

PRODUCT PORTFOLIO REFERENCE GRID

Prime™ Solutions PPO Plus Plans for Large Employers

Effective January 1, 2018

Great doctors. Great benefits. Great choice.

- Some of the most competitive premiums available
- Access to hundreds of thousands of top doctors and hospitals within the PPO Plus Network
- A FlexRxsm pharmacy solution that controls pharmacy costs while offering money and time savings for members:
 - 6-Tier coverage for a wide variety of medications, including a \$5 low-cost tier
 - An over-the-counter (OTC) drug benefit that covers many common OTC cough, cold, and allergy drugs and products with a prescription
 - A 90-day supply of maintenance medications through mail order or retail pharmacies
 - Choose from three pharmacy cost-sharing options
- PPO Plus plans can be sold as a standalone plan to employer groups when at least 50% of subscribers enrolled in the PPO Plus plan reside inside AllWays Health Partners' service area.
- Employers may offer any two plan options in AllWays Health Partners' portfolio of HMO and PPO Plus plans
- For employers with more than 20 subscribers enrolled in AllWays Health Partners, additional plan options are available

NEW for 2018!

- Care Complementsm plans that remove financial barriers to care and encourage members to seek the most efficient and effective care first—see back for details
- Telemedicine benefit in partnership with Teladocsm that lets members have an audiovisual visit with a doctor at anytime by using their mobile device or computer
- DoctorSmartsm Rewards program gives members cash back when they select to have certain services with a high-value provider

Prime™ Solutions PPO Plus Plans for Large Employers

Effective January 1, 2018

All plans meet Minimum Creditable Coverage requirements.

All plans meet Medicare Part D creditable coverage requirements.

