

VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 處方藥過渡性護理

在某些情況下，當您的藥物並未列於藥物清單上或受到某些限制時，本計劃必須向您提供藥物的暫時補給。這可給予您一些時間，來和您的提供者就承保範圍的更改進行討論，並思考處理方法。

要獲得暫時補給，您必須滿足以下兩項要求：

1. 您藥物的承保範圍更改必須是以下任一類型的更改：

- 您服用的藥物不再列於計劃的藥物清單上。
- -- 或 -- 您服用的藥物目前受到某些限制（有關更多資訊，請參閱 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 會員手冊/承保範圍說明書第 5 章）。

2. 您必須處於下述任一情況：

- **對於新會員或去年已參保計劃的會員：**
對於新會員，在您成為本計劃會員後的前 **90** 天內，對於去年參與本計劃的會員，則在曆年的前 **90** 天內，我們均將承保您的暫時補給。暫時補給最多提供 **31** 天份的補給。如果您處方的天數較少，我們將允許多次配藥，以提供最高達 **31** 天的藥量。處方藥必須在網絡內藥房配取。（請注意，長期護理藥房可能會一次提供較少數量的藥物，以避免浪費。）
- **對於加入計劃超過 90 天，且住在長期護理 (LTC) 機構，並且立即需要藥物補給的會員：**
我們將承保特定藥物一次 **31** 天的藥量，如果您的處方天數少於此數，則會承保少於該天數的藥量。這是除上述暫時補給情況以外的情況。
- 如果您的護理等級有變，例如您從醫院出院回家，您需要非處方藥一覽表內的藥物，或者如果您獲得藥物的能力受限，但您成為本計劃的會員已超過 **90** 天，則在您前往網絡內藥房時，我們將承保最多 **31** 天的一次性暫時補給。在此期間，如果您希望在暫時補給結束後繼續獲得藥物承保，您應使用計劃申請例外處理的程序。

如需暫時補給，請致電 **1-866-783-1444 (TTY: 711)** 聯絡您的護理團隊，服務時間為每週 **7** 天，早上 **8** 點至晚上 **8** 點（**10** 月 – **3** 月）；週一至週五，早上 **8** 點至晚上 **8** 點（**4** 月 – **9** 月）。

在您取得暫時補給期間，您應和您的提供者討論，以決定當暫時補給用完時該如何處理。您可以轉換至不同的計劃承保藥物，或要求計劃為您作出例外來承保您目前的藥物。有關更多資訊，請參閱 VNS Health 富康醫療 Total (HMO D-SNP) 會員手冊/承保範圍說明書第 5 章。