



年度更改通知

MEDICARE ADVANTAGE | 2022

ESSENCE ADVANTAGE PLATINUM (HMO)



在加州的 Alameda 县提供服务

Essence Healthcare 提供的 Essence Advantage Platinum (HMO)

2022 年度更改通知

您目前已註冊為 Stanford Health Care Advantage Platinum 的會員。明年的計劃費用和福利將會有一些變化。本手冊將介紹這些變化。

- 您可以在 10 月 15 日到 12 月 7 日期間更改您明年的 Medicare 保險。
-

現在應該做什麼

1. 詢問：哪些更改適用於您

- 檢查我們的福利與費用的變化以便瞭解是否會對您造成影響。
 - 所以請您務必立即審核您的保險，以確保該保險能在明年滿足您的需求。
 - 這些變化會影響您使用的服務嗎？
 - 有關我們計劃中福利和費用變化的更多資訊，請查看第 2.5 節和第 2.6 節。
- 檢視本冊中我們處方藥保險範圍的變化以確定這些變化是否會對您產生影響。
 - 您使用的藥物是否受保？
 - 您的藥物是否被劃分為不同等級，且擁有不同的分攤費用？
 - 您的任何藥物是否有新的限制，例如在您配取處方藥之前需要獲得我們的批准？
 - 您能否繼續使用相同的藥房？使用此藥房的費用是否出現變化？
 - 請查閱 2022 年藥物清單並查看第 2.6 節，瞭解關於我們藥物保險變化的資訊。
 - 您的藥物費用自去年以來可能有所增加。諮詢您的醫生是否有較低費用的備選藥物適合您，這樣可能為您節省全年的年度自付費用。要獲取有關藥品價格的其他資訊，請瀏覽 [Go.Medicare.gov/DrugPrices](https://www.go.gov/medicare/drug-prices)，然後按一下頁面底部第二條註釋中間的「公告板」連結。這些公告板重點指出了哪些藥廠提高了藥物價格，同時也提供了其他各年份的藥物價格資訊。請記住，您的計劃福利將具體決定您的藥物費用可能會發生多大變化。
- 查看這些資訊以便瞭解您的醫生或其他提供者是否明年仍屬於我們的網絡。
 - 您的醫生（包括您定期去看的專科醫生）是否屬於我們的網絡？
 - 您使用的醫院或其他提供者呢？

- 請參見第 2.3 節瞭解關於我們的「醫療服務提供者/藥房目錄」的資訊。

考慮您的醫療保健總體費用。

- 您需要為自己定期使用的服務和處方藥支出多少自付費用？
- 您需要支出多少保費和自付額？
- 與其他 Medicare 保險計劃相比，您需支付的總計劃費用如何？

請思考您是否對我們的計劃滿意。

2. 比較：瞭解其他計劃選擇

檢查您所在區域的計劃承保範圍和費用。

- 請使用 www.medicare.gov/plan-compare 網站上的 Medicare 計劃搜尋器的自訂尋找功能。
- 請查閱「2022 年 Medicare 與您」手冊背面的清單。
- 請參閱第 4 節，瞭解關於您的可選方案的更多資訊。

在您將自己的選擇範圍縮小到首選計劃後，請在該計劃的網站上確認您的費用和承保範圍。

3. 選擇：決定您是否要更改計劃

- 若您在 2021 年 12 月 7 日之前未能加入其他計劃，您將加入 Essence Advantage Platinum 計劃。
- 若要更改為可能更符合您需求的另一項計劃，您可以在 10 月 15 日到 12 月 7 日之間更改計劃。

4. 參保：如要變更計劃，則請在 2021 年 10 月 15 日至 12 月 7 日期間加入新計劃

- 若您在 2021 年 12 月 7 日之前未能加入其他計劃，您將加入 Essence Advantage Platinum 計劃。
- 若您在 2021 年 12 月 7 日之前加入另一項計劃，您的新保險將在 2022 年 1 月 1 日開始生效。您將自動退出您當前的計劃。

其他資源

- 本文件免費提供西班牙文和中文版本。
- 請撥打 1-855-996-8422 聯絡客戶服務部獲得更多資訊。（聽障人士可致電 711）。服務時間為早上 8 點至晚上 8 點，每週 7 天。在節假日以及 4 月 1 日至 9 月 30 日的週末期間，您可轉入留言服務。請留言，我們將在下一個工作日內回覆您。
- 本文件可能會提供其他格式，例如：盲文、大字印刷，或其他替代格式。

- 本計劃的承保範圍滿足 **Qualifying Health Coverage (QHC)** 的要求，並達到《患者保護與可負擔醫療法案》(ACA) 的個人分擔責任要求。請瀏覽國稅局 (IRS) 網站：[IRS.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](https://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families)，瞭解詳細資訊。

Essence Advantage Platinum 計劃簡介

- Essence Healthcare 是與 Medicare 簽訂合同的 HMO 計劃。能否參保 Essence Healthcare 視合約續簽情況而定。
- 當本手冊中出現「我們」或「我們的」時，是指 Essence Healthcare。出現「計劃」或「我們的計劃」時，是指 Essence Advantage Platinum。

2022 年重要費用概述

下表在幾個重要方面對 Essence Advantage Platinum 的 2021 年和 2022 年費用進行比較。請注意，這只是對變化的概述。「承保範圍說明書」副本請參見我們的網站 www.EverythingEssence.com。您亦可致電客戶服務部，要求我們給您郵寄「承保範圍說明書」。

