



2027 年過渡政策 Humana D 部分處方藥保險

合約編號：

H0028、H0292、H0473、H0963、H1019、H1036、H1396、H1468、H1951、H2237、
H2463、H2486、H2875、H3533、H3642、H3767、H4141、H4329、H4461、H4623、
H4939、H5178、H5216、H5377、H5525、H5619、H5970、H6622、H7284、H7617、
H8145、H8908、H9233、R0110、R1532、R4182、R5361、R5826、R7220、S5884

Humana 希望確保與您類似的會員在下一個計劃年度能獲得所需的藥物。自 2027 年 1 月 1 日起，在下列情況下，您可能無法獲得您現在正在服用的藥物：

- 該藥物不在我們的核准清單上，或者
- 該藥物需要我們事先核准

如果您的藥物不在我們的核准清單上，或者需要我們事先核准，您仍可在短期內繼續取得該藥物。這稱為過渡供應。

某些藥物無法獲得過渡供應。這些藥物的例子包括：

- 需要我們判定屬 A 部分或 B 部分承保範圍，還是 D 部分承保範圍藥物。
- 可能不符合 D 部分承保範圍資格藥物。在我們提供藥物給付之前，我們可能需要瞭解您使用該藥物的用途。
- 我們可能需要相關資訊，以確認該藥物是否正在安全使用。

一次性過渡供應

自 2027 年 1 月 1 日起，當您獲得目前處方療法的能力有限時：

- 在您符合目前計劃年度資格的最初 90 天以內，或者在您投保的最初 90 天以內，若您在零售或郵購藥房領取現行處方治療藥物，Humana 將為 D 部分承保藥物提供單次 30 天藥物供應，除非所開的處方少於 30 天（這時 Humana 將允許多次配藥，以提供總共最

多 30 天的藥物)。為了安全目的而做出數量限制或根據批准的產品標示進行用藥調整，Humana 提供的過渡處方藥物補充將少於處方箋所開的數量。

- 在您獲得過渡供應(量)之後，您將收到一封信，說明過渡藥物供應(量)的臨時性。請在收到信之後與處方醫生商討，決定您是否應改用替代藥物，或要求例外通融或事先授權。在要求例外通融或事先授權並獲准之前，Humana 可能不會給付補充臨時供應藥物的費用。

居住在長期護理設施內患者的過渡供應

Humana 為在計劃之間過渡而且居住在長期護理設施內，擁有聯邦醫療保險與州醫療補助的全部福利，或提交例外通融或上訴要求的會員提供協助。對於居住在長期護理設施內的患者，Humana 將承保 31 天份 D 部分承保藥物，*除非*處方開立天數少於 31 天（此時 Humana 將允許多次領藥，以提供總計最多 31 天份藥物）。當您在長期護理藥房購買目前的處方療法時，在您符合目前計劃年度資格的最初 90 天以內，或者在您投保的最初 90 天以內，可以隨時獲得此項保險。

如果您藥物治療取得能力受限，但已超過計劃會員資格前 90 天，Humana 將承保 31 天份緊急供應(量)；*除非*處方開立天數少於 31 天。在此情況下，Humana 允許多次領藥，提供總計最多 31 天份 D 部分承保藥物，讓您在申請例外通融或事先授權期間能繼續治療。

如果您入住或離開長期護理設施，您將可在入住或離開時獲得補藥，因此提前補藥調整將不適用。

目前會員的過渡供應

在整個計劃年度中，您的治療環境可能會因您所需的護理水準而發生改變。這些過渡包括：

- 從醫院或專業護理設施出院轉回家中的會員
- 從家中轉至醫院或專業護理設施的會員
- 轉至其他專業護理設施而使用其他藥房的會員
- 已結束在專業護理設施的聯邦醫療保險 A 部分住院（費用包括所有藥房支出），如今需要使用 D 部分計劃福利的會員
- 結束安寧療護狀態，恢復標準的聯邦醫療保險 A 和 B 部分保險的會員
- 從慢性精神病院出院，藥物治療方案高度個人化的會員的會員

如果治療環境發生改變，Humana 為 D 部分承保藥物提供最多 31 天藥物供應。如果您的治療環境在同一個月裡多次發生改變，您可能需要要求例外通融或事先授權，才能獲准繼續獲得藥物保險。

如果藥物治療方案使您的病情達到穩定，且改變治療方案將造成風險，Humana 會按個別情況逐一審查繼續此類療法的要求。

跨合約年度過渡

Humana 為目前會員提供的過渡流程與新會員所需的過渡流程一致。對現有會員中，其藥物將受下一年度負面處方集變更影響者，Humana 將在新合約年度開始時執行有意義過渡，提供過渡流程。如果會員投保生效投保日期為 11 月 1 日或 12 月 1 日的計劃，並且需要獲得過渡供應(量)，Humana 還會延長過渡政策，以適用於跨合約年度。

區分全新處方

若 Humana 無法在銷售點區分一張處方是全新處方還是持續性處方，則對於不在 Humana 處方集內或有用藥管理要求之藥物的全新處方，Humana/惠安納保證會將所有過渡流程適用於該處方。為區分持續性治療，會員必須至少有 108 天的給付申請歷史。在有給付申請歷史的情況下，Humana 將追溯先前用藥情況，追溯期為自會員生效日期或目前計劃年度開始之日起 180 天。

過渡會員通知

Humana 政策是確保針對過渡索賠案件，向會員寄發過渡事件通知。若會員以多次領藥方式完成過渡供應，則僅就第一次過渡配處方藥寄發通知。所有過渡政策通知信件，均於銷售點核對系統辨識過渡配處方藥事件後三 (3) 個工作日內，以美國境內一般郵件寄送予會員。信件內容包含以下要素：

- 所提供過渡供應 (量) 為暫時性，除非處方集例外通融或其他授權經核准，否則不得在過渡期間外補充；
- 會員應與 Humana 及其處方醫生合作，以滿足用藥管理要求，或找出在 Humana 處方集內且可能降低其費用適當治療替代方案；
- 會員有權要求處方集例外通融、處理例外通融申請時限，以及若計劃承辦方作出不利決定時會員有權提出上訴；及
- Humana 例外通融申請程序。

對以 14 天（或更少）為增量多次調劑 D 部分藥物、居住在長期護理設施內的患者，過渡政策通
Y0040_GHHN4AMCH_C

知信件將於處理第一次暫時性配處方藥後三 (3) 個工作天內寄出。

過渡處方醫生通知

Humana 政策是確保針對過渡索賠案件，向記錄中開立處方者寄發過渡事件通知。若會員以多次領藥方式完成過渡供應 (量)，則僅就第一次過渡配處方藥寄發通知給醫療服務提供者。處方醫生信函信件提供以下資訊：

- 會員姓名
- 會員出生日期
- 藥物名稱
- 配藥日期
- 用藥管理審查條件
- 如何使用 Humana 醫療服務提供者藥物清單搜尋工具說明
- Humana 承保決定流程資訊

過渡政策提供藥物的分攤費用

- 如果您符合 2027 年低收入補貼 (LIS) 條件，過渡期間所供藥物臨時供應 (量) 的共付額或共保額不會超過您的 LIS 限制。
- 對於非 LIS 被保險人，共付額或共保額將根據您計劃核准藥品的分攤費用分級計算，且與 Humana 對經承保例外通融核准非處方集藥物所收取的分攤費用分級一致；對在過渡期間提供、且具用藥管理限制的處方集藥物，一旦滿足用藥管理標準，亦適用相同的分攤費用。

過渡延期

如果您的例外融通要求或上訴在最短的過渡期結束之前尚未受理，Humana 會根據個別情況，透過延長過渡期來為您安排繼續提供必要的處方藥，直到完成過渡（透過改用合適的處方集藥物，或是做出例外通融的決定）的時間為止。

藥事管理委員會

藥事管理 (P&T) 委員會負責監督 Humana 的 D 部分處方集藥物清單和相關政策。藥事管理委員會為特定的 D 部分藥物制定了這些政策。這些政策旨在確保藥物按照醫學上可接受的臨床指示，用於藥物已被證明安全有效並按照製藥商建議處方的適應症。

在您獲得 D 部分藥物的臨時供應 (量) 之後，如果藥物有以下情況，您的藥物可能需要接受醫療審查：

- 此藥物不在我們的處方集藥物清單上，或
- 設有用藥管理規定，例如事先授權、數量限制或階梯療法要求。

如果使您的病情達到穩定的藥物不在處方集藥物名單中、藥物需要事先授權、有數量限制或您已經試用其他的替代藥物，您的處方醫生可以向 Humana 提供您的臨床史證明，以助於事先授權或要求例外通融的流程。

請求例外通融或變更處方的程序如何申請例外通融？

要求例外通融的第一步是要求您或您的處方醫生與我們聯絡。您的處方醫生必須提交一份支持您的要求的聲明。處方醫生的聲明必須指出所要求的藥物對您的病症有其醫療上必要，因為我們所承保的其他任何藥物療效都不如這種藥物，或是可能會對您造成不利影響。如果您想要求我們例外通融對該種藥物所設的事先授權、數量限制或是其他限制，處方醫生的聲明必須指出事先授權或限制對您的病症不適宜，或是可能會對您造成不利影響。

處方醫生聲明一旦送交之後，如果要求加速處理，我們必須在 24 小時以內告知您我們的決定，如果是普通要求，則在 72 小時以內告知您我們的決定。如果我們決定或是您的處方醫生告知我們，您的生命、健康或恢復最大功能的能力可能因為等候處理普通要求而受到嚴重損害的話，您的要求將會被加速處理。

如果我的要求被否決該怎麼辦？

如果您的藥物不包含在我們的處方集中，或者雖然包含在處方集藥物清單中，但我們對這種藥物設有諸如事先授權、階梯療法或數量限制之類的用藥管理規定，您可以詢問我們是否承保同樣能治療您的病症的另一種藥物。如果我們承保同樣能治療您的病症的另一種藥物，我們鼓勵您詢問您的處方醫生，我們承保的藥物是否適合您。

如果您的要求被否決，您也有權提出上訴要求審核遭到拒絕的決定。您必須在做出拒絕決定的 65 個曆日天以內提出上訴要求。

如果您需要協助要求例外通融或提出上訴、幫助改用替代藥物或瞭解關於過渡政策的詳情，請撥您的會員卡背面的客戶服務部電話號碼。您和您處方醫生可於 Humana 網站 <https://www.humana.com/pharmacy/prescription-coverages/prior-authorization-medication-approvals> 取得事先授權及例外通融申請表格，或致電客戶服務以郵寄、傳真或電子郵件方式索取。

過渡政策公告

本過渡政策公佈於 Humana 網站 www.humana.com/pharmacy/prescription-coverages/medicare-claim-forms，與聯邦醫療保險政策及表單展示於同一區域。

非歧視通知

Humana Inc. 及其附屬機構遵守適用的聯邦民權法，並且不會因為種族、膚色、宗教、社會性別、性別認同、性別、性傾向、年齡、殘障、原國籍、軍事身份、退伍軍人身份、遺傳資訊、血統、族裔、婚姻狀況、語言、健康狀況或對醫療服務的需求而歧視或排除某些人。Humana Inc.：

- 為殘障人士提供合理的修改以及適當的免費輔助工具和服務，以便與我們有效地溝通，例如：
 - 合格的手語翻譯員
 - 其他格式的書面資訊（大字體、音訊、無障礙電子格式和其他格式）
- 為主要語言不是英語的人士提供免費語言協助服務，其中可能包括：
 - 合格的口譯員
 - 其他語言的書面資訊

如果您需要合理的修改、適當的輔助工具或語言協助服務，請致電 877-320-1235（聽障專線：711）。營業時間：東部時間上午 8 時至晚上 8 時。如果您認為 Humana Inc. 未根據種族、膚色、宗教、社會性別、性別認同、性別、性傾向、年齡、殘障、原國籍、軍事身份、退伍軍人身份、遺傳資訊、血統、族裔、婚姻狀況、語言、健康狀況或對醫療服務的需求提供這些服務或歧視某些人，可以向 Humana Inc. 的非歧視協調員提出申訴。您可以親自提交申訴，也可以郵寄申訴信件至 P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618，或致電 877-320-1235（聽障專線：711），或傳送電子郵件至 accessibility@humana.com。如果您需要幫助提出申訴，Humana Inc. 的非歧視協調員可以為您提供幫助。

您也可以透過美國衛生和公眾服務部民權辦公室的民權申訴入口網站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，以電子方式向民權辦公室提出申訴，或郵寄申訴信件至

- U.S. Department of Health and Human Services 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201，或致電 800-368-1019、800-537-7697（聽障專線）。

加利福尼亞州會員：

您也可以向加利福尼亞州醫療保健服務部民權辦公室提交民權投訴，投訴電話為 916-440-7370（聽障專線：711），電子郵箱為 Civilrights@dhcs.ca.gov，郵寄地址為：Deputy Director, Office of Civil Rights, Department of Health Care Services, P.O.Box 997413, MS 0009, Sacramento, CA 95899-7413。投訴表格的獲取地址為：http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx。

本通知的獲取地址為：www.humana.com/legal/non-discrimination-disclosure

Notice of Availability - Auxiliary Aids and Services Notice

English: Free language, auxiliary aid, and alternate format services are available. Call **877-320-1235 (TTY: 711)**.

አማርኛ [Amharic]: ነፃ ቋንቋ፣ አጋዥ ማዳመጫ፣ እና አማራጭ ቅርፅ ቃላት ያላቸው አገልግሎቶችም ይገኛሉ። በ **877-320-1235 (TTY: 711)** ላይ ይደውሉ።

العربية [Arabic]: تتوفر خدمات اللغة والمساعدة الإضافية والتنسيق البديل مجاناً. اتصل على الرقم **877-320-1235 (الهاتف النصي: 711)**.

Հայերեն [Armenian]: Հասանելի են անվճար լեզվական, աջակցման և այլընտրանքային ձևաչափի ծառայություններ: Զանգահարե՛ք **877-320-1235 (TTY՝ 711)** հեռախոսահամարով:

Bàsàá [Bassa]: Wuḍu-xwíniín-mú-zà-zà kùà, hwòdǒ-fónó-nyò,, kè nyo-bǒ-po-kà bě bé wa nyuesé wídí pèè-pèédò kò. Ðá **877-320-1235 (TTY: 711)**.

বাংলা [Bengali]: বিনামূল্যে ভাষা, আনুষঙ্গিক সহায়তা, এবং বিকল্প বিন্যাসে পরিষেবা উপলব্ধ।
ফোন করুন **877-320-1235 (TTY: 711)** নম্বরে।

简体中文 [Simplified Chinese]: 我们可提供免费的语言、辅助设备以及其他格式版本服务。
请致电 **877-320-1235**（听障专线：**711**）。

繁體中文 [Traditional Chinese]: 我們可提供免費的語言、輔助設備以及其他格式版本服務。
請致電 **877-320-1235**（聽障專線：**711**）。

Kreyòl Ayisyen [Haitian Creole]: Gen sèvis lengwistik gratis, èd oksilyè, ak lòt fòm sèvis ki disponib. Rele **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Hrvatski [Croatian]: Dostupne su besplatne jezične usluge, usluge dodatne pomoći i alternativnog formata. Nazovite **877-320-1235 (TTY: 711)**.

فارسی [Farsi]: خدمات زبان رایگان، کمک های اضافی و فرمت های جایگزین در دسترس است. با **877-320-1235 (TTY: 711)** تماس بگیرید.

Français [French]: Des services gratuits d'assistance linguistique, d'aide auxiliaire et de format alternatif sont disponibles. Appelez le **877-320-1235 (ATS : 711)**.

Deutsch [German]: Es stehen kostenlose unterstützende Hilfs- und Sprachdienste sowie alternative Dokumentformate zur Verfügung. Telefon: **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Ελληνικά [Greek]: Διατίθενται δωρεάν γλωσσικές υπηρεσίες, βοηθήματα και υπηρεσίες σε εναλλακτικές προσβάσιμες μορφές. Καλέστε στο **877-320-1235 (TTY: 711)**.

ગુજરાતી [Gujarati]: મફત ભાષા, સહાયક સહાય અને વૈકલ્પિક ફોર્મેટ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. **877-320-1235 (TTY: 711)** પર કૉલ કરો.

עברית [Hebrew]: שירותים אלה זמינים בחינם: שירותי תרגום, אביזרי עזר וטקסטים בפורמטים חלופיים.
נא התקשר למספר **877-320-1235 (TTY: 711)**

हिंदी [Hindi]: निःशुल्क भाषा, सहायक मदद और वैकल्पिक प्रारूप सेवाएं उपलब्ध हैं। **877-320-1235 (TTY:711)** पर कॉल करें।

Hmoob [Hmong]: Muaj kev pab txhais lus, pab kom hnov suab, thiab lwm tus qauv pab cuam.
Hu **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Bekee [Igbo]: Asụsụ n'efu, enyemaka nkwarụ, na ọrụ usoro ndị ọzọ dị. Kpọọ **877-320-1235 (TTY: 711)**.

GHHNOA2026HUM_0526

Italiano [Italian]: Sono disponibili servizi gratuiti di supporto linguistico, assistenza ausiliaria e formati alternativi. Chiamare il numero **877-320-1235 (TTY: 711)**.

日本語 [Japanese]: 言語支援サービス、補助支援サービス、代替形式サービスを無料でご利用いただけます。 **877-320-1235 (TTY: 711)** までお電話ください。

ភាសាខ្មែរ [Khmer]: សេវាកម្មផ្នែកភាសា ជំនួយ និង សេវាកម្មជាន់មុខផ្សេងៗសម្រាប់អ្នកប្រើប្រាស់។ ទូរសព្ទទៅលេខ **877-320-1235 (TTY: 711)** ។

한국어 [Korean]: 무료 언어, 보조 지원 및 대체 형식 서비스를 이용하실 수 있습니다. **877-320-1235 (TTY: 711)** 번으로 문의하십시오.

ພາສາລາວ [Lao]: ມີບໍລິການພາສາ, ອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຮູບແບບທາງເລືອກອື່ນໆສ່ວຍຄ່າໃຫ້. ໂທ **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Diné [Navajo]: Saad bee áná'álwo', bee haz'áanii, dóo naaltsoos t'áa ajilii'ígíí bee ak'e'elyaaígíí t'áa jiik'eh hóló. **877-320-1235 (TTY: 711)** bich'í' hodílnih.

नेपाली [Nepali]: निःशुल्क भाषा सेवा, सहायक सामग्री र वैकल्पिक ढाँचाका सेवाहरू उपलब्ध छन् । **877-320-1235 (TTY: 711)** मा कल गर्नुहोस् ।

Polski [Polish]: Dostępne są bezpłatne usługi językowe, pomocnicze i alternatywne formaty. Zadzwoń pod numer **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Português [Brazilian Portuguese]: Estão disponíveis serviços gratuitos de ajuda linguística auxiliar e outros formatos alternativos. Ligue **877-320-1235 (TTY: 711)**.

ਪੰਜਾਬੀ [Punjabi]: ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ, ਸਹਾਇਕ ਸਾਮਗਰੀ, ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਢਾਂਚਾਕਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **877-320-1235 (TTY: 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский [Russian]: Предоставляются бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и материалы в альтернативных форматах. Звоните по номеру **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Español [Spanish]: Los servicios gratuitos de asistencia lingüística, ayuda auxiliar y servicios en otro formato están disponibles. Llame al **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Tagalog [Tagalog]: Magagamit ang mga libreng serbisyong pangwika, serbisyo o device na pantulong, at kapalit na format. Tumawag sa **877-320-1235 (TTY: 711)**.

தமிழ் [Tamil]: மொழி,, உதவிப் பொருட்கள் மற்றும் மாற்று வடிவமைப்புச் சேவைகள் இலவசமாகக் கிடைக்கின்றன. **877-320-1235 (TTY: 711)** எண்ணை அழைக்கவும்.

తెలుగు [Telugu]: ఉచిత భాష, సహాయక మద్దతు, మరియు ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్ సేవలు అందుబాటులో గలవు. **877-320-1235 (TTY: 711)** కి కాల్ చేయండి.

اردو [Urdu]: مفت زبان، معاون امداد، اور متبادل فارمیٹ کی خدمات دستیاب ہیں۔ **877-320-1235 (TTY: 711)** کال

Tiếng Việt [Vietnamese]: Có sẵn miễn phí các dịch vụ ngôn ngữ, hỗ trợ phụ trợ và định dạng thay thế. Hãy gọi **877-320-1235 (TTY: 711)**.

Òyìnbó [Yoruba]: Àwọn isẹ̀ àtilẹ́hìn ìrànlọ́wọ́ èdè, àti ọ̀nà kíkà mírán wà lárọ̀wọ́tó lọ́fẹ́ẹ́. Pe **877-320-1235 (TTY: 711)**.