

# שאלות ותשובות בהמשך להרצאה

## מתאריך 2/2/2021

### האם פוליטת הבריאות לעובדים כוללת גם את גימלאי הטכניון?

אכן רלוונטי גם לגמלאי הטכניון. עבור עובדים הרובד הבטיח יומנו ע"י הטכניון (למעט שוויו מס וכפוף למילוי טופס הצטרפות ע"י העובד). עבור גימלאים, בהגיעם לפנסיה, עומדת לרשותם הזכות להישאר בפוליסה במימון אישי.

### מהי רפורמת פוליטת ניתוחים אחידה, מדוע בוצע השינוי ומה משמעות השינוי בפועל?

ב-2016 המפקח על עסקי הביטוח באוצר התווה רפורמת פוליטת ניתוחים אחידה שמטרתה המוצהרת לייצר פשוטות עבור מבטוחים/מועמדים לביטוח בהשוואת כיסוי הניתוחים בביטוחי הבריאות ע"י השקת פוליטת ניתוחים בארץ - אחידה לכלל חברות הביטוח (בתוכן הכיסוי) ובכך רצה גם להביא לתחרות על המחיר והשירות ללקוח. בקצרה על תוכן השינוי: הפוליסה האחידה כוללת בחירת מנתח מתוך רשימה של רופאים הנמצאים ברשימת ההסדר של חברת הביטוח, בחירת בית חולים הנמצא בהסדר עם חברת הביטוח ובאם יש זכאות לביצוע ניתוח, המבוטח יקבל התחייבות לבית חולים ולמנתח, התשלום יוסדר בין חברת הביטוח לספקים. אין פיצוי בגין ביצוע ניתוח שלא במעורבות המבטח, אין אפשרות לקבלת החזר לאחר ביצוע. חשוב להדגיש כי בקופות החולים אין התניית זמן לקבל השירות וההמתנה יכולה להיות ארוכה ובנוסף קיימות השתתפויות עצמיות שיכולות להגיע לסכומים גבוהים.

### מדוע הפוליסה אינה מכסה את דמי ההשתתפות בתרופות כרוניות שהמבוטח משלם (כל חודש) לקופת החולים?

הפוליסה מאפשרת מענה לתרופות שאינן בסל כלומר, תרופות שאין להן מענה דרך הקופה. ככל ומדובר בתרופה שאינה בסל, יש לבדוק זכאות פרטנית באמצעות מוקד מדנס בכפוף להגשת מסמכים רפואיים ספציפיים.

### מדוע יש השתתפות עצמית בתרופות שלא בסל?

מטרת הכיסוי, לתת לתרופות יקרות מחיר לסל שעלותן יכולה במקרים רבים להגיע לעשרות אלפי שקלים בחודש. גובה ההשתתפות העצמית בפרק זה הינו 150 ש"ח למרשם לחודש ועד 300 ש"ח לכלל המרשמים לחודש כאשר בגין תרופה שעלותה מעל 5,000 ש"ח בחודש או בגין תרופה למחלת הסרטן, לא תידרש ההשתתפות עצמית כלל. בכך למעשה, מסננים מקרים "פשוטים" שאילו היו מבוססים, הייתה לכך השפעה על הפרמיה ומתוך הבנה שלא בעבור תרופות בסכום כזה, אדם זקוק לכיסוי ביטוחי.

### האם בפוליסת הבריאות יש גם ביטוח שיניים?

אין במסגרת פוליטת הבריאות הקולקטיבית כיסויים לשיניים. אפשר בהחלט לייצר ביטוח שיניים קבוצתי עבור ארגונים, כולל כמובן תכנון ביטוח שיניים העומד על גבי תרופה להחלת הסרטן, לא תידרש ההשתתפות עצמית כלל. בכך למעשה, מסננים מקרים "פשוטים" הרבד שיניים לעובדי.