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
月繳計劃保費* * 您的保費可能高於或低於此金額。請參見第 2.1 節瞭解詳情。	\$99	\$89
最高自付費用金額 這是您需要為 A 部份和 B 部份的承保服務支付的最高自付費用。 (請參見第 2.2 節瞭解詳情。)	\$5,250	\$4,900
醫生診室就診	主治醫生就診： 每次就診 \$10 專科醫生就診： 每次就診 \$20	主治醫生就診： 每次就診 \$0 專科醫生就診： 每次就診 \$30
住院 包括急性住院護理、住院康復、長期護理醫院及其他類型的住院服務。住院治療從您聽從醫生要求正式住院的那天開始算起。出院的前一天是您住院的最後一天。	每次住院每天您需支付 \$275 的共付額： 第 1-7 天 每次住院每天您需支付 \$0 的共付額： 第 8 天及之後	每次住院每天您需支付 \$300 的共付額： 第 1-7 天 每次住院每天您需支付 \$0 的共付額： 第 8 天及之後

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
<p>D 部份處方藥保險 (請參見第 2.6 節瞭解詳情。)</p> <p>如需瞭解哪些藥物為特定的胰島素藥物，請查看我們以電子形式提供的最新版藥物清單。您可以在藥物清單中查找「SI」標籤來篩選出特定胰島素。如果對藥物清單存有疑問，您亦可致電客戶服務部（客戶服務部的電話號碼印在本手冊封底）。</p>	<p>自付額：\$0</p> <p>初始承保階段的共付額/ 共同保險：</p> <p>在提供標準分攤費用的藥房配取 30 天份量的藥物</p> <ul style="list-style-type: none"> • 第 1 級藥物： \$5 的共付額 • 第 2 級藥物： \$15 的共付額 特定胰島素： 不提供 • 第 3 級藥物： \$47 的共付額 特定胰島素： 不提供 • 第 4 級藥物： \$100 的共付額 • 第 5 級藥物： 33% 的共同保險 • 第 6 級藥物： \$2 的共付額 	<p>自付額：\$0</p> <p>初始承保階段的共付額/ 共同保險：</p> <p>在提供標準分攤費用的藥房配取 30 天份量的藥物</p> <ul style="list-style-type: none"> • 第 1 級藥物： \$5 的共付額 • 第 2 級藥物： \$15 的共付額 特定胰島素： 需支付 \$15 的共付額 • 第 3 級藥物： \$47 的共付額 特定胰島素： 需支付 \$35 的共付額 • 第 4 級藥物： \$100 的共付額 • 第 5 級藥物： 33% 的共同保險 • 第 6 級藥物： \$0 的共付額

2022 年度更改通知 目錄

2022 年重要費用概述	1
第 1 節 我們將更改計劃的名稱	4
第 2 節 明年的福利與費用變化	4
第 2.1 節 – 每月保費的變化.....	4
第 2.2 節 – 您的最高自付費用金額的變化.....	5
第 2.3 節 – 醫療服務提供者網絡的變化.....	5
第 2.4 節 – 藥房網絡的變化.....	6
第 2.5 節 – 醫療服務福利和費用的變化.....	6
第 2.6 節 – D 部份處方藥保險的變化.....	15
第 3 節 管理變更	18
第 4 節 決定選擇哪個計劃	18
第 4.1 節 – 如果您想繼續留在 Essence Advantage Platinum 計劃內.....	18
第 4.2 節 – 如果您希望更改計劃.....	18
第 5 節 更改計劃的截止日期	19
第 6 節 提供 Medicare 免費諮詢的計劃	20
第 7 節 幫助支付處方藥費用的計劃	20
第 8 節 您有問題嗎？	21
第 8.1 節 – 從 Essence Advantage Platinum 獲取幫助.....	21
第 8.2 節 – 從 Medicare 獲取幫助	21

第 1 節 我們將更改計劃的名稱

我們的計劃名稱將於 2022 年 1 月 1 日從 Stanford Health Care Advantage Platinum 改為 Essence Advantage Platinum。

我們將透過郵件向您發送 2022 年計劃的新會員 ID 卡，所有計劃在 2022 年的會員通訊中都會使用 Essence Advantage Platinum 計劃這一名稱。

第 2 節 明年的福利與費用變化

第 2.1 節 - 每月保費的變化

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
月繳保費 (您必須繼續繳納您的 Medicare B 部份保費。)	\$99	\$89
可選補充性福利計劃的月繳保費 更多資訊，請參閱第 4 章第 2.2 節， 您可以在 2022 年「承保範圍說明書」 中購買的額外「可選補充性」福利。	\$20	\$20，對於可選補充性福利 (OSB) 套餐 1 (牙科 (DHMO) 和視力) \$38，對於可選補充性福利 (OSB) 套餐 2 (牙科 (PPO) 和視力)

- 如果您因為未參保至少與 Medicare 藥物保險（亦稱為「有信譽度保險」）相若的其他藥物保險時間達 63 天或以上而需支付終身 D 部份逾期參保罰金，您的月繳計劃保費將會增加。
- 如果您的收入較高，則您每月需直接向政府繳納額外的 Medicare 處方藥保險費用。
- 如果您獲得處方藥費用的「額外補助」，則您的月繳保費會減少。請參閱第 7 節，瞭解 Medicare 提供的「額外補助」。

