

# ART Technip

Rencontre du 11 octobre 2018





- Les différents intervenants à votre contrat
- Les garanties & les bénéficiaires
- Le réseau Santéclair
- Evolution de votre contrat Frais de Santé depuis 2013
- Résultats Frais de Santé 2017 & Prévisionnel 2018
- Les services Gras Savoye
- Les evolutions legislatives et reglementaires
- Questions / réponses

# Les différents intervenants à votre contrat



## L'assureur Allianz

- Il assure le risque.
- Il établit les pièces contractuelles (contrat, avenant, notice d'informations).
- Il a la charge des prestations en application du contrat souscrit (en fonction du niveau de délégation de gestion à un tiers).

1

## Le gestionnaire Gras Savoye

- Sur demande de l'entreprise, l'assureur délègue les opérations de gestion à un tiers gestionnaire, qui effectue :
  - l'appel de cotisations
  - le paiement des prestations contractuellement définies.
  - la conception et mise à disposition des outils d'obtention de prestations (carte de Tiers Payant, attestation d'assurances, modalités d'adhésions) et de renseignements (plateforme téléphonique, site extranet)

2

## Le conseil Gras Savoye

- Mandataire de l'entreprise, Gras Savoye est le conseil de votre entreprise pour les programmes de protection sociale.
- place les risques sur le marché de l'assurance ;
- veille à la conformité des contrats dans le cadre légal et réglementaire,
- renégocie les contrats en fonction du contexte technique du régime d'une part, des attentes des entreprises et des salariés d'autre part.

3

# Les garanties Frais de Santé

En complément des prestations Sécurité Sociale et dans la limite des frais réellement engagés

1/4

HOSPITALISATION MEDICALE, CHIRURGICALE ou OBSTETRICALE	Secteur Conventionné	Secteur Non Conventionné
Hospitalisation chirurgicale et obstétricale : salle d'opération, frais de séjour	100 % des FR dans la limite de 500 % BR	
Hospitalisation médicale : frais de séjour	100 % des FR dans la limite de 500 % BR	7,5 % du PMSS par jour dans la limite de 100 % des FR
Honoraires médicaux et chirurgicaux / Soins externes (OPTAM / OPTAM-co)	100 % des FR	
Honoraires médicaux et chirurgicaux / Soins externes (Non OPTAM / non OPTAM-co)	TM + 100 % BR	
Forfait journalier hospitalier	100 % du tarif en vigueur	
Chambre particulière	2,20 % du PMSS par jour	
Personne accompagnante (sont pris en charge au titre de ce poste les frais engagés par le bénéficiaire pour le lit d'accompagnant et les repas pris au sein de l'hôpital ou de la clinique)	1,50 % du PMSS par jour	
Frais de transport terrestre accepté par la S.S (y compris en cas de maternité)	35 % BR	
Participation sur les actes médicaux affectés d'un coefficient supérieur ou égal à 60 ou d'un tarif supérieur ou égal à 120 €	18€	
MEDECINE COURANTE	Secteur Conventionné	Secteur Non Conventionné
Consultations & visites (1)		
<i>Généralistes signataires de l'OPTAM / OPTAM-co :</i>	200 % BR	
<i>Généralistes non signataires de l'OPTAM / OPTAM-co :</i>	TM + 100 % BR	
<i>Spécialistes et Professeurs signataires de l'OPTAM / OPTAM-co :</i>	400 % BR	100 % du TM
<i>Spécialistes et Professeurs non signataires de l'OPTAM / OPTAM-co :</i>	TM + 100 % BR	100 % du TM
Actes de spécialités Pratique médicale courante (acte en K) (1)		
<i>Signataires de l'OPTAM / OPTAM-co :</i>	200 % BR	
<i>Non signataires de l'OPTAM / OPTAM-co :</i>	TM + 100 % BR	
Analyses et laboratoires (1)	200 % BR	
Prélèvements (1)		
Radiologie (1)		
<i>Signataires de l'OPTAM / OPTAM-co :</i>	200 % BR	
<i>Non signataires de l'OPTAM / OPTAM-co :</i>	TM + 100 % BR	
Soins par auxiliaires médicaux (kinés, infirmiers, orthophonistes, orthopédistes, pédicures, podologues)	200 % BR	100 % du TM
Pharmacie remboursée par la S.S (dont vaccins pris en charge par la S.S) (1)	100 % du TM sur toutes les vignettes	

# Les garanties Frais de Santé

2/4

En complément des prestations Sécurité Sociale et dans la limite des frais réellement engagés

ACTES ET SOINS HORS NOMENCLATURE	
<b>Médecine douce</b> (Ostéopathes, Méthode Mézières, Diététiciens, Acupuncteurs, chiropracteurs et étioopathes reconnus professionnellement et habilités à effectuer de tels actes)	1,5 % PMSS par séance limité à 5 séances /an / personne pour l'ensemble des actes ET pour les 4 séances suivantes / an / bénéficiaire pour l'ensemble des actes : 40 € par séance.
Soutien psychologique et psychomoteur :	
Psychomotricité, Psychothérapie, Psychologie pour adulte et enfant à charge	30 € par séance, dans la limite des frais réels et de 600 € par an et par bénéficiaire pour l'ensemble des actes.
Actes médicaux hors nomenclature :	
Radios non remboursées par la S.S (ostéodensitométrie, scanner dentaire...)	50 € par prestation, dans la limite des frais réels et de 200 € par an et par bénéficiaire pour l'ensemble des actes.
Analyses non remboursées par la S.S.	50 % des frais réels dans la limite de 90 € par an et par bénéficiaire.
Pharmacie prescrite et non remboursée :	
Patch et traitements anti-tabac	Frais réels dans la limite de 120 € par personne et par an
Pilule contraceptive prescrite médicalement	60 % des Frais réels, dans la limite de 60 € par an et par bénéficiaire
FRAIS D'OBSEQUES	
En cas de Décès de l'assuré	50 % du PMSS en vigueur à la date du décès de l'assuré
FRAIS PARTICULIERS	
Frais de transport terrestre (hors hospitalisation)	35 % BR
Orthopédie - Appareillage Prothèses auditives	250 % BR
CURE THERMALE prise en charge par la Sécurité Sociale	
Frais de traitement et hébergement :	

# Les garanties Optique

3/4

(\*) dans la limite des planchers prévus par l'ANI et des plafonds prévus par le "contrat responsable", en fonction des corrections visuelles.

(1) LIMITATION DE CONSOMMATION : que l'acte soit effectué dans ou hors réseau Santéclair, le remboursement de l'assureur est limité à 1 équipement (monture + 2 verres) tous les 2 ans par adulte (ramené à 1 par an en cas de changement de défaut visuel) et 1 équipement (monture + 2 verres) par an par enfant de moins de 18 ans. La limite s'apprécie à compter de la date d'acquisition de l'équipement.

