

FAQ щодо зміни планів медичного страхування Medi-Cal Managed Care

Чому в деяких округах змінюються плани медичного страхування Medi-Cal?

Штат California змінює програму Medi-Cal, щоб ви могли отримувати допомогу, необхідну для здорового життя.

У 2024 р. плани медичного страхування Medi-Cal повинні відповідати новим правилам щодо якості, доступності, відповідальності та прозорості. Це дозволить забезпечити, щоб усі наші учасники на всій території штату мали доступ до своєчасної та якісної медичної допомоги від усіх планів медичного страхування.

Чи вплине зміна мого плану медичного страхування Medi-Cal на моє покриття Medi-Cal?

Ні. Навіть якщо ваш план медичного страхування Medi-Cal зміниться, ваше покриття і пільги Medi-Cal залишаться без змін.

Як мені дізнатися, чи змінюється мій план медичного страхування Medi-Cal?

[Дізнайтеся, чи зміниться ваш план медичного страхування Medi-Cal.](#)

Що мені потрібно робити, якщо я живу в окрузі, де змінюються плани медичного страхування Medi-Cal?

План медичного страхування Medi-Cal змінюється:

Якщо у вашому окрузі змінюються плани медичного страхування Medi-Cal, вам може знадобитися обрати новий план медичного страхування Medi-Cal.

Автоматична реєстрація:

У деяких округах вас автоматично зареєструють у плані медичного страхування Medi-Cal, і вам не потрібно його обирати.

[Інформація для учасників, які є дітьми чи підлітками на патронатному вихованні](#)

Як Medi-Cal повідомить мені про зміну мого плану медичного страхування Medi-Cal?

Це залежить від того, у якому окрузі ви проживаєте. Нижче наведено інформацію по округах.

План медичного страхування Medi-Cal змінюється:

Округи з вибором плану медичного страхування Medi-Cal округи з керованим медичним обслуговуванням за географічним принципом (Geographic Managed Care — GMC), двома планами та регіональною моделлю):

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

Якщо ви проживаєте в одному із зазначених вище округів і ваш план медичного страхування Medi-Cal змінюється, ви можете отримати листа:

- **Жовтень 2023 р.:** якщо ви зараз є учасником плану медичного страхування Medi-Cal, який перестане діяти в окрузі наприкінці 2023 р., ваш план медичного страхування Medi-Cal надішле вам поштою листа, щоб повідомити про зміну плану медичного страхування Medi-Cal.
- **Листопад і грудень 2023 р.:** Medi-Cal надішле вам поштою кілька листів із докладнішою інформацією про:
 - реєстрацію в новому плані медичного страхування Medi-Cal;
 - інші варіанти, які можуть бути вам доступні.

Якщо вам необхідно обрати новий план медичного страхування Medi-Cal:

Ви отримаєте пакет матеріалів щодо вибору, щоб обрати новий план медичного страхування Medi-Cal у вашому окрузі. Ви повинні обрати новий план медичного страхування Medi-Cal до **22 грудня 2023 р.** Якщо ви не зробите вибір, вас автоматично зареєструють у новому плані медичного страхування Medi-Cal або в Medi-Cal Fee-For-Service (наприклад, це стосується дітей і підлітків на патронатному вихованні).

- **Грудень 2023 р.:** після того, як ви виберете новий план медичного страхування Medi-Cal або будете автоматично зареєстровані в новому плані медичного страхування Medi-Cal, Medi-Cal надішле вам поштою листа з інформацією про ваш новий план медичного страхування Medi-Cal.
- **Січень 2024 р.:** ваш новий план медичного страхування Medi-Cal надішле вам поштою вступний пакет матеріалів.

Округи з Єдиним планом або з організованою округом системою охорони здоров'я (County-Organized Health System — COHS):

- | | | |
|----------------|-------------------|--------------|
| • 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 | | |

Якщо ви проживаєте в окрузі, який переходить на модель з Єдиним планом, або в окрузі, який переходить на модель з організованою округом системою охорони здоров'я (COHS), вас буде **автоматично зареєстровано** в плані COHS, Єдиному плані або в Kaiser Permanente.