第 2.2 節 - 您的最高自付費用金額的變化

為了保護您，Medicare 要求所有保健計劃對您在一年中支付的「自付費用」金額進行限制。該限制稱為「最高自付費用金額」。如果達到此金額，一般您就不需要為該年剩餘時間內的承保 A 部份和 B 部份服務支付任何費用。

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
最高自付費用金額 您的承保醫療服務費用（例如共付額）計入您的最高自付費用金額。您的計劃保費和處方藥費用不計入您的最高自付費用金額。	\$5,250	\$4,900 如果您已為承保的 A 部份和 B 部份服務支付了 \$4,900 的自付費用，則無需支付日曆年度剩餘時間內的承保 A 部份和 B 部份服務的費用。

第 2.3 節 - 醫療服務提供者網絡的變化

我們明年的醫療服務提供者網絡會有變化。在我們的網站 www.EverythingEssence.com 上可找到最新的「醫療服務提供者/藥房目錄」。您也可致電客戶服務部諮詢最新的醫療服務提供者資訊或要求我們為您郵寄一份「醫療服務提供者/藥房目錄」。請查看 2022 年「醫療服務提供者/藥房目錄」，瞭解您的醫療服務提供者（主治醫生、專科醫生、醫院等）是否處於我們的網絡中。

您務必要瞭解，我們可能會在一年當中對您計劃內的醫院、醫生和專科醫師（醫療服務提供者）進行更改。提供者離開計劃的原因有很多，但如果您的醫生或專科醫生離開了您的計劃，您擁有以下權利並受到以下保護：

- 雖然我們的提供者網絡可能會在一年當中發生變更，但我們必須讓您不間斷地獲得由合格的醫生和專科醫生提供的服務。
- 我們將竭誠提前至少 30 天把您的提供者要離開計劃的消息告訴您，以便您有時間選擇新的提供者。
- 我們將協助您選擇新的合格提供者以繼續管理您的醫療保健需求。
- 如果您正在接受醫學治療，您有權要求且我們將幫助您確保正在接受的醫療必需治療不被中斷。
- 如果您認為我們沒有向您提供一位合格的提供者以取代您之前的提供者，或者認為您的護理沒有得到恰當管理，您有權對我們的決定提出上訴。

- 如果您發現您的醫生或專科醫生打算離開計劃，請與我們聯絡，以便我們協助您找到新的提供者來管理您的護理。

第 2.4 節 - 藥房網絡的變化

您為處方藥支付的金額視乎您所使用的藥房而定。Medicare 藥物計劃擁有一個藥房網絡。在大多數情況下，僅在我們的網絡內藥房配取處方藥時才有承保。

我們明年的藥房網絡會有變化。在我們的網站 www.EverythingEssence.com 上可找到最新的「醫療服務提供者/藥房目錄」。您也可致電客戶服務部諮詢最新的醫療服務提供者資訊或要求我們為您郵寄一份「醫療服務提供者/藥房目錄」。請查看 2022 年「醫療服務提供者/藥房目錄」，瞭解哪些藥房處於我們的網絡中。

第 2.5 節 - 醫療服務福利和費用的變化

我們將更改我們明年對某些醫療服務的承保。以下資訊將介紹這些變化。有關這些服務的承保範圍和費用的詳細資訊，請參見您的 2022 年「承保範圍說明書」的第 4 章「醫療福利表（承保範圍與支付費用）」。

類鴉片藥物治療計劃服務

對於有類鴉片藥物濫用障礙 (OUD) 的計劃會員，可以透過類鴉片治療計劃 (OTP) 獲得治療 OUD 的服務承保。該計劃包括以下服務：

- 由美國食品藥物管理局 (FDA) 批准的鴉片激動劑和拮抗劑藥物輔助治療 (MAT) 藥物。
- MAT 藥物的配發和管理（如適用）
- 藥物濫用諮詢
- 個人和團體治療
- 毒性測試
- 初談活動
- 定期評估

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
治療慢性腰背痛的針灸	<p>對於 Medicare 承保的針灸就診，您需支付 \$20 的共付額。</p> <p><u>需要</u>事先授權。</p>	<p>對於每次 Medicare 承保的針灸就診，您需支付 \$30 的共付額。</p> <p><u>無需</u>事先授權。</p>
心臟康復服務	<p><u>需要</u>事先授權。</p>	<p><u>無需</u>事先授權。</p>
脊椎推拿服務	<p><u>需要</u>事先授權。</p>	<p><u>無需</u>事先授權。</p>
牙科服務	<p>對於 Medicare 承保的牙科服務，需支付 \$20 的共付額。</p> <p>前往口腔外科醫生處就診以獲取 Medicare 承保的服務<u>無需</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>前往口腔外科醫生處就診以獲取 Medicare 承保的服務<u>無需</u>事先授權。</p>	<p>對於 Medicare 承保的牙科服務，需支付 \$30 的共付額。</p> <p>前往口腔外科醫生處就診以獲取 Medicare 承保的服務<u>需要</u>轉診，這些服務可能<u>需要</u>事先授權。</p>
緊急醫療護理	<p>對於 Medicare 承保的緊急醫療護理/病情穩定後服務，需支付 \$80 的共付額。</p> <p>全球緊急醫療服務保險的共付額為 \$80。</p> <p>每年美國及其屬地境外的緊急醫療護理和急症治療服務的計劃承保總限額為 \$50,000。</p>	<p>對於 Medicare 承保的緊急醫療護理/病情穩定後服務，需支付 \$90 的共付額。</p> <p>全球緊急醫療服務保險的共付額為 \$90。</p> <p>每年的計劃承保總限額不適用於美國及其屬地境外的緊急醫療護理和急症治療服務。</p>

