



2020 Annual Notice of Change (ANOC)

Chinese

Partners Health Plan is a managed care plan that contracts with Medicare, the New York State Department of Health (Medicaid) to provide benefits to Participants through the Fully Integrated Duals Advantage for Individuals with intellectual and Developmental Disabilities (FIDA-IDD) Demonstration.

If you have questions, please call PHP Care Complete FIDA-IDD Plan Participant Services at 1-855-747-5483 and 711 for TTY users, 8AM to 8PM, seven days a week. The call is free.

www.phpcares.org

由 Partners Health Plan 提供的 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan (Medicare-Medicaid Plan)

2020 年度異動通知

簡介

您目前登記為 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 參與者。明年該計劃福利與規則將有些異動。本 *年度異動通知* 為您說明異動以及何處可查詢更多相關資訊。重要術語及其定義將按字母順序顯示於 *參與者手冊* 的最後一章。

目錄

A. 免責聲明	3
B. 審查您明年的 Medicare 及 Medicaid 承保	3
B1. 其他資源	4
B2. 有關 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 的資訊	4
B3. 重要待辦事項：	6
C. 網絡內醫療服務提供者與藥房之異動	6
D. 明年的福利異動	7
D1. 醫療服務之福利異動	7
D2. 處方藥承保之異動	7
E. 如何選擇計劃	9
E1. 如何留在我們的計劃	9
E2. 如何退出 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan	10
F. 如何取得協助	12
F1. 取得 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 協助	12
F2. 取得 New York Medicaid Choice 協助	12
F3. 取得獨立消費者倡議網路 (ICAN) 協助	12
F4. 取得 State Health Insurance Assistance Program (SHIP) 協助	12
F5. 向 Medicare 尋求協助	13

如果您有疑問，請致電 1-855-747-5483 聯絡 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。如需更多資訊，請造訪 www.phpcares.org。



F6. 自 Medicaid 取得協助13



如果您有疑問，請致電 1-855-747-5483 聯絡 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。如需更多資訊，請造訪 www.phpcares.org。

A. 免責聲明

- ❖ 給付藥物清單以及／或藥房與醫療服務提供者網絡清單，於這一年內可能會改變。在我們做出會影響您的變更之前，我們會寄信通知您。
- ❖ 紐約州建立了一個參與者監察員計劃 (Participant ombudsman program)，即獨立消費者倡議網路 (Independent Consumer Advocacy Network, ICAN)，向參與者提供任何有關 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 服務的免費、保密協助。可撥打免費電話 1-844-614-8800 (聽障專線 (TTY) 使用者請致電 711，然後遵循提示撥打 844-614-8800) 或造訪網站 icannys.org 取得 ICAN 協助。

B. 審查您明年的 Medicare 及 Medicaid 承保

請務必現在檢閱您的承保，確保明年仍符合您的需求。如果不符合您的需求，您可退出本計劃。請參閱 G2 部分以瞭解更多資訊。

如果您退出本計劃，只要您符合資格，就仍然受 Medicare 和 Medicaid 計劃承保。

- 您將可選擇如何取得您的 Medicare 福利（請至第 11 至 12 頁參閱您的選擇）。
- 您將可選擇透過 Medicaid 按服務收費方式或 Medicaid 管理式照護計劃，取得您的 Medicaid 福利

