

Part D Drug Transition Policy

New members in Alameda Alliance Wellness (HMO D-SNP) may be taking drugs that are not in our Drug List (Formulary) or that are subject to certain restrictions, such as prior authorization or step therapy. Current members may also be affected by changes in our formulary from one year to the next. For more information, see our Drug Transition Policy.

Drug Transition Policy

In some cases, we can give you a temporary supply of a drug when the drug is not on the formulary or when it is limited in some way. Within three (3) business days after you receive your temporary supply, you will receive a letter that explains what to do next. You should talk with your doctor to decide what to do before your supply runs out. You can talk with your provider about getting a different drug or ask us to cover the drug.

Review your Member Handbook to find out exactly what your plan covers. If you're a continuing member, you'll get an Annual Notice of Changes (ANOC). Review the ANOC carefully to find out if your current drugs will be covered the same way in the upcoming year.

To get a temporary supply of a drug, you must meet the rules below:

The drug you have been taking:

- Is no longer on our Drug List, or
- Was never on our Drug List, or
- Is now limited in some way.

Applies to:

1. New enrollees into prescription drug plans at the start of a plan year.
2. Newly eligible Medicare Part D beneficiaries from other coverage.
3. Enrollees who switch from one Part D plan to another after the start of a plan year.
4. Current enrollees affected by negative formulary changes across contract years.
5. Enrollees residing in long-term care (LTC) facilities.

Transition supply for new members

- A temporary supply, up to 30 days, is provided within the first 90 days of enrollment or plan change.
- If the prescription is less than 30 days, multiple fills are allowed to reach a 30-day supply.
- If a brand-name drug is being filled under the transition policy, the previous claim must also have been for the brand version.
- If a generic drug is being filled, the previous claim can be for either brand or generic.

Transition supply for members who were in the plan last year

- We will cover up to 30 days of your drug during the first 90 days of the calendar year.
- If your prescription is written for fewer days, we will allow multiple fills to provide up to 30 days of medication.

Transition supply for new members in the long-term care (LTC) setting

- **Initial Transition Supply:**
 - New enrollees residing in an LTC facility are entitled to a one-time temporary fill of at least a 31-day supply (or less if prescribed).
 - If the prescription is for less than 31 days, multiple fills are allowed to reach a full 31-day supply.
 - This applies during the first 90 days of enrollment, starting from the effective coverage date.
- **Post-Transition Emergency Supply:**
 - After the 90-day transition period, if a drug is still needed and not on the formulary, a 31-day emergency supply will be provided while prior authorization or exception is being processed.
- **Admission/Discharge Flexibility:**
 - Early refill limits are waived for enrollees being admitted to or discharged from an LTC facility.
- **Transition Supply for Level of Care Changes**
 - You have been in the plan for more than 90 days and live in an LTC facility, and need a supply right away.
 - We cover one 31-day supply, or less if your prescription is written for fewer days.
 - You are allowed to access necessary refills immediately during transitions.
 - You may experience a change in the level of care received and/or may be required to transition (move) from one facility or treatment site to another. Exceptions (special cases) are available to you if you experience a change in the level of care being received. If you experience a change in level of care, Alameda Alliance Wellness will cover a temporary 31-day supply (unless you have a prescription written for fewer days).
 - To ask for a temporary supply of a drug, call the Alameda Alliance Wellness Member Services Department toll-free at **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**. If you cannot hear or speak well, use TTY or call **1.800.735.2929**.
- **You can change to another drug.**
 - There may be a different drug covered by our plan that works for you. You can call the Alameda Alliance Wellness Member Services Department to ask for a list of covered drugs that treat the same medical condition. The list can help your provider find a covered drug that might work for you.
- **You can ask for an exception.**
 - You and your provider can ask us to make an exception. For example, you can ask us to cover a drug even though it is not on the Drug List. You can ask us to cover the drug without limits. If your provider says you have a good medical reason for an exception, they can help you ask for one.

To learn more about how to ask for an exception, or if you disagree with our coverage or exception request decision and want to request an appeal, see the Alameda Alliance Wellness Member Handbook. If you need help asking for an exception, you can contact the Alameda Alliance Wellness Member Services Department toll-free at **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**. If you cannot hear or speak well, use TTY or call **1.800.735.2929**.

.....

Questions? Please call the Alameda Alliance Wellness Member Services Department
Monday – Sunday (seven (7) days a week), 8 am – 8 pm
Toll-Free: **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**
If you cannot hear or speak well, use TTY or call **1.800.735.2929**
www.alamedaalliance.org

Política de transición de medicamentos de la Parte D

Es posible que los nuevos miembros de Alameda Alliance Wellness (HMO D-SNP) estén tomando medicamentos que no figuran en nuestra Lista de medicamentos (Formulario) o que están sujetos a ciertas restricciones, como la de autorización previa o la de terapia escalonada. Los miembros actuales también podrían verse afectados por los cambios en nuestro formulario de un año a otro. Para obtener más información, consulte nuestra Política de transición de medicamentos.

Política de transición de medicamentos

En algunos casos, podemos proporcionarle un suministro temporal de un medicamento cuando este no figura en el formulario o cuando está sujeto a alguna restricción. En un plazo de tres (3) días hábiles, después de recibir su suministro temporal, recibirá una carta en la que se le explicará qué debe hacer a continuación. Debe hablar con su médico para decidir qué hacer antes de que se agote su suministro. Puede hablar con su proveedor sobre la posibilidad de obtener un medicamento diferente o de solicitarnos que cubramos el medicamento.

