

醫療補助加強優勢計劃會員上訴的重要變更

從現在到 **2025 年 12 月 31 日** 之間有哪些變更？

2025 年底前，2 級上訴流程不會有任何變更。如果我們拒絕您的 1 級上訴（也稱為計劃級上訴），您的個案將**自動送交聽證辦公室進行 2 級上訴**。

2026 年 1 月 1 日 有哪些變更？

您申請 2 級上訴的方式將發生變更。從 2026 年 1 月開始，如果您在 1 級計劃上訴中敗訴，您接下來的上訴步驟將取決於該服務是否由 **Medicare 聯邦醫療保險** 或 **Medicaid 醫療補助** 承保。我們將向您寄送一份名為「**上訴決定書**」的書面通知，告知您您的 1 級上訴敗訴。

如果該服務由 **Medicaid 醫療補助** 承保 –

針對 **Medicaid 醫療補助** 承保服務的 2 級上訴也稱為公平聽證。從 2026 年 1 月 1 日起，如果您的 1 級上訴敗訴，且該福利由 **Medicaid 醫療補助** 承保，您或您的授權代表必須向州政府申請 2 級（公平聽證）上訴。您有 120 天的時間申請 2 級公平聽證上訴。

□ 2 級上訴有何變化？

在 2026 年 1 月 1 日之前，當您的 1 級計劃上訴被駁回時，將自動為您請求 2 級上訴。您無需自行請求 2 級上訴。

如果我們減少、暫停或停止您目前正在享受的 **Medicaid 醫療補助** 服務，而您希望在等待 2 級公平聽證上訴決定期間您的服務保持不變，則您必須在 1 級上訴決定作出後的 10 個日曆日內或上訴決定生效之日前（以較晚者為準）請求 2 級公平聽證上訴。您的服務將維持不變，直到 2 級公平聽證上訴決定作出。如果您在 2 級公平聽證上訴中敗訴，您可能需要支付在等待決定期間獲得的服務費用。

如果該服務由 **Medicare 聯邦醫療保險** 承保 –

如果您的 1 級上訴敗訴，且該福利由 **Medicare 聯邦醫療保險** 承保，我們將在您的 1 級上訴完成後立即自動將您的個案轉入 **Medicare 聯邦醫療保險** 上訴流程的 2 級，由獨立審查實體 (IRE) 進行審查。

如果該服務由 **Medicare** 聯邦醫療保險和 **Medicaid** 醫療補助承保--

如果您的 1 級上訴敗訴，且該福利由 **Medicare** 聯邦醫療保險和 **Medicaid** 醫療補助同時承保，我們會自動將您的個案轉交至 IRE，您也可以申請 2 級公平聽證上訴。

我是否仍有針對 **Medicaid** 醫療補助承保福利的外部上訴權？

是，如果我們認定該服務並非醫療必需、實驗性或研究性服務，與您在我們的網絡內獲得的護理或擁有適當訓練和經驗以滿足您需求的參與提供者提供的護理並無區別，那麼您仍然可以向州政府申請外部上訴。您將有四個月的時間申請外部上訴。若您同時請求公平聽證和外部上訴，則公平聽證決定始終將是最終判決。

我可以從哪裡獲得更多資訊？

請撥打 **Elderplan**（長老計劃）會員服務部號碼 **1-877-891-6447 (TTY:711)**。如需有關您的上訴權利以及如何提交上訴的完整資訊，請參閱您的「承保範圍說明書」(EOC) 第 9 章。

您可致電獨立消費者倡議網絡 (ICAN)，免費獲得關於您的承保範圍、投訴和上訴選項的獨立建議。他們可以幫助您管理上訴流程。聯絡 **ICAN** 以瞭解有關其服務的更多資訊：

電話：1-844-614-8800（TTY 轉接服務：711）
網站：www.icannys.org | 電子郵件：ican@cssny.org

這次會員上訴變更會改變我的福利或參保情況嗎？

這次會員上訴變更不會改變我的福利或參保情況。