

Изменения в медстраховании | Changements dans l'assurance maladie

Автор: Заррина Салимова, [Берн](#), 26.11.2024.



Фото: Marcelo Leal, Unsplash

С 1 января 2025 года перейти на некоторые альтернативные модели медицинского страхования можно будет в любое время.

|

À partir du 1er janvier 2025, il sera possible de changer certains modèles d'assurance maladie à tout moment.

Changements dans l'assurance maladie

В настоящее время изменить модель страхования можно только в конце года. Иногда это может стать серьезным финансовым бременем, например, если человек потерял работу или решил сделать паузу в профессиональной деятельности, занявшись повышением квалификации. С января людям, чьи финансовые обстоятельства изменились и которые желают уменьшить свои страховые взносы, будет предоставлена большая гибкость.

В частности, те, кто оформил страховку с франшизой более 300 франков и свободным выбором врача, смогут перейти на модель с ограниченным выбором поставщиков услуг (альтернативные модели страхования) в любое время в течение года. Например, 30-летний молодой человек, проживающий в Лозанне и имеющий страховку с франшизой в размере 2 500 франков, может сократить свои ежемесячные взносы с 542 до 421 франка благодаря модели НМО.

Напомним, что на стоимость медстраховки в Швейцарии влияют несколько факторов, включая место жительства, размер франшизы и собственно модель страхования. К альтернативным моделям относятся, среди прочего, telmed (телемедицина), семейный врач и НМО (сеть медицинского обслуживания). Так, модель telmed предполагает, что пациент сначала связывается с телемедицинским центром по телефону или онлайн, после чего, в случае необходимости, получает направление к врачу-специалисту. Концепция «семейный врач» подразумевает, что врач-терапевт координирует лечение и при необходимости направляет пациента к профильным специалистам. При этом семейный врач должен входить в сеть одобренных страховщиком специалистов. При модели НМО пациент обращается к врачу в аффилированном медицинском центре, который координирует лечение.

Стоит отметить, что нововведение касается выбора альтернативной модели у вашей текущей страховой компании: сменить страховщика по-прежнему можно будет только в конце года. Также в течение года нельзя будет изменить франшизу или перейти с одной модели альтернативного страхования на другую. Три четверти жителей страны уже выбирают одну из альтернативных моделей, которые позволяют снизить страховые взносы до 20%, поэтому реформа не решит многих проблем и не поможет значительно снизить рост расходов в сфере здравоохранения.

Мера не распространяется на фронтальеров, для которых доступен только стандартный вариант с франшизой в размере 300 франков, при этом их страховые взносы все равно значительно ниже, чем у резидентов страны.

Добавим, что в конце ноября в Швейцарии было изменено и прецедентное право, имеющее отношение к сфере здравоохранения. Ранее сильное ожирение считалось «преодолимым», поэтому пенсия по инвалидности в таком случае обычно не назначалась. Однако Федеральный суд решил изменить эту практику. Прецедентом стало решение по делу женщины, которая годами не могла работать, потому что с трудом передвигалась из-за избыточного веса (индекс массы тела – 58). Несмотря на это, власти отказали ей в назначении пенсии по инвалидности, сославшись на то, что ожирение не является причиной инвалидности, поскольку его можно «преодолеть по собственному желанию», т.е. можно просто похудеть и прекратить свои страдания. Женщина оспорила это решение, и Федеральный суд вынес решение в ее пользу, постановив, что ожирение – это хроническое физическое заболевание, при котором человек не в силах немедленно восстановить полную трудоспособность. Тот факт, что ожирение в принципе поддается лечению, не препятствует назначению пенсии с самого начала, а идея о том, что можно просто избавиться от лишнего веса,

ошибочна. Таким образом, теперь наличие тяжелой формы ожирения дает право на пенсию по инвалидности, однако страдающие ожирением должны приложить усилия для снижения веса с помощью диеты, физических упражнений, поведенческой терапии и, при необходимости, лекарственных средств. В Швейцарии 31% людей старше 15 лет имеют избыточный вес. Доля людей, страдающих ожирением, увеличилась с 5% в 1992 году до 12% в 2022-м.

[медицинское страхование в Швейцарии](#)

[борьба с ожирением в швейцарии](#)

Статьи по теме

[Голосование 24 ноября: медстраховка, аренда, дороги](#)

[Ставка падает, а страховка дорожает. Снова](#)

[Уколы для похудения – в базовой страховке](#)

[В Швейцарии медицинская страховка обязательная и дорогая](#)

[А ты поменял медицинскую страховку?](#)

[Медстраховка подорожает в 2024 году. И значительно](#)

[Оплатил медстраховку – уменьшил налоги?](#)

Source URL: [*http://www.nashagazeta.ch/news/sante/izmeneniya-v-medstrakhovanii*](http://www.nashagazeta.ch/news/sante/izmeneniya-v-medstrakhovanii)