

תרופות מחוץ לסל: השוואה מלאה

מאת: אליעד תמיר

עדכניות נתונים: 10/06/2021

נתוני נספחים

מספר יצרן	שם יצרן	מספר נספח	תאריך הוצאת נספח	גילוי נאות	תנאים מלאים
1	הפניקס	5406	10.2017	להורדה	להורדה
2	כלל	2273	09.2018	להורדה	להורדה
3	AIG	עמוד 38 בחוברת	01.2019	להורדה	להורדה
4	ביטוח ישיר	96/06	11.2020	להורדה	להורדה
5	איילון	1300	05.2018	להורדה	להורדה
6	מנורה מבטחים	759	10.2017	להורדה	להורדה
7	הראל	452	10.2017	להורדה	להורדה
8	מגדל	2173,2172,2141,2140	08.2019	להורדה	להורדה
9	הכשרה	521	04.2019	להורדה	להורדה

עלויות גברים

9	8	7	6	5	4	3	2	1	
הכשרה	מגדל (כולל הרחבה לתרופות)	הראל	מנורה מבטחים	איילון (כולל הרחבה לתרופות)	ביטוח ישיר	AIG	כלל	הפניקס	גיל
3.10	7.70	5.01	8.64	7.92	3.10	2.51	4.50	5.78	עד 20
8.14	15.30	5.24	14.28	8.08	3.50	2.41	9.60	6.40	21-25
8.14	15.30	5.24	14.38	9.41	7.00	2.41	9.60	8.79	26-30
10.02	18.80	7.75	14.60	10.24	7.60	3.92	11.60	9.82	31-35
10.02	18.80	8.59	13.85	11.17	7.60	3.92	11.60	10.90	36-40
17.76	34.40	8.79	16.70	12.22	16.00	10.18	15.00	14.86	41-45
17.76	34.40	9.86	19.88	18.59	17.60	10.18	15.00	19.98	46-50
26.67	45.50	18.70	24.18	21.40	32.00	17.38	22.50	21.49	51-55
34.06	56.40	21.97	26.97	24.82	39.10	23.35	26.70	23.09	56-60
37.42	90.70	27.67	31.71	29.40	48.50	26.07	32.50	31.90	61-65
44.00	98.40	47.52	35.32	35.91	62.50	31.39	49.00	49.76	66-70
44.00	98.40	47.52	39.83	35.91	62.50	31.39	49.00	49.76	71-75
44.00	98.40	47.52	44.94	42.92	62.50	31.39	49.00	49.76	מעל 76

עלויות נשים

9	8	7	6	5	4	3	2	1	
הכשרה	מגדל (כולל הרחבה לתרופות)	הראל	מנורה מבטחים	איילון (כולל הרחבה לתרופות)	ביטוח ישיר	AIG	כלל	הפניקס	גיל
3.10	7.70	5.01	8.77	7.92	3.10	2.51	4.50	5.78	עד 20
8.14	15.30	5.24	14.53	8.08	3.50	2.41	9.60	7.39	21-25
8.14	15.30	5.24	14.83	9.41	7.00	2.41	9.60	10.16	26-30
10.02	18.80	7.75	15.49	10.24	7.60	3.92	11.60	11.35	31-35
10.02	18.80	8.59	15.67	11.17	7.60	3.92	11.60	12.60	36-40
17.76	34.40	8.79	20.41	12.22	16.00	10.18	15.00	17.17	41-45
17.76	34.40	9.86	24.29	18.59	17.60	10.18	15.00	23.09	46-50
26.67	45.50	18.70	27.16	21.40	32.00	17.38	22.50	24.82	51-55
34.06	56.40	21.97	31.84	24.82	39.10	23.35	26.70	26.68	56-60
37.42	90.70	27.67	36.53	29.40	48.50	26.07	32.50	36.86	61-65
44.00	98.40	47.52	39.48	35.91	62.50	31.39	49.00	57.49	66-70
44.00	98.40	47.52	43.12	35.91	62.50	31.39	49.00	57.49	71-75
44.00	98.40	47.52	48.28	42.92	62.50	31.39	49.00	57.49	מעל 76

השוואת כיסויים סימנים מוסכמים

סוג תא	הסבר
תא ירוק	מכיל בתוכו גובה כיסוי מקסימלי ביחס למתחרים
תא אדום	מכיל בתוכו גובה כיסוי מינימלי ביחס למתחרים
תא לבן	מכיל גובה כיסוי בטווח שבין המינימום והמקסימום הקיים