Revise su Manual para Miembros para saber exactamente qué cubre su plan. Si es un miembro continuo, recibirá un Aviso Anual de Cambios (Annual Notice of Changes, ANOC). Revise el ANOC detenidamente para saber si sus medicamentos actuales tendrán la misma cobertura el próximo año.

Para obtener un suministro temporal de un medicamento, debe cumplir las reglas a continuación:

El medicamento que ha estado tomando:

- ya no está en nuestra Lista de medicamentos; o
- nunca estuvo en nuestra Lista de medicamentos; o
- ahora está limitado de cierta forma.

Se aplica a lo siguiente:

1. Las nuevas personas inscritas a planes de medicamentos recetados al comienzo del año del plan.
2. Los nuevos beneficiarios elegibles para la Parte D de Medicare y procedentes de otra cobertura.
3. Las personas inscritas que cambian de un plan de la Parte D a otro después del comienzo del año del plan.
4. Las personas inscritas actuales afectadas por cambios negativos en el formulario a lo largo de los años de vigencia del contrato.
5. Las personas inscritas que residen en centros de atención médica a largo plazo (Long-Term Care, LTC).

Suministro de transición para nuevos miembros

- Se proporciona un suministro temporal, de hasta 30 días, dentro de los primeros 90 días de inscripción o cambio de plan.
- Si la receta médica tiene menos de 30 días, se permiten múltiples resurtidos para alcanzar un suministro de 30 días.

- Si se surte un medicamento de marca bajo la política de transición, la reclamación anterior también debe haber sido para la versión de marca.
- Si se surte un medicamento genérico, la reclamación anterior puede ser tanto para la versión de marca como para la genérica.

Suministro de transición para miembros que estaban en el plan el año anterior

- Cubriremos hasta 30 días de su medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
- Si su receta es para menos días, permitiremos múltiples surtidos para proporcionar hasta 30 días de medicamento.

Suministro de transición para nuevos miembros en el entorno de atención médica a largo plazo (LTC)

- **Suministro inicial de transición:**
 - Las nuevas personas inscritas que residen en un centro de LTC tienen derecho a un surtido temporal único de al menos 31 días de suministro (o menos, según lo prescrito).
 - Si la receta médica es para menos de 31 días, se permiten múltiples resurtidos para alcanzar un suministro completo de 31 días.
 - Esto se aplica durante los primeros 90 días de inscripción, a partir de la fecha de entrada en vigor de la cobertura.
- **Suministro de emergencia posterior a la transición:**
 - Después del periodo de transición de 90 días, si todavía se necesita un medicamento y no está en el formulario, se proporcionará un suministro de emergencia de 31 días mientras se procesa la autorización previa o la excepción.
- **Flexibilidad de admisión y de alta hospitalaria:**
 - Se exime de los límites de resurtido anticipado a las personas inscritas que ingresan a o son dadas de alta de un centro de LTC.
- **Suministro de transición para cambios en el nivel de atención**
 - Usted ha estado en el plan durante más de 90 días, vive en un centro de LTC y necesita un suministro de inmediato.
 - Cubrimos un suministro de 31 días o menos si su receta médica está indicada para menos días.
 - Se le permite acceder a los resurtidos necesarios de inmediato durante las transiciones.
 - Es posible que experimente un cambio en el nivel de atención recibido o que se le solicite la transición (traslado) de un centro o lugar de tratamiento a otro. Hay excepciones (casos especiales) disponibles para usted si experimenta un cambio en el nivel de atención que recibe. Si experimenta un cambio en el nivel de atención, Alameda Alliance Wellness cubrirá un suministro temporal de 31 días (a menos que tenga una receta médica para menos días).
 - Para solicitar suministro temporal de un medicamento, llame sin costo al Departamento de Servicios al Miembro de Alameda Alliance Wellness, al **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**. Si tiene deficiencias auditivas o del habla, use la línea TTY o llame al **1.800.735.2929**.
- **Puede comenzar a usar otro medicamento.**

- Es posible que haya otro medicamento cubierto por nuestro plan que sea adecuado para usted. Puede llamar al Departamento de Servicios al Miembro de Alameda Alliance Wellness para solicitar una lista de los medicamentos cubiertos que tratan la misma afección médica. La lista puede ser útil para que su proveedor encuentre un medicamento cubierto que sea eficaz para usted.
- **Puede solicitar una excepción.**
 - Usted y su proveedor pueden pedir que hagamos una excepción. Por ejemplo, puede solicitar que cubramos un medicamento, aunque no figure en la Lista de medicamentos. Puede solicitar que cubramos el medicamento sin límites. Si su proveedor dice que usted tiene una buena razón médica para hacer una excepción, puede ayudarle a solicitar una.

Para obtener más información sobre cómo solicitar una excepción o si no está de acuerdo con nuestra decisión sobre la cobertura o la solicitud de excepción y desea solicitar una apelación, consulte el Manual para Miembros de Alameda Alliance Wellness. Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con el Departamento de Servicios al Miembro de Alameda Alliance Wellness llamando a la línea gratuita al **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**. Si tiene deficiencias auditivas o del habla, use la línea TTY o llame al **1.800.735.2929**.

