

附加信息通知 (NOAI)

单一计划县的寄养青少年强制参保政策 参保 Medi-Cal 健康计划的权利和福利

单一计划县是指 California Department of Health Care Services (DHCS) 与 Managed Care Plan (MCP) 签订合同的县, 其计划在县/地方主管部门的授权和赞助下运营。从 **2025 年 1 月 1 日**起, 单一计划县的寄养青少年必须参保一项 Medi-Cal 健康计划。如果您现在或曾经是寄养儿童/青少年, 并且已参保 Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal (常规 Medi-Cal), 则必须参保一项 Medi-Cal 健康计划。如果您目前已参保 Medi-Cal 健康计划并且希望留在该计划, 则无需采取任何行动。变更为 Medi-Cal 健康计划不会影响您的 Medi-Cal 资格和福利。请阅读以下内容, 了解有关变更的疑问及解答。

有关变更的疑问

1. 如果我的医疗提供者不在我的新 Medi-Cal 健康计划网络(小组)中, 我可以保留他们吗?

如果您在过去 12 个月曾前往不属于您的新 Medi-Cal 健康计划的 Medi-Cal 医疗提供者处就诊, 如果您要求您的 Medi-Cal 健康计划继续提供持续护理 (continuity of care), 您也许可以保留他们。

持续护理意味着在您加入新的 Medi-Cal 健康计划后, 您也许可以保留先前服务您的 Medi-Cal 医疗提供者长达 12 个月。其中包括您的初级护理医生 (PCP)、专科医生、理疗和职业治疗师等。

您的医疗提供者可能会同意与您的新 Medi-Cal 健康计划合作。持续护理可长达 12 个月, 某些情况下甚至更长。如果您希望持续护理, 请在加入 Medi-Cal 健康计划后致电您的 Medi-Cal 健康计划会员服务。如果您的医疗提供者不同意与您的 Medi-Cal 健康计划合作, 您的 Medi-Cal 健康计划会帮助您寻找一位新医疗提供者。

要了解有关 Medi-Cal 健康计划选择和与 Medi-Cal 健康计划合作的医疗提供者, 请访问 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

2. 如果我已经预约了 2025 年 1 月 1 日或之后的就诊, 该怎么办?

您也许可以保留您已有的预约。请向您的 Medi-Cal 健康计划咨询有关上述已约诊事宜。您的医疗提供者可能需要征得您的 Medi-Cal 健康计划批准, 您才能接受新的就诊/服务。

3. 我可以保留我在 Medi-Cal 专科医生处的预约吗?

如果您在加入 Medi-Cal 健康计划之前预约了 Medi-Cal 专科医生, 您也许可以保留预约。

请在加入您的 Medi-Cal 健康计划后致电您的 Medi-Cal 健康计划会员服务, 咨询您是否可以保留预约。该专科医生可能已经与您的 Medi-Cal 健康计划合作, 如果没有, 他们可能会同意将来与您的 Medi-Cal 健康计划达成合作。如果您的医疗提供者不愿意与您的 Medi-Cal 健康计划合作, 您的 Medi-Cal 健康计划将为您寻找一位新的医疗提供者。

要了解有关 Medi-Cal 健康计划选择和与 Medi-Cal 健康计划合作的医疗提供者详情，请访问 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

4. 我的 California Children's Services (CCS) 服务会改变吗？

不会，您的 CCS 服务不会改变。该类服务保持不变。您可以继续前往您的 CCS 小组医疗提供者处就诊。

5. 我的处方和药房会改变吗？

不会。当您参保 Medi-Cal 健康计划时，您的处方和药房不会改变。如果您有一位新的 PCP，请确保他们了解您当前的处方。请告知您是否需要重新配药。

6. 如果有耐用医疗设备 (DME)，当我参保 Medi-Cal 健康计划时，我可以保留吗？

您可以保留您的 DME 医疗提供者的 DME 租赁设备和医疗用品达 180 天，或者直到您的 Medi-Cal 健康计划进行重新评估为止。参保 Medi-Cal 健康计划后，请致电其会员服务，告知他们您的耐用医疗设备情况。

7. 如果 Medi-Cal 支付我的交通费用，我可以保留预约的乘用服务吗？

如果您需要 Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) 或 Non-Medical Transportation (NMT) 为您提供 Medi-Cal 投保服务，您的 Medi-Cal 健康计划可继续提供这些服务。加入您的 Medi-Cal 健康计划后，请致电他们的会员服务了解。您可以咨询您的 NEMT/NMT 提供者是否属于您的 Medi-Cal 健康计划，以及是否可以保留预约乘用服务。

