



# 由 CareOregon Medicaid (OHP) 所提供的糖尿病用品新藥房福利

直到現在，您均只能透過耐用醫療器材 (Durable Medical Equipment, DME) 福利收到郵寄的糖尿病用品。自 2022 年 6 月 1 日起，您可透過一項全新的 CareOregon 福利在藥房取得一些糖尿病用品。其中包括酒精濕紙巾、胰島素注射器或針頭和注射筆針頭。

若要在藥房取得檢測用品，您必須使用下列承保產品。只要您只申請所列數量，這些用品便不需要獲得事先核准。我們承保 One-Touch 產品和 FreeStyle Libre 2 連續血糖監測器 (Continuous Glucose Monitor, CGM)。如果您想在藥房獲得任何這些產品，您的醫療服務提供者將需獲得事先核准。下表列有更多詳細資訊。

**重要注意事項：**如果您希望的話，您可以繼續使用相同的 DME 供應商。您不一定要使用藥房來取得糖尿病用品。

**問：我現在已在其他品牌的試紙和／或 CGM。我可以繼續使用該品牌而不要使用 OneTouch (或 FreeStyle Libre 2 CGM) 嗎？**

**答：**可以，但條件是您必須繼續透過您目前的方式取得用品。如果您想改透過藥房取得這些用品，您必須改用清單上的承保產品。

**問：我一定要透過藥房取得用品嗎？**

**答：**不一定。DME 承保和藥房福利不同。在作決定之前，您應先和醫療服務提供者討論此事。如果您想改透過藥房取得用品，您應已在清單上的承保產品或者願意改用清單上的承保產品。

**問：如果我願意改用清單上的承保產品，我可以獲得新的監測器嗎？**

**答：**可以，您將可獲得一個新的 OneTouch 監測器。

**問：我已透過郵寄方式取得我的糖尿病用品。透過藥房取得糖尿病用品對我有什麼幫助？**

**答：**如果您的用品用完了，您可立即獲得承保用品，而不需要等待郵寄。如果您的醫療服務提供者寄送處方至商店，您也可以透過藥房獲得 DME 供應商的產品。

**問：如果我檔案中已有連續血糖監測器的核准紀錄或是數量限制的例外處理，該核准紀錄或數量限制例外處理是否可以延用至藥房福利？**

**答：**否。如果您改透過藥房取得此用品，您的醫療服務提供者必須提交新的事先核准申請。

**問：我該如何將我目前的糖尿病用品供應商更換為藥房？**

**答：**請您的醫療服務提供者寄送糖尿病用品的處方到您希望使用的藥房。

**問：如果我目前正在使用 FreeStyle Libre 2 CGM，我可以取得適用於此監測器的 FreeStyle 試紙嗎？**

**答：**不行。如果臨床上有需要，您必須使用屬於承保範圍的 OneTouch 監測器／試紙作為替代用品。  
註：Medicaid 平常不為民眾同時承保這兩種產品。

**問：此項新藥房福利有包含胰島素幫浦和管路嗎？**

**答：**沒有。胰島素幫浦和管路僅屬於 DME 福利。我們不透過藥房福利承保任何類型的胰島素幫浦。

## CareOregon 的糖尿病用品與器材藥房福利

產品類型	限制（所有產品均有資格獲得 90 天份）	需要事先核准？	承保產品
監測器	每 2 年 1 個	不需要	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OneTouch Ultra 2</li> <li>• OneTouch Verio Reflect</li> <li>• OneTouch Verio Flex</li> <li>• OneTouch 入門用品組</li> </ul>
試紙	每個月 150 張	不需要	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OneTouch Verio</li> <li>• OneTouch Ultra</li> </ul>
校正液	每 3 個月 1 盒	不需要	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OneTouch Verio 質控液</li> <li>• OneTouch Ultra</li> </ul>
採血針裝置	每 3 個月 1 個	不需要	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OneTouch 採血針裝置</li> <li>• OneTouch Delica 採血針裝置</li> </ul>
採血針	每個月 200 根	不需要	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OneTouch Delica Plus 33G</li> <li>• OneTouch Delica Plus 30G</li> <li>• OneTouch MIS 採血針</li> <li>• OneTouch MIS 30G</li> </ul>
酒精棉片	每個月 1 盒	不需要	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 任何品牌</li> </ul>
胰島素注射器	每 3 個月 500 個	不需要	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 任何品牌</li> </ul>
注射筆針頭	每個月 200 個	不需要，但需要有已支付的胰島素注射筆理賠	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 任何品牌</li> </ul>
CGM 接收器／讀數器	每 2 年 1 個	需要	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FreeStyle Libre 2/讀數器/Flash GM 系統</li> </ul>
CGM 傳感器	每 14 天 1 個	需要	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FreeStyle Libre 2/傳感器/Flash GM 系統</li> </ul>