請注意：自 2020 年 1 月 1 日起，如果您加入藥物管理計劃，就不能夠變更計劃。請參閱參與者手冊第 5 章第 G 節，以瞭解有關藥物管理計劃的資訊。



B1. 其他資源

- **ATTENTION:** If you speak a language other than English language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-747-5483 and 711 for TTY users, 8AM to 8PM, seven days a week. The call is free.
- Si usted habla español, se encuentran disponibles para usted servicios sin cargo de asistencia con el idioma. Llame al 1-855-747-5483 y al 711 para los usuarios de TTY de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los siete días de la semana. La llamada es gratuita.
- Если Вы говорите на русском языке, Вам доступна бесплатная языковая поддержка. Звоните по телефону 1-855-747-5483 и 711 для пользователей линии TTY/TDD с 08:00 до 20:00, без выходных. Звонок бесплатный.
- 如果您說中文，您可以獲得免費的語言協助服務。請致電 1-855-747-5483，TTY 使用者請致電 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至晚上 8 時。本電話為免付費電話。
- 您可以免費取得這份文件的其他格式，例如大字印刷版、點字版或錄音版。請致電 1-855-747-5483，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。
- 如果您希望提出偏好語言或格式的長期性要求，請致電 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 參與者服務部。電話號碼為 1-855-747-5483，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。

B2. 有關 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 的資訊

- Partner Health Plan 是一項管理式醫療照護計劃，與 Medicare 和紐約州衛生署 (Medicaid) 簽約，透過 Fully Integrated Duals Advantage for individuals with Intellectual and Developmental Disabilities (FIDA-IDD) Demonstration 向參與者提供福利
- PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 的承保內容符合稱為「最低基本承保」(MEC) 的健保資格。本計劃符合病患保護與平價醫療法案 (ACA) 之個人責任分攤規定。請瀏覽國稅局 (IRS) 網站 www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families，查詢有關 MEC 個人責任分攤規定的進一步資訊。
- PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 由 Partners Health Plan 提供。此份年度異動通知中所使用的「我們」或「我們的」，均表示 Partners Health Plan。使

如果您有疑問，請致電 1-855-747-5483 聯絡 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。如需更多資訊，請造訪 www.phpcares.org。



用「本計畫」或「我們的計畫」時，指的是 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan。

B3. 重要待辦事項：

- 請檢查是否有任何可能影響您的福利變更。
 - 是否有任何變更影響您使用的服務？
 - 請務必檢閱福利變更，以確保明年仍適用於您。
 - 請查閱 D1 部分以瞭解關於我們的計劃福利變更的資訊。
- 請檢查是否有任何可能影響您的處方藥承保變更。
 - 您的藥物將受到承保嗎？藥物屬於不同層級嗎？您可持續使用同樣的藥房嗎？
 - 請務必檢閱這些變更，以確保明年我們的藥物承保仍將適用於您。
 - 請查閱 D2 部分以瞭解關於我們藥物承保變更的資訊。
- 請檢查您的醫療服務提供者和藥房明年是否仍在我們的網絡內。
 - 您定期就診的醫師（包括專科醫師）是否在我們的網絡內？您的藥局呢？您使用的醫院或其他服務提供者呢？
 - 請查閱第 C 節以瞭解關於我們醫療服務提供者與藥房名錄的資訊。
- 考慮您是否滿意我們的計劃。

如果您決定留在 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan：

如果您希望明年留在我們的計劃中，很簡單，您不必做任何事情。如果您不做任何變更，您將自動持續登記在我們計劃中。

如果您決定退出 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan：

如果您認定其他承保計劃將更符合您的需求，您可轉換計劃（請參閱 E2 部分以瞭解更多資訊）。如果您退出我們的計劃，您的新承保將在次月第一天開始。請查閱第 10 至 11 頁的第 E2 節以深入瞭解您的選擇。

C. 網絡內醫療服務提供者與藥房之異動

我們的醫療服務提供者與藥房網絡在 2020 年有所異動。

強烈建議您檢閱我們最新的醫療服務提供者與藥房名錄，以瞭解您的醫療服務提供者或藥房是否仍在我們的網絡內。更新版醫療服務提供者與藥房名錄提供於我們的網站 www.phpcares.org。您也可以致電參與者服務部，電話是：1-855-747-5483，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711（服

如果您有疑問，請致電 1-855-747-5483 聯絡 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。如需更多資訊，請造訪 www.phpcares.org。



務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時），以瞭解更新版服務提供者資訊，或要求我們寄給您 *醫療服務提供者與藥房名錄*。

請您務必瞭解，我們也可能會在年度之中對我們的網絡做出變更。如果您的服務提供者退出本計劃，您擁有特定權利與保護。如需更多資訊，請參閱您的 *參與者手冊* 第 3 章第 E3 節。

