

חוזר ראש חטיבת רגולציה, בריאות דיגיטלית ומחשוב



משרד הבריאות

כ' בחשוון, התש"פ
18 נובמבר 2019

מס': 3/19

הנדון: שירותים בתחום התפתחות הילד - עדכון

1. קופות החולים מחויבות לספק את מלוא סל השירותים למבוטחיהן בהתאם לחוק ביטוח בריאות ממלכתי. בתחום התפתחות הילד ישנה חשיבות למתן השירותים בתוך פרק זמן רלבנטי בשים לב לחלון הזמן המוגבל למתן השירותים, הן מהבחינה הרפואית-טיפולית והן מבחינת מיצוי זכויות המבוטח. לוחות הזמנים למתן השירותים נקבעו בחוזר מנהל רפואה 19/2013. לאורך השנים התקשו קופות החולים לספק שירותים בתחום זה בלוחות הזמנים המוגדרים בחוזר.
2. נוכח הרצון לשפר את השירות למבוטחים הוחלט על יצירת אלטרנטיבה לקבלת השירות ישירות מקופות החולים. זאת, באמצעות קביעת זמן מירבי להמתנה לקבלת השירות ישירות מהקופה, שלאחריו רשאי המבוטח לפנות לספקים פרטיים ולקבל החזר מהקופה בהתאם לתעריף השירות הציבורי.
3. בחלוף מספר שנים ניתן לומר כי מהלך זה שינה את המציאות בכמה אופנים:
 - 3.1. שיעור וזמינות השירותים בתחום אבחון וטיפול בהתפתחות הילד המסופקים על ידי או באמצעות קופות החולים הצטמצמו שכן חלק ניכר מהמטפלים מעדיפים לעבוד באופן פרטי. זאת למרות שיש יתרון משמעותי מבחינה רפואית-טיפולית לשירותים שניתנים על ידי קופות החולים במכונים הייעודיים וביחידות להתפתחות הילד, שם השירותים הם רב מקצועיים, ניתנים בתחומים שונים ומקיפים את כלל הטיפולים להם נדרשים הילדים.
 - 3.2. שיעור הפעילות שממומנת באמצעות החזרים גדל באופן ניכר לכדי רבע מהפעילות בתחום התפתחות הילד. פעילות זו מאופיינת בזמינות ובפריסה גבוהים יחסית, אך גם בעלות גבוהה הן לציבור המבוטחים והן לקופה. לרוב המטופלים משלמים למטפלים העצמאיים סכום העולה בעשרות רבות של אחוזים על גובה ההחזר המירבי.
4. משרד הבריאות מבקש לשפר את איכות, זמינות והיקף השירותים הציבוריים בתחום התפתחות הילד ולהפחית את הנטל הכלכלי על משפחות המטופלים, ולכן בכוונתו להקצות כ-80 מליון ש"ח בשנה באמצעות מבחן תמיכה ייעודי לטובת הגדלה משמעותית של היקף הפעילות הישירה של קופות חולים בתחום התפתחות הילד. הצלחת התוכנית תיבחן לאור יעדים שקבע המשרד ונמצאים בנספח המצ"ב.

5. לאור האמור, במטרה לעודד מעבר של מטפלים חזרה לעבודה במערכת הציבורית ובמטרה להגדיל עוד יותר את התקציבים שיועדו לטובת שיפור השירות, היקפו ואיכותו במערכת הציבורית, להלן הנחיותינו המעודכנות:

5.1. מתאריך 01/04/2020 יחולו הוראות חוזרי סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים 1/2010, 9/2016 רק על מטופלים שנמצאו במסלול החזר טרם למועד זה (להלן: מטופלים במהלך טיפול). מטופלים שהופנו לקבלת אבחון לאחר 1/4/20 (להלן "מטופלים חדשים"), הוראות חוזרי סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים 1/2010, 9/2016 יחולו רק על האבחונים של "מטופלים חדשים" ולא על הטיפולים.

