2021 年 Medi-Cal 处方药福利计划的变更

HCA Health Consumer Alliance

从 2021 年 4 月 1 日起，大部分的 Medi-Cal 计划受益人将由一个新的名为“Medi-Cal Rx”的计划而非他们现在的 Medi-Cal 管理式医疗保险计划为其处方药付费。这个计划将由 Magellan Health 运作。Medi-Cal Rx 会有一份不需要预先批准的处方药名单，而且同样的规则将适用于 Medi-Cal 计划中的所有人。

谁会受这个变化的影响？

除下述这些人士外，大部分的 Medi-Cal 计划受益人都会受这个变化影响。会受这个变化影响的受益人包括参加 California Children’s Services (CCS) 计划的儿童、Kaiser Medi-Cal 会员和 AIDS Healthcare Foundation 成员。

谁不会受这个变化的影响？

这个计划不会影响参加下列这些计划的 Medi-Cal 计划受益人。Programs of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE) 计划、Senior Care Action Network (SCAN) 和 Cal MediConnect 保健计划，或 Major Risk Medical Insurance Program (MRMIP) 计划将不受 影响。这些受益人将继续通过这些计划而非 Medi-Cal Rx 计划获取其处方药。

计划受益人是否能继续使用现在的处方药？

是的。凡是在 2020 年 4 月 1 日前获得处方的药物，受益人可继续在处方有效期间继续配药。并且看是什么药，时间可长达 180 天或更久。如果是无需其 Medi-Cal 管理式医疗保险计划预先批准的药物，Medi-Cal Rx 将继续在已有处方的有效期间继续配药（以及续配），时间可长达 180 天或更久。计划受益人可致电 Medi-Cal Rx 计划的客户服务来查看是否能继续使用其药物，电话号码是 1-800-977-2273.

两种情形：

1. 获得批准的处方药

例如，如果计划受益人于 2021 年 4 月 15 日拿到了一个需要其 Medi-Cal 预先批准的 90 天处方，则无需任何其他批准就可拿整个 90 天份的该药物。 但是，如果计划受益人于 2021 年 4 月 15 日拿到了一个需要其 Medi-Cal 预先批准的 300 天处方，无需任何其他批准只可拿 180 天份的该药物（到 2021 年 10 月 12 日为止）。180 天后，如果要续配该药物，并且如果该药物在需预先批准的名单上，则需 Medi-Cal Rx 另外批准。

HCA 全加州免费电话：1.888.804.3536
Healthconsumer.org

2. 无需批准的处方药

如果是在 2021 年无需其 Medi-Cal 管理式医疗保险计划预先批准的药物，Medi-Cal Rx 将继续在已有处方有效期间继续配药（以及续配），时间可长达自处方药签发日期起一（1） 年。还有，某些特定药物的承保福利可能可获授权使用五（5）年。在这里您可以找到一份有更长批准期的药物名单。

受益人需要去不同的药局吗？

大部分药局都会接受 Medi-Cal Rx 计划。目前计划受益人可以致电 Medi- Cal 会员帮助热线（免费电话：1-800-541-5555、给听障语障者的文本电话 TTY 专线 1-800-430-7077）来查看药局是否会接受 MediCal Rx.

2021 年 4 月 1 日以后，计划受益人可使用 Medi-Cal Rx 计划的在线药局查询工具，网址是 www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov，或拨打 1-800-977-2273 致电客户服务部。

计划受益人需要携带哪些文件去药局配处方药?

计划受益人需要出示其 Medi-Cal 福利识别卡（BIC）来配处方药。如果他们加入的是一种 Medi-Cal 计划，则还需要出示其 Medi-Cal 计划卡。如果受益人没有福利识别卡（BIC）或卡已遗失，他们可以向当地的县办事处索取一张福利识别卡（BIC）。

如果 Medi-Cal Rx 不批准处方药，计划受益人能做什么？

计划受益人应采取 3 个步骤：

(1) 询问其医生或药剂师，看看他们说为何不能配这些处方药。 他们可能有办法帮忙解决问题，或者找到另一种可以用的药。

(2) 拨打 1-800-977-2273 致电 Medi-Cal Rx 客户服务部，请他们重新考虑他们的决定。如果受益人需要帮助，他们可以请医生或其他人帮助他们。

(3) 如果受益人不同意所做的决定，请要求举行加州公平听证会，向 Medi-Cal Rx 提出上诉。在加州公平听证会上，法官会审阅您的请求并且做出决定。如果 Medi-Cal Rx 说“不行”，他们必须给您一份书面通知，说明他们拒绝您的理由，并且告诉您关于提出上诉的选项的信息。

重要须知：如欲查看关于加州公平听证会流程（State Fair Hearing Process）的信息，请阅读这份《健康服务消费者联盟 Medi-Cal 情况说明书》（Consumer Alliance Medi-Cal Fact Sheet） 或访问 https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalFairhearing.aspx网页。受益人还可联系当地保健服务中心，寻求帮助。电话号码是：1-888-804-3536.

受益人可以打电话给谁寻求有关 Medi-Cal 处方药方面的帮助？

(1) 请于周一到周五，早上 8 点到下午 5 点之间联系 Medi-Cal 会员协助热线（1-800-541-5555，听障语障者文本电话TTY 专线 1-800-430-7077）。

(2) 2021 年 1 月 1 日以后，他们可以一周七天、每天二十四小时拨打 1-800-977-2273 致电客户服务部，或于周一到周五、早上 8 点到下午 5 点之间拨打 711 使用听障语障者文本电话 TDD 专线。

(3) 如果他们需要帮助，他们可以拨打 1-888- 804- 3536 致电当地的保健服务消费者中心。