

## Medi-Cal Managed Care 健康计划转移 FAQ

### 为什么 Medi-Cal 健康计划在一些县发生了变化？

California 正在变更 Medi-Cal，以便您可以获得保持健康生活所需的护理。

2024 年，Medi-Cal 健康计划将出台新的规则以促进质量、可及性、问责制和透明度。这将确保我们整个州的所有成员都能从所有健康计划中获得及时、高质量的护理。

### 我的 Medi-Cal 健康计划的变化会影响我的 Medi-Cal 保险吗？

不会的。即使您的 Medi-Cal 健康计划发生变化，您的 Medi-Cal 保险和福利也将保持不变。

### 我如何知道我的 Medi-Cal 健康计划是否发生变化？

[查询您的 Medi-Cal 健康计划是否会发生变化](#)

### 如果我居住在一个正在变更 Medi-Cal 健康计划的县，我需要做什么？

#### Medi-Cal 健康计划将发生变化：

如果 Medi-Cal 健康计划在您所在的县发生变化，您可能必须选择一项新的 Medi-Cal 健康计划。

#### 自动参保：

在某些县，您将自动参保一项 Medi-Cal 健康计划，无需选择。

[寄养儿童和青少年成员的详细信息](#)

### Medi-Cal 将如何告诉我我有关的 Medi-Cal 健康计划的变化？

这取决于您所居住的县。请阅读下面按县分列的信息。

#### Medi-Cal 健康计划将发生变化：

Medi-Cal 健康计划选择县地区管理式护理 (Geographic Managed Care, GMC)、双重计划和区域县)：

- Alpine
- Amador
- Calaveras
- El Dorado
- Fresno
- Inyo
- Kern
- Kings
- Los Angeles
- Madera
- Mono
- Riverside
- Sacramento
- San Bernardino
- San Diego
- San Francisco
- San Joaquin
- Santa Clara
- Stanislaus
- Tulare
- Tuolumne

**如果您居住在以上所列的县之一, 并且您的 Medi-Cal 健康计划发生变化, 则您可能会收到一封信件。**

- **2023 年 10 月:**如果您现在参保的 Medi-Cal 健康计划将于 2023 年底离开该县, 您的 Medi-Cal 健康计划将向您邮寄一封信件, 告知您有关 Medi-Cal 健康计划变化的情况。
- **2023 年 11 月和 12 月:** Medi-Cal 将向您邮寄信件, 其中包含以下各个方面的更多详细信息:
  - 新的 Medi-Cal 健康计划参保
  - 您可能有的更多选择

**如果您必须选择一项新的 Medi-Cal 健康计划:**

您将收到一个选择包, 以选择您所在县的一项新 Medi-Cal 健康计划。您必须于 **2023 年 12 月 22 日**之前选择一项新的 Medi-Cal 健康计划。如果您不选择, 您将自动参保一项新的 Medi-Cal 健康计划或参保 Medi-Cal Fee-For-Service (例如寄养儿童或青少年成员)。

- **2023 年 12 月:**在您选择新的 Medi-Cal 健康计划或自动参保新的 Medi-Cal 健康计划后, Medi-Cal 将向您邮寄一封信件, 其中包含有关您的新 Medi-Cal 健康计划的信息。
- **2024 年 1 月:**您的新 Medi-Cal 健康计划将向您邮寄欢迎包。

**单一计划或 县级组织卫生系统 (County-Organized Health System, COHS) 县:**

- |                |                   |              |
|----------------|-------------------|--------------|
| • Alameda      | • Merced          | • Santa Cruz |
| • Butte        | • Modoc           | • Shasta     |
| • Colusa       | • Monterey        | • Sierra     |
| • Contra Costa | • Napa            | • Siskiyou   |
| • Del Norte    | • Nevada          | • Solano     |
| • Glenn        | • Orange          | • Sonoma     |
| • Humboldt     | • Placer          | • Sutter     |
| • Imperial     | • Plumas          | • Tehama     |
| • Lake         | • San Benito      | • Trinity    |
| • Lassen       | • San Luis Obispo | • Ventura    |
| • Marin        | • San Mateo       | • Yolo       |
| • Mariposa     | • Santa Barbara   | • Yuba       |
| • Mendocino    |                   |              |

