

Blue Shield of California Medicare 전환기 정책

소개

저희는 Medicare 회원이 플랜을 전환하거나 처방집 변경에 적응하는 동안 필요한 약품을 이용할 수 있기를 바랍니다.

이 전환기 정책은 모든 Blue Shield of California 의 Medicare 처방약(MAPD) 플랜과 독립형 Medicare 처방약 플랜(PDP)에 적용됩니다.

이 문서는 Medicare 전환기 약품 과정을 설명하며 다음에 적용됩니다.

- 다음 약품을 지속적으로 사용하고 있는 가입자:
 - 당사 처방집에 없는 파트 D 약품
 - 사전 승인, 단계적 치료 또는 수량 제한 요건이 있는 당사 처방집의 파트 D 약품, 또는
 - 서비스 시점에 신규 처방약인지 이전부터 복용해 왔던 처방약인지 구별할 수 없는, 상기 나열된 파트 D 약품
- 다음 시나리오 중 하나에 해당하는 가입자:
 - 연례 조정 가입 기간에 따른 신규 가입자
 - 계약 연도 초에 다른 보험으로부터 전환하는 자격이 있는 신규 가입자
 - 계약 연도가 시작된 후 한 플랜에서 다른 플랜으로 바꾸는 전환을 진행 중인 개인
 - 장기 요양 치료(LTC) 시설에 거주하는 가입자
 - 일부 경우, 현재 가입자는 한 계약 연도에서 다음 계약 연도로의 처방집 변경으로 인해 영향을 받습니다.

당사의 전환기 정책은 "파트 D 약품"이면서 네트워크 약국에서 구입한 약품에만 적용된다는 점에 유의하십시오. 가입자가 네트워크 외 약국을 이용할 자격이 되는 경우를 제외하고는 파트 D 약품이 아닌 약품을 구입하거나 네트워크 외 약국에서 약품을 구입하는 데는 이 전환 정책이 사용될 수 없습니다.

전환기 정책

저희는 네트워크 약국과 연계하여 가입자의 즉각적인 필요 사항을 수용하기 위해 처방집에 없는 파트 D 약품 또는 혜택 제한이 있는 처방집 약품의 임시 공급을 제공할 수 있습니다. 이는 또한 귀하가 처방자와 협력하여 치료적으로 동등한 처방집 약품으로 적절하게 전환하거나 의학적으로 필요한 이유에 기반하여 기존 약품의 혜택을 유지하기 위해 처방집 예외 요청을 완료할 수 있도록 충분한 시간을 제공하는 데 도움이 됩니다.

전환 공급에 대한 세부 사항:

- 전환 공급은 신규 회원 가입 후 처음 90 일 동안 소매 약국에서 받는 처방집에 없는 약품에 대한 **일회성의 30 일분 임시 공급**입니다.
- 귀하의 처방전이 이 기간보다 적은 일수로 발행된 경우, 저희는 최대 30 일 약품 복용분까지 제공하기 위해 여러 번의 조제를 허용할 것입니다.
- 안전을 위한 플랜 수량 제한으로 인해 명시된 금액보다 적게 조제된 처방전의 경우 최대 30 일분까지 재조제가 제공될 수도 있습니다.
- 90 일 기간은 가입자의 Medicare 파트 D 플랜 혜택의 효력 발생일로부터 시작됩니다.

전환 중에 취해야 할 조치

90 일 전환 기간 동안 가입자는 처방자와 상의하여 당사가 보장하는 다른 약품으로 전환해야 하는지 결정하거나 해당 약품이 당사 처방집에 없거나 또는 단계적 치료나 사전 승인과 같은 제한사항이 있는 경우, 보장을 받기 위해 처방집 예외를 요청할 수 있습니다.

처방집 예외 또는 사전 승인을 받는 방법

처방집 예외 또는 사전 승인을 요청하는 데 도움이 필요한 경우, 회원은 Blue Shield 가입자 ID 카드에 있는 번호로 고객 서비스에 문의할 수 있습니다.

