



my choice
WISCONSIN
Health Plan



**My Choice Wisconsin
BadgerCare Plus 与 Medicaid SSI
会员手册**

BadgerCare Plus 免费电话：855-530-6790 Medicaid SSI 免费电话：800-963-0035
TTY 711 www.mychoicewi.org DHS 批准日期：2023 年 11 月 22 日



BadgerCare Plus 与 Medicaid SSI

会员手册

更新日期：2023 年 11 月 11 日

卫生服务部 (DHS) 批准日期：2023 年 11 月 22 日

BC_SSI_会员手册_2023

口译服务

英语

ATTENTION: If you speak English, language assistance services are available to you free of charge. BadgerCare Plus members call 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI members call 1-800-963-0035 (TTY: 711).

西班牙语

ATENCIÓN: Si habla español, los servicios de asistencia de idiomas están disponibles sin cargo, llame al BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

苗语

CEEB TOOM: Yog koj hais lus Hmoob, kev pab rau lwm yam lus muaj rau koj dawb xwb. Hu BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

普通话

注意：如果您说中文，您可获得免费的语言协助服务。请致电 BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY 文字电话: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY 文字电话: 711).

索马里语

DIGTOONI: Haddii aad ku hadasho afka Soomaaliha, adeegyada caawimada luqadda waxaa lagu heli karaa iyagoo bilaash ah. Wac BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

老挝语

ໝາຍເຫດ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ທ່ານສາມາດໃຊ້ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໄດ້ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ໂທ BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

俄语

ВНИМАНИЕ: Если Вы говорите по-русски, Вам будут бесплатно предоставлены услуги переводчика. Позвоните по номеру: BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

塞尔维亚-克罗地亚语

PAŽNJA: Ako govorite srpsko-hrvatski imate pravo na besplatnu jezičnu pomoć. Nazovite. BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (telefon za gluhe: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (telefon za gluhe: 711).

缅甸语

ဝေးကွင်းရင်းနှီးမြှုပ်နှံခြင်း နားဆင်ပေးခြင်း - သင့်အတွက် ပျက်စီးမှုကင်းရှင်းစေရန် အထောက်အကူပြုပေးခြင်း။
မဲပျက်စီးမှုကင်းရှင်းစေရန် ဝန်ဆောင်မှုများ ရရှိလိုပါက 1-800-963-0035
(TTY: 711) ကို ဖုန်းဆက်သွယ်ပါ။ BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711);
Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

阿拉伯语

ملحوظة: إذا كنت تتحدث انكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. 1-
BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711). (رقم) 800-963-0035—اتصل برقم
Arabic: والبكم الصم هاتف - (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

越南语

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số BadgerCare Plus 1-855-530-6790 (TTY: 711); Medicaid SSI 1-800-963-0035 (TTY: 711).

My Choice Wisconsin:

- 向残障人士提供免费援助和服务，例如：
 - 手语译员
 - 采用大字版本、音频、无障碍电子格式、其他格式的书面资料
- 向非英语母语人士提供免费语言服务，例如：
 - 口译员
 - 其他语言版本的书面资料

如需这些服务，敬请联系客户服务代表：

- *BadgerCare Plus* 1-855-530-6790 (TTY: 711)
- *Medicaid SSI* 1-800-963-0035 (TTY: 711)

目录

MY CHOICE WISCONSIN 重要电话号码	6
<i>BadgerCare Plus</i> 会员	6
<i>Medicaid SSI</i> 会员	6
其它重要电话号码	6
其他重要电话号码 ForwardHealth 会员服务部	7
欢迎加入 My Choice Wisconsin	9
使用您的 My Choice Wisconsin 会员卡	9
使用您的 ForwardHealth 卡	9
使用医疗服务提供者目录	11
新会员健康需求讨论	12
获得您需要的诊疗护理	12
急救护理	12
紧急护理	13
专科护理	13
妊娠和分娩期间的诊疗护理	13
远程医疗服务	14
正常工作时间后的护理	14
不在家时的诊疗护理	14
您可能会收到服务账单的时间	15
承保服务和非承保服务	15
共付额	15
BADGERCARE PLUS 或 MEDICAID SSI 承保的服务	16
MY CHOICE WISCONSIN 承保的服务	20
心理健康和物质滥用服务	20
生育计划服务	20
HealthCheck 服务	20
牙科服务, 适用于居住在密尔沃基县、奥佐基县、拉辛县、基诺沙县、华盛顿县或沃克沙县的 My Choice Wisconsin 会员	21
所有其他县的牙科服务	21
ForwardHealth 承保的服务	22

行为（自闭症）治疗服务.....	22
脊柱推拿服务.....	23
交通工具服务.....	23
药房福利.....	24
BADGERCARE PLUS 或 MEDICAID SSI 不承保的服务	24
替代服务或环境	24
获取第二意见	25
护理管理（协调）	25
获知医疗服务提供者资格证明	25
填写预先指示、生前遗嘱或医疗授权书	25
新的治疗和服务	26
其它保险	26
如果您搬家	26
Medicaid 承保范围变化	27
HMO 豁免	27
提起不满或申诉	27
不满.....	27
申诉.....	28
公平听证.....	30
您的权利	31
您的责任	33
结束 MY CHOICE WISCONSIN 会员资格	33
欺诈和滥用	34
您的隐私权——隐私惯例通知	34

MY CHOICE WISCONSIN 重要电话号码

BadgerCare Plus 会员

客户服务代表 办公时间：周一至周五，上午 8:00 - 下午 5:00	1-855-530-6790
紧急电话号码 每周七天、每天 24 小时致电。	1-855-530-6790
听障会员用 TDD / TTY	Wisconsin 转接 711
视力服务	1-855-398-8410
牙科服务 基诺沙县、密尔沃基县、奥佐基县、拉辛县、沃克沙县和华盛顿县	1-855-398-8410

Medicaid SSI 会员

客户服务代表 办公时间：周一 – 周五，上午 8:00 – 下午 4:30	1-800-963-0035
紧急电话号码 每周七天、每天 24 小时致电。	1-800-963-0035
听障会员用 TDD / TTY	Wisconsin 转接 711
视力服务	1-855-398-8410
牙科服务 基诺沙县、密尔沃基县、奥佐基县、拉辛县、沃克沙县和华盛顿县	1-855-398-8410

其它重要电话号码

前往医疗保健约诊途中的交通工具 韦约	1-866-907-1493 (TTY: 711)
牙科服务 除上述以外的所有县	1-800-362-3002
Medicaid HMO 注册专员	1-800-291-2002
威斯康辛州督察员计划	1-800-760-0001

如果遇到紧急情况，请拨打 911

如有以下需求，请致电客户服务部：

- 询问有关您的 My Choice Wisconsin 会员资格的问题
- 询问如何获得诊疗护理
- 请求帮助选择初级保健提供者或其他医疗服务提供者
- 请求帮助获取新的 My Choice Wisconsin 会员卡
- 请求帮助获取 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者目录的复印件
- 如果您对收到的服务账单有异议

本号码为免费号码。不讲英语者可以免费使用口译员。

如有以下需求，请致电会员顾问：

- 请求帮助解决获得诊疗护理方面的问题
- 请求帮助提起投诉或不满
- 请求帮助请求申诉或审查 My Choice Wisconsin 做出的决定

本号码为免费号码。不讲英语者可以免费使用口译员。

其他重要电话号码

ForwardHealth 会员服务部

电话号码：800-362-3002

办公时间：周一至周五，上午 8:00 - 下午 6:00

TDD/TTY：888-701-1251

电子邮箱：memberservices@wisconsin.gov

如有以下需求，请致电 ForwardHealth 客户服务部：

- 询问如何使用您的 ForwardHealth 卡
- 询问有关 ForwardHealth 服务或医疗服务提供者的问题
- 请求帮助获取新的 ForwardHealth 卡

1. HMO 注册专员

电话号码：800-291-2002

办公时间：周一至周五，上午 7:00 - 下午 6:00

TDD/TTY：888-701-1251

如有以下需求，请致电 HMO 注册专员：

- 了解健康维护机构 (HMO) 和管理式医疗服务的一般信息
- 获取有关 My Choice Wisconsin 或管理式医疗服务退保或豁免方面的帮助
- 如果您搬离 My Choice Wisconsin 服务区域

2. 威斯康星州 HMO 督察员项目

督察员是针对您作为 My Choice Wisconsin 会员遇到的任何疑问或问题提供中立、私人和非正式帮助的人员。

电话号码：800-760-0001
TDD/TTY：888-701-1251

办公时间：周一至周五，上午 8:00 - 下午 4:30

如有以下需求，请致电督察员项目：

- 请求帮助解决您从 My Choice Wisconsin 获得的诊疗护理或服务方面的问题
- 请求帮助了解您的会员权利和责任
- 请求帮助对 My Choice Wisconsin 做出的决定提起不满、投诉或申诉