	Classe	Valeur de la sphère	dans le réseau <sup>2</sup> SANTECLAIR	hors réseau SANTECLAIR
	ADULTES (1)	<b>par Verre unifocal</b>		
101		De 0 à 4 et cylindre ≤ 2	100 % FR <sup>2</sup>	71 €
102		De 0 à 4 et cylindre > 2 & de 4,25 à 6 et cylindre ≤ 2	100 % FR <sup>2</sup>	101 €
103		De 4,25 à 6 et cylindre > 2 & de 6,25 à 8 et cylindre ≤ 2	100 % FR <sup>2</sup>	132 €
104		De 6,25 à 8 et cylindre > 2 & ≥ à 8,25, q.q.s. le cylindre	100 % FR <sup>2</sup>	223 €
<b>par Verre multifocal ou mi-distance</b>				
111		De 0 à 4 et cylindre ≤ 2	100 % FR <sup>2</sup>	172 €
112		De 0 à 4 et cylindre > 2 & de 4,25 à 6 et cylindre ≤ 2	100 % FR <sup>2</sup>	223 €
113		De 4,25 à 6 et cylindre > 2 & de De 6,25 à 8 et cylindre ≤ 2	100 % FR <sup>2</sup>	264 €
114		De 6,25 à 8 et cylindre > 2 & ≥ à 8,25, q.q.s. le cylindre	100 % FR <sup>2</sup>	300 €
<b>Monture Adulte</b>			<b>150 € (*)</b>	
ENFANTS (1)	<b>par Verre unifocal</b>			
	201	De 0 à 4 et cylindre ≤ 2	100 % FR <sup>2</sup>	61 €
	202	De 0 à 4 et cylindre > 2 & de 4,25 à 6 et cylindre ≤ 2	100 % FR <sup>2</sup>	91 €
	203	De 4,25 à 6 et cylindre > 2 & de 6,25 à 8 et cylindre ≤ 2	100 % FR <sup>2</sup>	112 €
	204	De 6,25 à 8 et cylindre > 2 & ≥ à 8,25, q.q.s. le cylindre	100 % FR <sup>2</sup>	203 €
	<b>par Verre multifocal</b>			
	204	Classe de 1 à 4	100 % FR <sup>2</sup>	200 €
<b>Monture Enfant</b>			<b>101 €</b>	
<b>Lentilles remboursées ou non par la SS</b>			254 € par an (y compris les produits d'entretien) Au-delà : 100% BR – MR pour les lentilles remb. SS	
<b>Chirurgie réfractive par œil (myopie, astigmatisme, hypermétropie)</b>			<b>811 €</b>	

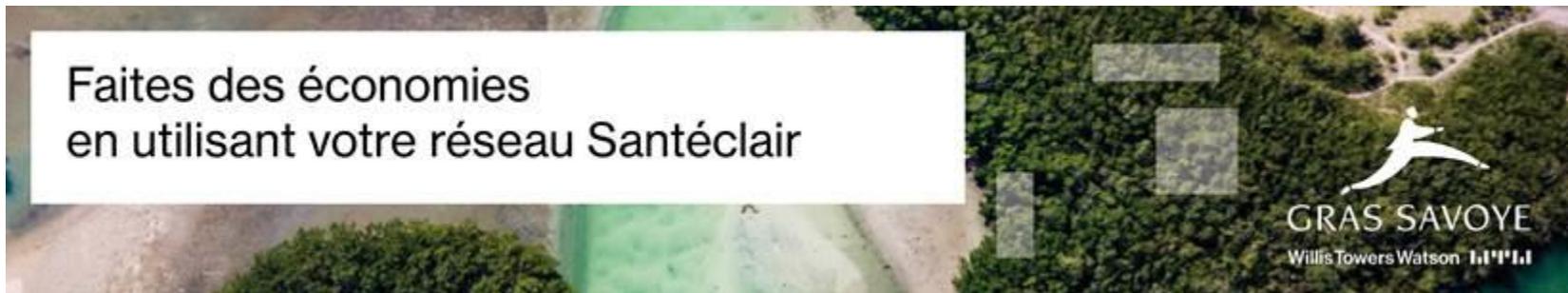
# Les garanties Dentaire

4/4

	Garantie <u>dans le réseau</u> SANTECLAIR Frais réels sur la base de :	Garanties <u>hors réseau</u> SANTECLAIR FR – SS dans la limite de ..... €
PROTHESES	<b>Couronne ou inter de bridge (p.e.c ou non par la SS) sur incisives, canines, prémolaires et molaires - Dents 1 à 8</b>	FR sur la base d'une couronne en céramique sur Métal Non Précieux (MNP) 355 €
	Couronne sur implant ou inter de bridge sur implant	FR 355 €
	<b>Bridge 3 éléments</b>	Frais réels sur la base de 3 prothèses en céramique sur MNP 1 065 €
	Couronne provisoire (y compris sur implant)	FR 41 €
	<b>Inlay Core pris en charge par la SS</b>	FR sur la base d'un Inlay Core en MNP 101 €
	Appareil amovible définitif pris en charge par la SS	FR sur les bases suivantes : 1 à 13 dents : stellite 14 dents : résine 629 € par appareil
	<b>Autres prothèses dentaires prises en charge par la SS (y compris gouttières d'occlusion)</b>	200 % BR
LE CUMUL DES PRESTATIONS VERSEES AU TITRE DU POSTE "PROTHESES DENTAIRE" (y compris les provisoires) EST LIMITE A 4.056 € / AN / BENEFICIAIRE. Au-delà de ce plafond, la garantie est limitée à 125%BR - MR pour les prothèses acceptées.		
SOINS	Soins dentaires p.e.c par la SS (hors Inlay/Onlay)	TM
	Soins dentaires p.e.c par la SS avec dépassement d'honoraires	200 % BR
	Inlay/Onlay côtés en Soins	FR sur la base d'un Inlay/Onlay en céramique 152 €
HORS NOMENCLATURE	Vernis fluorés par dent	FR 5 €
	Test salivaire	FR 81 €
	<b>Actes et Scanner (tomodensitométrie) pré-implantaires (wax up, guide chirurgical)</b>	91 €
	Implant racine (maxi 2 par an)	FR 507 €
Pilier implantaire (maxi 2 par an)	FR 203 €	
Parodontologie	608 € par an	
ORTHODONTIE	<b>Orthodontie – Semestre actif pris en charge ou non par la SS</b>	FR – SS dans la limite de 659 € par semestre actif
	Contention prise en charge ou non par la SS	FR – SS dans la limite de 203 € par année de contention
	<b>Autres actes pris en charge par la SS</b>	200 % BR

## Le réseau Santéclair

# L'utilisation du réseau SANTECLAIR par les retraités

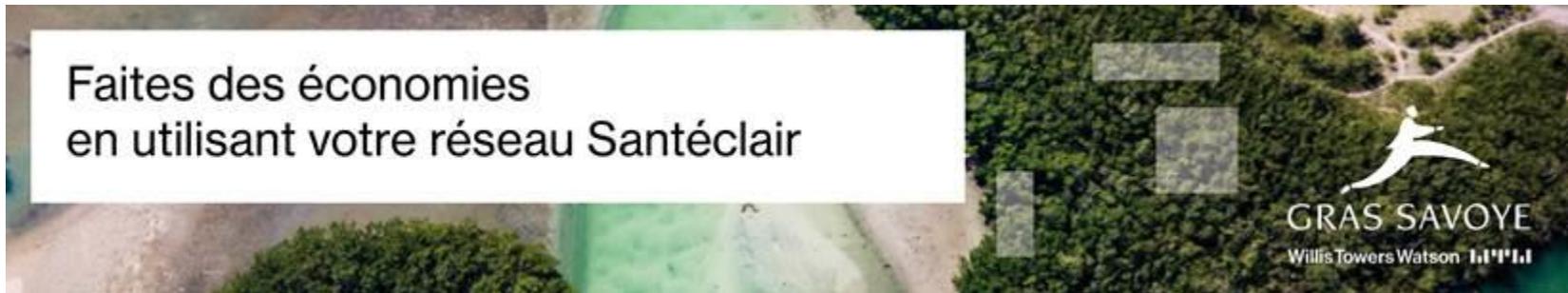


En 2017, **58 %** d'entre vous ont eu recours au réseau Santéclair pour les dépenses d'optique et **22 %** pour les dépenses dentaires.

