



適合我的計劃

智力和發育障礙人士的
完全整合式雙優惠計劃 (FIDA-IDD)

**Community
Service
Society** | Fighting Poverty
Strengthening
New York



I CAN
Independent
Consumer Advocacy
Network

如何使用本手冊

如果您對 FIDA-IDD 一無所知，可以從頭開始閱讀本手冊。

您還可以使用目錄直接跳到您的問題。



如果您有任何不理解的內容或想要瞭解更多相關資訊，您隨時可以致電 ICAN，電話：**(844) 614-8800**。

目錄

什麼是 FIDA-IDD ?	5
為何要選擇 FIDA-IDD ?	6
與我目前的計劃相比， FIDA-IDD 有何不同？	8
FIDA-IDD 承保哪些服務？	10
您的 FIDA-IDD 護理團隊	12
哪些人可以加入 FIDA-IDD ?	13
FIDA-IDD 是否適合我？	14
如何加入 FIDA-IDD ?	15
加入後會發生什麼？	17
ICAN 可為您提供幫助。	18



ICAN

Independent
Consumer Advocacy
Network

FIDA-IDD 承保大量服務，
包括初級醫療護理、



長期服務與支援、OPWDD 服務、行為健康
服務和藥房福利，全在一個整合式計劃之中！





什麼是 FIDA-IDD ?

FIDA-IDD 是智力和發育障礙人士的完全整合式雙優惠計劃的縮寫。

FIDA-IDD 是一項整合了 Medicare 與 Medicaid 福利的健康計劃，可在一個健康計劃中提供所有護理協調。

它僅適用於既擁有 Medicare 又擁有 Medicaid 的人士。

FIDA-IDD 是一個透過單一的健康保險計劃就能為您提供所有醫療護理和長期護理的途徑。

一個 FIDA-IDD 計劃就涵蓋了您現在得到的所有相同的服務。

為何要選擇 FIDA-IDD ?

同時擁有 Medicare 和 Medicaid 的人會有許多類型不同、承保不同項目的保險。

有 Medicare 和 Medicaid 的人有時在獲取優質醫療保健服務時會遇到麻煩。部分原因包括：

- 可能很難兼顧不同的保險計劃。
- 有時，醫生及其他醫療護理提供者之間互不溝通。這可能會導致不必要的測試或程序。
- 若您的健康保險有問題，就很難判斷應該給誰打電話。
- 即使有 Medicare 和 Medicaid，您有時也必須為您得到的服務付費。

FIDA-IDD 旨在為您提供比這更好的服務。

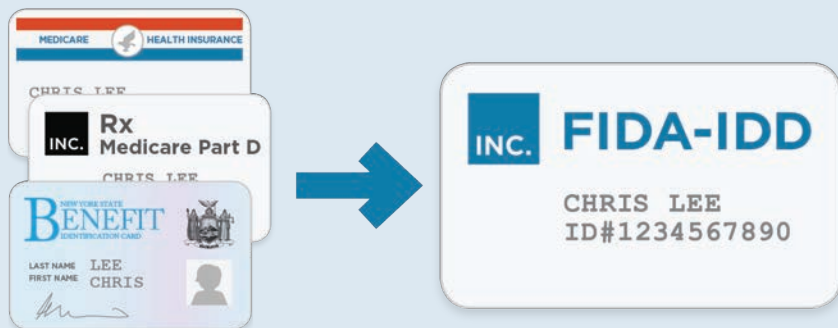
加入 FIDA-IDD 後，您只會有一個計劃，而且這個計劃將取代所有這些不同類型的保險計劃。如果您參保 FIDA-IDD，您將會獲得與現在相同的所有類型的服務。

使用一個 FIDA-IDD 計劃取代眾多計劃。

例如，您可能擁有：

- 承保醫生和醫院服務的 **Original Medicare**（您的紅白藍卡）。
- 您同時也擁有**Medicare D 部分處方藥物計劃**。
- 一些人擁有承保醫生服務、醫院服務和藥物的 **Medicare Advantage** 計劃。
- 您或許還透過**發育障礙人士服務辦事處 (OPWDD)** 獲得發育障礙服務。
- 然後還有 **Medicaid** 來承保剩下的服務。

這些計劃和健康護理保險簡直令人眼花繚亂！



與我目前的計劃相比，FIDA-IDD 有何不同？

- 只需一張醫保卡。

您將不再需要使用您的 Medicare 卡以及 Medicaid 卡。

- **FIDA-IDD 計劃擁有一個您所需的發育障礙服務提供者和其他醫療服務提供者組成的網絡。**

您的所有 Medicare、Medicaid、發育障礙服務及長期服務和支援，包括 D 部分處方藥物保險將都被置於一個計劃之下。

FIDA-IDD 承保您的所有 OPWDD 服務，包括豁免服務。

FIDA **亦可**承保您之前可能無法獲得的特定服務，如住房改造、非醫療交通、醫療人員上門服務以及全天候護理專線。

- **免費。**加入 FIDA-IDD 後，所有承保護理和服務都是免費的。
- **FIDA-IDD 會讓您成為您的護理團隊的核心。**



您的護理團隊稱為跨科護理團隊 (IDT)，由您本人、您的 FIDA-IDD 計劃護理經理，以及您的發育障礙 (DD) 服務提供者組成。其中也可以包括任何您希望納入的人員，包括您的家人和朋友、治療師或您選擇的其他人士。您的團隊每年至少召開一次會議，討論您的需求和目標。FIDA-IDD 計劃必須承保任何由您的團隊確定您需要的服務。