השוואת כסויים

מספר שירות	מספר יצרן	1	2	3	4	5	6	7	8	9
שם שיווקי	הפניקס	כלל ביטוח	AIG	ביטוח ישיר	איילון	מנורה מבטחים	הראל	מגדל	הכשרה	
1	שם שיווקי	תרופות שלא בסל הבריאות	מדיכלל תרופות	כיסוי לתרופות מחוץ לסל	ביטוח תרופות	תרופות שלא בסל ובדיקה גנמית	תרופות מיוחדות	תרופות שלא בסל ובדיקות גנטיות למחלה	מגן לתרופות מיוחדות	
2	גיל הצטרפות מקסימלי	70	70	נתון חסר	נתון חסר	75	69	85	70	
3	האם המוצר כולל תרופות בהתאמה אישית	לא	לא	לא	לא	כן	לא	כן	לא	
4	הצטרפות ללא הצהרת בריאות לילדי מבוטח קיים	סעיף 3.3 נספח תנאים כלליים 5400/5420 מתאריך 10/2017	לא ניתן	לא ניתן	לא ניתן	לא ניתן	לא ניתן	לא ניתן	לא ניתן	
5	סכום הביטוח	סעיף 3.2.1-2 תקרה של 3,000,000 ₪ לשנתיים. בנוסף, סכום גבול אחריות ראשון אשר אינו מוגבל בתקופה - עד 3,000,000 ₪ נוספים, חד פעמי ולא מתחדש.	סעיף 3.1 תקרה של 3,000,000 ₪ מתחדש אחת לשנתיים. בנוסף, סכום גבול אחריות ראשון אשר אינו מוגבל בתקופה - עד 3,000,000 ₪ נוספים, חד פעמי ולא מתחדש.	סעיף 5.1 תקרה של 1,500,000 ₪ מתחדש אחת לשנתיים	סעיף 4.3 תקרה של 1,500,000 ₪ מתחדש אחת לשנה	סעיף 3.3 תקרה של 3,000,000 ₪ מתחדש אחת לשנתיים	סעיף 4.1.1 תקרה של 3,000,000 ₪ מתחדש אחת לשנתיים	סעיף 3.6.1 תקרה של 2,000,000 ₪ מתחדש אחת לשנתיים	סעיף 3.1.1 תקרה של 3,000,000 ₪ מתחדש אחת לשנתיים	
6	מגבלות על סכום הביטוח	סעיף 3.2.4 עד 12 מליון סך הכל סעיף 3.2.5 לתרופות יתומות עד 4 מליון סך הכל	לא רלוונטי	סעיף 5.2 לתרופות אוף לייבל עד 50 אלף לחדש ועד 10 חודשים למקרה	סעיף 4.5 לתרופות יתום עד 3 מליון סך הכל	לא רלוונטי	לא רלוונטי	לא רלוונטי	סעיף 3.1.3 עד 12 מליון סך הכל	
7	תקרה נפרדת לכל מקרה	לא	לא	לא	לא	סעיף 4.1.1 כן	לא	לא	לא	