3. 外部顾问（仅限 Medicaid SSI）

电话号码：800-708-3034
TDD/TTY：888-701-1251

办公时间：周一至周五，上午 8:30 - 下午 5:00

如有以下需求，请致电 Medicaid SSI 外部顾问：

- 请求帮助解决您从 My Choice Wisconsin 获得的诊疗护理或服务方面的问题
- 请求帮助提出投诉或不满
- 请求帮助请求申诉或审查 My Choice Wisconsin 做出的决定

欢迎加入 My Choice Wisconsin

欢迎参加 My Choice Wisconsin BadgerCare 和 Medicaid SSI。My Choice Wisconsin 是一项健康计划，负责运营 BadgerCare Plus 和 Medicaid SSI 项目。BadgerCare Plus 是一个医疗保健项目。该项目旨在帮助威斯康星州的低收入儿童、孕妇和成人。Medicaid SSI 是一个旨在帮助有补充保障收入 (SSI) 的人士获得医疗保健的项目。

作为 My Choice Wisconsin 的会员，您应该从 My Choice Wisconsin 网络的医生和医院获得所有医疗保健。请参阅 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者目录，以获取这些医疗卫生专业人士的列表。您也可以致电客户服务代表：BadgerCare Plus，电话 1-855-530-6790 / Medicaid SSI，电话 1-855-463-0026 或 1-800-963-0035，我们可以帮助您寻找医生。接受新患者的医疗卫生专业人士被标记在医疗卫生专业人士目录中。

在这本书中，您将找到您作为会员的福利、权利和责任。您还可以在 www.mychoicewi.org 上找到本会员手册、医疗服务提供者目录等资料。

本手册可以帮助您：

- 了解 BadgerCare Plus 和 Medicaid SSI 的基本情况。
- 查看 My Choice Wisconsin 和 ForwardHealth 承保的服务。
- 了解您的权利和责任。
- 有问题和疑虑时提起不满或申诉。

My Choice Wisconsin 将您的大部分医疗保健需求承保。威斯康星州 Medicaid 将通过 ForwardHealth 承保其他一些项目。有关更多信息，请参阅本手册的 My Choice Wisconsin 承保服务以及 ForwardHealth 承保服务章节。

使用您的 My Choice Wisconsin 会员卡

您将使用您的 My Choice Wisconsin 会员卡从 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者网络的医生、诊所和医院获得诊疗护理。这是与 My Choice Wisconsin 签约为您提供医疗保健服务的医疗服务提供者名单。

请始终随身携带您的 My Choice Wisconsin 卡

每次接受诊疗护理时出示此卡。如果您没有携带此卡，您在获得医疗保健服务时可能会遇到问题。如果您的 My Choice Wisconsin 卡丢失、损坏或被盗，请致电 800-362-3002 联系 ForwardHealth 会员服务部，或登录您的 ACCESS 帐户。

使用您的 ForwardHealth 卡

您将通过 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者获得大部分医疗保健。但是，您可能需要使用您的 ForwardHealth 卡获得某些服务。

使用您的 ForwardHealth 卡获取下列医疗保健服务：

- 行为（自闭症）治疗服务
- 脊柱推拿服务
- 危机干预服务
- 社区康复服务
- 综合社区服务
- 牙科服务
 - *BadgerCare Plus*：基诺沙县、密尔沃基县、奥佐基县、拉辛县、沃克沙县和华盛顿县
 - *Medicaid SSI*：基诺沙县、密尔沃基县、奥佐基县、拉辛县、沃克沙县和华盛顿县
- 轴辐式综合康复支持健康居家服务
- 药物治疗管理
- 药物和药房服务
- 非紧急医疗交通
- 产前护理协调
- 药物滥用住院治疗
- 基于学校的服务
- 针对性的病例管理
- 结核病相关服务

您的 ForwardHealth 卡不同于您的 My Choice Wisconsin 卡。这是一张塑料卡，上面印有您的姓名。它还包含一个 10 位数字和磁条。请始终随身携带 ForwardHealth 卡。每次到医生或医院就医时，以及每次按处方配药时，均请出示此卡。如果您不随身携带此卡，您在获得医疗保健或处方时可能会有困难。同时请带上您可能有的其它医疗保险卡。这可能包括来自 My Choice Wisconsin 或其它服务提供者的任何 ID 卡。

如果您对如何使用您的 ForwardHealth 卡有疑问，或者您的卡丢失、损坏或被盗，请致电 ForwardHealth 会员服务部，电话：800-362-3002。要查找接受 Forward Health 卡的医疗服务提供者：

1. 请访问 www.forwardhealth.wi.gov。
2. 点击页面中间部分的会员链接或图标。
3. 向下滚动并点击资源选项卡。
4. 点击查找医疗卫生专业人士链接。
5. 在项目下，选择 BadgerCare/Medicaid。

或者致电 800-362-3002 联系 ForwardHealth 会员服务部。

使用医疗服务提供者目录

作为 My Choice Wisconsin 会员，您应该从 My Choice Wisconsin 网络的医生和医院获得医疗保健。请参阅我们的医疗服务提供者目录，获取这些医疗服务提供者的名单。医疗服务提供者目录标出了接受新患者的医疗服务提供者。

医疗服务提供者目录是医生、诊所和医院名单，作为 My Choice Wisconsin 会员，您可以通过这些医生、诊所和医院获得医疗保健服务。My Choice Wisconsin 提供不同语言和格式的医疗服务提供者目录。您可以在我们的网站 <https://mychoiceprovider.org/> 上找到医疗服务提供者目录。如需获取医疗服务提供者目录的复印件，请拨打 1-855-530-6790 致电 BadgerCare Plus 客户服务部，或拨打 1-800-963-0035 致电 Medicaid SSI。

My Choice Wisconsin 医疗服务提供者敏于种文化的需求。请参阅 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者目录，了解拥有会说某些语言或理解某些民族文化或宗教信仰的员工的医疗服务提供者名单。医疗服务提供者目录还说明了医疗服务提供者提供的住宿情况。

选择初级保健提供者

当您需要诊疗护理时，请首先致电您的初级保健提供者 (PCP)。重要的是要选择初级保健提供者来管理您的所有医疗保健。初级保健提供者可以是提供、指导或帮助您获得医疗保健服务的医生、执业护士、医生助理或其他医疗服务提供者。您可以从 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者目录中选择初级保健提供者。使用接受新患者的医疗服务提供者名单。HMO 医生都敏于多种文化的需求。您的初级保健提供者将帮助您确定您是否需要看另一位医生或专科医生，如果适当的话，还为您提供转诊。记住：在您看另一位医生之前，您必须得到您的初级保健提供者批准。

如果您是美洲印第安人或阿拉斯加原住民，可选择到我们网络之外的印第安医疗服务提供者处就诊。

请致电客户服务部（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035），选择或更换您的初级保健提供者。如果您目前的初级保健提供者属于我们的医疗服务提供者网络，您可以继续使用该提供者。您的初级保健提供者将帮助您确定您是否需要看另一位医生或专科医生。如果需要，初级保健提供者可以为您转诊。如果您想到某位专科医生处或某家医院就诊，您将需要您的初级保健提供者为您转诊。在您去看其他医生之前，您需要获得您的初级保健提供者批准。

除了选择初级保健提供者外，您还可以在没有转诊的情况下去看女性健康专科医生。这可能是产科医生和妇科医生 (OB/GYN)、助产士护士或执业助产士。

新会员健康需求讨论

My Choice Wisconsin 将通过电话联系您，与您讨论您的个人健康需求和情况。您可以询问您所在社区的资源，或您可能可以使用的属于您新健康计划一部分的资源。他们可以更深入地了解您的情况，并帮助您实现您的健康目标。作为开始，请致电 BadgerCare Plus（电话 1-855-530-6790）/ Medicaid SSI（电话 1-800-963-0035）。

获得您需要的诊疗护理

急救护理

急救护理是指因非常严重的疾病、损伤、症状或病症而需要立即进行的诊疗护理。一些示例如下：

- 窒息
- 抽搐
- 持续或反复癫痫发作
- 严重骨折
- 严重灼伤
- 重度疼痛
- 重度或异常出血
- 疑似心脏病发作
- 疑似中毒
- 疑似中风
- 呼吸困难
- 昏迷

如果遇到紧急情况，请拨打 911

如果您需要急救护理，请尽快寻求帮助。如果可以的话，尝试前往 My Choice Wisconsin 医院或急诊室寻求帮助。如果您的病情无法等待，请前往最近的医疗提供者（医院、医生、或科室）。**如果紧急情况非常严重，您无法到达最近的医疗服务提供者，请致电 911 或当地警局或消防应急服务机构。**

如果您必须前往非 My Choice Wisconsin 医院或急诊室，您或其他人应尽快致电 My Choice Wisconsin（**BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035**），告诉我们发生了什么事情。

