

ד"ר אודי פרישמן, מומחה לביטוחי בריאות, לפוליסה:

הרפורמה היא התחלה טובה אשר נותנת פתרון רק לאוכלוסייה החלשה ביותר

■ לדברי פרישמן, יש להשלים את הרפורמה ולעודד צעירים לרכוש ביטוח פרטי באמצעות הטבות מס והסברה ■ הגמלאים שהיו מבוטחים בביטוח סיעודי – צריכים להיות זכאים לסיוע מהמדינה

בביטוחים הפנסיוניים וא.כ.ג.
• אוכלוסייה מבוגרת (55 עד 70 בעלת ביטוחים סיעודיים קבוצתיים): מהם אי אפשר לצפות לרכוש ביטוח פרטי כיוון שהוא מאוד יקר, ולכן צריך לאפשר להם להמשיך את הביטוחים הקבוצתיים הקיימים, שתמיד יהיו יותר זולים מהפרטיים. פרישמן מכיר בכך שזה אינו פתרון מושלם, אך יותר טוב מלא למצוא פתרון כלל.



ד"ר אודי פרישמן

• גמלאים מבוגרים המבוטחים בביטוח סיעודי קבוצתי: עבורם לא ניתן למצוא פתרון של ביטוח קבוצתי, ולכן, לדברי פרישמן, פה המדינה צריכה להכניס את היד אל הכיס, כמאמר הפתגם "אל תשליכיני לעת זקנה". פרישמן מסביר כי מדובר בקבוצה קטנה של כמה עשרות אלפי מבוטחים בלבד וכלפיהם חייבת להיות מחויבות לפתרון הוגן.

בעשירונים התחתונים, ואינו מיטיב עם כלל שאר הציבור. עוד אומר פרישמן, כי המבוטחים בביטוחים סיעודיים קבוצתיים אינם מקבלים שום פתרון, וזה עצוב מאוד: "כשיש כל כך הרבה טבחים – נוצר תבשיל שאי אפשר לאכול אותו. גם **שר הבריאות, גם המפקחת על הביטוח וגם יו"ר ההסתדרות** טיפסו על עץ כל כך גבוה, שהדרך היחידה לרדת ממנו הייתה התכנית הזו".

הפתרון של פרישמן לבעיית הביטוח הסיעודי מחלק את הציבור ל-3 קבוצות עיקריות:
• אוכלוסייה צעירה (עד גיל 55): אותה המדינה צריכה לעודד לרכוש ביטוח סיעודי פרטי, כיוון שבגילאים הללו הוא עדיין זול והמחיר הזול נשמר לכל החיים. פרישמן מציע שתי דרכים לעודד את רכישת הביטוח: חינוך והסברה ומתן הטבות מס בדומה להטבה הניתנת

התכנית הלאומית החדשה לביטוח סיעודי (ראו ידיעה בעמוד 3), שהוצגה אתמול על ידי **שר האוצר משה כחלון**, מעוררת הדים רבים בענף הביטוח ובמערכת הפוליטית. דומה שההסכמה היחידה היא שהתכנית היא התחלה טובה, אולם לא הולכת עד הסוף בפתרון לבעיית הביטוחים הסיעודיים, ובוודאי שאינה נותנת מענה לנפילטי הקולקטיבים שייוותרו, החל מסוף 2017 – ללא פתרון.

ד"ר **אודי פרישמן**, מומחה לביטוח בריאות והסיעוד, אמר בשיחה עם **פוליסה**, כי הרפורמה כוללת שני עקרונות טובים וחשובים. האחד – הגדלת סכום תגמולי הסיעוד להעסקת מטפלות ל-5,000 שקל (במקום 3,000), בכפוף למבחן הכנסה. השני מתייחס לאשפוז הסיעודי במסגרת מה שמכונה "קוד סיעוד", וקובע כי מבחן הכנסה לא יכלול את גובה הכנסה של ילדיהם של הקשישים הסיעודיים, אלא רק את מצבם הכלכלי של הזוג הסיעודי.

פרישמן מסביר, כי הבעיה היא שהפתרון משפר רק את מצבם של הסיעודיים מהאוכלוסיות