

חישוב השתתפות המשפחה במימון האשפוז

להלן מופיעים עיקרי הנושאים הנכללים בחישוב השתתפות המשפחה .

הנוהל המחייב בנושא, ושעל-פיו מתבצע התהליך, הוא [חוזר המנהל הכללי 24/05](#). באם יש סתירה בין הנאמר להלן לבין החוזר, יתבצע התהליך בהתאם לחוזר .

רכזת האשפוז בלשכת הבריאות תקבע פגישה עם המשפחה כדי לתת הסבר כללי על השתתפות המועמד לאשפוז ומשפחתו בדמי האשפוז .

בקביעת ההשתתפות של המועמד לאשפוז ושל בני משפחתו במימון האשפוז - ילקחו בחשבון ההכנסות והנכסים של המועמד לאשפוז, של בן/בת הזוג וכן ההכנסות השוטפות של ילדיו הבגירים של המועמד לאשפוז .

סך השתתפות המועמד לאשפוז ומשפחתו במימון האשפוז נע, בהתאם לתחשיב ההשתתפות, בין 32% מגובה קצבת זקנה לזוג, ועד מלוא הסכום שמשלם משרד הבריאות למוסד הסיעודי (מלוא עלות האשפוז בפועל). סך כל עלות ההשתתפות החודשית של כל המשלמים (המועמד לאשפוז, בן/ בת זוגו וילדיו הבגירים של המועמד) לא יעלה על מלוא עלות האשפוז בפועל של אותו מועמד לאשפוז .

קביעת המקורות להשתתפות של המועמד לאשפוז ושל בני משפחתו היא מדורגת :

א. תחילה ימוצו המקורות הכספיים של המתאשפז ובן/בת הזוג על-פי הסדר להלן :

1. סכומי ביטוח סיעודי של המועמד לאשפוז - אם קיים ביטוח כזה.
2. הכנסות שוטפות של המועמד לאשפוז ושל בן/בת זוגו (כל הכנסה, מכל מקור שהוא, המשתלמת להם באורח קבוע או באופן חד פעמי).
3. נכסים כספיים (כספים השייכים לאדם, זמינים מיידיית או כאלה הניתנים למימוש בהמשך, כגון חסכונות, קופות גמל, פיקדונות, תגמולי ביטוח חד פעמיים).
4. הכנסות מנכסי מקרקעין של המתאשפז ושל בן/בת זוגו (כגון שכר דירה).

בעת מיצוי המקורות הכספיים ילקחו בחשבון עלויות המחייבה של בן/בת זוג הנותר בבית, והשאר דמי כיס עבור המתאשפז ועוד.

ב. במידה ועלות האשפוז לא כוסתה מהמקורות הכספיים של המועמד לאשפוז ובן/בת הזוג, נדרש כל אחד מילדי המועמד הבגירים (אם יש כאלה), על פי חוק, להשתתף במימון הוצאות האשפוז מתוך הכנסותיו השוטפות .

לכל בן/בת בגיר/ה של המועמד לאשפוז יערך חישוב נפרד לפי הכנסותיו, הוצאותיו, גודל משפחתו, ועוד .

- החישוב מתבסס על סך ההכנסה האישית השוטפת הממוצעת ברוטו לחודש של הבן/בת הבגיר, לאחר הפחתת הוצאות לדיוור (שכר דירה או משכנתא) והוצאות מחיה לפי חישוב מספר הנפשות במשפחתו של הבן/בת הבגיר/ה הסמוכים על שולחנו .
- בעת חישוב השתתפות של כל אחד מילדי המועמד הבגירים, לפי הנוהל, מתחשב משרד הבריאות במצבים מיוחדים והוצאות חריגות כגון: משפחה שבראשה עומד הורה עצמאי ("משפחה חד הורית"/מפרנס יחיד, לימודים של ילדים (נכדים של המועמד לאשפוז) במוסד אקדמי או על-תיכוני או שירות בצבא /שירות לאומי.

