

팩트 시트: 특별한 의학적 요구가 있는 청년(YSHCN)

이 문서는 오리건주 건강보험의 특별한 의학적 요구가 있는 청년(Young Adults with Special Health Care Needs, YSHCN) 프로그램에 대한 일반적인 질문에 대한 답변을 제공합니다.

목차

팩트 시트: 특별한 의학적 요구가 있는 청년(YSHCN)	1
이 프로그램은 무엇을 보장합니까?	3
제가 YSHCN 에 대한 자격이 되는지 어떻게 알 수 있습니까?.....	3
OHP 가 있는 경우 YSHCN 에 어떻게 신청하나요?.....	4
OHP 가 없는 경우 어떻게 신청해야 합니까?	5
YSHCN 자격을 얻으려면 어떤 정보를 제공해야 합니까?	5
YSHCN 혜택을 받고 있는지 어떻게 알 수 있나요?.....	5

HRSN(건강 관련 사회적 필요 서비스) 지원을 받으려면 어떻게 해야 합니까?..	6
YSHCN 가입자도 CCO 에 등록해야 합니까?.....	6
어떤 CCO 를 선택하느냐가 중요할까요?.....	6
CCO 가 YSHCN 의 보장 대상을 결정합니까? 그렇다면 어떻게 결정합니까? 예를 들어, CCO 가 "선착순" 정책을 시행하거나 특정 질환을 가진 사람을 우선적으로 진료할 수 있습니까?.....	7
제가 YSHCN 혜택을 갱신해야 합니까?	8
YSHCN 혜택 갱신은 어떻게 진행됩니까?	8
YSHCN 보장이 종료되는 이유는 무엇입니까?	8
YSHCN 에서 장기 간병을 보장할 수 있습니까?.....	9
더 건강한 오리건주(Healthier Oregon) 보장을 받는 경우에도 YSHCN 혜택을 받을 수 있습니까?.....	9
YSHCN 에 대해 더 궁금한 점이 있다면 어떻게 해야 하나요?.....	9
CCO 또는 의료 서비스 제공자는 제가 필요로 하는 서비스를 특정 시간 내에 제공해야 합니까?.....	10

이 프로그램은 무엇을 보장합니까?

특별한 의학적 요구가 있는 청년(YSHCN) 프로그램은 다른 성인 대상 OHP 프로그램보다 더 많은 항목을 보장합니다. 여기에는 다음과 같이 OHP 가 아동에게 제공하는 혜택과 동일한 혜택이 포함됩니다.

- 추가 시력 및 치과 서비스, 또한
- 의학적으로 필요하고 의학적으로 적절한 모든 진료.

YSHCN 혜택을 받는 사람들은 건강 관련 사회적 요구 혜택도 받을 수 있습니다. HRSN 및 지속적 YSHCN 혜택에 대한 심사가 정기적으로 실시될 것입니다.

제가 YSHCN 에 대한 자격이 되는지 어떻게 알 수 있습니까?

오리건주 건강보험에 가입하지 않아도 자격을 얻을 수 있습니다. 하지만 귀하는 다음의 요건을 갖추어야 합니다.

- 연령: 2026 년 1 월 1 일부터 시작되는 YSHCN 프로그램은 만 19 세, 20 세, 21 세 청년들을 대상으로 합니다.
- 소득: 가구 소득이 연방 빈곤 기준선의 205 퍼센트를 초과할 수 없습니다(이미 더 높은 소득 수준의 다른 OHP 프로그램에 참여하고 있는 경우 제외).

- 건강 상태: 만 19 세 이전에 시작된 복합 만성 질환, 행동 건강 상태 또는 장애 진단을 받은 적이 있는 경우.

OHP 가 있는 경우 YSHCN 에 어떻게 신청하나요?

새로운 신청서를 작성할 필요는 없지만, 다음에 해당되는 경우 자격 요건에 관한 질문에 답변하기 위해 저희에게 연락하셔야 합니다.

- 이미 OHP 가 있는 경우
- 만 19 세, 20 세 또는 21 세인 경우
- 소득이 연방 빈곤 수준(FPL)의 205% 미만인 경우
- 18.5 세부터 귀하의 의학적 요구 사항에 관한 질문을 담은 서신을 발송해 드릴 것입니다. 귀하는 현지 지역사회의 신청 도우미에게 연락하여 도움을 받으실 수 있습니다.
- 이 서신을 작성하여 회신해 주시면, 저희가 자격 여부를 확인하고 자격에 대한 서신을 보내드립니다.
- 귀하는 ONE.Oregon.gov 계정을 통해 온라인으로 질문에 답변할 수 있습니다.
- 문의 사항이 있으시면 1-800-699-9075 번으로 전화하시기 바랍니다.

자격이 되는 경우 만 19 세가 될 때 자동으로 등록할 수 있습니다. 저희가 발송하는 메일을 수신할 수 있도록 주소를 최신 상태로 유지해 주십시오.

또한 저희는 귀하의 건강 관리 요구에 대해 보유한 정보를 사용하여 자격 여부를 확인할 수 있습니다. 자격이 있다고 판단되면, 저희가 이에 대해 알려드리고 자동으로 프로그램에 등록해 드립니다.

OHP 가 없는 경우 어떻게 신청해야 합니까?

귀하는 OHP 신청서를 작성하여 언제든지 YSHCN 혜택을 받을 자격이 있는지 확인할 수 있습니다. 신청자는 가구주 또는 부양가족이 될 수 있습니다.

YSHCN 자격을 얻으려면 어떤 정보를 제공해야 합니까?

저희가 귀하의 의학적 요구 사항에 대해 질문을 할 수 있지만, 귀하의 진단에 대한 구체적인 정보는 묻지 않습니다. 이러한 질문들에는 반드시 답변할 필요는 없습니다. 하지만 그렇지 않은 경우 귀하에게 자격이 있는지 알 수 없습니다.

일부 청년들은 자신의 건강 관리에 필요한 정보를 제공하거나 부모, 간병인 또는 지원 담당자가 함께 질문에 답변을 하는 것이 도움이 된다는 것을 인지하고 있습니다.

YSHCN 혜택을 받고 있는지 어떻게 알 수 있나요?

귀하가 YSHCN 자격 요건을 충족하는 경우 OHP 로부터 자격 심사 통지서를 받게 됩니다.

또한 ONE 온라인 계정에 로그인하고 대시보드에서 혜택 정보를 통해 확인할 수 있습니다. 또는 800-699-9075 번으로 문의하실 수도 있습니다(모든 릴레이 통화 서비스가 허용되며, 다수의 언어로 지원 서비스가 제공됨).

HRSN(건강 관련 사회적 필요 서비스) 지원을 받으려면 어떻게 해야 합니까?

YSHCN 가입자는 HRSN 필요에 관한 선별 검사를 받습니다. 선별 검사 후 전체 평가 및 등록을 위해 HRSN 프로그램으로 추천됩니다.

YSHCN 가입자도 CCO 에 등록해야 합니까?

그렇습니다. 부족 신분이거나 민간 의료 보험이 있는 경우는 제외됩니다.

CCO 에 대해 보다 자세히 알아보고, CCO 가 어떻게 도움을 줄 수 있는지, 각 CCO 가 제공하는 서비스는 무엇인지에 대해 알아보려면, [CCO 플랜 페이지를 방문하십시오.](#)

어떤 CCO 를 선택하느냐가 중요할까요?

오리건주의 대부분 지역에는 CCO 가 단 하나만 존재하므로, 여러 CCO 중에서 선택할 필요가 없을 수 있습니다.

각 CCO 는 다른 방식으로 진료를 조정할 수 있습니다. 이것이 귀하에게 중요하고, 해당 지역에 CCO 가 하나 이상 있는 경우, 신중하게 이를 선택하고자 할 수 있습니다.

하지만 모든 OHP 가입자는 동일한 수준의 진료를 받아야 합니다. 이는 귀하가 어떤 CCO 를 선택하든 또는 CCO 가 없는 경우에도 마찬가지입니다.

CCO 가 YSHCN 의 보장 대상을 결정합니까? 그렇다면 어떻게 결정합니까? 예를 들어, CCO 가 "선착순" 정책을 시행하거나 특정 질환을 가진 사람을 우선적으로 진료할 수 있습니까?

CCO 는 보장 대상을 결정하지 않습니다. CCO 는 의학적으로 필요하고 의학적으로 적절한 경우 YSHCN 혜택을 보장해야 합니다. 사람들이 등록 자격이 있고 의료 서비스가 필요한 경우, 해당 서비스에 대한 접근권을 받아야 합니다. EPSDT 에 따라 보장되는 모든 의료 서비스는 2026 년에 만 21 세 또는 22 세가 된 후에도 거부될 수 없습니다.

- 이는 의료 서비스가 관리되는 방식에 있어서 의료 서비스 제공자에게 중대한 변화입니다.

제가 YSHCN 혜택을 갱신해야 합니까?

예. 의료 혜택의 갱신 시기가 되면 우편으로 안내문을 보내드립니다. 혜택이 자동으로 갱신되었음을 알려드리거나 귀하의 조치가 필요한 경우 이에 대해 알려드릴 것입니다.

YSHCN 혜택 갱신은 어떻게 진행됩니까?

갱신은 주기적으로 이루어집니다. 자격 심사 시기가 되면 저희가 연락드릴 것입니다.

갱신 시점에 YSHCN 기준을 여전히 충족하는지 저희에게 알려주실 수 있습니다.

- 충족하는 경우, YSHCN 혜택을 갱신해 드립니다.
- 그렇지 않은 경우, YSHCN 을 다시 신청하셔야 합니다.

YSHCN 보장이 종료되는 이유는 무엇입니까?

YSHCN 보장은 만 26 세가 되면 종료됩니다. 갱신 시기가 될 때까지 다른 OHP Plus 프로그램으로 이동하게 됩니다.

다음과 같은 경우에도 보장이 종료될 수 있습니다.

- 타주로 이주하는 경우
- OHP 에 보장 종료를 요청하는 경우
- 수감되는 경우

- 소득이 FPL 의 205 퍼센트 이상으로 증가하는 경우
- 더 이상 자격 요건을 충족하는 의학적 요구가 없는 경우

YSHCN 에서 장기 간병을 보장할 수 있습니까?

상황에 따라 다릅니다.

1-800-699-9075(모든 릴레이 통화 서비스가 허용되며, 다수의 언어로 지원 서비스가 제공됨)번으로 ONE 고객 서비스에 문의하셔야 합니다.

더 건강한 오리건주(Healthier Oregon) 보장을 받는 경우에도

YSHCN 혜택을 받을 수 있습니까?

예.

YSHCN 에 대해 더 궁금한 점이 있다면 어떻게 해야 하나요?

Oregon.gov/YSHCN 에서 자세한 정보를 확인할 수 있습니다. CCO 에도 문의하실 수 있습니다.

모든 OHP 가입자는 OHP 고객 서비스에 800-273-0557 번으로 전화하실 수 있습니다.

CCO 또는 의료 서비스 제공자는 제가 필요로 하는 서비스를 특정 시간 내에 제공해야 합니까?

CCO 는 가입자에게 서비스를 제공하기에 충분한 의료 서비스 제공자를 확보해야 합니다. 여기에는 시의 적절하게 진료를 제공하는 것도 포함됩니다.

본 문서는 다른 언어, 큰 활자, 점자 또는 원하는 형식으로 무료로 받아볼 수 있습니다. OHP 고객 서비스에 800-699-9075 번으로 문의하십시오. 모든 릴레이 통화 서비스가 허용됩니다. 다수의 언어로 도움을 드릴 수 있습니다.

Health Systems Division
Medicaid Programs
500 Summer Street, NE, E-35
Salem, OR 97301
Ask.OHP@odhsoha.oregon.gov