D. 明年的福利異動

D1. 醫療服務之福利異動

我們明年將改變某些醫療服務的承保。下表說明這些異動。

	2019 (今年)	2020 (明年)
車輛改造	車輛改造不屬於承保範圍。	車輛改造將獲得承保。
送餐到家／共餐	送餐到家／共餐不屬於承保範圍。	送餐到家／共餐將獲得承保。
社區過渡服務	社區過渡服務不屬於承保範圍。	社區過渡服務將獲得承保。
搬遷協助	搬遷協助服務不屬於承保範圍。	搬遷協助服務將獲得承保。

D2. 處方藥承保之異動

藥物清單之異動

更新版 *承保藥物清單* 提供於我們的網站 www.phpcares.org。您也可以致電參與者服務部，電話是：1-855-747-5483，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711（服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時），以瞭解更新版藥物資訊，或要求我們寄給您 *承保藥物清單*。

承保藥物清單 也稱為「藥物清單」。

我們更改了藥物清單，包括我們承保藥物的變更，和特定藥物適用我們承保範圍的限制之變更。

請檢閱藥物清單，**確保您的藥物明年將享有承保**，並瞭解是否有任何限制。

如果您的藥物承保受變更影響，我們鼓勵您：

- 與您的醫師（或其他處方開立者）討論，找出我們承保的另一種藥物。

如果您有疑問，請致電 1-855-747-5483 聯絡 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。如需更多資訊，請造訪 www.phpcares.org。



- 您可致電參與者服務部，電話是：1-855-747-5483（聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時），或是聯絡您的照護經理，以要求取得治療相同病症之承保藥物清單
- 該清單可協助醫療服務提供者找出可能適用於您的承保藥物。
- 與您的醫師（或其他處方開立者）討論，要求本計畫做出例外處理，以承保該藥物。
 - 您可在明年之前申請例外處理，我們將在接到您的申請（或您處方開立者的支持聲明）後 72 小時內回覆您。
 - 若要瞭解您應當如何申請例外處理，請查閱 2020 年參與者手冊第 9 章第 6.3 節，或致電參與者服務部，電話是：1-855-747-5483，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。
 - 如果您對申請例外處理需要協助，請聯絡參與者服務部或您的照護經理。請參閱參與者手冊第 2 章和第 3 章以深入瞭解如何聯絡您的照護經理。

處方藥費用異動

在 2020 年您為處方藥支付的費用沒有異動。請閱讀以下資訊，進一步瞭解關於您處方藥物的承保。

下表列出 3 種藥物層級每一種您需支付的藥物費用。

	2019 (今年)	2020 (明年)
<p>層級 1 藥物</p> <p>(Medicare D 部分承保之學名藥。)</p> <p>在網絡內藥局領取層級 1 藥物一個月份藥量的費用</p>	<p>一個月份 (30 天) 藥量您的共付額為每處方 \$0。</p>	<p>一個月份 (30 天) 藥量您的共付額為每處方 \$0。</p>
<p>層級 2 藥物</p> <p>(Medicare D 部分承保的品牌藥。)</p> <p>在網絡內藥局領取層級 2 藥物一個月份藥量的費用</p>	<p>一個月份 (30 天) 藥量您的共付額為每處方 \$0。</p>	<p>一個月份 (30 天) 藥量您的共付額為每處方 \$0。</p>
<p>層級 3 藥物</p> <p>(非 Medicare 承保的藥物，以及非 Medicare 承保的成藥 [包括學名藥和品牌藥]。)</p> <p>在網絡內藥局領取層級 3 藥物一個月份藥量的費用</p>	<p>一個月份 (30 天) 藥量您的共付額為每處方 \$0。</p>	<p>一個月份 (30 天) 藥量您的共付額為每處方 \$0。</p>

E. 如何選擇計劃

E1. 如何留在我們的計劃

我們希望您明年繼續參與。

您不需要採取任何行動即可留在您的健康計劃。如果您不註冊 Medicare Advantage Plan 或變更為 Original Medicare，在 2020 年您將自動維持登記為我們計劃的參與者。