- ילדים בגירים של המועמד לאשפוז שאין להם הכנסה חודשית שוטפת כלל או שהכנסתם מזערית לפי מבחני ההכנסה, יהיו פטורים מהשתתפות במימון האשפוז. על המשפחה להסדיר את מלוא התהליך, טרם האשפוז. משרד הבריאות לא יחזיר למתאשפז או למשפחתו עלויות אשפוז שלא נעשו בתהליך זה.

כאשר הקשיש מתאשפז באמצעות משרד הבריאות, המשרד ישלם את עלות האשפוז למוסד במלואה, ויגבה מבני המשפחה את ההשתתפות העצמית. בני משפחתו של המאושפז לא ישלמו דבר ישירות למוסד עצמו, ואסור למוסד לדרוש מהם לשלם לו סכום כלשהו או לבקש שירכשו בעצמם ו/או שיביאו ציוד, תרופות וכדומה). פרטים [בחוזר מנהל רפואה 5/96 ובנוהל אגף גריאטריה](#)

המסמכים הנדרשים לביצוע חישוב השתתפות בני המשפחה
כל אחד מבני המשפחה (ובמקרים מסוימים האפוטרופוס של המועמד לאשפוז), נדרש למלא שאלון הצהרה ולחתום עליו בפני עורך דין. בחלק מהלשכות ניתן לחתום בפני עורך דין בלשכת הבריאות המחוזית בתיאום מראש. [לשאלוני ההצהרה ולמסמכים הנדרשים – לחצו כאן](#).

עריכת חישוב ההשתתפות של בני המשפחה מותנה בקבלת כל המסמכים הנדרשים.

בכל מקרה, סכום ההשתתפות הכספית המצרפית של כל בני המשפחה לא יעלה על עלות האשפוז.

7. התחייבות המשפחה לתשלום
רכזת האשפוז בלשכת הבריאות תודיע לכל אחד מבני המשפחה על סך ההשתתפות שנקבעה לו. כל אחד מבני משפחה, יחתום על כתב התחייבות אישי לתשלום חודשי של סך ההשתתפות שנקבעה לו.

החתימה על ההתחייבות תתבצע בלשכת הבריאות בימי קבלת הקהל.

למעמד החתימה יש להביא שני עֶרְבִים, שהינם בעלי הכנסה או נכסים. על העֶרְבִים להציג בעת החתימה תעודת זהות, תלושי משכורת או אישור פקיד שומה על הכנסותיהם. בני משפחה יוכלו לחתום כערבים זה לזה. להתחייבויות בסכום חודשי נמוך מאד יתכן להסתפק בערב אחד, באישור מראש מלשכת הבריאות.

הערה: חתימה על ההתחייבויות והחתמת ערבים תוכל להתבצע בכל לשכת בריאות.

ביצוע חישוב זכאות מחודש

לשכת הבריאות תערוך חישוב זכאות מחודש במקרים הבאים:

- א. בכל שנתיים.
- ב. לבקשת מתאשפז, בן/בת זוגו וכל אחד מילדי המתאשפז - עקב שינוי במצבם הכלכלי או המשפחתי.
- ג. ביוזמת לשכת הבריאות - אם יש יסוד סביר לחשוב כי בתהליך הזכאות נמסר למשרד מידע חלקי, שגוי או כוזב, או שחל שינוי במצבם הכלכלי או המשפחתי של המתאשפז, בן/בת זוגו או כל אחד מילדיו של המתאשפז.

ערעור על גובה ההשתתפות העצמית

כל אחד מבני המשפחה או כולם יחד רשאים להגיש ערעור על קביעת גובה ההשתתפות העצמית, רק לאחר חתימה על כתב התחייבות לתשלום.

הערעור יוגש על-ידי פניה בכתב לעובד/ת הסוציאלי/ת בלשכת הבריאות האחראי/ת על אזור מגוריו של המתאשפז, בליווי מכתב בקשה מנומק וכל המסמכים התומכים בבקשת הערעור. הבקשה, בצירוף המלצת העובד/ת הסוציאלי/ת בלשכת הבריאות, תועבר בכתב אל ועדת הערר המתאימה (מחוזית או ארצית), או אל שתיהן במקביל - לפי נושאי הערר.