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
不承保藥物	不承保用於治療勃起功能障礙的藥物。	少數用於治療勃起功能障礙 (ED) 的某些口服普通藥物按 2 級分攤費用等級承保。
聽力服務	Medicare 承保的聽力檢查無需您主治醫生的轉診。	Medicare 承保的聽力檢查需要您主治醫生的轉診。
居家護理機構提供的護理	需要事先授權。	無需事先授權。
住院治療	每次住院每天您需支付 \$275 的共付額： 第 1-7 天。 每次住院每天您需支付 \$0 的共付額：第 8 天及之後。	每次住院每天您需支付 \$300 的共付額： 第 1-7 天。 每次住院每天您需支付 \$0 的共付額：第 8 天及之後。
住院精神健康護理	需要您主治醫生的轉診。	無需您主治醫生的轉診。
膳食福利	需要您主治醫生的轉診。 需要事先授權。	無需您主治醫生的轉診。 無需事先授權。
類鴉片藥物治療計劃服務	需要您主治醫生的轉診。 需要事先授權。	無需您主治醫生的轉診。 無需事先授權。
門診診斷檢查與治療服務和用品	進行任何 Medicare 承保的診斷程序及檢查都 <u>需要</u> 事先授權。 進行任何 Medicare 承保的診斷程序及檢查都 <u>需要</u> 您主治醫生的轉診。	進行任何 Medicare 承保的診斷程序及檢查都 <u>無需</u> 事先授權。 進行任何 Medicare 承保的診斷程序及檢查都 <u>無需</u> 您主治醫生的轉診。

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
門診診斷檢查與治療服務和用品 (續)	<p>獲取任何 Medicare 承保的實驗室服務都<u>需要</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>獲取任何 Medicare 承保的放射線診斷服務都<u>需要</u>事先授權。</p> <p>獲取任何 Medicare 承保的放射線診斷服務都<u>需要</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>獲取任何 Medicare 承保的放射線治療服務都<u>需要</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>獲取任何 Medicare 承保的 X 光服務都<u>需要</u>事先授權。</p> <p>獲取任何 Medicare 承保的 X 光服務都<u>需要</u>您主治醫生的轉診。</p>	<p>獲取任何 Medicare 承保的實驗室服務都<u>無需</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>獲取任何 Medicare 承保的放射線診斷服務都<u>無需</u>事先授權。</p> <p>獲取任何 Medicare 承保的放射線診斷服務都<u>無需</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>獲取任何 Medicare 承保的放射線治療服務都<u>無需</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>獲取任何 Medicare 承保的 X 光服務都<u>無需</u>事先授權。</p> <p>獲取任何 Medicare 承保的 X 光服務都<u>無需</u>您主治醫生的轉診。</p>
醫院門診觀察	<p><u>需要</u>您主治醫生的轉診。</p> <p><u>需要</u>事先授權。</p>	<p><u>無需</u>您主治醫生的轉診。</p> <p><u>無需</u>事先授權。</p>
醫院門診服務	<p><u>需要</u>您主治醫生的轉診。</p>	<p><u>無需</u>您主治醫生的轉診。</p>
門診精神健康護理	<p><u>需要</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>Medicare 承保的精神健康團體就診<u>需要</u>事先授權。</p> <p>Medicare 承保的精神健康個人就診<u>需要</u>事先授權。</p>	<p><u>無需</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>Medicare 承保的精神健康團體就診<u>無需</u>事先授權。</p> <p>Medicare 承保的精神健康個人就診<u>無需</u>事先授權。</p>

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
門診康復服務	需要事先授權。	無需事先授權。
門診藥物濫用服務	需要您主治醫生的轉診。	無需您主治醫生的轉診。
門診手術，包括在醫院門診部和門診手術中心提供的服務	需要您主治醫生的轉診。	無需您主治醫生的轉診。
非處方用品	不承保非處方用品。	對於非處方用品，\$0 的共付額。 每個季度最高為您承保 \$50，每季度僅限訂購 2 次。訂單總額不得超過每個季度的最高福利金額。
部份住院服務	需要您主治醫生的轉診。	無需您主治醫生的轉診。
醫生/執業醫護人員服務，包括醫生診室就診	對於每次 Medicare 承保的主治醫生就診，您需支付 \$10 的共付額。 對於每次 Medicare 承保的專科醫生就診，您需支付 \$20 的共付額。 專科醫生服務需要事先授權。	對於每次 Medicare 承保的主治醫生就診，您需支付 \$0 的共付額。 對於每次 Medicare 承保的專科醫生就診，您需支付 \$30 的共付額。 專科醫生服務無需事先授權。
足療服務	對於每次 Medicare 承保的足療就診，\$20 的共付額。 需要事先授權。	對於每次 Medicare 承保的足療就診，\$30 的共付額。 無需事先授權。
肺病康復服務	需要事先授權。	無需事先授權。

