

اطلاعیه اطلاعات بیشتر حقوق و مزایای شما در حین انتقال به طرح درمانی جدید Medi-Cal

طرح درمانی Medi-Cal شما از 1 ژانویه 2024 در شهرستان شما به عنوان طرح درمانی Medi-Cal در دسترس نخواهد بود. شما یا افراد خانواده‌تان به یک طرح درمانی Medi-Cal جدید ملحق خواهید شد. این تغییر، بخشی از ارتقاء سطح ایالتی Medi-Cal است. طرح‌های درمانی Medi-Cal از سال 2024 قوانین جدیدی خواهند داشت. آنها باید برابری سلامت، کیفیت، دسترسی، مسئولیت‌پذیری و شفافیت را پیش ببرند. به عنوان بخشی از این تغییر، برخی از طرح‌های درمانی Medi-Cal در 1 ژانویه 2024 تغییر خواهند کرد. این تغییرات در طرح درمانی جدید Medi-Cal بر واجد شرایط بودن و مزایای Medi-Cal شما تأثیر نمی‌گذارد. برای پاسخ به سوالات مربوط به این تغییر مطالب زیر را بخوانید.

سوالات عمومی

1. آیا می‌توانم پزشکم را در صورتی که در شبکه (گروه) طرح درمانی Medi-Cal جدید من نیاشد، داشته باشم؟

اگر در طی 12 ماه گذشته به یک پزشک Medi-Cal مراجعه کرده‌اید که با طرح درمانی Medi-Cal جدید شما کار نمی‌کند، اگر از طرح درمانی Medi-Cal جدید خود "تداوم مراقبت" (continuity of care) بخواهید، ممکن است بتوانید پزشک خود را حفظ کنید.

تداوم مراقبت به این معنی است که ممکن است بتوانید یک ارائه دهنده Medi-Cal را تا 12 ماه پس از پیوستن به یک طرح درمانی Medi-Cal جدید نگه دارید. این شامل پزشک مراقبت‌های اولیه (PCP)، متخصصان، فیزیوتراپیست‌ها و کاردرمانگران و غیره می‌شود.

ممکن است پزشک شما موافقت کند که با طرح درمانی Medi-Cal جدید شما کار کند. این وضعیت می‌تواند تا 12 ماه یا در برخی موارد بیشتر طول بکشد. اگر خواهان تداوم مراقبت هستید، پس از پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal جدید خود، با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal جدید خود تماس بگیرید. اگر پزشک شما با طرح درمانی Medi-Cal جدید شما موافقت نکند، طرح درمانی Medi-Cal جدید به شما کمک می‌کند تا یک پزشک جدید پیدا کنید.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره انتخاب‌های طرح درمانی Medi-Cal و پزشکانی که با طرح‌های درمانی Medi-Cal کار می‌کنند، به www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov بروید.

2. اگر از قبل برای 1 ژانویه 2024 یا بعد از آن وقت ملاقات داشته باشم، چه؟

با ارائه‌دهنده فعلی خود همکاری کنید تا ویزیت‌های شما را با طرح درمانی Medi-Cal جدید شما برنامه ریزی کنید. ممکن است لازم باشد قبل از اینکه بتوانید ویزیت‌ها یا خدمات جدیدی داشته باشید، ارائه دهنده شما از طرح درمانی Medi-Cal جدید شما درخواست تأیید کند.

3. آیا می‌توانم قرار ملاقات‌هایی را که با یک متخصص Medi-Cal دارم حفظ کنم؟

اگر قبل از پیوستن به یک طرح درمانی Medi-Cal جدید با یک متخصص Medi-Cal قرار ملاقات گذاشته‌اید، ممکن است بتوانید قرار ملاقات خود را حفظ کنید.

پس از پیوستن به طرح جدید، با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal جدید خود تماس بگیرید. پرسید آیا می‌توانید قرار ملاقات را حفظ کنید. متخصص ممکن است از قبل با طرح درمانی Medi-Cal جدید شما کار کند. یا ممکن است موافقت کنند که در آینده با طرح درمانی Medi-Cal جدید شما کار کنند.

4. آیا نسخه‌ها و داروخانه‌های من تغییر می‌کند؟

خیر. هنگام تغییر طرح‌های درمانی Medi-Cal، نسخه‌ها و داروخانه‌های شما نباید تغییر کنند. اگر یک PCP جدید دارید، مطمئن شوید که وی می‌داند چه نسخه‌هایی را اکنون دریافت می‌کنید. اگر نیاز به دریافت مجدد دارو دارید به او بگویید. اگر Medicare دارید، طرح داروهای تجویزی (Prescription Drug Plan) (Part D) شما به ارائه مزایای داروخانه ای شما ادامه خواهد داد.

5. اگر تجهیزات پزشکی بادوام (DME) داشته باشم، آیا می‌توانم هنگام پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal جدید آن را نگه دارم؟

شما می‌توانید DME خود را به مدت 180 روز نگه دارید. پس از پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal جدید، با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal جدید تماس بگیرید. به آنها بگویید که تجهیزات پزشکی بادوام دارید.

6. اگر Medi-Cal هزینه حمل و نقل من را پرداخت کند، آیا می‌توانم سفرهای برنامه ریزی شده خود را حفظ کنم؟

اگر Non-Medical یا (NEMT) Non-Emergency Medical Transportation (NMT) Transportation دارید، به دریافت آن خدمات ادامه خواهید داد. اگر خدمات حمل و نقل مجاز شما فراتر از 30 ژوئن 2024 است، پس از پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal جدید با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal جدید خود تماس بگیرید. ممکن است برای ادامه خدمات پس از 30 ژوئن 2024 لازم باشد برای طرح درمانی جدید به پزشک خود مراجعه کنید.