En consultant un professionnel de santé partenaire du réseau Santéclair, vous bénéficiez en plus d'un savoir faire de qualité :

- > d'une prise en charge au meilleur prix **avec des tarifs négociés**,
- > **du tiers-payant** auprès des partenaires du réseau,
- > **de la géolocalisation** des praticiens partenaires à proximité,
- > **d'une analyse de devis** (même hors réseau),
- > et bien **d'autres services** à découvrir dans le guide prévu à cet effet.

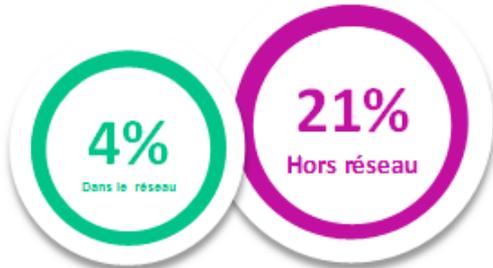
# L'utilisation du réseau SANTECLAIR par les retraités



Pour un équipement Optique  
(monture et verres) de **615€**  
dont **160€** pour la monture

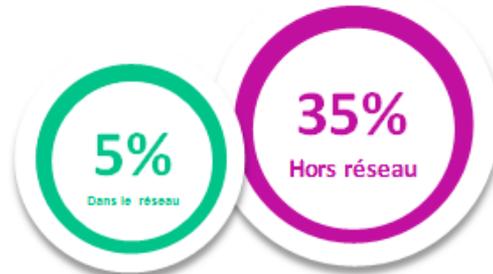


Reste à charge moyen :



Pour une prothèse dentaire  
céramique (SPR50) de **661€**

Reste à charge moyen :



# Exemple de remboursement hors et dans le réseau SANTECLAIR

## VERRES COMPLEXES

**Adulte de plus de 50 ans myope, astigmatique et presbyte**

Correction œil droit et œil gauche : - 2.50 (0.75,90°) add 2

verres multifocaux : *ESSILOR VARILUX S DESIGN ORMA CRIZAL FORTE UV*

Traitements : anti-rayures, anti-reflet et anti-UV

Garanties optique: Pack 4	Dans le réseau :	Hors réseau :
		Verres: frais réels Monture: 150 €

	Dans le réseau :	Hors réseau :
Tarif pour la monture	144,50 € <b>(-15% dans le réseau)</b>	170 €
Tarif pour la paire de verres	468 €	652 €
Remboursement Sécurité sociale	14,14 €	14,14 €
Remboursement Complémentaire	598,36 €	494 €
<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>	<b>313,86 €</b>

## COURONNE DENTAIRE

**Adulte résidant à PARIS**

**pose d'une couronne céramo-métallique**

en métal non précieux et d'un Inlay Core sur une 2<sup>ème</sup> prémolaire.

Garanties Dentaire	Dans le réseau :	Hors réseau :
		Couronne : frais réels Inlay core : frais réels

	Dans le réseau :	Hors réseau :
Couronne Céramo-métallique (MNP)	540€	650€
Inlay Core sans clavette (MNP)	210€	300€
Remboursement Sécurité sociale	161,04€	161,04€
Remboursement Complémentaire	588,96€	456 €
<b>Reste à charge</b>	<b>0 €</b>	<b>332,96 €</b>

MNP : métal non précieux

# Comment trouvez un Opticien ou Dentiste du réseau SANTECLAIR

Trouvez rapidement un praticien proche de chez vous :

Géolocalisez rapidement les partenaires du réseau sur le site Witiwi.fr ou l'appli mobile Gras Savoye Santé.



[L'application Santé Gras Savoye](#)

<https://www.witiwi.fr/>



Plus d'informations sur les avantages du réseau en consultant le [guide Santéclair](#).

# Historique de l'évolution de votre contrat Santé

Sur la période 2013 - 2017

	2013	2014	2015	2016	2017	Prévisionnel 2018
<b>Garanties</b>	Gras Savoye devient le Conseil et Gestionnaire des prestations Santé. HUMANIS reste le porteur de risque. Reprise à l'identique des garanties excepté en Optique et Dentaire avec la mise en place d'une pack <b>SANTECLAIR</b>	Inchangées	<b>Mise en conformité contrat responsable au 01/02/2015</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Honoraires chirurgicaux Non OPTAM: TM + 125% BR</li> <li>Consultations généralistes/spécialistes : TM + 125% BR</li> <li>Radiologie, actes techniques médicaux : TM + 125% BR</li> <li>Optique : mise en conformité grille Santéclair et monture Adulte limitée à 150 €</li> </ul>	Inchangées	<ul style="list-style-type: none"> <li>Appel d'offres « Assureur »</li> <li>Application des nouveaux plafonds « contrat responsable » en Honoraires chirurgicaux, consultations généralistes, spécialistes Non OPTAM : TM + 100 % BR</li> <li>Aménagements de garanties en Hospitalisation / Consultations Généralistes et Spécialistes</li> <li>Chambre particulière portée à 2,20% du PMSS au lieu de 2%</li> <li>Réintroduction des garanties extracontractuelles dans le régime de base obligatoire</li> </ul>	Inchangées
<b>Cotisations (en %PMSS &amp; par mois)</b>	Par Adulte : 3,14% Par Enfant : 1,94%	Par Ad. : 3,59% Par Enft : 2,22%	Par Ad. : 3,84% Par Enft : 2,375%	Par Ad. : 3,84% Par Enft : 2,375%	Par Ad. : 3,72% (soit 121,60 €) Par Enft : 2,29% (soit 74,86 €)	Par Ad. : 3,72% (soit 123,17 €) Par Enft : 2,29% (soit 75,82 €)
<b>Effectifs MG</b>	890	907	920	926	972	1 004
<b>Ratio de Sinistralité MG</b>	114% (-198K€)	99% (+ 11K€)	95% (+84 K€)	96% (+ 77K€)	93% (+118K€)	101% (- 24K€)
<b>Ratio de Sinistralité GLOBAL*</b>	99% (+53K€)	95% (+ 272K€)	102% (- 117K€)	101% (- 27K€)	101% (- 73 K€)	104% (- 214K€)

(\*) ACTIFS + MAINTIENS DE GARANTIES (périmètre concerné : TECHNIPFmc, TECHNIP France et TECHNIP Corporate Services)