¿Tiene alguna pregunta? Llame al Departamento de Servicios al Miembro de Alameda Alliance Wellness, de
lunes a domingo (los siete [7] días de la semana), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.
Línea gratuita: **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**
Si tiene deficiencias auditivas o del habla, use la línea TTY o llame al **1.800.735.2929**.
www.alamedaalliance.org

D 部分藥物過渡政策

Alameda Alliance Wellness (HMO D-SNP) 的新會員可能正在服用未列於我們藥物清單（處方集）中的藥物，或正在服用受到某些限制（例如事先授權或分步療法）約束的藥物。現有會員也可能會受到每年處方集變更的影響。如需更多資訊，請參閱我們的藥物過渡政策。

藥物過渡政策

在某些情況下，當藥物未列於處方集中或受到某些限制時，我們可為您提供該藥物的臨時藥量。您將會在獲得臨時藥量後的三 (3) 個工作日內收到一封信，說明接下來該怎麼做。您應在藥物用完之前與您的醫生討論以決定該怎麼做。您可以與服務提供者討論改用其他藥物或要求我們承保該藥物。

請檢閱《會員手冊》，以瞭解您計畫確切的承保範圍。如果您是續保會員，您將會收到年度變更通知 (Annual Notice of Changes, ANOC)。請仔細檢閱該 ANOC，以瞭解您目前使用的藥物在明年是否仍以相同方式獲得承保。

如需取得藥物的臨時藥量，您必須符合以下規定：

您一直在服用的藥物：

- 不再列於我們的藥物清單中；或
- 從未列於我們的藥物清單中；或
- 現在受到某些限制。

適用對象：

1. 在計畫年度開始時新加入處方藥計畫的入保者。
2. 剛取得資格且從其他保險轉入的 Medicare D 部分受益人。
3. 在計畫年度開始後，從某項 D 部分計畫轉換至另一項計畫的入保者。
4. 因跨合約年度的處方集變更而受到負面影響的現有人保者。
5. 居住在長期護理 (Long-Term Care, LTC) 設施的入保者。

新會員的過渡藥量

- 我們會在入保或更換計畫後的最初 90 天內提供最多 30 天的臨時藥量。
- 若處方天數少於 30 天，我們會允許多次領藥，以達到 30 天藥量。
- 如果根據過渡政策領取品牌藥物，前次索償也必須是品牌版本的藥物。
- 如果領取的是非專利藥物，前次索償可以是品牌藥物也可以是非專利藥物。

為去年有參加計畫之會員提供的過渡藥量

- 我們將在日曆年度的最初 90 天期間，承保最多 30 天的藥物。
- 如果您處方開立的天數較短，我們會允許多次領藥，以提供最多 30 天的藥物。

為長期護理 (LTC) 設施的新會員提供的過渡藥量

- **初始過渡藥量：**
 - 居住在 LTC 設施的新入保者有權進行一次性臨時領藥，至少包含 31 天藥量（或者若處方開立的天數較短，則包含較短天數）。
 - 若處方天數少於 31 天，我們會允許多次領藥，以達到完整的 31 天藥量。
 - 此規定適用於入保的最初 90 天期間，從保險生效日期開始算起。
- **過渡期後的緊急藥量：**
 - 在 90 天的過渡期過後，如果您仍需要某項未列於處方集中的藥物，我們將會在事先授權或例外要求進行處理的期間提供 31 天的緊急藥量。
- **入院/出院彈性規定：**
 - 針對入住 LTC 設施或從 LTC 設施出院的入保者，提前續配限制將可免除。
- **針對護理層級變更提供的過渡藥量**
 - 如果您已加入計畫超過 90 天且居住在 LTC 設施，並需要立即獲得供藥。
 - 我們會承保一次 31 天藥量，或者若處方開立的天數較短，則承保較短天數。
 - 您可在過渡期立即取得必要的續配藥物。
 - 您獲得的護理層級可能會發生變更和/或您可能需要從某個設施或治療地點轉到（搬到）另一個設施或治療地點。如果您獲得的護理層級發生變更，您可以提出例外要求（特殊個案）。如果您的護理層級發生變更，Alameda Alliance Wellness 將會承保 31 天的臨時藥量（除非您處方開立的天數較短）。
 - 如欲申請藥物的臨時藥量，請致電免費電話 **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)** 與 Alameda Alliance Wellness 會員服務部聯絡。如果您有聽力或言語障礙，請使用 TTY 或致電 **1.800.735.2929**。
- **您可改用其他藥物。**
 - 本計畫可能有承保適用於您的其他藥物。您可致電 Alameda Alliance Wellness 會員服務部以索取治療相同醫療病症的承保藥物清單。該清單可協助您的服務提供者尋找可能適用於您的承保藥物。
- **您可以提出例外要求。**
 - 您和您的服務提供者可以要求我們進行例外處理。例如，即使某項藥物未列於藥物清單中，您仍可以要求我們承保該藥物。您可以要求我們承保該藥物且不設限制。如果您的服務提供者表示您有正當醫療理由需提出例外要求，他們可以協助您提出申請。

如欲進一步瞭解如何提出例外要求，或者您對我們的保險福利或例外要求決定有異議並想要求上訴，請參閱 Alameda Alliance Wellness 《會員手冊》。如果您需要協助提出例外要求，您可致電免費電話 **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)** 與 Alameda Alliance Wellness 會員服務部聯絡。如果您有聽力或言語障礙，請使用 TTY 或致電 **1.800.735.2929**。

有疑問？請致電與 Alameda Alliance Wellness 會員服務部聯絡
服務時間為週一週日（每週七 [7] 天），上午 8 時至晚上 8 時
免費電話：**1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**
如果您有聽力或言語障礙，請使用 TTY 或致電 **1.800.735.2929**
www.alamedaalliance.org

Chính Sách Chuyển Đổi Thuốc Phần D

Những hội viên mới của Alameda Alliance Wellness (HMO D-SNP) có thể đang sử dụng các loại thuốc không có trong Danh Sách Thuốc (Danh Mục Thuốc) của chúng tôi hoặc phải tuân theo một số hạn chế nhất định, chẳng hạn như cần có sự cho phép trước hoặc trị liệu từng bước. Hội viên hiện tại cũng có thể bị ảnh hưởng bởi những thay đổi trong danh mục thuốc của chúng tôi từ năm này sang năm khác. Để biết thêm thông tin, vui lòng xem Chính Sách Chuyển Đổi Thuốc của chúng tôi.