מספר שירות	מספר יצרן	1 הפניקס	2 כלל ביטוח	3 AIG	4 ביטוח ישיר	5 איילון	6 מנורה מבטחים	7 הראל	8 מגדל	9 הכשרה
8	השתתפות עצמית בתרופות לסרטן	סעיף 3.3.2.2: ללא השתתפות עצמית	סעיף 3.4: השתתפות עצמית בגובה 300 ₪ לחודש לתרופות שמחירן מתחת ל-600 ₪ בחודש. ללא השתתפות עצמית שעלותה מעל 600 ₪ בחודש	סעיף 6: עלות 300 ₪ למרשם חודשי. ללא השתתפות עצמית שעלותן מעל 5,000 ₪	סעיף 4.1 וסעיף 2 בהגדרות תחת הכותרת *סכום ההשתתפות העצמית החודשית*: עלות 500 ₪ למרשם חודשי. ללא השתתפות עצמית שעלותן מעל 3,000 ₪	סעיף 4.6: ללא השתתפות עצמית	סעיף 4.1.2.2: 300 ש"ח למרשם חודשי. ללא השתתפות עצמית שעלותה מעל 300 ₪	סעיף 3.1: עלות 400 ₪ למרשם חודשי. עלות 800 ₪ עבור תרופות יתום ואוף לייבל. ללא השתתפות עצמית לתרופות שעלותן מעל 10,000 ₪	סעיף 3.3.1: עלות 300 ₪ למרשם חודשי. ללא השתתפות עצמית לתרופות שעלותן מעל 300 ₪	סעיף 3.1.3: ב"נספח תגמולי ביטוח": עלות 300 ₪ למרשם חודשי. ללא השתתפות עצמית לתרופות שעלותן מעל 600 ₪. עלות 600 ₪ עבור תרופות אוף לייבל (ישולם תמיד)
9	השתתפות עצמית (למעט סרטן)	סעיף 3.3.2.1: עלות של 300 ₪ למרשם חודשי. ללא השתתפות עצמית לתרופות שעלותן מעל 5,000 ₪ (עבור מי שרכש הרחבה לתרופות - לא ישלם השתתפות עצמית לתרופות שעלותן מעל 1,000 ₪) סעיף 3.3.2.3: אם קיימת תרופה גנרית, השתתפות עצמית 20%	סעיף 3.4: השתתפות עצמית בגובה 300 ₪ לחודש לתרופות שמחירן מתחת ל-600 ₪ בחודש. ללא השתתפות עצמית לתרופה שעלותה מעל 600 ₪ בחודש	סעיף 6: עלות 300 ₪ למרשם חודשי. ללא השתתפות עצמית שעלותן מעל 5,000 ₪	סעיף 4.1 וסעיף 2 בהגדרות תחת הכותרת *סכום ההשתתפות העצמית החודשית*: עלות 500 ₪ למרשם חודשי. ללא השתתפות עצמית שעלותן מעל 3,000 ₪	סעיף 4.1: עלות 350 ₪ למרשם חודשי.	סעיף 4.1.2.1: עלות 300 ₪ למרשם חודשי.	סעיף 3.1: עלות 400 ₪ למרשם חודשי. עלות 800 ₪ עבור תרופות יתום ואוף לייבל. ללא השתתפות עצמית לתרופות שעלותן מעל 10,000 ₪	סעיף 3.3.1: עלות 300 ₪ למרשם חודשי. ללא השתתפות עצמית לתרופות שעלותן מעל 300 ₪	סעיף 3.1.3: ב"נספח תגמולי ביטוח": עלות 300 ₪ למרשם חודשי. ללא השתתפות עצמית לתרופות שעלותן מעל 600 ₪. עלות 600 ₪ עבור תרופות אוף לייבל (ישולם תמיד)
10	השתתפות עצמית ברכישה של כמה תרופות לאותו מקרה	סעיף 3.3: השתתפות עצמית לכל תרופה בנפרד	סעיף 3.4.1: השתתפות עצמית לכל תרופה בנפרד	סעיף 6.1: השתתפות עצמית לכל תרופה בנפרד	סעיף 2 כותרת "סכום ההשתתפות העצמית החודשית": השתתפות עצמית לכל תרופה בנפרד	סעיף 1.9: השתתפות עצמית לכל תרופה בנפרד	סעיף 1.3: השתתפות עצמית פעם אחת עבור כל התרופות לאותו מקרה	סעיף 1.10: השתתפות עצמית לכל תרופה בנפרד	סעיף 1 כותרת "השתתפות עצמית": השתתפות עצמית לכל תרופה בנפרד	סעיף 3.1.3: השתתפות עצמית פעם אחת עבור כל התרופות לאותו מקרה