如果您居住在将变更为单一计划模式的县或将改变为县级组织卫生系统 (COHS) 模式的县, 您将**自动参保** COHS 计划、单一计划或 Kaiser Permanente。

- **2023 年 10 月:**如果您现在参保的 Medi-Cal 健康计划将于 2023 年底离开该县, 您的 Medi-Cal 健康计划将向您邮寄一封信件, 告知您有关 Medi-Cal 健康计划变化的情况。
- **2023 年 11 月和 12 月:** Medi-Cal 将向您邮寄信件, 其中包含以下各个方面的更多详细信息:
  - 新的 Medi-Cal 健康计划参保
  - 您可能有的更多选择
- **2023 年 12 月:** Medi-Cal 将向您邮寄一封信件, 其中包含有关您自动参保新的 Medi-Cal 健康计划或 Medi-Cal Fee-for-Service (FFS) (例如单一计划县的寄养儿童或青少年成员) 的信息。
- **2024 年 1 月:**您的新 Medi-Cal 健康计划将向您邮寄欢迎包。

### 我可以保留我的医生吗?

#### 如果您的医生在您的新 Medi-Cal 健康计划中:

您所在县的新 Medi-Cal 健康计划可能会包含您的医生。要了解有关 Medi-Cal 健康计划选择和与 Medi-Cal 健康计划合作医生的更多信息, 请访问: [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)。

#### 如果您的医生不在您的新 Medi-Cal 健康计划中:

- 假如您在过去的 **12 个月**中曾前往不在您的新 Medi-Cal 健康计划中的 Medi-Cal 医生处就诊, 如果您要求您的新 Medi-Cal 健康计划提供**持续护理 (Continuity of Care)**, 您也许可以保留您的医生。
- 持续护理意味着在您加入新的 Medi-Cal 健康计划后, 您可以保留 Medi-Cal 医疗提供者长达 12 个月。这包括您的初级护理医生 (primary care doctor, PCP)、专家、理疗和职业治疗师等。
- 您的医生可能同意与您的新 Medi-Cal 健康计划合作。这可以持续长达 12 个月, 在某些情况下甚至更长。
- 持续护理对您的健康和福祉很重要。(补充信息通知)
- 如果您希望持续护理, 请在加入新的 Medi-Cal 健康计划后致电您的新 Medi-Cal 健康计划的会员服务。
- 要了解有关 Medi-Cal 健康计划选择和与 Medi-Cal 健康计划合作医生的更多信息, 请访问: [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)。

#### 如果您需要新的医生:

如果您的医生不同意与您的新 Medi-Cal 健康计划合作, 您的新 Medi-Cal 健康计划将帮助您寻找一位新医生。

## 如果我的 Medi-Cal 健康计划发生变化,那么我还能在 2023 年 10 月和 2023 年 12 月 31 日之间参保加强护理管理 (Enhanced Care Management, ECM) 和社区支持吗?

是的。在 2023 年 12 月 31 日之前,参保 Medi-Cal 健康计划的会员现在仍然可以参保该 Medi-Cal 健康计划中的 ECM 和社区支持。

## 如果我新参保了 Medi-Cal,我能在 2023 年 10 月和 2023 年 12 月 31 日之间参保加强护理管理 (ECM) 和社区支持吗?

这要视情况而定。只有 Medi-Cal 健康计划提供 ECM 和社区支持。它们在 Medi-Cal Fee-For-Service (FFS) 中不提供。如果您现在加入了您所在县的一项 Medi-Cal 健康计划,您将于下一个月的第一天参保。您可以在参保日期之后获得 ECM 和社区支持。

如果您参保了一项您所在县的从 2024 年 1 月 1 日开始的新 Medi-Cal 健康计划,在您的新 Medi-Cal 健康计划于 2024 年 1 月 1 日开始之前您将留在 Medi-Cal FFS 中。在您的新 Medi-Cal 健康计划开始之日之前,您将无法获得 ECM 和社区支持。

