



Trung Tâm Nguồn Lực Bảo Hiểm về Tự Kỳ và Sức Khỏe Hành Vi



Eunice Kennedy Shriver Center

Insurance Resource Center for Autism and Behavioral Health

 @IRCABH
 774-455-4056

 www.massairc.org
 airc@umassmed.edu



Ảnh chụp cắt lớp một nhóm người không nhận dạng được đang nắm tay nhau

Chẩn Đoán Tự Kỳ

Chẩn đoán tự kỳ có thể được thực hiện bởi bác sĩ hoặc nhà tâm lý học có kinh nghiệm trong việc chẩn đoán và điều trị tự kỳ, với chuyên môn về phát triển hoặc trẻ em/vị thành niên nếu phù hợp. Hầu hết các cá nhân đều nhận được chẩn đoán rối loạn phổ tự kỳ (autism spectrum disorder, ASD) từ các chuyên gia (cụ thể là Bác Sĩ Nhi Khoa Hành Vi Phát Triển, Bác Sĩ Thần Kinh, Bác Sĩ Tâm Lý Thần Kinh). Tuy nhiên, không cần chẩn đoán từ bác sĩ chuyên khoa cho mục đích bảo hiểm.



Các bé trai khuyết tật và bé gái tự kỳ người châu Á đang học tô màu/vẽ tranh ở trường

Cần những gì để đưa ra chẩn đoán?

Có những tiêu chí chuẩn hóa để giúp chẩn đoán ASD. Những tiêu chí này được Hiệp Hội Tâm Thần Hoa Kỳ công bố trong ấn phẩm có tên là Hướng Dẫn Chẩn Đoán và Thống Kê (Diagnostic and Statistical Manual, DSM), hiện đang ở ấn bản thứ năm (DSM-5). Có thể tìm thấy bản tóm tắt các tiêu chí tại đây:

<https://www.autismspeaks.org/autism-diagnostic-criteria-dsm-5>

Có cần phải chẩn đoán ASD để tiếp cận điều trị tự kỷ không?

Có. Đạo Luật Liên Quan Đến Khoản Bảo Trả Bảo Hiểm cho Tự Kỷ (Act Relative to Insurance Coverage for Autism, ARICA), luật của Massachusetts, yêu cầu bảo hiểm tư nhân phải đài thọ cho việc điều trị cần thiết về mặt y tế cho những cá nhân được chẩn đoán mắc tự kỷ. MassHealth cũng yêu cầu chẩn đoán tự kỷ để tiếp cận Liệu Pháp Phân Tích Hành Vi Ứng Dụng (Applied Behavior Analysis, ABA) theo Luật Liên Ngành về Tự Kỷ.

Những cá nhân không được chẩn đoán mắc ASD thường không thể tiếp cận ABA, nhưng có thể được bao trả cho các điều trị hành vi khác theo bảo hiểm tư nhân và/hoặc MassHealth.

Những giấy tờ nào được yêu cầu bởi công ty bảo hiểm?

Mỗi công ty bảo hiểm thiết lập tiêu chí riêng của họ để đánh giá tính cần thiết về mặt y tế của các yêu cầu cho phép. Tiêu chí này có thể bao gồm hướng dẫn chẩn đoán và thông tin. Tuy nhiên, chẩn đoán cơ bản về ASD phải dựa trên quyết định của bác sĩ lâm sàng bằng cách sử dụng tiêu chí DSM-5 chuẩn hóa.

Có cần phải kiểm tra đặc thù không?

Các bác sĩ lâm sàng sử dụng nhiều công cụ khác nhau để chẩn đoán tự kỷ. Không có kiểm tra đặc thù nào trong tiêu chí DSM-5. Tiêu chí cho tính cần thiết về mặt y tế của công ty bảo hiểm có thể tham chiếu đến một số bài kiểm tra nhất định, nhưng thường không yêu cầu bất kỳ bài kiểm tra hoặc bộ kiểm tra đặc thù nào. Các bác sĩ lâm sàng thường xác định bài kiểm tra và công cụ chẩn đoán nào là cần thiết để đánh giá từng bệnh nhân và đưa ra chẩn đoán. Lưu ý: Đối với trẻ em dưới 3 tuổi, bác sĩ nhi khoa hoặc bác sĩ lâm sàng khác có thể xác nhận chẩn đoán ASD dựa trên đánh giá lâm sàng, mà không cần kiểm tra. Tuy nhiên, sẽ cần kiểm tra bổ sung để tiếp tục các cho phép sau khi trẻ lên 3 tuổi.

