及時接進健康護理

背景

由2011年1月17日起生效·加州管理性健康護理部實施規範·以確保HMO的會員及時可接進必需的健康護理服務。(健康和安全法第1367.03款)。由管理性健康護理部檢定的健康計劃·必須提供一個足夠大和足夠多樣化的網絡·俾為會員按以下的時間表提供臨床適當的約診時間。以2012年三月為準·計劃同時需要每年提交一個合規報告·包括每個具體時間標準的合規率。

時限

一名符合資格的健康護理專業者如認為臨床適當的話,可以縮短或增加時限。一份增加等候時間不會對病人的健康有不利影響的聲明,必須紀錄入會員的紀錄內。

牙科約診

	在提出要求的 72 個小時內
• 非急切護理	在提出要求的 36 個工作天內
• 預防保健	在提出要求的 40 個工作天內
IEC (-> / / - ^ ∧	

醫療約診

酱 撩約衫	
● 急切護理・無須事前批准	在提出要求的 48 個小時內
• 急切護理・須事前批准	在提出要求的 96 個小時內
• 非緊急性保健約診	在提出要求的 10 個工作天內
• 專家約診	在提出要求的 15 個工作天內
• 和一名非醫生的心理衛生護理服務者約診	在提出要求的 10 個工作天內
非急切性的診斷或治療受傷·疾病或其他健康情況(X光·化 驗等)輔助服務	在提出要求的 15 個工作天內

電話支援

• 電話鑒驗或檢查服務以決定情況之急切性	每天 24 小時・每周 7 天・連同在不超
	過 30 分鐘內回覆電話
• 在會員健康計劃等候和一名顧客服務代表交談的時間	不可以多於 10 分鐘

上訴

如無法及時接進護理·使用者應向他們的健保計劃投訴。使用者亦可向管理性護理部投訴: HMO Help Line (888) 466-2219 [電話]或 (877) 688-9891 [TDD] 或上網 http://hmohelp.ca.gov/dmhc_consumer/pc/pc_complaint.aspx.

更多資料

California Department of Managed Health Care: http://www.hmohelp.ca.gov/.

及時接進護理投訴書

你的姓名: 地址: 市/州/郵區號碼: 電話:
健保計劃名稱: 會員號碼: 醫療團體名稱: 醫療團體號碼:
□ 附上支持文件。
我投訴的理由如下:
和此投訴有關的健康問題是:
我就此健康問題取得以下的治療(如沒有取得治療・寫「沒有」):
以下的醫生,專家和其他健康專業工作者曾治療我此健康問題:
我展望在5個工作天內收到一份書面的回覆。
謹啟