Prime PPO Plan	Deductible (D) Individual/Family (embedded, unless otherwise noted)	Out-of-Pocket Maximum Individual/Family (embedded)	OUTPATIENT						INPATIENT	MENTAL HEALTH & SUBSTANCE USE (MH/SU)		PHARMACY OPTION A Pharmacy Cost-Sharing by Tier for a 30-day supply 1/2/3/4/5/6	PHARMACY OPTION B Pharmacy Cost-Sharing by Tier for a 30-day supply 1/2/3/4/5/6	PHARMACY OPTION C Pharmacy Cost-Sharing by Tier for a 30-day supply 1/2/3/4/5/6
			Office Visit PCP/Specialist	Routine Eye Exam One every 12 months	Emergency Room (Copayment Waived if Admitted)	Diagnostic Imaging, X-Ray and Lab	High-tech Radiology	Outpatient Surgery	Inpatient Medical, SNF (100 days/benefit period) and Rehab (60 days/benefit period) Per Admission	Outpatient MH/SU Visits Including Rehab and Detox	Inpatient MH/SU Per Admission			
Prime Solutions PPO Plus 500/1000 20/35/150 FlexRx 6-Tier	IN: \$500/\$1,000 OON: \$1,000/\$2,000	IN: \$3,000/\$6,000 OON: \$6,000/\$12,000	IN \$20/\$35 OON (D) 20%	IN \$35 OON (D) 20%	IN \$150	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN \$20 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	\$5/\$15/\$35/\$60/ 10% up to \$200 per script max/ 20% up to \$250 per script max	\$5/\$20/\$40/\$65/ \$100/\$150	\$5/\$25/\$50/\$100/ \$150/\$200
Prime Solutions PPO Plus 500/1000 20/35 FlexRx 6-Tier	IN: \$500/\$1,000 OON: \$1,000/\$2,000	IN: \$3,000/\$6,000 OON: \$6,000/\$12,000	IN \$20/\$35 OON (D) 20%	IN \$35 OON (D) 20%	IN \$150	IN (D) \$0 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) \$100 OON (D) 20%	IN (D) \$200 OON (D) 20%	IN \$20 OON (D) 20%	IN (D) \$200 OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 750/1500 25/40/150 FlexRx 6-Tier	IN: \$750/\$1,500 OON: \$1,500/\$3,000	IN: \$3,000/\$6,000 OON: \$6,000/\$12,000	IN \$25/\$40 OON (D) 20%	IN \$40 OON (D) 20%	IN \$150	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 750/1500 25/40 FlexRx 6-Tier	IN: \$750/\$1,500 OON: \$1,500/\$3,000	IN: \$3,000/\$6,000 OON: \$6,000/\$12,000	IN \$25/\$40 OON (D) 20%	IN \$40 OON (D) 20%	IN \$150	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) \$100 OON (D) 20%	IN (D) \$200 OON (D) 20%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) \$200 OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 1000/2000 25/40 FlexRx 6-Tier	IN: \$1,000/\$2,000 OON: \$2,000/\$4,000	IN: \$5,000/\$10,000 OON: \$10,000/\$20,000	IN \$25/\$40 OON (D) 20%	IN \$40 OON (D) 20%	IN \$150	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 1000/2000 30/45 FlexRx 6-Tier	IN: \$1,000/\$2,000 OON: \$2,000/\$4,000	IN: \$5,000/\$10,000 OON: \$10,000/\$20,000	IN \$30/\$45 OON (D) 20%	IN \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$150	IN (D) \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$200 OON (D) 20%	IN (D) \$250 OON (D) 20%	IN (D) \$500 OON (D) 20%	IN \$30 OON (D) 20%	IN (D) \$500 OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 1000/2000 30/45 20% FlexRx 6-Tier	IN: \$1,000/\$2,000 OON: \$2,000/\$4,000	IN: \$5,000/\$10,000 OON: \$10,000/\$20,000	IN \$30/\$45 OON (D) 20%	IN \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$150	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN \$30 OON (D) 20%	IN (D) 20% OON (D) 40%			
Prime Solutions PPO Plus 1500/3000 25/40/150 FlexRx 6-Tier	IN: \$1,500/\$3,000 OON: \$3,000/\$6,000	IN: \$5,000/\$10,000 OON: \$10,000/\$20,000	IN \$25/\$40 OON (D) 20%	IN \$40 OON (D) 20%	IN \$150	IN (D) \$40 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 1500/3000 25/40 FlexRx 6-Tier	IN: \$1,500/\$3,000 OON: \$3,000/\$6,000	IN: \$5,000/\$10,000 OON: \$10,000/\$20,000	IN \$25/\$40 OON (D) 20%	IN \$40 OON (D) 20%	IN (D) \$150	IN (D) \$40 OON (D) 20%	IN (D) \$150 OON (D) 20%	IN (D) \$250 OON (D) 20%	IN (D) \$250 OON (D) 20%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) \$250 OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 1500/3000 25/50 10% FlexRx 6-Tier	IN: \$1,500/\$3,000 OON: \$3,000/\$6,000	IN: \$5,000/\$10,000 OON: \$10,000/\$20,000	IN \$25/\$50 OON (D) 20%	IN \$50 OON (D) 20%	IN (D) 10%	IN (D) \$50 OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 30%	IN (D) 10% OON (D) 30%	IN (D) 10% OON (D) 30%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 30%			
Prime Solutions PPO Plus 2000/4000 25/40 FlexRx 6-Tier	IN: \$2,000/\$4,000 OON: \$4,000/\$8,000	IN: \$5,000/\$10,000 OON: \$10,000/\$20,000	IN \$25/\$40 OON (D) 20%	IN \$40 OON (D) 20%	IN \$150	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 2000/4000 30/45 FlexRx 6-Tier	IN: \$2,000/\$4,000 OON: \$4,000/\$8,000	IN: \$7,000/\$14,000 OON: \$14,000/\$28,000	IN \$30/\$45 OON (D) 20%	IN \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$150	IN (D) \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$75 OON (D) 20%	IN (D) \$250 OON (D) 20%	IN (D) \$500 OON (D) 20%	IN \$30 OON (D) 20%	IN (D) \$500 OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 2000/4000 30/45 20% FlexRx 6-Tier	IN: \$2,000/\$4,000 OON: \$4,000/\$8,000	IN: \$7,000/\$14,000 OON: \$14,000/\$28,000	IN \$30/\$45 OON (D) 20%	IN \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$150	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN \$30 OON (D) 20%	IN (D) 20% OON (D) 40%			