Con tôi đã được bác sĩ nhi khoa chẩn đoán mắc tự kỷ. Liệu con tôi có được tiếp cận điều trị không?

Có. Một bác sĩ nhi khoa được đào tạo hoặc có nhiều kinh nghiệm trong việc chẩn đoán và làm việc với trẻ tự kỷ có thể đưa ra chẩn đoán. Một số gia đình có thể vẫn muốn có thêm các bài kiểm tra và khuyến nghị từ các chuyên gia, nhưng chẩn đoán của bác sĩ nhi khoa có kinh nghiệm sẽ là đủ cho mục đích bảo hiểm.

Các công ty bảo hiểm có thể từ chối hoặc phản đối chẩn đoán không?

Các công ty bảo hiểm có thể yêu cầu thông tin bổ sung hoặc từ chối cho phép nếu không có đủ tài liệu. Nếu quý vị và các nhà cung cấp dịch vụ của con quý vị cảm thấy chẩn đoán được ghi chép đầy đủ bằng xét nghiệm và đánh giá đầy đủ, quý vị có thể kháng cáo quyết định từ chối bảo hiểm của mình thông qua kháng cáo nội bộ và sau đó thông qua kháng cáo xem xét bên ngoài nếu cần thiết. Lưu ý rằng, ngoài luật và quy định cụ thể về tự kỷ, còn có các luật khác (gọi là luật "bình đẳng"), ngăn cản các công ty bảo hiểm áp dụng sự giám sát hoặc yêu cầu quá mức đối với các tình trạng cụ thể.

Nếu bệnh nhân không có báo cáo và/hoặc có những thiếu sót khác thì sao?

Các nhà cung cấp và gia đình nên hợp tác để có được càng nhiều thông tin càng tốt. Các bác sĩ lâm sàng đưa ra chẩn đoán ban đầu có thể cung cấp các báo cáo thay thế. Đánh giá và kiểm tra của trường cũng có thể chứa thông tin hữu ích và có thể được gửi kèm theo yêu cầu cho phép.



Nhóm trẻ em đa chủng tộc đang nằm và nhìn lên máy ảnh

Để biết thêm thông tin và được hỗ trợ, vui lòng liên hệ với IRC theo số 774-455-4056 hoặc gửi email đến địa chỉ airc@umassmed.edu.

Tờ thông tin này và các thông tin quan trọng khác có sẵn tại trang web của chúng tôi, www.massairc.org.

Quét Mã QR dưới đây để xem tờ thông tin này trực tuyến



<https://bit.ly/3EAtGk8>

Trung Tâm Nguồn Lực Bảo Hiểm về Tự Kỳ & Sức Khỏe Hành Vi là một chương trình của Trung Tâm Eunice Kennedy Shriver thuộc Trường Y UMass Chan. Một phần kinh phí cho Trung Tâm được cung cấp thông qua khoản trợ cấp và hợp đồng từ Văn Phòng Điều Hành Sức Khỏe và Dịch Vụ Nhân Sinh (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) Massachusetts, Sở Dịch Vụ Phát Triển (Department of Developmental Services, DDS) Massachusetts, Sở Sức Khỏe Tâm Thần (Department of Mental Health, DMH) Massachusetts, Sở Giáo Dục Tiểu Học và Đặc Biệt (Department of Elementary and Special Education, DESE) Massachusetts, Sở Y Tế Công Cộng (Department of Public Health, DPH) Massachusetts, Quỹ Gia Đình Nancy Lurie Marks, Quỹ Tự Kỳ Doug Flutie Jr., Bailey's Team for Autism, Quỹ Blue Cross Blue Shield Massachusetts, Bệnh Viện Nhi Boston và Trường Y UMass Chan.

Tờ thông tin này được cập nhật vào tháng 01 năm 2025 Trường Y UMass Chan

55 Lake Avenue North Worcester, MA 01655-0002 Bản Quyền

©2025 Trường Đại Học Massachusetts—Đã Bảo Lưu Mọi Quyền