- 고객 서비스는 필요에 따라 사전 승인 또는 예외 요청을 시작하기 위해 전화를 약국 서비스부로 연결할 것입니다.
- 요청 시 저희는 우편, 이메일 또는 팩스를 통해 가입자와 처방자 모두에게 사전 승인 또는 예외 요청 양식을 제공할 것입니다. 당사의 [사전 승인 양식 웹페이지](#)에서도 양식을 찾을 수 있습니다
- 처방집 약품에 대한 사전 승인 요청은 Medicare 및 Medicaid 서비스 센터(CMS)가 승인한 혜택 기준에 따라 검토되며, 처방집 예외 요청은 Blue Shield 약사와 의사가 의학적 필요성에 대해 검토합니다.

- 처방집 예외 요청이 거부되는 경우 저희는 Blue Shield of California 와 협력하여 적절한 치료 대안을 식별하기 위한 처방자 지침을 제공할 것입니다. 결정에 재고 요청을 하는 방법에 대한 지침을 제공하는 서신이 가입자에게 발송될 것입니다.

현재 가입자가 한 해로부터 그 다음 해까지 부정적인 처방집 변경으로 인해 영향을 받는 경우, 가입자가 새로운 플랜 연도의 첫 90 일 동안 해당 약품을 재조제해야 하는 경우 저희는 그 처방집에 없는 약에 대해 최대 30 일분의 임시 공급을 제공할 것입니다.

약국 및 전환기 공급

가입자가 필요한 약품을 얻을 수 있도록 소매 및 LTC 약국에서는 다음과 같은 약품의 임시 공급 혜택에 대한 추가 제공을 할 수 있습니다.

- 처방집에 없는 약,
- 파트 B 대 파트 D 결정 이외의 혜택 제한 사항이 있는 경우,
- 비-파트 D 약품에 대해 혜택을 적용하지 못하도록 하는 제한이 있는 경우, 또는
- 파트 D 약품의 안전한 사용을 촉진하는 제한 사항이 있는 경우.

저희는 30 일 분량에 보험적용을 합니다(처방전이 더 적은 일수로 작성되지 않는 한 그러하며, 이 경우에는 최대 30 일분의 약을 제공하기 위해 여러 번의 조제분에 보험적용을 합니다).

우편 서비스 추가 제공(30 일 이상 공급분)은 Blue Shield 직원이 결정하고 입력합니다. Blue Shield 의 청구 처리 공급업체는 새로운 버전의 HIPAA 표준을 활용하여 모든 혜택 전환 청구를 판결합니다. 공급업체는 약국에 전송되는 청구 정보를 명확히 하기 위해 필요에 따라 업계에서 승인된 메시지 서비스를 활용합니다.

전환기 공급 비용

전환 과정에서 제공되는 임시 약품 공급에 대한 저소득 보조금 프로그램(LIS)에 자격이 있는 가입자의 비용 부담은 LIS 자격이 있는 가입자의 법정 최대 코페이먼트 금액을 초과하지 않습니다.

다른 모든 가입자의 경우:

- 비용 부담은 승인된 비용 부담 등급을 기반으로 하며, 가입자가 혜택 예외에 따라 승인된 처방집에 없는 약품에 대하여 받는 청구 금액과 일치합니다.
- 원래 처방된 파트 D 약품의 복용량이 의학적으로 필요하다고 판단되면, 가입자는 안전을 위한 수량 제한에 따라 더 적은 양의 파트 D 약품을 여러 번 조제하는 것과 관련된 추가 비용 부담을 지불할 필요가 없습니다.

전환기 공급이 승인된 후

30 일 임시 공급에 보험적용을 한 후에는, 전환기 공급의 일부로 받은 보호 등급 약품을 제외하고는 일반적으로 다시 또 전환 정책의 일부로 이러한 약품에 대한 비용을 지불하지 않습니다. 보호 등급 약품에 대한 임시 공급을 받은 가입자는 남은 계약 연도 동안 권한을 부여받게 됩니다.

전환기 공급이 승인된 후에는 어떻게 되나요?

- 전환기 완료 후 영업일 기준 3 일 이내에 미국 1 급 우편을 통해 회원에게 CMS 에서 승인받은 템플릿으로 작성된 서면 통지를 보내드릴 것입니다.
- 저희는 전환기 공급에 대한 통지와 함께 처방자에게 팩스를 보낼 것입니다. 이 통지에는 다음이 포함됩니다.
 - 받은 임시 공급의 임시성에 대한 설명,
 - 처방집에 있는 적절한 치료 대안을 찾기 위해 당사 및 처방자와 협력하기 위한 지침,
 - 처방집 예외를 요청할 수 있는 가입자의 권리에 대한 설명, 및
 - 처방집 예외를 요청하는 절차에 대한 설명.
- 임시 공급이 1 회 제공되었고 가입자가 현재 보험적용 결정을 받는 과정 중에 있는 경우, 가입자가 30 일 이내로 작성된 처방전을 제출하지 않는 한 해당 임시 공급은 최초 30 일 공급 후 추가 30 일 처방으로 1 회 연장될 수 있습니다.

장기 요양 치료(LTC) 시설에 있는 가입자

LTC 시설(요양원 등)에 거주하는 가입자의 경우:

- 저희는 신규 가입자가 저희 플랜에 등록한 뒤 첫 90 일 동안 14 일 이하의 간격으로 최대 31 일의 파트 D 약품 임시 공급에(처방전이 더 적은 일수로 작성되지 않은 한) 보험적용을 합니다. 90 일 기간은 가입자의 혜택 효력 발생일부터 시작됩니다. 가입자에게 전환기 공급 정책의 조건을 상기시키기 위해 첫 조제 후 업무일 기준 3 일 이내에 전환 공급 통지서가 가입자에게 전송됩니다.
- LTC 거주자가 저희 플랜에 가입한 지 90 일이 넘었고 처방집에 없는 약품 또는 단계적 치료나 복용량 한도 등 다른 제한 사항이 적용되는 약품이 필요한 경우, 저희는 신규 가입자가 처방집 예외를 받으려고 하는 동안 31 일분의 임시 응급 공급에 보험적용을 합니다(처방 일수가 그보다 더 적은 경우를 제외하고).
- LTC 시설에 입원하거나 그로부터 퇴원하는 가입자의 경우, 조기 재조제 관리는 처방집에 대한 적절하고 필요한 접근을 제한하는 데 사용되지 않습니다. 이는 해당 가입자가 입원 또는 퇴원 시 재조제를 할 수 있음을 의미합니다.

질문이 있으십니까?

Medicare 전환 약품 과정에 대해 질문이 있는 경우 가입자는 ID 카드에 기재된 번호로 고객 서비스에 전화할 수 있습니다. 정성껏 도와드리겠습니다.

Language Assistance Notice

For assistance in English at no cost, call the toll-free number on your ID card. You can get this document translated and in other formats, such as large print, braille, and/or audio, also at no cost. Para obtener ayuda en español sin costo, llame al número de teléfono gratis que aparece en su tarjeta de identificación. También puede obtener gratis este documento en otro idioma y en otros formatos, tales como letra grande, braille y/o audio. 如欲免費獲取中文協助，請撥打您 ID 卡上的免費電話號碼。您也可免費獲得此文件的譯文或其他格式版本，例如：大字版、盲文版和/或音訊版。

Nondiscrimination Notice

The company complies with applicable state laws and federal civil rights laws and does not discriminate, exclude people, or treat them differently on the basis of race, color, national origin, ethnic group identification, medical condition, genetic information, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age, mental disability, or physical disability. La compañía cumple con las leyes de derechos civiles federales y estatales aplicables, y no discrimina, ni excluye ni trata de manera diferente a las personas por su raza, color, país de origen, identificación con determinado grupo étnico, condición médica, información genética, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad, ni discapacidad física ni mental. 本公司遵守適用的州法律和聯邦民權法律，並且不會以種族、膚色、原國籍、族群認同、醫療狀況、遺傳資訊、血統、宗教、性別、婚姻狀況、性別認同、性取向、年齡、精神殘疾或身體殘疾而進行歧視、排斥或區別對待他人。