قبل از اینکه به پزشک مراجعه کنید، ابتدا با طرح درمانی Medi-Cal جدید خود تماس بگیرید. بپرسید که آیا ارائه دهنده حمل و نقل شما در طرح درمانی Medi-Cal جدید شما قرار دارد یا خیر. اگر نیست، طرح درمانی Medi-Cal جدید شما از 1 ژانویه 2024 به شما یک ارائه دهنده حمل و نقل جدید می‌دهد تا از آن استفاده کنید.

7. آیا وقتی به یک طرح درمانی Medi-Cal جدید ملحق می‌شوم، برای خدمات Medi-Cal که اکنون دریافت می‌کنم به مجوز جدیدی نیاز دارم؟

خیر. اگر مجوزی از PCP یا پزشک فعلی خود برای خدمات پزشکی Medi-Cal دارید، می‌توانید فعلاً از آن مجوز استفاده کنید. اگر مجوز شما از 30 ژوئن 2024 فراتر است، پس از پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal جدید، با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal جدید خود تماس بگیرید. ممکن است برای ادامه خدمات پس از 30 ژوئن 2024 لازم باشد برای طرح درمانی جدید به پزشک خود مراجعه کنید.

اگر خدمات یا درمان Medi-Cal دریافت می‌کنید که نیازی به مجوز از طرح درمانی Medi-Cal شما ندارد، می‌توانید زمانی که به طرح بیمه Medi-Cal جدید خود می‌پیوندید، به دریافت آن خدمات یا درمان ادامه دهید. اگر لازم است خدمات یا درمان را بعد از 30 ژوئن 2024 ادامه دهید، پس از پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal جدید، با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal جدید تماس بگیرید. از آنها بپرسید که آیا برای ادامه دریافت آن خدمات یا درمان به مجوز نیاز دارید.

8. اگر صورتحساب دریافت کنم چگونه؟

اگر از یک ارائه دهنده یا از طرح درمانی Medi-Cal فعلی خود صورتحساب دریافت کردید، با طرح درمانی Medi-Cal فعلی خود تماس بگیرید. آنها به شما خواهند گفت که آیا لازم است قبض خود را پرداخت کنید یا نه. اگر بدون مجوز طرح درمانی Medi-Cal خود برای پزشکان خارج از شبکه مراقبت دریافت کرده‌اید، ممکن است مجبور شوید صورتحساب را بپردازید.

اگر برای خدماتی که با طرح درمانی Medi-Cal جدید خود دریافت کرده‌اید صورتحساب دریافت نمودید، با آنها تماس بگیرید تا از الزام به پرداخت صورتحساب مطلع شوید.

برای اعضای **Medi-Cal** که **Medicare** نیز دارند

9. همچنان **Medicare** خواهم داشت؟

بله. اگر **Medicare** دارید، مزایای **Medicare**، ارائه دهندگان، و طرح **Medicare Advantage (MA)** با تغییر طرح درمانی **Medi-Cal** شما تغییر نمی‌کند.

ارائه دهندگان **Medicare** شما:

- برای ادامه مراقبت از شما، لازم نیست در شبکه طرح درمانی **Medi-Cal** شما باشند.
- اگر **Medi-Cal** دارید، نمی‌توانند از شما هزینه‌های پرداخت‌های مشارکتی، بیمه مشترک، و فرانشیز کسر کنند.
- باید صورتحساب پرداخت‌های مشارکتی، بیمه مشترک و فرانشیز را برای طرح درمانی **Medi-Cal** شما صادر نمایند، حتی اگر در شبکه **Medi-Cal** نباشند.

در صورتی که در مورد مزایای **Medicare Advantage** سؤالی دارید، با شماره کارت عضویت طرح **Medicare Advantage** خود تماس بگیرید.

10. طرح **Medicare Advantage (MA)** چیست؟

برخی از افراد هم واجد شرایط **Medicare** و هم واجد شرایط **Medi-Cal** هستند. آنها اعضای "واجد شرایط دوگانه" یا "**Medi-Medi**" هستند. مانند همه اعضای **Medicare**، واجدین شرایط دوگانه می‌توانند از طریق اصلی **Medicare** مراقبت دریافت کنند. یا می‌توانند به یک طرح **MA** بپیوندند. به آنها "**Part C**" یا "طرح‌های **MA**" نیز می‌گویند. در **California** انواع مختلفی از طرح‌های **MA** وجود دارد. گزینه‌های طرح بسته به شهرستان متفاوت است.

11. در صورتی که در طرح **MA** ثبت نام کرده باشم و در **Fresno, Contra Costa, Alameda**,

Sacramento, Riverside, Orange, Madera, Los Angeles, Kings, Kern

,Santa Clara, San Mateo, San Francisco, San Diego, San Bernardino

Stanislaus یا **Tulare County** زندگی کنم، چگونه؟

اگر در یک طرح **MA** هستید و شهرستان شما یک طرح درمانی **Medi-Cal** منطبق دارد، به طور خودکار در آن طرح درمانی **Medi-Cal** منطبق ثبت نام خواهید شد.