Chính Sách Chuyển Đổi Thuốc

Trong một số trường hợp, chúng tôi có thể cung cấp cho quý vị lượng thuốc đủ dùng tạm thời khi thuốc đó không nằm trong danh mục thuốc của chúng tôi hoặc bị giới hạn theo cách nào đó. Trong vòng ba (3) ngày làm việc sau khi quý vị nhận được lượng thuốc đủ dùng tạm thời, quý vị sẽ nhận được một lá thư giải thích những việc cần làm tiếp theo. Quý vị nên trao đổi với bác sĩ để quyết định những việc cần làm trước khi hết lượng thuốc của quý vị. Quý vị có thể trao đổi với nhà cung cấp về việc sử dụng loại thuốc khác hoặc yêu cầu chúng tôi đài thọ cho loại thuốc đó.

Xem Cẩm Nang Hội Viên để biết chính xác những quyền lợi được chương trình của quý vị đài thọ. Nếu quý vị là hội viên thường xuyên, quý vị sẽ nhận được Thông Báo Thay Đổi Hàng Năm (Annual Notice of Changes, ANOC). Hãy xem xét kỹ ANOC để tìm hiểu xem các loại thuốc hiện tại của quý vị có được đài thọ theo cùng cách thức trong năm tới hay không.

Để nhận lượng thuốc đủ dùng tạm thời, quý vị phải đáp ứng các quy tắc dưới đây:

Thuốc quý vị đã và đang dùng:

- Không còn nằm trong Danh Sách Thuốc của chúng tôi, hoặc
- Chưa từng nằm trong Danh Sách Thuốc của chúng tôi, hoặc
- Hiện đang bị giới hạn theo một cách nào đó.

Áp dụng cho:

1. Người ghi danh mới tham gia các chương trình thuốc theo toa vào đầu năm chương trình.
2. Người thụ hưởng Medicare Phần D mới đủ điều kiện từ chương trình bảo hiểm khác.
3. Người ghi danh chuyển từ chương trình Phần D này sang chương trình Phần D khác sau khi bắt đầu năm chương trình.
4. Người ghi danh hiện tại bị ảnh hưởng tiêu cực bởi những thay đổi về danh mục thuốc trong các năm hợp đồng.
5. Người ghi danh cư trú tại các cơ sở chăm sóc dài hạn (long-term care, LTC).

Lượng thuốc chuyển đổi cho hội viên mới

- Lượng thuốc đủ dùng tạm thời, tối đa 30 ngày, được cung cấp trong vòng 90 ngày đầu tiên kể từ khi ghi danh hoặc thay đổi chương trình.
- Nếu toa thuốc của quý vị ít hơn 30 ngày, quý vị có thể mua nhiều lần để đạt được lượng thuốc đủ dùng cho 30 ngày.
- Nếu quý vị đang mua thuốc biệt dược theo chính sách chuyển đổi, yêu cầu thanh toán trước đó cũng phải dành cho dạng thuốc biệt dược.

- Nếu quý vị đang mua thuốc gốc, yêu cầu thanh toán trước đó có thể dành cho cả thuốc biệt dược hoặc thuốc gốc.

Lượng thuốc chuyển tiếp dành cho hội viên đã tham gia chương trình năm ngoái

- Chúng tôi sẽ đài thọ cho lượng thuốc đủ dùng trong tối đa 30 ngày trong 90 ngày đầu tiên của năm theo lịch.
- Nếu toa thuốc của quý vị được kê cho ít ngày hơn, chúng tôi sẽ cho phép mua thêm nhiều lần để cung cấp lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày.

Lượng thuốc chuyển đổi cho hội viên mới tại cơ sở chăm sóc dài hạn (LTC)