Prime Solutions PPO Plus 2500/5000 25/40 FlexRx 6-Tier	IN: \$2,500/\$5,000 OON: \$5,000/\$10,000	IN: \$7,000/\$14,000 OON: \$14,000/\$28,000	IN \$25/\$40 OON (D) 20%	IN \$40 OON (D) 20%	IN \$200	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 2500/5000 30/45 FlexRx 6-Tier	IN: \$2,500/\$5,000 OON: \$5,000/\$10,000	IN: \$7,000/\$14,000 OON: \$14,000/\$28,000	IN \$30/\$45 OON (D) 20%	IN \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$200	IN (D) \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$150 OON (D) 20%	IN (D) \$250 OON (D) 20%	IN (D) \$500 OON (D) 20%	IN \$30 OON (D) 20%	IN (D) \$500 OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 2500/5000 30/50 10% FlexRx 6-Tier	IN: \$2,500/\$5,000 OON: \$5,000/\$10,000	IN: \$7,000/\$14,000 OON: \$14,000/\$28,000	IN \$30/\$50 OON (D) 20%	IN \$50 OON (D) 20%	IN (D) 10%	IN (D) \$50 OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 30%	IN (D) 10% OON (D) 30%	IN (D) 10% OON (D) 30%	IN \$30 OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 30%			
Prime Solutions PPO Plus 3000/6000 25/40 FlexRx 6-Tier	IN: \$3,000/\$6,000 OON: \$6,000/\$12,000	IN: \$7,000/\$14,000 OON: \$14,000/\$28,000	IN \$25/\$40 OON (D) 20%	IN \$40 OON (D) 20%	IN \$250	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 3000/6000 30/45 FlexRx 6-Tier	IN: \$3,000/\$6,000 OON: \$6,000/\$12,000	IN: \$7,000/\$14,000 OON: \$14,000/\$28,000	IN \$30/\$45 OON (D) 20%	IN \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$250	IN (D) \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$200 OON (D) 20%	IN (D) \$500 OON (D) 20%	IN (D) \$1,000 OON (D) 20%	IN \$30 OON (D) 20%	IN (D) \$1,000 OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 3000/6000 30/45 20% FlexRx 6-Tier	IN: \$3,000/\$6,000 OON: \$6,000/\$12,000	IN: \$7,000/\$14,000 OON: \$14,000/\$28,000	IN \$30/\$45 OON (D) 20%	IN \$45 OON (D) 20%	IN (D) \$250	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN (D) 20% OON (D) 40%	IN \$30 OON (D) 20%	IN (D) 20% OON (D) 40%			
Prime Solutions PPO Plus 4000/8000 25/40 FlexRx 6-Tier	IN: \$4,000/\$8,000 OON: \$7,000/\$14,000	IN: \$7,350/\$14,700 OON: \$14,700/\$29,400	IN \$25/\$40 OON (D) 20%	IN \$40 OON (D) 20%	IN \$250	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus 5000/10000 25/40 FlexRx 6-Tier	IN: \$5,000/\$10,000 OON: \$8,000/\$16,000	IN: \$7,350/\$14,700 OON: \$14,700/\$29,400	IN \$25/\$40 OON (D) 20%	IN \$40 OON (D) 20%	IN \$250	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN \$25 OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%			
HSA Plans														
Prime Solutions PPO Plus HSA 1500/3000 FlexRx 6-Tier	IN: \$1,500/\$3,000 OON: \$3,000/\$6,000 Aggregate	IN: \$5,000/\$10,000 OON: \$10,000/\$20,000	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D)	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) then: \$5/\$15/\$35/\$60/ 10% up to \$200 per script max/ 20% up to \$250 per script max	IN (D) then: \$5/\$20/\$40/\$65/ \$100/\$150	IN (D) then: \$5/\$25/\$50/\$100/ \$150/\$200
Prime Solutions PPO Plus HSA 1500/3000 10% FlexRx 6-Tier	IN: \$1,500/\$3,000 OON: \$3,000/\$6,000 Aggregate	IN: \$5,000/\$10,000 OON: \$10,000/\$20,000	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D)	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus HSA 2000/4000 FlexRx 6-Tier	IN: \$2,000/\$4,000 OON: \$4,000/\$8,000 Aggregate	IN: \$6,000/\$12,000 OON: \$12,000/\$24,000	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D)	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus HSA 2000/4000 10% FlexRx 6-Tier	IN: \$2,000/\$4,000 OON: \$4,000/\$8,000 Aggregate	IN: \$6,000/\$12,000 OON: \$12,000/\$24,000	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D)	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus HSA 3000/6000 FlexRx 6-Tier	IN: \$3,000/\$6,000 OON: \$6,000/\$12,000 Aggregate	IN: \$6,650/\$13,300 OON: \$13,300/\$26,600	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D)	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%			
Prime Solutions PPO Plus HSA 3000/6000 10% FlexRx 6-Tier	IN: \$3,000/\$6,000 OON: \$6,000/\$12,000 Aggregate	IN: \$6,650/\$13,300 OON: \$13,300/\$26,600	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D)	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%	IN (D) OON (D) 20%	IN (D) 10% OON (D) 20%			

