

Fiches: Modèles alternatifs

| FRC-ÖKK-CASAMED HMO-Réseau de soins | | | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|--|--|
| PROFIL DU PRODUIT | | | | | |
| NOM DU PRODUIT | CASAMED HMO | TYPE | Réseau de soins | | |
| ASSUREUR | ÖKK | ÉDITION | 01.2019 | | |
| GROUPE | ÖKK | CANTON(S) | BE | | |
| DESCRIPTIF | https://www.oekk.ch/fr/clients-prives/offre/assurance-de-base/casamed-hmo/ | | | | |
| CONDITIONS | https://oekk.ch/~/media/medien/pk/service/pk_avb_2018_frpdf?la=fr_ | | | | |
| AUTRE(S) LIEN(S) | | | | | |
| | | | | | |

L'AVIS DE LA FRC

Modèle HMO apparemment contraignant, sans libre choix des médecins et autres prestataires. Sanctions sévères. Attention: conditions lacunaires et difficilement intelligibles, donc rester prudent et se faire confirmer les informations par écrit si besoin.

| CHOIX DES PRESTATAIRES | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| CONTACT 1 ^{ER} RECOURS | Cabinet HMO, Art. 4.2 | | |
| CHOIX MPR | Liste restreinte, Art. 4.2 | | |
| LISTE MPR | https://www.oekk.ch/fr/services/hmo-recherche | | |
| CHOIX 2 ^E PRESTATAIRE | Apparemment prioritairement parmi cabinets HMO, Art. 4.2 | | |
| AVIS SI HOSPITALISATION | Aval du cabinet HMO requis et assureur peut limiter choix hôpitaux, Art. 4.2 | | |
| CHOIX GYNECOLOGUE | Libre pr traitements gyné. de routine, Art. 4.3 | | |
| CHOIX OPHTALMOLOGUE | Libre pr traitements de routine, Art. 4.3 | | |
| CHOIX PEDIATRE | Libre pr traitements de routine, Art. 4.3, âge limite 18 ans, Art. 4.2 | | |
| CHOIX PHARMACIE | Assureur peut limiter le choix des pharm., Art. 4.2 | | |
| MODIFICATION LISTE | Par l'assureur: non spécifié. L'assuré peut changer de cabinet HMO pr le 1er du mois suivant, en | | |
| EN COURS D'ANNEE | informant l'assureur, Art. 4.2 | | |

| AUTRE(S) RESTRICTION(S) | | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| FACTURE DE PHARMACIE | Tiers payant | | |
| CHOIX GENERIQUES | Non spécifié | | |
| AUTRE(S) RESTRICTION(S) | Assureur peut limiter le choix magasins spécialisés en articles sanitaires. Si délégation par spécialiste, obligation obtenir accord cabinet HMO, Art. 4.2. | | |
| CHANGEMENT DE MODELE EN COURS D'ANNEE | Non spécifié. Si séjour + 6 mois à l'étranger, transfert possible ds AOS, Art. 4.2 | | |

| URGENCE ET AUTRE(S) DÉROGATION(S) | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DEFINITION URGENCE | Non spécifié mais demeure réservé l'examen de l'urgence par le médconseil de l'assureur, Art. 4.3 | |
| MODALITES SI URGENCE | Pas d'obligation de recours préalable au cabinet HMO, mais l'en informer ds les 20 j., Art. 4.3 | |
| AUTRE(S) DEROGATION(S) | Non spécifié | |

| SANCTION(S) | | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| AVERTISSEMENT | Non spécifié | |
| SANCTION(S) SI VIOLATION | Sanctions sévères: réduction possible de la prise en charge, si non-respect des consignes, voir pas de prestations. Et si manquements répétés, transfert possible ds AOS, Art. 4.2 | |

MPR = médecin de premier recours | AOS = Assurance obligatoire des soins (modèle standard)

= pas de restriction = à vérifier

= restriction modérée

= restriction sévère