این ایالت دارای یک خط مشی طرح منطبق با **Medi-Cal** در 17 شهرستانی است که در بالا ذکر شده است. این بدان معناست که اگر به یک طرح **MA** بپیوندید، و در شهرستان شما یک طرح درمانی **Medi-Cal** وجود داشته باشد که با طرح **MA** شما مطابقت داشته باشد باید آن طرح درمانی **Medi-Cal** را انتخاب کنید.

اگر یک طرح **Medi-Cal** منطبق وجود نداشته باشد، می‌توانید در یک طرح **MA** و طرح درمانی **Medi-Cal** باشید که با هم مطابقت ندارند. این سیاست طرح منطبق با **Medi-Cal** تأثیری بر انتخاب طرح **Medicare** شما نخواهد داشت یا آن را تغییر نخواهد داد.

داشتن یک طرح یکسان برای مدیریت مزایای **Medicare** و **Medi-Cal**، هماهنگی مزایای شما را بهبود می‌بخشد. در برخی از شهرها این طرح‌ها با هم به عنوان یک طرح کار می‌کنند. آنها مدیریت مراقبت بیشتری را برای خدمات **Medicare** و **Medi-Cal** و داروهای تجویزی **Medicare** ارائه می‌دهند. با هم، این طرح **Medicare Medi-Cal** یا **Medi-Medi** نامیده می‌شود.

نام طرح **MA** و طرح درمانی **Medi-Cal** ممکن است یکسان نباشد. می‌توانید فهرست طرح‌های **Medicare Medi-Cal** را برای شهرستان خود در www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/ بخوانید.

در صورتی که درباره انتخاب‌های ثبت‌نام Medicare سؤالی دارید، با California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) به شماره 1-800-434-0222 تماس بگیرید. (TTY: State Relay با 711) تماس بگیرید.

در صورتی که در مورد مزایای Medicare Advantage سؤالی دارید، با شماره روی کارت عضویت طرح MA تان تماس بگیرید.

12. طرح Medicare Medi-Cal چیست؟

طرح Medicare Medi-Cal (Medi-Medi) یک طرح MA برای افرادی است که هم‌دارای Medicare و هم Medi-Cal هستند. این یک طرح داوطلبانه است. این طرح پوشش Medicare و Medi-Cal شما را در یک طرح ترکیب می‌کند.

- یک تیم مراقبت برای هماهنگی مراقبت.
- مجموعه‌ای از مزایا، پزشکان، بیمارستان‌ها، آزمایش‌های آزمایشگاهی، اشعه ایکس و برخی تجهیزات پزشکی. طرح جدیدتان شامل اکثر پزشکیانی است که اکنون دارید. یا به شما کمک می‌کند تا پزشک جدیدی را که دوست دارید پیدا کنید.
- یک طرح درمانی برای هماهنگی ارائه خدمات از جمله لوازم پزشکی، حمل و نقل و خدمات و پشتیبانی های بلند مدت.
- شبکه‌ای از ارائه دهندگان، شامل پزشکان، بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها، آزمایشگاه‌ها و تامین کنندگان تجهیزات. طرح جدیدتان شامل اکثر پزشکیانی است که اکنون دارید یا به شما کمک می‌کند تا پزشک جدیدی را که دوست دارید پیدا کنید.
- علاوه بر آنچه Medi-Cal پوشش می‌دهد، ممکن است مزایای بیشتری مانند پوشش دندانپزشکی، شنوایی یا بینایی دریافت کنید.

این 12 شهرستان در سال 2024 طرح‌های Medi-Medi خواهند داشت: Kings, Fresno, San Bernardino, Sacramento, Riverside, Orange, Madera, Los Angeles, Tulare و Santa Clara, San Mateo, San Diego.

برای مشاهده طرح‌ها در شهرستان خود، به سایت زیر مراجعه کنید:
www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/medi-medi-charts.

درباره انتخاب طرح‌های درمانی Medi-Cal

13. طرح بیمه Medi-Cal یک طرح درمانی است که:

- با پزشکان، بیمارستان‌ها و سایر ارائه دهندگان مراقبت‌های درمانی در منطقه خدماتی شما همکاری می‌کند.
- خدمات پزشکی Medi-Cal مورد نیازتان را ارائه می‌دهد.
- برای هماهنگی و مدیریت مراقبت از شما با شما و ارائه دهنده شما همکاری می‌کند.
- هنگامی که در یک طرح درمانی Medi-Cal هستید، ممکن است همچنان برخی از خدمات را از طریق Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal به جای طرح درمانی Medi-Cal دریافت کنید. در اکثر شهرستان‌ها، این موارد عبارتند از:
- برخی از خدمات خانه و اجتماع محور
- اکثر خدمات داروخانه‌ای Medi-Cal
- خدمات درمانی اختلال در اثر مصرف مواد (Substance use disorder) (SUD)
- خدمات دندانپزشکی

اگر Medicare دارید، طرح درمانی Medi-Cal شما همچنین می‌تواند مزایای بیشتری را به شما ارائه دهد که ممکن است Medicare آن‌ها را پوشش ندهد و به شما کمک کند به خدمات Medicare دسترسی یابید مانند:

- حمل و نقل به قرارهای پزشکی
- تجهیزات پزشکی بادوام
- لوازم پزشکی
- حمایت‌های جامعه

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد مزایای طرح درمانی Medi-Cal، به www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov بروید.