Résultats Frais de santé 2017  
Prévisionnel Santé 2018  
observé au 31/08/2018

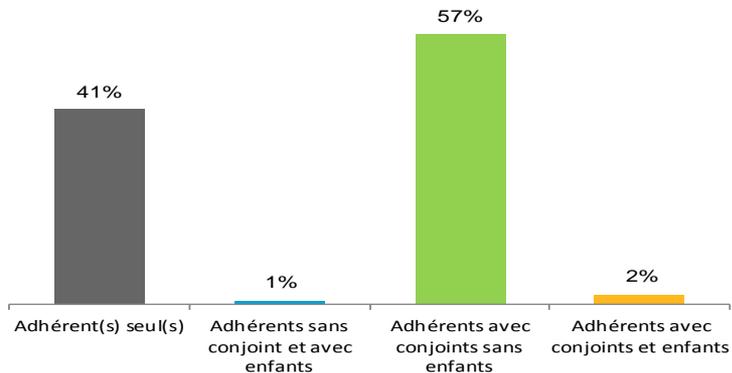


# Eléments de démographie (effectifs moyens au 31/08/2018)

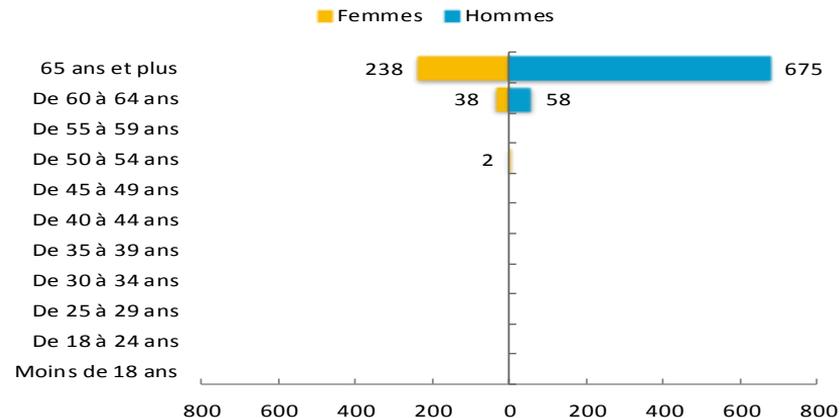
## EFFECTIFS MOYENS

	Survenance 2017		Survenance 2018		Evolution
	Effectifs	Poids	Effectifs	Poids	
Adhérents	972	62,3%	1 002	62,4%	3,1%
Conjoints	565	36,2%	578	36,0%	2,3%
Enfants	24	1,5%	25	1,6%	5,9%
Cumul des bénéficiaires	1 560	100%	1 605	100%	2,9%
Coefficient familial	1,61		1,60		

## RÉPARTITION FAMILIALE DES ADHÉRENTS au 31/08/2018



## PYRAMIDE DES AGES DES ADHÉRENTS au 31/08/2018



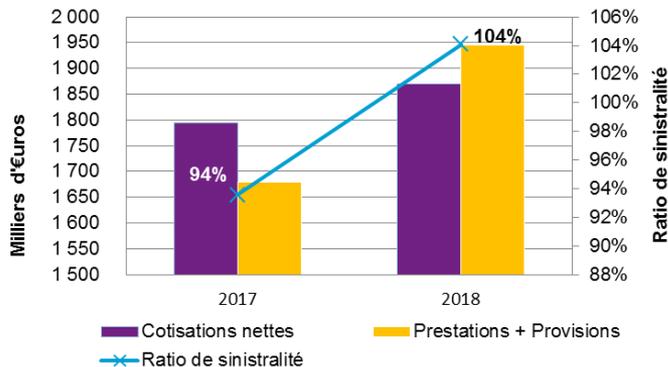
## ELÉMENTS DÉMOGRAPHIQUES

Nombre moyen d'adhérents	1 002
% de Femmes	27%
Age moyen Adhérents	71,6
Age moyen Conjoints	70,0
Age moyen Enfants	26,0



# Les résultats de votre régime

Survenance	2017	2018	Cumul
Cotisations brutes (1)	2 245 773 €	2 340 150 €	4 585 923 €
Taxes (2)	263 101 €	274 157 €	537 258 €
Frais globaux (3)	188 354 €	196 269 €	384 623 €
Cotisations nettes (4)	1 794 319 €	1 869 723 €	3 664 042 €
Prestations (5)	1 660 253 €	1 088 500 €	2 748 753 €
Provisions (6)	18 336 €	857 346 €	875 682 €
Prestations + Provisions (7)	1 678 589 €	1 945 846 €	3 624 435 €
Résultats (4-7)	115 730 €	- 76 123 €	39 607 €
<b>Ratio de sinistralité (7/4)</b>	<b>94%</b>	<b>104%</b>	<b>99%</b>



(Ce régime est bénéficiaire si le ratio est inférieur à 100%)

## COMPLEMENTS D'INFORMATIONS

(2) Taxes: 13,27 %

(3) Frais Globaux: 9,5 %  
 Conseil: 2,5 %  
 Gestion: 4 %  
 Assureur: 3 %

(6) Provisions :

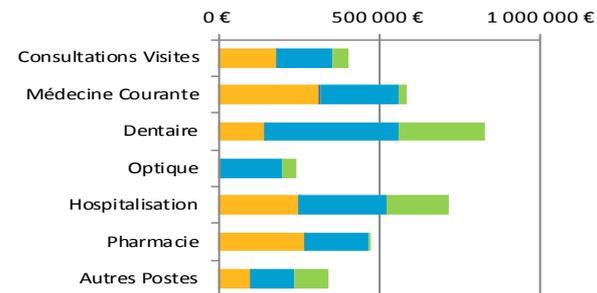
- 78,77% pour l'exercice 2018
- 1,11% pour l'exercice 2017

# Structure des dépenses par grandes familles d'actes

Survenance 2017 observée au 31/08/2018

SURVENANCE 2017	Frais réels	Sécurité sociale	Autres mutuelles	Remboursement Gras Savoye	Reste à charge	Taux de couverture		
Consultations Visites	406 292 €	11%	180 986 €	155 €	177 140 €	11%	48 010 €	88%
Médecine Courante	590 120 €	16%	314 685 €	573 €	249 667 €	15%	25 194 €	96%
Dentaire	831 515 €	23%	140 401 €	732 €	420 878 €	25%	269 505 €	68%
Optique	245 145 €	7%	5 045 €	445 €	195 355 €	12%	44 301 €	82%
Hospitalisation	720 297 €	20%	246 174 €	241 €	280 232 €	17%	193 650 €	73%
Pharmacie	470 499 €	13%	265 092 €	11 €	203 638 €	12%	1 758 €	100%
Autres Postes	344 794 €	10%	99 480 €	2 048 €	133 344 €	8%	109 922 €	68%

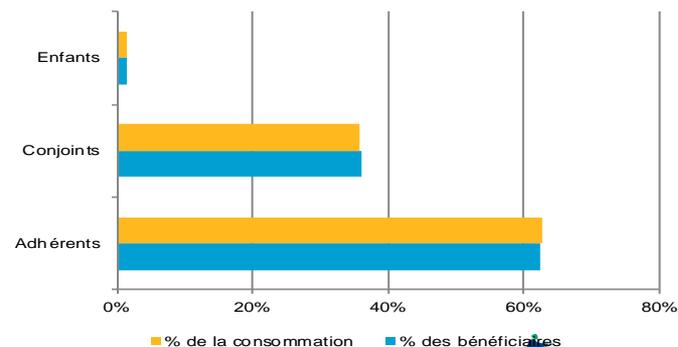
## STRUCTURE DE LA DEPENSE PAR POSTE



Total (hors PSAP)	3 608 662 €	100%	1 251 864 €	4 204 €	1 660 253 €	100%	692 341 €	81%
Répartition (%)	100%		34,69%	0,12%	46,01%		19,19%	