8. 加入新的 Medi-Cal 健康计划时，是否需要现有的 Medi-Cal 服务重新授权？

不需要。如果您已获得当前医疗提供者的 Medi-Cal 服务授权，您可以继续使用授权。如果您的授权期限超过 2025 年 6 月 30 日，请在参保您的 Medi-Cal 健康计划后致电您的 Medi-Cal 健康计划会员服务了解。您可能需要前往您的医疗提供者处要求一份新的治疗计划，以便在 2025 年 6 月 30 日之后继续接受服务。

如果您获得的 Medi-Cal 服务/治疗不需要 Medi-Cal 健康计划授权，在加入您的 Medi-Cal 健康计划后，可以继续获得该服务/治疗。如果您需要在 2025 年 6 月 30 日之后继续接受该服务/治疗，请在加入 Medi-Cal 健康计划后致电您的 Medi-Cal 健康计划会员服务了解。咨询他们您是否需要授权才可以继续获得该类服务/治疗。

9. 如果我收到了一份账单，该怎么办？

如果您收到了医疗提供者的账单，请于周一至周五上午 8 点至下午 5 点致电您的 Medi-Cal 健康计划或 Medi-Cal Fee-for-Service (FFS)，电话：1-800-541-5555。他们会告知您是否需要支付该账单。

如果您在未经 Medi-Cal 健康计划授权下接受了非网络内医生的护理，您可能需要支付账单。

有关您的 Medi-Cal 健康计划方案常见问题

10. Fee-For-Service (常规) Medi-Cal 和 Medi-Cal Managed Care 计划有何不同？

Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal 也称为“常规”Medi-Cal。

如果您有 FFS Medi-Cal, 您可以前往任何接受 FFS 的 Medi-Cal 医疗提供者处就诊, 通常不需要 Medi-Cal 福利协调。

对于 Medi-Cal Managed Care, 您的健康计划将**协调**您的 Medi-Cal 福利, 还有专门的 Medi-Cal 医疗提供者网络。此外, Medi-Cal 健康计划提供被称为社区支持 (Community Supports) 的服务, FFS Medi-Cal 不提供该类服务。要了解更多信息, 请查阅 DHCS 网站的 **Community Supports Fact Sheet**。

11. 什么是 Medi-Cal 健康计划?

Medi-Cal 健康计划的特点如下:

- 在您的服务区域内与医疗提供者、医院和其他医疗保健提供者合作, 为您提供医疗保健服务。
- 为您提供医疗所需的 Medi-Cal 服务。
- 与您和您的医疗提供者合作, 协调管理您的护理事宜。

加入 Medi-Cal 健康计划后, 您仍可以通过 Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal 而不是您的 Medi-Cal 健康计划获得部分服务。大部分县可提供的该类服务包括:

- 某些家庭和社区服务
- 大多数 Medi-Cal 药房服务
- 专业心理健康服务
- 物质使用障碍 (SUD) 治疗服务
- 牙科服务

如果您有 Medicare, 您的 Medi-Cal 健康计划还可以为您提供更多 Medicare 可能不提供的福利, 例如:

- 赴诊交通服务
- 耐用医疗设备
- 医疗用品
- 社区支持

要了解有关 Medi-Cal 健康计划福利详情, 请访问 www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

12. 什么是 Medi-Cal Health Care Options?

Medi-Cal Health Care Options (HCO) 是一项帮助会员了解 Medi-Cal 健康计划的服务。帮助会员选择合适的 Medi-Cal 服务。

Medi-Cal HCO 的网址如下: www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

要了解更多信息, 请于周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电 Medi-Cal HCO, 电话: 1-800-576-6885 (國語) 或: 1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。

13. 我有权在我的 Medi-Cal 健康计划中做出选择吗？

要了解您所在县是否有一项以上的计划选择，请访问
www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov。

14. 如果我搬到其它县，我必须参保一项 Medi-Cal 健康计划吗？

如果您居住在非 County Organized Health Systems (COHS) 或非单一计划的县，您可能不必参保任何 Medi-Cal 健康计划。

要了解如果您搬到其它县是否必须参保一项 Medi-Cal 健康计划，请于周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电 Medi-Cal HCO，电话：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。

15. 我可以参保 Kaiser Permanente 吗？

对于现在或曾经的寄养青少年，如果您居住在将 Kaiser Permanente 作为 Medi-Cal 健康计划方案的县，您可以加入 Kaiser Permanente。