- **Lượng Thuốc Chuyển Đổi Ban Đầu:**
 - Người ghi danh mới cư trú tại cơ sở LTC được quyền mua tạm thời một lần với lượng thuốc ít nhất là 31 ngày (hoặc ít hơn nếu được kê toa).
 - Nếu toa thuốc của quý vị ít hơn 31 ngày, quý vị có thể mua nhiều lần để đạt được lượng thuốc đủ dùng cho 31 ngày.
 - Điều này áp dụng trong 90 ngày đầu tiên kể từ ngày ghi danh, bắt đầu từ ngày bảo hiểm có hiệu lực.
- **Lượng Thuốc Khẩn Cấp Sau Chuyển Đổi:**
 - Sau thời gian chuyển đổi 90 ngày, nếu quý vị vẫn cần thuốc và thuốc không có trong danh mục thuốc, lượng thuốc khẩn cấp 31 ngày sẽ được cung cấp trong khi chờ xử lý cho phép trước hoặc ngoại lệ.
- **Linh Hoạt Khi Nhập Viện/Xuất Viện:**
 - Giới hạn mua thuốc sớm được miễn đối với người ghi danh nhập viện hoặc xuất viện khỏi cơ sở LTC.
- **Lượng Thuốc Chuyển Đổi cho những Thay Đổi về Mức Độ Chăm Sóc**
 - Quý vị đã tham gia chương trình hơn 90 ngày, sống tại một cơ sở LTC và cần cấp thuốc ngay lập tức.
 - Chúng tôi đài thọ cho lượng thuốc đủ dùng trong 31 ngày trở xuống nếu toa thuốc của quý vị được kê cho ít ngày hơn.
 - Quý vị được phép tiếp cận các lượng thuốc cần thiết ngay lập tức trong quá trình chuyển đổi.
 - Quý vị có thể gặp phải sự thay đổi về mức độ chăm sóc nhận được và/hoặc có thể được yêu cầu chuyển đổi (di chuyển) từ cơ sở hoặc địa điểm điều trị này sang cơ sở hoặc địa điểm điều trị khác. Có một số trường hợp ngoại lệ (trường hợp đặc biệt) dành cho quý vị nếu quý vị gặp phải sự thay đổi về mức độ chăm sóc nhận được. Nếu quý vị gặp phải sự thay đổi về mức độ chăm sóc, Alameda Alliance Wellness sẽ đài thọ cho lượng thuốc tạm thời đủ dùng cho 31 ngày (trừ khi quý vị có toa thuốc được kê cho ít ngày hơn).
 - Để hỏi về lượng thuốc đủ dùng tạm thời, vui lòng gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên của Alameda Alliance Wellness theo số điện thoại miễn cước **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**. Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói rõ, vui lòng sử dụng TTY hoặc gọi **1.800.735.2929**.
- **Quý vị có thể chuyển sang loại thuốc khác.**

.....

Quý vị có thắc mắc? Vui lòng liên hệ với Ban Dịch Vụ Hội Viên của Alameda Alliance Wellness, Thứ Hai – Chủ Nhật (bảy (7) ngày trong tuần), 8 giờ sáng – 8 giờ tối
 Số Điện Thoại Miễn Cước: **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**
 Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói rõ, vui lòng sử dụng TTY hoặc gọi **1.800.735.2929**
www.alamedaalliance.org

- Có thể có một loại thuốc khác có tác dụng với quý vị được chương trình của chúng tôi đài thọ. Quý vị có thể gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên Alameda Alliance Wellness để yêu cầu cung cấp danh sách các loại thuốc được đài thọ để điều trị cùng một bệnh trạng. Danh sách này có thể giúp nhà cung cấp tìm ra loại thuốc được đài thọ có thể có tác dụng với quý vị.
- **Quý vị có thể yêu cầu một trường hợp ngoại lệ.**
 - Quý vị và nhà cung cấp của quý vị có thể yêu cầu chúng tôi đưa ra trường hợp ngoại lệ. Ví dụ: quý vị có thể yêu cầu chúng tôi đài thọ cho một loại thuốc ngay cả khi loại thuốc đó không có trong Danh Sách Thuốc. Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi đài thọ cho một loại thuốc mà không có giới hạn. Nếu nhà cung cấp cho biết quý vị có lý do y tế chính đáng để được cấp trường hợp ngoại lệ, họ có thể giúp quý vị đưa ra yêu cầu.

Để tìm hiểu thêm về cách yêu cầu ngoại lệ, hoặc nếu quý vị không đồng ý với quyết định của chúng tôi về phạm vi bảo hiểm hoặc yêu cầu ngoại lệ và muốn yêu cầu khiếu nại, hãy xem Cẩm Nang Hội Viên Alameda Alliance Wellness. Nếu quý vị cần trợ giúp trong việc yêu cầu ngoại lệ, quý vị có thể liên hệ với Ban Dịch Vụ Hội Viên của Alameda Alliance Wellness theo số điện thoại miễn cước **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**. Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói rõ, vui lòng sử dụng TTY hoặc gọi **1.800.735.2929**.

.....

Quý vị có thắc mắc? Vui lòng liên hệ với Ban Dịch Vụ Hội Viên của Alameda Alliance Wellness, Thứ Hai – Chủ Nhật (bảy (7) ngày trong tuần), 8 giờ sáng – 8 giờ tối
Số Điện Thoại Miễn Cước: **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**
Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói rõ, vui lòng sử dụng TTY hoặc gọi **1.800.735.2929**
www.alamedaalliance.org

خطمشی انتقال داروهای بخش D

اعضای جدید (Alameda Alliance Wellness (HMO D-SNP ممکن است داروهای مصرف کنند که در فهرست دارویی (دارونامه) ما نباشد یا مشمول محدودیت‌هایی مانند تأییدیه قبلی یا درمان مرحله‌ای باشد. اعضای فعلی نیز ممکن است تحت تأثیر تغییرات دارونامه ما قرار گیرند که هر ساله اعمال می‌شود. برای کسب اطلاعات بیشتر، به بخش «خطمشی انتقال دارو» (Drug Transition Policy) ما مراجعه کنید.

