

Tool sa Pagsusuri ng Adult para sa Medi-Cal Mental Health Services

Ang Tool sa Pagsusuri ng Adult para sa Mga Serbisyong Pangkalusugan ng Pag-iisip ng Medi-Cal ay kinakailangan para sa paggamit kapag ang isang indibiduwal na edad 21 o mas matanda, na kasalukuyang hindi tumatanggap ng mga serbisyo sa kalusugan ng isip, ay nakipag-ugnayan sa Medi-Cal Managed Care Plan (MCP) o Mental Health Plan (MHP) ng county upang humingi ng mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip. Tinutukoy ng tool na ito kung ang isang indibiduwal ay dapat i-refer sa sistema ng paghahatid ng MCP o sa sistema ng paghahatid ng MHP para sa isang klinikal na pagtatasa at tinitiyak na ang mga indibiduwal ay may napapanahong access sa naaangkop na sistema ng paghahatid ng kalusugan ng pag-iisip. Ang Tool sa Pagsusuri ng Adult para sa Mga Serbisyong Pangkalusugan ng Pangkaisipan ng Medi-Cal ay hindi kinakailangang gamitin kapag ang mga indibiduwal ay direktang nakikipag-ugnayan sa mga tagapagbigay ng kalusugang pangkaisipan upang humingi ng mga serbisyo sa kalusugan ng isip.¹

Mga Tagubilin:

1. Ang bawat tanong na may score ay isang tanong na “Oo” o “Hindi”. Hindi lahat ng tanong ay may score.
2. Ang bawat score na may tanong ay may tinukoy na bilang ng mga puntos para sa napiling sagot. Ang bilang ng mga puntos para sa bawat tanong ay hindi maaaring higit o mas kaunti kaysa sa kung ano ang nasa scoresheet.
3. Piliin/markahan ang numero sa column na “Oo” o “Hindi” batay sa ibinigay na tugon.
4. Kung ang indibiduwal ay hindi makayanan o pinili na huwag sagutin ang isang tanong, laktawan ang tanong at markahan ito bilang “0”.
5. Kung ang indibiduwal ay sumagot ng “Oo” sa tanong 11, ang screener ay dapat agad na mag-alok at mag-coordinate ng isang referral sa isang clinician para sa karagdagang pagsusuri ng pagpapakamatay pagkatapos makumpleto ang screening. Dapat kasama sa koordinasyon ng referral ang pagbabahagi ng nakumpletong Tool sa Pagsusuri ng Pang-adult para sa Mga Serbisyong Pangkalusugan ng Pag-iisip ng Medi-Cal. Ang referral at ang kasunod na klinikal na pagsusuri ay maaaring makaapekto o hindi sa referral ng sistema ng paghahatid ng kalusugan ng pag-iisip na nabuo ng score ng screening.
6. Ang sagot ng “Oo” sa tanong 13 o 14 ay hindi makakaapekto sa marka ng screening. Kung ang indibiduwal ay tumugon ng “Oo” sa tanong 13 o tanong 14, ang screener ay dapat mag-alok at mag-coordinate ng isang referral sa county behavioral health plan para sa substance use disorder assessment bilang karagdagan sa mental health delivery system referral na nabuo ng screening score. Maaaring tanggihan ng indibiduwal ang referral na ito nang walang epekto sa referral ng sistema ng paghahatid ng kalusugang pangkaisipan.
7. Kapag naidokumento na ang mga sagot sa mga tanong, ang mga napili/minarkahang numero sa column na “Oo” ay dapat na idagdag nang magkasama at ang kabuuang bilang na iyon ay dapat ilagay sa kahon ng “Kabuuang Score”.
 - a. Ang mga indibiduwal na may kabuuang score na 0 – 5 ay dapat i-refer sa MCP para sa isang klinikal na pagtatasa.

¹ Tulad ng inilarawan sa APL 22-028 at BHIN 22-065, dapat payagan ng mga MCP at MHP ang mga nakakontratang tagapagbigay ng kalusugang pangkaisipan na direktang nakikipag-ugnayan ng mga indibiduwal na naghahanap ng mga serbisyo sa kalusugan ng isip na simulan ang proseso ng pagtatasa at magbigay ng mga serbisyo sa panahon ng pagtatasa nang hindi ginagamit ang Mga Tool sa Pagsusuri, naaayon sa No Wrong Door for Mental Health Services Policy na inilarawan sa BHIN 22-011.

- b. Ang mga indibiduwal na may kabuuang score na 6 at pataas ay dapat na i-refer sa MHP para sa isang klinikal na pagtatasa.
8. Kapag nakabuo na ng score, dapat na i-coordinate ang isang referral.
- a. Kung ang marka ng indibiduwal ay nangangailangan ng referral sa loob ng parehong sistema ng paghahatid, isang napapanahong klinikal na pagtatasa ay dapat ialok at ibigay.
 - b. Kung ang score ng indibiduwal ay nangangailangan ng referral sa ibang sistema ng paghahatid ng kalusugan ng isip (ibig sabihin, MCP sa MHP o MHP sa MCP), ang referral ay dapat na iugnay sa ibang sistema ng paghahatid, kabilang ang pagbabahagi ng nakumpletong Adult Screening Tool para sa Medi-Cal Mental Health Services at pagsubaybay upang matiyak na ang isang napapanahong klinikal na pagtatasa ay ginawang magagamit sa indibiduwal.

