



TRI COUNTY

کتابچه راهنمای اعضا سال

DARI



1-877-600-5472

(TTY 711)

جنوری 2025

TrilliumOHP.com

بروزرسانی‌های کتابچه راهنما

به اعضای جدید و بازگشتی هنگام پیوستن به Trillium Community Health Plan، یک کتابچه راهنما ارسال می‌شود. می‌توانید بهروزترین کتابچه راهنما را در اینجا پیدا کنید:

<https://www.trilliumohp.com/members/oregon-health-plan/handbooks-forms.html>. اگر

به کمک نیاز دارید یا سوالی در مورد کتابچه راهنما دارید، لطفاً با خدمات مشتریان با شماره 1-877-600-5472 تماس بگیرید.



به ما در بهبود این کتابچه کمک کنید

OHP می‌خواهد از شما بشنود! ما می‌خواهیم مطمئن شویم که شما اطلاعات مورد نیاز خود را دارید. نظر شما می‌تواند به Trillium Community Health Plan و OHP در بهبود کتابچه‌های راهنمای اعضا کمک کند.

در نظرسنجی کتاب راهنما شرکت کنید! کد QR را اسکن کنید یا برای پاسخ به چند سوال به www.surveymonkey.com/r/tellOHP مراجعه کنید.

اسکن برای
نظرسنجی

شروع کردن

ما برای شما یک نظرسنجی در مورد صحت ارسال می‌کنیم تا به Trillium Community Health Plan کمک کنیم بدانند به چه حمایتی نیاز دارید. ما در مورد نیازهای صحت جسمانی، رفتاری، طب دندان و اجتماعی شما سوال خواهیم کرد. برای کسب معلومات بیشتر در مورد این نظرسنجی، به بخش "نظرسنجی در مورد صحت خود" بروید.

نظرسنجی خود را به یکی از روش‌های زیر تکمیل و برگردانید:

- تلفون: 1-877-600-5472
- پُست: Trillium Community Health Plan
PO Box 11740
Eugene, OR 97440-9938
- ویب: <https://www.trilliumohp.com/login.html>

نکات مفید:

به برخی از سؤالات پاسخ داده شده است یا می توان در اینجا <https://www.oregon.gov/oha/hsd/ohp/pages/client-questions.aspx> پرسید.

اگر شما در جستجوی موارد بیشتر هستید:

- حقوق و مسئولیت ها. به صفحه [23](#) بروید
- ارائه دهندگان مراقبت های اولیه (PCP). به صفحه [31](#) بروید
- هماهنگی مراقبت به صفحه [38](#) بروید
- فواید (مزایا). به صفحه [41](#) بروید
- تصدیق ها و ارجاعات قبلی به صفحه [42](#) بروید
- چقدر وقت طول می کشد تا از مراقبت برخوردار شوید. به صفحه [70](#) بروید
- حمل و نقل تا محل دریافت مراقبت. به صفحه [79](#) بروید
- دواهای تجویز شده. به صفحه [87](#) بروید
- مراقبت های عاجل (ایمرجنسی) به صفحه [96](#) بروید
- شکایات، اعتراض و تجدید نظر. به صفحه [120](#) بروید
- کلماتی که باید بدانید. به صفحه [128](#) بروید

همیشه OHP و کارت شناسایی Trillium Community Health Plan را با خود همراه داشته باشید. یادداشت: این ها به طور جداگانه ارائه می شوند و شما کارت شناسایی OHP تان را قبل از کارت عضویت Trillium Community Health Plan دریافت خواهید کرد.

شما می توانید کارت شناسایی Trillium Community Health Plan خود را در بسته خوش آمدگویی با این کتابچه راهنمای عضو پیدا کنید. کارت شناسایی شما شامل معلومات ذیل است:

- نام شما
- شماره شناسایی (ID) شما
- معلومات طرح و پلان شما
- نام و شماره تلفون ارائه دهنده مراقبت های اولیه شما
- شماره تلفون خدمات مشتریان
- شماره تلفون دسترسی به زبان (ترجمان).
- شماره تلفون نرس 24 ساعته

ارائه دهنده مراقبت های اولیه من _____ است
شماره تماس آن ها _____ است.

داکتر دندان مراقبت های اولیه من _____ است
شماره تماس آن ها _____ است.

سایر ارائه دهندگانی که من دارم _____ هستند
شماره تماس آن ها _____ است.

حمل و نقل طبی غیر اضطراری من (حمل و نقل رایگان برای دریافت مراقبت) _____ است
شماره تماس آن ها _____ است.

کمک رایگان به سایر زبان ها و فارمت ها.

همه حق دارند در مورد برنامه ها و خدمات Trillium Community Health Plan بدانند. همه اعضا حق دارند بدانند چگونه از برنامه ها و خدمات ما استفاده کنند. ما این نوع کمک های رایگان را ارائه می دهیم:

- ترجمان زبان اشاره
- ترجمان زبان گفتاری واجد شرایط یا تصدیق شده
- مطالب نوشته شده به زبان های دیگر
- خط بریل (الفباء نابینایان)
- چاپ بزرگ
- فارمت صوتی و سایر فارمت ها

می توانید به زبان و یا فارمت دیگری معلومات دریافت کنید.