- **如果您改變了加入 FIDA-IDD 的主意，您可以隨時選擇退保。**
- **您可以自由選擇是否加入 FIDA-IDD。**

FIDA-IDD 承保哪些服務？

FIDA-IDD 計劃承保您可以從 Medicare 和 Medicaid 得到的所有相同服務。包括發育障礙服務、醫生服務、醫院服務、處方藥、居家護理和其他服務。

- 完整的健康護理承保
- 滿足您的需要並幫助您實現目標的護理團隊
- 護理管理
- 初級護理、專科醫生護理和醫院護理
- 長期支援和服務
- 行為健康
- 發育障礙服務
- 處方和非處方藥物

如果您已參保 OPWDD 豁免計劃，您可以獲得**豁免服務**。



以下是 FIDA-IDD 承保的 OPWDD 服務的一些例子：

- 輔助技術
- 社區復健
- 日間復健
- 強化行為治療服務
- 就業途徑
- 就業前服務
- 住院復健
- 臨時護理
- 自我主導
- 財務中介
- 支援代理服務
- 住家照護者
- 個人物品及服務
- 社區過渡期服務
- 支援性就業



您的 FIDA-IDD 護理團隊

您將擁有一個由兩名人員構成的護理協調團隊，該團隊將幫助您管理您的所有護理需求，並幫助您實現個人目標。

- 您的**護理經理**將由持照專業人士擔任。護理經理將帶領您的團隊，幫助您確定自己的需求，為您提供藥物和醫生看診方面的協助，並回答您的健康護理問題。
- 您的**護理協調員**將為您提供社區活動方面的協助，例如進行預約和安排載送服務。

即便您在溝通方面有困難，您的護理團隊也會透過與您和您的家人密切合作，來瞭解您的需求、願望和目標。

您的護理團隊 (IDT) 還將與您共同制定一項稱為**生活計劃**的護理計劃。



哪些人可以加入 FIDA-IDD ?

您是否有 Medicare ?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
您是否有 Medicaid ?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
您是否有資格透過發育障礙人士服務辦事處獲得服務？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
您是否住在紐約市、納蘇縣、洛克蘭縣、薩福克縣或威徹斯特縣？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
您是否已滿 21 周歲？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
您目前是否沒有住在專業護理機構、發育中心或精神治療機構？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

一般來說，如果您對上述所有問題的回答都是肯定的，您可能有資格加入 FIDA-IDD。



FIDA-IDD 是否適合我？

並不是每一個人都適合參加 FIDA-IDD。

更改您的健康保險是一項重大的決定。在作出決定之前，您應考慮以下事項：

- 您的醫療服務提供者是否已加入 FIDA-IDD 計劃的網絡？
- 您目前所用藥物是否在 FIDA-IDD 的承保範圍之內？
- 除 Medicare 和 Medicaid 外，您是否還有任何其他的健康保險？如果您加入了 FIDA-IDD，可能會影響您擁有的任何其他保險（例如醫保缺口補充計劃或來自家人的保險）。
- FIDA-IDD 將取代您幾乎所有的現有健康保險。
- 雖然您仍然有 Medicare 及 Medicaid，但是您將透過您的 FIDA-IDD 計劃獲得那些福利。

如何加入 FIDA-IDD ?

只有一種 FIDA-IDD 計劃。

FIDA-IDD 計劃也稱為 **Partners Health Plan Care Complete FIDA-IDD**（合作夥伴健康計劃護理全面型 FIDA-IDD）或 **PHP**。PHP 是一家非營利組織，在提供發育障礙服務方面擁有豐富的經驗。

如果您選擇加入 FIDA-IDD，您將僅參保此計劃。若要參保 FIDA-IDD，請撥打 (844) 343-2433 聯絡 **New York Medicaid Choice**。將有一名顧問為您講解 FIDA-IDD 福利，以便您判斷自己是否適合加入 FIDA-IDD。

如需獲得協助，您還可致電 (844) 614-8800 聯絡 ICAN。

參保後，FIDA-IDD 計劃將聯絡您，以便為您安排需求評估。



加入後會發生什麼？

加入後，FIDA-IDD 計劃將繼續承保您的**當前承保服務**，繼續承保的時間至少為 90 天。這稱為「**過渡期**」。在過渡期內，您和您的護理團隊將共同制定您的生活計劃。

如果您居住在經 OPWDD 認證的住所內，您可以繼續居住在那裡，具體時間以您的需要為準。

由於 FIDA-IDD 提供護理管理和護理協調，所以您將不再獲得 Medicaid 服務協調 (MSC)。

如果您在加入之後改變了參加 FIDA-IDD 的主意，您可以隨時選擇退保。如果您對此存有疑問，請致電 ICAN。



90 天的過渡期

ICAN 可為您提供幫助。

我們能夠：

- 回答您關於 FIDA-IDD 的問題。
- 告知您您的計劃選擇。
- 幫助您加入 FIDA-IDD 計劃。
- 幫助確認並解決您的計劃中存在的問題。
- 幫助您瞭解您的權益。
- 幫助您提出投訴（若您在計劃中遇到問題）。
- 幫助您提出上訴（若您不滿意計劃的處理決定）。

請撥打 **844-614-8800**。

如您有聽覺或語言障礙，可透過撥打 **711** 使用紐約轉接服務。

電子郵件：**ICAN@cssny.org**。



ICAN 可提供幫助。





ICAN

**Independent
Consumer Advocacy
Network**

633 Third Ave.
New York, NY 10017
(212) 254-8900
cssny.org

(844) 614-8800
icannys.org

ICAN 是隸屬於社區服務協會（Community Service Society）的一項計劃，由紐約州政府提供資助。本手冊中所包含的意見、結果、結論和/或對所載數據的解釋由 CSS 負責，並不代表紐約州政府的意見、解釋或政策。由 Imaginary Office 設計。更新時間：2017 年 11 月。