Tool sa Pagsusuri ng Adult para sa Medi-Cal Mental Health Services

Pangalan:		Petsa ng Kapanganakan:	
Edad: TANDAAN: Kung edad 20 o mas bata, lumipat sa “Kagamitan sa Pagsusuri ng Kabataan para sa Mga Serbisyong Pangkalusugan ng Pag-iisip ng Medi-Cal.”			
Medi-Cal Number (CIN):			
1. Ito ba ay isang emergency o krisis na sitwasyon?		☐ Oo ☐ Hindi	
TANDAAN: Kung oo, huwag tapusin ang screening at pangasiwaan ayon sa umiiral na emergency o crisis protocol.			
2. Maaari mo bang sabihin sa akin ang dahilan kung bakit ka naghahanap ng mga serbisyo sa kalusugan ng pag-iisip ngayon?			
3. Kasalukuyan ka bang tumatanggap ng paggamot sa kalusugan ng pag-iisip?		☐ Oo ☐ Hindi	
Kung oo, saan mo tinatanggap ang mga serbisyong iyon?			
TANDAAN: Kung ang indibiduwal ay kasalukuyang tumatanggap ng mga serbisyo sa kalusugan ng isip mula sa kanilang MCP o MHP, huwag tapusin ang screening. Sa halip, ikonekta sila sa kanilang kasalukuyang provider para sa karagdagang pagtatasa.			

Katanungan	Oo	Hindi
4. Humingi ka na ba ng tulong bago ngayon para sa iyong mga pangangailangan sa kalusugan ng pag-iisip?	☐ 1	☐ 0
5. Kasalukuyan ka bang umiinom, o nakainom ka na ba, ng anumang iniresetang gamot sa kalusugan ng isip?	☐ 1	☐ 0
6. Wala ka bang tirahan o ligtas na lugar para matulog?	☐ 1	☐ 0
7. Nahihirapan ka ba sa mahahalagang bahagi ng iyong buhay tulad ng paaralan, trabaho, relasyon, o pabahay, dahil sa iyong nararamdaman o dahil sa iyong kalusugan sa pag-iisip?	☐ 1	☐ 0
8. Nagkaroon ka ba kamakailan ng anumang mga pagbabago o paghamon sa mga bahagi ng iyong buhay, tulad ng personal na kalinisan, pagtulog, antas ng enerhiya, gana, timbang, sekswal na aktibidad, konsentrasyon, o motibasyon?	☐ 1	☐ 0
9. Lubusan ka na bang umalis sa lahat o halos lahat ng iyong mga relasyon, tulad ng pamilya, kaibigan, o iba pang mahahalagang tao?	☐ 1	☐ 0
10. Humingi ka ba ng emerhensiyang paggamot para sa emosyonal na pagkabalisa o na-admit sa isang psychiatric na ospital sa nakaraang taon?	☐ 1	☐ 0
a. Kung oo, nagkaroon ka ba ng higit sa isang pag-papaospital?	☐ 1	☐ 0
b. Kung oo, ang huli mo bang pag-papaospital ay sa loob ng nakaraang anim na buwan?	☐ 1	☐ 0
11. Sa nakalipas na buwan, naisip mo na bang wakasan ang iyong buhay, hinihiling na sana ay patay ka na, o hiniling na makatulog ka at hindi na magising? ¹ TANDAAN: Kung oo, ipagpatuloy ang screening at agad na makipag-ugnayan sa referral sa isang clinician para sa karagdagang pagsusuri ng suicidality pagkatapos makumpleto ang screening.	☐ 2	☐ 0
12. Nakagawa ka na ba kamakailan ng anumang pag-uugaling nakakasakit sa sarili tulad ng paglalaslas o pananakit sa iyong sarili?	☐ 2	☐ 0

Katanungan	Oo	Hindi
13. Nag-aalala ka ba tungkol sa iyong kasalukuyang antas ng paggamit ng alkohol o droga?² TANDAAN: Kung oo, ipagpatuloy ang screening at i-coordinate ang referral sa county behavioral health plan para sa substance use disorder assessment pagkatapos makumpleto ang screening.	☐ –	☐ –
14. Ang alak ba o anumang iba pang gamot o medikasyon ay nagdulot sa iyo na kumilos sa paraang mapanganib sa iyong sarili o sa iba (hal., may kapansanan sa pagmamaneho, labis na dosis, pagiging agresibo, pagkawala ng memorya, pagka-aresto, atbp.)?² TANDAAN: Kung oo, ipagpatuloy ang screening at i-coordinate ang referral sa county behavioral health plan para sa substance use disorder assessment pagkatapos makumpleto ang screening.	☐ –	☐ –
Kabuuang Score: Kung ang score ay 0 – 5, sumangguni sa MCP bawat tagubilin #8 Kung ang score ay 6 o mas mataas, sumangguni sa MHP bawat tagubilin #8		
¹ Ang pagtugon ng “oo” sa tanong 11 ay nagreresulta sa agarang koordinasyon ng isang referral sa isang clinician para sa karagdagang pagsusuri ng pagpapakamatay pagkatapos makumpleto ang screening. Ang referral at kasunod na pagsusuri ay maaaring makaapekto o hindi sa referral ng sistema ng paghahatid ng kalusugan ng pag-iisip na nabuo ng score ng screening. ² Ang mga tanong 13 at 14 ay walang score. Ang pagtugon ng “oo” ay nagreresulta sa isang referral sa plano sa kalusugan ng pag-uugali ng county para sa pagtatasa ng karamdaman sa paggamit ng sangkap bilang karagdagan sa referral ng sistema ng paghahatid ng kalusugan ng isip na nabuo ng score ng screening.		