### מדוע בעבר היה בפרק ניתוחים מענה לעקירה כירורגית וניתוחי חניכיים וכיום אין?

לאור שינוי התקנות על ידי המפקח על עסקי הביטוח מטעם האוצר, נכפה השינוי על כל הפוליסות הקולקטיביות והפרטיות במסגרת רפורמת פוליטת ניתוחים אחידה מ-2016. בעת הסכם ביטוח הבריאות הטכניוני ביוני 2018, הותאמו הכיסויים בהתאם להחלטת המפקח והרפורמה שהוכתבה.

### האם ניתן לרכוש רבדי הרחבות בכל עת?

התשובה הקצרה: בהחלט שכן. התשובה המורחבת: מומלץ לרכוש הרחבות במסגרת חלון ההזדמנויות המאפשר הצטרפות ללא צורך במילוי הצהרת בריאות, ללא חיתום וללא תקופות אכשרה תוך 90 ימים ממועד תחילת עבודתו של עובד חדש. חלון הזדמנויות ניתן גם לבן / בת זוג וילדיו תוך 90 ימים ממועד הנישואין (דיון זהה לידועים בציבור). וכן ממועד לידת תינוק/ת (דיון זהה למאומץ). ככל שלא בוצעה הרחבה בחלון, ניתן לבחון הצטרפות בכפוף למילוי הצהרת בריאות, חיתום ותקופות אכשרה בכל עת.

### מה כלול במסגרת רובד הבסיס

כיסוי להשתלחות בחו"ל וטיפולים מיוחדים בחו"ל, תרופות שאינן כלולות בסל הבריאות, ניתוחים וטיפולים מחליפי ניתוח בחו"ל, התייעצויות ובדיקות והוצאות רפואיות מיוחדות בעת גילוי מחלה קשה.

### מדוע ניתוחים בארץ לא נמצאים ברובד הבסיס?

רובד הבסיס נבנה בהתאם למימון שהארגון הקצה לכל עובד. כיסוי הניתוחים הוא הכיסוי היקר ביותר בפוליסה ועלותו לבד (עבור כמעט כל עובד) גבוהה יותר מעלות המימון כולו. לכן כיסוי זה חייב היה להיות ברובד ההרחבה הוולונטרי. מטרת הביטוח הטכניוני, לאפשר לכל מבטוח לבחור את הרבדים המתאימים לו בהתאם למצבו הכלכלי/משפחתי ולכן הפוליסה מורכבת מ 3 רבדים. מבטוח יכול לבחור 2 רבדים מעבר לבסיס כאשר הבסיס נותן מענה לקטסטרופות ולחלק מהאמבולטורי ומי שמעוניין בכיסוי רחב יותר יכול לרכוש רובד ניתוחים או אמבולטורי מורחב את שניהם או להישאר עם הבסיס בלבד. חשוב לזכור שפוליטת הטכניון היא פוליטת המשכית וגם הפנסיונרים מבטוחים בה כאשר עלות הביטוחים לבני 67 ומעלה יקרה ולכן חלוקה זו מאפשרת לכל אחד מאיתנו לבחור היקף כיסוי המתאים לו.

### אנחנו מקבלים לאחרונה הודעות מהממשלה על הזולה בתשלומי הפוליסה. לא נוכחנו, שחלה הזולה אצלנו.

#### מה קורה עם זה?

מדובר בהודעות ששווקות ולא בהודעות ממשלה. הייתה כוונה של הרגולטור שתהיה הזולה במחירי הביטוח בעת רפורמת פוליטת ניתוחים אחידה אך בפועל זה לא מה שקרה ואנשי מכירות מנסים לשווק פוליסות זולות שהסיבה למחירן לרוב היא היקף הכיסויים הנמוך. חשוב לציין שפוליסות פרטיות כוללות צורך במילוי הצהרת בריאות ותקופות אכשרה ומדובר לרוב בהטעייה.