在获得急救护理之前，您不需要 My Choice Wisconsin 或初级保健提供者的批准。

记住：医院急诊室仅适用于真正紧急的情况。除非您的病情非常严重，否则请在前往急诊室前致电您的医生或我们的 24 小时紧急电话号码，**BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035**。如果您不知道您的疾病或损伤是否属于紧急情况，请在前往急诊室前致电您的医生或我们的客户服务代表 24 小时紧急电话号码，BadgerCare Plus 电话为：

1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035。可一天 24 小时提供帮助。我们会告诉您在哪里可以得到治疗。**如果您前往急诊室接受不属于紧急情况的诊疗护理，您可能需要支付共付额。**

急救服务不需要事先授权。

紧急护理

紧急护理是指需要立即就医，但不需要急诊室治疗的疾病、损伤或病症的诊疗护理。一些示例如下：

- 瘀伤
- 轻微烧伤
- 轻微划伤
- 大多数骨折
- 大多数药物反应
- 不严重的出血
- 扭伤

您必须从 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者获得紧急护理，除非您获得我们的批准到非 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者处就医。除非事先得到 My Choice Wisconsin 的批准，否则不要去医院急诊室进行紧急护理。

专科护理

专科医生是指精通某个医学领域的医生。有很多类型的专科医生。以下是几个示例：

- 肿瘤科医生，负责为癌症患者提供诊疗护理。
- 心脏科医生，负责为心脏病患者提供诊疗护理。
- 骨科医生，负责为患有某些骨骼、关节或肌肉疾病的患者提供诊疗护理。

如果您需要专科医生提供的诊疗护理，请联系您的初级保健提供者。大多数时候，您需要在看专科医生之前获得您的初级保健提供者和 My Choice Wisconsin 的批准。

妊娠和分娩期间的诊疗护理

如果您已怀孕，请马上告知 My Choice Wisconsin 和您的县或部落机构，以便您可以获得所需的额外诊疗护理。如果您怀孕了，您就没有共付额。

您必须去找一家 My Choice Wisconsin 医院生孩子。请咨询您的医疗服务提供者，确保您知道分娩时应该去哪家医院。除非获得 My Choice Wisconsin 批准，否则不要在外地生孩子。您的 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者知道您的病史，因而是帮助您的最佳医疗服务提供者。

同样，如果您计划在怀孕的最后一个月旅行，请跟您的医生谈论。在怀孕的最后一个月旅行会增加您外出时宝宝出生的可能性。使用在整个孕期照顾她们的医生和医院时，许多人会有更好的分娩体验。

远程医疗服务

远程医疗是指使用您的手机、计算机或平板电脑与您的医生或医疗服务提供者进行音频和视频联系。My Choice Wisconsin 承保您的医疗服务提供者可以与当面服务相同的质量水平提供的远程医疗服务。这可能是医生诊室就诊、心理健康或药物滥用服务、牙科咨询等。有些服务您无法通过远程医疗获得。这包括医疗服务提供者需要触碰或检查您的服务。

必须经您和您的医疗服务提供者双方同意才能进行远程医疗就诊。您始终有权拒绝远程医疗就诊，并选择进行当面就诊。如果您拒绝远程医疗服务，您的 BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 福利和诊疗护理不会受到影响。如果您的医疗服务提供者仅提供远程医疗就诊，而您想进行当面就诊，他们可以把您转诊给其他医疗服务提供者。

My Choice Wisconsin 和威斯康星州 Medicaid 医疗服务提供者在提供远程医疗服务时必须遵守隐私和安全法律。

正常工作时间后的护理

如果您有紧急情况或紧急医疗保健问题，请遵循使用急救护理和紧急护理的说明。如果您不知道您是否需要紧急护理或急救护理，请致电我们的客户服务代表：BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035。我们有员工和护士每周 7 天、每天 24 小时为您提供帮助。您也可以打电话给您的初级保健提供者寻求帮助。

不在家时的诊疗护理

如果您需要诊疗护理，但离家太远，无法去找您的常规初级保健提供者或科室，请遵循以下规则：

- 对于真正的紧急情况，请到最近的医院、诊所或医生处就医。请尽快致电 My Choice Wisconsin 客户服务代表（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035），告诉我们发生了什么事情。如果您在威斯康星州之外需要急救护理，您所在地区的医疗服务提供者可以为您提供治疗，并将账单寄给 My Choice Wisconsin。如果您在威斯康星州之外接受急救护理，您可能需要支付共付额。如果您收到威斯康星州以外地区的服务账单，请致电我们的客户服务代表（BadgerCare Plus：1-855-530-6790 / Medicaid SSI：1-800-963-0035）。
- 对于外出时的紧急或常规诊疗护理，您必须先获得 My Choice Wisconsin 的批准，才能到其他医生、诊所或医院处就医。这包括正在远离家乡与父/母或亲戚度过时光的儿童。请致电给我们的客户服务代表（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-

6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035) 寻求批准，去找别的医生、科室、或医院。

- 对于在美国境外接受紧急或常规诊疗护理，请先致电 **My Choice Wisconsin**。My Choice Wisconsin 不承保在美国、加拿大以及墨西哥境外提供的任何服务。这包括急救服务。如果您在加拿大或墨西哥期间需要急救服务，只有当医生或医院的开户银行位于美国时，My Choice Wisconsin 才会承保这项服务。如果医疗服务提供者有位于美国的开户银行，其他服务在经 My Choice Wisconsin 批准的情况下可能会获得承保。如果您在美国境外接受任何急救服务，请致电 My Choice Wisconsin。

您可能会收到服务账单的时间

承保服务和非承保服务

在 BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 项目中，对于承保服务，您无需支付所需共付额以外的费用。

如果出现以下情况，您可能需要支付服务的全部费用：

- BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 不承保该服务。
- 您需要就某项服务获得您的初级保健提供者或 My Choice Wisconsin 的批准，但您没有在接受该服务之前获得批准。
- My Choice Wisconsin 确定，这项服务对您而言在医学上不是必要的。医学上必要的服务是指诊断或治疗病症、疾病、损伤或症状所需的经批准的服务或用品。
- 您从不属于 My Choice Wisconsin 网络的医疗服务提供者处接受了非急救服务。或者，您从不接受您的 ForwardHealth 卡的医疗服务提供者处接受了非急救服务。

如果您愿意支付费用，您可以要求提供非承保服务。您必须与您的医疗服务提供者一起制定书面付款计划。医疗卫生专业人士可能会就非承保服务向您收取通常和惯例收费。

如果您收到您并不同意的服务的账单，请致电我们的客户服务代表（**BadgerCare Plus** 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035）。

共付额

根据 BadgerCare Plus 和 Medicaid SSI，My Choice Wisconsin 及其医疗服务提供者可能会向您收取共付额。共付额是您为承保的医疗保健服务支付的固定金额。BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 会员的共付额通常为 3 美元或以下。以下会员无需支付共付额：

- 私立养老院居民
- 接受临终关怀的绝症会员
- 孕妇
- 19 岁以下会员

- 接受寄养或收养援助的儿童
- 在 18 岁生日时接受寄养的青少年。在 26 岁之前，他们无需支付任何共付额。
- 通过特快注册加入的会员
- 美洲印第安人或阿拉斯加原住民部落成员、部落成员的子女或孙子，或任何可以获得印第安医疗服务的人。年龄和收入并不重要。这适用于从印第安医疗服务提供者或从采购和转诊护理 (Purchase and Referred Care) 项目获得用品和服务的情况。

可能会向您收取共付额的服务包括：

- 非紧急救护交通
- 处方药物
- 在任何县（非密尔沃基县、沃克沙县、奥佐基县、拉辛县、基诺沙县、或华盛顿县）的牙科服务
- 在任何县（非密尔沃基县、沃克沙县、奥佐基县、拉辛县、基诺沙县、或华盛顿县）的脊椎按摩师服务
- 自闭症服务

BADGERCARE PLUS 或 MEDICAID SSI 承保的服务

根据 BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI, My Choice Wisconsin 提供大多数医学上必要的承保服务。有关 My Choice Wisconsin 承保服务的更多信息，请参阅第 20 页“My Choice Wisconsin 承保的服务”。

某些服务由 ForwardHealth 承保。有关这些服务的更多信息，请参阅第 22 页“ForwardHealth 承保的服务”。

某些服务需要**事先授权**。事先授权是指对服务或处方的书面批准。在您获得服务或按处方配药之前，您可能需要获得 My Choice Wisconsin 或 ForwardHealth 的事先授权。

服务	BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 承保范围
门诊手术中心护理	承保某些外科手术和相关实验室服务，每项服务共付额 3 美元
行为（自闭症）治疗服务	*全额承保（须有事先授权）。 无共付额 *由 ForwardHealth 承保。使用您的 ForwardHealth 卡获得此服务
脊柱推拿服务	BadgerCare Plus: 这是一项承保福利，适用于居住在密尔沃基县、沃克沙县、奥佐基县、拉辛县、基诺沙县和华盛顿县的 My Choice Wisconsin BadgerCare Plus 会员。居住在这些县的会员将没有共付额。

