

ICF/DD 홈— Medi-Cal Managed Care로 변경 나에게 어떤 영향을 미치나요?



이 고지를 받는 이유는 무엇인가요?

- » 귀하는 Developmentally Disabled를 위한 Intermediate Care Facilities (ICF-DD) 홈에 거주하고 계십니다.
- » 귀하가 거주하시는 홈과 귀하의 의료 서비스 비용이 지불되는 방식에 일부 변경이 있을 것입니다.
- » 귀하는 Medi-Cal Managed Care 플랜에 가입하게 됩니다.



어떤 변경인가요?

- » 2024년 1월 1일부터 귀하는 Medi-Cal Managed Care 플랜에 가입하게 됩니다. 귀하의 Medi-Cal 관리형 케어 플랜은 해당 지역 센터와 함께 귀하의 건강 관리 요구 사항이 충족되고 ICF/DD 홈에서 귀하가 필요한 서비스를 계속해서 수급 받을 수 있도록 확인할 책임이 있습니다.
- » 귀하가 거주하고 있는 홈은 귀하의 Medi-Cal Managed Care 플랜과 협력하여 귀하가 필요한 모든 서비스를 수급 받을 수 있도록 확인합니다.



저는 무엇을 해야 하나요?

- » **아무 것도 하지 않으셔도 됩니다!** 귀하는 거주하는 홈에 계속 머무실 수 있습니다.
- » 앞으로 몇 달에 걸쳐 자세한 정보를 우편으로 보내드리겠습니다.
- » 귀하는 2023년 11월부터 Medi-Cal Managed Care 플랜을 선택하거나 귀하가 거주하는 지역에 따라 이를 선택할 수 있습니다.

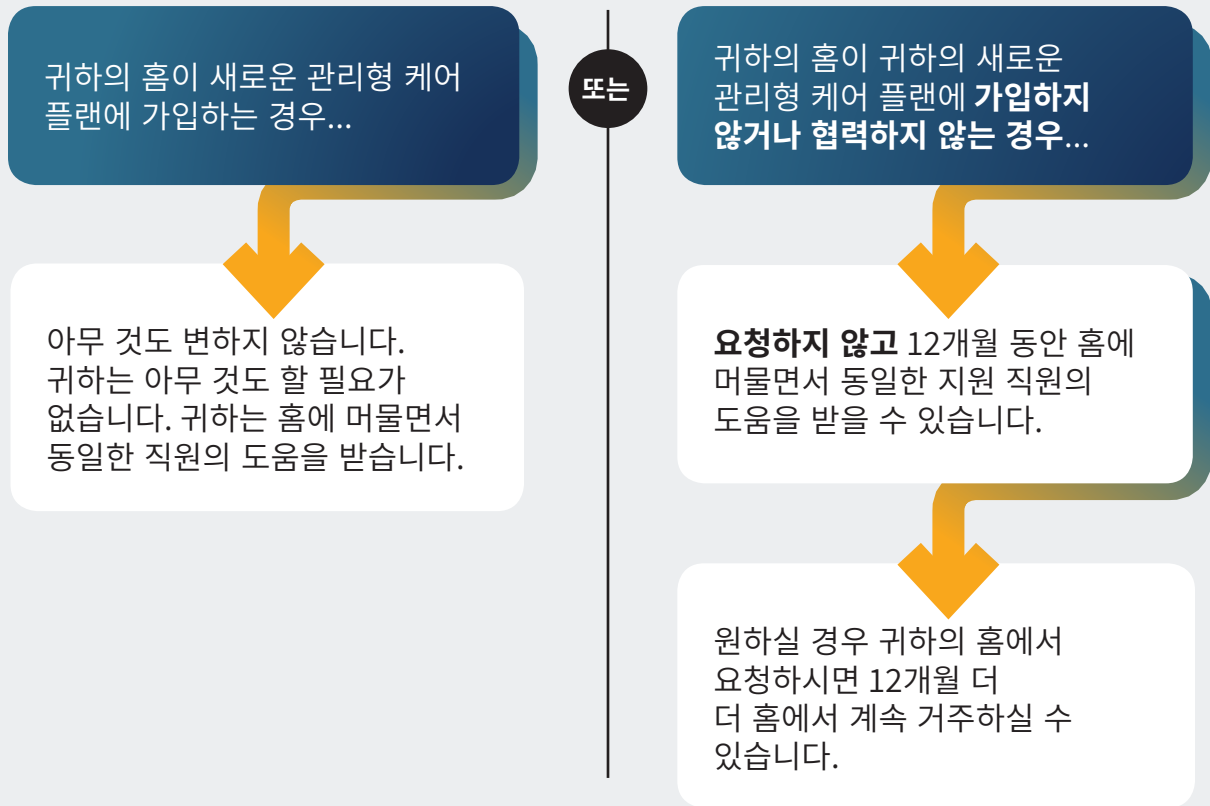


질문이 있으면 어떻게 하나요?

- » 믿을 수 있는 가족이나 해당되는 경우 담당 보호자(Conservator)에게 문의하세요.
- » 해당 지역 센터의 서비스 코디네이터에게 문의하세요.
- » DHCS Medi-Cal 헬프라인에 **1 (800) 541-5555**로 전화하거나 Medi-Cal Ombudsman에 **1 (888) 452-8609**로 전화하세요(문의 시간: 월요일~금요일, 태평양 표준시 오전 8시 ~ 오후 5시). 통화는 무료입니다.

다음에는 어떻게 되나요?

- » 심중팔구, 귀하의 일상 활동은 변하지 않을 것입니다.
- » 귀하의 Medi-Cal Managed Care 플랜이 귀하에게 연락을 드릴 것입니다.
- » 귀하는 필요한 서비스를 계속해서 받으실 수 있지만 일부 의료 제공자는 변경될 수 있습니다.



정의

- » **ICF/DD 홈:** ICF/DD 홈은 Developmentally Disabled를 위한 Intermediate Care Facilities로 귀하가 필요한 의료 서비스와 기타 지원을 받을 수 있는 홈입니다.
- » **서비스:** 여기에는 귀하의 ICF/DD 홈과 건강상의 필요 사항 및 일상 활동을 위해 받는 지원이 포함될 수 있습니다.
- » **예:** 의사 진료 방문, 물리 치료 받기, 식사 준비, 쇼핑, 샤워.
- » **지원 직원:** 귀하를 지원하는 사람들(의사, 치료사, 보조원, 지원 코디네이터 및 홈 직원).
- » **Medi-Cal Managed Care 플랜:** 귀하에게 필요한 의료 서비스 및 ICF/DD 서비스 비용을 지불하고 조율하는 의료 회사입니다. 또한 이 플랜은 담당 의사, ICF/DD 홈 및 기타 지원 직원과 협력하여 귀하가 이러한 서비스를 받을 수 있도록 도와줍니다.