### האם יש כיסוי לטיפולים אונקולוגיים?

בפרק האמבולטורי אשר בהרחבה הוולונטרית יש כיסוי לבדיקות ושירותים אונקולוגיים, כולל טיפויי בגין טיפולי רדיוטרפיה ו/או כימותרפיה ו/או הירטומיה ו/או טיפול מקומי בקרינה רדיואקטיבית כגון ולא רק ברכיטרפיה וסטרקס, ו/או בגלי חום ו/או בגלים אלקטרומגנטיים, עד 100,000 ש"ח וכן טיפול בהימופיליטרציה או פרפוזיה ישירה עד 200,000 ש"ח לשנת ביטוח. בנוסף, קיים כיסוי ברובד הבסיס המקנה טיפוי בגין הוצאות רפואיות בעת גילוי מחלה קשה עד 20,000 ש"ח למקרה ביטוח בכפוף להשתתפות עצמית בשעור 20%.

### מה היקף הכיסוי לתייעצות עם רופאים מומחים?

ברובד הבסיס קיים כיסוי לארבע התייעצויות עם רופאים מומחים בשנה, החזר 80% עד תקרה של 1,000 ש"ח. בפרק הניתוחים יש החזר נוסף של 3 התייעצויות אגב ניתוח, החזר של 80% עד 1,500 ש"ח.

### אבזורים רפואיים - למה מבקשים הפניה של הרופא?

כדי להראות שיש צורך רפואי באבזור.

### האם חו"ד שניה לבדיקה פתולוגית או לפענוח בדיקות הדמיה יכולה להתקבל גם במסגרת 4 התייעצויות ברובד הבסיס?

אם מדובר על חוות דעת אצל רופא מומחה אשר מתייחס לבעיה רפואית, אז לא צריכה להיות בעיה - אבל כל מקרה חייב להיבדק לגופו - אגב להתיעץ קודם עם מדנס.

### כמה זמן לפני הפרישה כדאי לפנות להמשך ביטוח במסגרת הטכניון?

חשוב לפנות למדנס בסמוך למועד הפרישה, כדי לקבל הסבר ולבצע המשכיות. לגימלאי יש 2 אפשרויות: אחת: מעבר לפוליסה פרטית ברצף ביטוחי והשנייה: הישארות בפוליסה הקולקטיבית. בשני המקרים מדובר על רצף לגימלאי ולבני משפחתו המבוטחים בפוליסה כאשר באם המעבר בוצע במסגרת 90 יום מיום הפרישה, המעבר יהיה ללא מילוי הצהרת בריאות, ללא חיתום וברצף עבור כיסויים חופפים. גימלאי שרוצה להישאר בפוליסה הקולקטיבית צריך לעדכן את מדנס על רצונו ולעדכן פרטי אמצעי גביה אישי.

### האם ברובד הבסיס קיימות השתתפויות עצמיות?

רובד הבסיס כולל 4 פרקים בהם מס' רב של כיסויים שונים. בחלק מהכיסויים קיימת השתתפות עצמית לדוג' בפרק התרופות. בחלק אחר מהכיסויים אין, לדוג' בפרק השתלחות. ובהר' כי רובד הבסיס ממומן לעובדים בכפוף למילוי טופס הצטרפות ואישור ניכוי שווי מס בגין ההטבה - על העובד ליצור קשר עם מדנס לביצוע הצטרפות.

### האם פסיכותרפיה כלולה בביטוח?

פסיכותרפיה לא מכוסה בפוליסה.

### אילו טיפולי רפואה משלימה כלולים?

במסגרת רובד הרחבה 2, קיים כתב שירות רפואה משלימה המקנה 16 טיפולים בשנת ביטוח כאשר מדובר בטיפולים עם מטפלים מתוך רשימת הסדר. לקבלת שירות יש לפנות לחברת ביקור רופא בטלפון: \*3455 הטיפולים המכוסים בכתב השירות:

- אקופונקטורה - טיפול בדרך של דיקור במחטים דקות בנקודות מיוחדות בגוף.
- רפלקסולוגיה - טיפול בדרך של עיסוי ולחיצות בכפות הרגליים.
- שיאצו - לחיצה ועיסוי, בעיקר על ידי אצבעות הידיים, לאורך קווי זרימת אנרגיה בגוף.
- אוסטיאופתיה - טיפול להשגת הקלה בבעיות במערכת השלד, העצמות והשרירים.
- כירופרקטיקה - עיסוי וטיפול בעמוד השרדה והחוליות.
- הומיאופתיה - שיטת טיפול בעזרת תרופות מיוחדות מחומרים טבעיים.
- פלנדנקרייד - טיפול בעזרת הקניית הרגלי תנועה נכונים.
- ביז-דיטק - טכניקה לטיפול בבעיות רפואיות בעזרת מכשיר אלקטרוני.
- נטורופתיה - טיפול בגוף בשיטות טבעיות, המותאמות באופן אישי לכל מטופל.
- יעוץ דיאטטי - התאמה אישית של תוכנית תזונה למנו.
- שיטת אלכסנדר - שיטה שיקומית המשלבת לימוד הרגלי יציבה ותנועה.
- טווינא - טיפול במגע מקומי ומערכתי המשלב עיסוי רקמות עמוק.

### בהצטרפות בחלון לעובד חדש/בן זוג/תינוק שנולד (כלומר ללא הצהרת בריאות) יש סייג של מצב רפואי קודם. אם כך, מה היתרון בכניסה בחלון ביחס לכניסה עם שאלון בריאות שלא בחלון?

חלון ההזדמנויות (הצטרפות ללא הצהרת בריאות והליך חיתום) ניתן לכל עובד חדש ולבני משפחתו עד 90 יום ממועד תחילת עבודתו וכן לבן/בת בגיל 90 יום ממועד נישואין ולתינוקות 90 יום מיום לידתם.

עבור אדם שנולד/נבנה לאחר לידה יש להצהיר על מצב בריאותו ובהתאם לכך חברת הביטוח תבחר האם לבטח אותו

ובאילו תנאים. אדם עם מחלות משמעותיות ייתכן שלא יהיה בר ביטוח כלל. אם חברת הביטוח החליטה שהמועמד כן בר ביטוח, היא תחריג כל בעיה רפואית קיימת בהתאם לתשאלון הרפואי לאורך כל חי' הפוליסה לדוג': אדם הנוטל תרופות ללחץ דם - יוחרגו לו תרופות ללחץ דם, ילד שעבר ניתוח כפתורים באוזניים, יוחרג לו לאורך כל חי' הפוליסה מענה לכפתורים באוזניים, אדם חולה אסטמה, אסטמה תורג כלל חי' הפוליסה וכן הלאה.

בהצטרפות בחלון, כאמור, אדם בכל מצב רפואי מקבל ביטוח מלא ללא סייגים הקשורים למצב בריאותו למעט סייג אחד זמני (סייג מצב רפואי קודם) המגדיר כי לא ניתן כיסוי ביטוחי אך ורק באם מדובר במקרה ביטוח אשר גורם ממש לו היה מהלכו הרגיל של המצב הרפואי קודם ואשר ארע למבוטח בתקופה בה חל הסייג כלומר, למשך שנה למבוטחים עד גיל 65 ולמבוטחים בני 65 ומעלה הסייג יהיה בתוקף עד חצי שנה ממועד תחילת הפוליסה. מקרים רפואיים שארעו בשנת הביטוח הראשונה שלא ארעו לפני תחילת הפוליסה יכוסו כמובן בהתאם לתנאי הפוליסה.

### האם צירוף בני משפחה מותנה בצירוף העובד?

עובד שלא בפוליסה, לא יכול לצרף בני משפחה. עובד חייב להיות מבטוח לפחות בבסיס. העובד הוא בעצם "החוט המקשר" הפוליסה הקולקטיבית, אם הוא לא מצורף, אז קשר לפוליסה של המעסיק, (יש סעיף שמאפשר בני משפחה בפוליסה רק במקרה פטירה של המבוטח הראשי, בני המשפחה יכולים להישאר עד לתום תקופת הביטוח בכ. אשרא').

בנוגע להרחבות, אין תלות בין בני המשפחה, כל אחד יכול להחזיק במסלול ביטוחי אחר ובתנאי שהעובד מבטוח לפחות ברובד הבסיס!

### חבל שרשימת הרופאים מומחים מאוד מצומצמת בהשוואה למשל להראל

הפנסיה נחשבת החברה הכלכלית בגודלה בתחום הבריאות בישראל ויש לה רשימה גדולה של מנתחים (כ-1,200)

### האם עבור התייעצות עם רופא מומחה ניתן לבחור כל רופא מומחה או מרשימה בלבד?

ברובד הבסיס קיים כיסוי ל 4 התייעצויות בשנת ביטוח עם כל רופא מומחה (לא מוגבל לרשימת הסדר) החזר של 80% ועד 1,000 ש"ח. ברובד הרחבה בפרק ניתוחים מסולל שקל רשונן קיים כיסוי נוסף להתייעצויות אגב ניתוח ובנו השאירם בפוליסה. כך יש Win Win לכולם. מנתחים - מוסעם מלא, נותן שירות שלא בהסכם - 1,500 ש"ח או 120% מעלות התייעצות עם נותן שירות בהסכם, הגבוה מביניהם.

### מדוע תעריפי הפרמיות במצגת שונים מהתעריפים שמוצגים על ידי מדנס היומן?

הפרמיות הינן עומדות למדד המחירים לצרכן ביום תחילת ההסכם, 1.6.2018 ולכן קיימים שינויים בתעריפי הפרמיה בהתאם.

### האם אתם מעדכנים ויוצרים קשר לגבי עובד שפורש לגמלאות?

עובד מבטוח שיוצא לגמלאות, עליו לפנות לסוכנות מדנס טרם פרישתו לטובת ברור תנאי הזכאות.

### מה יקרה במידה ותתקבל החלטה להוציא את הפנסיונרים מחוץ לפוליסה של עובדי הטכניון?

במקרה זה תעמוד הזכות למבוטח לעבור ברצף ביטוחי לפוליסת בריאות פרטית של חברת הביטוח עם ההנחות שהוצגו בהרצאה. חשוב להבין שהיחידות של פוליטת עובדי הטכניון היא בכך שדאגה לגמלאים וגם להשאירם בפוליסה. כך יש Win Win לכולם וקיימים איוונים בין צעירים למבוגרים ונודלו של הקולקטיב נשאר. המבנה הזה מעניק לנזק לקולקטיב את חוסנו ומבוססי הפוליסה לא יצרימו להיות מודאגים מה יקרה כשיגיעו לגיל פרישה.

זו הדרך שעובדי הטכניון בחרו בה להשכנתנו ימשיכו לבחור בדרך זו בעתיד.

### פידיבק על השירות: כל הכבוד לשירות אותו אנחנו מקבלים מישראל נאוו, נציג מדנס, וממדנס

תודה על הפידיבק

### האם אפשר יהיה לקבל הקלטה של ההרצאה?

עלה לאתר הטכניון.

[לחץ כאן](#) לעמוד ההרצאה

חשוב מאוד לפנות למדנס לפני מהלך רפואי ו/או מימוש הפוליסה, לטובת ברור זכאות והנחיות לאופן הגשת תביעה

### יצירת קשר עם מדנס

מוקד שירות טלפוני: 03-6380206  
שלוחה 1 - מוקד השירות לאחר הצטרפות  
שלוחה 2 - מוקד ההצטרפויות

דוא"ל: [technion@madan.es.com](mailto:technion@madan.es.com)  
המענה יניתן תוך יום עסקים אחד בלבד

WhatsApp: 052-8259424

אתר אינטרנט עבור הטכניון במדנס: [technion.madan.es.com](http://technion.madan.es.com)