	<p>非居住在上述各县的会员，可以从 Medicaid 登记医疗卫生专业人士获得承保的脊椎推拿服务，后者将接受您的 ForwardHealth ID 卡。会员可能需要支付 0.50 至 3 美元的共付额。</p> <p>Medicaid SSI: 根据 Medicaid SSI，脊椎推拿服务均属承保的福利。会员可以从 Medicaid 登记医疗卫生专业人士获得承保的脊椎推拿服务，后者将接受您的 ForwardHealth ID 卡。会员可能需要为每项服务支付 0.50 至 3 美元的共付额。</p>
牙科非急诊	<p>这是一项通过 My Choice Wisconsin 的承保福利，适用于居住在密尔沃基县、奥佐基县、拉辛县、基诺沙县、华盛顿县以及沃克沙县的会员。在这些县的会员没有共付额。</p> <p>对于所有其它县的 My Choice Wisconsin 会员，您可以从 Medicaid 登记医疗卫生专业人士获得牙科服务，后者将接受您的 ForwardHealth ID 卡。这些会员可能需要为每项服务支付 0.50 至 3 美元的共付额。</p>
牙科 口腔手术/颞下颌关节手术	<p>My Choice Wisconsin 不承受理赔的牙医部分或在诊室环境下进行口腔手术/颞下颌关节手术之理赔的任何部分。那些均属通过 ForwardHealth 卡承保的福利。这些会员可能需要为每项服务支付 0.50 至 3 美元的共付额。</p> <p>当手术未在诊室环境下发生时，My Choice Wisconsin 负责牙医的所有辅助服务。</p>
牙科急诊	<p>牙科急诊被定义为治疗牙齿疼痛、肿胀、发热、感染、或牙齿损伤所需的直接牙科服务。这是一项通过 My Choice Wisconsin 承保的福利，没有共付额。</p>
一次性医疗用品	<p>对通过 My Choice Wisconsin 医疗福利获得的用品全额承保，无共付额。</p> <p>对于通过 Forward Health 药房福利获得的一次性医疗用品，会员可能需要支付 0.50 至 3 美元的共付额。</p>
药物（处方药和非处方药）	<p>这不是一项通过 My Choice Wisconsin 承保的福利。您的处方和某些非处方药项目由本州提供，使用您的 ForwardHealth ID 卡。</p> <p>* 承保仿制和原研处方药，以及某些非处方药。</p>

	<p>共付额：非处方药 0.50 美元 仿制药 1 美元 原研药 3 美元</p> <p>共付额上限为每个会员、每个医疗服务提供者每月 12 美元。非处方药不计入 12 美元的最高限额。</p> <p>每月最多按处方配 5 次阿片类药物。</p> <p>*由 ForwardHealth 承保。使用您的 ForwardHealth 卡获得药物</p>
耐用医疗设备	<p>全额承保，无共付额。 租赁物品无需共付额。</p>
儿童 HealthCheck 筛查	<p>*对于 21 岁以下个人，全额承保 HealthCheck 筛查和其它服务。 *有关更多信息，请参阅第 24 页</p>
听力服务	<p>全额承保，无共付额。</p>
居家护理服务	<p>全面承保私人责任护理、熟练的养老院保健、物理治疗 (PT)、作业治疗 (OT)、言语矫治以及通过居家医疗保健提供的个人护理。无共付额。</p>
临终关怀	<p>全额承保，无共付额。</p>
医院服务：住院	<p>全额承保，无共付额。</p>
医院服务：门诊	<p>全额承保，无共付额。</p>
医院服务：急诊室	<p>全额承保，无共付额。</p>
心理健康和物质滥用治疗	<p>*全额承保，无共付额。 *有关更多信息，请参阅第 24 页</p>
养老院服务	<p>全额承保，无共付额</p>
医生服务	<p>全额承保，无共付额。</p>
足科服务	<p>全额承保，无共付额。</p>
产前/产科诊疗护理	<p>全额承保，无共付额。包括为有心理健康或药物滥用问题风险的女性提供产前诊疗护理协调(PNCC) 和预防性心理健康和物质滥用筛查和咨询。</p>

<p>生殖和生育计划服务</p>	<p>全额承保，但下列例外情况除外。不承保：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 自愿绝育后复通 • 不孕不育治疗 • 代孕和相关服务，包括但不限于： <ul style="list-style-type: none"> ○ 人工授精 ○ 产科护理 ○ 分娩 ○ 处方药或非处方药 <p>通过 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者获得的服务无共付额。</p> <p>非 My Choice Wisconsin 医疗卫生专业人士的服务，可能会导致共付额。</p>
<p>常规视力</p>	<p>* 手术、诊断、用品配发。福利包括每个会员每 12 个月一副约定眼镜和一副更换眼镜。无共付额。</p> <p>*适用某些限制。有关更多信息，请致电客户服务部。</p>
<p>治疗： 物理治疗、职业治疗、 言语和语言治疗</p>	<p>全额承保，无共付额。</p>
<p>交通：救护车、专用 机动车、公共运输公 司</p>	<p>*全额承保为获得承保服务而往返于医疗服务提供者的紧急和非紧急救护交通。</p> <p>共付额：</p> <ul style="list-style-type: none"> 非紧急救护车行程共付额 2 美元 专用机动车交通每次行程共付额 1 美元 公共运输公司或急救车无共付额 <p>*有关更多信息，请参阅第 29 页</p>

MY CHOICE WISCONSIN 承保的服务

心理健康和物质滥用服务

My Choice Wisconsin 给所有会员提供心理健康和物质滥用（毒品和酒精）服务。如果您需要这些服务，请致电 1-800-963-0035。如果您需要立即帮助，您可以致电我们每周七天开放的 24 小时护士热线：

BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-855-0026。

My Choice Wisconsin 提供的所有服务都是私密的。

生育计划服务

My Choice Wisconsin 为所有会员提供私人生育计划服务，包括 18 岁以下者。如果您不想和您的初级保健提供者讨论生育计划，请致电我们的客户服务代表（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035）。我们将帮助您选择一位 My Choice Wisconsin 生育计划医疗服务提供者，其不同于您的初级保健提供者。

我们鼓励您从 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者处获得生育计划服务。这使我们能够更好地协调您的所有医疗保健。然而，您也可以去任何一家接受 ForwardHealth ID 卡的生育计划诊所，即使它不属于 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者网络。

HealthCheck 服务

HealthCheck 承保 21 岁以下会员的健康检查。HealthCheck 检查也称为“儿童健康检查”，是指您的孩子或年轻成人在身体状况良好时进行的医生就诊。医生会询问问题并检查您的孩子。这是为了确保您的孩子健康，并采取正确的措施来保持健康。这是询问您或您孩子可能存有的健康问题的好时机。HealthCheck 还涵盖在您孩子的 HealthCheck 检查期间发现的任何问题的治疗。

HealthCheck 有三个目的：

1. 发现 21 岁以下会员的健康问题并进行治疗。
2. 分享适用于 21 岁以下会员的特殊健康服务的信息。
3. 使 21 岁以下会员有资格获得某些未承保的医疗保健服务。

HealthCheck 检查包括：

- 适龄免疫接种（疫苗注射）
- 血液和尿液实验室检查
- 从 1 岁开始进行牙齿检查并转诊给牙医
- 健康和发育历史
- 听力检查
- 从头到脚的体格检查
- 对 1 岁和 2 岁儿童以及从未进行过铅检测的 6 岁以下儿童进行铅检测
- 视力检查

要安排 HealthCheck 检查或了解更多信息，欲知更多信息，请致电给我们的客户服务代表（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035）。

如果您需要乘车往返参加 HealthCheck 约诊，请致电 866-907-1493（或 TTY 800-855-2880）联系威斯康星州非紧急医疗交通 (NEMT) 经理安排乘车。

牙科服务，适用于居住在密尔沃基县、奥佐基县、拉辛县、基诺沙县、华盛顿县或沃克沙县的 My Choice Wisconsin 会员

My Choice Wisconsin 通过 DentaQuest 提供所有承保的牙科服务。您必须去看 DentaQuest 牙医。有关您可以去看的 DentaQuest 牙医的姓名，请参阅医疗服务提供者目录或致电 DentaQuest 客户服务部，电话：1-855-398-8410。

您有权在申请约诊后 90 天内进行常规牙科约诊。如果您无法在 90 天内进行牙科约诊，请致电 My Choice Wisconsin（BadgerCare Plus：1-855-530-6790 / Medicaid SSI：1-800-963-0035）。

如果您在乘车往返牙医诊室方面需要帮助，请致电威斯康星州非紧急医疗交通 (NEMT) 经理，电话为 866-907-1493（或 TTY 711）。该经理可以帮助安排乘车。

