

Повідомлення про додаткову інформацію (NOAI) Обов'язкова реєстрація для прийомних підлітків в округах з Єдиним планом Ваші права та пільги після переходу на план медичного страхування Medi-Cal

Округи з Єдиним планом — це ті округи, де California Department of Health Care Services (DHCS) укладає договір із планом Managed Care Plan (MCP), який працює на підставі дозволу та спонсорської підтримки округу або місцевої влади. Починаючи з **1 січня 2025** р. прийомні підлітки в округах з Єдиним планом повинні будуть приєднатися до плану медичного страхування Medi-Cal. Якщо ви нині є або раніше були прийомною дитиною чи підлітком і є учасником плану Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal (звичайного Medi-Cal), ви повинні будете приєднатися до плану медичного страхування Medi-Cal. Якщо ви нині зареєстровані в плані медичного страхування Medi-Cal і бажаєте залишитись учасником того плану, вам не треба нічого робити. Перехід на план медичного страхування Medi-Cal не впливає на ваше право на отримання або на пільги Medi-Cal. Прочитайте нижче відповіді на запитання про ці зміни.

Запитання щодо зміни

1. Чи можу я зберегти свого постачальника послуг, якщо він не входить до мережі (групи) мого нового плану медичного страхування Medi-Cal?

Якщо впродовж останніх 12 місяців ви відвідували постачальника послуг Medi-Cal, який не працює з вашим планом медичного страхування Medi-Cal, то, можливо, ви зможете зберегти свого постачальника послуг, якщо попросите свій план медичного страхування Medi-Cal про «безперервність допомоги» (continuity of care).

Принцип безперервності допомоги означає, що ви, можливо, зможете зберегти постачальника послуг Medi-Cal, з яким ви вже маєте відносини, щонайбільше ще на 12 місяців після приєднання до нового плану медичного страхування Medi-Cal. Це стосується вашого лікаря первинної медичної допомоги (PCP), лікарів-спеціалістів, фізичних терапевтів, ерготерапевтів та інших.

Ваш постачальник послуг може погодитися працювати з вашим новим планом медичного страхування Medi-Cal. Це може тривати до 12 місяців, а в деяких випадках навіть довше. Якщо ви хочете

забезпечити безперервність допомоги, зателефонуйте на номер служби обслуговування учасників свого плану медичного страхування Medi-Cal після приєднання до цього плану. Якщо ваш постачальник послуг не погодиться працювати з вашим планом медичного страхування Medi-Cal, то ваш план медичного страхування Medi-Cal допоможе вам знайти нового постачальника послуг.

Щоб дізнатися більше про доступні вам варіанти планів медичного страхування Medi-Cal і постачальників послуг, які працюють з планами медичного страхування Medi-Cal, відвідайте вебсайт **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

2. А що, як у мене вже призначений прийом на 1 січня 2025 р. або пізніше?

Можливо, ви зможете піти на прийом, на який уже записалися. Запитайте свій план медичного страхування Medi-Cal про візити до того постачальника послуг, якого ви маєте зараз. Можливо, вашому постачальнику послуг знадобиться запитати схвалення від вашого плану медичного страхування Medi-Cal, перш ніж ви зможете записатися на новий прийом або отримати нові послуги.

3. Чи зможу я піти на вже призначені прийоми у лікаря-спеціаліста Medi-Cal?

Якщо ви записалися на прийом до лікаря-спеціаліста Medi-Cal до того, як приєдналися до плану медичного страхування Medi-Cal, то, можливо, зможете сходити на прийом за таким записом.

Зателефонуйте на номер служби обслуговування учасників свого плану медичного страхування Medi-Cal після приєднання до цього плану Medi-Cal та запитайте, чи можете ви піти на вже призначений прийом. Можливо, ваш лікар-спеціаліст уже працює з вашим планом медичного страхування Medi-Cal, а якщо ні, він може погодитися працювати із цим планом Medi-Cal у майбутньому. Якщо ваш постачальник послуг не погодиться працювати з вашим планом медичного страхування Medi-Cal, то ваш план медичного страхування Medi-Cal допоможе вам знайти нового постачальника послуг.