מספר שירות	מספר יצרן	1	2	3	4	5	6	7	8	9
שירות	יצרן	הפניקס	כלל ביטוח	AIG	ביטוח ישיר	איילון	מנורה מבטחים	הראל	מגדל	הכשרה
11	שיפוי בגין הוצאות טיפול רפואי במתן תרופה	סעיף 3.1.4: החזר של 500 ₪ ליום ועד 30,000 ₪	סעיף 3.2: החזר של 250 ₪ ליום ועד 60 ימים	סעיף 4.3: החזר של 150 ₪ ליום ועד 60 ימים	סעיף 4.2: החזר של 300 ₪ ליום ועד 60 ימים	סעיף 3.2: החזר של 300 ₪ ליום ועד 60 ימים	סעיף 4.2.1: החזר של 350 ₪ ליום ועד 60 ימים	סעיף 3.4: החזר של 150 ₪ ליום ועד 60 ימים	סעיף 3.5: החזר של 300 ₪ ליום ועד 60 ימים	סעיף 3.1.2: החזר של 250 ₪ ליום ועד 90 ימים
12	האם הכיסוי בגין הוצאות מתן התרופה מתחדש במקרים אחרים	סעיף 3.1.4: כן	לא	לא	לא	לא	לא	לא	סעיף 3.5: כן	סעיף 3.1.2: כן
13	פיצוי יומי בטיפול כימותראפי	סעיף 3.1.3: פיצוי כספי בסך 400 ₪ לכל יום טיפול כימותראפי ועד 30 יום	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי
14	החזר השתתפות עצמית בגין תרופות בשב"ן	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	סעיף 4: שיפוי בגובה ההשתתפות העצמית	סעיף 3.7: שיפוי בגובה ההשתתפות העצמית	סעיף 3.5: שיפוי בגובה ההשתתפות העצמית
15	תוקף הביטוח למבוטח השהה מחוץ לגבולות ישראל	סעיף 8: ניתן לקבל שיפוי למשך 180 יום בחו"ל לכל היותר	סעיף 7: ניתן לקבל שיפוי למשך 180 יום בחו"ל לכל היותר	סעיף 8.3: ניתן לקבל שיפוי למשך 180 יום בחו"ל לכל היותר	סעיף 7: ניתן לקבל שיפוי למשך 180 יום בחו"ל לכל היותר	סעיף 5: ניתן לקבל שיפוי למשך 120 יום בחו"ל לכל היותר	סעיף 7: ניתן לקבל שיפוי למשך 180 יום בחו"ל לכל היותר	סעיף 6: החברה לא תשלם תגמולי ביטוח בזמן היות המבוטח מחוץ לגבולות מדינת ישראל	סעיף 8: ניתן לקבל שיפוי למשך 180 יום בחו"ל לכל היותר	סעיף 5: ניתן לקבל שיפוי למשך 120 יום בחו"ל לכל היותר
16	כיסוי לתרופות כימיות/ ביולוגיות (ההגדרה מחוייבת על פי חוזר האוצר סעיף 2.ב.)	סעיף 1.1: כיסוי לתרופות כימיות וביולוגיות	סעיף 1: כיסוי לתרופות כימיות וביולוגיות	סעיף 1.47: כיסוי לתרופות כימיות וביולוגיות	סעיף 2: כיסוי לתרופות כימיות וביולוגיות	סעיף 1.1: כיסוי לתרופות כימיות וביולוגיות	סעיף 1.10: כיסוי לתרופות כימיות וביולוגיות	סעיף 1.1: כיסוי לתרופות כימיות וביולוגיות	סעיף 1: כיסוי לתרופות כימיות וביולוגיות	סעיף 1: כיסוי לתרופות כימיות וביולוגיות
17	תרופות שאושרו בחו"ל (ההגדרה מחוייבת על פי חוזר האוצר סעיף 3.א.)	סעיף 2.1.1: יש כיסוי	סעיף 2.1: יש כיסוי	סעיף 3.1: יש כיסוי	סעיף 2 תחת הגדרת: "תרופה שאינה כלולה בסל הבריאות": יש כיסוי	סעיף 2.1: יש כיסוי	סעיף 2.1: יש כיסוי	סעיף 2.2: יש כיסוי	סעיף 2.1.1: יש כיסוי	סעיף 2.1.1: יש כיסוי
18	חריג תרופה חלופית (לשיקול חברת הביטוח לפי חוזר האוצר סעיף ד.)	אין החרגה	אין החרגה	אין החרגה	אין החרגה	אין החרגה	אין החרגה	אין החרגה	אין החרגה	אין החרגה

