2021 年 Medi-Cal 处方药福利计划的变更

HCA Health Consumer Alliance

從 2021 年 4 月 1 日起，大部分的 Medi-Cal 計劃受益人將由一個新的名為“Medi-Cal Rx”的計劃而非他們現在的 Medi-Cal 管理式醫療保險計劃為其處方藥付費。這個計劃將由 Magellan Health 運作。Medi-Cal Rx 會有一份不需要預先批准的處方藥名單，而且同樣的規則將適用於 Medi-Cal 計劃中的所有人。

誰會受這個變化的影響？

除下述這些人士外，大部分的 Medi-Cal 計劃受益人都會受這個變化影響。會受這個變化影響的受益人包括參加 California Children’s Services (CCS) 計劃的兒童、Kaiser Medi-Cal 會員和 AIDS Healthcare Foundation 成員。

誰不會受這個變化的影響？

這個計劃不會影響參加下列這些計劃的 Medi-Cal 計劃受益人。Programs of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE) 計劃、Senior Care Action Network (SCAN) 和 Cal MediConnect 保健計劃，或 Major Risk Medical Insurance Program (MRMIP) 計劃將不受 影響。這些受益人將繼續通過這些計劃而非 Medi-Cal Rx 計劃獲取其處方藥。

計劃受益人是否能繼續使用現在的處方藥？

是的。凡是在 2020 年 4 月 1 日前獲得處方的藥物，受益人可繼續在處方有效期間繼續配藥。並且看是什麼藥，時間可長達 180 天或更久。如果是無需其 Medi-Cal 管理式醫療保險計劃預先批准的藥物，Medi-Cal Rx 將繼續在已有處方的有效期間繼續配藥（以及續配），時間可長達 180 天或更久。計劃受益人可致電 Medi-Cal Rx 計劃的客戶服務來查看是否能繼續使用其藥物，電話號碼是 1-800-977-2273.

兩種情形：

1. 獲得批准的處方藥

例如，如果計劃受益人於 2021 年 4 月 15 日拿到了一個需要其 Medi-Cal 預先批准的 90 天處方，則無需任何其他批准就可拿整個 90 天份的該藥物。 但是，如果計劃受益人於 2021 年 4 月 15 日拿到了一個需要其 Medi-Cal 預先批准的 300 天處方，無需任何其他批准只可拿 180 天份的該藥物（到 2021 年 10 月 12 日為止）。180 天后，如果要續配該藥物，並且如果該藥物在需預先批准的名單上，則需 Medi-Cal Rx 另外批准。

HCA 全加州免費電話：1.888.804.3536
Healthconsumer.org

2. 無需批准的處方藥

如果是在 2021 年無需其 Medi-Cal 管理式醫療保險計劃預先批准的藥物，Medi-Cal Rx 將繼續在已有處方有效期間繼續配藥（以及續配），時間可長達自處方藥簽發日期起一（1） 年。還有，某些特定藥物的承保福利可能可獲授權使用五（5）年。在這裡您可以找到一份有更長批准期的藥物名單。

受益人需要去不同的藥局嗎？

大部分藥局都會接受 Medi-Cal Rx 計劃。目前計劃受益人可以致電 Medi- Cal 會員說明熱線（免費電話：1-800-541-5555、給聽障語障者的文本電話 TTY 專線 1-800-430-7077）來查看藥局是否會接受 MediCal Rx.

2021 年 4 月 1 日以後，計劃受益人可使用 Medi-Cal Rx 計劃的線上藥局查詢工具，網址是 www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov，或撥打 1-800-977-2273 致電客戶服務部。

計劃受益人需要攜帶哪些檔去藥局配處方藥?

計劃受益人需要出示其 Medi-Cal 福利識別卡（BIC）來配處方藥。如果他們加入的是一種 Medi-Cal 計劃，則還需要出示其 Medi-Cal 計劃卡。如果受益人沒有福利識別卡（BIC）或卡已遺失，他們可以向當地的縣辦事處索取一張福利識別卡（BIC）。

如果 Medi-Cal Rx 不批准處方藥，計劃受益人能做什麼？

計劃受益人應採取 3 個步驟：

(1) 詢問其醫生或藥劑師，看看他們說為何不能配這些處方藥。他們可能有辦法幫忙解決問題，或者找到另一種可以用的藥。

(2) 撥打 1-800-977-2273 致電 Medi-Cal Rx 客戶服務部，請他們重新考慮他們的決定。如果受益人需要幫助，他們可以請醫生或其他人幫助他們。

(3) 如果受益人不同意所做的決定，請要求舉行加州公平聽證會，向 Medi-Cal Rx 提出上訴。在加州公平聽證會上，法官會審閱您的請求並且做出決定。如果 Medi-Cal Rx 說“不行”，他們必須給您一份書面通知，說明他們拒絕您的理由，並且告訴您關於提出上訴的選項的資訊。

重要須知：如欲查看關於加州公平聽證會流程（State Fair Hearing Process）的資訊，請閱讀這份《健康服務消費者聯盟 Medi-Cal 情況說明書》（Consumer Alliance Medi-Cal Fact Sheet） 或訪問 http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalFairHearing.aspx網頁。受益人還可聯絡當地保健服務中心，尋求幫助。電話號碼是：1-888-804-3536.

受益人可以打電話給誰尋求有關 Medi-Cal 處方藥方面的幫助？

(1) 請於週一到週五，早上 8 點到下午 5 點之間聯絡 Medi-Cal 會員協助熱線（1-800-541-5555，聽障語障者文本電話 TTY 專線 1-800-430-7077）。

(2) 2021 年 1 月 1 日以後，他們可以一週七天、每天二十四小時撥打 1-800-977-2273 致電客戶服務部，或於週一到週五、早上 8 點到下午 5 點之間撥打 711 使用聽障語障者文本電話 TDD 專線。

(3) 如果他們需要幫助，他們可以撥打 1-888- 804- 3536 致電當地的保健服務消費者中心。