

Fiches : Modèles alternatifs

FRC-SWICA-FAVORIT SANTE-Réseau de soins

PROFIL DU PRODUIT

NOM DU PRODUIT	FAVORIT SANTE	TYPE	Réseau de soins
ASSUREUR	SWICA	ÉDITION	01.2020
GROUPE	SWICA	CANTON(S)	BE, GE, VD
DESRIPTIF	https://www.swica.ch/fr/prime/assurances/assurance-de-base/modele-hmo		
CONDITIONS	https://www.swica.ch/fr/prime/assurances/assurance-de-base/modele-hmo		

L'AVIS DE LA FRC

Modèle HMO contraignant, surtout pour les maladies chroniques, mais libre choix gynécologue et pédiatre. Sanctions sévères.

CHOIX DES PRESTATAIRES

CONTACT 1^{ER} RECOURS	Cabinet partenaire	
CHOIX MPR	Liste restreinte	
LISTE MPR	https://www.swica.ch/fr/extra/gesundheitslisten/med-gesundheitslisten	
CHOIX 2^E PRESTATAIRE	Selon les recommandations du cabinet partenaire mais prioritairement parmi les cabinets partenaires (restrictions possibles)	
AVIS SI HOSPITALISATION	Aval du cabinet partenaire requis	
CHOIX GYNECOLOGUE	Libre pour les examens et les traitements gynécologiques	
CHOIX OPHTALMOLOGUE	Libre pour les examens	
CHOIX PEDIATRE	Libre pour les consultations avant 18 ans	
CHOIX PHARMACIE	Libre	
MODIFICATION LISTE EN COURS D'ANNEE	Par l'assureur: non spécifié. L'assuré peut changer de cabinet partenaire s'il n'est plus agréé	

AUTRE(S) RESTRICTION(S)

FACTURE DE PHARMACIE	Tiers payant	
CHOIX GENERIQUES	Non spécifié	
AUTRE(S) RESTRICTION(S)	Pour des maladies spécifiques (notamment les maladies chroniques), obligation de se soumettre à des mesures particulières de soins intégrés, qui peuvent s'inscrire par exemple dans le cadre d'un programme ou inclure le choix du prestataire. Si le spécialiste recommande un traitement et des examens approfondis ou une intervention chirurgicale, obtenir l'accord du cabinet partenaire. Aval du cabinet partenaire requis pour un transfert en EMS, idem pour la prescription de services d'aide et de soins à domicile.	
CHANGEMENT DE MODELE EN COURS D'ANNEE	Non spécifié. Si les soins ne peuvent plus être dispensés par le cabinet partenaire (par exemple EMS ou séjour à l'étranger), transfert possible dans l'AOS. En cas de déménagement hors de la zone d'application du modèle, transfert dans l'AOS, sous réserve du choix d'un autre modèle. Si le cabinet partenaire n'est plus agréé, transfert dans l'AOS, sous réserve du choix d'un autre cabinet partenaire. Si la collaboration entre l'assureur et le réseau de cabinets partenaires prend fin, fin du modèle pour fin de l'année et transfert dans l'AOS, sous réserve du choix d'un autre modèle	

URGENCE ET AUTRE(S) DÉROGATION(S)

DEFINITION URGENCE	Non spécifié	
MODALITES SI URGENCE	Pas d'obligation de recours préalable au cabinet partenaire, mais l'en informer à la première occasion et lui confier la suite du traitement.	
AUTRE(S) DEROGATION(S)	Pas d'obligation de recours préalable au cabinet partenaire durant un séjour temporaire à l'étranger (jusqu'à 6 mois).	

SANCTION(S)

AVERTISSEMENT	Non spécifié, risque de sanction immédiate	
SANCTION(S) SI VIOLATION	Sanctions sévères: réduction possible de la prise en charge à 50% en cas de non-respect des consignes. En cas de manquements répétés, transfert dans l'AOS.	

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

= pas de restriction
 = à vérifier
 = restriction modérée
 = restriction sévère