خطمشی انتقال دارو

در برخی موارد، زمانی که دارو در فهرست دارویی نباشد یا به نوعی محدود شده باشد، می‌توانیم مقدار موقتی از دارو در اختیارتان قرار دهیم. در عرض سه (3) روز کاری از دریافت مقدار موقت، نامه‌ای برای شما ارسال خواهد شد که توضیح می‌دهد گام بعدی چیست. شما باید با پزشکتان صحبت کنید تا قبل از اتمام ذخیره دارو، تصمیم بگیرید چه کاری انجام دهید. می‌توانید با ارائه‌دهنده خدمات درمانی خود درباره دریافت داروی جایگزین صحبت کنید یا از ما بخواهید آن دارو را تحت پوشش قرار دهیم.

«دفترچه اعضا» را بررسی کنید تا دقیقاً بدانید طرح شما چه مواردی را پوشش می‌دهد. اگر عضو دائمی هستید، یک اطلاعیه سالانه تغییرات (Annual Notice of Changes, ANOC) دریافت خواهید کرد. اطلاعیه ANOC را با دقت بخوانید تا بفهمید آیا داروهای فعلی‌تان در سال آینده به همان شکل تحت پوشش قرار خواهند گرفت یا خیر.

برای دریافت ذخیره موقت دارو، باید قوانین زیر را رعایت کنید:

دارویی که مصرف می‌کنید:

- دیگر در فهرست دارویی ما نباشد، یا
- هرگز در فهرست دارویی ما نبوده باشد، یا
- اکنون به نوعی محدود شده است.

شامل افراد زیر می‌شود:

1. ثبت‌نام‌کنندگان جدید در طرح‌های داروهای تجویزی در آغاز سال طرح.
2. افراد واجد شرایط جدید برای دریافت مزایای Medicare بخش D از سایر پوشش‌ها.
3. ثبت‌نام‌کنندگانی که پس از شروع سال طرح، از یک طرح بخش D به طرح دیگری تغییر می‌دهند.
4. ثبت‌نام‌کنندگان فعلی که به دلیل تغییرات منفی در فهرست دارویی در طول سال‌های قراردادی، تحت تأثیر قرار می‌گیرند.
5. اعضای که در مراکز مراقبت طولانی‌مدت (long-term care, LTC) زندگی می‌کنند.

تأمین داروی انتقالی برای اعضای جدید

- یک ذخیره موقت، تا سقف 30 روز، ظرف 90 روز اول ثبت‌نام یا تغییر طرح ارائه می‌شود.
- اگر نسخه برای کمتر از 30 روز باشد، امکان چند بار تحویل دارو وجود دارد تا به یک دوره 30 روزه برسد.
- اگر داروی برند تحت خطمشی انتقال تجویز و ارائه شود، نسخه قبلی نیز باید از همان داروی برند بوده باشد.
- اگر داروی ژنریک دریافت شود، نسخه یا درخواست قبلی می‌تواند مربوط به داروی برند یا ژنریک باشد.

تأمین داروی انتقالی برای اعضای که سال گذشته در طرح بودند

- در 90 روز اول سال تقویمی، ما داروی شما را حداکثر برای 30 روز پوشش می‌دهیم.
- اگر نسخه شما برای مدت کمتر نوشته شده باشد، می‌توانید چند بار دارو را دریافت کنید تا در مجموع برای 30 روز دارو داشته باشید.

تأمین داروی انتقالی برای اعضای جدید در مراکز مراقبت طولانی‌مدت (LTC)

- **تأمین اولیه انتقالی:**
 - ثبت‌نام‌کنندگان جدیدی که در مراکز LTC زندگی می‌کنند، حق دارند یک دوره مصرف موقت حداقل 31 روزه (یا در صورت تجویز، کمتر) دارو دریافت کنند.
 - اگر نسخه برای کمتر از 31 روز باشد، امکان چند بار تحویل دارو وجود دارد تا یک دوره کامل 31 روزه تأمین شود.
 - این مورد در طول 90 روز اول ثبت‌نام، از تاریخ شروع پوشش اعمال می‌شود.
 - **تأمین اضطراری پس از دوره انتقال:**
 - پس از پایان 90 روز دوره انتقال، اگر هنوز به دارو نیاز باشد و دارو در دارونامه نباشد، تا زمان انجام تأییدیه قبلی یا درخواست استثناء، یک دوره تأمین اضطراری 31 روزه ارائه می‌شود.
 - **انعطاف‌پذیری هنگام پذیرش/ترخیص:**
 - اعضای که در حال پذیرش در یک مرکز LTC یا ترخیص از آن هستند، محدودیت‌های دریافت مجدد زودهنگام دارو شامل حالشان نمی‌شود.
 - **تأمین داروی انتقالی برای تغییرات سطح مراقبت**
 - بیش از 90 روز عضو طرح بوده‌اید، در یک مرکز LTC زندگی می‌کنید و فوراً به دارو نیاز دارید.
 - ما تأمین دارو را برای یک دوره 31 روزه یا کمتر (اگر نسخه شما برای مدت کوتاه‌تری نوشته شده باشد) تحت پوشش قرار می‌دهیم.
 - در طول دوره انتقال، می‌توانید فوراً داروی موردنیازتان را دوباره دریافت کنید.
 - ممکن است سطح مراقبت دریافتی شما تغییر کند و/یا لازم باشد از یک مرکز یا محل درمان به مرکز یا محل درمان دیگری منتقل شوید. در صورت تغییر در سطح مراقبت دریافتی، موارد استثناء (موارد خاص) برای شما در نظر گرفته شده است. اگر سطح مراقبتتان تغییر کند، Alameda Alliance Wellness یک ذخیره موقت 31 روزه را پوشش می‌دهد (مگر اینکه نسخه‌تان برای مدت کوتاه‌تری نوشته شده باشد).
 - برای درخواست تأمین موقت دارو، از طریق شماره رایگان **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)** با دفتر خدمات اعضای Alameda Alliance Wellness تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا صحبت کنید، از TTY استفاده کنید یا با شماره **1.800.735.2929** تماس بگیرید.
 - **می‌توانید داروی خود را تغییر دهید.**
 - ممکن است داروی دیگری توسط طرح ما پوشش داده شود که برای شما مناسب باشد. می‌توانید با دفتر خدمات اعضای Alameda Alliance Wellness تماس بگیرید و فهرست داروهای تحت پوشش که همان بیماری را درمان می‌کنند، درخواست کنید. این فهرست به ارائه‌دهندگان کمک می‌کند داروی تحت پوشش و مناسبی برای شما پیدا کند.
 - **شما می‌توانید درخواست کنید استثنا قائل شویم.**
 - شما و ارائه‌دهندگان می‌توانید از ما بخواهید استثنا قائل شویم. برای مثال، می‌توانید درخواست کنید حتی اگر دارو در فهرست دارویی نباشد، پوشش داده شود. می‌توانید درخواست کنید دارو بدون محدودیت پوشش داده شود. اگر ارائه‌دهندگان تشخیص دهد دلیل پزشکی موجهی برای استفاده از استثنا دارید، می‌تواند در درخواست آن به شما کمک کند.
- برای کسب اطلاعات بیشتر درباره چگونگی درخواست استثناء، یا چنانچه با تصمیم ما درباره پوشش یا درخواست استثناء موافق نیستید و می‌خواهید درخواست تجدیدنظر کنید، به دفترچه اعضای Alameda Alliance Wellness مراجعه کنید. اگر برای درخواست استثناء به کمک نیاز دارید، می‌توانید از طریق شماره رایگان زیر با دفتر خدمات اعضای Alameda Alliance Wellness تماس بگیرید: **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)** اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا صحبت کنید، از TTY استفاده کنید یا با شماره **1.800.735.2929** تماس بگیرید.