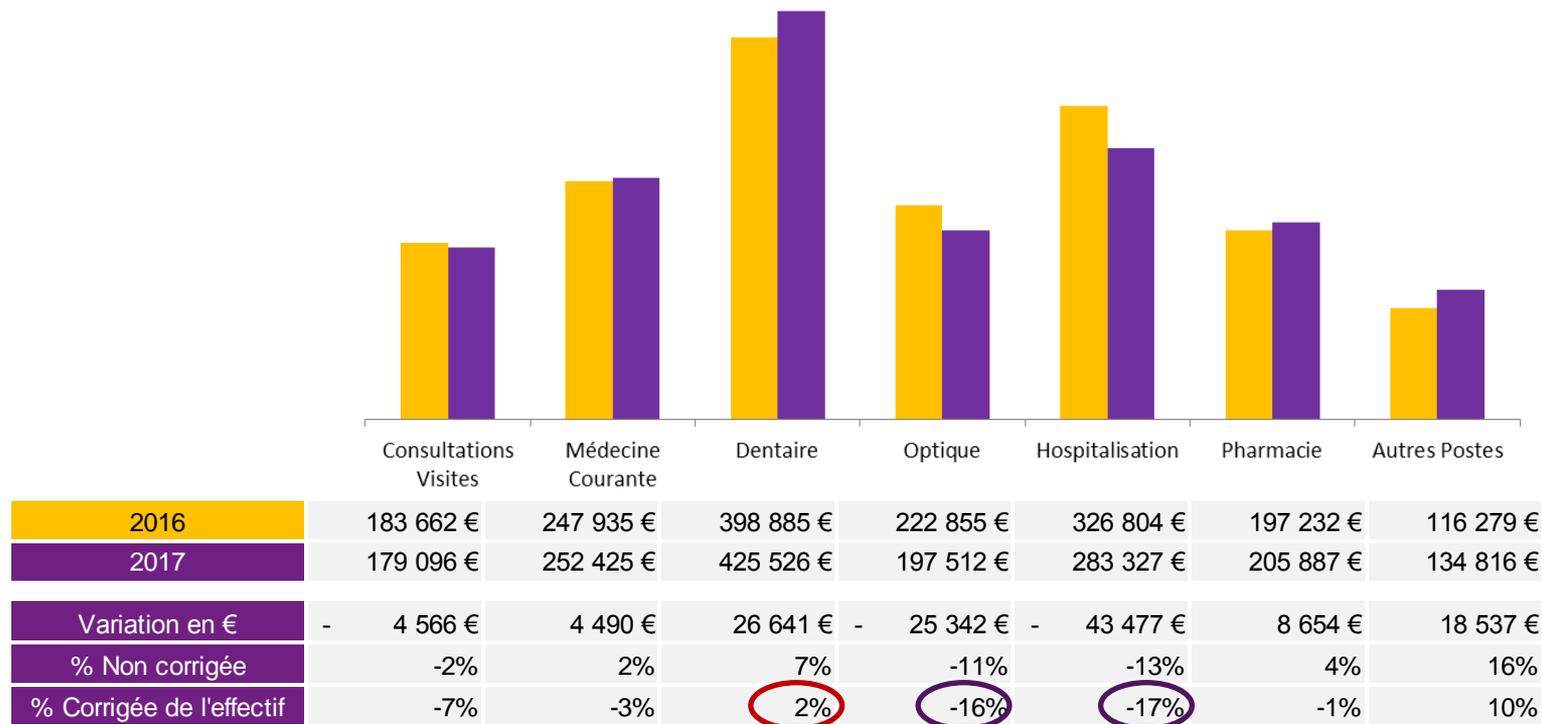
SURVENANCE 2017	Remboursements Gras Savoye					
	Adhérents		Conjoints		Enfants	
Consultations Visites	105 882 €	10%	69 761 €	12%	1 497 €	6%
Médecine Courante	152 257 €	15%	96 433 €	16%	978 €	4%
Dentaire	254 528 €	24%	163 914 €	28%	2 436 €	10%
Optique	121 513 €	12%	72 750 €	12%	1 092 €	4%
Hospitalisation	189 769 €	18%	82 408 €	14%	8 055 €	32%
Pharmacie	135 492 €	13%	66 628 €	11%	1 518 €	6%
Autres Postes	80 722 €	8%	42 671 €	7%	9 950 €	39%
Total (hors PSAP)	1 040 164 €	100%	594 564 €	100%	25 525 €	100%
Répartition (%)	63%		36%		2%	
Remboursement moyen	1 079 €		1 061 €		1 089 €	

## Répartition par type de bénéficiaire



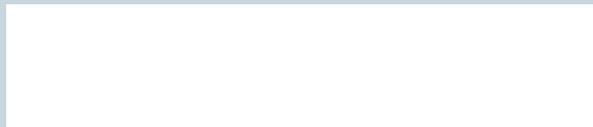
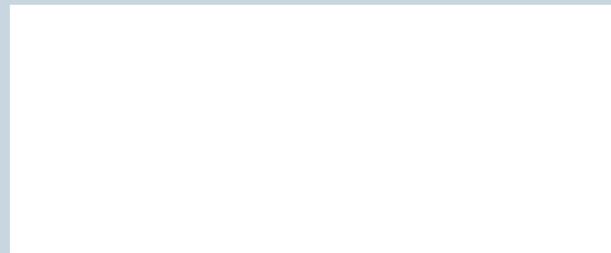
# Evolution 2016 / 2017 des remboursements par poste de dépenses (observée au 31/08/2018)

## MONTANT DES REMBOURSEMENTS PAR POSTE DE DEPENSES EN 2016 ET EN 2017



# Analyse de la consommation médicale

8er mois 2018 observée au 31/08/2018



# Structure des dépenses par grandes familles d'actes

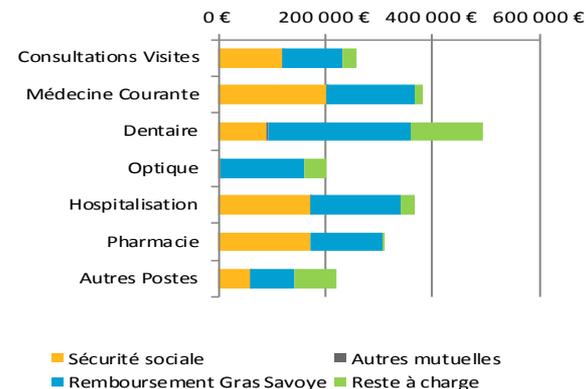
8er mois 2018 observés au 31/08/2018

SURVENANCE 2018	Frais réels	Sécurité sociale	Autres mutuelles	Remboursement Gras Savoye	Reste à charge	Taux de couverture		
Consultations Visites	260 081 €	12%	118 501 €	268 €	113 224 €	10%	28 088 €	89%
Médecine Courante	383 720 €	17%	202 903 €	118 €	164 866 €	15%	15 833 €	96%
Dentaire	494 233 €	22%	91 212 €	337 €	268 777 €	25%	133 907 €	73%
Optique	201 481 €	9%	3 704 €	340 €	157 782 €	14%	39 654 €	80%
Hospitalisation	367 643 €	16%	173 165 €	550 €	167 207 €	15%	26 720 €	93%
Pharmacie	307 567 €	14%	170 306 €	0 €	135 828 €	12%	1 433 €	100%
Autres Postes	221 352 €	10%	59 668 €	1 399 €	80 815 €	7%	79 471 €	64%

