

情况介绍：有特殊医疗保健需求的年轻成人 (YSHCN)

本文档回答了有关俄勒冈州健康计划之有特殊医疗保健需求的年轻成人 (YSHCN) 项目的常见问题。

目录

情况介绍：有特殊医疗保健需求的年轻成人 (YSHCN)	1
这个项目涵盖哪些内容？	3
我如何知道我是否有资格获得 YSHCN？	3
如果我参加了 OHP 计划，该如何申请 YSHCN？	3
如果我没有 OHP，该如何申请？	4
我需要提供哪些信息才能符合 YSHCN 资格？	5
我如何知道自己是否享有 YSHCN 福利？	5
如何获取与健康相关的社会需求支持？	5
YSHCN 成员是否需要注册 CCO？	5

选择哪个 CCO 重要吗？	6
CCO 是否决定 YSHCN 的覆盖范围， 以及如何决定？ 例如， CCO 能否采取“先到先得”的政策， 或优先为特定状况的人提供服务？	6
我必须续期我的 YSHCN 福利吗？	6
YSHCN 福利的续期如何运作？	7
为什么 YSHCN 承保会终止？	7
YSHCN 可覆盖长期护理费用吗？	7
如果我有 Healthier Oregon 承保， 我是否可以获得 YSHCN？	8
如果我对 YSHCN 还有更多疑问怎么办？	8
CCO 或医疗服务提供者是否必须在规定时间内提供我所需的服务？	8

这个项目涵盖哪些内容？

有特殊医疗保健需求的年轻人（YSHCN）计划的覆盖范围比其他面向成人的 OHP 项目更为广泛。该计划涵盖与 OHP 儿童福利相同的保障，例如：

- 额外的视力与牙科服务，以及
- [所有医疗必需且医疗适当的护理](#)。

享有 YSHCN 福利的人士，亦可能符合领取[健康相关社会需求](#)福利的资格。他们将定期接受 HRSN 筛查，并继续享受 YSHCN 福利。

我如何知道我是否有资格获得 YSHCN？

您不必加入俄勒冈州健康计划也可获得资格。但您必须满足以下要求：

- 年龄：从 2026 年 1 月 1 日起，YSHCN 计划适用于 19 岁、20 岁和 21 岁的人士。
- 收入：您的家庭收入不能高于联邦贫困水平的 205%（除非您已经获得了另一个收入水平更高的 OHP 计划）。
- 健康状况：您患有 19 岁之前诊断出的复杂的慢性疾病、行为健康状况或残疾。

如果我参加了 OHP 计划，该如何申请 YSHCN？

您无需提交新申请，但若您符合以下情况，仍需联系我们以解答资格问题：

- 已经拥有 OHP
- 年龄为 19 岁、20 岁或 21 岁，且
- 收入低于联邦贫困线（FPL）的 205%。
- 我们将向您寄送一封信函，询问您从 18 岁半起所需的医疗保健需求。您可以联系您所在社区的申请协助员来为您提供帮助。
- 您可以填写并寄回这封信，我们将审查您是否符合条件，并向您发送一封有关您是否符合资格的信函。
- 您可以通过您的 ONE.Oregon.gov 账户在线回答这些问题。
- 您可以拨打 1-800-699-9075 联系我们，以回答相关问题。

如果您符合条件，我们就可以在您年满 19 岁时自动为您注册。请及时更新您的地址，以便收到我们的邮件。

我们还可能使用我们掌握的有关您的医疗保健需求的信息来审查您是否符合条件。如果我们确定您符合资格，我们会向您发送通知并自动为您注册该计划。

如果没有 OHP，该如何申请？

您可以随时通过填写 OHP 申请表来了解您是否有资格获得 YSHCN 福利。申请人可以是户主或受抚养人。

我需要提供哪些信息才能符合 YSHCN 资格？

我们会询问您的医疗保健需求，但不会询问有关诊断的具体信息。您并非必须回答这些问题。但如果您不回答，我们将不知道您是否符合资格。

一些年轻成人发现，备齐他们的医疗保健需求信息或让父母、看护人或支持人员与他们一起回答问题会很有帮助。

我如何知道自己是否享有 YSHCN 福利？

若您符合 YSHCN 资格，OHP 将向您发送资格通知。

您还可以通过登录您的 ONE Online 帐户并在信息面板上查看您的福利信息来了解情况。您可以拨打 800-699-9075（接受所有中继电话，提供多种语言的帮助）。

如何获取与健康相关的社会需求支持？

YSHCN 成员需接受 HRSN 需求筛查。筛选后，他们将被转介至 HRSN 项目进行全面评估和注册。

YSHCN 成员是否需要注册 CCO？

是的，除非他们具有部落身份或拥有私人医疗保险。

要了解更多关于 CCO 的信息、它们能提供哪些帮助以及各 CCO 的具体服务内容，[请访问 CCO 计划页面。](#)

选择哪个 CCO 重要吗？

俄勒冈州大部分地区只有一家 CCO，因此您可能无需在不同 CCO 之间进行选择。

每位 CCO 可能采取不同的护理协调方式。若此事对您至关重要，且您所在区域有多个 CCO，您或许需要慎重选择。

但所有 OHP 成员都必须获得同等水平的护理。无论您选择何种 CCO，或未设置该职位，此情况均适用。

CCO 是否决定 YSHCN 的覆盖范围，以及如何决定？例如，CCO 能否采取“先到先得”的政策，或优先为特定状况的人提供服务？

CCO 不决定承保范围。当医疗上必要且医疗上适当的情况下，CCO 必须覆盖 YSHCN 福利。如果人们符合参保条件且需要医疗服务，就应当获得接受该服务的途径。即使在 2026 年年满 21 岁或 22 岁后，任何 EPSDT 覆盖的医疗服务均不得被拒绝。

- 这对医疗服务提供者而言，标志着医疗管理方式的重大变革。

我必须续期我的 YSHCN 福利吗？

是。当您的医疗福利需要续期时，我们会通过邮寄向您发送一封信函。它会说明您的福利会自动续期，或者会通知您是否需要采取行动。

YSHCN 福利的续期如何运作？

续签是周期性的。我们将适时联系您，以审核您的资格。

在续签期间，您可以告知我们您是否仍符合 YSHCN 的标准：

- 如果是，我们将为您续签 YSHCN 福利。
- 如果不是，您需要重新申请 YSHCN。

为什么 YSHCN 承保会终止？

YSHCN 的覆盖将在您年满 26 岁时终止。您将转到另一个 OHP Plus 计划，直到您续期为止。

保险范围也可能因以下情况终止：

- 搬出本州，
- 要求 OHP 终止覆盖范围，
- 被监禁，
- 您的收入超过 FPL 的 205%，或
- 不再具备符合资格的医疗需求。

YSHCN 可覆盖长期护理费用吗？

这取决于你的具体情况。您需要致电 ONE 客户服务热线 1-800-699-9075（接受所有中继电话，提供多语种服务）。

如果我有 Healthier Oregon 承保，我是否可以获得 YSHCN ？

是。

如果我对 YSHCN 还有更多疑问怎么办？

请访问 Oregon.gov/YSHCN，了解更多信息。您也可以询问您的 CCO。

所有 OHP 会员均可致电 OHP 客户服务热线 800-273-0557。

CCO 或医疗服务提供者是否必须在规定时间内提供我所需的服务？

CCO 必须配备足够的医疗服务提供者来为会员提供服务。这包括及时提供护理。

您可免费获取使用其它语言、大号字体、盲文或您首选格式编写的本文件。拨打 800-699-9075 联系 OHP 客户服务部。所有中继电话都可以接受。可以通过多种语言提供帮助。

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

