

מדינת ישראל  
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
אישור וותק חברות בתוכניות לשירותי בריאות נוספים (שב"ן)	19/12/2018	04/2018

420832518

לכבוד  
מנכ"ל קופות החולים

שלום רב,

**הנדון : אישור וותק חברות בתוכניות לשירותי בריאות נוספים (שב"ן)**

בסעיף 10 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי "שירותי בריאות נוספים" נאמר :

"מבוטח שעבר מקופת חולים אחת שבה היה עמית בתכנית לשירותים נוספים (בפסקה זו – הקופה הקודמת) לקופת חולים אחרת (בפסקה זו – הקופה הקולטת), והצטרף לתכנית לשירותים נוספים של הקופה הקולטת בתוך 90 ימים מהמועד שבו נרשם כחבר בה, יהיה פטור מתקופת אכשרה בתכנית לשירותים נוספים של הקופה הקולטת שנקבעה כאמור בסעיף קטן זה, כמשך תקופת חברותו בתכנית לשירותים נוספים בקופה הקודמת, לרבות תקופת האכשרה שעבר במסגרת אותה תכנית, הכל בכפוף להוראות פסקת משנה (ב)";

על הקופה הקולטת לאפשר לחבר חדש בקופה פטור מתקופת אכשרה בתכנית השב"ן שלה, בהתאם למשך תקופת חברותו של המבוטח בתכנית השב"ן של הקופה הנעזבת.

במטרה להקל על המבוטחים ולייעל תהליכים שיגבירו את יכולת המבוטחים לממש את זכאותם לרצף תקופות האכשרה בשב"ן בהתאם לאמור לעיל, ועל מנת לאפשר להם נגישות מירבית למידע בדבר תקופת הוותק שלהם בתוכניות השב"ן, על הקופות לפעול להורדת החסמים הבירוקרטיים לצורך הנפקת אישור וותק בתוכניות השב"ן כדלקמן :

1. משלוח באמצעות הדואר ו/או דואר אלקטרוני- על פי בקשת החבר, וזאת עד 5 ימים ממועד פנייתו לקופה. כאשר פנייה זו יכול ותעשה דרך המוקד הטלפוני של הקופה או דרך מרפאות הקופה או דרך אתר האינטרנט שלה (שלא דרך ה"אזור האישי").

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory  
Division, Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
Fax: 02-5655992 Tel: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופות ח ושב"ן  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
טל: 02-5080107 פקס: 02-5655992

מדינת ישראל  
משרד הבריאות

חוזר סמנכ"ל לפיקוח על קופות החולים ושירותי בריאות נוספים

נושא	תאריך פרסום	חוזר מס'
אישור וותק חברות בתוכניות לשירותי בריאות נוספים (שב"ן)	19/12/2018	04/2018

2. הצגת מידע בדבר תאריך הצטרפותו של המבוטח לשב"ן אשר יופיע באזור האישי של המבוטח באתר האינטרנט של הקופה, כך שיוכל המבוטח בכל רגע נתון להדפיס מידע רשמי זה ולהשתמש בו גם לצורך צירופו לשב"ן בעת המעבר לקופת חולים אחרת.

3. הצגת מידע בדבר תאריך הצטרפותו של המבוטח לשב"ן שלא דרך האזור האישי של המבוטח על ידי הזדהות באמצעות סיסמא חד פעמית, כך שיוכל המבוטח בכל רגע נתון להדפיס מידע רשמי זה ולהשתמש בו לצורך צירופו לשב"ן בעת המעבר לקופת חולים אחרת.

על הקופה לפעול ליידוע המבוטחים על אופן הנפקת האישור באמצעות פרסום באתר הקופה ובמראות הקופה, וכן בכל דרך נוספת שתבחר לנכון, מיום תחולת חוזר זה. חוזר זה בא להוסיף על חוזרים והנחיות קודמים שפורסמו ולא גורע מהם.

תחולתו של חוזר זה מיום פרסומו. לעניין סעיפים 2 ו-3 לעיל, ינתן זמן הערכות והם יכנסו לתוקף ב- 1.4.2019 וב- 1.7.2019 בהתאמה. לפעולתכם בהתאם.

בברכה,

רויטל טופר – חבר טוב  
סמנכ"ל לפיקוח על קופות  
ושירותי בריאות נוספים

העתק:

חה"כ הרב יעקב ליצמן, סגן שר הבריאות  
מר משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות  
חברי הנהלת משרד הבריאות  
עו"ד מאיר ברודר, לשכה משפטית, כאן  
עו"ד שמעון ריפר, מ"מ נציב קבילות הציבור לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, כאן  
צוות האגף לפיקוח על קופות וש"ב"ן  
מנהלי כספים, קופות חולים  
מנהלים רפואיים, קופות חולים

The Health Care Organizations and Supplementary Regulatory  
Division, Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
Fax: 02-5655992 Tel: 02-5080107

האגף לפיקוח על קופות וש"ב"ן  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 91010  
[pkupot@moh.health.go.il](mailto:pkupot@moh.health.go.il)  
טל: 02-5080107 פקס: 02-5655992