شما یا نماینده تان می تواند مطالب عضویت؛ مانند این کتابچه راهنما یا اعلامیه های CCO را به زبان های دیگر، چاپ بزرگ، الفباء نابینایان یا هر فارمتی که ترجیح می دهید دریافت کنید. همه فارمت ها معلومات یکسان را شامل می شوند. شما این مطالب را در طول 5 روز پس از درخواست دریافت خواهید کرد. این کمک رایگان است. نمونه هایی از مطالب/مواد عضو عبارتند از:

- این کتابچه راهنما
 - لیست دواهای تحت پوشش
 - لیست ارائه دهندگان خدمات
 - نامه هایی مثل شکایت، نرس و تجدید نظر
- استفاده شما از فواید، شکایات، تجدیدنظرها، یا گزارشات بر اساس نیاز شما به زبان یا فارمت دیگری رد یا محدود نخواهد شد.

Trillium Community Health Plan می تواند مطالب را برای شما ایمیل کند.

میتوانید با تماس با ما یا ارسال پیام در پورتال آنلاین ما سؤال کنید:

www.trilliumghp.com/Login میتوانید این کتابچه راهنمای اعضا را در وبسایت ما پیدا کنید: <https://www.trilliumohp.com/members/oregon-health-plan/handbooks-forms.html>. اگر به کمک نیاز دارید یا سؤالی دارید، با خدمات مشتریان با شماره 1-877-600-5472 تماس بگیرید.

شما می توانید یک ترجمان داشته باشید.

شما، نماینده تان، اعضای خانواده و مراقبان تان میتوانید از یک ترجمان خدمات صحی معتبر (تصدیق شده) یا واجد شرایط درخواست کنید. همچنین می توانید درخواست ترجمان زبان اشاره و نوشتاری و یا کمک و خدمات کمکی داشته باشید. این خدمات رایگان هستند.

در صورت نیاز به یک ترجمان در زمان ملاقات خود، به دفتر ارائه دهنده خود بگویید.

به آنها بگویید که به چه زبان یا فارمت نیاز دارید. در مورد ترجمان های تصدیق شده مراقبت های صحی در Oregon.gov/OHA/EI بیشتر بدانید.

اگر به کمک نیاز دارید، لطفاً با شماره 1-877-600-5472 یا خدمات مشتریان OHP با شماره 800-273-0557 (TTY 711) تماس بگیرید.

اگر کمک ترجمان مورد نیاز خود را از Trillium Community Health Plan دریافت نکردید، با هماهنگی کننده برنامه خدمات دسترسی زبان ایالت به شماره 844-882-7889 TTY 711 یا ایمیل تماس بگیرید:

[.LanguageAccess.Info@odhsosha.oregon.gov](mailto:LanguageAccess.Info@odhsosha.oregon.gov)

English

You can get this handbook in other languages, large print, Braille or a format you prefer. You can also ask for an interpreter. This help is free. Call 1-877-600-5472 or TTY 711. We accept relay calls.

-

You can get help from a certified and qualified health care interpreter.

Spanish

Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, braille o en un formato que usted prefiera. También puede recibir los servicios de un intérprete. Esta ayuda es gratuita. Llame al servicio de atención al cliente 1-877-600-5472 o TTY 711. Aceptamos todas las llamadas de retransmisión.

-

Usted puede obtener ayuda de un intérprete certificado y calificado en atención de salud.

Russian

Вы можете получить это документ на другом языке, напечатанное крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в предпочитаемом вами формате. Вы также можете запросить услуги переводчика. Эта помощь предоставляется бесплатно. Звоните по тел. 1-877-600-5472 или TTY 711. Мы принимаем звонки по линии трансляционной связи.

-

Вы можете получить помощь от аккредитованного и квалифицированного медицинского переводчика.

Vietnamese

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng một ngôn ngữ khác, theo định dạng chữ in lớn, chữ nổi Braille hoặc một định dạng khác theo ý muốn. Quý vị cũng có thể yêu cầu được thông dịch viên hỗ trợ. Sự trợ giúp này là miễn phí. Gọi 1-877-600-5472 hoặc TTY (Đường dây Dành cho Người Khiếm thính hoặc Khuyết tật về Phát âm) 711. Chúng tôi chấp nhận các cuộc gọi chuyển tiếp.

-

Quý vị có thể nhận được sự giúp đỡ từ một thông dịch viên có chứng nhận và đủ tiêu chuẩn chuyên về chăm sóc sức khỏe.

Arabic

يمكنكم الحصول على هذا وثيقة بلغات أخرى، أو مطبوعة بخط كبير، أو مطبوعة على طريقة برايل أو حسب الصيغة المفضلة لديكم. كما يمكنكم طلب مترجم شفهي. إن هذه المساعدة مجانية. اتصلو على 1-877-600-5472 أو المبرقة الكاتبة 711. نستقبل المكالمات المحولة.

-

يمكنكم الحصول على المساعدة من مترجم معتمد ومؤهل في مجال الرعاية الصحية.