要了解有关现行 Medi-Cal 健康计划和从 2024 年 1 月 1 日开始的新 Medi-Cal 健康计划的更多信息,请查阅[按县分列的 Medi-Cal 健康计划列表](#)。

## 对于寄养儿童和青少年,将有什么变化?

### 如果您居住在以下县之一:

- Butte
  - Colusa
  - Glenn
  - Mariposa
  - Nevada
  - Placer
  - Plumas
  - San Benito
  - Sierra
  - Sutter
  - Tehama
  - Yuba
- 您所在的县将改变为县级组织卫生系统 (COHS) 模式。
  - 您必须参保您所在县的该 Medi-Cal 健康计划。
  - 您将在 11 月和 12 月收到来自 Medi-Cal 的信件,以告知您这一变化。
  - 1 月,您将收到一个来自您的新 Medi-Cal 健康计划的欢迎包。
  - 值得注意的是要选择一位初级护理提供者 (PCP)。您的新 Medi-Cal 健康计划可以帮助您选择一位。
  - 如果您现在有 PCP,您应该致电您的新 Medi-Cal 健康计划,以确保您的医生与您的新 Medi-Cal 健康计划合作。

### 如果您居住在以下县之一:

- Alpine
- El Dorado

- 您所在的县正在改变为双重计划模式。
- 如果您现在参保 Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal, 您在 2023 年底将**不会**收到信件。您仍然可以自愿参保 Medi-Cal 健康计划。
- 如果您现在是一位从 2024 年 1 月 1 日开始不在您所在县提供的一项 Medi-Cal 健康计划的自愿会员, 您将在 10 月收到一封来自该 Medi-Cal 健康计划的信件。它会告知您, 从 1 月开始, 它们将不再是您的 Medi-Cal 健康计划。
- 您还将在 11 月和 12 月分别收到来自 Medi-Cal 的信件, 告知您这一变化。
- 如果您想参保 Medi-Cal 健康计划, 您将从 Medi-Cal 收到一个自愿参保包, 以选择您所在县的 Medi-Cal 健康计划。
- 如果您没有选择一项 Medi-Cal 健康计划, 您将从 2024 年 1 月 1 日开始参保 FFS Medi-Cal。

### 如果您居住在以下县之一：

- Alameda
- Contra Costa
- Imperial
  - 您所在的县正在改变为单一计划模式。
  - 如果您现在参保 Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal, 您在 2023 年底将**不会**收到信件。您仍然可以自愿参保 Medi-Cal 健康计划。
  - 如果您现在是一位于 2024 年 1 月 1 日不在您所在县提供的一项 Medi-Cal 健康计划的自愿会员, 您将在 10 月收到一封来自该 Medi-Cal 健康计划的信件。它会告知您, 从 1 月开始, 它们将不再是您的 Medi-Cal 健康计划。
  - 您还将在 11 月和 12 月分别收到来自 Medi-Cal 的信件, 告知您这一变化。
  - 要参保新的 Medi-Cal 健康计划, 请于周一 – 周五上午 8 点至下午 6 点致电 Medi-Cal Health Care Options (HCO), 电话: 1-800-576-6885 (国语); 1-800-430-6006 (粤语) (TTY: 1-800-430-7077)。另外也可访问 [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)。
  - 如果您没有选择一项新的 Medi-Cal 健康计划, 您将留在 FFS Medi-Cal 中。2025 年之前, 单一计划县的寄养儿童和青少年成员不需要参保 Medi-Cal 健康计划。

### 如果我同时拥有 Medi-Cal 和 Medicare (双重资格), 我的 Medicare 会发生变化吗?

不会的, 您的 Medicare 福利和医疗提供者**不会**在您的 Medi-Cal 健康计划发生变更时发生变化。

您的 Medicare 医疗提供者：

- 无需加入您的 Medi-Cal 健康计划网络, 即可继续为您提供护理; 然而, 他们的确需要是加入 Medi-Cal 的医疗提供者。

- 如果您有 Medi-Cal, 则不能对您收取共付额、共同保险和免赔额的费用。
- 即使这些费用不在 Medi-Cal 网络中, 也应向您的 Medi-Cal 健康计划开具共付额、共同保险和免赔额的账单。