如果您有疑問，請致電 1-855-747-5483 聯絡 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。如需更多資訊，請造訪 www.phpcares.org。

E2. 如何退出 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan

您可在年度當中隨時結束參與。您將返回並分別取得您的 Medicare 及 Medicaid 服務，如下所示。

您有三個選項取得您的 Medicare 服務。只要加入其中一種選項，您即會自動終止參與 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan。

<p>1. 您可以更換為：</p> <p>Medicare 健康計劃，例如 Medicare Advantage Plan 或 Program of All-inclusive Care for the Elderly (PACE)</p>	<p>做法如下：</p> <p>致電 Medicare，電話是 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者應致電 1-877-486-2048。</p> <p>如果您需要協助或瞭解更多資訊：</p> <ul style="list-style-type: none">請撥打 1-800-701-0501 致電健康保險資訊、諮詢和援助計劃 (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program, HIICAP)。 <p>當您的新計劃承保開始時，您將自動從 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 中退保。</p>
---	--



<p>2. 您可以更換為：</p> <p>搭配獨立 Medicare 處方藥計劃的 Original Medicare</p>	<p>做法如下：</p> <p>致電 Medicare，電話是 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者請致電 1-877-486-2048。</p> <p>如果您需要協助或瞭解更多資訊：</p> <ul style="list-style-type: none"> 請撥打 1-800-701-0501 致電健康保險資訊、諮詢和援助計劃 (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program, HIICAP)。 <p>當您的 Original Medicare 承保開始時，您將自動從 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 中退保。</p>
<p>3. 您可以更換為：</p> <p>Original Medicare 不搭配獨立的 Medicare 處方藥計畫</p> <p>請注意：如果您轉換到 Original Medicare 而未加入 Medicare 處方藥獨立計劃，則 Medicare 得將您加入至某一個藥物計劃，除非您告知 Medicare 您不想加入。</p> <p>如果您沒有自僱主、工會等其他資源取得藥物承保，則您不應退出處方藥承保。如果您對於自己是否需要藥物承保有疑問，請撥打 1-800-701-0501 致電健康保險資訊、諮詢和援助計劃 (HIICAP)。</p>	<p>做法如下：</p> <p>致電 Medicare，電話是 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者應致電 1-877-486-2048。</p> <p>如果您需要協助或瞭解更多資訊：</p> <ul style="list-style-type: none"> 請撥打 1-800-701-0501 致電健康保險資訊、諮詢和援助計劃 (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program, HIICAP)。 <p>當您的 Original Medicare 承保開始時，您將自動從 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 中退保。</p>

如果您退出 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan，您仍可以取得您的 Medicaid 服務。

- 透過 Medicaid 按服務收費您將會取得您的長期服務與支援，以及您的 Medicaid 肢體及行為健康服務。
- 您可以前往任何接受 Medicaid 的醫療服務提供者處就診。

如果您有疑問，請致電 1-855-747-5483 聯絡 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。如需更多資訊，請造訪 www.phpcares.org。



F. 如何取得協助

F1. 取得 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 協助

有疑問嗎？我們很樂意為您提供協助。請致電 1-855-747-5483（聽障專線 (TTY) 請撥 711）聯絡參與者服務。我們每週七天，上午 8 時至下午 8 時提供電話客服

您的 2020 年參與者手冊

2020 年參與者手冊是您計劃福利的法定、詳細說明。當中詳細列出明年的福利，並說明您的權利和您取得承保服務及處方藥物所須遵循的規定。

2020 年參與者手冊將於 10 月 15 日前提提供。2020 年參與者手冊的最新版隨時可從我們的網站 www.phpcares.org 取得。您也可以致電參與者服務部，電話是：1-855-747-5483，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711（服務時間每週七天，上午 8 時至下午 8 時），要求我們寄給您 2020 年參與者手冊。