- **Жовтень 2023 р.:** якщо ви зараз є учасником плану медичного страхування Medi-Cal, який перестане діяти в окрузі наприкінці 2023 р., ваш план медичного страхування Medi-Cal надішле вам поштою листа, щоб повідомити про зміну плану медичного страхування Medi-Cal.
- **Листопад і грудень 2023 р.:** Medi-Cal надішле вам поштою кілька листів із докладнішою інформацією про:
 - реєстрацію в новому плані медичного страхування Medi-Cal;
 - інші варіанти, які можуть бути вам доступні.
- **Грудень 2023 р.:** Medi-Cal надішле вам поштою листа з інформацією про вашу автоматичну реєстрацію в новому плані медичного страхування Medi-Cal або в Medi-Cal Fee-for-Service (FFS) (наприклад, це стосується дітей і підлітків на патронатному вихованні в округах з Єдиним планом).
- **Січень 2024 р.:** ваш новий план медичного страхування Medi-Cal надішле вам поштою вступний пакет матеріалів.

Чи можу я зберегти свого лікаря?

Якщо ваш лікар входить до вашого нового плану медичного страхування Medi-Cal:

Нові плани медичного страхування Medi-Cal у вашому окрузі можуть включати вашого лікаря. Щоб дізнатися більше про доступні вам варіанти плану медичного страхування Medi-Cal і лікарів, які працюють з планами медичного страхування Medi-Cal, відвідайте вебсайт www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

Якщо ваш лікар не входить до вашого нового плану медичного страхування Medi-Cal:

- Якщо впродовж останніх **12 місяців** ви відвідували лікаря Medi-Cal, який не працює з вашим новим планом медичного страхування Medi-Cal, то, можливо, ви зможете зберегти свого лікаря, якщо попросите свій новий план медичного страхування Medi-Cal про [безперервність допомоги \(continuity of care\)](#).
- Принцип безперервності допомоги означає, що ви, можливо, зможете зберегти постачальника послуг Medi-Cal щонайбільше ще на 12 місяців після приєднання до нового плану медичного страхування Medi-Cal. Це стосується вашого лікаря первинної медичної допомоги (primary care doctor — PCP), лікарів-спеціалістів, фізичних терапевтів, ерготерапевтів та інших.
- Ваш лікар може погодитися працювати з вашим новим планом медичного страхування Medi-Cal. Це може тривати до 12 місяців, а в деяких випадках навіть довше.
- Безперервність допомоги важлива для вашого здоров'я і добробуту. [\(Повідомлення про додаткову інформацію\)](#)
- Якщо ви хочете забезпечити безперервність допомоги, зателефонуйте на номер служби підтримки учасників вашого нового плану медичного страхування Medi-Cal після приєднання до нового плану Medi-Cal.
- Щоб дізнатися більше про доступні вам варіанти плану медичного страхування Medi-Cal і лікарів, які працюють з планами медичного страхування Medi-Cal, відвідайте вебсайт www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

Якщо вам потрібен новий лікар:

Якщо ваш лікар не погодиться працювати з вашим новим планом медичного страхування Medi-Cal, то ваш новий план медичного страхування Medi-Cal допоможе вам знайти нового лікаря.

Якщо мій план медичного страхування Medi-Cal змінюється, чи зможу я все одно отримувати розширене керування доглядом (Enhanced Care Management — ECM) і послуги громадської підтримки з жовтня 2023 р. до 31 грудня 2023 р.?

Так. Учасники, які зараз включені в план медичного страхування Medi-Cal, зможуть і надалі бути зареєстрованими для отримання ECM і послуг громадської підтримки в межах того плану медичного страхування Medi-Cal до 31 грудня 2023 р.

Якщо я є новим учасником Medi-Cal, чи зможу я бути зареєстрованим для отримання розширеного керування доглядом (ECM) і послуг громадської підтримки з жовтня 2023 р. до 31 грудня 2023 р.?

Можливо. Лише плани медичного страхування Medi-Cal пропонують ECM і послуги громадської підтримки. Ці послуги не доступні в Medi-Cal Fee-For-Service (FFS). Якщо ви зараз приєднаєтеся до плану медичного страхування Medi-Cal у вашому окрузі, вас буде зареєстровано з першого дня наступного місяця. Ви отримаєте доступ до ECM і послуг громадської підтримки після дати реєстрації.

Якщо ви приєднаєтеся до плану медичного страхування Medi-Cal, що є новим у вашому окрузі з 1 січня 2024 р., то ви залишитеся учасником Medi-Cal FFS до моменту, коли почне діяти ваш новий план медичного страхування Medi-Cal з 1 січня 2024 р. Ви не отримуватимете ECM і послуги громадської підтримки до дати, коли почне діяти ваш новий план медичного страхування Medi-Cal.

Щоб дізнатися більше про нинішні плани медичного страхування Medi-Cal і про нові плани медичного страхування Medi-Cal, які почнуть діяти 1 січня 2024 р., прочитайте [список планів медичного страхування Medi-Cal по округах](#).

Що зміниться для дітей і підлітків на патронатному вихованні?