(D) = Deductible must be met first, then copayment or coinsurance may apply.

Available with and without Care Complement

Available with and without Care Complement

Available with and without Care Complement

Comprehensive benefits that are simple to understand and easy to use

NEW! Care Complement

Now there's an option to enhance some of our Prime Solutions plans with Care Complement. This benefit design eliminates financial barriers to: ensure members are getting the care they need, assist in reducing the reliance on narcotics by promoting therapy visits, and improve or maintain illnesses such as heart disease and diabetes to stay healthy.

\$0 cost sharing for the following in-network benefits when you choose Care Complement:

- 11 common prescriptions to treat chronic conditions such as depression, diabetes, high cholesterol, and high blood pressure
- Cardiac rehabilitation therapy
- Medication assisted therapy office visits and certain prescription medications
- The first 6 physical/occupational therapy and chiropractic visits
- New for 2018 and only with Care Complement: first 6 acupuncture visits (benefit limit of 20 visits)
- Diabetes education & nutritional counseling

Embedded Deductible and/or Out-of-Pocket Maximum

All members are responsible for the individual deductible per benefit period. The family deductible can be satisfied by combining the deductibles paid by covered family members. With family coverage, the family out-of-pocket maximum is satisfied by combining the deductibles, coinsurance, and copayment amounts paid by covered family members. A covered family member will not exceed the individual maximum out-of-pocket amount.

Aggregate Deductible

With family coverage, the individual deductible amount does not apply. The entire family deductible amount must be met before benefits are payable for anyone in the family.

All Prime Solutions PPO Plus Plans Include:

- Minimum \$150 fitness benefit: One month's gym membership fee or \$150, whichever is greater*
- Weight loss benefit: Up to 6 months of membership at Weight Watchers or Jenny Craig*†
- No limits for Mental Health/Substance Use outpatient office visits or inpatient admissions
- Physical/Occupational Therapy: Coverage up to 100 combined visits per benefit period
- Childbirth education class reimbursement: \$130 per pregnancy

Medical Benefits (Outpatient, Inpatient, Other)

- No copayment, deductible or coinsurance applies to preventive services when through an in-network provider
- No referrals required
- Routine eye exam at no cost sharing for members diagnosed with diabetes through an in-network provider

Pharmacy Benefits

AllWays Health Partners requires that members receive maintenance medications in a 90-day supply through the Maintenance 90-Day Supply program. Members can fill their maintenance medications in two convenient ways:

- For members who prefer the convenience of receiving their prescriptions through the mail, certain maintenance medications are available through our Mail Order Pharmacy.
- Access 90 provides members with a 90-day supply of certain maintenance medications when purchased through participating pharmacies.

*One per policy (either subscriber or dependent)

† Weight loss membership benefit excludes food

Evidence of Coverage is comprised of the AllWays Health Partners Schedule of Benefits and Member Handbook. For additional plan information, please visit [AllWays Health Partners.org](http://AllWaysHealthPartners.org).