Somali

Waxaad heli kartaa warqadan oo ku qoran luqaddo kale, far waaweyn, farta dadka indhaha aan qabin wax ku akhriyaan ee Braille ama qaabka aad doorbidayso. Waxaad sidoo kale codsan kartaa turjubaan. Taageeradani waa lacag la'aan. Wac 1-877-600-5472 ama TTY 711. Waa aqbalnaa wicitaanada gudbinta.

-

Waxaad caawimaad ka heli kartaa turjubaanka daryeelka caafimaadka oo xirfad leh isla markaana la aqoonsan yahay.

Simplified Chinese

您可获取本文件的其他语言版、大字版、盲文版或您偏好的格式版本。您还可要求提供口译员服务。本帮助免费。致电 1-877-600-5472 或 TTY 711。我们会接听所有的转接来电。

-

您可以从经过认证且合格的医疗口语翻译人员那里获得帮助。

Traditional Chinese

您可獲得本信息函的其他語言版本、大字版、盲文版或您偏好的格式。您也可申請口譯員。以上協助均為免費。請致電 1-877-600-5472 或聽障專線 711。我們接受所有傳譯電話。

-

您可透過經認證的合格醫療保健口譯員取得協助。

Korean

이문서은 다른 언어, 큰 활자, 점자 또는 선호하는 형식으로 받아보실 수 있습니다. 통역사를 요청하실 수도 있습니다. 무료 지원해 드립니다. 1-877-600-5472 또는 TTY 711 에 전화하십시오. 저희는 중계 전화를 받습니다.

-

공인 및 자격을 갖춘 의료서비스 전문 통역사의 도움을 받으실 수 있습니다.

Chuukese

En mi tongeni angei ei taropwe non pwan ew fosun fenu, mese watte mak, Braille ika pwan ew format ke mwochen. En mi tongeni pwan tingor emon chon chiaku Ei aninis ese fokkun pwan kamo. Kokori 1-877-600-5472 ika TTY 711. Kich mi etiwa ekkewe keken relay.

-

En mi tongeni kopwe angei aninis seni emon mi certified ika qualified ren chon chiaku ren health care.

Ukrainian

Ви можете отримати цей довідник іншими мовами, крупним шрифтом, шрифтом Брайля або у форматі, якому ви надаєте перевагу. Ви також можете попросити надати послуги перекладача. Ця допомога є безкоштовною. Дзвоніть по номеру телефону 1-877-600-5472 або телетайпу 711. Ми приймаємо всі дзвінки, які на нас переводять.

-

Ви можете отримати допомогу від сертифікованого та кваліфікованого медичного перекладача.

Farsi

می‌توانید این نامه را به زبان‌های دیگر، درشت‌خط، بریل یا قالب ترجیحی دیگری دریافت کنید. می‌توانید مترجم شفاهی نیز درخواست کنید. این کمک رایگان است با 1-877-600-5472 یا TTY 711 تماس بگیرید. تماس‌های رله را می‌پذیریم.

-

می‌توانید از یک مترجم قابل اعتبار و واجد شرایط مراقبت‌های صحتی کمک بگیرید.

Swahili

Unaweza kupata herufi hii kwa lugha zingine, kwa herufi kubwa, kwa lugha ya maandishi kwa vipofu au namna yeyote unayopendelea. Unaweza pia kuomba mkalimani. Msaada huu ni wa bure. Piga 1-877-600-5472 au TTY 711. Tunakubali simu za kupitisha ujumbe.

-

Unaweza pata usaidizi kutoka kwa mkalimani wa huduma ya afya aliyeidhinishwa na aliyehitimu.

Burmese

ဤစာကို အချားဘာသာစကားမ်း၊ ပုံ့ဝိဟ္မလုံးဟုကီး၊ မ်ကျမဋ္ဌးအတြက
ဘေးရးလှ သို့မဟုတ် သငိုမိုးဝိသညာ့ ပုံစံပျဖင့ ရယူနိုင်ပါသည်။ သင့်ည
စကားပုဒ်စဉ်းလညး တောင့်ဆိနိုင်ပါသည်။ ဤအကူအညီသည်
အခမဲ့ပျစွာပါသည်။ 1-877-600-5472 သို့မဟုတ် 711 ကို ဖုန်းဆက်ပါ။
ထည့်ဝေငှဆိမးမ်းကို ကဖြးပိံ လက်ပါသည်။

-
သင့်ည သင့်နွဲဆင့်းလက္ခတ္တုဒ္ဒံ အရညှိခ့်ငံ့ဂိုသည့် ဝ်နွဲမာဝေး
ေစာင့်ေ့ကွဲ; စကားပုပွံမလည့် အကူအညီရယူနိုင်ပါသည်။

Amharic

ይህንን ደብዳቤ በሌሎች ቋንቋዎች፣ በትልቅ ህትመት፣ በብሬይል ወይም እርስ በሚመርጡት መልኩ ማግኘት ይችላሉ። በተጨማሪም አስተርጓሚ መጠየቅም ይችላሉ። ይህ ድጋፍ የሚሰጠው በነጻ ነው። ወደ 1-877-600-5472 ወይም TTY 711 ይደውሉ። የሪሌይ ጥሪዎችን እንቀበላለን።

-
ፍቃድ ካለው እና ብቃት ካለው የጤና እንክብካቤ አስተርጓሚ ድጋፍ ማግኘት ይችላሉ።

Romanian

Puteți obține această scrisoare în alte limbi, cu scris cu litere majuscule, în Braille sau într-un format preferat. De asemenea, puteți solicita un interpret. Aceste servicii de asistență sunt gratuite. Sunați la 1-877-600-5472 sau TTY 711. Acceptăm apeluri adaptate persoanelor surdomute.

