



## 发育障碍人士服务办公室 (ODDS) 面向患有智力或发育障碍 (I/DD) 的儿童家庭的 Medicaid 续期指引

儿童通过智力与发育障碍 (I/DD) 服务体系获得的多数服务均要求该儿童同时符合 I/DD 服务和 Medicaid 的资格。Medicaid 资格必须每年续期。该流程被称作续期流程，或“重新裁定”。自 2021 年起，俄勒冈州将使用 OregONEligibility (ONE) 系统处理所有的 Medicaid 资格与续期。本指引解释了续期流程以及其在新的 OregONEligibility (ONE) 中的运作方式。

### 为什么这很重要？

若您或您的家庭成员被要求续期或重新裁定 Medicaid 资格，这意味着您的子女目前已正在获取 Medicaid 服务，以及现在需要核实其仍符合资格。若不完成续期流程，您的子女可能不仅会丧失 Medicaid 资格，还会失去通过 I/DD 体系取得的服务。若有人就您子女的 Medicaid 资格续期通过邮件或电话与您联系，请务必回复。

### 新的 OregONEligibility (ONE) Medicaid 续期系统有哪些优点？

提交您的 Medicaid 续期资料包后，信息将被录入到一个数据库内，而该数据库能够共享有关您的子女有资格取得的所有服务的信息。将您的服务集中于一处，能够方便所有人处理如续期流程等事项。

### 需要续期时，将以何种方式联系我？

如需要对 Medicaid 资格续期，您将在续期到期前的大约 60 天通过邮件收到函件。请在该时间填妥续期资料包。若未能填妥，您将通过邮件收到名为取消通知 (closure notice) 的第二封函件，告知您子女的福利将于该月底结束。若您收到取消通知，您仍有机会在该月底前填妥续期申请并恢复 Medicaid 福利。若您并未回复任何一封函件，则您的 Medicaid 将仍保持关闭状态，而您需要重新申请。请记住您的 Medicaid 承保与您的 I/DD 服务关联。因此，若您失去 Medicaid，也会失去 I/DD 服务。请勿让您的 Medicaid 续期逾期！

### 谁能帮我填写 Medicaid 续期申请？

您的县 I/DD 计划（称作社区发育障碍服务计划，CDDP）将协助您续期 Medicaid。取决于当地计划，其可能会将您转介到社区合作伙伴或当地俄勒冈州公众服务部 (ODHS) 办公室，他们将帮您填写续期资料包。在某些地区，CDDP 员工也能直接帮您填写。

若您在填写 ONE 续期资料包时遇到困难，请致电 \*ONE 客户服务中心，电话：1-800-699-9075，周一到周五，上午 7 点到晚上 6 点。*\*请注意，由于 ONE 是一项新计划，等待时间可能会很长。仔细遵循语音提示，能帮助您*在更短时间内联系到适当的人员。请参见家长建议第 A1 节。

### **这将影响每一个家庭吗？**

参与 Medicaid 以取得 I/DD 服务的所有儿童，将在来年的续期到期之时使用新的 ONE 系统。当您首次在 ONE 系统中续期 Medicaid 资格时，会比其他续期要花上更多一点的时间，而且很像您首次申请 Medicaid 时的情况。这是因为您正在新的数据库中“设置”您的子女。如需获取有关该内容的更多信息，请参见《面向有智力或发育障碍儿童家庭的 Medicaid 指引》中的家长建议第 A3 节。在 ONE 中设置完成后，将来的续期流程会变得更简单。

### **除了 Medicaid 外，我的子女是否需要接受其他资格审查？**

某些儿童因为其残疾以及接受过推定性医学残疾裁定团队 (Presumptive Medical Disability Determination Team, PMDDT) 流程而符合 Medicaid 资格。对于此类儿童，除了 Medicaid 续期外，还要不时审查其残疾状态。接受 PMDDT 审查的时间规定取决于儿童年龄以及诊断的残疾。但是，此类审查的时间安排通常与 Medicaid 的资格审查日期配合。因此，您可能被要求在大约相同的时间续期 Medicaid 和接受 PMDDT 审查。PMDDT 的审查被称为**持续性残疾审查 (CDR)**。

获得 PMDDT 批准的所有儿童将获指定一个残疾审查日期。指定的日期取决于儿童的年龄和诊断的残疾。该审查是为了确定根据其残疾现状，儿童是否仍有 Medicaid 资格。例如某些儿童随着年龄增长，可能会开始达到与同龄人相同的发育里程碑。在某些案例中，儿童可能不再符合社会保障管理局 (SSA) 的残疾定义。有关 CDR 流程内容的更多信息，请参见家长建议第 A2 节了解详情。

### **通过新的 OregONEligibility 系统续期 Medicaid 的家长建议**




**A1. 俄勒冈州居民有多种方式进行 Medicaid 续期:**

- **网上:**通过 ONE 申请人门户 (或创建一个) <https://one.oregon.gov/>; 网上帮助指引载于线上: [Oregon Health Plan Quick Start Guide \(俄勒冈州健康计划快速上手指南\)](#)
- **亲自前往:** 前往任何 ODHS 办公室, [请上网查找办公室位置](#)。与俄勒冈州卫生局社区合作伙伴 OHP 申请协助人合作: 上网查找协助人: <https://healthcare.oregon.gov/Pages/find-help.aspx>
- **通过电话:** 联系 ONE 客户服务中心, 电话: 1-800-699-9075, 周一到周五, 上午 7 点到晚上 6 点。

**致电之前:**

请注意, 由于 ONE 是一项新计划, 等待时间可能会有点长。仔细遵循语音提示, 能帮助您在更短时间内联系到适当的人员。致电 ONE 客户服务中心时, 您会听到一则要求您选择语言的问候语。然后, 选择您致电的理由:

1. EBT 更换
2. 网上申请人门户帮助 (有关您网上账户的技术问题帮助, 如重置密码或被系统锁定)
3. 安排 / 面谈 (安排或完成 ONE 面谈)
4. 一般问题和信息
5. 一般资格问题和信息

		
<b>网上:</b>	<b>亲自前往:</b>	<b>通过电话:</b>
<p>通过 ONE 申请人门户 <a href="https://one.oregon.gov/"><u>https://one.oregon.gov/</u></a>; 网上帮助指引: <a href="#"><u>Oregon Health Plan Quick Start Guide (俄勒冈州健康计划快速上手指南)</u></a></p>	<p>前往任何 ODHS 办公室, <a href="#"><u>请网上查找办公室位置</u></a>。与 OHP 社区合作伙伴 OHP 申请协助人合作; <a href="#"><u>查找协助人</u></a>:</p>	<p>致电 ONE 客户服务中心: <b>1-800-699-9075</b>, 周一到周五, 早上 7 点到晚上 6 点。</p>

## **A2. 审查 PMDDT 资格的工作包括：**

PMDDT 将在审查之时联系您提交由子女的医疗提供者和就读学校出具的当前信息。PMDDT 将考虑自原来裁定以来是否有医学上的改善，以及您的子女是否仍在其规则下符合残疾标准。

PMDDT 将查看诊断资料以及儿童达到发育里程碑的情况。PMDDT 要求提供两年的医疗、心理健康以及教育记录，以做出子女是否符合社会保障管理局 (SSA) 残疾标准资格的医学裁定。

您子女的服务协调员通常能帮助您收集下列文件：

- ✓ 符合资格诊断资料的清单
- ✓ 用于确定 DD 资格的 IDD 文件中的所有记录。
- ✓ 最近期的 IEP 以及学校或 ESD 的任何测试 / 考试资料。
- ✓ 请务必使用正确的 ODHS 信息披露同意书 (ROI) 公众服务部表格 MSC 3010，以便向子女在过去 2 年内看诊的每名提供者（牙医除外）披露信息。您需要向社会服务管理局 (SSA) 以及当前或最近期就读的学校各提交一份。即便子女目前没有取得补充保障收入 (SSI) 福利，也要提供 SSA 的信息披露同意书。

父母提供的任何证明文件都有帮助，包括近期的评估以及当前的个人教育计划 (IEP)。PMDDT 需要父母在当前学校的披露同意书上签字，一份提交予 SSA，一份提交予儿童在过去 2 年内看诊的每名服务提供者。若子女年满 14 岁，他们也需要签署信息披露同意书（公众服务部表格 3010）。

若儿童被裁定在医学上符合补充保障收入 (SSI) 资格，则无需审查。请告知 PMDDT 工作人员是否有社会保障管理局 (SSA) 做出的决定。

所有案例都将在儿童年满 18 岁时经过审查，以确定其是否符合成年人残疾标准。PMDDT 一般需要青年在披露同意书上签字才能取得记录。

若证明文件不足以支持做出医疗决定，PMDDT 可能需要安排对您的子女进行评估。

### **A3. 有关首次申请 Medicaid 的常见问题 (FAQ) 和信息**

发育障碍人士服务办公室 (ODDS)编制了一份面向有智力或发育障碍 (I/DD)的儿童家庭的 Medicaid 指引。您的服务协调员可为您提供副本，或者您可以网上浏览：

<https://www.oregon.gov/dhs/SENIORS-DISABILITIES/DD/PROVIDERS-PARTNERS/WorkerGuides/ODDS-Medicaid-Guide-Families.pdf>

- 俄文：<https://www.oregon.gov/dhs/SENIORS-DISABILITIES/DD/PROVIDERS-PARTNERS/WorkerGuides/ODDS-Medicaid-Guide-Families-Russian.pdf>
- 简体中文：<https://www.oregon.gov/dhs/SENIORS-DISABILITIES/DD/PROVIDERS-PARTNERS/WorkerGuides/ODDS-Medicaid-Guide-Families-SimplifiedChinese.pdf>
- 索马里语：<https://www.oregon.gov/dhs/SENIORS-DISABILITIES/DD/PROVIDERS-PARTNERS/WorkerGuides/ODDS-Medicaid-Guide-Families-Somali.pdf>
- 西班牙语：<https://www.oregon.gov/dhs/SENIORS-DISABILITIES/DD/PROVIDERS-PARTNERS/WorkerGuides/ODDS-Medicaid-Guide-Families-Spanish.pdf>
- 越南语：<https://www.oregon.gov/dhs/SENIORS-DISABILITIES/DD/PROVIDERS-PARTNERS/WorkerGuides/ODDS-Medicaid-Guide-Families-Vietnamese.pdf>