要了解您所在县是否有一项以上的计划选择，请访问 **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**。

要了解如何参保 Kaiser Permanente，请于周一至周五上午 8 点至下午 6 点致电 Medi-Cal HCO，电话：1-800-576-6885 (國語) 或：1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。

16. 如果我是一位 American Indian 或 Alaska Native Member 成员，该怎么办？

如果您是 American Indian 或 Alaska Native 成员，并参保了 Medi-Cal 健康计划，您可以从您选择的 Indian Health Care 医疗提供者处获得服务。如果您对自己的福利有疑问，请致电您的 Medi-Cal 健康计划了解。要求与您的部落联络员交谈。您也可以拨打 1-888-452-8609，联系 Medi-Cal Ombudsman 寻求帮助。

17. 加入 Medi-Cal 健康计划可以获得医疗豁免吗？

居住在单一计划县的会员没有资格获得医疗豁免。

18. 我可以通过 Medi-Cal 获得哪些其他服务？

California Children's Services (CCS) 计划

CCS 是一项州计划。它是县卫生部门与 California Department of Health Care Services 达成的一个合作项目。CCS 计划为 21 周岁以下患有 CCS 医疗资格疾患的儿童提供诊断和治疗服务、医疗病例管理以及理疗和职业治疗服务。CCS 计划将为疾患儿童/青少年匹配有 CCS 相关医疗保健需求治疗经验的医生和受训医疗保健提供者。

如果儿童/青少年符合以下条件，则可能有资格参保 CCS 计划：

- 不满 21 周岁，
- 患有 **CCS-eligible medical condition**，
- 居住在 California，并且
- 家庭收入低于 40,000 美元

要了解更多信息, 请访问 www.dhcs.ca.gov/services/ccs/Pages/CountyOffices.aspx。

牙科服务

您可以通过 Medi-Cal 获得牙科服务。您的牙科服务在您参保 Medi-Cal 健康计划后不会改变。

- 对于**单一计划县**, 您将通过 **Medi-Cal Dental** 获得 FFS Medi-Cal 牙科服务。您必须前往接受 Medi-Cal Dental 的牙科医疗提供者处就诊。要寻找牙科医疗提供者, 您可于周一至周五上午 8 点至下午 5 点致电 Medi-Cal Dental 客户服务中心, 电话: 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)。或者登录“Smile, California”网站查找牙科医疗提供者和有关 Medi-Cal 牙科服务的更多信息, 网址: www.smilecalifornia.org。

In-Home Supportive Services (IHSS) 计划

IHSS 计划帮助您支付助居家安全服务。IHSS 是家庭外护理 (例如疗养院或寄宿和护理机构) 的替代方案。IHSS 可以授权以下类型的服务:

- 打扫房屋
- 做饭
- 洗衣
- 购物
- 个人护理服务, 例如大小便护理、洗澡、美容和辅助医疗服务
- 赴诊陪伴
- 智障人士保护监督

要申请 IHSS, 请联系您当地县的社会服务机构。要查找您当地县的服务机构, 请访问 www.cdss.ca.gov。一位县社工将与您家访面谈, 审视您是否有资格和需要加入 IHSS。根据您自己能够安全完成某些任务的能力, 社工将评估您需要的服务类型, 以及相关县可为该类服务授权的小时数。

如果您获得 IHSS 批准, 那么在大多数县, 您必须聘用某人 (您的个人医疗提供者) 来完成授权的服务。您所在县 IHSS 公共主管部门可为您联系合格的 IHSS 医疗提供者。

心理健康服务

如果您需要心理健康服务, 请咨询您的新 Medi-Cal 健康计划会员服务。或咨询您的 PCP/您所在县的心理健康计划。您可以通过您的 Medicare/Medi-Cal 健康计划网络获得心理健康服务。另外, 您可能还有资格从您所在县的心理健康计划获得专业心理健康服务。

您的 Medi-Cal 健康计划和您所在县的心理健康计划**必须**协助满足您的心理健康护理需求。他们必须帮助您找到一位医疗提供者。想获取您所在县的心理健康计划联系信息, 请访问 www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx。无论您联系哪