Щоб дізнатися більше про доступні вам варіанти планів медичного страхування Medi-Cal і постачальників послуг, які працюють з планами медичного страхування Medi-Cal, відвідайте вебсайт **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

4. Чи зміняться мої послуги California Children's Services (CCS)?

Ні, ваші послуги CCS не зміняться. Вони залишаться такими самими. Ви можете й далі відвідувати свого постачальника послуг зі списку CCS.

5. Чи зміняться мої рецепти й аптеки?

Ні. Ваші рецепти та аптеки **не** мають змінитися, коли ви приєднаєтеся до плану медичного страхування Medi-Cal. Якщо у вас новий РСР, переконайтеся, що він знає, які рецепти вам виписані зараз. Скажіть йому, якщо вам потрібно ще раз отримати ліки за тими рецептами.

6. Якщо в мене є медичне обладнання тривалого використання (DME), чи можу я зберегти його, коли приєднаюся до плану медичного страхування Medi-Cal?

Ви зможете залишити собі орендоване обладнання DME та медичні товари від своїх постачальників DME на 180 днів, доки ваш план медичного страхування Medi-Cal не проведе переоцінювання. Коли ви приєднаєтеся до плану медичного страхування Medi-Cal, зателефонуйте до відділу обслуговування учасників цього плану та повідомте, що у вас є медичне обладнання тривалого використання.

7. Якщо Medi-Cal оплачує мені транспортні послуги, чи збережуться в мене заплановані поїздки?

Якщо вам потрібний транспорт Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) або Non-Medical Transportation (NMT), щоб дістатися місця надання послуг, які покриває Medi-Cal, ваш план медичного страхування Medi-Cal може й надалі надавати ці послуги. Коли приєднаєтеся до плану медичного страхування Medi-Cal, зателефонуйте до відділу обслуговування учасників цього плану. Ви можете розпитати й дізнатися, чи ваш постачальник послуг NEMT або NMT входить до вашого плану медичного страхування Medi-Cal і чи можете ви зберегти заплановані поїздки.

8. Коли я приєднаюся до нового плану медичного страхування Medi-Cal, чи знадобиться мені новий дозвіл на послуги Medi-Cal, яку я отримую зараз?

Ні. Якщо у вас є дозвіл від нинішнього постачальника послуг на отримання послуги Medi-Cal, ви можете поки використовувати той дозвіл. Якщо ваш дозвіл має діяти після 30 червня 2025 р., зателефонуйте на номер служби обслуговування учасників свого плану медичного страхування Medi-Cal, коли приєднаєтеся до цього плану Medi-Cal. Вам може знадобитися звернутися до свого постачальника послуг і попросити новий план лікування, щоб зберегти цю послугу після 30 червня 2025 р.

Якщо ви отримуєте послугу або лікування Medi-Cal, на які не потрібний дозвіл від вашого плану медичного страхування Medi-Cal, ви зможете й надалі отримувати таку послугу або лікування, коли приєднаєтеся до плану медичного страхування Medi-Cal. Якщо вам необхідно зберегти таку послугу або лікування після 30 червня 2025 р., зателефонуйте на номер служби обслуговування учасників свого плану медичного страхування Medi-Cal, коли

приєднаєтеся до цього плану Medi-Cal. Запитайте, чи необхідний вам дозвіл, щоб і надалі отримувати таку послугу або лікування.

9. А що, як я отримаю рахунок?

Якщо ви отримаєте рахунок від постачальника послуг, зателефонуйте до свого плану медичного страхування Medi-Cal або до Medi-Cal Fee-for-Service (FFS) з понеділка до п'ятниці з 8 години ранку до 5 години вечора за номером 1-800-541-5555. Вам повідомлять, чи необхідно вам оплачувати цей рахунок.

Якщо ви отримували медичну допомогу без дозволу вашого плану медичного страхування Medi-Cal на звернення до лікарів поза мережею, то, можливо, вам доведеться оплатити цей рахунок.

Загальні запитання щодо доступних вам планів медичного страхування Medi-Cal

10. Яка різниця між планом Fee-For-Service (звичайним) Medi-Cal і планом Medi-Cal Managed Care?

План Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal також називається «звичайним» Medi-Cal.

Якщо ви маєте план FFS Medi-Cal, ви можете піти до будь-якого постачальника послуг Medi-Cal, який приймає FFS, і зазвичай це відбувається без координування різних пільг Medi-Cal.

Якщо ви маєте план Medi-Cal Managed Care, ваш план медичного страхування **координує** ваші пільги Medi-Cal і має мережу постачальників послуг Medi-Cal. До того ж плани медичного страхування Medi-Cal пропонують послуги, що називаються послугами громадської підтримки (Community Supports), які не пропонуються в FFS Medi-Cal. Для отримання детальнішої інформації перегляньте інформаційний листок **Community Supports Fact Sheet** на вебсайті DHCS.

11. Що таке план медичного страхування Medi-Cal?

План медичного страхування Medi-Cal — це план медичного страхування, який:

- працює з постачальниками послуг, лікарнями та іншими постачальниками медичних послуг у вашій зоні обслуговування, щоб забезпечити вам медичне обслуговування;
- забезпечує вам медично необхідні послуги Medi-Cal, яких ви потребуєте;
- співпрацює з вами та вашими постачальниками послуг, щоб координувати й організовувати ваш догляд.

Коли ви є учасником плану медичного страхування Medi-Cal, ви все одно можете отримати деякі послуги через Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal, а не через свій план медичного страхування Medi-Cal. У більшості округів до таких послуг належать:

- певні послуги, що надаються на дому або в закладах за місцем проживання;
- більшість аптечних послуг Medi-Cal;
- спеціалізовані послуги охорони психічного здоров'я;
- послуги лікування розладів, пов'язаних зі вживанням психоактивних речовин (SUD);
- стоматологічні послуги.

Якщо у вас є Medicare, ваш план медичного страхування Medi-Cal також може забезпечити вам більше пільг, які може не покривати Medicare, наприклад:

- транспортні послуги для відвідання лікарів;
- медичне обладнання тривалого використання;
- медичні товари;
- послуги громадської підтримки.

Щоб дізнатися більше про пільги за планом медичного страхування Medi-Cal, відвідайте вебсайт **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**

12. Що таке Medi-Cal Health Care Options?

Medi-Cal Health Care Options (HCO) — це служба, яка допомагає учасникам дізнатися про різні плани медичного страхування Medi-Cal. Вона допомагає учасникам зробити правильний вибір щодо Medi-Cal.

Вебсайт Medi-Cal HCO доступний за цим посиланням:

www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

Щоб дізнатися більше, зателефонуйте до Medi-Cal HCO з понеділка до п'ятниці з 8 години ранку до 6 години вечора за номером 1-833-528-2341 (TTY: 1-800-430-7077).

13. Чи доступні мені різні плани медичного страхування Medi-Cal на вибір?

Щоб дізнатися, чи є у вашому окрузі кілька варіантів планів, перейдіть на вебсайт **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

14. Якщо я переїду до іншого округу, чи потрібно мені бути учасником плану медичного страхування Medi-Cal?

Вам може бути не потрібно приєднуватися до плану медичного страхування Medi-Cal, якщо ви живете в окрузі без County Organized Health Systems (COHS) чи в окрузі без Єдиного плану.

Щоб дізнатися, чи потрібно вам приєднуватися до плану медичного страхування Medi-Cal, якщо ви переїдете до іншого округу, зателефонуйте до Medi-Cal HCO з понеділка до п'ятниці з 8 години ранку до 6 години вечора за номером 1-833-528-2341 (TTY: 1-800-430-7077).

15. Чи можу я зареєструватися в Kaiser Permanente?

Як нинішній або колишній прийомний підліток ви можете приєднатися до Kaiser Permanente, якщо ви живете в одному з округів, де Kaiser Permanente є одним із варіантів плану медичного страхування Medi-Cal.

Щоб дізнатися, чи є у вашому окрузі кілька варіантів планів, перейдіть на сторінку **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.