如果您有牙科急症，您有权在申请约诊后 24 小时内获得治疗。牙科急症是指严重的牙齿疼痛、肿胀、发热、感染或牙齿伤所。如果您有牙科急症：

- 如果您已有参与 My Choice Wisconsin / DentaQuest 的牙医：
 - 请致电该牙医的诊室。
 - 告诉牙医诊室您或您孩子有牙科急症。
 - 告诉牙医诊室确切的牙齿问题是什么。这可能类似严重的牙痛或面部肿胀。
 - 如果您在乘车往返参加牙科约诊方面需要帮助，请致电我们。
- 如果您目前没有参与 My Choice Wisconsin / DentaQuest 的牙医：
 - 请致电 DentaQuest 客户服务部：1-855-398-8410。告诉我们您或您孩子有牙科急症。我们可以帮助您获得牙科服务。
 - 如果您在乘车往返牙医诊室方面需要帮助，请告知我们。

所有其他县的牙科服务

牙科服务是您的承保福利。您可以从 Medicaid 注册医疗卫生专业人士获得承保的牙科服务，后者将接受您的 ForwardHealth ID 卡。要查找 Medicaid 注册医疗卫生专业人士：

1. 请访问 www.forwardhealth.wi.gov。
2. 点击页面中间部分的会员链接或图标。
3. 向下滚动并点击资源选项卡。
4. 点击查找医疗卫生专业人士链接。

5. 在项目下，选择 BadgerCare/Medicaid。

或者，您可以致电 800-362-3002 联系 ForwardHealth 会员服务部。

您有权在申请约诊后 90 天内进行常规牙科约诊。如果您无法在 90 天内进行牙科约诊，请拨打 800-362-3002 联系 ForwardHealth 会员服务部。

如果您在乘车往返牙医诊室方面需要帮助，请致电威斯康星州非紧急医疗交通 (NEMT) 经理，电话为 866-907-1493（或 TTY 711）。该经理可以帮助安排乘车。

如果您有牙科急症，您有权在申请约诊后 24 小时内获得治疗。牙科急症是指严重的牙齿疼痛、肿胀、发热、感染或牙齿伤所。如果您有牙科急症：

- 如果您已有参与 ForwardHealth 的牙医：
 - 请致电该牙医的诊室。
 - 告诉牙医诊室您或您孩子有牙科急症。
 - 告诉牙医诊室确切的牙齿问题是什么。这可能类似严重的牙痛或面部肿胀。
 - 如果您在乘车往返参加牙科约诊方面需要帮助，请致电 866-907-1493 联系 NEMT 经理，或致电 800-362-3002 联系 ForwardHealth 会员服务部。
- 如果您目前没有参与 ForwardHealth 的牙医：
 - 请致电 800-362-3002 联系 ForwardHealth 会员服务部。告诉他们您或您孩子出现牙科急症。他们可以帮助您获得牙科服务。
 - 如果您在乘车往返牙医诊室方面需要帮助，请告知他们。

ForwardHealth 承保的服务

行为（自闭症）治疗服务

行为治疗服务在 BadgerCare Plus / Medicaid SSI 承保范围内。行为治疗服务用于治疗自闭症。您可以从 Medicaid 注册医疗服务提供者处获得自闭症治疗服务，后者将接受您的 ForwardHealth ID 卡。要查找 Medicaid 注册医疗卫生专业人士：

1. 请访问 www.forwardhealth.wi.gov。
2. 点击页面中间部分的会员链接或图标。
3. 向下滚动并点击资源选项卡。
4. 点击查找医疗卫生专业人士链接。
5. 在项目下，选择 BadgerCare/Medicaid。

或者，您可以致电 800-362-3002 联系 ForwardHealth 会员服务部。

脊柱推拿服务

BadgerCare Plus

脊柱推拿服务，适用于居住在密尔沃基县、沃克沙县、奥佐基县、拉辛县、基诺沙县、或华盛顿县的 My Choice Wisconsin 健康计划 BadgerCare Plus 会员

My Choice Wisconsin 为居住在上述各县的 BadgerCare Plus 会员提供承保的脊椎推拿服务。您必须去找一位 My Choice Wisconsin 健康计划医疗卫生专业人士。请参阅医疗卫生专业人士目录或致电客户服务部 1-855-530-6790 获得我们脊椎推拿师的姓名。这些县的脊椎推拿服务不适用共付额。

非居住在上述各县的 My Choice Wisconsin BadgerCare Plus 会员的脊椎推拿服务

根据 BadgerCare Plus，脊椎推拿服务均属一种承保的福利。非居住在上述各县的会员，可以从 Medicaid 注册医疗卫生专业人士获得承保的脊椎推拿服务，后者将接受您的 ForwardHealth ID 卡。要查找 Medicaid 注册医疗卫生专业人士：

1. 请访问 www.forwardhealthwi.gov。
2. 点击页面中间部分的会员链接或图标。
3. 向下滚动并点击资源选项卡。
4. 点击查找医疗卫生专业人士链接。
5. 根据健康计划，请选择 BadgerCare/Medicaid。

或者，您可以致电 1-800-362-3002 联系 ForwardHealth 会员服务部。

Medicaid SSI

My Choice Wisconsin 会员 Medicaid SSI 脊椎推拿服务

根据 Medicaid SSI，脊椎推拿服务均属承保的福利。会员可以从 Medicaid 登记医疗卫生专业人士获得承保的脊椎推拿服务，后者将接受您的 ForwardHealth ID 卡。要查找 Medicaid 注册医疗卫生专业人士：

1. 请访问 www.forwardhealthwi.gov。
2. 点击页面中间部分的会员链接或图标。
3. 向下滚动并点击资源选项卡。
4. 点击查找医疗卫生专业人士链接。
5. 根据健康计划，请选择 BadgerCare/Medicaid。

或者，您可以致电 1-800-362-3002 联系 ForwardHealth 会员服务部。

交通工具服务

您可以通过威斯康星州 NEMT 经理获得非紧急医疗交通 (NEMT) 服务。NEMT 经理会为没有其他交通方式的会员安排乘车前往接受承保服务的地点并支付乘车费用。NEMT 可包括以下方式的乘车服务：

- 公共交通工具，例如城市巴士
- 非急诊救护车
- 专用医疗车
- 其它类型的车辆，取决于会员的医疗和交通工具需求

如果您有汽车，并且能够自行开车去参加约诊，但负担不起油费，您可能有资格获得里程报销（油费）。

您必须在预约的至少两个工作日前安排日常乘车。请于周一至周五上午 7 点至下午 6 点致电 866-907-1493（或 TTY 711）联系 NEMT 经理。您也可以为紧急预约安排乘车。将在三小时或更短的时间内提供搭便车前往紧急预约。

药房福利

您可以从 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者、专科医生或牙医处获得处方。在可接受您的 ForwardHealth ID 卡的任何药房，您可以获得承保的处方和某些非处方药。

您的处方福利由州 Medicaid 承保。您可能会有与承保药物相关的共付额或限制。如果您负担不起共付额，您仍然可以得到自己的处方。

如果您对 BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 承保的药物或对药物共付额有任何疑问，请致电 800-362-3002 联系 ForwardHealth 会员服务部。

BADGERCARE PLUS 或 MEDICAID SSI 不承保的服务

BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 不承保以下服务：

- 医学上不必要的服务
- 在需要批准的情况下，未经 My Choice Wisconsin 或您的初级保健提供者批准的服务
- 正常生活开支，如租金、按揭还款、食品、公用事业、娱乐、服装、家具、家居用品和保险等
- 实验或美容服务或操作
- 不孕不育治疗或服务
- 自愿绝育后复通
- 22-64 岁会员在机构环境中接受心理健康住院治疗，而不是传统治疗，除非治疗持续时间少于 15 天
- 食宿费

替代服务或环境

My Choice Wisconsin 可能承保威斯康星州 Medicaid 通常不承保的某些服务或护理环境。这些服务被称为“替代”服务或环境。

BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 承保以下替代服务或环境：

- 22-64 岁人士在精神疾病院 (IMD) 接受每月不超过 15 天的住院心理健康服务。
- 基于社区的亚急性临床治疗（短期住院心理健康服务）。

决定“替代”服务或环境是否适合您需要团队合作。My Choice Wisconsin 将与您和您的医疗服务提供者合作，帮助您做出最佳选择。您有权选择不参加其中一种环境或治疗。

获取第二意见

如果您不同意医生的治疗建议，您也许能够获取第二意见。要获取相关信息，请联系您的医疗服务提供者或我们的客户服务代表（BadgerCare Plus: 1-855-530-6790 / Medicaid SSI: 1-800-963-0035）。

护理管理（协调）

作为 My Choice Wisconsin 会员，您可以联系护理管理团队。护理管理是面向 My Choice Wisconsin 会员的免费服务。它将帮助您确定并实现您的健康和保健目标。护理管理团队还将为您联系医疗服务提供者、社区服务和社会支持。