14. Medi-Cal Health Care Options چیست؟

Medi-Cal Health Care Options (HCO) خدمتی است که به اعضا کمک می‌کند تا در مورد طرح‌های درمانی Medi-Cal اطلاعات کسب کنند. این کمکی به اعضا برای انتخاب درست در مورد Medi-Cal است.

از وبسایت Medi-Cal HCO دیدن کنید: www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.
برای اطلاعات بیشتر از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید.

15. آیا در طرح درمانی Medi-Cal خود انتخابی دارم؟

برای اطلاع از اینکه آیا بیش از یک انتخاب طرح در شهرستان خود دارید، به www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov بروید. برای کسب اطلاعات بیشتر، سوال 16 را بخوانید.

16. چگونه یک طرح درمانی Medi-Cal را انتخاب کنم؟

انتخاب طرح Medi-Cal شما به دو چیز بستگی دارد.

1. شهرستانی که در آن زندگی می‌کنید، و

2. عضویت در طرح MA

اگر در حال حاضر در شهرستانی زندگی می‌کنید که می‌توانید یک طرح درمانی Medi-Cal جدید را انتخاب کنید، و در طرح MA ثبت نام نکرده‌اید، بسته *My Medi-Cal Choice* را در نوامبر 2023 دریافت می‌کنید یا آن را دریافت کرده‌اید. این بسته گزینه‌های طرح درمانی Medi-Cal شما را دارد.

می‌توانید از طریق تلفن در طرح درمانی Medi-Cal ثبت نام کنید. از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید. یا به صورت آنلاین در www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov ثبت نام کنید.

اگر یک طرح درمانی Medi-Cal را انتخاب نکنید، و در یک طرح MA که با طرح Medi-Cal در شهرستان شما منطبق است نباشید، Medi-Cal، Department of Health Care Services (DHCS) یک طرح درمانی Medi-Cal برای شما انتخاب خواهد کرد.

اگر در ژانویه 2024 در یک طرح MA در شهرستان‌های خاص هستید، طرح MA شما طرح درمانی Medi-Cal شما را تعیین می‌کند.

شما حق دارید طرح درمانی Medi-Cal خود را در هر زمان تغییر دهید. از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید. یا به www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov رجوع کنید.

اگر در یک شهرستان تک طرحی یا شهرستانی زندگی می کنید که دارای County-Organized (COHS) Health System است، در طرح تک طرحی، COHS یا Kaiser Permanente ثبت نام خواهید شد. برای اطلاع از اینکه آیا در یک شهرستان تک طرحی، COHS، یا غیر COHS (non-)، غیر تک طرحی زندگی می کنید، به www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx بروید.

17. آیا می توانم در Kaiser Permanente ثبت نام کنم؟

اگر در یکی از شهرستان هایی زندگی می کنید که Kaiser Permanente را به عنوان گزینه طرح درمانی Medi-Cal دارد، می توانید به Kaiser Permanente بپیوندید.

همچنین باید یکی از این شرایط را برآورده کنید:

- در 12 ماه گذشته عضو Kaiser Permanente بوده باشید، یا
- شما یکی از اعضای درجه یک خانواده هستید که در همان خانه با یکی از اعضای فعلی Kaiser Permanente (پیوند خانواده) زندگی می کنید، از جمله:
 - همسر یا شریک زندگی؛
 - کودک وابسته زیر 26 سال؛
 - فرزند خوانده زیر 26 سال؛
 - معلولین بالای 21 سال؛
 - والدین یا والدین خوانده ذینفع زیر 26 سال؛ یا
 - پدر بزرگ و مادر بزرگ، قیم، والدین رضاعی یا سایر بستگان ذینفع زیر 26 سال با مدارک مناسب مربوط به روابط خانوادگی، یا
 - فرزند خوانده باشید، یا
 - شما هم Medicare و هم Medi-Cal (واجد شرایط دوگانه).

برای یادگیری نحوه ثبت نام در Kaiser Permanente، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO در 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید.

18. می توانم در طرح (PACE) Program of All-Inclusive Care for the Elderly ثبت نام کنم؟

اگر 55 سال یا بیشتر دارید و برای زندگی در خانه به سطح بالاتری از مراقبت نیاز دارید، ممکن است واجد شرایط پیوستن به طرح PACE در منطقه خود باشید.

PACE به شما یک تیم مراقبت شخصی متشکل از پزشکان، پرستاران، درمانگران، رانندگان، مددکاران مراقبت های خانگی، مددکاران اجتماعی، هماهنگ کنندگان فعالیت ها و متخصصان تغذیه می دهد. آنها مراقبت های درمانی، مراقبت های خانگی، حمل و نقل و مراقبت های تخصصی مانند دندانپزشکی و سمعک را هماهنگ خواهند کرد.

از طریق PACE، بیشتر مراقبت های خود را در مراکز PACE دریافت می کنید. همچنین می توانید در برنامه های اجتماعی آنها شرکت کنید و از باشگاه های ورزشی سالمندان استفاده نمایید. گاهی اوقات تیم مراقبتی تان خدماتی را در خانه یا از راه دور برایتان ارائه می کند.

در صورتی که انتخاب کنید که به طرح PACE بپیوندید و Medicare داشته باشید، ممکن است ارائه دهندگان Medicare تان تغییر کنند. همچنین اگر به طرح PACE بپیوندید، از طرح MA خود خارج خواهید شد. شما پوشش Medicare خود را از دست نخواهید داد.

ثبت نام در PACE داوطلبانه است. هر زمان خواستید می توانید ثبت نام را لغو کنید. یک فرآیند درخواست برای پیوستن به PACE وجود دارد. این فرآیند شامل ارزیابی سلامتی است. این کار برای اطلاع از نیازهای مراقبتی شما انجام می گیرد. این فرآیند ممکن است چند هفته طول بکشد. در صورتی که Medi-Cal دارید، هیچ پرداخت مشترک یا فرانشیز دیگری برای ثبت نام در PACE وجود ندارد. خدمات PACE شامل موارد زیر است، اما به آنها محدود نمی شود:

- ویزیت پزشک و متخصص
- مراقبت های بیمارستانی و انواع جراحی
- مراقبت های اورژانسی و فوری
- خدمات بینایی و دندانپزشکی
- داروهای تجویزی
- درمان فیزیکی، شغلی و گفتار درمانی
- مراقبت های درمانی در خانه
- خدمات سلامت رفتاری
- تجهیزات و ملزومات پزشکی
- حمل و نقل به و از مراکز PACE و خارج از قرار ملاقات های پزشکی
- مشاوره تغذیه و غذاهای آماده
- مراقبت پرستاری در خانه

برای اطلاع از اینکه آیا PACE در شهرستان شما موجود است یا برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد PACE، به www.CalPACE.org بروید. یا از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید.

19. آیا می توانم در طرح درمانی SCAN ثبت نام کنم؟

شما می توانید برای طرح درمانی SCAN (SCAN) در منطقه خود واجد شرایط باشید اگر:

- 65 سال یا بیشتر سن داشته باشید،
 - Medicare A و B داشته باشید،
 - Medi-Cal داشته باشید و
 - در Los Angeles, Riverside, San Bernardino یا شهرستان San Diego زندگی کنید
- SCAN یک طرح نیازهای خاص Medicare Advantage Special Needs Plan است. مزایای Medicare و Medi-Cal، از جمله داروهای تجویزی را پوشش می دهد. همه مراقبت های درمانی، مراقبت های خانگی، حمل و نقل و مزایای مرتبط را هماهنگ می کند. برای کسب اطلاعات بیشتر، با SCAN به شماره 1-800-675-4439 (TTY: 711) تماس بگیرید. یا به www.scanhealthplan.com رجوع کنید.

20. چه کسی مجبور نیست به طرح درمانی Medi-Cal ملحق شود؟

در صورتی از پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal معاف هستید که در یک شهرستان غیر COHS یا غیر تک طرحی زندگی کنید و:

- American Indian/Alaska Native باشید،
 - عضوی هستید که تحت مراقبت از خانواده (foster care) کمک دریافت می کند، برنامه، Adoption Assistance Program، و یا Child Protective Services باشید و کمک دریافت کنید،
 - در خانه California Veteran's زندگی کنید،
 - قبلاً یک معافیت پزشکی تأیید شده از الزام برای پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal داشته اید، یا
 - معافیت پزشکی تأیید شده از الزام برای پیوستن به طرح درمانی Medi-Cal دریافت نمایید.
- برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد معافیت های عضویت در طرح درمانی Medi-Cal، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید.

اگر عضوی هستید که تحت سرپرستی، برنامه Adoption Assistance Program یا Child Protective Services کمک دریافت می کنید و در یک شهرستان تک طرحی زندگی می کنید، می توانید در یک طرح Medi-Cal یا FFS Medi-Cal ثبت نام کنید.

برای اطلاع از اینکه آیا در یک منطقه COHS یا غیر COHS، غیر تک طرحی زندگی می کنید، به www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx بروید.

21. اگر عضو American Indian یا Alaska Native باشم چگونه خواهم بود؟

اگر عضو American Indian یا Alaska Native هستید که در یک طرح بیمه Medi-Cal ثبت نام کرده اید، می توانید از یک Indian Health Care ارائه دهنده به انتخاب خود خدمات دریافت کنید. اگر در مورد مزایای خود سؤالی دارید، با طرح بیمه Medi-Cal خود یا Medi-Cal Ombudsman به شماره 1-888-452-8609 تماس بگیرید.

22. آیا می توانم از عضویت در طرح درمانی Medi-Cal معافیت پزشکی دریافت کنم؟

اگر در یک شهرستان COHS یا تک طرحی زندگی می کنید، نمی توانید واجد شرایط معافیت پزشکی شوید.

اگر در یک شهرستان غیر COHS و غیر تک طرحی زندگی می کنید و در FFS Medi-Cal هستید، ممکن است واجد شرایط معافیت پزشکی باشید تا ارائه دهنده خود را حداکثر تا 12 ماه نگه دارید. در صورتی که یک وضعیت پزشکی پیچیده داشته باشید و پزشک یا کلینیک **Medi-Cal** شما یک ارائه دهنده FFS Medi-Cal باشد که در شبکه طرح بیمه Medi-Cal در شهرستان شما نباشد.

اگر می خواهید در FFS Medi-Cal بمانید، در اسرع وقت درخواست معافیت پزشکی کنید. در بیشتر موارد، پس از اینکه 90 روز در طرح بیمه Medi-Cal بوده اید، نمی توانید از ثبت نام در طرح بیمه Medi-Cal معاف شوید. پزشک، کلینیک یا وکیل شما می تواند به شما در تکمیل فرم کمک کند. پزشک شما نیز باید بخشی از فرم را پر کند. فرم تکمیل شده را به Medi-Cal HCO برگردانید.

برای حفظ ارائه دهندگان **Medicare** خود نیازی به معافیت پزشکی ندارید.

از دو طریق می توانید درخواست معافیت پزشکی کنید:

1. از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید.

2. یا به Medi-Cal HCO به نشانی www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov بروید.

اگر معافیت شما تأیید شد، می توانید در FFS Medi-Cal بمانید و پزشک خود را تا پایان معافیت پزشکی نگه دارید.

اگر شرایط پزشکی خاصی دارید و می‌خواهید ارائه‌دهنده Medi-Cal خود را برای بیش از 12 ماه نگه دارید، ممکن است بتوانید درخواست تمدید معافیت پزشکی کنید. در صورتی که می‌خواهید درخواست تمدید کنید، باید حداقل تا **11 ماه** از تاریخ شروع معافیت پزشکی موجود خود منتظر بمانید. Medi-Cal HCO به شما خواهد گفت که چه زمانی 45 روز مانده به پایان معافیت پزشکی شما خواهد بود. آنها به شما خواهند گفت که چگونه درخواست تمدید کنید.

اگر معافیت شما رد شود، اگر از طرح بیمه Medi-Cal خود "تداوم مراقبت" بخواهید، ممکن است بتوانید پزشک خود را نگه دارید.

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد معافیت های پزشکی و نحوه درخواست معافیت، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید. یا به وبسایت Medi-Cal HCO به نشانی www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov بروید.

برای اطلاع از اینکه آیا در یک منطقه تک طرحی، COHS یا غیر COHS، غیر تک طرحی زندگی می‌کنید، به www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MMCDHealthPlanDir.aspx بروید.

23. اگر قبل از 1 ژانویه 2024 معافیت پزشکی تایید شده داشته باشم، آیا در FFS خواهم ماند؟

اگر قبل از 1 ژانویه 2024 یک معافیت پزشکی تأیید شده دریافت کنید، تا زمانی که معافیت پزشکی تأیید شده شما به پایان برسد در FFS خواهید ماند و از نظر پزشکی برای شما ایمن است که به یک طرح درمانی Medi-Cal بپیوندید.

- درخواست معافیت پزشکی (Medical Exemption Request) یا (MER) به شما امکان می‌دهد تا پایان معافیت در Medi-Cal FFS بمانید. قبل از اتمام معافیت پزشکی نامه‌ای دریافت خواهید کرد.
- اگر فکر می‌کنید از نظر وضعیت سلامتی شما هنوز واجد شرایط هستید، می‌توانید درخواست تمدید معافیت پزشکی کنید. اگر می‌خواهید درخواست تمدید کنید، باید تا **11 ماه** پس از تاریخ شروع معافیت موجود خود منتظر بمانید. هنگامی که معافیت پزشکی به پایان می‌رسد، Medi-Cal HCO اطلاعاتی در مورد ثبت نام در یک طرح درمانی Medi-Cal در اختیار شما قرار خواهد داد.
- از 1 ژانویه 2024، اعضای که در یک کانتی COHS یا تک طرحی اقامت دارند، واجد شرایط تمدید معافیت پزشکی نیستند.

سایر خدمات از طریق Medi-Cal

24. چه خدمات دیگری می‌توانم از طریق Medi-Cal دریافت کنم؟

برنامه (CCS) California Children's Services

شما یا فرزندتان ممکن است واجد شرایط برنامه CCS باشید. CCS یک برنامه دولتی برای کودکان و جوانان با شرایط خاص پزشکی، محدودیت‌های فیزیکی یا بیماری‌های مزمن است. کودکان و جوانان تا 21 سال می‌توانند مراقبت‌های درمانی و خدمات مورد نیاز خود را دریافت کنند. CCS کودک یا نوجوان را با پزشکان و افراد آموزش دیده مراقبت‌های درمانی که می‌دانند چگونه پاسخگوی نیازهای مراقبتی او باشند مرتبط می‌کند.

کودک یا نوجوان در صورتی واجد شرایط برنامه CCS می‌گردد اگر وی:

- زیر 21 سال داشته باشد،
- از نظر شرایط پزشکی ذکر شده در لینک زیر واجد شرایط باشد CCS - <https://www.dhcs.ca.gov/servicesccs/Pages/medicaleligibility.aspx>
- ساکن California باشد، و

- درآمد خانوادگی زیر 40,000 دلار داشته باشد
- برای کسب اطلاعات بیشتر، شماره دفتر شهرستان برنامه CCS محلی خود را در <https://www.dhcs.ca.gov/services/ccs/Pages/CountyOffices.aspx> بیابید.

خدمات دندانپزشکی

شما می‌توانید خدمات دندانپزشکی را از طریق Medi-Cal دریافت کنید. با ثبت نام در طرح درمانی Medi-Cal، مزایای دندانپزشکی شما تغییر نمی‌کند.

- برای اکثر شهرها خدمات دندانپزشکی FFS Medi-Cal را از طریق برنامه **Medi-Cal Dental Program** دریافت می‌کنید. شما باید به آن ارائه دهنده دندانپزشکی مراجعه کنید که با Medi-Cal Dental کار می‌کند. جهت یافتن ارائه دهنده خدمات دندانپزشکی، می‌توانید از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با مرکز خدمات مشتریان Medi-Cal Dental در 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) تماس بگیرید.

