

خانه‌های ICF/DD - تغییر به Medi-Cal Managed Care

این موضوع چه تأثیری بر من دارد؟



چرا این اطلاعیه را دریافت می‌کنم؟



« شما در Intermediate Care Facilities برای (ICF-DD) Developmentally Disabled سکونت دارید.

« تغییری در نحوه پرداخت برای خانه و خدمات مراقبت بهداشتی شما ایجاد خواهد شد.

« شما به یک طرح بهداشتی Medi-Cal Managed Care Plan می‌پیوندد.

چه چیز تغییر می‌کند؟



« از 1 ژانویه 2024 به بعد، شما در یک طرح بهداشتی Medi-Cal Managed Care Plan ثبت نام می‌شوید. Medi-Cal Managed Care Plan شما، همراه با مرکز منطقه‌ای‌تان مسئول تأمین نیازهای مراقبت بهداشتی شما و ادامه دریافت خدماتی هستند که در خانه ICF/DD خود به آنها نیاز دارید.

« خانه‌ای که در آن زندگی می‌کنید با همکاری با طرح Medi-Cal Managed Care Plan شما اطمینان می‌یابند که همه خدمات مورد نیاز را دریافت کنید.

باید چه کنم؟



« لازم نیست هیچ کاری کنید! شما می‌توانید همچنان در خانه خودتان بمانید.

« اطلاعات بیشتری توسط پست در ظرف چند ماه آینده برای شما فرستاده خواهد شد.

« می‌توانید یک طرح بهداشتی Medi-Cal Managed Care Plan از نوامبر 2023 انتخاب کنید یا یک طرح بنابر منطقه سکونتتان برای شما تعیین خواهد شد.

اگر سوال داشته‌ام چه کنم؟



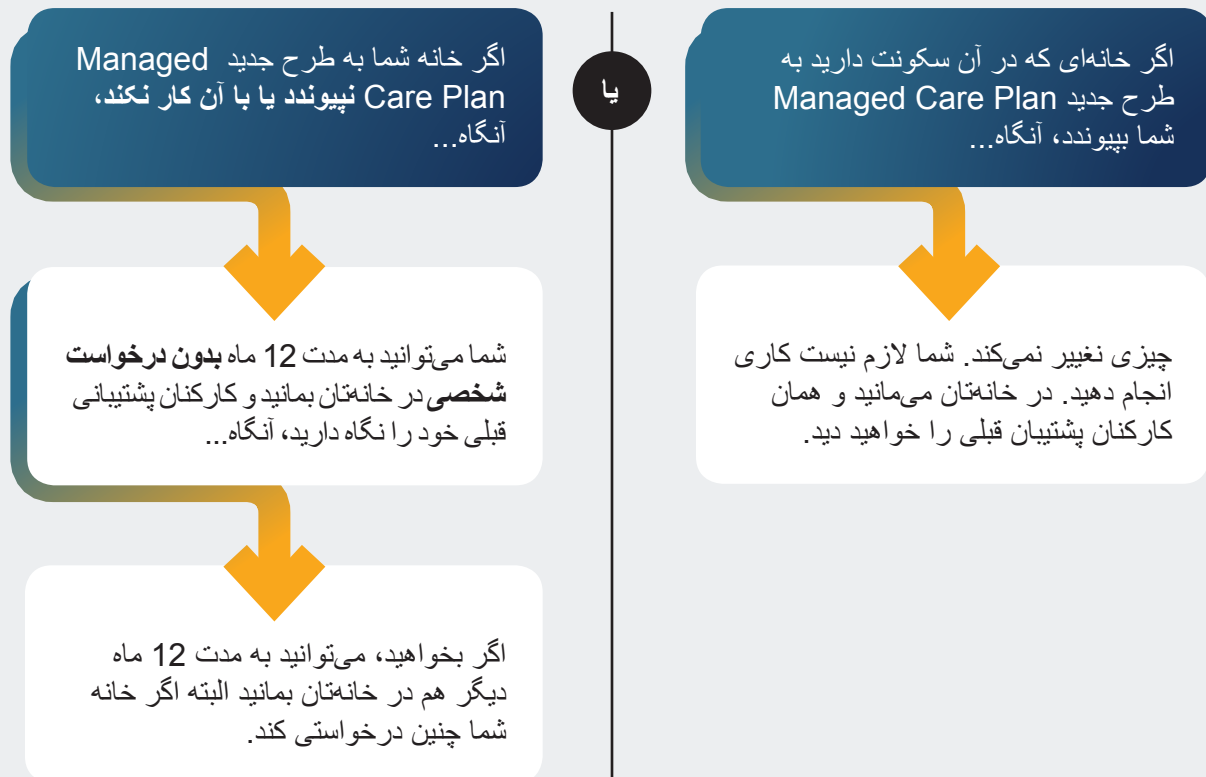
« از یک عضو قابل اعتماد خانواده یا از کسی که حفاظت از شما را به عهده گرفته (اگر اگر محافظ منافع دارید محافظی دارید)، بپرسید.

« از مسئول هماهنگی خدماتی که در مرکز منطقه‌ای‌تان (Regional Center) می‌گیرید، بپرسید.

« با DHCS Medi-Cal خط کمکی به شماره **(800) 541-5555** یا با **Medi-Cal Ombudsman** به شماره **(888) 452-8609** دوشنبه-جمعه از 8 صبح تا 5 عصر به زمان غرب آمریکا تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

بعد از این چه می‌شود؟

- « به احتمال زیاد، فعالیت‌های روزانه شما تغییر نخواهد کرد.
- « طرح بهداشتی Medi-Cal Managed Care Plan با شما تماس خواهد گرفت.
- « خدمات مورد نیازتان را همچنان دریافت خواهید کرد، اما بعضی از ارائه‌دهندگان آنها ممکن است تغییر کنند.



تعاریف

- « **خانه ICF/DD**: Intermediate Care Facilities برای Developmentally Disabled (ICF-D)، را که خانه ICF/DD هم خوانده می‌شود، خانه‌ای است که در آن از مراقبت‌های بهداشتی و سایر پشتیبانی‌های مورد نیازتان برخوردار می‌شوید.
- « **خدمات**: ممکن است شامل خانه ICF/DD و پشتیبانی‌هایی که برای سلامتتان لازم است و پشتیبانی در فعالیت‌های روزانه باشد.
- « **نمونه‌ها**: ملاقات با پزشک، انجام فیزیوتراپی، غذا پختن، رفتن به فروشگاه یا حمام کردن.
- « **کارکنان پشتیبانی**: پشتیبانان شما (دکترها، درمانگرها، کمکیاران، هماهنگ کنندگان پشتیبان، و کارکنان خانه شما). در طرح بهداشتی Medi-Cal Managed Care Plan.
- « **طرح بهداشتی Medi-Cal Managed Care Plan**: یک شرکت مراقبت‌های بهداشتی که پرداخت هزینه‌های مراقبت بهداشتی، هماهنگی آنها و خدمات ICF/DD مورد نیاز شما را برعهده دارد. طرح بهداشتی مورد نظر همچنین در همکاری با پزشکان شما، خانه ICF/DD، و سایر کارکنان پشتیبانان، اطمینان می‌یابد که شما آن خدمات را دریافت می‌کنید.