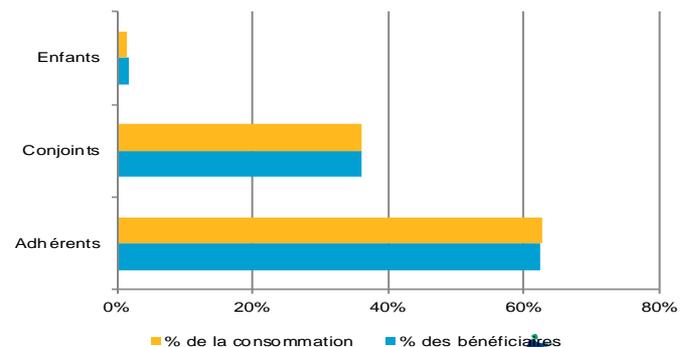
Total (hors PSAP)	2 236 077 €	100%	819 458 €	3 013 €	1 088 500 €	100%	325 106 €	85%
Répartition (%)	100%		36,65%	0,13%	48,68%		14,54%	

SURVENANCE 2018	Remboursements Gras Savoye					
	Adhérents		Conjoints		Enfants	
Consultations Visites	67 285 €	10%	44 981 €	11%	958 €	7%
Médecine Courante	97 681 €	14%	66 641 €	17%	545 €	4%
Dentaire	162 409 €	24%	105 404 €	27%	964 €	7%
Optique	93 575 €	14%	62 758 €	16%	1 449 €	11%
Hospitalisation	112 050 €	16%	48 344 €	12%	6 813 €	49%
Pharmacie	89 046 €	13%	45 902 €	12%	879 €	6%
Autres Postes	60 075 €	9%	18 569 €	5%	2 171 €	16%
Total (hors PSAP)	682 122 €	100%	392 599 €	100%	13 779 €	100%
Répartition (%)	63%		36%		1%	
Remboursement moyen	681 €		679 €		551 €	