همچنین می‌توانید یک ارائه‌دهنده دندانپزشکی و اطلاعات بیشتر درباره خدمات دندانپزشکی www.smilecalifornia.org به نشانی «Smile, California» را در وبسایت Medi-Cal بیابید.

- در صورتی که در شهرستان **Los Angeles** زندگی می‌کنید، می‌توانید از طریق برنامه **Medi-Cal Dental** با خدمات دندانپزشکی FFS یا یک طرح مراقبتی مدیریت شده **Medi-Cal Dental**، خدمات دریافت کنید. برای اطلاعات بیشتر درباره پیوستن به طرح دندانپزشکی با Medi-Cal HCO از 8 صبح تا 6 عصر در روزهای دوشنبه تا جمعه به شماره 1-800-840-5034 یا (TTY: 1-877-430-7077) تماس بگیرید.

- اگر در **San Mateo** کانتی زندگی می‌کنید، خدمات دندانپزشکی را از طریق Health Plan of San Mateo (HPSM) یا FFS دندانپزشکی دریافت خواهید کرد.
- اگر در HPSM ثبت نام کرده باشید، خدمات دندانپزشکی را از طریق HPSM دریافت خواهید کرد. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد HPSM، با خدمات اعضا از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با شماره 1-800-750-4776 (TTY: 1-800-735-2929) تماس بگیرید.
- اگر در Kaiser ثبت نام کرده باشید، خدمات دندانپزشکی را از طریق FFS دندانپزشکی دریافت خواهید کرد. برای پیدا کردن یک ارائه دهنده دندانپزشکی، می‌توانید با مرکز خدمات مشتریان دندانپزشکی Medi-Cal به شماره 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)، دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر تماس بگیرید.

برنامه خدمات حمایتی داخل منزل (IHSS) In-Home Supportive Services

IHSS در پرداخت هزینه خدماتی که به شما کمک می‌کنند در منزل خود ایمن بمانید یاری می‌رساند. IHSS جایگزینی برای مراقبت‌های خارج از منزل مانند خانه‌های پرستاری یا مراکز نگهداری و مراقبت است. IHSS می‌تواند این نوع خدمات را ارائه نماید:

- تمیز کردن خانه
- تهیه غذا
- خشک‌شویی
- خرید مواد غذایی
- خدمات مراقبت شخصی مانند مراقبت از روده و مثانه، حمام کردن، نظافت و خدمات پیراپزشکی

- همراهی در ملاقات های پزشکی
- نظارت حفاظتی برای معلولان ذهنی

جهت درخواست IHSS، با آژانس خدمات اجتماعی شهرتان تماس بگیرید. برای پیدا کردن طرح خود، به www.cdss.ca.gov رجوع کنید. یک مددکار اجتماعی شهرستان با شما در منزلتان مصاحبه می کند تا متوجه شود که واجد شرایط و نیازمند IHSS هستید یا نه. بر اساس توانایی تان در انجام ایمن وظایف شخصی خود، مددکار اجتماعی انواع خدمات مورد نیاز شما و تعداد ساعاتی را که شهرستان برای هر یک از این خدمات مجاز خواهد کرد، ارزیابی خواهد نمود.

در صورتی که شما برای IHSS تایید شوید، در اکثر شهرها باید شخصی (ارائه دهنده شخصی تان) را برای انجام خدمات مجاز استخدام کنید. IHSS Public Authority شهرستان شما می تواند به شما در ارتباط یافتن با ارائه دهندگان واجد شرایط IHSS کمک کند.

خدمات سلامت روان

اگر به خدمات سلامت روان نیاز دارید، با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal جدید خود صحبت کنید. یا با PCP یا طرح سلامت روان شهرستان خود صحبت کنید. شما می توانید خدمات سلامت روان را از طریق شبکه طرح درمانی Medicare یا Medi-Cal دریافت کنید. همچنین می توانید واجد شرایط دریافت خدمات تخصصی سلامت روان بشوید.

طرح درمانی Medi-Cal و طرح سلامت روان شهرستان شما باید در رفع نیازهای مراقبت از سلامت روان به شما کمک کنند. آنها باید به شما کمک کنند تا ارائه دهنده مناسب را پیدا کنید. برای اطلاعات تماس طرح سلامت روان شهرستان خود، به این آدرس بروید: www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx.

مهم نیست که با کدام یک تماس بگیرید، باید فوراً خدمات دریافت کنید. برای دریافت مراقبت نیازی به تشخیص ندارید.

خدمات تخصصی درمان اختلالات سلامت روان و سوء مصرف مواد

اگر در مورد خدمات درمانی الکل یا سایر خدمات درمانی اختلال مصرف مواد (SUD) نیاز به کمک دارید، می توانید از طریق طرح درمانی Medi-Cal خود ارزیابی شوید. همچنین می توانید برای خدمات درمانی SUD با برنامه مواد مخدر Medi-Cal شهرستان خود تماس بگیرید. برای یافتن برنامه محلی مواد مخدر Medi-Cal شهرستان خود به www.dhcs.ca.gov/provgovpart/Pages/sud-directories.aspx بروید. یا برای کمک به دریافت درمان SUD با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal تماس بگیرید.

خدمات داروخانه ای

Medi-Cal Rx داروهای نسخه ای را پوشش می دهد که ارائه دهنده شما برای شما تجویز می کند تا از داروخانه تهیه کنید. طرح درمانی Medi-Cal شما داروهایی را که ارائه دهنده شما شخصاً به شما می دهد، مانند کلینیک یا مطب پزشک، پوشش می دهد.