一项计划，您都会立即获得服务。无需诊断即可获得护理。

酒精和物质使用障碍治疗服务

如果您有酒精或其他物质使用障碍 (SUD) 治疗需求，您的 Medi-Cal 健康计划可提供评估。您也可以致电您所在县，以获得 SUD 治疗服务。要查找您所在县的 SUD 计划，请访问 www.dhcs.ca.gov/provgovpart/Pages/sud-directories.aspx。或者致电您的 Medi-Cal 健康计划会员服务寻求帮助，以获得 SUD 治疗。

药房服务

Medi-Cal Rx 涵盖您的医疗提供者为您从药房开具处方药的费用。您的 Medi-Cal 健康计划涵盖您的医疗提供者当面（在医务室或诊所等处）向您提供的药物费用。

要了解有关 Medi-Cal Rx 处方药的涵盖范围和有 Medi-Cal 服务的药房详情，请访问 www.medi-calrx.dhcs.ca.gov。或者致电 Medi-Cal Rx 客户服务中心，电话：1-800-977-2273（TTY：State Relay 请拨 711）。致电时，请准备好您的 Medi-Cal 福利身份证 (Benefits Identification Card, BIC) 号码。如果您在参保 Medi-Cal 健康计划后有疑问，请致电您的 Medi-Cal 健康计划会员服务咨询。

如果您有资格获得 Medicare，Medicare Part D 涵盖大多数处方费用。您必须支付相应的自付额。Medi-Cal 仅支付您的 Part D 计划外的部分药费。

交通

如果您无法前往医生、诊所、牙科医生、心理健康或物质使用障碍治疗服务处、取药处，或者 Medi-Cal 涵盖的其他服务地点，您可能有资格获得免费交通服务。这类交通服务称为“Non-Medical Transportation (NMT)”，可为您提供轿车、出租车、公交车或其他公共或私人交通工具。NMT 属于您的 Medi-Cal 健康计划和 Medi-Cal 涵盖的预约服务范围，但不适用于 Medi-Cal 健康计划，例如物质使用障碍治疗服务。

如果您的健康状况使您无法乘坐轿车、公交车、出租车或其他公共或私家交通工具就诊，您也许可以获得 Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) 服务。NEMT 将使用救护车、轮椅车或担架车接您就诊。要获得 NEMT，您需要有执业医疗提供者开具的处方。NEMT 适用于无法使用公共或私家交通工具的患者。您的初级护理提供者、牙科医生、足病医生、心理健康或物质使用障碍医疗提供者，可以开具 NEMT 所需的处方。

您的 Medi-Cal 健康计划可帮助您安排交通。请致电 Medi-Cal 健康计划会员服务请求乘用服务。

请求乘用服务时，您必须在预约前尽快联系您的 Medi-Cal 健康计划。如果您有多个预约，您也可以请求这些预约的交通服务。

19. 从哪里可以了解更多信息或获得帮助？

关于 Medi-Cal 的疑问：

Medi-Cal 县办公室

更新您的个人信息。

- 如果您需要更新您的个人信息或有需要报告的变更，包括您的地址、电话号码或电子邮件地址，请联系当地的 Medi-Cal 县办公室或访问 Update My Information

页面, 网址: www.dhcs.ca.gov/keep-your-Medi-Cal/Pages/Update-my-information.aspx。

- 您可以登录 www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx 查阅县办公室列表。
- 您当地的 Medi-Cal 县办公室可就 Medi-Cal、健康保险范围和其他福利提供帮助。

DHCS Medi-Cal 帮助热线

了解有关 Medi-Cal 和可以通过 Medi-Cal 获得哪些服务的详情。

- **电话:** 1-800-541-5555。此电话免费。
- **办公时间:** 周一至周五上午 8 点至下午 5 点
- **网址:** www.dhcs.ca.gov

有关 Medi-Cal 变更原因的疑问:

Medi-Cal Ombudsman 办公室

有关 Medi-Cal 福利以及想了解您的权利和责任。

- **电话:** 1-888-452-8609 (TTY: California State Relay 拨打 711)。此电话免费。
- **办公时间:** 周一至周五上午 8 点至下午 5 点
- **电子邮箱:** MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov

Medicare Medi-Cal Ombudsman 计划

同时参保 Medicare 和 Medi-Cal 人士投诉和问题。

- **电话:** 1-855-501-3077。此电话免费。

要了解有关健康计划和医疗提供者 (医生、诊所) 的选择详情:

Medi-Cal HCO

- **电话:** 1-800-576-6885 (國語) 或: 1-800-430-6006 (粵語) (TTY: 1-800-430-7077)。此电话免费。
- **办公时间:** 周一至周五上午 8 点至下午 6 点
- **网址:** www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov