

בהתאם להוראות הרגולציה ניתנת בזאת הודעה אודות השינויים בתנאי הכיסוי הביטוחי במהלך תקופת הביטוח הקבוצתי הכוללת את השינויים בפוליסת ביטוח הבריאות לעמיתי צוות ובני משפחותיהם (להלן: "הפוליסה"). השינויים יכנסו לתוקף לאירועים שיחלו מיום **01.10.2023**.

להלן פירוט השינויים שיכנסו לתוקף לאירועים שיחלו מיום 01.10.2023

***נבקש לציין כי הודעה על השינויים נשלחה לאישור משרד האוצר. השינויים יכנסו לתוקף לאירועים שיחלו מיום 01.10.2023 ורק בכפוף לכך שתוכנית הביטוח תאושר על ידי משרד האוצר.**

א. להלן השינויים שיחולו בפרק ה' - שירותים רפואיים נוספים:

1. **התייעצות עם רופא מומחה -** בסעיף 1, נקבע כי גובה ההחזר עבור רופא שבהסכם הוא עד 910 ₪ בכפוף להשתתפות עצמית של 155 ₪ ורופא שאינו בהסכם, עד 640 ₪ ולא יותר מ-80% מההוצאה.
החל מיום **01.10.2023** סכום השיפוי המירבי עבור התייעצות עם רופא בהסכם ורופא שאינו בהסכם 750 ₪ ולא יותר מ-80% מההוצאה בפועל.
התייעצות שתבוצע דרך פוליסה אחרת כולל דרך השב"ן ותוגש קבלה בגין החזר השתתפות עצמית ובתנאי שגובה ההשתתפות עצמית לא עולה על 350 ₪, יינתן שיפוי מלא ללא השתתפות עצמית.
2. **רפואה משלימה וייעוץ דיאטטי -** בסעיף 3.2 נקבע כי סכום השיפוי המירבי שישולם למבוטח לא יעלה על 60% מההוצאה בפועל ועד 125 ₪ לטיפול או להתייעצות ועד 16 טיפולים או התייעצויות במהלך כל שנת ביטוח. במקרים של שב"ן יהיה זכאי להחזר של 80% מההוצאה בפועל ועד תקרה של 125 ₪ לטיפול.
החל מיום **01.10.2023** תקרת ההחזר תופחת ל-100 ₪, כמות הטיפולים תופחת ל-10 טיפולים או התייעצויות בשנת ביטוח וגובה ההחזר בכל הטיפולים (כולל במקרים של שב"ן) יהיה 60% מההוצאה בפועל.
3. **כיסוי לבדיקות אבחוניות -** בסעיף 6 נקבע, כי יינתן שיפוי בגובה 75% מההוצאות ועד 5,170 ₪ למבוטח לשנת ביטוח ובתנאי שסכום התביעה גדול מסך של 450 ₪ לכל בדיקת אבחון.
החל מיום **01.10.2023** סכום המינימום הוגדל ל-650 ₪ (כלומר רק בדיקה מעל סכום זה תכוסה) וסכום ההחזר הוגדל ל-80% והתווספו תקרות לפי החלוקה הבאה:
MRI – 3,500 ₪
MRCP – 5,170 ₪
CT – 1,200 ₪
CTA – 2,500 ₪
PET – 5,170 ₪
US – 1,400 ₪
כל בדיקה אחרת עד 2,500 ₪ ולא יותר מ-5,170 ₪ למבוטח לשנת ביטוח.
יובהר כי ההחזר הינו בעבור ההוצאות בפועל בעבור הבדיקה בלבד ולא יכוסו עלויות נוספות לספק חיצוני.
4. **אביזרים רפואיים -** מדרסים: בסעיף 8.3 נקבע כי המבוטח יהיה זכאי לשיפוי של עד 800 ₪ בגין **מדרסים** פעם אחת בכל שנת ביטוח.
החל מיום **01.10.2023** **סעיף זה הוגבל לספק הסדר של חברת הפניקס- פיט סטפ פרו ספורט.**
1. בעת צורך במדרסים יש לפנות ישירות לאחד מהסניפים של הספק.
2. להצטייד בהפניה מרופא הכוללת אבחנה רפואית מפורטת+ ת.ז.
3. רכישת המדרסים מול הספק וכרוכה בהשתתפות עצמית בלבד של 20% במעמד הרכישה אצל הספק ולא יותר מ-800 ₪
4. למען הסר ספק, לא יינתן החזר עבור ההשתתפות עצמית שתשולם על ידי המבוטח.
5. **אביזרים רפואיים -** עזרי שמיעה: בסעיף 8.3 נקבע כי יינתן שיפוי של עד 50% מההוצאות בגין רכישת **עזרי שמיעה** ועד תקרה כוללת של 5,170 ₪ לשנת ביטוח.