Якщо ви проживаєте в одному із цих округів:

- | | |
|------------|--------------|
| • Butte | • Plumas |
| • Colusa | • San Benito |
| • Glenn | • Sierra |
| • Mariposa | • Sutter |
| • Nevada | • Tehama |
| • Placer | • Yuba |
- Ваш округ переходить на модель з організованою округом системою охорони здоров'я (COHS).
 - Ви повинні зареєструватися в плані медичного страхування Medi-Cal у вашому окрузі.

- У листопаді та грудні ви отримаєте листи від Medi-Cal з інформацією про цю зміну.
- У січні ви отримаєте вступний пакет матеріалів від свого нового плану медичного страхування Medi-Cal.
- Важливо вибрати постачальника послуг первинної медичної допомоги (PCP). Ваш новий план медичного страхування Medi-Cal може допомогти вам обрати його.
- Якщо у вас зараз є PCP, вам слід зателефонувати до свого нового плану медичного страхування Medi-Cal, щоб переконатися, що ваш лікар працює з вашим новим планом медичного страхування Medi-Cal.

Якщо ви проживаєте в одному із цих округів:

- Alpine
- El Dorado
 - Ваш округ переходить на модель з двома планами.
 - Якщо зараз ви є учасником Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal, ви **не** отримаєте листа наприкінці 2023 р. Участь у плані медичного страхування Medi-Cal для вас досі є добровільною.
 - Якщо зараз ви є добровільним учасником плану медичного страхування Medi-Cal, який стане недоступним в окрузі з 1 січня 2024 р., у жовтні ви отримаєте листа від того плану медичного страхування Medi-Cal. Там буде сказано, що із січня цей план уже не буде вашим планом медичного страхування Medi-Cal.
 - У листопаді та грудні ви також отримаєте листи від Medi-Cal з інформацією про цю зміну.
 - Ви отримаєте від Medi-Cal пакет матеріалів щодо добровільної реєстрації, щоб ви могли обрати план медичного страхування Medi-Cal у вашому окрузі, якщо ви хочете бути учасником плану медичного страхування Medi-Cal.
 - Якщо ви не виберете план медичного страхування Medi-Cal, то з 1 січня 2024 р. ви станете учасником FFS Medi-Cal.

Якщо ви проживаєте в одному із цих округів:

- Alameda
- Contra Costa
- Imperial
 - Ваш округ переходить на модель з Єдиним планом.

- Якщо зараз ви є учасником Fee-For-Service (FFS) Medi-Cal, ви **не** отримаєте листа наприкінці 2023 р. Участь у плані медичного страхування Medi-Cal для вас досі є добровільною.
- Якщо зараз ви є добровільним учасником плану медичного страхування Medi-Cal, який буде недоступним в окрузі з 1 січня 2024 р., у жовтні ви отримаєте листа від того плану медичного страхування Medi-Cal. Там буде сказано, що із січня цей план уже не буде вашим планом медичного страхування Medi-Cal.
- У листопаді та грудні ви також отримаєте листи від Medi-Cal з інформацією про цю зміну.
- Щоб приєднатися до нового плану медичного страхування Medi-Cal, зателефонуйте до Medi-Cal Health Care Options (HCO) з понеділка до п'ятниці з 8:00 ранку до 6:00 вечора за номером 1-800-430-4263 (TTY: 1-800-430-7077). Або перейдіть на вебсайт **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.
- Якщо ви не виберете новий план медичного страхування Medi-Cal, то ви залишитесь учасником FFS Medi-Cal. Учасникам, які є дітьми чи підлітками на патронатному вихованні в окрузі з Єдиним планом, не потрібно реєструватися в плані медичного страхування Medi-Cal до 2025 р.

Чи зміниться моє страхування Medicare, якщо в мене є як Medi-Cal, так і Medicare (я є «подвійно прийнятим» учасником)?

Ні, ваші пільги та постачальники послуг Medicare **не** зміняться, коли зміниться ваш план медичного страхування Medi-Cal.

Ваші постачальники послуг Medicare:

- не обов'язково повинні належати до мережі вашого плану медичного страхування Medi-Cal, щоб і надалі надавати вам медичні послуги; проте вони повинні бути зареєстрованими постачальниками послуг Medi-Cal;
- не можуть стягувати з вас додаткову оплату, співстрахування і франшизу, якщо у вас є Medi-Cal;
- повинні виставляти рахунок на додаткову оплату, співстрахування і франшизу вашому плану медичного страхування Medi-Cal, навіть якщо вони не належать до мережі Medi-Cal.

