

اصلاحیه کتابچه راهنمای اعضا سال 2024

این اصلاحیه حاوی اطلاعات مهمی در خصوص تغییراتی است که در کتابچه راهنمای اعضای Medi-Cal برای Kaiser Foundation Health Plan, Inc. سال 2024 اعمال شده است.

به کتابچه راهنمای اعضا «تلفیق سند پوشش طرح و فرم افشای اطلاعات» («EOC/DF») نیز گفته می‌شود. این اصلاحیه اطلاعات جدیدی را که در کتابچه راهنمای اعضای سال 2024 اعمال شده است، به اطلاع شما می‌رساند. لطفاً این سند را همراه کتابچه راهنمای اعضای سال 2024 خود نگه دارید.

از 1 ژوئیه 2024، Kaiser Permanente دیگر خدمات تخصصی سلامت روان را در کانتی Sacramento و Solano برای اعضای جدید پوشش نخواهد داد. این خدمات اکنون از سوی طرح سلامت روان کانتی در کانتی شما، یا یک ارائه‌دهنده سلامت روان که با کانتی همکاری می‌کند، ارائه خواهند شد.

اعضایی که در حال حاضر خدمات تخصصی سلامت روان از Kaiser Permanente دریافت می‌کنند، تا زمان تکمیل این خدمات یا تا زمانی که پزشک بالینی بگوید قرار داشتن تحت پوشش یکی دیگر از ارائه‌دهندگان سلامت روان خطری ندارد یا تا تاریخ 31 دسامبر 2024، به دریافت آن‌ها ادامه خواهند داد.

تغییرات در این مزایا در زیر مشخص شده است.

توصیف بازبینی شده از مزایا تحت «خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی» در فصل 3 (نحوه دریافت خدمات درمانی)

خدمات مراقبتی حساس

خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی

اگر سن شما زیر 18 سال است، می‌توانید بدون اجازه ولی یا قیم خود بعضی از خدمات را دریافت کنید. این خدمات را خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی می‌نامیم.

ممکن است بدون اجازه ولی یا قیم خود قادر به دریافت این خدمات باشید:

- خدمات برای تجاوز یا سایر تعرض‌های جنسی
- آزمایش و مشاوره بارداری
- خدمات پیشگیری از بارداری نظیر جلوگیری از بارداری (غیر از عقیم‌سازی)
- خدمات سقط جنین

اگر سن شما 12 سال به بالا است، ممکن است بدون اجازه ولی یا قیم خود قادر به دریافت این خدمات نیز باشید:

- خدمات سلامت روان سرپایی بر اساس سطح تکامل و توانایی شرکت در مراقبت‌های بهداشتی درمانی خود است
- مشاوره، پیشگیری/تست/درمان HIV/AIDS
- پیشگیری از عفونت‌های مقاربتی، آزمایش و درمان آن‌ها که ممکن است شامل بیماری‌های آمیزشی نظیر سیفلیس، سوزاک، کلامیدیا و تبخال باشد.
- درمان اختلال سوء مصرف مواد برای سوء مصرف الکل و مواد که شامل خدمات غربالگری، ارزیابی، مداخله و ارجاع است

○ برای کسب اطلاعات بیشتر، بخش «خدمات درمان سوء مصرف مواد» را در فصل 4 این کتابچه راهنما مطالعه کنید.

برای آزمایش بارداری، خدمات تنظیم خانواده، خدمات کنترل بارداری یا خدمات عفونت‌های مقاربتی، لازم نیست پزشک یا کلینیک در شبکه ارائه‌دهندگان Kaiser Permanente Medi-Cal باشند. می‌توانید هریک از ارائه‌دهندگان Medi-Cal را انتخاب کنید و بدون ارجاع یا پیش‌تأییدیه (تأییدیه قبلی)، برای دریافت این خدمات به او مراجعه نمایید. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر درباره خدمات تنظیم خانواده، به بخش «خدمات پیشگیری و سلامتی و مدیریت بیماری‌های مزمن» در فصل 4 این کتابچه راهنما مراجعه کنید.

در رابطه با خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی که خدمات سلامت روان سرپایی هستند، می‌توانید بدون ارجاع و پیش‌تأییدیه (تأییدیه قبلی) به یک ارائه‌دهنده Medi-Cal درون شبکه یا خارج از شبکه مراجعه کنید. برای دریافت خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی که تحت پوشش قرار دارند، نیاز نیست PCP شما را ارجاع دهد و لازم نیست از ما پیش‌تأییدیه (تأییدیه قبلی) دریافت کنید.

ممکن است خدمات ارائه‌دهنده Medi-Cal خارج از شبکه که به خدمات مراقبتی حساس ارتباط ندارد، پوشش داده نشود. جهت دریافت کمک در یافتن ارائه‌دهنده Medi-Cal خارج از شبکه ارائه‌دهندگان Kaiser Permanente Medi-Cal، یا درخواست کمک در حمل‌ونقل برای مراجعه به ارائه‌دهنده، با خدمات اعضا به شماره 1-855-839-7613 (TTY 711) تماس بگیرید.

خدمات رضایت افراد زیر سن قانونی که خدمات تخصصی سلامت روان هستند، پوشش داده نمی‌شود. طرح سلامت روان کانتی محل زندگی‌تان خدمات تخصصی سلامت روان را پوشش می‌دهد.

افراد زیر سن قانونی می‌توانند در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته با شماره 1-866-454-8855 (TTY 711) تماس بگیرند و به‌صورت خصوصی با یکی از متخصصان مراقبت‌های بهداشتی درمانی مجاز در خصوص نگرانی‌های سلامت خود صحبت کنند.

