

Cải tiến y tế có thể thay đổi Medicare ra sao?

Tác Giả: Saigon Echo sáu tám
Thứ Sáu, 20 Tháng 11 Năm 2009 00:45

Liệu chương trình cải tiến y tế có cắt giảm các phúc lợi hay không?



Các dáluát cải tiến y tế của Quốc hội có thể dẫn tới một sự sửa đổi sâu rộng cấu trúc của chương trình Medicare. Các chính đề nghị thay đổi đã được đưa ra với hi vọng biến đổi chương trình này tới một chương trình thanh toán thù lao cho bác sĩ theo từng thao tác (procedure) ra thành một chương trình cải thiện sức khoẻ của dân chúng và giúp cho dân chúng “xa rời” các bệnh viện. Những thay đổi này có thể sẽ tiết kiệm được tiền. Những các cao niên thực mất liáu các nhà lập pháp có thể làm được những điều đó mà không phải cắt giảm các phúc lợi hay không?

Đó là đây là những đề nghị thay đổi cùng những hậu quả đem lại cho các cao niên

Medicare Advantage

Hơn 10 triệu cao niên—tác 1 người trên 4 người—được báo hiám bởi Medicare Advantage. Medicare Advantage là một biến thể của Medicare theo đó các hãng báo hiám tư nhân được trả tiền để thiết lập và bán ra những đơn vị báo hiám thay thế cho chương trình Medicare của nhà nước (gọi là Original Medicare). Chính phủ đã phải chi ra thêm 14 phần trăm cho mỗi bệnh nhân có Medicare Advantage, chính vì thế Quốc hội muốn cắt giảm một phần tiền này—tái 160 tỷ đô-la trong 10 năm.

Điều này có nghĩa là các cao niên sẽ mất một số phúc lợi như máy trợ thính và các quyán lợi hội viên “câu lạc bộ sức khoẻ”. Một số hãng báo hiám tư nhân sẽ rút ra khỏi Medicare Advantage, bắt buộc một số cao niên phải đổi chương trình.

Bác sĩ Robert Berenson, một viên chức Medicare dưới thời TT Clinton và thành viên của viện

Có thể thay đổi Medicare ra sao?

Tác Giả: Saigon Echo s&#u t&#m
Thứ Sáu, 20 Tháng 11 Năm 2009 00:45

Urban Institute nói “Ch&#ng th&# “b&# c đ&# ng” chuy&#n này đ&# c mà cũng không th&# nói là không gây h&#i”. Theo đ&# c tính c&#a các t&# ch&# c Leadership Council of Aging Organizations thì m&#i ng&#i có Medicare ph&#i đóng thêm 3 đô-la m&#i tháng đ&# tr&# giúp cho các ch&# ng trình Medicare Advantage. Ông Berenson cho đây là m&#t v&#n đ&# công b&# ng “ Các cao niên có Medicare Advantage đã đ&# c h&# ng nh&# ng phúc l&#i ph&# trong nhi&#u năm, ngoài nh&# ng gì mà ch&# ng trình Medicare th&# c s&# đã h&#a”

Phòng ngừa bệnh tật

Các đ&#ch v&# phòng bệnh mi&#n phí s&# thông th&# ng h&#n theo nh&# các đ&# lu&#t c&#a Qu&#c h&#i. Medicare s&# thanh toán 100 ph&#n trăm chi phí cho các đ&#ch v&# ch&#p hình vú, các l&#p d&#y v&# b&#nh ti&#u đ&# ng và nhi&#u dịch v&# phòng b&#nh khác. Th&# ng vi&#n cũng còn đ&# ngh&# ki&#m tra toàn đ&#n s&#c kho&# mi&#n phí hàng năm

Ông Ken Thorpe, giám đ&#c đ&#u hành h&#i Partnership to Fight Chronic Disease nói “ C&#i t&# y t&# s&# thay đ&#i b&#n ch&#t c&#a s&# liên h&# t&# ch&# b&#n ch&# đ&#n g&#p bác sĩ khi b&#n đau &#m t&#i ch&# s&# phòng ch&#ng b&#nh t&#t tr&# thành tr&#ng tâm”

Vi&#c thanh toán thù lao cho các bác sĩ s&# giúp th&#c hi&#n đ&#u này Các dân bi&#u Dân ch&# t&#i H&# và Th&# ng vi&#n mu&#n hoãn l&#i vi&#c c&#t gi&#m ti&#n thanh toán thù lao cho các bác sĩ và thêm ti&#n th&# ng (bonus payment) đ&# khuy&#n khích các bác sĩ nh&#n b&#nh nhân Medicare.

Tránh xa các bệnh viện

Kho&#ng m&#t trên năm b&#nh nhân có Medicare ph&#i tr&# l&#i b&#nh vi&#n trong vòng m&#t tháng sau khi xu&#t vi&#n, và đ&#u này gây t&#n phí t&#i c&# t&#i đô-la m&#i năm.

Đ&# giải quy&#t v&#n đ&#, các cán b&# xã h&#i tại Chicago đã liên l&#c đ&#n tho&#i v&#i các b&#nh nhân sau khi Trung tâm Y t&# thu&#c Đ&#i h&#c Rush University cho h&# v&# nhà và đã phát hi&#n ra nh&#ng gì mà các b&#nh nh&#n này c&#n ph&#i có đ&# có th&# tránh ra vào b&#nh vi&#n nhi&#u l&#n. Các cán b&# xã h&#i đã thu x&#p xe chuyên ch&# b&#nh nhân t&#i văn phòng bác sĩ và b&#o đ&#m là các b&#nh nhân l&#n tu&#i có đ&# thu&#c men. Robyn Golden, ph&# trách đ&#u hành các ch&# ng trình dành cho cao

Có thể thay đổi Medicare ra sao?