Якщо у вас є запитання щодо вашого страхування Medicare або плану Medicare Advantage, зателефонуйте за номером 1-800-MEDICARE або за номером, зазначеним на вашій картці учасника плану Medicare Advantage.

[Дізнайтеся більше.](#)

Чи зміняться плани медичного страхування PACE та SCAN, якщо зміниться мій план медичного страхування Medi-Cal?

Ні. Ці плани не зміняться:

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

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

Більше можна дізнатися тут:

[Як зареєструватися в плані медичного страхування PACE або SCAN](#)

Який захист передбачено для учасників з-поміж American Indian та Alaska Native на період цієї зміни?

Якщо у вас є Indian постачальник медичних послуг:

Учасники, які є American Indian/Alaska Native (AI/AN), можуть у будь-який час отримати медичні послуги від будь-якого постачальника послуг індіанської охорони здоров'я (Indian Health Care).

Якщо потрібна допомога, зверніться до:

- свого плану медичного страхування Medi-Cal, **або**
- Medi-Cal Ombudsman
 - **Телефон:** 1-888-452-8609 (дзвінок безкоштовний)
 - **TTY:** 711 для California State Relay
 - **Електронна пошта:** MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov

Якщо у вас є не індіанський (Non-Indian) постачальник медичних послуг:

Учасники AI/AN, котрі отримують медичне обслуговування від постачальника послуг, який не є Indian Health Care Provider (IHCP), можуть мати можливість зберегти того ж постачальника послуг, якщо їм буде надано [безперервність допомоги](#).

Зв'яжіться зі своїм планом медичного страхування Medi-Cal, якщо вам необхідна допомога із забезпеченням [безперервності допомоги](#).

Відмова від керованої медичної допомоги:

- Учасники AI/AN у деяких округах можуть відмовитися від керованого медичного обслуговування.
- В округах, де учасник не може відмовитися, він усе одно має право відвідувати IHCP, навіть якщо той не входить до плану медичного страхування Medi-Cal.

- Щоб дізнатися більше:
 - Прочитайте [Повідомлення про додаткову інформацію](#)
 - Зверніться до Health Care Options
 - **Телефон:** 1-800-430-4263
 - **Вебсайт:** www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov

Що мені потрібно робити, якщо мені надійшов поштою жовтий конверт із формою поновлення Medi-Cal на додаток до листа з повідомленням про те, що мій план медичного страхування Medi-Cal змінюється?

Спочатку заповніть свою форму поновлення Medi-Cal. Якщо ви не виконаєте поновлення до кінцевої дати, надрукованої на формі поновлення Medi-Cal, ви можете втратити своє покриття Medi-Cal. Інформацію про заповнення форми поновлення Medi-Cal можна знайти на вебсторінці «[Збережіть своє страхування Medi-Cal](#)».

Після заповнення форми поновлення Medi-Cal перегляньте листа від Medi-Cal про зміну в планах медичного страхування Medi-Cal. Як описано вище у FAQ (див. розділ «[Як Medi-Cal повідомить мені про зміну мого плану медичного страхування Medi-Cal?](#)»), учасники Medi-Cal або будуть автоматично зареєстровані в новому плані медичного страхування Medi-Cal, або повинні самостійно вибрати новий план медичного страхування Medi-Cal, залежно від округу проживання. Якщо ви збережете своє покриття Medi-Cal, вас зареєструють у новому плані медичного страхування Medi-Cal, навіть якщо ви не виберете план самостійно до дати, зазначеної у вашому пакеті матеріалів *My Medi-Cal Choice* для реєстрації з 1 січня 2024 р.

Medi-Cal розсилає листи щодо змін у планах медичного страхування Medi-Cal тим людям, які є зареєстрованими учасниками та мають право на участь у Medi-Cal на момент надсилання листа (у листопаді й грудні 2023 р.). Якщо ви втратите покриття Medi-Cal і воно не буде відновлене до 1 січня 2024 р., вам не потрібно нічого робити для вибору плану медичного страхування Medi-Cal. Подивіться докладнішу інформацію про доступні вам варіанти дій щодо покриття на вебсторінці «[Відновлення покриття \(Restart Your Coverage\)](#)», якщо отримаєте повідомлення від Medi-Cal про завершення дії вашого покриття.

Де я можу дізнатися більше про плани медичного страхування Medi-Cal?

Дізнайтеся більше про варіанти планів медичного страхування [Medi-Cal з керованим медичним обслуговуванням і пільги за такими планами](#).

Де можна отримати допомогу та докладнішу інформацію?

[Відвідайте вебсторінку з контактними даними МСР.](#)