برای کسب اطلاعات بیشتر درباره پوشش داروهای نسخه ای Medi-Cal Rx و داروخانه هایی که Medi-Cal می پذیرند، به www.medi-calrx.dhcs.ca.gov بروید. یا با مرکز خدمات مشتری Medi-Cal Rx به شماره 1-800-977-2273 (TTY: State Relay با 711) تماس بگیرید. هنگام تماس، شماره کارت شناسایی مزایا (Medi-Cal (BIC) (Benefits Identification Card) خود را آماده کنید. اگر پس از ثبت نام در طرح درمانی Medi-Cal جدید خود سؤالی داشتید، با شماره تلفن خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal خود تماس بگیرید.

در صورتی که واجد شرایط Medicare باشید، Medicare Part D اکثر نسخه ها را پوشش می دهد. باید هرگونه پرداخت مشترک را پرداخت کنید. Medi-Cal تنها هزینه چند دارو را که در طرح Part D شما قرار ندارند می پردازد.

حمل و نقل

اگر راهی برای مراجعه به پزشک، کلینیک، دندانپزشک، خدمات درمان اختلالات مصرف مواد و سلامت روان، یا دریافت دارو یا سایر خدمات تحت پوشش Medi-Cal ندارید، ممکن است واجد شرایط خدمات حمل و نقل رایگان باشید. شما می توانید این خدمات را که Non-Medical Transportation (NMT) نامیده می شود با ماشین، تاکسی، اتوبوس یا سایر وسایل نقلیه عمومی یا خصوصی دریافت کنید. NMT برای قرار ملاقات های تحت پوشش طرح درمانی Medi-Cal و همچنین خدمات تحت پوشش Medi-Cal در دسترس است، اما نه از طریق طرح درمانی Medi-Cal، مانند خدمات درمان اختلال در اثر مصرف مواد.

اگر به دلیل شرایط سلامتی خود نمی توانید از ماشین، اتوبوس، تاکسی یا سایر وسایل نقلیه عمومی یا خصوصی استفاده کنید، می توانید برای رسیدن به قرار ملاقات خود خدمات Non-Emergency Medical Transportation (NEMT) را با آمبولانس، ون حمل ویلچر یا ون حمل تخت دریافت کنید. برای دریافت NEMT به نسخه ای از یک ارائه دهنده دارای مجوز نیاز دارید. NEMT برای افرادی است که نمی توانند از حمل و نقل عمومی یا خصوصی استفاده کنند. ارائه دهنده مراقبت های اولیه، دندانپزشک، متخصص پا، سلامت روان یا ارائه دهنده اختلال در اثر مصرف مواد می تواند آن را تجویز کند. طرح درمانی Medi-Cal شما می تواند به شما در برنامه ریزی حمل و نقل کمک کند. برای درخواست سفر با خدمات اعضای طرح درمانی Medi-Cal تماس بگیرید.

هنگام درخواست حمل و نقل، باید در اسرع وقت قبل از قرار ملاقات با طرح درمانی Medi-Cal خود تماس بگیرید. اگر قرارهای زیادی دارید، می توانید برای آن قرار ملاقات ها درخواست حمل و نقل کنید.

شماره های تماس

25. از کجا می توانم اطلاعات بیشتری کسب کنم یا کمک دریافت کنم؟

- برای سؤالات در مورد Medi-Cal: از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با شماره 1-800-541-5555 با تلفن امداد DHCS Medi-Cal تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- آنها به شما کمک می کنند درباره خدماتی که می توانید از طریق Medi-Cal یا مراجعه به www.dhcs.ca.gov دریافت کنید، اطلاعات بیشتری کسب کنید. یا با خط امداد Medi-Cal که در بالا ذکر شده تماس بگیرید.

از دوشنبه تا جمعه 8 صبح تا 5 بعد از ظهر با Medi-Cal Ombudsman Office به شماره TTY: 1-888-452-8609 California State Relay به شماره 711 تماس بگیرید. این تماس رایگان است. یا به MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov ایمیل بزنید. آنها به افراد دارای Medi-Cal کمک می کنند از مزایای آنها استفاده کنند و حقوق و مسئولیت های خود را درک کنند. با Medicare Medi-Cal Ombudsman Program به شماره 1-855-501-3077 تماس بگیرید. این تماس رایگان است. آنها به افرادی که هم Medicare و هم Medi-Cal دارند در رسیدگی به شکایات و مشکلاتشان، کمک می کنند. با Long-Term Care Ombudsman به شماره 1-800-231-4024 تماس بگیرید. این خط 24 ساعته، 7 روز در هفته باز است. این تماس رایگان است. آنها به افرادی که در یک مرکز پرستاری تخصصی، خانه مراقبت متوسط، و مرکز مراقبت نیمه حاد زندگی می کنند برای شکایت و درک حقوق و مسئولیت های خود کمک می کنند. با Health Consumer Alliance به شماره 1-888-804-3536 تماس بگیرید. این تماس رایگان است. یا به https://healthconsumer.org رجوع کنید.	• برای سؤالات درباره چرایی تغییر خدمات Medi-Cal شما:
از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با Medi-Cal HCO به شماره 1-800-840-5034 (TTY: 1-800-430-7077) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. یا به وبسایت ما در www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov مراجعه نمایید.	• برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد طرح درمانی و انتخاب های ارائه دهنده (پزشک، کلینیک):