-
Puteți obține ajutor din partea unui interpret de îngrijire medicală certificat și calificat.

پالیسی عدم تبعیض ما

تبعیض خلاف قانون است. Trillium Community Health Plan باید از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی کند. ما نمی‌توانیم در هیچ یک از برنامه‌ها یا فعالیت‌های خود با افراد (اعضا یا اعضای بالقوه) به دلیل موارد ذیل رفتار ناعادلانه داشته باشیم:

- سن
- معلولیت
- منشاء ملی (ملیت)، زبان اصلی و تسلط به زبان انگلیسی
- نژاد
- دین
- رنگ
- جنسیت، ویژگی‌های جنسی، گرایش جنسی، هویت جنسی، یا کلیشه‌های جنسی
- بارداری یا شرایط مرتبط
- وضعیت صحی یا نیاز به خدمات

اگر احساس می‌کنید به هر یک از دلایل بالا با شما ناعادلانه رفتار شده است، می‌توانید شکایت کنید. به این کار ثبت شکایت نیز می‌گویند.

به یکی از روش‌های زیر با هماهنگ‌کننده Trillium Community Health Plan 1557 شکایت کنید (یا ثبت کنید):

- تلفون: 1-855-577-8234، 711 TTY
- فکس: 866-388-1769
- ایمیل: Trillium Community Health Plan Coordinator 1557
PO Box 31384
Tampa, FL 33631
- ایمیل: SM_Section1557Coord@Centene.com
- وب: <https://www.trilliumohp.com/members/oregon-health-plan/formembers/member-satisfaction.html>

میتوانید روند شکایت ما را در صفحه [120](#) بخوانید.

اگر معلولیت دارید، Trillium Community Health Plan این نوع کمک‌های رایگان را دارد:

- ترجمان واجد شرایط زبان اشاره
- اطلاعات مکتوب با چاپ بزرگ، صوتی یا فارمت‌های دیگر
- سایر اصلاحات معقول

اگر به کمک زبان نیاز دارید، Trillium Community Health Plan این نوع کمک‌های رایگان را دارد:

- ترجمان‌های واجد شرایط
- اطلاعات مکتوب به زبان‌های دیگر

آیا برای ثبت شکایت نیاز به کمک دارید؟ به کمک زبان یا اصلاحات معقول نیاز دارید؟ با خدمات مشتریان به شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711 تماس بگیرید تا با یک متخصص صحت همسالان یا ناوبر (راهنما) صحت شخصی صحبت کنید. شما همچنین حق دارید با هر یک از این سازمان ها شکایت کنید:

Oregon Health Authority (OHA) Civil Rights

- تلفون: 844-882-7889, TTY 711
- ویب: www.oregon.gov/OHA/EI
- ایمیل: OHA.PublicCivilRights@odhsoha.oregon.gov
- پُست: Office of Equity and Inclusion Division
421 SW Oak St., Suite 750
Portland, OR 97204

Bureau of Labor and Industries Civil Rights Division

- تلفون: 971-673-0764 ویب: <https://www.oregon.gov/boli/civil-rights/>
- ایمیل: BOLI_help@boli.oregon.gov
- پُست: Bureau of Labor and Industries Civil Rights Division
800 NE Oregon St., Suite 1045
Portland, OR 97232

دفتر حقوق مدنی وزارت صحت و خدمات انسانی ایالات متحده (OCR)

- تلفون: <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>
- تلفون: 800-368-1019 :TDD , 800-537-7697
- ایمیل: OCRComplaint@hhs.gov
- پست: Office for Civil Rights
200 Independence Ave. SW, Room 509F, HHH Bldg.
Washington, DC 20201

ما معلومات شما را خصوصی (محرّم) نگه می داریم.

ما سوابق شما را فقط با افرادی به اشتراک می گذاریم که نیاز به دیدن آنها دارند. این ممکن است برای تداوی یا پرداخت باشد. شما میتوانید افرادی که سوابق شما را میبینند محدود کنید. اگر نمیخواهید کسی سوابق شما را ببیند یا اگر میخواهید سوابق شما را با شخصی به اشتراک بگذاریم، به صورت کتبی به ما بگویید. شما می‌توانید لیستی از همه افرادی که سوابق تان را با آنها به اشتراک گذاشته ایم را از ما درخواست نمایید.

برای اینکه به Trillium Community Health Plan اجازه دهید تا معلومات شما را با یک دوست یا عضو خانواده به اشتراک بگذارد، لطفاً فورم اجازه افشاء معلومات صحی محافظت شده را خانه پری کنید و آنرا به ما برگردانید. با پر کردن و ارسال فورم لغو مجوز برای افشای معلومات صحی محافظت شده، میتوانید آن را در هر زمانی قبل از انقضای آن لغو کنید. برای فهرستی از افرادی که سوابق شما را با آنها به اشتراک گذاشته ایم لطفاً فورم درخواست دسترسی (مشاهده) سوابق را پر کرده و برای ما ارسال کنید.

این فورم ها را میتوانید در <https://www.trilliumohp.com/members/oregon-health-plan/handbooks-forms.html> پیدا کنید. میتوانید آن را به ProtectMyInfo@TrilliumCHP.com ایمیل کنید یا به این آدرس پست کنید:

Trillium Community Health Plan
Attn: Privacy
PO Box 11740
Eugene, OR 97440-9938

قانونی به نام قانون قابلیت حمل و پاسخگویی بیمه صحی (Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA) از سوابق طبی شما محافظت می‌کند و آنها را خصوصی نگه می‌دارد. به این محرمانه بودن نیز گفته می‌شود. ما مقاله ای به نام اطلاعیه اقدامات حفظ حریم خصوصی داریم که نحوه استفاده ما از معلومات شخصی اعضای خود را توضیح می‌دهد. ما در صورت درخواست آن را برای شما ارسال می‌کنیم. فقط با خدمات مشتریان تماس بگیرید و اطلاعیه اقدامات حفظ حریم خصوصی را از ما بخواهید. شما همچنین می‌توانید آن را در

<https://www.trilliumohp.com/content/dam/centene/trillium/medicaid/pdfs/TCHP%20Notice%20of%20Privacy%20Practice.pdf.html> دریافت کنید

سوابق صحی

سوابق صحی شامل شرایط صحت شما و خدماتی که استفاده کرده اید می شود. همچنین ارجاعاتی که برای شما انجام شده را نشان می دهد.

با دوسیه های صحی چه کاری می توانید انجام دهید؟

- می توانید سوابق خود را در صورت نیاز به ارائه دهنده دیگری ارسال کنید.
- بخواهید سوابق تان را اصلاح یا تصحیح کند.
- یک کاپی از سوابق خود دریافت کنید، از جمله، اما نه محدود به:
 - سوابق طبی از ارائه کننده خدمات تان
 - سوابق طب دندان از ارائه دهنده مراقبت های طب دندان شما
 - سوابق مربوط به Trillium Community Health Plan

ممکن است در طول یک کاپی از سوابق درخواستی مبلغ معقولی از شما دریافت شود.

ممکن است مواردی وجود داشته باشد که قانون دسترسی شما را محدود کند. یادداشت ها و سوابق تهیه شده معالجه صحت روانی برای پرونده های قضایی قابل اشتراک گذاری نیستند.

ارائه دهندگان همچنین ممکن است سوابق را به اشتراک نگذارند، در صورتی که به نظر حرفه ای شان، اشتراک گذاری سوابق میتواند به شما یا شخص دیگری آسیب جدی وارد کند.

اگر ارائه دهنده کاپی سوابق طبی شما یا نماینده مجاز شما را رد کند، ارائه دهنده باید به شما اطلاعیه کتبی بدهد. این اطلاعیه باید دلیل رد شدن درخواست را توضیح دهد و حقوق شما را برای بررسی رد توسط ارائه دهنده دیگری توضیح دهد. این اطلاعیه همچنین به شما می گوید که چگونه به ارائه دهنده یا وزیر صحت و خدمات انسانی (خدمات بشری) شکایت کنید.

این کتابچه راهنما شامل چه چیزهایی می شود

1	..... بروزرسانی های کتابچه راهنما
1	..... به ما در بهبود این کتابچه کمک کنید
1	..... شروع کردن
2	..... نکات مفید:
3	..... کمک رایگان به سایر زبان ها و فارمت ها
3	..... می توانید به زبان و یا فارمت دیگری معلومات دریافت کنید
4	..... شما می توانید یک ترجمان داشته باشید
9	..... پالیسی عدم تبعیض ما
11	..... ما معلومات شما را خصوصی (محرم) نگه می داریم
12	..... سوابق صحی
16	..... به Trillium Community Health Plan خوش آمدید!
16	..... چگونه OHP و Trillium Community Health Plan با هم کار می کنند
19	..... با ما تماس بگیرید
20	..... شماره تلفون های مهم
21	..... تماس با Oregon Health Plan
22	..... حقوق و مسئولیت های شما
22	..... حقوق شما به عنوان یک عضو OHP
26	..... مسئولیت های شما به عنوان عضو OHP
29	..... سرخپوستان آمریکایی و اعضای بومی آلاسکا
30	..... اعضای جدیدی که فوراً به خدمات نیاز دارند
30	..... ارائه دهندگان مراقبت های اولیه (PCPs)
31	..... تغییر PCP شما
31	..... ارائه دهنده داخل شبکه
32	..... فهرست ارائه دهنده
32	..... یک قرار ملاقات بگیرید
33	..... نوبت های از دست رفته
33	..... تغییرات در ارائه دهندگان Trillium Community Health Plan
33	..... نظرات دوم
33	..... داکتر دندان مراقبت های اولیه (PCD)
34	..... نظر سنجی در مورد صحت شما
35	..... اعضای که باردار یا حامله هستند
36	..... پیشگیری از مشکلات صحی مهم است
37	..... برای سازماندهی مراقبت خود از Care Coordination کمک بگیرید
40	..... مزایای شما
40	..... اورینگان (Oregon) چگونه تصمیم می گیرند که OHP چه چیزی را پوشش دهد
41	..... دسترسی مستقیم
41	..... نیازی به ارجاع یا تایید قبلی نیست
41	..... دریافت تایید اولیه (گاهی اوقات "مجوز قبلی" نامیده می شود)
42	..... برای این خدمات نیازی به تایید قبلی نیست
42	..... ارجاع های ارائه دهنده و خود-ارجاعی
43	..... خدماتی که نیاز به ارجاع دارند
43	..... خدماتی که می توانید خود به آنها مراجعه کنید:
44	..... کلید آیکن نمودار مزایا
44	..... فواید یا مزایای صحت جسمانی
53	..... مزایای مراقبت از صحت رفتاری
56	..... مزایای طب دندان
61	..... اعضای برنامه طب دندان کهنه کار و پیمان انجمن آزاد (COFA)
61	..... OHP Bridge برای بزرگسالان با درآمد بالاتر
62	..... نیازهای اجتماعی مرتبط با صحت

63.....	خدمات جایگزین (ILOS)
64.....	خدماتی که OHP هزینه پرداخت می کند
65.....	ايرادات اخلاقی یا مذهبی
66.....	دسترسی به مراقبتی که نیاز دارید
68.....	چقدر طول می کشد تا مراقبت دریافت کند
70.....	مزایای جامع و پیشگیرانه برای اعضای زیر 21 سال
70.....	EPSDT پوشش می دهد:
71.....	کمک در دریافت خدمات EPSDT
72.....	آزمایش ها (معاینات)
73.....	ارجاع، تشخیص و تداوی EPSDT
74.....	کارکنان صحت سنتی (THW)
75.....	اطلاعات تماس رابط THW
75.....	خدمات بیشتر
75.....	خدمات مربوط با صحت
77.....	ترانسپورت رایگان برای مراقبت
77.....	برای دریافت بازپرداخت
78.....	حمل و نقل را برنامه ریزی کنید
78.....	وقتی تماس می گیرید چه انتظاری دارید
79.....	سوار شدن و پیاده شدن
80.....	به عنوان مسافر شما حقوق و مسئولیت هایی دارید:
80.....	مسئولیت های شما نسبت به
80.....	سفر خود را لغو یا تغییر دهید
80.....	زمانیکه شما ظاهر نمیشوید
81.....	اگر ترانسپورت شما رد شد
81.....	راهنمای مسافر
82.....	مراقبت از طریق ویدئو یا تلفون
82.....	چگونه ارائه دهندگان صحت از راه دور را پیدا کنیم
83.....	چه زمانی از صحت از راه دور استفاده کنیم
83.....	ویزیت از راه دور خصوصی است
84.....	شما حق دارید که:
84.....	مکان های دسترسی Telehealth
85.....	دوایای تجویزی
85.....	نسخه های تحت پوشش
86.....	درخواست از Trillium Community Health Plan برای پوشش نسخه ها
86.....	دواخانه پستی
86.....	OHP هزینه دواهای صحت رفتاری را پرداخت می کند
87.....	پوشش نسخه برای اعضای دارای Medicare
87.....	گرفتن نسخه قبل از سفر
88.....	شفاخانه ها
90.....	مراقبت فوری
90.....	مراقبت های فیزیکی فوری
90.....	مشاوره 24 ساعته پرستار
91.....	مراکز مراقبت فوری و کلینیک های مراقبتی:
93.....	مراقبت های فوری طب دندان
94.....	مراقبت های عاجل
94.....	مراقبت های ایمرجنسی
95.....	شرایط ایمرجنسی طب دندان
95.....	بحران صحت رفتاری و شرایط عاجل
97.....	جلوگیری از خودکشی
98.....	مراقبت های پیگیری بعدی پس از شرایط عاجل
98.....	مراقبت دور از خانه
98.....	مراقبت برنامه ریزی شده خارج از ایالت

98.....	مراقبت عاجل دور از خانه
99	صورتحساب‌های خدمات
99.....	اعضای OHP صورتحساب خدمات تحت پوشش را پرداخت نمی‌کنند.
100.....	اعضا نمی‌توانند موجودی یا صورتحساب شگفت‌انگیز دریافت کنند.
100.....	اگر ارائه‌دهنده صورتحسابی برایتان ارسال کرد، آن را پرداخت نکنید.
100.....	ممکن است خدماتی وجود داشته باشد که مجبور به پرداخت هزینه آن باشید.
102.....	ممکن است از شما خواسته شود فورم توافقنامه پرداخت را امضا کنید.
103.....	صورتحساب‌های مراقبت اضطراری دور از خانه یا خارج از ایالت.
104.....	نکات مهم در مورد پرداخت خدمات و صورتحساب‌ها.
105	اعضای دارای OHP و Medicare
106	تغییر CCO و انتقال مراقبت
106.....	اگر CCO ندارید، OHP شما هزینه خدمات یا کارت باز نامیده می‌شود.
108.....	نحوه تغییر یا ترک CCO تان.
108.....	Trillium Community Health Plan می‌تواند به دلایلی از شما بخواهد که آن را ترک کنید.
109	مراقبت که در زمان تغییر یا ترک یک CCO دریافت می‌کنید
110.....	زمانی که در حین تغییر برنامه‌ها به همان مراقبت نیاز دارید.
111	تصمیمات پایان زندگی
111.....	دستورالعمل‌های قبلی.
114.....	تفاوت بین POLST و دستورالعمل قبلی چیست؟
115.....	اعلامیه تداوی صحت روانی.
116	گزارش تقلب، اتلاف و سوء استفاده.
117.....	نحوه تهیه گزارش از تقلب، اتلاف یا سوء استفاده احتمالی.
118	شکایات، تجدید نظر و رسیدگی عادلانه.
118.....	شما می‌توانید شکایت کنید.
120.....	می‌توانید از ما بخواهید تصمیمی که گرفته ایم را تغییر دهیم.
121.....	درباره مراحل درخواست تجدیدنظر یا دادرسی بیشتر بدانید.
124.....	پرسش و پاسخ در مورد تجدید نظر و جلسات رسیدگی.
126	کلمات برای دانستن

به Trillium Community Health Plan خوش آمدید!

ما خوش هستیم که شما بخشی از Trillium Community Health Plan هستید. Trillium Community Health Plan خوشحال است که به صحت شما کمک کند. ما می خواهیم بهترین مراقبت را به شما ارائه دهیم.

مهم است که بدانید چگونه از طرح و پلان خود استفاده کنید. این کتابچه راهنما در مورد شرکت ما، نحوه دریافت مراقبت و نحوه استفاده از فواید خود به شما می گوید.

چگونه OHP و Trillium Community Health Plan با هم کار می کنند

Oregon Health Plan (OHP) پوشش مراقبت های صحی رایگان را برای ساکنان Oregon (اوریگان) است. OHP برنامه Medicaid اوریگان است. این خدمات مراقبت های صحی فیزیکی، دندان، اجتماعی و رفتاری را پوشش می دهد. OHP همچنین با نسخه ها و هزینه حمل و نقل (ترانسپورت) برای مراقبت کمک خواهد کرد.

OHP برنامه های صحی محلی دارد که به شما کمک می کند از فواید خود استفاده نمایید. این پلان ها سازمان های هماهنگ شده مراقبت یا CCOs نامیده می شوند. Trillium Community Health Plan یک CCO است. Trillium Community Health Plan به شهرستان های Clackamas، Multnomah و Washington خدمات می دهد.

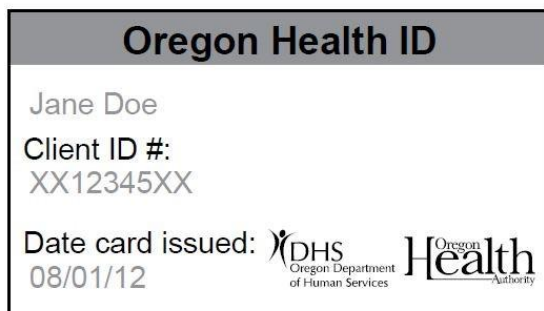
ما با سازمان های دیگر همکاری میکنیم تا به مدیریت برخی از مزایای شما کمک کنیم، مانند خدمات طب دندان و ترانسپورت برای مراقبت. برای لیست کامل این سازمان ها و خدمات، لطفاً به بخش "تماس با ما" مراجعه کنید.

CCO ها مراقبت های صحی شما را مدیریت و پرداخت می کنند. ما به داکتران یا ارائه دهندگان به روش های مختلف پول می دهیم تا نحوه مراقبت شما را بهبود ببخشیم. این کار کمک می کند تا اطمینان حاصل شود که ارائه دهندگان در بهبود کلی صحت شما تمرکز می کنند. شما حق دارید درباره نحوه پرداخت ما به ارائه دهندگان سوال کنید. پرداخت ها یا مشوق های ارائه دهنده، مراقبت یا نحوه دریافت فواید را تغییر نمی دهد. برای معلومات بیشتر، با شماره تلفون 1-877-600-5472 با خدمات مشتریان تماس بگیرید. وقتی این معلومات را درخواست کنید، ظرف 5 روز کاری آن را ارسال خواهیم کرد.

همه CCO ها فواید OHP یکسانی را ارائه می کنند. بعضی خدمات اضافی مانند وسایل جدید نوزاد و عضویت در ورزشگاه (کلپ) ارائه می دهند. در بخش «مزایای شما» و «خدمات اضافی» درباره مزایای Trillium Community Health Plan بیشتر بیاموزید.

هنگامی که در OHP ثبت نام می کنید، یک کارت شناسایی صحت اورگان دریافت خواهید کرد. این نامه همراه با پوشش نامه شما برای شما ارسال می شود. هر یک از اعضای OHP در خانواده شما یک کارت شناسایی دریافت می کند.

کارت شناسایی صحت اوریگان شما به شکل زیر خواهد بود:



هنگامی که در یک CCO ثبت نام می کنید، یک کارت شناسایی CCO نیز دریافت خواهید کرد. این کارت بسیار مهم است. این نشان می دهد که شما عضو Trillium Community Health Plan هستید و اطلاعات دیگری مانند شماره تلفون های مهم را فهرست می کند. ارائه دهنده مراقبت های اولیه شما نیز در کارت شناسایی شما درج خواهد شد.

