

2021 年 4 月

## 保險要求對及時治療造成障礙

AJ Scheitler, Susan H. Babey, Riti Shimkhada, Beth Glenn 和 Ninez A. Ponce

### 摘要

- 轉移性乳癌 (MBC) 患者和治療她們的健康護理提供者都表示，向保險公司取得治療核准或事先授權是一大壓力來源。
- 患者和服務提供者都表示，安排必要的事先授權和爭取承保權益所需要的時間和精力，令他們感到挫折。
- 具體而言，MBC 患者的權益倡導者認為，事先授權和循序用藥程序應該要改進。

在 2019 年，加州診斷出 30,650 名乳癌患者，其中共有 4,620 人不幸病故。<sup>1</sup> 轉移性乳癌 (又

稱第四期或晚期乳癌) 幾乎是所有死亡案例的肇因。在所有被診斷出早期乳癌的女性中，估計約 30% 會發展成 MBC。MBC 的五年存活率只有 27%；相比之下，乳癌擴散至淋巴結的五年存活率有 91%，而未擴散至乳房以外的五年存活率有 99%。<sup>1</sup>

在這份基本資料單中，我們報告了有關保險障礙的訪談、討論和研究發現 (見色塊文字)，並且建議透過政策來解決各種問題，讓 MBC 患者更容易獲得治療。

**我們從**文獻探討中發現，MBC 患者遭遇許多保險方面的障礙。在訪談中，受訪者的說法也呼應了這些從文獻探討中發現的問題，可以看出 MBC 患者經常因為保險方面的挫折而陷入困境。許多受訪者都提到下列問題：

**爭取承保醫生囑咐的治療所需的時間和精力。** 絕大多數的患者都表示，她們在面對保險系統時曾遇到過挫折，尤其是需要取得事先授權，以及對一些承保決定提起上訴時耗日費時。一位患者說道：

*這讓你為自己的生命和健康奮鬥變得非常困難。我堅信，如果一種藥物已經批准用於第四期癌症，而且我的腫瘤科醫生想用它來為我治療，那我們就應該獲得這種藥物，但現實世界並不是這樣運作的。*

無論在文獻中，或我們從推特聊天或訪談中得到的回覆，事先授權都是阻礙患者及時獲得治療的一大障礙。<sup>2-4</sup> 不僅事先授權和後續上訴會造成延誤，程序本身也都非常耗時且令人焦慮。一些患者建議其他患者，要大力倡導自己的權益，密切督促醫生推動進度，還要準備就授權和付款問題與保險公司抗爭。多位受訪患者表示，與其花時間和精力與保險公司爭執有關授權的決定，不如專心對抗疾病。

**太多要遵循的「步驟」。** 患者對循序用藥規定感到相當挫折。即使醫生強烈相信 B 療法較為合適，他們仍然被要求必須先使用 A 療法，萬一無效才能使用 B 療法。

**害怕因轉換保險計劃而縮減承保範圍。** 幾位患者和服務提供者特別提

到，保險計劃繼續承保既有病況的重要性。根據《平價醫療法案》(Affordable Care Act) 規定，無論是否為既有病況都必須承保。若無法確保這點，許多其他障礙將變得更龐大，尤其是費用方面的障礙。對於需要在治療期間離職的女性而言，由於保險的承保範圍可能改變，因此她們在這方面的恐懼特別強烈。

### 建議

我們根據研究所得到的發現，在法律概要報告中記錄了加州在哪些方面有所進步，而哪些方面需要改進。議會近期提出了一些改善患者治療選擇的法案（如 2020 年提出但未通過的 SB 1452 法案），希望能鬆綁或廢除藥物的事先授權或循序用藥審查。政策制定者可以考慮：

- 改進事先授權和循序用藥程序，縮短審查時間。
- 廢除轉移性乳癌的事先授權和循序用藥要求，以考量到轉移性乳癌患者對及時治療的特別需求。

### 作者介紹

AJ Scheitler, EdD 是加州大學洛杉磯分校健康政策研究中心 (UCLA CHPR) 利害關係人聯絡主任。Susan H. Babey, PhD 是 UCLA CHPR 高級科學研究員及慢性病計劃共同主任。Riti Shimkhada, MPH, PhD 是 UCLA CHPR 公共行政分析員。Beth Glenn, PhD 是 UCLA 公共衛生學院 (Fielding School of Public Health) 健康政策與管理系副教授。Ninez A. Ponce, MPP, PhD 是 UCLA 公共衛生學院教授及 UCLA CHPR 主任。

### 建議引用文章

Scheitler A, Babey SH, Shimkhada R, Glenn B, Ponce NA. 2021. *Insurance Requirements Create Barriers to Timely Care*. Los Angeles, CA: UCLA Center for Health Policy Research.

### 附註

- 1 American Cancer Society. 2020. *Cancer Facts & Figures 2020*. Atlanta, Ga.: American Cancer Society.
- 2 Agarwal A, Freedman RA, Goicuria F, et al. 2017. Prior Authorization for Medications in a Breast Oncology Practice: Navigation of a Complex Process. *Journal of Oncology Practice* 13(4): e273-e282.
- 3 Lin NU, Bichkoff H, Hassett MJ. 2018. Increasing Burden of Prior Authorizations in the Delivery of

Oncology Care in the United States. *Journal of Oncology Practice* 14(9):525-528.

- 4 Wallace ZS, Harkness T, Fu X, Stone JH, Choi HK, Walensky RP. Treatment Delays Associated With Prior Authorization for Infusible Medications: A Cohort Study. *Arthritis Care & Research* (Hoboken). September 10, 2019.

### 消除加州轉移性乳癌患者的治療障礙： 政策改變的槓桿

轉移性乳癌患者遍及全美，但醫療保健系統、健康保險產品及人口特徵的不同，也使各州的患者遭遇不同的體驗。儘管 MBC 患者的醫療在各方面都有全國性的標準和法律加以規範，但州級政策仍然會產生重大影響。

這份基本資料單中所列的發現，擷取自 UCLA 健康政策研究中心和 UCLA 癌症預防和控制研究中心對加州轉移性乳癌醫療障礙所做的一項研究。這份研究報告整合了我們對患者和照顧者（包括臨床和非臨床）所做的訪談，以及我們從公開發表的調查報告、灰色文獻和推特聊天訊息中收集到的資料。

閱讀完整報告：

<https://healthpolicy.ucla.edu/publications/search/pages/detail.aspx?PubID=2101>



上網閱讀本出版品

FS2021-2