Regence

Regence BlueCross BlueShield of Oregon is an Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association

Oregon Innova(SM)/Engage(SM)-Innova/Engage Consolidated Dual Option Matrix
For Groups of 25-50 Employees

			Product	Engage	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Innova	Engage	Innova	Innova	Engage	Engage	Innova	Engage	Innova	Innova	Innova	Engage	Innova	Engage	Engage	Engage
			Copay	NA	$20/$35	$20/$35	$20/35	$30/$45	$30/$45	$20/$35	$20/$35	$30/$45	NA	$20/$35	$30/$45	NA	NA	$30/$45	NA	$30/$45	$30/$45	$30/$45	NA	$30/$45	NA	NA	NA
			Deductible	$0	$250	$500	$250	$500	$250	$750	$500	$500	$500	$500	$1,000	0	$500	$750	$1,000	$1,000	$1,500	$2,000	$500	$2,000	$2,000	$1,000	$2,000
Product	Copay	Deductible	Coinsurance %	80/80/80	90/70/70	90/70/70	80/60/60	90/70/70	80/60/60	90/70/70	80/60/60	80/60/60	80/80/80	70/50/50	80/60/60	50/50/50	70/70/70	70/50/50	80/80/80	70/50/50	70/50/50	80/60/60	50/50/50	70/50/50	80/80/80	50/50/50	70/70/70
Engage	NA	$0	80/80/80			Y	Y	Y	Y	Y			Y			Y											
Innova	$20/$35	$250	90/70/70			Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			Y											
Innova	$20/$35	$500	90/70/70	Y	Y						Y	Y	Y	Y	Y		Y										
Innova	$20/$35	$250	80/60/60	Y	Y							Y	Y	Y	Y		Y	Y									
Innova	$30/$45	$500	90/70/70	Y	Y							Y		Y	Y		Y	Y	Y								
Innova	$30/$45	$250	80/60/60	Y	Y							Y		Y	Y		Y	Y	Y								
Innova	$20/$35	$750	90/70/70	Y	Y									Y	Y		Y	Y	Y								
Innova	$20/35	$500	80/60/60		Y	Y								Y	Y		Y	Y	Y	Y			Y				
Innova	$30/$45	$500	80/60/60		Y	Y	Y	Y	Y						Y			Y	Y	Y			Y				
Engage	NA	$500	80/80/80	Y	Y	Y	Y							Y	Y			Y	Y	Y			Y				
Innova	$20/$35	$500	70/50/50			Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y						Y	Y	Y	Y	Y				
Innova	$30/$45	$1,000	80/60/60			Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			Y					Y	Y				Y	
Engage	NA	$0	50/50/50	Y	Y										Y			Y	Y	Y			Y				
Engage	NA	$500	70/70/70			Y	Y	Y	Y	Y	Y							Y		Y	Y	Y	Y				
Innova	$30/$45	$750	70/50/50				Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y			Y	Y				Y	Y		Y		Y	
Engage	NA	$1,000	80/80/80					Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y		Y					Y	Y		Y		Y	
Innova	$30/$45	$1,000	70/50/50								Y	Y	Y	Y		Y	Y				Y	Y		Y	Y	Y	
Innova	$30/$45	$1,500	70/50/50											Y	Y		Y	Y	Y	Y			Y		Y		Y
Innova	$30/$45	$2,000	80/60/60											Y	Y		Y	Y	Y	Y			Y		Y		Y
Engage	NA	$500	50/50/50								Y	Y	Y	Y		Y	Y				Y	Y		Y	Y	Y	
Innova	$30/$45	$2,000	70/50/50															Y	Y	Y			Y				Y
Engage	NA	$2,000	80/80/80																	Y	Y	Y	Y				
Engage	NA	$1,000	50/50/50												Y			Y	Y	Y			Y				Y
Engage	NA	$2,000	70/70/70																		Y	Y		Y		Y	

Benefit selection rules:
The coinsurance maximum, riders (EAP, vision, etc) and pharmacy plan must be the same for both plans.
Innova/Engage dual option pairings are not allowed with Legacy products (including HSA). If you would like a HSA or Legacy dual option plan, please refer to Legacy dual option rules.

When choosing Innova to Innova the following visit choices are allowed:
4 visits with 4 or 6
6 visits with 6 or unlimited
Unlimited with unlimited

When choosing Innova to Engage the following visit choices are allowed:
4 or 6 visits with the Engage plan

Eligibility:
Limited to a minimum of 25 enrolled employees, with at least 2 employees per plan.