如果您对您的 Medicare 或 Medicare Advantage 计划有疑问, 请致电 1-800-MEDICARE 或您的 Medicare Advantage 计划会员卡上的号码。[了解更多信息。](#)

**如果我的 Medi-Cal 健康计划发生变化, PACE 和 SCAN 健康计划会发生变化吗?**  
不会的。这些计划不会发生变化:

[Program of All-Inclusive Care for the Elderly \(PACE\)](#)

[Senior Care Action Network \(SCAN\)](#)

您可以访问以下链接以了解更多信息:

[如何参保 PACE 或 SCAN 健康计划](#)

**在发生这一变化期间, 对 American Indian 和 Alaska Native 会员提供哪些保护?**

**如果您有 Indian 医疗保健提供者:**

American Indian/Alaska Native (AI/AN) 会员可以随时从任何印第安人医疗保健 (Indian Health Care) 提供者处获得医疗保健服务。

如需帮助, 请联系:

- 会员的 Medi-Cal 健康计划, **或者**
- Medi-Cal Ombudsman
  - **电话:** 1-888-452-8609 (电话是免费的)
  - **TTY:** California State Relay 请拨 711
  - **电子邮件:** [MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov](mailto:MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov)

**如果您有非印第安人 (Non-Indian) 医疗保健提供者:**

从非 Indian Health Care Provider (IHCP) 的医疗提供者获得护理的 AI/AN 会员, 如果获得[持续护理](#), 则或许能够保留相同的医疗提供者。

如果您需要有关[持续护理](#)的帮助, 请联系您的 Medi-Cal 健康计划。

**管理式护理退保:**

- 在某些县, AI/AN 会员可以从管理式护理退保。
- 对于会员无法退保的县, 即使会员不在 Medi-Cal 健康计划中, 他们仍有权到 IHCP 处就诊。
- 要了解更多信息:
  - 请查阅[补充信息通知](#)
  - 联系 Health Care Options

- 电话：1-800-576-6885（国语）；1-800-430-6006（粤语）
- 网址：[www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)

### **如果我收到一个黄色信封, 里面有 Medi-Cal 续保表格, 以及一封表明我的 Medi-Cal 健康计划发生变化的信件, 我需要做什么?**

首先完成您的 Medi-Cal 续保。如果您未在 Medi-Cal 续保表格上打印的到期日之前完成续保, 您可能会失去 Medi-Cal 保险。有关如何完成 Medi-Cal 续保的信息, 请查阅“[保留您的 Medi-Cal](#)”网页。

填写 Medi-Cal 续保表格后, 请查看 Medi-Cal 信件, 以了解您在 Medi-Cal 健康计划中的变化。如在上面的 FAQ 中所述 (请参阅“[Medi-Cal 将如何告诉我有关我的 Medi-Cal 健康计划的变化?](#)”), Medi-Cal 会员将要么自动参保一项新的 Medi-Cal 健康计划, 要么根据其居住的县主动选择一项新的 Medi-Cal 健康计划。如果您保留 Medi-Cal 保险, 即使您在 *My Medi-Cal Choice* 包上所列的日期 (即 2024 年 1 月 1 日参保) 之前没有主动选择一项计划, 您也将参保一项新的 Medi-Cal 健康计划。

Medi-Cal 将向在邮寄时 (2023 年 11 月和 12 月) 已参保和有资格参保 Medi-Cal 的个人发送有关 Medi-Cal 健康计划变化的信件。如果您在 2024 年 1 月 1 日之前失去了 Medi-Cal 保险并且您的保险未得到恢复, 则无需在选择 Medi-Cal 健康计划时采取行动。如果您收到来自 Medi-Cal 的您的保险已结束的通知, 请查阅“[重新参保 \(Restart Your Coverage\)](#)”网页, 以了解有关您的保险选择的更多信息。

### **我从哪里可以了解有关 Medi-Cal 健康计划的更多信息?**

了解更多有关 [Medi-Cal 管理式护理健康计划选择和福利](#)的信息。

### **我从哪里可以获得帮助和更多信息?**

[访问 MCP 联系我们](#)。