当您注册我们的计划时，您将收到一封征询信或接到征询电话，讨论您的独特健康需求。重要的是要做出回应，以便我们知道如何最好地满足您的需求。您也可以直接致电护理管理团队（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035）。

您的护理经理也可以帮助您完成从医院或其他护理环境到家中的过渡。如果您住院，请致电您的护理经理寻求帮助（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035）。

获知医疗服务提供者资格证明

您有权了解我们医疗服务提供者的信息，包括医疗服务提供者的地址、电话号码、专业资格、专科、教育，以及住院医师培训完成情况、专科认证和再认证。要获得这些信息，请致电我们的客户服务代表：BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035。

填写预先指示、生前遗嘱或医疗授权书

您有权针对如果您无法为自己做决定的情况，就您希望采取的行动给出指示。有时，人们因事故或重病而无法为自己做出医疗决定。您有权说明您希望在这些情况下如何安排。这意味着您可以制定“预先指示”。

预先指示有多个不同的类型和名称。称为“生前遗嘱”和“医疗授权书”的文件就是预先指示的示例。

由您决定自己是否想要提出预先指示。您的医疗服务提供者可以解释如何制定和使用预先指示。但是，他们不能强迫您制定预先指示，如果您没有预先指示，他们也不能区别对待您。

若想了解关于预先指示的更多信息，请联系您的医疗服务提供者。此外，您可以在威斯康星州卫生服务部 (DHS) 网站 <https://www.dhs.wisconsin.gov/forms/advdirectives> 上找到预先指示表单。

如果您的事先指示、生前意愿或授权书未得到遵守，您有权向 DHS 质量保证部提起不满。您可以拨打 800-642-6552 致电 DHS 质量保证部，获得提起不满方面的帮助。

新的治疗和服务

My Choice Wisconsin 有审查新的服务和治疗类型的流程。作为审查流程的一部分，My Choice Wisconsin 将：

- 审查科学研究和标准治疗，以确保新的治疗或服务安全且有用。
- 调查政府是否批准了治疗或服务。

My Choice Wisconsin 有一个委员会来评估和解决技术的发展 and 现有技术的新应用，包括医疗和行为医疗保健程序、药物和设备。另外，该委员会评估将新技术纳入其福利计划的情况，并跟上变化，确保会员公平获得安全有效的诊疗护理。他们还审查该治疗是否得到政府批准，并在可靠的研究中显示其对患者有影响。

其它保险

除 BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 外，如果您有其他保险，请告知您的医疗服务提供者。您的医疗服务提供者必须先开具账单给您的其他保险，然后再开具给 My Choice Wisconsin。如果您的 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者不接受您的其它保险，请拨打 800-291-2002 致电 HMO 注册专员。该专员可以告诉您如何使用两种保险计划。

如果您搬家

如果您计划搬家，请联系您的县或部落机构。如果您搬到其他县，您还必须联系迁入县的县或部落机构，更新您的 BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 资格。

如果您搬出 My Choice Wisconsin 的服务区域，请拨打 800-291-2002 致电 HMO 注册专员。该专员将帮助您选择一个服务于您所在新区域的新 HMO。

Medicaid 承保范围变化

如果您已从 ForwardHealth 或 BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI HMO 转移到新的 BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI HMO，您有权：

- 在长达 90 天的时间内，继续查看您当前的医疗卫生专业人士并访问您当前的服务。注册时，请即致电您的新 HMO，告知其您的医疗服务提供者是谁。如果该医疗服务提供者在 90 天后仍未加入 HMO 网络，您将选择 HMO 网络中的新医疗服务提供者。
- 获得避免严重健康风险所需的服务或住院治疗。

请致电 My Choice Wisconsin 客户服务代表（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035），了解有关承保范围变化的更多信息。

HMO 豁免

My Choice Wisconsin 是一家健康维护机构，简称 HMO。HMO 是通过指定医疗服务提供者提供服务的保险公司。

一般而言，通过 BadgerCare Plus 和 Medicaid SSI，您必须登记 HMO 才能获得医疗保健福利。HMO 豁免意味着您不必为了获得您的 BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 福利而加入 HMO。大多数豁免仅在短时间内有效。通常是让您在注册 HMO 前完成一个疗程。如果您认为需要豁免 HMO 注册，请拨打 800-291-2002 致电 HMO 注册专员了解更多信息。

提起不满或申诉

不满

何谓不满？

如果您对我们的计划或医疗服务提供者不满意，您有权提起不满。不满是指对 My Choice Wisconsin 或网络医疗服务提供者的任何投诉，但与 My Choice Wisconsin 就您的医疗保健服务做出的决定无关。您可以针对服务或护理质量、医疗服务提供者或员工的无礼行为以及不尊重您作为会员的权利等问题提起不满。

谁可以提起不满？

您可以提起不满。授权代表、法定决策者或医疗服务提供者也可以为您提起不满。如果授权代表或医疗服务提供者为您提起不满，我们将联系您以获得您的许可。

我何时可以提起不满？

您（或您的代表）可随时提起不满。

我如何向 My Choice Wisconsin 提起不满？

如果您有不满，请拨打 800-963-0035 致电 My Choice Wisconsin 会员顾问，或者请按以下地址给我们写信：

My Choice Wisconsin Health Plan
收件人：Member Advocate
10201 West Innovation Drive, Suite 100
Wauwatosa, WI 53226

如果您向 My Choice Wisconsin 提起不满，您将有机会与 My Choice Wisconsin 的不满和申诉委员会直接面谈。My Choice Wisconsin 将在收到不满之日起 30 天内告知您就解决不满做出的决定。

谁可以帮助我提起不满？

My Choice Wisconsin 的会员顾问可以与您合作解决问题或帮助您提起不满。

如果您想和 My Choice Wisconsin 以外的人员谈论这个问题，请拨打 800-760-0001 致电威斯康星州 HMO 督察员项目。督察员项目可能能够帮助您解决问题或向 My Choice Wisconsin 书面提出正式不满。如果您已注册 Medicaid SSI 计划，您还可以致电 800-928-8778 联系 SSI 外部顾问，就提起不满寻求帮助。

如果我不同意 My Choice Wisconsin 的答复，该怎么办？

如果您不同意 My Choice Wisconsin 对您的不满的答复，您可以请求威斯康星州卫生服务部 (DHS) 审查您的不满。

写信至： BadgerCare Plus 和 Medicaid SSI
HMO Ombuds
P.O. Box 6470
Madison, WI 53716-0470
或致电： 800-760-0001

如果我提起不满，我是否会受到区别对待？

您不会因为提起投诉或不满而受到与其他会员不同的待遇。您的医疗保健和福利不会受到影响。

申诉

何谓申诉？

如果您对 My Choice Wisconsin 的决定不满意，您有权请求申诉。申诉是要求 My Choice Wisconsin 对影响您服务的决定进行审查。这些决定称为**不利福利决定**。

不利福利决定是指以下任何一种情况：

- My Choice Wisconsin 计划停止、暂停或减少您目前获得的服务。
- My Choice Wisconsin 决定拒绝您要求的服务。

- My Choice Wisconsin 决定不支付服务费。
- My Choice Wisconsin 要求您支付您认为自己不应支付的款项。
- 当您居住在只有一家 HMO 的农村地区时，My Choice Wisconsin 决定拒绝您从非网络医疗服务提供者处获得服务的请求。
- My Choice Wisconsin 未及时安排或提供服务。
- My Choice Wisconsin 未在规定的时间内解决您的不满或申诉。

如果您收到不利福利决定，My Choice Wisconsin 会向您寄一封信。

谁可以提起申诉？

您可以请求申诉。授权代表、法定决策者或医疗服务提供者也可以为您提起申诉。如果授权代表或医疗服务提供者为您提出申诉，我们将联系您以获得您的许可。

我何时可以提起申诉？

您（或您的代表）必须在您收到描述不利福利决定的信函之日起 60 天内提出申诉。

我如何向 My Choice Wisconsin 提起申诉？

如果您想对不利福利决定提出申诉，您可以拨打 800-963-0035 致电 My Choice Wisconsin 会员顾问，或写信至以下地址：

My Choice Wisconsin Health Plan
收件人：Member Advocate
10201 West Innovation Drive, Suite 100
Wauwatosa, WI 53226

如果您向 My Choice Wisconsin 提出申诉，您将有机会在 My Choice Wisconsin 的不满和申诉委员会面前亲自提出申诉。在您提出申诉后，My Choice Wisconsin 将在 30 个日历日内告知您决定。

如果我不能等待 30 天才收到决定，该怎么办？

如果您或您的医生认为等待 30 天可能会严重损害您的健康或进行日常活动的 ability，您可以要求快速申诉。如果 My Choice Wisconsin 同意您需要快速申诉，您将在 72 小时内收到决定。