החל מיום **01.10.2023 סעיף זה עודכן** ויתווספו המילים הבאות: "במידה ויעשה שימוש דרך שב"ן תוחזר מלוא ההשתתפות העצמית ששילם לשב"ן" עד תקרה של 2,585 ₪.

6. **טיפול פיזיותרפי וריפוי בעיסוק לאחר ניתוח –** בסעיף 9 נקבע כי סכום ההחזר יהיה עד 195 ₪ עבור טיפול פיזיותרפי וריפוי בעיסוק לאחר ניתוח.
החל מיום **01.10.2023** סכום ההחזר יופחת ל – 150 ₪

7. **יתווסף כיסוי לשיפוי בגין טיפול רפואי בקנביס כמפורט להלן:** הכיסוי יינתן לחולה אונקולוגי בלבד בכפוף לאישור רפואי לשימוש בקנביס, ההחזר עד 500 ₪ למרשם חודשי ולא יותר מ- 80% מההוצאה בפועל ועד 20 חודשים לתקופת ביטוח.

8. סעיף 14.11 – מכשיר BPAP - יימחק.

9. סעיף 14.31 – יתווסף: **ירב.**

ב. להלן השינויים שיחולו בפרק ד' – ניתוחים החל ממועד כניסת נספח זה לתוקף.

1. בסעיף 3 נקבע כי בוצע ניתוח ללא מעורבות המבטח, יינתן פיצוי לכל יום אשפוז החל מיום ביצוע הניתוח ועד 21 ימים ניתוח אלקטיבי – 900 ₪ וחירום – 550 ₪.
החל מיום 01/10/2023 יינתן פיצוי של 400 ₪ או 4% ממחירון הפניקס לניתוח שבוצע (הגובה מביניהם) ובתנאי שאשפוז הינו מעל 24 שעות ולא כולל ניתוחים אמבולטוריים חד יומיים.

2. סעיף 2.1.4 -גובה השתתפות עצמית- נספח א' יימחק וגובה השתתפות בניתוחים תעמוד על 20% מעלות הניתוח לפי מחירון הפניקס ובכל מקרה לא יותר מ-6,000 ₪ לניתוח.

ג. להלן השינויים שיחולו בפרק ו' – כיסוי לטיפולים מחליפי ניתוח המבוצעים בישראל החל מכניסת נספח זה לתוקף:

1. **סעיף 1.1.3.2 -טיפול בנחירות ודום נשימה בשינה-** יתווספו המילים "למען הסר ספק לא יכוסה החזר בגין סד דנטלי".

2. **סעיף 1.1.3.3 – יתווספו המילים " למען הסר ספק לא יכוסה טיפול באין אונות"**

ד. בכל שנה בחודש דצמבר תבוצע התאמת פרמיה לכלל המבוטחים בתוספת 6 ₪ צמוד מדד למבוטח בוגר, אלא אם תוצאות החישוב מכח סעיף התאמת הפרמיה כמפורט בהסכם בין הצדדים יראו שיש צורך בהתאמה גבוהה יותר, תגבה הפרמיה בהתאם לנדרש.

במכתב זה אנו מודיעים על השינויים אך יש לקרוא בעיון את חוברת הפוליסה המעודכנת מיום 01.10.2023 הכוללת את הגילוי נאות ותנאי הפוליסה שתפורסם בהקדם.

נבקש לציין כי סכומי הביטוח מוצגים ללא הצמדה למדד, הסכומים יוצמדו למדד 15/09/2023 על פי הוראות הפוליסה.

פרט לאמור במסמך זה באופן מפורש לא יחול כל שינוי בפוליסה וכל הוראות הפוליסה ימשיכו להיות במלוא תוקפם.

למידע נוסף ניתן לפנות לסוכנות הביטוח מדנס בטלפון שמספרו 1-700-700-251 בימים א'-ה' בין השעות 08:00-17:00 ובכל עת באמצעות מייל: zevet@madan.es.

בברכת בריאות טובה,

הפניקס חברה לביטוח בע"מ