

Washington Apple Health

權利與責任

您的權利

身為投保人，您有權：

- 決定您的健康護理（包括拒絕治療）。這包括身體和行為健康服務。
- 獲悉所有可用治療選項的資訊，無論費用為何。
- 選擇或更換主要護理提供者 (PCP)。
- 獲取您的健康計劃內其他提供者的補充意見。
- 及時獲取服務。
- 受到有尊嚴和尊重的待遇。不允許歧視。任何人皆不會因其種族、膚色、民族、性別、性取向、年齡、宗教、信仰、殘疾或移民身分受到差別或不公平對待。
- 自由談論您的健康照護及顧慮，而不會有任何不利結果。
- 保護您的隱私及保持您的照護資訊機密。
- 請求及獲取您的醫療記錄副本。
- 請求及糾正您的醫療記錄（若需要）。
- 請求及獲取以下資訊：
 - 您的健康照護及承保服務。
 - 您的醫療服務提供者及如何轉診到專家及其他醫療服務提供者。
 - 我們如何向您的醫療服務提供者支付您的醫療護理費用。
 - 所有照護選項及您為何要接受某種照護。
 - 如何獲取幫助，就您的護理提出申訴或投訴，或協助要求審查服務遭拒或上訴。
 - 我們的組織結構，包括政策及流程、實踐指南及如何建議修改。
- 每年至少一次獲知計劃政策、福利、服務及會員的權利和責任。
- 要求並取得使用情況管理協定的相關資訊，包括入院、繼續住院和出院標準。

- 提出有關您身為 UnitedHealthcare Community Plan 會員的權利與責任的建議。
- 獲得危機處理電話號碼清單。
- 獲得填寫精神或醫療預先指令表的協助。

您的義務

身為投保人，您同意：

- 與您的提供者討論您的健康和保健需求。
- 協助決定您的健康護理（包括拒絕治療）。
- 瞭解您的健康問題，並盡可能參與達成共識後訂定的治療目標。
- 向您的醫療服務提供者及 UnitedHealthcare Community Plan 提供有關您健康的完整資訊。
- 遵循提供者的指示，接受您已同意的照護。
- 準時前往約診。如果您將會遲到或如果您必須取消約診，請聯絡您的提供者診所。
- 為您的提供者提供他們所需的資訊，以便他們能夠就提供給您的服務獲得付款。
- 前往所有約診時，攜帶您的 ProviderOne 服務卡及 UnitedHealthcare Community Plan 會員 ID 卡。
- 瞭解您的健康計劃及承保的服務。
- 在您有需要時使用健康照護服務。
- 適當使用健康照護服務。否則，您可能要參加患者審查與協調計劃。在此計劃中，您被分配一位主要照護提供者、一間藥房、一位受控藥物開藥者以及一間非急症照護醫院。您必須參加相同的計劃至少 12 個月。
- 如果您的家庭規模或情況有變，例如：懷孕、生產、領養、地址變更，或您有資格獲得 Medicare 或其他保險，或者您的移民身分改變，請告知衛生保健局（Health Care Authority）。
- 造訪 <https://www.wahealthplanfinder.org> 並使用 Washington Health Benefit Exchange 每年更新您的保險及報告您的帳戶變化，例如：收入、婚姻狀態、生產、領養、地址變更、有資格獲得 Medicare 或其他保險。