谁可以帮助我提出申诉？

如果您在撰写申诉请求方面需要帮助，请致电您的 My Choice Wisconsin 会员顾问，电话：800-963-0035。

如果您想与 My Choice Wisconsin 以外的人员交谈，您可以致电 BadgerCare Plus 和 Medicaid SSI 督察员，电话：800-760-0001。如果您已注册 Medicaid SSI 计划，您还可以拨打 800-708-3034 致电 SSI 外部顾问，帮助您进行申诉。

在申诉期间，我可以继续获得服务吗？

如果 My Choice Wisconsin 决定停止、暂停或减少您目前获得的服务，您有权要求在申诉期间继续获得服务。您必须在特定期限内以邮寄、传真或电子邮件形式发送您的请求，以较晚者为准：

- 在 My Choice Wisconsin 计划停止或减少服务的日期或之前
- 在收到您的服务将减少的通知后 10 天内

如果 My Choice Wisconsin 关于您的申诉的决定对您不利，您可能需要向 My Choice Wisconsin 支付您在申诉过程中所获得服务的费用。

如果我提出申诉，我是否会受到区别对待？

您不会因为提出申诉而受到与其他会员不同的待遇。您的医疗保健质量和其他福利不会受到影响。

如果我不同意 My Choice Wisconsin 对我的申诉做出的决定，该怎么办？

如果您不同意 My Choice Wisconsin 对您的申诉做出的决定，您可以向威斯康星州听证和申诉部申请公平听证。请在下方了解有关公平听证的更多信息。

公平听证

什么是公平听证？

公平听证是指由您居住县的行政法官对 My Choice Wisconsin 对您的申诉做出的决定进行审查。在**申请公平听证之前，您必须首先向 My Choice Wisconsin 提出申诉。**

我何时可以申请公平听证？

您必须在收到 My Choice Wisconsin 关于您的申诉的书面决定后 90 天内申请公平听证。

如何申请公平听证？

如果您希望进行公平听证，请发送书面请求至：

Department of Administration
Division of Hearings and Appeals
P.O. Box 7875
Madison, WI 53707-7875

您有权派代表出席听证会，您可以带朋友来寻求支持。如果您需要针对残障或语言翻译的特殊安排，请致电 608-266-7709。

谁可以帮助我申请公平听证？

如果您需要帮助撰写公平听证申请，请致电 800-760-0001 联系 BadgerCare Plus 和 Medicaid SSI 督察员。如果您已注册 Medicaid SSI 计划，您还可以拨打 800-708-3034 致电 SSI 外部顾问寻求帮助。

在公平听证期间，我可以继续获得服务吗？

如果 My Choice Wisconsin 决定停止、暂停或减少您目前获得的服务，您有权要求在 My Choice Wisconsin 申诉和公平听证期间继续获得服务。即使您已在 My Choice Wisconsin 申诉期间申请继续提供服务，您也必须在公平听证期间申请继续提供服务。您必须在特定时间内以邮寄、传真或电子邮件形式发送您的请求，以较晚者为准：

- 在 My Choice Wisconsin 计划停止或减少服务的日期或之前
- 在收到您的服务将减少的通知后 10 天内

如果行政法官的裁决对您不利，您可能需要向 My Choice Wisconsin 支付您在申诉过程中所获得服务的费用。

如果我申请公平听证，我是否会受到区别对待？

您不会因为要求公平听证而受到与其他会员不同的待遇。您的医疗保健质量和其他福利不会受到影响。

您的权利

1. 您有权以适合您的方式获取信息。这包括：

- 在任何 BadgerCare Plus / Medicaid SSI 承保服务期间，您有权要求一名口译员陪同。
- 您有权以另一种语言或格式获得本会员手册。

2. 您有权以有尊严、尊重和公平并尊重隐私的方式受到对待。这包括：

- 您有权免受歧视。My Choice Wisconsin 必须遵守保护您免受歧视和不公平对待的法律。My Choice Wisconsin 提供承保的服务给所有符合条件的会员，无论以下情况如何：
 - 年龄
 - 肤色
 - 残疾
 - 国籍
 - 种族
 - 性别
 - 宗教信仰
 - 性取向
 - 性别认同

所有医学上必要的承保服务均可用，并将以相同的方式提供给所有会员。与 My Choice Wisconsin 有关的转介或推荐会员服务的所有个人或组织，均应以同样的方式对待所有会员。

- 您有权免受用作胁迫、惩罚、便利或报复手段的任何形式的人身限制或隔离。这意味着您有权在出于让您按照某种方式行事或惩罚您的目的，或因为有人发现这有用的情况下，免受人身限制和免于被迫独处。
 - 您拥有隐私权。My Choice Wisconsin 必须遵守保护您个人和健康信息隐私的法律。有关更多信息，请参见 My Choice Wisconsin 的隐私惯例通知。
3. **您有权获得联邦和州法律规定的医疗保健服务。这包括：**
- 您有权在需要时获得和接受承保服务。在医学上合适的情况下，必须每周 7 天、每天 24 小时提供服务。
4. **您有权就您的医疗保健服务做出决定。这包括：**
- 您有权获得有关治疗方案的信息，无论费用或承保福利范围如何。
 - 您有权接受或拒绝内科或外科治疗并参与做出有关您诊疗护理的决定。
 - 您有权针对将来如果您无法表达自己意愿的情况，就您可能获得的医疗保健类型制定计划和做出指示。您可以通过填写**预先指示、生前遗嘱或医疗授权书**来做出此类决定。请参阅第 25 页“填写预先指示、生前遗嘱或医疗授权书”了解更多信息。
 - 如果您不同意您的医疗服务提供者的治疗建议，您有权获得第二意见。请致电客户服务部，了解有关如何获得第二意见的更多信息。
5. **您有权了解我们的医疗服务提供者和 My Choice Wisconsin 采用的任何医生激励计划。这包括：**
- 您有权询问 My Choice Wisconsin 是否对我们的医生有特殊的财务安排（医生激励计划），从而可能会影响您使用可能需要的转诊和其他服务。要获取这些信息，请致电我们的客户服务代表（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035），并请求了解我们医生的付款安排。
 - 您有权索取有关 My Choice Wisconsin 医疗服务提供者的信息，包括医疗服务提供者的教育、专科认证和再认证情况。要获取这些信息，请致电给我们的客户服务代表（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035）。
6. **您有权向医疗服务提供者索要您的医疗记录副本。**
- 如果医生同意纠正，您可以纠正医疗记录中的不准确信息。
 - 请致电客户服务代表（BadgerCare Plus 电话为：1-855-530-6790 / Medicaid SSI 电话为：1-800-963-0035），就请求复制或更改您的医疗记录寻求帮助。请注意：您可能需要付费才能复印自己的医疗记录。
7. **您有权获知因道德或宗教异议而无法通过 My Choice Wisconsin 获得的任何 Medicaid 承保福利。这包括：**

- 您有权获知如何使用您的 ForwardHealth 卡通过 ForwardHealth 获取这些服务。
 - 如果 My Choice Wisconsin 因道德或宗教异议而未承保您想要的服务，则您有权退出 My Choice Wisconsin。
8. 如果您对自己获得的诊疗护理或服务不满意，有权提起投诉、不满或申诉。这包括：
- 如果您对 My Choice Wisconsin 对您的申诉做出的决定不满意，或者 My Choice Wisconsin 未及时回应您的申诉，您有权申请公平听证。
 - 如果您对 My Choice Wisconsin 对您的不满做出的决定不满意，或者 My Choice Wisconsin 没有及时回应您的不满，您有权要求卫生服务部对您的不满进行审查。
 - 有关如何提起不满、申诉或公平听证的更多信息，请参阅第 27 页“提起不满或申诉”。
9. 您有权获得有关 My Choice Wisconsin、其服务、其执业人员和医疗服务提供者以及会员权利和责任的信息。这包括：
- 您有权在变更生效日期前至少 30 天了解 My Choice Wisconsin 的任何重大变更。
10. 您有权自由行使自己的权利，而不受 My Choice Wisconsin 及其网络医疗服务提供者的负面对待。这包括：
- 您有权就 My Choice Wisconsin 会员权利和责任政策提出建议。

您的责任

- 您有责任提供 My Choice Wisconsin 及其医疗服务提供者提供诊疗护理所需的信息。
- 您有责任让 My Choice Wisconsin 知道如何最好地与您联系和沟通。您有责任回复 My Choice Wisconsin 发出的通讯。
- 您有责任遵循与您的医疗服务提供者协定的诊疗护理计划和指示。
- 您有责任了解您的健康问题，并与您的医疗服务提供者一起制定治疗目标。

结束 MY CHOICE WISCONSIN 会员资格

您可以在注册 My Choice Wisconsin 后的前 90 天内因任何原因更换 HMO。在前 90 天后，您将被“锁定”在接下来的 9 个月内保持注册 My Choice Wisconsin。只有在此“锁定”期结束后，您才能更换 HMO，除非您是出于下述原因而结束 My Choice Wisconsin 会员资格：