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
腎病治療服務	<p>透析服務<u>需要</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>透析服務<u>需要</u>事先授權。</p>	<p>透析服務<u>無需</u>您主治醫生的轉診。</p> <p>透析服務<u>無需</u>事先授權。</p>
專業護理機構 (SNF) 護理	需要您主治醫生的轉診。	無需您主治醫生的轉診。
載送 - 非緊急	<p>需要您主治醫生的轉診。</p> <p>需要事先授權。</p>	<p>無需您主治醫生的轉診。</p> <p>無需事先授權。</p>
急症治療服務	<p>全球急症治療服務保險的共付額為 \$35。</p> <p>每年美國及其屬地境外的緊急醫療護理和急症治療服務的計劃承保總限額為 \$50,000。</p>	<p>全球急症治療服務保險的共付額為 \$90。</p> <p>每年的計劃承保總限額不適用於美國及其屬地境外的緊急醫療護理和急症治療服務。</p>
視力護理	<p>對於 Medicare 承保的且由您的主治醫生進行的檢查，您需支付 \$10 的共付額。</p> <p>對於 Medicare 承保的且由您的專科醫生進行的檢查，您需支付 \$20 的共付額。</p> <p>Medicare 承保的眼科檢查<u>無需</u>您主治醫生的轉診。</p>	<p>對於 Medicare 承保的且由您的主治醫生進行的檢查，您需支付 \$0 的共付額。</p> <p>對於 Medicare 承保的且由您的專科醫生進行的檢查，您需支付 \$30 的共付額。</p> <p>Medicare 承保的眼科檢查<u>需要</u>您主治醫生的轉診。</p>
可選補充性福利 (牙科和視力) *	<p>Essence Advantage Platinum 提供可選補充性福利 (OSB) 套餐：</p> <p><u>「牙科 (DHMO) 和視力」</u></p>	<p>Essence Advantage Platinum 提供<u>兩種</u>可選補充性福利 (OSB) 套餐：</p> <p><u>OSB 套餐 1 (牙科 (DHMO) 和視力)</u></p>

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
可選補充性福利 (牙科和視力) * (續)	對於視網膜篩檢 (作為 WellVision 檢查的增強服務), \$39 的共付額。	<p>對於視網膜篩檢 (作為 WellVision 檢查的增強服務), \$39 的共付額。我們改變了向 Medicare 報告這項服務的方式; 但您為這項服務需支付的費用並未改變。OSB 套餐 1 中的福利並未改變。</p> <p><u>OSB 套餐 2 (牙科 (PPO) 和視力)</u></p> <p><u>視力:</u></p> <p>常規眼科檢查的共付額為 \$25。</p> <p>對於眼鏡、眼鏡鏡片、眼鏡架和隱形眼鏡, 每隔一年 \$25 的共付額。</p> <p>對於隱形眼鏡驗配, 每隔一年最高 \$60 的共付額。</p> <p>對於眼鏡架或隱形眼鏡, 每隔一年 \$275 的補貼。</p> <p>對於標準漸進式鏡片, 每隔一年 \$55 的共付額。</p> <p>對於高級漸進式鏡片, 每隔一年 \$95-\$105 的共付額。</p> <p>對於訂製漸進式鏡片, 每隔一年 \$150-\$175 的共付額。</p>

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
可選補充性福利 (牙科和視力)* (續)		<p>對於視網膜篩檢（作為 WellVision 檢查的增強服務），最高 \$39 的共付額。</p> <p><u>牙科：</u></p> <p>預防：診斷和預防服務 對於首選提供者的服務，需支付 0% 的共同保險。 對於非首選提供者的服務，需支付 20% 的共同保險。</p> <p>預防：溝隙封閉劑 對於首選提供者的服務，需支付 40% 的共同保險。 對於非首選提供者的服務，需支付 50% 的共同保險。</p> <p>綜合：診斷服務 對於首選提供者的服務，需支付 0% 的共同保險。 對於非首選提供者的服務，需支付 20% 的共同保險。</p> <p>綜合：基礎修復 對於首選提供者的服務，需支付 40% 的共同保險。 對於非首選提供者的服務，需支付 50% 的共同保險。</p>

費用	2021 (今年)	2022 (明年)
可選補充性福利 (牙科和視力)* (續)		<p>綜合：主要修復 對於首選提供者的服務，需支付 60% 的共同保險。 對於非首選提供者的服務，需支付 60% 的共同保險。</p> <p>綜合：牙髓治療、牙周病治療、拔牙、假牙修復、其他口腔/頰面外科和其他綜合服務 對於首選提供者的服務，需支付 40 - 60% 的共同保險。 對於非首選提供者的服務，需支付 50% - 60% 的共同保險。</p> <p>預防性和綜合性牙科服務最高補貼 \$1,500。</p> <p>更多資訊，請參閱第 4 章第 2.2 節「您可以在 2022 年『承保範圍說明書』中購買的額外『可選補充性』福利」。</p>

* 可選補充性福利需要支付額外的保費。有關可選補充性福利的更多資訊，請參見「承保範圍說明書」的第 4 章第 2.2 節。

第 2.6 節 - D 部份處方藥保險的變化

我們藥物清單的變化

我們的承保藥物清單稱為處方藥一覽表或「藥物清單」。藥物清單的副本將以電子形式提供。您可致電客戶服務部（參見封底）或瀏覽我們的網站 www.EverythingEssence.com 獲取完整的藥物清單。