我們的網站

您也可以造訪我們的網站 www.phpcares.org。提醒您，我們的網站提供我們最新的醫療服務提供者與藥房網絡資訊（醫療服務提供者與藥房名錄）和我們的藥物清單（承保藥物清單）。

F2. 取得 New York Medicaid Choice 協助

New York Medicaid Choice 是紐約州的管理式照護投保經紀人。New York Medicaid Choice 顧問可向您說明其他選項。您可致電 New York Medicaid Choice，電話號碼為 1-844-FIDA IDD 或 1-844-343-2433，服務時間為週一至週五上午 8:30 至下午 8:00，以及週六上午 10:00 至下午 6:00。聽障專線 (TTY) 使用者應致電 1-888-329-1541。

F3. 取得獨立消費者倡議網路 (ICAN) 協助

ICAN 是一種監察員計劃，可在您遇到任何關於 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan 的問題時幫助您。ICAN 的服務均為免費。

- ICAN 是一種監察員計劃，可代表您擔任辯護人。他們可以在您有疑問或投訴時回答問題，也可以協助您瞭解該採取哪些行動。
- ICAN 會確保您有關於權利及保障以及如何解決您疑慮的相關資訊。
- ICAN 與我們或任何保險公司、健康計劃並無關聯。可撥打免費電話 1-844-614-8800 或造訪網站 icannys.org 取得 ICAN 協助。（聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，然後遵循提示撥打 844-614-8800。）

F4. 取得 State Health Insurance Assistance Program (SHIP) 協助

您也可以致電 State Health Insurance Assistance Program (SHIP)。紐約州的 SHIP 稱作健康保險資訊、諮詢和援助計劃 (HIICAP)。HIICAP 諮詢人員能協助您瞭解您的選項，並回答轉換計劃的相關問題。HIICAP 與本計劃、任何保險公司或健康計劃並無關聯。HIICAP 的電話號碼為 1-800-701-0501。

如果您有疑問，請致電 1-855-747-5483 聯絡 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。如需更多資訊，請造訪 www.phpcares.org。



F5. 向 Medicare 尋求協助

若要直接向 Medicare 索取資訊，您可以撥打 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)；該專線服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者應致電 1-877-486-2048。

Medicare 的網站

您可瀏覽 Medicare 網站 (<http://www.medicare.gov>)。如果您選擇退出您的 Medicare-Medicaid Plan 並投保 Medicare Advantage 計劃，Medicare 網站提供關於費用、承保範圍與品質評級的資訊，幫助您比較各種 Medicare Advantage 計劃。

您可在 Medicare 網站上使用 Medicare Plan Finder (搜尋 Medicare 計劃)，查詢您所在區域可取得的 Medicare Advantage 計劃相關資訊。(若要檢閱各種計劃的相關資訊，請前往 <http://www.medicare.gov>，然後按一下「Find health & drug plans (搜尋健康與藥物計劃)」。)

Medicare & You 2020

您可以閱讀 *Medicare & You 2020* 手冊。每年秋季，該手冊會郵寄給投保 Medicare 的人。其中列出 Medicare 福利摘要、權利與保障，並解答關於 Medicare 的常見問題。

如果您沒有此手冊，可以在 Medicare 網站 (<http://www.medicare.gov>) 取得，或是撥打 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 索取，該專線服務時間為每週 7 天，每天 24 小時。聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 1-877-486-2048。

F6. 自 Medicaid 取得協助

若要直接從 Medicaid 取得資訊，請致電 Medicaid 服務專線，電話號碼為 1-800-541-2831 (聽障專線 (TTY)：1-877-898-5849)。Medicaid 服務專線開放時間為週一至週五上午 8:00 至下午 8:00，週六上午 9:00 至下午 1:00。

如果您有疑問，請致電 1-855-747-5483 聯絡 PHP Care Complete FIDA-IDD Plan，聽障專線 (TTY) 使用者請撥打 711，服務時間為每週七天，上午 8 時至下午 8 時。本電話為免付費電話。如需更多資訊，請造訪 www.phpcares.org。