Tác Giả: Saigon Echo s&#u t&#m
Thứ Sáu, 20 Tháng 11 Năm 2009 00:45

niên, nói “ Chúng tôi không ngạc nhiên liên tiếp qua đời thoảii c&# ch&# c l&# n v&# i các nhà cung cấp đ&# ch&# c ch&# n là m&# i s&# đ&# u thông xuất m&# i khi b&# nh nhân than phiền là có tr&# c tr&# ”

Qu&# c h&# i mu&# n có nhi&# u b&# nh vi&# n h&# n cũng làm nh&# v&# y. Th&# ng viên đ&# ngh&# ph&# t nh&# ng b&# nh vi&# n nào có t&# l&# tái nh&# p vi&# n cao b&# ng cách c&# t b&# i t&# n thanh toán cho nh&# ng k&# tái nh&# p vi&# n mà đáng l&# ra có thể tránh đ&# c

Ph&# i h&# p chăm sóc

M&# t nghiên cứu m&# i đây cho thấy là m&# t bác sĩ sẵn sóc ban đ&# u (primary care doctor) phải ph&# i h&# p vi&# c chăm sóc m&# t b&# nh nhân Medicare v&# i c&# trăm bác sĩ khác. Nh&# ng r&# t hi&# m có m&# t bác sĩ nào lo cho m&# t b&# nh nhân t&# lúc b&# nh b&# t đ&# u phát t&# i khi b&# nh ch&# m đ&# t. Ông Joseph Baker thu&# c trung tâm b&# t v&# l&# i Medicare Rights Center nói là theo nh&# bây giờ thì bác sĩ sẵn sóc ban đ&# u ch&# theo dõi b&# ng cách đ&# n gi&# n h&# i b&# nh nhân “ bác sĩ chuyên môn b&# o sao?”

H&# và Th&# ng và H&# vi&# n đ&# ngh&# thành l&# p nh&# ng ch&# ng trình nghiên cứu đ&# tìm cách làm sao cho s&# ph&# i h&# p các dịch v&# chăm sóc s&# c kho&# đ&# c t&# t h&# n v&# i m&# c đích t&# t ki&# m t&# n và c&# i t&# n ph&# m ch&# t. Theo ông Baker mục tiêu là có “m&# t đ&# u khoản v&# chăm sóc s&# c kho&# tr&# n tru h&# n không có nh&# ng ch&# "l&# i lỗm" nh&# dân chúng đang ph&# i ch&# u đ&# ng”

L&# h&# ng trong ch&# ng trình c&# p thu&# c kê toa

Khi Qu&# c h&# i thi&# t l&# p ch&# ng trình b&# o hi&# m v&# thu&# c của Medicare (Medicare ph&# n D)h&# đã t&# o ra m&# t ch&# k&# h&# b&# o hi&# m g&# i là l&# h&# ng đ&#-n&# t (doughnut hole). M&# i năm có h&# n 3 tri&# u ng&# i M&# “r&# i” vào l&# h&# ng b&# o hi&# m này và khi r&# i vào đó h&# s&# ph&# i b&# ti&# n túi ra mua thu&# c v&# i nguyên giá cho t&# i khi nào h&# đ&# c h&# ng tr&# l&# i b&# o hi&# m v&# thu&# c đ&# i đ&# ng “b&# o hi&# m tai h&# a” (catastrophic coverage)

Các công ty d&# c ph&# m đã h&# a s&# tr&# b&# t 50 ph&# n trăm trên giá bán các thu&# c kê toa chính g&# (brand-name prescriptions) cho nh&# ng ng&# i “ r&# i” vào l&# h&# ng đ&#- n&# t. Các dân bi&# u Dân ch&# H&# vi&# n mu&# n lo&# i b&# h&# n l&# h&# ng đ&#-n&# t vào năm 2023

Có thể thay đổi Medicare ra sao?

Tác Giả: Saigon Echo s&#u t&#m

Thứ Sáu, 20 Tháng 11 Năm 2009 00:45

Các người có Medicare có thể sẽ phải chịu sự gia tăng về bảo phí (premiums) mua bảo hiểm và thuốc kê toa vì những thay đổi của các dịch vụ y tế trong luật y tế của Thượng viện. Theo đề nghị của Ủy ban Medicare có nhiệm vụ quy định hành sự được thành lập để trình những khuyến cáo hàng năm cho Quốc hội về những thay đổi trên Medicare, các việc tăng bảo phí mua chương trình bảo hiểm và thuốc kê toa.

Theo những báo cáo thì các người sẽ phải gánh chịu ba phần chi phí, còn Medicare chỉ trả 25 phần trăm còn lại. Dự luật cho phép Ủy ban Medicare khuyến cáo cắt bớt tiền trợ giúp về bảo phí của Liên bang (federal subsidies) dành cho các chương trình bảo hiểm từ nhân cung cấp phúc lợi và thuốc kê toa. Các tiền trợ giúp bảo phí (premium subsidies) là phần đóng góp của các người sẽ phải trả vào chi phí của chương trình thuốc kê toa, nếu các trợ giúp này bị cắt giảm thì các chương trình sẽ bắt buộc phải tăng cao tiền bảo phí để bù lại.