我們對藥物清單進行了變更，包括對承保藥物的變更以及對特定藥物的承保適用的限制變更。請審核藥物清單以確定您的藥物在明年是否得到承保，同時查看是否有任何限制條件。

如果您因藥物承保範圍的變更而受到影響，您可以：

- 與您的醫生（或其他處方醫生）合作，要求計劃作出例外處理以承保該藥物。我們鼓勵現有會員於明年之前提出例外處理申請。
 - 有關如何提出例外處理請求的詳情，請參閱「承保範圍說明書」第 9 章（遇到問題或想投訴時該如何處理〔承保範圍裁決、上訴、投訴〕），或致電客戶服務部。
- 諮詢您的醫生（或其他處方醫生）以找到我們承保的另一種藥物。您可以致電客戶服務部，要求一份治療相同病症的承保藥物清單。

在某些情況下，我們必須在計劃年度的前 90 天或成為會員後的前 90 天內，承保一次非處方藥一覽表藥物的臨時性供藥，以避免治療中斷。（如需瞭解何時可獲得臨時性供藥以及如何申請臨時性供藥，請參見「承保範圍說明書」的第 5 章第 5.2 節。）在您取得暫時藥物補給期間，您應和您的醫生討論，以決定當暫時補給用盡時該如何處理。您可以改用計劃承保的不同藥物，或要求計劃為您作出例外處理來承保您目前的藥物。

「處方藥一覽表例外處理」獲批的有效期通常為 12 個月。

大多數藥物清單變更發生在每年年初。但是，在這一年中，我們可能會做出 Medicare 規則允許的其他更改。

當我們在全年其他時間對藥物清單作出更改時，您可以諮詢您的醫生（或其他處方醫生），要求我們作出例外處理以承保該藥物。我們還將繼續按計劃更新我們的在線藥物清單，並提供其他所需資訊以反映藥物變化。（如需更多瞭解我們對藥物清單所做的變更，請參見「承保範圍說明書」第 5 章第 6 節。）

處方藥費用的變化

註：若您的計劃幫助您支付藥費（「額外補助」），則 **D 部份處方藥費用**的資訊可能對您不適用。我們會寄給您一份單獨的插頁來說明您的藥物費用，該插頁稱為「取得額外補助支付處方藥之人士的承保範圍說明書附則」（也稱為「低收入補貼附則」或「LIS 附則」）。如果您獲得「額外補助」，但在 2021 年 9 月 30 日之前未收到此插頁，請致電客戶服務部索取「LIS 附則」。

有四個「藥物付款階段」。您要為 **D 部份藥物** 支付多少費用取決於您處於哪個藥物付款階段。（您可以參見「承保範圍說明書」第 6 章第 2 節瞭解有關各階段的更多資訊。）

以下資訊顯示了明年前兩個階段的變化 - 年度自付額階段和初始承保階段。（多數會員不會達到其他兩個階段 - 承保缺口階段或重大傷病承保階段。請前往我們的網站 www.EverythingEssence.com，查閱「承保範圍說明書」第 6 章第 6 節和第 7 節，瞭解有關這些階段的費用的資訊。您也可以致電客戶服務部要求我們為您郵寄一份「承保範圍說明書」。）

自付額階段的變化

階段	2021（今年）	2022（明年）
第 1 階段：年度自付額階段	因我們沒有自付額，此付款階段不適用於您。	因我們沒有自付額，此付款階段不適用於您。

初始承保階段分攤費用的變化

如需瞭解共付額及共同保險如何運作，請參見「承保範圍說明書」第 6 章第 1.2 節「您為承保藥物支付的自付費用類型」。

階段	2021（今年）	2022（明年）
第 2 階段：初始承保階段 在此階段期間，本計劃將支付其應承擔的藥物費用，而您也將支付您應承擔的費用。	在提供標準分攤費用的網絡內藥房配取一個月藥物份量的費用： 首選普通藥： 標準分攤費用： 每份處方支付 \$5。	在提供標準分攤費用的網絡內藥房配取一個月藥物份量的費用： 首選普通藥： 標準分攤費用： 每份處方支付 \$5。

階段	2021 (今年)	2022 (明年)
<p>第 2 階段：初始承保階段 (續)</p> <p>此欄所列費用是您在提供標準分攤費用的網絡內藥房配取一個月 (30 天) 藥物份量的費用。有關長期供藥或郵購處方藥費用的詳情，請參閱「承保範圍說明書」第 6 章第 5 節。</p> <p>我們更改了藥物清單中某些藥物的等級。若想瞭解您的藥物是否被劃分為其他等級，請查閱藥物清單。</p>	<p>普通藥： 標準分攤費用： 每份處方支付 \$15。</p> <p>首選品牌藥： 標準分攤費用： 每份處方支付 \$47。</p> <p>非首選品牌藥： 標準分攤費用： 每份處方支付 \$100。</p> <p>特殊級藥物： 標準分攤費用： 您需支付總費用的 33%。</p> <p>選擇性護理藥物**等級： 標準分攤費用： 每份處方支付 \$2。</p> <hr/> <p>一旦您的總藥費達到 \$4,130，您將進入下一個階段 (承保缺口階段)。</p>	<p>普通藥： 標準分攤費用： 每份處方支付 \$15。 對於特定胰島素， 您需支付 \$15*。</p> <p>首選品牌藥： 標準分攤費用： 每份處方支付 \$47。 對於特定胰島素， 您需支付 \$35*。</p> <p>非首選品牌藥： 標準分攤費用： 每份處方支付 \$100。</p> <p>特殊級藥物： 標準分攤費用： 您需支付總費用的 33%。</p> <p>選擇性護理藥物**等級： 標準分攤費用： 每份處方支付 \$0。</p> <hr/> <p>一旦您的總藥費達到 \$4,430，您將進入下一個階段 (承保缺口階段)。</p>

