

## Gian Lận An Dưỡng Cuối Đời là Xu Hướng Gian Lận Nguy Hiểm

Gian lận an dưỡng cuối đời thường không được báo cáo và có thể gây hại trực tiếp cho bệnh nhân nếu không được phát hiện. Thuật ngữ “gian lận an dưỡng cuối đời” bao gồm nhiều loại gian lận khác nhau, mỗi loại đều gây hại theo cách riêng. Những kẻ lừa đảo đang nhắm vào cư dân với tuổi thọ còn lại trên sáu tháng tại các cơ sở sinh hoạt có hỗ trợ và viện dưỡng lão để sử dụng các chiến thuật tiếp thị gây áp lực cao và không được yêu cầu để buộc họ đồng ý với các dịch vụ an dưỡng cuối đời.

Gian lận an dưỡng cuối đời có thể nguy hiểm hơn cho người thụ hưởng vì dịch vụ chăm sóc an dưỡng cuối đời chỉ cung cấp dịch vụ chăm sóc tạm thời xoa dịu. Điều này có nghĩa là trọng tâm của việc chăm sóc chuyển từ chăm sóc chữa bệnh (điều trị bệnh) sang chăm sóc xoa dịu (chất lượng cuộc sống). Ví dụ: khi một người thụ hưởng đang tiếp nhận hóa trị để điều trị ung thư và bảo hiểm của họ được chuyển sang an dưỡng cuối đời, hóa trị sẽ không còn là phương pháp điều trị được bảo hiểm vì đây là phương pháp chữa bệnh. Mặc dù người thụ hưởng có thể ngừng nhận phúc lợi an dưỡng cuối đời vào mọi lúc, nhưng điều này có thể khó thực hiện nếu họ đang phải xử lý vấn đề gian lận đăng ký an dưỡng cuối đời. Khi chờ để hủy đăng ký, người thụ hưởng có thể bị bắt lợi khi không thể nhận điều trị chữa bệnh hoặc cứu sinh.

Những mối nguy hiểm khác của gian lận an dưỡng cuối đời bao gồm:

- Nhận dịch vụ không thích hợp hoặc không đầy đủ từ nhân viên an dưỡng cuối đời. Mối nguy hiểm này có thể bao gồm không có thăm khám lành nghề trong tuần cuối cùng của cuộc đời hoặc nhân viên chăm sóc ít hơn vào cuối tuần và bỏ bê kế hoạch chăm sóc của người thụ hưởng.
- Nhân viên an dưỡng cuối đời biển thủ, lạm dụng hoặc bỏ mặc người thụ hưởng hoặc ăn cắp thuốc men.
- Ghi danh nhận dịch vụ an dưỡng cuối đời mà bệnh nhân hoặc gia đình không biết hoặc không cho phép.
- Xác nhận sai hoặc không xin chứng nhận của bác sĩ về kế hoạch chăm sóc.
- Tặng quà hoặc ưu đãi để khuyến khích người thụ hưởng chọn an dưỡng cuối đời dù họ có thể không mắc bệnh nan y.

Lập hóa đơn cho mức độ chăm sóc cao hơn cần thiết hoặc được cung cấp hoặc cho các dịch vụ bệnh nhân không nhận được. Đội Tuần Tra Medicare cho Người Cao Niên (Senior Medicare Patrol, SMP) khuyến nghị người thụ hưởng nên:

- Đảm bảo bác sĩ của họ đã đánh giá tình trạng của họ.
- Đảm bảo bác sĩ của họ xác nhận rằng họ mắc bệnh nan y và dự tính chỉ sống được tối đa sáu tháng nếu bệnh tiến triển bình thường.
- Không bao giờ nhận quà để đổi lấy các dịch vụ an dưỡng cuối đời và cảnh giác với những đề nghị “tốt đến khó tin”.
- Báo cáo các khiếu nại về chất lượng chăm sóc cho SMP địa phương của họ và Tổ chức Cải Thiện Chất Lượng Dịch Vụ Chăm Sóc Lấy Người Thụ Hưởng và Gia Đình Làm Trung Tâm (Beneficiary and Family Centered Care- Quality Improvement Organization, BFCC-QIO) ([qioprogram.org/file-complaint](http://qioprogram.org/file-complaint)).

Đội Tuần Tra Medicare cho Người Cao Niên (SMP) sẵn sàng cung cấp thông tin cần thiết cho quý vị để tự BẢO VỆ bản thân trước hành vi gian lận, sai sót và lạm dụng Medicare; PHÁT HIỆN các hành vi gian lận, sai sót và lạm dụng; và BÁO CÁO lo ngại của quý vị. SMP giúp hướng dẫn và trang bị cho người thụ hưởng của Medicare kiến thức trong cuộc chiến chống gian lận dịch vụ chăm sóc sức khỏe. SMP có thể trợ giúp khi quý vị có thắc mắc, lo ngại hoặc khiếu nại về vấn đề gian lận hoặc lạm dụng tiềm tàng. SMP cũng cung cấp thông tin và bài thuyết trình hướng dẫn. Để tìm Đội Tuần Tra Medicare cho Người Cao Niên tại địa phương, vui lòng gọi 1-877- 808-2468 hoặc truy cập [www.smpresource.org](http://www.smpresource.org).

◆ [www.smpresource.org](http://www.smpresource.org) ◆ [info@smpresource.org](mailto:info@smpresource.org) ◆ 1-877-808-2468