Щоб дізнатися, як зареєструватися в Kaiser Permanente, зателефонуйте до Medi-Cal HCO з понеділка до п'ятниці з 8 години ранку до 6 години вечора за номером 1-833-528-2341 (TTY: 1-800-430-7077).

16. А що, як я належу до American Indian або Alaska Native?

Якщо ви є American Indian або Alaska Native та зареєстровані в плані медичного страхування Medi-Cal, ви можете отримувати послуги від обраного вами постачальника послуг Indian Health Care. Якщо у вас є запитання щодо ваших пільг, зателефонуйте до свого плану медичного страхування Medi-Cal. Попросіть поговорити зі своїм уповноваженим зі зв'язків з племенами. Ви також можете зателефонувати Medi-Cal Ombudsman за номером 1-888-452-8609, щоб отримати допомогу.

17. Чи можу я отримати медичне звільнення від вимоги приєднатися до плану медичного страхування Medi-Cal?

Учасники, які живуть в окрузі з Єдиним планом, не можуть отримати медичне звільнення від вимоги.

18. Які інші послуги я можу отримати через Medi-Cal?

Програма California Children's Services (CCS)

CCS є програмою штату. Її спільно реалізують окружні відділи охорони здоров'я та California Department of Health Care Services. Програма CCS надає діагностичні й лікувальні послуги, послуги з ведення пацієнта, а також послуги фізичної та реабілітаційної терапії дітям віком до 21 року, які мають медичний стан, що відповідає умовам CCS. Програма CCS скерує дитину чи підлітка до лікарів і кваліфікованих медичних працівників, які знають, як дбати про медичні потреби, пов'язані з CCS.

Дитина або підліток може мати право на участь у програмі CCS, якщо відповідає таким критеріям:

- вік до 21 року;

- наявність **CCS-eligible medical condition**;
- місце проживання в штаті California; і
- сімейний дохід менш ніж 40 000 доларів США.

Для отримання детальнішої інформації відвідайте вебсайт **www.dhcs.ca.gov/services/ccs/Pages/CountyOffices.aspx**.

Стоматологічні послуги

Ви можете отримати стоматологічні послуги через Medi-Cal. Коли ви реєструєтесь в плані медичного страхування Medi-Cal, ваше страхове покриття стоматологічних послуг не змінюється.

- В **округах з Єдиним планом** ви отримуєте стоматологічні послуги, передбачені планом FFS Medi-Cal, через програму **Medi-Cal Dental**. Ви повинні відвідувати постачальника стоматологічних послуг, який приймає стоматологічну страховку Medi-Cal Dental. Щоб знайти постачальника стоматологічних послуг, ви можете зателефонувати до центру обслуговування клієнтів Medi-Cal Dental за номером 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) з понеділка до п'ятниці з 8 години ранку до 5 години вечора. Ви також можете знайти постачальника стоматологічних послуг і дізнатися більше про стоматологічні послуги Medi-Cal на вебсайті «Smile, California» за посиланням **www.smilecalifornia.org**.

Програма In-Home Supportive Services (IHSS)

Програма IHSS допомагає оплачувати послуги, завдяки яким ви можете продовжувати безпечно жити вдома. IHSS — це альтернатива догляду, який надається за межами дому, наприклад у будинках сестринського догляду або пансіонатах. IHSS може дати дозвіл на такі послуги:

- прибирання вдома;
- приготування їжі;
- прання;
- купівля продуктів;
- послуги особистого догляду, як-от допомога у відвіданні туалету, митті та догляді за собою, а також послуги особи з середньою медичною освітою;
- супровід на прийом до лікаря чи на медичні процедури;
- захисний нагляд для людей із психічними порушеннями.

Щоб подати заявку на участь у програмі IHSS, зверніться до місцевого органу соціальних служб у своєму окрузі. Щоб знайти місцеву соціальну

службу у своєму окрузі, перейдіть на вебсайт **www.cdss.ca.gov**. Окружний соціальний працівник проведе співбесіду з вами у вас удома, щоб дізнатися, чи маєте ви право на участь у програмі IHSS і чи потрібно це вам. Виходячи з вашої здатності безпечно виконувати певні дії самостійно, соціальний працівник оцінить, послуги якого типу вам потрібні та скільки годин округ може виділити на надання таких послуг.