## STRUCTURE DE LA DEPENSE PAR POSTE



## Répartition par type de bénéficiaire

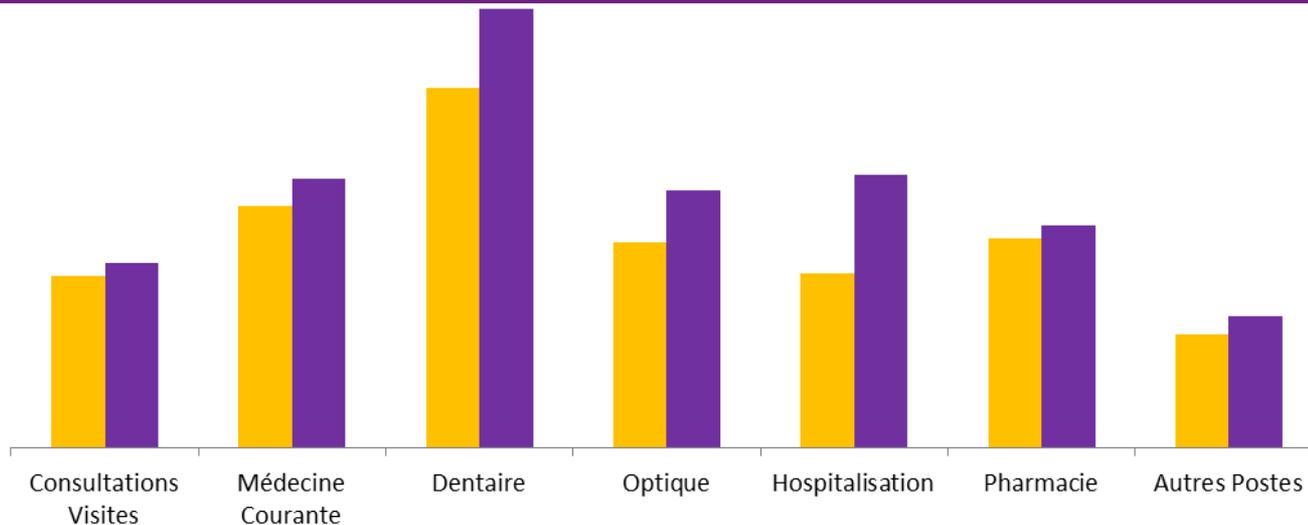


# Evolution 8er mois 2017 / 8er mois 2018 des remboursements par poste de dépenses (observés au 31/08 de l'année « n »)

Nature des actes	Survenance 2017			Survenance 2018			Evolution 2018/2017		
	Montants	Poids	Taux de couverture	Montants	Poids	Taux de couverture	Euros	Non corrigée	Corrigée de l'effectif
Chambre Particuliere	32 469 €	3,6%	97,0%	53 229 €	4,9%	97,0%	20 760 €	64,0%	58%
Forfait Journalier	28 557 €	3,2%	100,0%	39 435 €	3,6%	100,0%	10 878 €	38,0%	33%
Frais De Sejour	9 698 €	1,1%	99,0%	29 319 €	2,7%	100,0%	19 621 €	202,0%	191%
Honoraires/Chirurgie	32 901 €	3,6%	85,0%	42 478 €	3,9%	78,0%	9 577 €	29,0%	24%
Transport	2 770 €	0,3%	99,0%	2 746 €	0,3%	100,0%	-24 €	-1,0%	-5%
<b>Hospitalisation</b>	<b>106 395 €</b>	<b>11,8%</b>	<b>93,0%</b>	<b>167 207 €</b>	<b>15,4%</b>	<b>93,0%</b>	<b>60 812 €</b>	<b>57,2%</b>	<b>51,2%</b>
Autres Praticiens	17 725 €	2,0%	76,0%	18 158 €	1,7%	77,0%	433 €	2,0%	-1%
Generalistes	31 558 €	3,5%	93,0%	27 087 €	2,5%	94,0%	-4 471 €	-14,0%	-17%
Indemnités Majorations	1 108 €	0,1%	100,0%	1 767 €	0,2%	99,0%	659 €	59,0%	53%
Specialistes	54 940 €	6,1%	87,0%	66 212 €	6,1%	88,0%	11 273 €	21,0%	16%
<b>Consultations Visites</b>	<b>105 330 €</b>	<b>11,6%</b>	<b>88,0%</b>	<b>113 224 €</b>	<b>10,4%</b>	<b>89,0%</b>	<b>7 894 €</b>	<b>7,5%</b>	<b>3,4%</b>
Actes Techniques/Chirurgie	42 637 €	4,7%	90,0%	46 118 €	4,2%	92,0%	3 482 €	8,0%	4%
Auxiliaires Medicaux	43 143 €	4,8%	99,0%	48 664 €	4,5%	99,0%	5 521 €	13,0%	9%
Radiologie/Laboratoire	62 551 €	6,9%	97,0%	70 084 €	6,4%	97,0%	7 533 €	12,0%	8%
<b>Médecine Courante</b>	<b>148 331 €</b>	<b>16,4%</b>	<b>96,0%</b>	<b>164 866 €</b>	<b>15,1%</b>	<b>96,0%</b>	<b>16 536 €</b>	<b>11,1%</b>	<b>6,9%</b>
<b>Pharmacie</b>	<b>127 964 €</b>	<b>14,2%</b>	<b>100,0%</b>	<b>135 828 €</b>	<b>12,5%</b>	<b>100,0%</b>	<b>7 864 €</b>	<b>6,1%</b>	<b>2,1%</b>
Implants	46 946 €	5,2%	51,0%	58 901 €	5,4%	62,0%	11 955 €	25,0%	21%
Orthodontie	956 €	0,1%	84,0%	2 328 €	0,2%	58,0%	1 373 €	144,0%	134%
Protheses Dentaires	134 494 €	14,9%	67,0%	161 823 €	14,9%	69,0%	27 329 €	20,0%	16%
Soins Dentaires	38 227 €	4,2%	88,0%	45 725 €	4,2%	94,0%	7 498 €	20,0%	15%
<b>Dentaire</b>	<b>220 623 €</b>	<b>24,4%</b>	<b>68,0%</b>	<b>268 777 €</b>	<b>24,7%</b>	<b>73,0%</b>	<b>48 154 €</b>	<b>21,8%</b>	<b>17,2%</b>
Keratotomie	1 500 €	0,2%	100,0%	1 622 €	0,1%	54,0%	122 €	8,0%	4%
Lentilles	4 621 €	0,5%	92,0%	5 955 €	0,5%	87,0%	1 334 €	29,0%	24%
Montures	30 538 €	3,4%	80,0%	38 003 €	3,5%	80,0%	7 466 €	24,0%	20%
Verres	89 224 €	9,9%	81,0%	112 203 €	10,3%	81,0%	22 978 €	26,0%	21%
<b>Optique</b>	<b>125 883 €</b>	<b>13,9%</b>	<b>81,0%</b>	<b>157 782 €</b>	<b>14,5%</b>	<b>80,0%</b>	<b>31 899 €</b>	<b>25,3%</b>	<b>20,6%</b>
Divers	13 946 €	1,5%	51,0%	16 067 €	1,5%	50,0%	2 121 €	15,0%	11%
Protheses Medicales	55 717 €	6,2%	69,0%	64 747 €	5,9%	69,0%	9 030 €	16,0%	12%
<b>Autres Postes</b>	<b>69 663 €</b>	<b>7,7%</b>	<b>64,0%</b>	<b>80 815 €</b>	<b>7,4%</b>	<b>64,0%</b>	<b>11 151 €</b>	<b>16,0%</b>	<b>11,6%</b>
<b>Total (hors PSAP)</b>	<b>904 189 €</b>	<b>100%</b>	<b>84,00%</b>	<b>1 088 500 €</b>	<b>100%</b>	<b>85,00%</b>	<b>184 310 €</b>	<b>20,0%</b>	<b>15,8%</b>
<b>Nombre de familles (= nombre d'adhérents)</b>	<b>964</b>			<b>1002</b>			<b>38</b>	<b>3,9%</b>	
<b>Remboursement total moyen par famille</b>	<b>938 €</b>			<b>1 086 €</b>			<b>148 €</b>	<b>15,8%</b>	

# Evolution 8er mois 2017 / 8er mois 2018 des remboursements par poste de dépenses (observés au 31/08 de l'année « n »)

MONTANT DES REMBOURSEMENTS PAR POSTE DE DEPENSES EN 2017 ET EN 2018



2017	105 330 €	148 331 €	220 623 €	125 883 €	106 395 €	127 964 €	69 663 €
2018	113 224 €	164 866 €	268 777 €	157 782 €	167 207 €	135 828 €	80 815 €
Variation en €	7 894 €	16 536 €	48 154 €	31 899 €	60 812 €	7 864 €	11 151 €
% Non corrigée	7%	11%	22%	25%	57%	6%	16%
% Corrigée de l'effectif	3%	7%	17%	21%	51%	2%	12%



Sécurité



Accessibilité



Transparence



Traçabilité

## Les fonctionnalités



<b>Accès rapides</b>	Remboursements faits ou en cours de traitement	✓	✓
	Carte de tiers payant : consultation, impression ou demande de renvoi	✓	✓
	Dépôt de documents en ligne (jusqu'à 2Mo par document)	✓	✓
	Messagerie : demandes et documents reçus et envoyés avec statut de gestion	✓	✓
<b>Transactions</b>	Décomptes sur les 24 derniers mois : consultation, impression ou téléchargement	✓	✓
	Analyse de devis (calcul du reste à charge)	✓	✓
	Géolocalisation des professionnels de santé acceptant le tiers payant	✓	✓
	Géolocalisation des professionnels de santé du réseau	✓	✓
	Prise en charge hospitalière	✓	✓
	Edition de certificats d'adhésion ou de radiation	✓	✓
	Formulaire de contact	✓	✓
	Chat en ligne	✓	À venir
<b>Administratif</b>	Affiliation en ligne	✓	À venir
	Modification informations personnelles (adresse, email, téléphone, RIB/IBAN)	✓	✓
	Changement d'options	✓	À venir
	Accès aux documents contractuels	✓	✓
	Accès aux applications santé (Comparhospit, Symptocheck, Iméocheck, programme grossesse)	✓	
	Portail d'information santé (Mon réflexe Santé)	✓	

# Les statistiques digitales (extranet assuré & outils GS)

Vues au 30 Septembre 2018 (effectif 1004)

## Statistiques sur l'utilisation de l'extranet assuré et des outils digitaux par les Retraités :

- 789 adhérents avec une adresse email connue en base GS, soit 78,59%
- 215 adhérents sans adresse email connue, soit 21,41%

## Sur les 789 assurés avec adresse email saisie :

- 789 ont validé leur accès à l'extranet assuré, soit 100%

## Sur les 789 assurés ayant validé leur accès à l'extranet assuré :

- 90 ont choisi de ne pas utiliser la dématérialisation des documents, soit 11,41%
- 699 conservent la dématérialisation des documents par l'extranet assuré, soit 88,59%