***特定胰島素：**您將在承保缺口階段期間為在胰島素節省計劃內的胰島素支付數額相同的低共付額。欲瞭解哪些胰島素是包含在計劃福利中的特定胰島素，請參閱該計劃的處方藥一覽表。有關特定胰島素的更多資訊，包括完整的分攤費用資訊，請參閱「承保範圍說明書」。

****選擇性護理藥物：**第 6 級普通藥。

承保缺口和重大傷病承保階段的變化

其他兩種藥物承保階段（承保缺口階段和重大傷病承保階段）適用於藥費較高的人士。多數會員不會達到承保缺口階段或重大傷病承保階段。請參見您的「承保範圍說明書」第 6 章第 6 節和第 7 節，瞭解有關這些階段的費用的資訊。Essence Advantage Platinum 計劃為特定胰島素提供了額外的缺口承保。在承保缺口階段，根據特定胰島素的等級，配取一個月份量藥物的自付費用為 \$15 至 \$35 之間。

第 3 節 管理變更

在 2022 年的計劃中，會員入口網站將有所改變。下表將介紹這一變化。欲瞭解更多資訊，請聯絡客戶服務部（請參閱第 7.1 節）。

說明	2021（今年）	2022（明年）
會員入口網站	Member.StanfordHealthcareAdvantage.org	EverythingEssence.com

第 4 節 決定選擇哪個計劃

第 4.1 節 - 如果您想繼續留在 Essence Advantage Platinum 計劃內

若要繼續留在我們的計劃內，您不需要採取任何措施。如果您沒有在 12 月 7 日前參保其他計劃或更改為 Original Medicare，您將自動加入我們的 Essence Advantage Platinum。

第 4.2 節 - 如果您希望更改計劃

我們希望您能在明年繼續保持會員身份，但如果您希望更改 2022 年的計劃，請遵循以下步驟：

第 1 步：瞭解和比較您的可選方案

- 您可以及時加入其他 Medicare 保健計劃，
- 或者- 您可以轉至 Original Medicare。如果您更改為 Original Medicare，您需要決定是否加入 Medicare 藥物計劃。如果您沒有加入 Medicare 藥物計劃，請參見第 2.1 節，瞭解可能會產生的 D 部份逾期參保罰金。

要瞭解關於 **Original Medicare** 以及不同類型的 **Medicare** 計劃的更多資訊，請閱讀「2022 年 *Medicare* 與您」手冊、致電您的州健康保險援助計劃（請參見第 6 節）或致電 **Medicare**（請參見第 8.2 節）。

您還可透過使用 **Medicare** 網站上的 **Medicare** 計劃搜尋器找到有關您所在區域提供的計劃的資訊。前往 www.medicare.gov/plan-compare。您可以在這裡瞭解關於 **Medicare** 計劃的費用、承保範圍和品質評級的資訊。

我們想提醒您，Essence Healthcare 還提供其他 **Medicare** 保健計劃。這裡所說的其他計劃可能具有不同的承保範圍、每月保費和分攤費用額。

第 2 步：更改您的保險

- 若要改為其他 **Medicare** 保健計劃，請參保新的計劃。您將自動退出 Essence Advantage Platinum。
- 若要改為附帶處方藥計劃的 **Original Medicare**，請參保新的藥物計劃。您將自動退出 Essence Advantage Platinum。
- 若要改為不含處方藥計劃的 **Original Medicare**，您必須：
 - 向我們寄送書面退保請求。如果您需要如何退保的詳細資訊，請聯絡客戶服務部（電話號碼列於本手冊的第 8.1 節）。
 - - 或者 - 您可隨時致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 聯絡 **Medicare**，要求退保。聽障人士可致電 1-877-486-2048。

第 5 節 更改計劃的截止日期

如果您想在下一年變更為其他計劃或 **Original Medicare**，您可以在 **10 月 15 日至 12 月 7 日期間**進行變更。更改將於 2022 年 1 月 1 日生效。

是否可在一年中的其他時間更改計劃？

在某些情況下，也可以在本年內的其他時間變更計劃。例如，可能允許在藥物方面獲得「額外補助」、擁有或正在退出雇主保險以及搬離服務區域的 **Medicaid** 受保人在一年中其他時間進行更改。請參見「承保範圍說明書」的第 10 章第 2.3 節瞭解更多資訊。

如果您參保了將於 2022 年 1 月 1 日生效的 **Medicare Advantage** 計劃，但不喜歡您的計劃選擇，您可以在 2022 年 1 月 1 日到 3 月 31 日期間轉到其他 **Medicare** 健康計劃（包含或不包含 **Medicare** 處方藥保險）或 **Original Medicare**（包含或不包含 **Medicare** 處方藥保險）。如需更多資訊，請參見「承保範圍說明書」的第 10 章第 2.2 節。

第 6 節 提供 Medicare 免費諮詢的計劃

州健康保險援助計劃 (SHIP) 是一項政府計劃，在每個州都有受過專業訓練的顧問。在加州，SHIP 稱為「HICAP」，即加州健康保險諮詢和宣傳計劃。

HICAP 是獨立的計劃（它與任何保險公司或保健計劃都沒有關係）。它是一個由聯邦政府出資為 Medicare 受保人提供本地**免費**健康保險諮詢的州計劃。HICAP 顧問可以幫助您解決 Medicare 方面的疑問或問題。他們可以幫助您瞭解您的 Medicare 計劃選擇並回答有關轉換計劃的問題。您可致電 1-800-434-0222 聯絡 HICAP。歡迎瀏覽 HICAP 的網站 https://www.aging.ca.gov/Programs_and_Services/Medicare_Counseling/，瞭解更多相關資訊。

第 7 節 幫助支付處方藥費用的計劃

您可能符合條件獲得支付處方藥費方面的幫助。我們在下文列出了不同類型的補助：

- **Medicare 提供的「額外補助」。**收入有限的人士可能有資格享有處方藥費的額外補助。如果您符合資格，Medicare 可以為您支付高達 75% 或以上的藥費，包括每月的處方藥保費、每年的自付額以及共同保險。另外，符合資格的人士不必經歷承保缺口階段，也無需繳納逾期參保罰金。許多人符合條件，但他們自己並不知道。要瞭解自己是否符合條件，請致電：
 - 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障人士可致電 1-877-486-2048，每週七天，每天 24 小時提供服務；
 - 社會保障辦事處，電話 1-800-772-1213，服務時間：早上 7 點至晚上 7 點，週一至週五。聽障人士可致電 1-800-325-0778（提出申請）；或
 - 您的州 Medicaid（白卡）辦公室（提出申請）。
- **HIV/AIDS 患者的處方藥分攤費用補助。**AIDS 藥物協助計劃 (ADAP) 可以幫助確保符合 ADAP 資格的 HIV/AIDS 患者獲取挽救生命的 HIV 藥物。您必須滿足特定條件，包括能夠提供所在州的居住證明和 HIV 患病狀況證明、符合州規定的低收入標準的證明，以及未獲承保/承保不足的證明。同樣受 ADAP 承保的 Medicare D 部份處方藥有資格透過 California Office of AIDS 獲得處方藥分攤費用補助。如需瞭解資格標準、承保藥物或如何參加該計劃，請諮詢加州公共衛生局 AIDS 辦公室，網址：<https://www.cdph.ca.gov>，或致電：1-916-558-1784。

第 8 節 您有問題嗎？

第 8.1 節 – 從 Essence Advantage Platinum 獲取幫助

有任何疑問？我們可隨時提供幫助。請致電客戶服務部 1-855-996-8422。（僅聽障人士可致電 711）。我們電話專線服務時間為一週七天，早上 8 點至晚上 8 點。在節假日以及 4 月 1 日至 9 月 30 日的週末期間，您可轉入留言服務。請留言，我們將在下一個工作日內回覆您。撥打這些電話是免費的。

閱讀您的 2022 年「承保範圍說明書」（其中包含關於明年的福利及費用的詳情）

本年度更改通知概述了您 2022 年的福利及費用發生的變化。詳情請參閱 2022 年 Essence Advantage Platinum 的「承保範圍說明書」。「承保範圍說明書」是關於您的計劃福利的合法詳細說明。它說明了您的權利以及為獲得承保服務與處方藥需要遵循的規則。「承保範圍說明書」副本請參見我們的網站 www.EverythingEssence.com。您亦可致電客戶服務部，要求我們給您郵寄「承保範圍說明書」。

瀏覽我們的網站

您還可以瀏覽我們的網站 www.EverythingEssence.com。在此提醒您，我們的網站提供關於我們提供者網絡的最新資訊（醫療服務提供者/藥房目錄）以及我們承保藥物的清單（處方藥一覽表/藥物清單）。

第 8.2 節 – 從 Medicare 獲取幫助

要直接從 Medicare 獲取資訊：

致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)

您可致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)（全天候服務）。聽障人士可致電 1-877-486-2048。

瀏覽 Medicare 網站

您可瀏覽 Medicare 網站 (www.medicare.gov)。其中包含關於費用、承保範圍和品質評級的資訊，可以幫助您比較各個 Medicare 保健計劃。您可透過使用 Medicare 網站上的 Medicare 計劃搜尋器找到有關您所在區域提供的計劃的資訊。（要檢視有關計劃的資訊，請瀏覽 www.medicare.gov/plan-compare）。

閱讀「2022 年 Medicare 與您」

您可以查看「2022 年 Medicare 與您」手冊。每年秋季，該手冊均會寄給 Medicare 受保人。它總結了 Medicare 的福利、權益和保障，並且回答了關於 Medicare 的最常見問題。如果未收到該手冊，可以隨時瀏覽 Medicare 網站 (www.medicare.gov) 或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 來獲取。聽障人士可致電 1-877-486-2048。

Essence Healthcare 是與 Medicare 簽訂合同的 HMO 計劃。能否參保 Essence Healthcare 視合約續簽情況而定。本資訊並未對福利作出完整描述。
請致電 1-855-996-8422（聽障專線：711）瞭解更多資訊。

如果您在節假日或4月1日至9月30日的周末期間致電，可轉入留言服務。請留言，工作人員將在下一個工作日給您回電。

免費電話：1-855-996-8422

聽障人士可致電：711

上午 8 點至晚上 8 點，每週七天

www.EverythingEssence.com



P.O. Box 5904
Troy, MI 48007
www.EssenceHealthcare.com