מספר שירות	מספר יצרן	1	2	3	4	5	6	7	8	9
19	אוף לייבל	סעיף 2.1.3: כיסוי לכל המחלות	סעיף 2.3: כיסוי לכל המחלות	סעיף 3.3: כיסוי לכל המחלות	ביטוח ישיר	סעיף 2.3: כיסוי לתרופות לסרטן בלבד	מנורה מבטחים	סעיף 1.11: כיסוי לכל המחלות	מגדל	הכשרה
20	תרופות יתום	סעיף 2.1.4: יש כיסוי בתנאי שקיימת התוויה תואמת או הוכר כיעיל בפרסום מדעי	סעיף 2.4: יש כיסוי	סעיף 3.4: יש כיסוי	סעיף 3.3: יש כיסוי	סעיף 2.4: יש כיסוי	סעיף 1.12: יש כיסוי בתנאי שקיימת התוויה תואמת	סעיף 1.12: יש כיסוי בתנאי שקיימת התוויה תואמת	סעיף 2.1.4: יש כיסוי בתנאי שקיימת התוויה תואמת	סעיף 2.1.4: יש כיסוי
21	כיסוי למזון רפואי/ ויטמינים/ מינרלים בשילוב טיפול תרופתי	סעיף 2.1.5: יש כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי	אין כיסוי
22	נוסח מחמיר עבור תרופה נסיונית	סעיף 1.12: מחמיר	סעיף 1 כותרת "תרופה נסיונית": מחמיר	סעיף 2.6: מחמיר מעט	סעיף 2 כותרת "תרופה נסיונית": אינו מחמיר	סעיף 6.1: אינו מחמיר	סעיף 5.9: אינו מחמיר	סעיף 1.13: אינו מחמיר	ללא סעיף: אינו מחמיר	סעיף 1 כותרת "תרופה נסיונית": מחמיר

תנאים למימוש הכיסוי לתרופות

שם תרחיש	נמצא בסל הבריאות בישראל	התרופה אושרה לשימוש באחת המדינות המוכרות (ישראל/ חו"ל)	בהתוויה למחלה בישראל	בהתוויה בשאר המדינות המוכרות	הוכרה כיעילה על ידי מנהל התרופות האמריקני (או אחר כמפורט בחוזר)	הוכרה כתרופת יתום בישראל ו/או על ידי הרשויות המוסמכות באחת או יותר מהמדינות המוכרות	יש כיסוי לתרופה שנמצאה מתאימה באבחון גנטי ו/או תחת טופס 29 ג	גורם מימון	מקור החובה
תרופה בסל הבריאות	כן	לא רלוונטי	כן	לא רלוונטי	לא רלוונטי	לא רלוונטי	לא רלוונטי	יש מימון דרך קופת החולים	על פי חוק בריאות ממלכתי
תרופה שאינה כלולה בסל שירותי הבריאות	לא	לא רלוונטי	כן	לא רלוונטי	לא רלוונטי	לא רלוונטי	לא רלוונטי	יש מימון דרך חברת הביטוח	על פי חוזר האוצר משנת 2015 סעיף 3.א.
תרופה שאינה כלולה בסל שירותי הבריאות	לא	לא רלוונטי	לא	כן	לא רלוונטי	לא רלוונטי	לא רלוונטי	יש מימון דרך חברת הביטוח	על פי חוזר האוצר משנת 2015 סעיף 3.א.
תרופה הכלולה בסל שירותי הבריאות	כן	לא רלוונטי	לא	כן	לא רלוונטי	לא רלוונטי	לא רלוונטי	יש מימון דרך חברת הביטוח	על פי חוזר האוצר משנת 2015 סעיף 3.ב.
תרופה אונקולוגית והמטו-אונקולוגית המוגדרת כ-אוף לייבל	לא	כן	לא	לא	כן	כן	לא רלוונטי	יש מימון דרך חברת הביטוח	על פי חוזר האוצר משנת 2015 סעיף 3.ג.
אוף לייבל	לא	כן	לא	לא	כן	תלוי בפוליסה	לא רלוונטי	יש מימון דרך חברת הביטוח - לשיקול חברת הביטוח	על פי חוזר האוצר משנת 2015 - נוסח מיטיב (לא מתחייב ישירות מהחוזר)
תרופת יתום	לא	כן	לא	תלוי בפוליסה	תלוי בפוליסה	כן	לא רלוונטי	יש מימון דרך חברת הביטוח - לשיקול חברת הביטוח	לא מתחייב ישירות מהחוזר
תרופה בהתאמה אישית	תלוי בפוליסה	תלוי בפוליסה	תלוי בפוליסה	תלוי בפוליסה	תלוי בפוליסה	תלוי בפוליסה	כן	יש מימון דרך חברת הביטוח, יתכנו הגבלות נוספות - יש לרכוש נספח הרחבה לתרופות	לא מתחייב ישירות מהחוזר