У більшості округів, якщо вам дозволили участь у програмі IHSS, ви повинні найняти когось (свого індивідуального постачальника послуг) для надання вам схвалених послуг. Ваш окружний орган IHSS може допомогти вам знайти кваліфікованих постачальників послуг IHSS.

Послуги охорони психічного здоров'я

Якщо вам потрібні послуги охорони психічного здоров'я, поговоріть зі службою обслуговування учасників свого нового плану медичного страхування Medi-Cal. Або можете поговорити зі своїм PCP чи планом охорони психічного здоров'я свого округу. Ви можете отримати послуги охорони психічного здоров'я через мережу свого плану Medicare або плану медичного страхування Medi-Cal. Ви також можете мати право на отримання спеціалізованих послуг охорони психічного здоров'я від плану охорони психічного здоров'я свого округу.

Ваш план медичного страхування Medi-Cal і план охорони психічного здоров'я вашого округу **повинні** допомогти вам задовольнити ваші потреби в психологічній допомозі. Вони повинні допомогти вам знайти постачальника послуг. Щоб знайти контактні дані плану охорони психічного здоров'я свого округу, перейдіть на цю вебсторінку: **www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContaktList.aspx**. До якого б із цих планів ви не звернулися, ви повинні відразу отримати послуги. Вам не потрібний діагноз, щоб отримати допомогу.

Послуги лікування розладів, пов'язаних зі вживанням алкоголю та психоактивних речовин

Якщо вам потрібна допомога в отриманні послуг лікування розладів, пов'язаних зі вживанням алкоголю чи інших психоактивних речовин (SUD), ви можете пройти оцінювання в межах свого плану медичного страхування Medi-Cal. Ви також можете звернутися до свого округу щодо послуг лікування SUD. Щоб знайти місцеву програму лікування SUD свого округу, перейдіть на сторінку **www.dhcs.ca.gov/provgovpart/Pages/sud-directories.aspx**. Або можете зателефонувати до служби обслуговування учасників свого плану медичного страхування Medi-Cal, щоб вам допомогли отримати лікування SUD.

Аптечні послуги

Medi-Cal Rx покриває вартість рецептурних лікарських препаратів, які призначає вам ваш постачальник послуг і які ви маєте отримати в аптеці.

Ваш план медичного страхування Medi-Cal покриває вартість препаратів, які ваш постачальник послуг надає вам особисто, наприклад в офісі лікаря або в клініці.

Щоб дізнатися більше про покриття вартості рецептурних лікарських препаратів Medi-Cal Rx і аптеки, які приймають Medi-Cal, відвідайте вебсайт **www.medi-calrx.dhcs.ca.gov**. Або зателефонуйте до центру обслуговування клієнтів Medi-Cal Rx за номером 1-800-977-2273 (TTY: State Relay за номером 711). Коли будете телефонувати, тримайте наготові свій номер ідентифікаційної картки пільг (Benefits Identification Card — BIC) Medi-Cal. Якщо у вас виникнуть запитання після включення до плану медичного страхування Medi-Cal, зателефонуйте на номер служби обслуговування учасників свого плану медичного страхування Medi-Cal.

Якщо ви маєте право на Medicare, то витрати на більшість рецептурних лікарських препаратів покриє Medicare Part D. Ви повинні сплатити будь-яку доплату. Medi-Cal оплатить лише деякі ліки, які не входять до вашого плану Part D.

Транспортні послуги

Якщо у вас немає можливості дістатися до лікаря, клініки, стоматолога або на прийом для отримання послуг з охорони психічного здоров'я чи послуг лікування розладів, пов'язаних зі вживанням психоактивних речовин, або якщо ви не можете забрати свої лікарські препарати чи отримати інші послуги, які покриває Medi-Cal, то ви можете мати право на безкоштовні транспортні послуги. Ви можете отримати ці послуги, які називаються Non-Medical Transportation (NMT), з використанням автомобіля, таксі, автобуса або іншого громадського чи приватного транспортного засобу. Послуги NMT надаються для поїздок на прийоми, які покриває ваш план медичного страхування Medi-Cal, а також для отримання послуг, які Medi-Cal покриває, але не через план медичного страхування Medi-Cal, таких як послуги лікування розладів, пов'язаних зі вживанням психоактивних речовин.