5.2. מתאריך 01/04/2021 יחולו הוראות חוזרי סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים 1/2010, 9/2016 רק על מטופלים במהלך טיפול ועל מטופלים מעל גיל 9 שמופנים לצורך אבחון אוטיזם.

5.3. מתאריך 01/01/2022 יחולו הוראות חוזרי סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים 1/2010, 9/2016 רק על מטופלים במהלך טיפול ועל מטופלים מעל גיל 9 שמופנים לצורך אבחון אוטיזם אלא אם קופת החולים הציעה להם חלופה טיפולית/אבחונית ראויה.

5.4. על קופת החולים לוודא כי במקרים של דחיפות במתן האבחון או הטיפול, הם יבוצעו בהתאם לרמת הדחיפות והקופה תפעל לשם כך בהתאם להוראות חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות חולים במלכוד 2 מס' 3/2014.

5.5. עד לתאריך 01/01/2020 ואחת ל-3 חודשים ממועד זה יעבירו קופות החולים למשרד הבריאות את הנתונים הבאים:

5.5.1. שיעור הפונים מתוך הפונים לקבלת אבחון (ושהעבירו את כלל המסמכים הנדרשים לשם קביעתו), להם הציעה הקופה תור במועד העולה על הקבוע בחוזר מנהל רפואה 19/2013. זאת לתקופה שמתחילה 18 חודשים טרם מועד העברת הנתונים ומסתיימת 12 חודשים טרם מועד כאמור.

5.5.2. שיעור הפונים מתוך הפונים לקבלת לטיפול ראשון להם הציעה הקופה תור העולה על הקבוע בחוזר מנהל רפואה 19/2013. זאת לתקופה שמתחילה 18 חודשים טרם מועד העברת הנתונים ומסתיימת 12 חודשים טרם מועד כאמור.

5.5.3. משרד הבריאות יבצע בקרה על הדיווחים לעיל.

6. משרד הבריאות יקיים מעקב אחר יישום מבחני התמיכה והשינוי במדיניות ההחזרים והשפעתם על כלל המטופלים ונותני השירותים. בנוסף לכך, המשרד ידאג למענה ייעודי לפניות של ציבור המבוטחים

7. נדגיש כי אין בהוראות אלו כדי לקבוע כי קופת חולים אינה נדרשת לתת החזרים למטופליה במידת הצורך ולפי כל דין.

8. נא הערכותיכם בהתאם

בכבוד רב,

מוריס יורפמן

העתק: ח"כ הרב יעקב ליצמן, סגן שר הבריאות
משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות
114710817

נספח יעדי התוכנית

תאריך	היעד	הערות
01/07/2020	ירידה של 50% במספר הממתינים מעל 6 חודשים לטיפול	<ul style="list-style-type: none"> ▪ המדידה הינה ביחס למספר הממתינים מעל 3 חודשים בינואר 2020 (מדידה בנפרד לאבחון ולטיפול)
01/010/2020	100% ממתינים פחות מ- 6 חודשים לטיפול	
01/01/2021	ירידה של 50% במספר הממתינים מעל 3 חודשים לטיפול	<ul style="list-style-type: none"> ▪ היעדים יבחנו בנפרד לילדים מורכבים וליילדים לא מורכבים (בדומה לחלוקה התקציבית במבחן תמיכה)
01/04/2021	ירידה של 65% במספר הממתינים מעל 3 חודשים לטיפול	
01/07/2021	ירידה של 80% במספר הממתינים מעל 3 חודשים לטיפול	<ul style="list-style-type: none"> ▪ המדידה הינה ביחס לתור זמין שהציעה הקופה למבוטח ולא ביחס למועד בפועל ▪ ככל וחיבת הרפואה במשרד הבריאות תפרסם הנחיות מקצועיות חדשות על פני אלו הקבועות בחוזר האמור לעיל, תיבחן התאמת היעדים לאורם.
01/10/2021	עד 5% ממתינים מעל 3 חודשים לטיפול או אבחון	