- 如果威斯康星州卫生服务部 (DHS) 对 My Choice Wisconsin 实施制裁或临时条件，您有权无故更换 HMO。
- 在以下情况下，您有权随时结束 My Choice Wisconsin 会员资格：
 - 您搬离 My Choice Wisconsin 服务区域。
 - 出于道德或宗教方面的异议，My Choice Wisconsin 不承保您想要的服务。
 - 您需要同时接受一项或多项服务，但无法在医疗服务提供者网络内获得所有这些服务。如果您的医疗服务提供者判定分开提供这些服务可能会使您面临不必要的风险，则适用此规定。
 - 其他原因，包括诊疗护理质量差、无法获得承保服务，或无法使用在处理您的诊疗护理需求方面经验丰富的医疗服务提供者。

如果您选择更换 HMO 或完全退出 BadgerCare Plus 或 Medicaid SSI 项目，在您的会员资格结束之前，您必须继续通过 My Choice Wisconsin 获得医疗保健服务。

有关如何完全更换 HMO 完全退出 BadgerCare Plus 和/或 Medicaid SSI 的更多信息，请致电 800-291-2002 联系 HMO 注册专员。

欺诈和滥用

如果您怀疑 Medicaid 计划存在欺诈或滥用，您可以举报。请访问 www.reportfraud.wisconsin.gov。

您的隐私权——隐私惯例通知

本通知描述了如何使用和披露有关您的医疗信息以及您如何获取这些信息。请仔细审阅。

您的权利

您对自己的健康信息享有某些权利。本节解释了您的权利以及我们为您提供帮助的一些责任。您有权：

- 获取一份您的健康和理赔记录
 - 您可以要求查看您的健康和理赔记录以及我们拥有与您相关的其他健康信息，也可以获取纸质副本。问我们怎么做。
 - 我们将提供您的健康和理赔记录的副本或摘要，通常在您提出请求后 30 天内提供。我们可能会收取合理的、基于成本的费用。
- 要求我们更正您的健康和理赔记录
 - 如果您认为您的健康和理赔记录不正确或不完整，您可以要求我们纠正。问我们怎么做。
 - 我们可能会“拒绝”您的要求，但我们将在 60 天内以书面形式告诉您原因。

- 请求通信保密
 - 您可以要求我们以特定方式与您联系（例如，家庭或办公室电话），或将邮件发送到另一个地址。
 - 我们将考虑所有合理的要求，如果您告诉我们，如果我们不这样做，您将面临危险，我们就必须“同意”。
- 要求我们限制我们使用或共享的信息
 - 您可以要求我们**不要**在治疗、付款或我们的业务中使用或共享某些健康信息。
 - 我们不需要同意您的请求，如果这会影响您的诊疗护理，我们可能会“拒绝”。
- 提供清单，列出我们将向哪些人共享您的信息
 - 您可以要求我们提供一份清单（统计报告），列出在您询问日期之前六年内我们共享您的健康信息的次数、我们与谁共享以及为什么共享。
 - 我们将包括除治疗、支付和医疗保健业务以外的所有披露以及某些其他披露（如您要求我们进行的任何披露）。我们将免费提供一个年度的统计服务，但如果您在 12 个月内要求追加另一个年度的统计，我们将收取合理的成本费用。
- 获取本隐私通知的副本
 - 您可以随时索取本通知的纸质副本，即使您已同意以电子方式接收通知。我们将立即向您提供纸质副本。
- 选择一个人代表您行事
 - 如果您已向某人授予医疗授权书，或者某人是您的法定监护人，此人可以行使您的权利，并就您的健康信息做出选择。
 - 在我们采取任何行动之前，我们将确保此人拥有此权限并能代表您行事。
- 在认为您的隐私权受到侵犯时提起投诉
 - 如果您觉得我们侵犯了您的权利，您可以使用第 27 页上的信息联系我们。
 - 您可以向美国卫生及公众服务部民权办公室提起投诉，为此您可以寄信至 200 Independence Avenue, S.W., Washington, D.C. 20201，致电 1-877-696-6775，或访问 <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>。
 - 我们不会因为您投诉而报复您。

您的选择

对于某些健康信息，您可以告诉我们您对我们所共享内容做出的选择。就我们在下述情况下如何共享您的信息，如果您有明确的偏好，请与我们联系。告诉我们您想让我们做什么，我们会遵循您的指示。

在这些情况下，您既有权利也有选择告诉我们：

- 与您的家人、好友或参与支付您诊疗护理费用的其他人共享信息
- 在赈灾情况下共享信息

在您无法告诉我们您的偏好的情况下（如您处于昏迷状态），如果我们认为这符合您的最佳利益，我们可能会继续共享您的信息。我们还可能在需要时分享您的信息，以减少对健康或安全的严重和紧迫威胁。

在这些情况下，除非您给予我们书面许可，否则我们从不共享您的信息：

- 营销目的
- 出售您的信息

我们的使用和披露

我们通常如何使用或共享您的健康信息？通常，我们通过以下方式使用或共享您的健康信息：

- 协助管理您接受的医疗保健治疗
 - 我们可以使用您的健康信息，并与治疗您的专业人员共享
 - 示例：医生给我们发送有关您的诊断和治疗计划的信息，以便我们安排其他服务。
- 管理我们的组织
 - 我们可以使用和披露您的信息，以管理我们的组织，并在必要时与您联系。
 - 我们不被允许使用遗传信息来决定是否为您提供保险以及该保险的价格。这不适用于长期诊疗护理计划。
 - 示例：我们利用与您有关的健康信息为您提供更好的服务。
- 为您的健康服务买单
 - 我们在支付您的医疗服务费用时，我们可以使用和披露您的健康信息。
 - 示例：我们将与您有关的信息与您的牙科计划共享，以协调您的牙科医疗服务费用。
- 管理您的健康计划
 - 我们可能会将您的健康信息披露给您的健康计划发起人，以进行计划管理。
 - 示例：您所在公司与我们签订合同，提供健康计划，而我们向您的公司提供某些统计数据，以解释我们收取的保费。

我们还能如何使用或共享您的健康信息？ 我们被允许或被要求以其他方式共享您的信息——通常为促进公共利益（如公共卫生和研究）之目的。我们必须满足法律中的许多条件，才能出于这些目的共享您的信息。有关更多信息，请参阅

<https://www.hhs.gov/hipaa/for-professionals/privacy/laws-regulations/index.html>。

- 帮助解决公共健康和安全问题
 - 在某些情况下，例如预防疾病、帮助产品召回、报告药物不良反应、报告疑似虐待、忽视或家庭暴力以及防止或减少对任何人健康或安全的严重威胁，我们可以分享您的健康信息。
- 开展研究

- 我们可以在健康研究中使用或共享您的信息。
- 遵守法律
 - 如果州或联邦法律要求，包括如果美国卫生与公众服务部希望看到我们遵守联邦隐私法，我们将分享您的信息。
- 回应器官和组织捐赠请求，并与法医或葬礼负责人合作
 - 我们可以与器官采购组织分享您的健康信息。
 - 如果有人死亡，我们可以与验尸官、法医或葬礼主管共享健康信息。
- 解决工伤补偿、执法和其他政府要求
 - 我们可能会把您的健康信息用于工伤补偿理赔、执法目的，或共享给执法人员、健康监督机构进行法律授权的活动，以及用于特殊的政府职能，例如军事、国家安全和总统保护服务。
- 应对诉讼和法律行为
 - 我们可以根据疗程或行政命令或传票共享您的健康信息。

我们的责任

- 我们将在整个组织内保护您的口头、书面以及电子信息，包括但不限于：
 - 限制在公共场所讨论，
 - 将文件放入上锁的文件柜中妥善保管
 - 仅授予适当的工作人员系统访问权限
- 法律要求我们维护您受保护的健康信息的隐私和安全。
- 如果发生可能危及您信息隐私或安全的违规行为，我们将立即通知您。
- 我们必须遵守本通知所述职责和隐私惯例，并给您提供一份副本。
- 除非您以书面形式告知我们，否则我们不会以其他方式使用或分享您的信息。如果您告诉我们，您可以随时改变主意。如果您改变主意，请书面通知我们。

有关更多信息，请参阅 <https://www.hhs.gov/hipaa/for-professionals/privacy/laws-regulations/index.html>。

本通知条款的变更

我们可以更改本通知的条款，而且这些更改将适用于我们掌握的有关您的所有信息。新通知将应要求在我们的办公室和网站上提供。

本隐私惯例通知适用于以下组织：

My Choice Wisconsin, Inc.
My Choice Wisconsin Health Plan, Inc.

请通过电子邮件联系：dlfamcprivacyofficer@mychoicewi.org，或者邮寄至：

My Choice Wisconsin Health Plan

隐私官
10201 West Innovation Drive Suite 100
Wauwatosa, WI 53226
拨打免费电话：1-833-253-3465 (TTY 711)

通知生效日期：2014年1月9日
审核日期：2023年7月18日



www.mychoicewi.org