پرسشی دارید؟ لطفاً با دفتر خدمات اعضای Alameda Alliance Wellness تماس بگیرید:
دوشنبه تا یکشنبه (هفت (7) روز هفته)، از ساعت 8 صبح تا 8 شب.
شماره رایگان: **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**
اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا صحبت کنید، از TTY استفاده کنید یا با شماره **1.800.735.2929** تماس بگیرید
www.alamedaalliance.org

Patakarán sa Pag-transition sa Part D na Gamot

Ang mga bagong miyembro sa Alameda Alliance Wellness (HMO D-SNP) ay posibleng umiinom ng mga gamot na wala sa aming Listahan ng Gamot (Pormularyo) o napapailalim sa ilang partikular na paghihigpit, gaya ng paunang pahintulot o step therapy. Ang mga kasalukuyang miyembro ay puwede ring maapektuhan ng mga pagbabago sa aming pormularyo taun-taon. Para sa higit pang impormasyon, tingnan ang aming Patakarán sa Pag-transition sa Gamot.

Patakarán sa Pag-transition sa Gamot

Sa ilang sitwasyon, puwede ka naming bigyan ng pansamantalang supply ng gamot kapag ang gamot ay wala sa pormularyo o limitado sa ilang paraan. Sa loob ng tatlong (3) araw ng negosyo pagkatapos mong matanggap ang iyong pansamantalang supply, makakatanggap ka ng liham na nagpapaliwanag sa susunod na dapat gawin. Dapat mong kausapin ang iyong doktor kaugnay ng dapat gawin bago ka maubusan ng supply. Puwede mong kausapin ang iyong provider tungkol sa pagkuha ng ibang gamot o puwede mong hilingin sa amin na saklawin ang gamot.

Suriin ang iyong Handbook ng Miyembro para malaman ang eksaktong sinasaklaw ng iyong plano. Kung isa kang nagpapatuloy na miyembro, makakatanggap ka ng Taunang Abiso ng Mga Pagbabago (Annual Notice of Changes, ANOC). Suriin nang mabuti ang ANOC para malaman kung sasaklawin ang iyong mga sinsaklaw na gamot sa parehong paraan sa susunod na taon.

Para makakuha ng pansamantalang supply ng gamot, nakakatugon ka dapat sa mga panuntunan sa ibaba:

Ang gamot na iniinom mo ay:

- Wala na sa aming Listahan ng Gamot, o
- Hindi kailanman napabilang sa aming Listahan ng Gamot, o
- Limitado na ngayon.

Naaangkop sa:

1. Mga bagong pagpapatala sa mga plano sa inireresetang gamot sa simula ng taon ng plano.
2. Mga bagong kwalipikadong benepisyaryo ng Medicare Part D na mula sa ibang saklaw.
3. Mga nagpapatalang lilipat mula sa isang Part D na plano patungo sa iba sa simula ng taon ng plano.
4. Mga kasalukuyang nagpapatala na apektado ng mga negatibong pagbabago sa pormularyo sa mga taon ng kontrata.
5. Mga nagpapatalang nakatira sa mga pasilidad ng pangmatagalang pangangalaga (long-term care, LTC).

Pang-transition na supply para sa mga bagong miyembro

- Nagbibigay ng pansamantalang supply, na hanggang 30 araw, sa unang 90 araw ng pagpapatala o paglipat ng plano.
- Kung wala pang 30 araw ang reseta, puwede ang maraming pag-refill para maabot ang 30 araw na supply.
- Kung branded na gamot ang kinukuha sa ilalim ng patakarán sa pag-transition, para sa branded na bersyon din dapat ang nakaraang pagkuha.

- Kung generic na gamot ang kinukuha, puwedeng branded o generic ang nakaraang pagkuha.

Pang-transition na supply para sa mga miyembrong nasa plano noong nakaraang taon

- Sasaklawin namin ang hanggang 30 araw ng iyong gamot sa unang 90 araw ng taon ng kalendaryo.
- Kung para sa mas kaunting araw ang iyong reseta, papayagan namin ang maraming pag-refill para magbigay ng hanggang 30 araw ng gamot.

Pang-transition na supply para sa mga bagong miyembro sa lugar ng pangmatagalang pangangalaga (LTC)

- **Paunang Pang-transition na Supply:**
 - Ang mga bagong nagpapatala na nakatira sa isang pasilidad ng LTC ay puwedeng makakuha ng minsanang pansamantalang fill na hanggang sa 31 araw na supply (o kung mas kaunti pa ayon sa reseta).
 - Kung wala pang 31 araw ang reseta, puwede ang maraming pag-fill para maabot ang 31 araw na supply.
 - Naaangkop ito sa unang 90 araw ng pagpapatala, simula sa petsa ng pagkakaroon ng bisa ng saklaw.
- **Pang-emergency na Supply Pagkatapos ng Pag-transition:**
 - Pagkalipas ng 90 araw na pag-transition, kung kinakailangan pa rin ang isang gamot at wala ito sa pormularyo, magbibigay ng 31 araw na pang-emergency na supply habang pinoproseso ang paunang pahintulot o pagbubukod .
- **Flexibility sa Pag-admit/Pag-discharge:**
 - Wine-waive ang mga limitasyon sa maagang pag-refill para sa mga nagpapatalang ina-admit sa o dini-discharge mula sa isang pasilidad ng LTC.
- **Pang-transition na Supply para sa Mga Pagbabago sa Antas ng Pangangalaga**
 - Mahigit 90 araw ka nang nasa plano at nakatira ka sa isang pasilidad ng LTC, at kailangan mo kaagad ng supply.
 - Sasaklaw kami ng isang 31 araw na supply, o ng mas kaunti kung para sa mas kaunting araw ang iyong reseta.
 - Puwede mong agarang i-access ang mga kinakailangang refill sa panahon ng pag-transition.
 - Puwedeng magkaroon ng pagbabago sa antas ng pangangalagang natatanggap mo at/o atasan kang mag-transition (lumipat) mula sa isang pasilidad o lugar ng paggamot patungo sa iba. May mga pagbubukod (espesyal na kaso) na available sa iyo kung may magbabago sa antas ng pangangalaga na natatanggap mo. Kung may magbabago sa iyong antas ng pangangalaga, sasaklaw ang Alameda Alliance Wellness ng pansamantalang 31 araw na supply (maliban na lang kung para sa mas kaunting araw ang iyong reseta).
 - Para humiling ng pansamantalang supply ng gamot, tumawag sa Departamento ng Mga Serbisyo sa Miyembro ng Alameda Alliance Wellness nang toll-free sa **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**. Kung hindi ka nakakarinig o nakakapagsalita nang mabuti, gamitin ang TTY o tumawag sa **1.800.735.2929**.
- **Puwede kang lumipat sa ibang gamot.**

- Puwedeng may ibang gamot na sinasaklaw ang aming plano na maging mabisa para sa iyo. Puwede kang tumawag sa Departamento ng Mga Serbisyo sa Miyembro ng Alameda Alliance Wellness para humingi ng listahan ng mga sinasaklaw na gamot na gumagamot sa parehong medikal na kundisyon. Makakatulong ang listahan sa provider mo na makakita ng sinasaklaw na gamot na puwedeng maging mabisa para sa iyo.
- **Puwede kang humiling ng pagbubukod.**
 - Ikaw o ang iyong provider ay puwedeng humiling sa amin na gumawa ng pagbubukod. Halimbawa, puwede mong hilingin sa amin na saklawin ang isang gamot kahit wala ito sa Listahan ng Gamot. Puwede mong hilingin sa amin na saklawin ang gamot nang walang limitasyon. Kung sasabihin ng iyong provider na makatuwiran ang medikal na dahilan ng paghiling mo ng pagbubukod, puwede ka niyang tulungan na humiling nito.

Para matuto pa tungkol sa paghiling ng pagbubukod, o kung hindi ka sumasang-ayon sa aming pasya para sa kahilingan sa saklaw o pagbubukod at gusto mong mag-apela, tingnan ang Handbook ng Miyembro ng Alameda Alliance Wellness. Kung kailangan mo ng tulong sa paghiling ng pagbubukod, puwede kang makipag-ugnayan sa Departamento ng Mga Serbisyo sa Miyembro ng Alameda Alliance Wellness nang toll-free sa **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**. Kung hindi ka nakakarinig o nakakapagsalita nang mabuti, gamitin ang TTY o tumawag sa **1.800.735.2929**.

.....

May mga tanong? Tumawag sa Departamento ng Mga Serbisyo sa Miyembro ng Alameda Alliance Wellness

Lunes – Linggo (pitong (7) araw sa isang linggo), 8 am – 8 pm

Toll-Free: **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**

Kung hindi ka nakakarinig o nakakapagsalita nang mabuti, gamitin ang TTY o tumawag sa

1.800.735.2929

www.alamedaalliance.org