ما اطلاعات مربوط به دریافت خدمات حساس را برای والدین یا قیم‌ها ارسال نمی‌کنیم. جهت کسب اطلاعات بیشتر در زمینه نحوه درخواست ارتباطات محرمانه مرتبط با خدمات حساس، بخش «اطلاعیه رویه‌های حفظ حریم خصوصی» را در فصل 7 این کتابچه راهنما مطالعه کنید.

توصیف بازبینی شده تحت «مراقبت‌های اورژانسی» در فصل 3 (نحوه دریافت خدمات درمانی)

مراقبت‌های اورژانسی

برای مراقبت‌های اورژانسی، با 911 تماس بگیرید یا به نزدیک‌ترین بیمارستان مراجعه کنید. در رابطه با مراقبت اورژانسی، نیاز به دریافت پیش‌تأییدیه (تأییدیه قبلی) از ما وجود ندارد.

در داخل ایالات متحده، شامل قلمروهای ایالات متحده، از حق استفاده از هر بیمارستان یا دیگر مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اورژانسی برخوردارید.

اگر خارج از ایالات متحده باشید، فقط مراقبت‌های اورژانسی نیازمند بستری در کانادا و مکزیک پوشش داده می‌شود. مراقبت‌های اورژانسی و هرگونه مراقبت در سایر کشورها پوشش داده نمی‌شود.

مراقبت‌های اورژانسی برای بیماری‌های مهلک است. این مراقبت برای بیماری یا آسیبی است که هر فرد غیرمتخصص عاقل (منطقی) (نه متخصص مراقبت‌های بهداشتی درمانی) دارای دانش متوسط سلامت و دارو متوجه می‌شود یا انتظار دارد در صورت دریافت نشدن فوری مراقبت، سلامت شما (یا سلامت نوزاد متولد نشده‌تان) به شدت به خطر می‌افتد؛ این به خطر افتادن شامل ریسک آسیب جدید به عملکردهای بدن، اعضای یا اندام بدن است. از موارد زیر می‌توان به‌عنوان تعدادی از مثال‌ها نام برد که البته محدود به اینها نمی‌شود:

- وضع حمل
- شکستگی استخوان
- درد شدید
- درد قفسه سینه
- مصرف بیش از حد دارو
- غش
- مشکل روانی اورژانسی، نظیر افسردگی شدید یا افکار خودکشی
- سوختگی شدید
- درد شدید
- تنگی نفس

برای انجام مراقبت عادی یا مراقبتی که فوری نیست به ER مراجعه نکنید. مراقبت منظم را باید از PCP خود که به طور کامل از شرایطتان آگاه است، دریافت کنید. اگر مطمئن نیستید شرایطی که دارید اورژانسی است، با PCP خود تماس بگیرید. همچنین در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته می‌توانید با خط مشاوره که پشت کارت شناسایی طرح سلامت شما قرار دارد، تماس بگیرید و با متخصص مجاز مراقبت‌های بهداشتی درمانی صحبت کنید.

اگر دور از محل سکونت خود به مراقبت‌های اورژانسی نیاز پیدا کردید، به نزدیک‌ترین بیمارستان مراجعه کنید، حتی اگر

بیمارستان در شبکه ارائه‌دهندگان Kaiser Permanente Medi-Cal وجود نداشته باشد. در صورت مراجعه به ER، از آن‌ها بخواهید با ما تماس بگیرید. شما یا بیمارستانی که شما را پذیرش کرده است باید ظرف 24 ساعت از زمانی که مراقبت‌های اورژانسی دریافت می‌کنید، با Kaiser Permanente تماس بگیرید. اگر به خارج از ایالات متحده، به غیر از کانادا یا مکزیک، سفر کرده‌اید و به مراقبت‌های اورژانسی نیاز دارید، Kaiser Permanente خدمات مراقبتی شما را پوشش خواهد داد.

اگر به حمل‌ونقل اورژانسی نیاز داشتید، باید با 911 تماس بگیرید. پیش از مراجعه به ER نیاز نیست با PCP خود یا Kaiser Permanente تماس بگیرید.

اگر پس از وضعیت اورژانسی خود به خدمات مراقبتی در بیمارستان خارج از شبکه (مراقبت پس از تثبیت وضعیت بیمار) نیاز داشته باشید، Kaiser Permanente با بیمارستان تماس خواهد گرفت.

به خاطر داشته باشید: فقط در صورتی با 911 تماس بگیرید که از دید منطقی فکر می‌کنید وضعیت اورژانسی دارید.

اطلاعات تماس بازبینی‌شده تحت «نوبت اولیه سلامت» («IHA») در فصل 3 (نحوه دریافت خدمات درمانی)

نوبت اولیه سلامت («IHA»)

برای اعضای Medi-Cal که اخیراً عضو Kaiser Permanente شده‌اند

توصیه می‌کنیم به‌عنوان عضو Medi-Cal جدید، ظرف 120 روز جهت نوبت اولیه سلامت («IHA») به PCP جدید خود مراجعه کنید. هدف IHA این است که PCP شما اطلاعاتی در رابطه با نیازها و سابقه مراقبت‌های بهداشتی‌درمانی شما به دست آورد. ممکن است PCP سوالاتی درباره سابقه سلامت شما مطرح کند یا از شما بخواهد پرسش‌نامه‌ای را تکمیل کنید. PCP همچنین در زمینه کلاس‌ها و جلسات مشاوره آموزش سلامت که می‌تواند برایتان مفید باشد، به شما اطلاع می‌دهد.

اگر PCP شما مرکزی است که جزء The Permanente Medical Group یا Southern California Permanente Medical Group نیست:

- هنگامی که جهت اخذ نوبت IHA تماس می‌گیرید، به فردی که به تلفن پاسخ می‌دهد بگویید عضو Kaiser Permanente Medi-Cal هستید. شماره کارت شناسایی Kaiser Permanente خود را به ایشان ارائه دهید.

کارت شناسایی Kaiser Permanente و کارت شناسایی عکس‌دار خود را هنگام ویزیت به همراه داشته باشید. بهتر است فهرست داروها و نیز سوالاتی را که در ذهن دارید، هنگام ویزیت با خود داشته باشید. آماده باشید درباره نیازها و نگرانی‌های مرتبط با مراقبت‌های بهداشتی‌درمانی‌تان با PCP خود صحبت کنید. اگر قصد ندارید در نوبت شرکت کنید یا قرار است با تأخیر در آن حاضر شوید، حتماً با مطب PCP خود تماس بگیرید.

در رابطه با اعضای Medi-Cal دارای پوشش قبلی Kaiser Permanente

اگر جدیداً عضو Medi-Cal شده‌اید و پوشش بهداشتی‌درمانی قبلی‌تان نیز با Kaiser Permanente بوده است، لطفاً با PCP خود تماس بگیرید تا مشخص شود آیا به نوبت اولیه سلامت («IHA») نیاز است. اگر پرونده پزشکی‌تان به‌روز است، ممکن است بتوانید برای اعمال به‌روزرسانی‌های بیشتر در پرونده پزشکی‌تان، تا ویزیت مراقبت منظم هماهنگ‌شده بعدی منتظر بمانید.

اعضای California شمالی

اگر در مورد IHA سؤالی دارید، روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 08:30 صبح تا 1 ظهر، و 2 ظهر تا 5 بعدازظهر با شماره **1-833-721-6012 (TTY 711)** تماس بگیرید.

اعضای California جنوبی

اگر سؤالی درباره IHA دارید، با بخش خدمات اعضا به شماره **1-855-839-7613 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته، تماس بگیرید.

توصیف بازبینی‌شده تحت «موارد تحت پوشش طرح سلامت شما» در فصل 4 (مزایا و خدمات)

موارد تحت پوشش طرح سلامت شما

در این فصل خدمات تحت پوشش شما به‌عنوان عضو Kaiser Foundation Health Plan, Inc. توضیح داده می‌شود. خدمات تحت پوشش شما تا زمانی که ضرورت پزشکی داشته باشند و مطابق با قوانین ذکرشده در این کتابچه راهنمای اعضا ارائه شوند، برای شما هزینه‌ای به همراه نخواهند داشت. اکثر خدمات را باید از ارائه‌دهندگان شبکه Medi-Cal دریافت کنید. ممکن است در بعضی از موارد، خدمات دارای ضرورت پزشکی از ارائه‌دهنده خارج از شبکه را پوشش دهیم. به‌استثنای موارد زیر، باید برای خدمات مراقبتی خارج از شبکه، از ما تقاضای پیش‌تأییدیه (تأییدیه قبلی) کنید:

- مراقبت‌های اورژانسی
- مراقبت‌های فوری خارج از محدوده خدماتی منطقه محل سکونت
- بعضی از خدمات مراقبتی حساس توصیف‌شده در فصل 3 این کتابچه راهنمای اعضا

خدمات دارای ضرورت پزشکی برای محافظت از جان شما معقول و ضروری هستند، جلوی بیماری شدید یا معلولیت شما را می‌گیرند و از طریق تشخیص یا درمان بیماری، عارضه یا جراحت، درد شدید را کاهش می‌دهند. خدمات Medi-Cal برای اعضای زیر 21 سال شامل خدمات مراقبتی دارای ضرورت پزشکی برای درمان یا کمک به تسکین بیماری یا عارضه جسمانی یا روانی است. جهت کسب اطلاعات بیشتر در خصوص خدمات تحت پوشش خود، با خدمات اعضا به شماره **1-855-839-7613 (TTY 711)** تماس بگیرید.

اعضای زیر 21 سال مزایا و خدمات بیشتری دریافت می‌کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر، فصل 5 با عنوان «مراقبت تندرستی کودکان و نوجوانان» را مطالعه کنید.

در زیر چند نمونه از خدماتی که پوشش می‌دهیم، آورده شده است:

- خدمات سرپایی بیمار
- تعداد محدودی از داروهای تجویزی، لوازم و مکمل‌های بیماران سرپایی Medi-Cal Rx تحت خدمات کارانه Medi-Cal اکثر داروهای تجویزی، لوازم و مکمل‌های بیماران سرپایی را پوشش می‌دهد
- خدمات مشمول CCS تحت برنامه «Whole Child Model» در برخی کانتی‌ها
- مراقبت‌های اورژانسی، شامل خدمات آمبولانس اورژانس
- مراقبت‌های آسایشگاهی و تسکینی
- بستری در بیمارستان
- خدمات تحقیقاتی
- خدمات آزمایشگاه و رادیولوژی، نظیر تصویربرداری با اشعه ایکس
- خدمات و پشتیبانی‌های بلندمدت («LTSS»)
- مراقبت از مادر و نوزاد تازه متولد شده
- خدمات سلامت روان برای وضعیت‌های خفیف تا متوسط
- حمل‌ونقل پزشکی غیر اورژانسی («NEMT»)
- حمل‌ونقل غیرپزشکی («NMT»)
- خدمات تخصصی اطفال
- خدمات پیشگیری و سلامتی و مدیریت بیماری‌های مزمن
- دستگاه‌ها و خدمات بازتوانی و توان‌بخشی (درمان)
- جراحی ترمیمی
- خدمات غربالگری اختلال سوءمصرف مواد
- خدمات بهداشت از راه دور از ارائه‌دهندگان Medi-Cal شبکه Kaiser Permanente
- خدمات چشم‌پزشکی

توصیف بازبینی شده تحت «مزایای Medi-Cal تحت پوشش Kaiser Permanente» در فصل 4 (مزایا و خدمات)

مراقبت از مادر و نوزاد تازه متولد شده

خدمات مرکز زایمان

ما خدمات مراکز زایمانی را که ارائه‌دهنده Comprehensive Prenatal Services Program («CPSP») است، پوشش می‌دهیم. خدمات مرکز زایمان جایگزین مراقبت‌های زایمان در بیمارستان برای زنانی می‌باشد که بارداری کم‌خطر دارند. اگر مایل هستید فرزند خود را در یکی از این مراکز به دنیا بیاورید و می‌خواهید از داشتن صلاحیت لازم مطلع شوید، از پزشک خود سؤال کنید.

شیردوش و لوازم آن

ما یک شیردوش خانگی به‌ازای هر بارداری و یک مجموعه از تجهیزات مکمل آن را ارائه می‌دهیم. اگر استفاده از شیردوش بیمارستانی برای شما دارای ضرورت پزشکی باشد، ما هزینه اجاره یا خرید آن را پوشش می‌دهیم. شیردوش‌های بیمارستانی جزء تجهیزات پزشکی با دوام («DME») به حساب می‌آیند و ارائه آن‌ها به شما باید از قبل تأیید شود. ما فروشنده را انتخاب می‌کنیم و شما باید شیردوش بیمارستانی را پس از اینکه دیگر به آن نیاز نداشتید، به آن برگردانید.

آموزش و ابزار کمکی شیردهی با شیر مادر

ما طیف جامعی از پشتیبانی‌های مرتبط با شیردهی را پوشش می‌دهیم.

هماهنگ کردن خدمات مراقبتی

ما خدمات هماهنگ کردن خدمات مراقبتی را در طول زایمان برای مراقبت از نوزادان تازه‌متولد شده ارائه می‌دهیم.

خدمات پرستار مامایی تأیید شده (CNM)

ما خدمات دارای ضرورت پزشکی ارائه‌شده توسط پرستاران مامایی تأیید شده را که در حوزه تخصصی خود فعالیت می‌کنند، پوشش می‌دهیم.

مشاوره

ما خدمات مشاوره را توسط متخصصان مراقبت‌های بهداشتی در مانی تأیید شده در مقطع قبل از تولد، در طول آن و پس از آن به زنان باردار و افرادی که در حال پشت سر گذاشتن دوران پس از زایمان هستند ارائه می‌دهیم.

مراقبت در زمان زایمان و پس از زایمان

ما خدمات بیمارستانی و مراقبت پس از زایمان را پوشش می‌دهیم.

تشخیص اختلالات ژنتیک مهلک و مشاوره

ما آزمایش‌های تشخیصی و مشاوره مرتبط با اختلال‌های ژنتیکی را پوشش می‌دهیم.

خدمات همراه زائو

همراه زائو به مددکاری گفته می‌شود که آموزش سلامت، حمایت و پشتیبانی جسمی، عاطفی و غیرپزشکی را قبل، در طول و پس از زایمان - از جمله پشتیبانی در طول سقط غیر عمدی جنین، به دنیا آوردن نوزاد زنده و سقط جنین - به افراد باردار و افرادی که نوزاد به دنیا آورده‌اند، ارائه می‌دهد.

ما خدمات همراه زائو واجد شرایط را در طول دوره بارداری و وضع حمل، و پس از زایمان پوشش می‌دهیم. Medi-Cal کلیه خدمات همراه زائو را پوشش نمی‌دهد. برای اینکه تحت پوشش Medi-Cal قرار بگیرید، ارائه‌دهنده شبکه Medi-Cal باید خدمات همراه زائو را توصیه کند. اگر توصیه‌ای از ارائه‌دهنده شبکه Medi-Cal داشته باشید، این موارد را پوشش می‌دهیم:

- یک ویزیت اولیه.
- تا هشت ویزیت یک‌ساعته بیشتر که ممکن است در ترکیب با ویزیت‌های پیش از زایمان و پس از زایمان ارائه شود.
- پشتیبانی در طول زایمان، سقط عمدی جنین و سقط جنین.
- تا دو ویزیت دیگر سه‌ساعته پس از پایان دوره بارداری. تعداد تعریف‌شده‌ای از ویزیت‌ها تحت Medi-Cal برای شما پوشش داده می‌شود.

ویزیت‌های بیشتر نیازمند پیش‌تأییدیه هستند.

مامای مجاز (LM)

ما خدمات دارای ضرورت پزشکی ارائه‌شده توسط پرستاران مامایی دارای مجوز را که در حوزه تخصصی خود فعالیت می‌کنند، پوشش می‌دهیم.

خدمات سلامت روان مادر

اگر در طول بارداری یا پس از زایمان دچار وضعیت سلامت روان شدید، ما خدمات سلامت روان موردنیازتان را طبق توصیف بخش «خدمات سلامت روان» این فصل پوشش خواهیم داد.

مراقبت از نوزادان تازه‌متولدشده

نوزادان تازه‌متولدشده از بدو تولد تا 2 ماهگی. اگر مادر در زمان تولد نوزاد عضو Medi-Cal باشد، ما خدمات دارای ضرورت پزشکی را تحت پوشش Medi-Cal برای نوزادان تازه متولد شده پوشش می‌دهیم. ضروری است نوزاد تازه متولد شده خود را در Medi-Cal ثبت‌نام کنید تا بتواند پوشش Medi-Cal مخصوص به خود را داشته باشد. جهت کسب اطلاعات بیشتر در خصوص نحوه ثبت‌نام نوزادان تازه‌متولدشده خود در Medi-Cal، با اداره کانتی خود تماس بگیرید.

آموزش تغذیه

آموزش تغذیه را توسط متخصصان مراقبت‌های بهداشتی درمانی تأیید شده به مادران ارائه می‌دهیم.

مراقبت پیش از زایمان

ما مجموعه‌ای از معاینات مراقبت پیش از زایمان را پوشش می‌دهیم.

ارجاع‌ها و ارزیابی‌های سلامت روان و اجتماعی

ما ارجاع‌ها و ارزیابی‌های سلامت روان و اجتماعی را بدون نیاز به پیش‌تأییدیه ارائه می‌دهیم. برای کسب اطلاعات در مورد خدمات سلامت روان، به بخش «خدمات سلامت روان» در فصل 4 کتابچه راهنمای اعضا مراجعه کنید.

مکمل‌های ویتامین و مواد معدنی

داروهای تجویزی سرپایی، وسایل و مکمل‌های مربوط به خدمات مراقبت از مادر و نوزاد تازه متولد شده تحت Medi-Cal Rx پوشش داده می‌شود. با مراجعه به سرفصل «Medi-Cal Rx» در بخش «سایر خدمات و برنامه‌های Medi-Cal خارج از پوشش Kaiser Permanente» فصل 4 می‌توانید اطلاعات بیشتری در خصوص Medi-Cal Rx کسب کنید.

شرح ویرایش شده مزایا در «خدمات سلامت روان» از فصل 4 (مزایا و خدمات)

تغییرات در مزایای سلامت روان تخصصی برای اعضای کانتی‌های

Solano و Sacramento

از 1 ژوئیه 2024، Kaiser Permanente دیگر خدمات تخصصی سلامت روان را در کانتی Sacramento و Solano برای اعضای جدید پوشش نخواهد داد. این تغییر باعث می‌شود کانتی‌های Sacramento و Solano نیز مانند سایر کانتی‌های Medi-Cal شوند که طرح‌های سلامت روان کانتی آن‌ها خدمات تخصصی سلامت روان را پوشش می‌دهد و اعضا این خدمات را از کانتی یا از ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان عضو شبکه کانتی دریافت می‌کنند.

اگر در بازه زمانی 1 ژوئیه 2024 تا 31 دسامبر 2024 همچنان به خدمات تخصصی سلامت روان نیاز داشته باشید، شما و ارائه‌دهنده Kaiser Permanente خود در رابطه با زمان انتقال مراقبت شما به طرح سلامت روان کانتی تصمیم‌گیری خواهید کرد. ما اطلاعات مربوط به نیازهای تخصصی سلامت روان شما را در اختیار طرح سلامت روان کانتی قرار می‌دهیم و با همکاری شما و کانتی، اطمینان حاصل خواهیم کرد خدمات درمانی موردنیازتان را دریافت می‌کنید.

ارزیابی‌های سلامت روان

برای دریافت ارزیابی سلامت روان اولیه از ارائه‌دهنده شبکه Medi-Cal یا ارائه‌دهنده طرح سلامت روان کانتی، به اینکه ارجاع یا پیش‌تأییدیه نیاز نیست. می‌توانید ارزیابی سلامت روان را در هر زمان از ارائه‌دهنده Medi-Cal تأییدشده دریافت کنید. برای یافتن ارائه‌دهندگان خدمات سلامت روان شبکه ما می‌توانید به فهرست آنلاین ارائه‌دهندگان ما در نشانی kp.org/finddoctors مراجعه کنید یا با خدمات اعضا به شماره **1-855-839-7613 (TTY 711)** تماس بگیرید.

ما خدمات پیشگیری، غربالگری، ارزیابی و درمان مشکلات خفیف تا متوسط سلامت روان را که ممکن است پیش از دریافت تشخیص رسمی مرتبط با سلامت روان خود دریافت کرده باشید، پوشش خواهیم داد.

خدمات سرپایی سلامت روان به‌صورت سرپایی برای وضعیت‌های خفیف تا متوسط

اگر ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان شما مشخص کند دچار وضعیت خفیف تا متوسط سلامت روان هستید یا از اختلالات روانی، عاطفی یا عملکرد رفتاری رنج می‌برید، ما خدمات سلامت روان سرپایی را پوشش می‌دهیم.

- ارزیابی و مداوای سلامت روان به‌صورت فردی و گروهی (روان‌درمانی)
- تست روان‌شناسی برای ارزیابی وضعیت سلامت روان، در صورتی‌که از نظر بالینی تأیید شده باشد
- رشد مهارت‌های شناختی جهت بهبود توجه، حافظه و حل مسئله
- خدمات برای بیماران سرپایی به‌منظور کنترل و نظارت بر دارو درمانی
- خدمات تصویربرداری و آزمایشگاهی مربوط به درمان وضعیت سلامت روان شما (به «خدمات آزمایشگاه و رادیولوژی» در فصل 4 مراجعه کنید)
- مشاوره روان‌پزشکی
- خانواده‌درمانی هنگامی که ضرورت پزشکی دارد و شامل حداقل دو عضو خانواده است. نمونه‌های خانواده‌درمانی شامل این موارد است اما محدود به اینها نمی‌شود:
 - روان‌درمانی فرزند-والد (0 تا 5 سالگی)
 - درمان تعاملی والد-کودک (2 تا 12 سالگی)
 - زوج‌درمانی شناختی-رفتاری (بزرگسالان)
- خدمات سلامت رفتاری دونفره («DBH») با ضرورت پزشکی برای اعضا و مراقبان آن‌ها. مشاوره دونفره شامل کودک و والدین یا مراقبان اوست. مراقبت مشاوره دونفره به والدین یا مراقبان و کودک با هم خدمات ارائه می‌دهد. هدف آن سلامت خانواده جهت کمک به سلامت روان و رشد کودک سالم است. خدمات مراقبت دونفره شامل ویژگی‌های سلامت کودک سلامت رفتاری دونفره (DBH)، خدمات جامع دونفره «Community Supports»، خدمات روان‌آموزشی دونفره، خدمات دونفره والد یا مراقب، آموزش دونفره خانواده، و مشاوره رشد کودک و خدمات سلامت روان مادر است.

داروهای تجویزی سرپایی، وسایل و مکمل‌های مربوط به خدمات سلامت روان تحت Medi-Cal Rx پوشش داده می‌شود. با مراجعه به سرفصل «Medi-Cal Rx» در بخش «سایر خدمات و برنامه‌های Medi-Cal خارج از پوشش Kaiser Permanente» فصل 4 می‌توانید اطلاعات بیشتری در خصوص Medi-Cal Rx کسب کنید.

اگر درمان موردنیازتان به اختلال سلامت روان در شبکه ارائه‌دهندگان Medi-Cal ما وجود نداشته باشد یا PCP یا ارائه‌دهنده خدمات سلامت روان شما نتواند خدمات مراقبتی موردنیازتان را در زمان مشخص‌شده در «دسترسی به‌موقع به خدمات مراقبتی» بالا ارائه دهد، ما در دریافت خدمات خارج از شبکه به شما کمک می‌کنیم و آن را پوشش می‌دهیم. برای کمک در یافتن اطلاعات بیشتر درباره خدمات سلامت روان ارائه‌شده توسط Kaiser Permanente می‌توانید با خدمات اعضا به شماره 1-855-839-7613 (TTY 711) تماس بگیرید.

توضیح بازبینی‌شده خدمات تخصصی سلامت روان تحت عنوان «سایر خدمات و برنامه‌های Medi-Cal خارج از پوشش Kaiser Permanente» در فصل 4 (مزایا و خدمات)

خدمات تخصصی سلامت روان

طرح‌های سلامت روان کانتی ارائه‌دهنده خدمات تخصصی سلامت روان با ضرورت پزشکی به اعضای Medi-Cal است. خدمات تخصصی سلامت روان شامل این موارد است:

خدمات سرپایی:

- خدمات سلامت روان
- خدمات حمایت دارویی
- خدمات فشرده درمان روزانه
- خدمات توان‌بخشی روزانه
- خدمات مداخله در وضعیت‌های بحرانی
- خدمات تثبیت وضعیت‌های بحرانی
- مدیریت موردی هدفمند
- خدمات رفتار درمانی (برای اعضای زیر 21 سال)
- هماهنگی مراقبت فشرده («ICC») (برای اعضای زیر 21 سال)
- خدمات فشرده خانگی («IHBS») (برای اعضای زیر 21 سال)

- مراقبت پرورشی درمانی («TFC») (برای اعضای زیر 21 سال)
- خدمات پشتیبانی همتا («PSS»)

خدمات اقامتی:

- خدمات درمان اقامتی بزرگسالان و کودکان
 - خدمات درمان اقامتی وضعیت‌های بحرانی خدمات بستری:
 - خدمات بستری در بیمارستان در شرایط روانی
 - خدمات مرکز سلامت روان پزشکی
- جهت اطلاعات بیشتر در خصوص خدمات تخصصی سلامت روان در کانتی خود، می‌توانید با اداره مربوطه در کانتی تماس بگیرید. برای یافتن آنلاین تمام شماره تلفن‌های کانتی‌ها، از <http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx> بازدید کنید.

اطلاعات تماس بازبینی‌شده تحت «سایر مزایا و برنامه‌های تحت پوشش Kaiser Permanente» در فصل 4

خدمات و پشتیبانی‌های بلندمدت (LTSS)

ما خدمات و پشتیبانی‌های بلندمدت ارائه‌شده در این نوع خانه‌ها یا مراکز مراقبت بلندمدت را برای افراد واجد شرایط پوشش می‌دهیم:

- مراکز پرستاری حرفه‌ای
- مراکز مراقبت‌های شبه حاد
- مراکز مراقبت‌های سطح متوسط، شامل:
 - ♦ مرکز مراقبت متوسط/ناتوان از نظر رشد («ICF/DD»)
 - ♦ مراکز مراقبت متوسط/ناتوانی رشدی-توانبخشی («ICF/DD-H»)
 - ♦ مرکز مراقبت متوسط/ناتوانی رشدی-پرستاری («ICF/DD-N»)

اگر واجد شرایط دریافت خدمات مراقبت بلندمدت هستید، اطمینان حاصل خواهیم کرد که به یک مرکز یا خانه مراقبت از سلامت فرستاده می‌شوید که مطابق با نیازهای پزشکی‌تان، مناسب‌ترین سطح مراقبت را ارائه دهد.

اطلاعات LTSS در منطقه California شمالی

اگر در مورد خدمات مراقبت بلندمدت سوالی دارید، روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 08:30 صبح تا 1 ظهر، و 2 ظهر تا 5 بعدازظهر با شماره **1-833-721-6012 (TTY 711)** تماس بگیرید.

اطلاعات LTSS در منطقه California جنوبی

اگر سؤالی درباره خدمات مراقبت بلندمدت دارید، با بخش خدمات اعضا به شماره **1-855-839-7613 (TTY 711)**، در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته، تماس بگیرید.

اطلاعات تماس بازبینی‌شده تحت «هماهنگ کردن خدمات مراقبتی» در فصل 4

مدیریت مراقبت پایه

دریافت خدمات مراقبتی از بسیاری از ارائه‌دهندگان مختلف یا در سیستم‌های سلامت مختلف چالش‌برانگیز است. هدف ما اطمینان از این است که اعضا تمام خدمات دارای ضرورت پزشکی، داروهای تجویزی و خدمات سلامت رفتاری را دریافت کنند. می‌توانیم به‌صورت رایگان به هماهنگ و مدیریت کردن نیازهای سلامت شما کمک کنیم. این کمک حتی زمانی که برنامه دیگری خدمات را پوشش می‌دهد، در دسترس است.

ممکن است تشخیص چگونگی برآورده کردن نیازهای مراقبت‌های بهداشتی درمانی‌تان پس از بیمارستان یا هنگامی که در سیستم‌های مختلف خدمات مراقبتی دریافت می‌کنید، دشوار باشد. [MCP] به این روش‌ها می‌تواند به اعضا کمک کند:

- اگر در دریافت نوبت فالوآپ یا داروهایتان پس از ترخیص از بیمارستان مشکل داشته باشید، می‌توانیم به شما کمک کنیم.
- اگر در رسیدن به نوبت حضوری به کمک نیاز داشته باشید، می‌توانیم در دریافت حمل‌ونقل رایگان به شما کمک کنیم.

اطلاعات هماهنگ کردن خدمات مراقبتی در منطقه California شمالی

اگر نگرانی یا پرسشی در مورد سلامت خود یا فرزندتان داشتید، می‌توانید روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:30 صبح تا 1 عصر و از ساعت 2 عصر تا 5 عصر با شماره **1-833-721-6012 (TTY 711)** تماس بگیرید.

اطلاعات هماهنگ کردن خدمات مراقبتی در منطقه California جنوبی

اگر سؤال یا نگرانی درباره سلامت خود یا سلامت کودکان دارید، می‌توانید در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته، با خدمات اعضا به شماره **1-855-839-7613 (TTY 711)** تماس بگیرید.

اطلاعات تماس بازبینی شده تحت «Community Supports» در فصل 4

اطلاعات «Community Supports» در منطقه California شمالی

اگر به کمک نیاز دارید یا مایلید بدانید چه نوعی از Community Supports ممکن است در دسترس شما باشد، برای کسب اطلاعات مربوط به Community Supports، روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:30 صبح تا 1 ظهر، و 2 ظهر تا 5 بعدازظهر با شماره 1-833-721-6012 (TTY 711) تماس بگیرید.

اطلاعات «Community Supports» در منطقه California جنوبی

اگر نیاز به کمک دارید یا می‌خواهید بدانید چه نوعی از Community Supports ممکن است در دسترس شما باشد، می‌توانید در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته، با خدمات اعضا به شماره 1-855-839-7613 (TTY 711) تماس بگیرید.

توصیف بازبینی شده خدمات درمان کودکان (کودکان زیر 21 سال) در فصل 5 (مراقبت سلامت کودکان و جوانان)

اعضای کودک و نوجوان زیر 21 سال می‌توانند خدمات سلامت ویژه را به‌محض ثبت‌نام دریافت کنند. این امر اطمینان حاصل می‌کند آن‌ها خدمات پیشگیرانه، دندان‌پزشکی و مراقبت سلامت روان، از جمله خدمات رشدی و تخصصی، را دریافت می‌کنند. در این فصل به توصیف این خدمات می‌پردازیم.

خدمات پزشکی کودکان (کودکان و نوجوانان زیر سن 21 سال)

خدمات مراقبتی موردنیاز اعضای زیر 21 سال پوشش داده می‌شود. فهرست زیر شامل خدمات دارای ضرورت پزشکی جهت درمان یا مراقبت در زمینه نواقص و تشخیص‌های جسمانی یا ذهنی است. خدمات تحت پوشش شامل موارد زیر است، اما محدود به این موارد نمی‌شود:

- ویزیت‌های سلامت کودک و چکاپ‌های نوجوانان (ویزیت‌های مهمی که کودکان نیاز دارند)
- واکسیناسیون (تزریق واکسن)
- ارزیابی و درمان سلامت رفتاری
- ارزیابی و درمان سلامت رفتاری، شامل روان‌درمانی فردی، گروهی و خانوادگی (خدمات تخصصی سلامت روان از سوی ارائه‌دهندگان یا طرح‌های سلامت کانتی پوشش داده می‌شوند)
- غربالگری تجربه‌های نامساعد دوران کودکی (ACE)
- آزمایش‌های تشخیص طبی، شامل غربالگری مسمومیت از طریق وجود سرب در خون

- آموزش سلامت و پیشگیری
 - خدمات چشم پزشکی
 - خدمات دندان پزشکی (تحت پوشش Medi-Cal یا مراقبت های هماهنگ دندان پزشکی)
 - خدمات شنوایی (تحت پوشش California Children's Services [Whole Child Model یا CCS] برای کودکان واجد شرایط. ما خدمات شنوایی دارای ضرورت پزشکی را که خارج از پوشش Whole Child Model یا CCS باشند برای کودکان پوشش می دهیم)
- این خدمات را خدمات غربالگری، تشخیص بیماری و مداوای زود هنگام و دوره ای (EPSDT) می گویند. خدمات EPSDT که با دستورالعمل های Bright Futures پزشکان اطفال با هدف کمک به سالم ماندن شما یا فرزندتان توصیه می شوند، به صورت رایگان برای شما پوشش داده می شوند. برای خواندن این دستورالعمل ها، به نشانی https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf بروید.

اطلاعیه عدم تبعیض

قائل شدن تبعیض مغایر با قانون است. Kaiser Permanente¹ از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی می‌کند.

Kaiser Permanente به دلیل سن، نژاد، گروه قومی، رنگ پوست، ملیت، پیشینه فرهنگی، تبار، دین، جنسیت، هویت جنسی، ابراز جنسی، تمایل جنسی، وضعیت تأهل، ناتوانی جسمی یا ذهنی، وضعیت پزشکی، منبع مالی، اطلاعات ژنتیک، شهروندی، زبان اصلی یا وضعیت مهاجرتی بین افراد تبعیض قائل نمی‌شود یا با آن‌ها متفاوت رفتار نمی‌کند.

Kaiser Permanente خدمات زیر را ارائه می‌دهد:

- خدمات و کمک رایگان به افراد ناتوان برای اینکه بتوانند بهتر با ما ارتباط برقرار کنند، مانند:
 - ♦ مترجم حرفه‌ای زبان اشاره
 - ♦ ارائه اطلاعات کتبی در فرمت‌های دیگر (خط بریل، چاپ درشت، فایل‌های صوتی، فرمت‌های الکترونیکی قابل دسترسی و سایر فرمت‌ها)
- خدمات زبانی رایگان به کسانی که زبان اصلی آن‌ها انگلیسی نیست، مانند:
 - ♦ مترجم شفاهی حرفه‌ای
 - ♦ اطلاعات کتبی به زبان‌های دیگر

اگر به این خدمات نیاز دارید، در 24 ساعت شبانه‌روز، 7 روز هفته (به‌استثنای تعطیلات) با مرکز تماس خدمات اعضای ما تماس بگیرید. این تماس رایگان است:

- Medi-Cal: 1-855-839-7613 (TTY 711)
- سایر: 1-800-464-4000 (TTY 711)

متعاقب درخواست، این سند را می‌توانیم در خط بریل، چاپ با حروف بزرگ، نوار صوتی یا فرم الکترونیکی ارائه دهیم. جهت دریافت نسخه‌ای به یکی از این فرمت‌های جایگزین یا در فرمتی دیگر، با مرکز تماس خدمات اعضای ما تماس بگیرید و فرمت مدنظر خود را درخواست کنید.

نحوه تنظیم نارضایتی نزد Kaiser Permanente

اگر باور دارید که ما در ارائه این خدمات ناتوان بود یا به روشی دیگر تبعیضی غیرقانونی قائل شد، می‌توانید نارضایتی از تبعیض نزد Kaiser Permanente طرح کنید. می‌توانید نارضایتی را به‌صورت تلفنی، پستی، حضوری یا آنلاین ثبت کنید. جهت اطلاع از جزئیات، لطفاً به کتابچه راهنمای پوشش طرح (Evidence of Coverage) یا گواهی بیمه (Certificate of Insurance) خود مراجعه کنید. جهت کسب اطلاعات بیشتر در مورد گزینه‌های مربوط به خود، یا کمک در ثبت نارضایتی با خدمات اعضا تماس بگیرید.

نارضایتی از تبعیض را می‌توانید به این روش‌ها ثبت کنید:

- به‌صورت تلفنی: اعضای Medi-Cal می‌توانند با شماره 1-855-839-7613 (TTY 711) تماس بگیرند. سایر اعضا می‌توانند با شماره 1-800-464-4000 (TTY 711) تماس بگیرند. کمک در 24 ساعت شبانه‌روز و 7 روز هفته (به‌استثنای تعطیلات) در دسترس است
- از طریق پست: فرمی را از طریق kp.org دانلود کنید یا با خدمات اعضا تماس بگیرید و درخواست کنید فرمی برای شما ارسال کنند که بتوانید آن را برگردانید.

¹ Kaiser Permanente نشان انحصاری Kaiser Foundation Health Plan, Inc، Kaiser Foundation Hospitals، The Permanente Medical Group و Southern California Medical Group است

- به صورت حضوری: فرم شکایت یا فرم درخواست/دعوی مزایا را در مرکز خدمات واقع در یکی از مراکز عضو طرح تکمیل کنید (برای اطلاع از نشانی این مراکز، به فهرست ارائه دهندگان در نشانی اینترنتی kp.org/facilities مراجعه کنید)

- آنلاین: از فرم آنلاین در وبسایت ما به نشانی kp.org استفاده کنید

همچنین می‌توانید مستقیماً با هماهنگ‌کننده حقوق مدنی Kaiser Permanente به نشانی‌های زیر تماس بگیرید:

Attn: Kaiser Permanente Civil Rights Coordinator
Member Relations Grievance Operations
P.O. Box 939001
San Diego CA 92193

نحوه تکمیل فرم نارضایتی نزد دفتر حقوق مدنی اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی کالیفرنیا (فقط برای ذی‌نفعان Medi-Cal)

همچنین به صورت تلفنی یا از طریق ایمیل می‌توانید شکایت حقوق مدنی را نزد دفتر حقوق مدنی اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی کالیفرنیا تنظیم کنید:

- به صورت تلفنی: تماس با دفتر حقوق مدنی اداره خدمات مراقبت‌های بهداشتی کالیفرنیا (California Department of Health Care Services, DHCS) به شماره **(916-440-7370)** (TTY 711)
- از طریق پست: تکمیل فرم شکایت یا ارسال نامه‌ای به این آدرس:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

فرم‌های شکایت در این نشانی اینترنتی در دسترس قرار دارد:

http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx

- آنلاین: ارسال ایمیل به CivilRights@dhcs.ca.gov

نحوه تنظیم نارضایتی نزد دفتر حقوق مدنی وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده

می‌توانید شکایتی در رابطه با تبعیض نزد دفتر حقوق مدنی وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده طرح کنید. شکایت خود را می‌توانید به صورت کتبی، از طریق تلفن یا به صورت آنلاین طرح کنید:

- از طریق تلفن: تماس با شماره **1-800-368-1019** (TTY 711) یا **1-800-537-7697**
- از طریق پست: تکمیل فرم شکایت یا ارسال نامه‌ای به این آدرس:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

فرم‌های شکایت در این نشانی در دسترس قرار دارد:

<https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>

- آنلاین: بازدید از پورتال شکایت دفتر حقوق مدنی به نشانی:
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>