Якщо через свої захворювання ви не можете скористатися автомобілем, автобусом, таксі або іншим громадським чи приватним транспортним засобом для поїздки на прийом, ви можете отримати послуги Non-Emergency Medical Transportation (NEMT). Послуга NEMT забезпечує вам перевезення на прийом машиною швидкої допомоги, автомобілем, обладнаним для перевезення колісних крісел, або автомобілем, обладнаним для перевезення лежачих хворих. Щоб отримати послуги NEMT, вам потрібний рецепт від ліцензованого постачальника послуг. Послуги NEMT призначені для людей, які не можуть скористатися громадським або приватним транспортом. Послуги NEMT може призначити ваш постачальник послуг первинної медичної допомоги,

стоматолог, подолог, фахівець із психічного здоров'я або постачальник послуг лікування розладів, пов'язаних зі вживанням психоактивних речовин.

Ваш план медичного страхування Medi-Cal може допомогти вам запланувати транспортні послуги. Щоб попросити підвезти вас, зателефонуйте до служби обслуговування учасників плану медичного страхування Medi-Cal.

Коли ви просите про перевезення, ви повинні зв'язатися зі своїм планом медичного страхування Medi-Cal якомога раніше до прийому. Якщо вам призначено кілька прийомів, ви також можете попросити про перевезення на ті прийоми.

19. Де можна дізнатися більше або отримати допомогу?

Запитання щодо Medi-Cal:

Окружний офіс Medi-Cal

Звертайтеся, щоб оновити свою особисту інформацію.

- Зверніться до свого місцевого окружного офісу Medi-Cal або відвідайте сторінку Update My Information за посиланням **www.dhcs.ca.gov/keep-your-Medi-Cal/Pages/Update-my-information.aspx**, якщо вам потрібно оновити свою особисту інформацію або повідомити про якісь зміни, зокрема зміну адреси, номера телефону або адреси електронної пошти.
- Перелік окружних офісів можна знайти за цим посиланням: **www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx**.
- Ваш місцевий окружний офіс Medi-Cal надасть допомогу з питань щодо Medi-Cal, медичного страхового покриття та інших пільг.

Гаряча лінія DHCS Medi-Cal

Звертайтеся, щоб дізнатися про Medi-Cal і про те, які послуги ви можете отримати через Medi-Cal.

- **Телефон:** 1-800-541-5555. Дзвінок безкоштовний.
- **Години роботи:** з понеділка до п'ятниці з 8 години ранку до 5 години вечора.
- **Вебсайт:** **www.dhcs.ca.gov**

Якщо у вас є запитання про те, чому ваше страхування Medi-Cal змінюється:

Офіс Medi-Cal Ombudsman

Допомога з питань щодо пільг Medi-Cal і з розумінням ваших прав і обов'язків.

- **Телефон:** 1-888-452-8609 (TTY: California State Relay за номером 711). Дзвінок безкоштовний.
- **Години роботи:** з понеділка до п'ятниці з 8 години ранку до 5 години вечора.
- **Електронна пошта:** MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov

Програма Medicare Medi-Cal Ombudsman

Допомога людям, які мають і Medicare, і Medi-Cal, у випадках, коли в них виникають скарги чи проблеми.

- **Телефон:** 1-855-501-3077. Дзвінок безкоштовний.

Якщо ви хочете дізнатися більше про вибір планів медичного страхування та постачальників послуг (лікарів, клінік):

Medi-Cal НСО

- **Телефон:** 1-833-528-2341 (TTY: 1-800-430-7077). Дзвінок безкоштовний.
- **Години роботи:** з понеділка до п'ятниці з 8 години ранку до 6 години вечора.
- **Вебсайт:** www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov