

資料表：有特殊醫療保健需要的年輕成人(Young Adults with Special Health Care Needs, YSHCN)

本文件回答有關俄勒岡州健康計劃之有特殊醫療保健需求的年輕成人(YSHCN)項目的常見問題。

目錄

資料表：有特殊醫療保健需要的年輕成人(Young Adults with Special Health Care Needs, YSHCN)	1
本計劃涵蓋甚麼？	3
我如何知道我是否有資格獲得 YSHCN？	3
如果我有 OHP，應如何申請 YSHCN？	3
如果我沒有 OHP，應如何申請？	4
我需要提供哪些資訊才能符合 YSHCN 資格？	4
我如何知道自己是否享有 YSHCN 福利？	4
如何獲取 HRSN（健康相關社會需求）支援？	5
YSHCN 會員是否需要加入 CCO？	5
我選擇哪個 CCO 有分別嗎？	5

CCO 能否決定 YSHCN 的涵蓋範圍及方式？例如，CCO 能否實行「先到先得」政策，或優先服務患有某些疾病的人士？ 5

我必須續期我的 YSHCN 福利？ 6

YSHCN 福利如何續期？ 6

為什麼 YSHCN 承保會終止？ 6

YSHCN 涵蓋長期照顧費用嗎？ 6

如果我有 Healthier Oregon 承保，我是否可以獲得 YSHCN？ 7

如果對 YSHCN 還有其他問題怎麼辦？ 7

CCO 或服務提供者是否需要在指定時間內提供我需要的服務？ 7

本計劃涵蓋甚麼？

有特殊醫療保健需求的年輕成人(YSHCN)計劃，涵蓋的範圍比提供給成人的其他 OHP 計劃更廣。當中涵蓋 OHP 為兒童提供的相同福利，例如：

- 額外的視力及牙科服務，以及
- [所有醫學上必要且適當的護理](#)。

享有 YSHCN 福利的人士，亦可能合資格獲得[健康相關社會需求福利](#)。他們會定期接受 HRSN 及持續 YSHCN 福利的資格篩查。

我如何知道我是否有資格獲得 YSHCN ？

您不必加入俄勒岡州健康計劃也可獲得資格。但您必須滿足以下要求：

- 年齡：從 2026 年 1 月 1 日起，YSHCN 計劃適用於 19、20 和 21 歲的人士。
- 收入：您的家庭收入不能高於聯邦貧窮水平的 205%（除非您已經獲得了另一個收入水平更高的 OHP 計劃）。
- 健康狀況：您有 19 歲之前診斷出的複雜的慢性疾病、行為健康狀況或殘疾。

如果我有 OHP，應如何申請 YSHCN ？

您不用重新填寫申請表，但如您符合以下情況，則需要聯絡我們回答有關資格的問題：

- 已有 OHP，
- 19、20 或 21 歲；及
- 收入低於聯邦貧窮線(FPL)的 205%。

- 當您年滿 18 歲半時，我們會發信給您，詢問有關您醫療護理需求的問題。您可聯絡您所在社區的申請協助人員助您處理。
- 您可填寫並寄回這封信，我們將審查您是否符合條件，並向您發送一封有關您是否符合資格的信函。
- 您可透過 ONE.Oregon.gov 帳戶在網上回答問題。
- 另外也可致電 1-800-699-9075 作答。

如果您符合條件，我們就可以在您年滿 19 歲時自動為您註冊。請及時更新您的地址，以便收到我們的郵件。

我們也可能使用我們掌握的有關您的醫療保健需求的資料來審查您是否符合資格。如果我們確定您符合資格，我們會向您發送通知並自動為您註冊該計劃。

如果我沒有 OHP，應如何申請？

您可以隨時透過填寫 OHP 申請表來了解您是否有資格獲得 YSHCN 福利。申請人可以是戶主或受養人。

我需要提供哪些資訊才能符合 YSHCN 資格？

我們會詢問您的醫療保健需求，但不會詢問有關診斷的具體資料。您並非必須回答這些問題。但如果您不回答，我們將不知道您是否符合資格。

一些年輕成人發現，準備好他們的醫療保健需求資料或讓父母、照顧者或支援人員與他們一起回答問題會很有幫助。

我如何知道自己是否享有 YSHCN 福利？

如您符合 YSHCN 資格，您會收到 OHP 發出的資格通知書。

您亦可以透過登入 ONE Online 帳戶，在控制面板查看福利資料，以了解情況。另外也可致電 800-699-9075（接受所有來電轉接。提供多種語言的協助）。

如何獲取 HRSN（健康相關社會需求）支援？

YSHCN 會員會接受 HRSN 需求篩查。篩查後會被轉介至 HRSN 計劃，以作全面評估和登記。

YSHCN 會員是否需要加入 CCO？

需要，除非擁有部落身份或私人醫療保險則作別論。

如欲進一步了解 CCO、其服務方式及各 CCO 提供的計劃，[請瀏覽 CCO 計劃頁面](#)。

我選擇哪個 CCO 有分別嗎？

俄勒岡州大部分地區只有一個 CCO，因此您可能無需在中多個 CCO 之間作選擇。

每個 CCO 統籌護理的方式可能有所不同。如果這對您很重要，而您所在地區又有多於一個 CCO，您可能需要謹慎選擇。

然而，所有 OHP 會員都必須獲得同等水平的護理。無論您選擇哪個 CCO，或您沒有 CCO，這項原則都適用。

CCO 能否決定 YSHCN 的涵蓋範圍及方式？例如，CCO 能否實行「先到先得」政策，或優先服務患有某些疾病的人士？

CCO 無權決定計劃的涵蓋範圍。只要服務在醫學上必要且適當，CCO 就必須提供 YSHCN 福利。如果符合登記資格並需要護理，就應獲得該項護理。根據 EPSDT 涵蓋的任何護理，即使患者在 2026 年年滿 21 或 22 歲，亦不能遭到拒絕。

- 這對於服務提供者管理護理的方式來說，是一大重要轉變。

我必須續期我的 YSHCN 福利？

是。當您的醫療福利需要續期時，我們會透過郵寄方式向您發送一封信函。它會說明您的福利會自動續期，或會通知您是否需要採取行動。

YSHCN 福利如何續期？

續期會定期辦理。當需要審核您的資格時，我們便會與您聯絡。

辦理續期時，您可告訴我們您是否仍然符合 YSHCN 的資格：

- 如果符合資格，我們便會為您續期 YSHCN 福利。
- 若不符合資格，您將需要重新申請 YSHCN。

為什麼 YSHCN 承保會終止？

YSHCN 保障會在您年滿 26 歲時結束。您將轉到另一個 OHP Plus 計劃，直到您續期為止。

在以下情況，保障亦可能會終止：

- 搬離本州；
- 要求 OHP 終止保障；
- 被監禁；
- 您的收入超出聯邦貧窮線的 205%；或
- 不再有符合資格的醫療護理需求。

YSHCN 涵蓋長期照顧費用嗎？

這取決於您的情況。您需要致電

1-800-699-9075 聯絡 ONE 客戶服務部查詢（接受所有來電轉接，提供多種語言的協助）。

如果我有 Healthier Oregon 承保，我是否可以獲得 YSHCN ？

可以。

如果對 YSHCN 還有其他問題怎麼辦？

您可以瀏覽 Oregon.gov/YSHCN 了解詳情。您也可以向 CCO 求助。

所有 OHP 會員都可致電 800-273-0557 與 OHP 客戶服務部聯絡。

CCO 或服務提供者是否需要在指定時間內提供我需要的服務？

CCO 必須有足夠的服務提供者來服務會員，包括及時提供護理。

您可以免費獲取本文件其他語言、大字體、盲文或您首選格式的版本。撥打 800-699-9075 聯絡 OHP 客戶服務部。接受所有來電轉接。提供多種語言的幫助。

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