## Evolutions réglementaires...

# Réformes récentes ayant une incidence sur votre régime complémentaire et réformes attendues (2016 - 2022)

Le contrat responsable

La revalorisation de certains tarifs de consultations et du forfait journalier

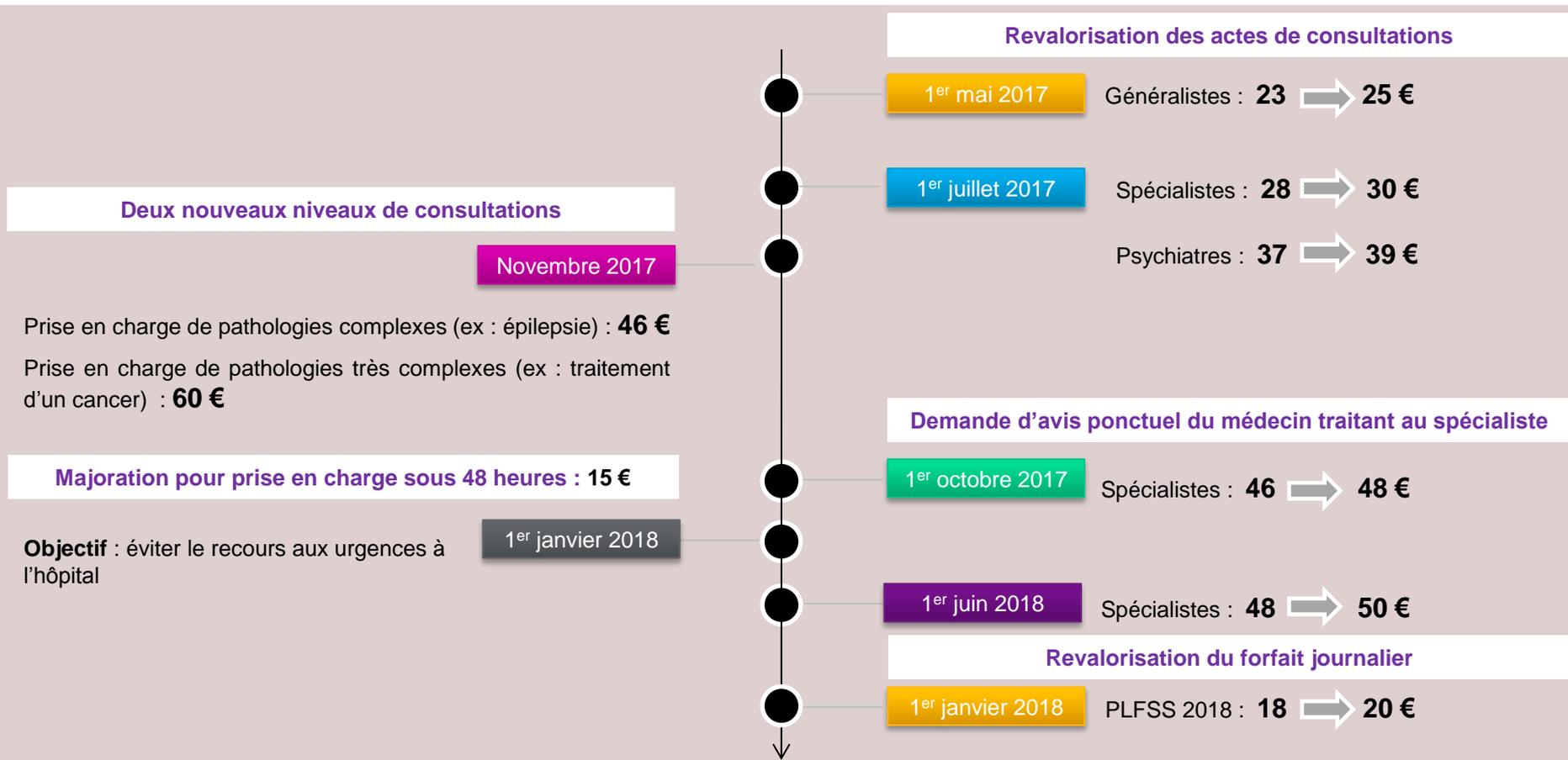
La concertation vers le reste à charge 0€ pour les actes Optique, Prothèse Dentaire et auditive

La fusion des régimes AGIRC ARRCO

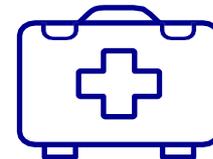
La prise en charge de la télémedecine

# Rappel des évolutions des tarifs de consultations (2017-2018)

## Consultations et Forfait journalier



# La réforme « 100% santé »



Une évolution réglementaire associant la Sécurité sociale, les professionnels de santé, les réseaux de soins et les assureurs pour améliorer l'accès aux soins « Sans Reste à Charge » ou RACO.

## Objectif de la réforme ➔ Reste à charge 0 € ou « RAC 0 »

Une volonté politique de garantir un panier de soins progressivement pris en charge à « 100% par la Sécurité sociale et les assureurs » d'ici 2023.

### 3 postes concernés



Audiologie



Dentaire



Optique



### 2 leviers pour atteindre l'objectif

#### 1. Nouvelle nomenclature

Augmentation de certaines bases de remboursement de la Sécurité sociale et création de deux paniers :

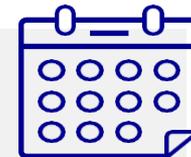
- **Panier RAC 0** : mise en place progressive de **Plafonds Limite de Vente (PLV) appliqués aux professionnels de santé**
- **Panier Libre** : **Sans plafond limite de vente**

#### 2. Aménagement du Contrat Responsable\*

- **Garantie minimum** : aucun reste à charge sur le panier RAC 0
- **Garantie maximum** : nouveaux plafonds de remboursement orientés vers une baisse de la prise en charge

(\*) Sous réserve de publication du décret à paraître

# Calendrier de la mise en place de la réforme



	2019	2020	2021	2022
 <b>Audiologie</b>	<b>01/01 – Nomenclature</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revalorisation de la base de remboursement de la Sécurité sociale de 200€ à 300€</li> <li>• PLV Classe 1 : 1300€</li> </ul>	<b>01/01 – Nomenclature</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revalorisation de la base de remboursement de la Sécurité sociale de 300€ à 350€</li> <li>• PLV Classe 1: 1100€</li> </ul>	<b>01/01 – Nomenclature</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revalorisation de la base de remboursement de la Sécurité sociale de 350€ à 400€</li> <li>• PLV Classe 1 : 950€ (Panier RAC 0)</li> </ul>	
 <b>Dentaire</b>	<b>01/04 – Nomenclature</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Revalorisation de la base de remboursement de la Sécurité sociale des soins</li> <li>• Ajout et plafonnement des couronnes provisoires</li> <li>• Plafonnement des bridges</li> </ul>	<b>01/01 – Nomenclature</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baisse des plafonds</li> </ul>	<b>01/01 – Nomenclature</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baisse des plafonds</li> <li>• Ajout de certaines prothèses dans le Panier RAC 0 (avec plafonds)</li> </ul>	<b>01/01 – Nomenclature</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baisse des plafonds</li> <li>• Ajout de certaines prothèses dans le Panier RAC 0 (avec plafonds)</li> </ul>
 <b>Optique</b>			<b>01/01 – Nomenclature</b> PLV sur Panier RAC 0	<b>01/01 – Contrat Responsable*</b> Garantie minimum : Panier RAC 0 Garantie maximum : Baisse de 50€ par équipement avec un remboursement maximum de 100 € sur la monture

(\*) Sous réserve de publication du décret à paraître  
 PLV = Plafond Limite de Vente

## Questions / Réponses

# Services de gestion Gras Savoye

## Vos contacts



Téléphone

**0972 722 300**

Non surtaxé

Prix d'un appel local

Du lundi au vendredi  
de 8h à 20h



Extranet Assuré

[www.witiwi.fr](http://www.witiwi.fr)



Mail

[serviceclient @grassavoye.com](mailto:serviceclient@grassavoye.com)



Appli mobile

Gras Savoye Santé



Courrier

**GRAS SAVOYE  
SANTE  
TSA 84 256  
77 283 AVON CEDEX**