کارت شناسایی Trillium Community Health Plan شما به شکل زیر خواهد بود:



هر بار که به یک قرار ملاقات یا دواخانه می روید، حتماً کارت شناسایی Trillium Community Health Plan خود را نشان دهید.

نامه پوشش شما و کارت شناسایی Trillium Community Health Plan به شما می گوید که در کدام CCO ثبت نام کرده اید. آنها همچنین به شما خواهند گفت که پلان CCO شما چه سطحی از مراقبت را پوشش می دهد. از کارت شناسایی و جدول زیر استفاده کنید تا ببینید چه نوع مراقبتی برای شما پوشش داده می شود.

CCO یا OHP: چه کسی مراقبت شما را سازماندهی و هزینه می کند؟			
نوع پوشش	صحت جسمانی یا فیزیکی	صحت دندان	صحت رفتاری
CCO-A	Trillium Community Health Plan	Trillium Community Health Plan	Trillium Community Health Plan
CCO-B	Trillium Community Health Plan	OHP	Trillium Community Health Plan
CCO-E	OHP	OHP	Trillium Community Health Plan
*CCO-F	تحت پوشش نیست	Trillium Community Health Plan	تحت پوشش نیست
CCO-G	OHP	Trillium Community Health Plan	Trillium Community Health Plan
**کارت باز	OHP	OHP	OHP

*CCO-F فقط مراقبت های صحت دندان را پوشش می دهد، مگر اینکه CCO-F به علاوه کارت باز (Open Card) برای صحت جسمانی و رفتاری داشته باشید.
**کارت باز به عنوان هزینه خدمات نیز نامیده می شود.

در مورد سازماندهی مراقبت خود در بخش "هماهنگی مراقبت" بیشتر بیاموزید یا ببینید چه نوع مزایایی در بخش "مزایای شما" پوشش داده می شود.

با ما تماس بگیرید

دفتر Trillium Community Health Plan از دوشنبه تا جمعه، از 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر باز است.

ما در روز سال نو (25/01/01)، روز مارتین لوتر کینگ جونیور (25/20/01)، روز یادبود (25/26/05)، ژوئنیتین (25/19/6)، روز استقلال (25/04/07)، روز کارگر (25/01/09)، روز جانباز (25/11/11)، روز شکرگزاری (25/27/11)، جمعه بعد از شکرگزاری (25/28/11)، شب کریسمس (2025/24/12) و روز کریسمس (25/25/12) تعطیل هستیم. ما فقط تا ساعت 12:00 ظهر (روز) در شب سال نو (25/31/12) باز هستیم.

اگر Trillium Community Health Plan دارای دفتر اضطراری بسته شود، همچنان میتوانید با تیم خدمات مشتریان ما تماس بگیرید زیرا همه آنها از خانه کار میکنند.

آدرس دفتر ما:

Trillium Community Health Plan
555 International Way, STE B201
Springfield, OR 97477

تماس رایگان: 1-877-600-5472 یا TTY در 711

فکس: 844-805-3991

آنلاین: www.trilliumohp.com

آدرس پستی:

Trillium Community Health Plan
PO Box 11740
Eugene, OR 97440-3389

شماره تلفون های مهم

- فواید طبی و مراقبت
با خدمات مشتریان تماس بگیرید: 877-600-5472 یا (TTY 877-600-5473). ساعات کاری:
دوشنبه تا جمعه، 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر.
در صفحه [45](#) با مزایای طبی و مراقبت آشنا شوید.
- فواید دواخانه
خدمات مشتریان دواخانه: 877-600-5472 یا (TTY 877-600-5473).
ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه، 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر
در صفحه [87](#) با مزایای دواخانه آشنا شوید.
- فواید تداوی و مراقبت صحت رفتاری، وابستگی به مواد مخدر، الکل یا اختلال مصرف مواد
خدمات مشتریان: 877-600-5472 یا (TTY 877-600-5473).
ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه، 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر
در صفحه [55](#) با مزایای صحت رفتاری آشنا شوید.
- فواید طب دندان و مراقبت

Advantage Dental Services

تماس رایگان با خدمات مشتریان 1-866-268-9631 (TTY 711)

Capitol Dental Care

خدمات مشتریان 1-503-585-5205 و یا شماره رایگان 1-800-525-6800
TTY: 1-800-735-2900

Oregon Dental Service

خدمات مشتریان 1-503-243-2987 و یا خط رایگان 1-800-342-0526
(TTY 711)

در صفحه [58](#) با مزایای طب دندان آشنا شوید.

- حمل و نقل رایگان به محل مراقبت جسمانی، مراقبت دندان و یا مراقبت صحت رفتاری

مدیریت حمل و نقل طبی

شما می توانید به محل ملاقات های مراقبت جسمانی، مراقبت دندان و یا مراقبت صحت رفتاری حمل و نقل (ترانسپورت) رایگان داشته باشید. برای تنظیم ترانسپورت با 877-583-1552 تماس بگیرید. کاربران لطفاً با 711 تماس بگیرند.

ساعات کاری: یکشنبه تا شنبه، 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر بسته بودن در رخصتی ها: روز سال نو، روز یادبود، روز استقلال، روز کارگر، روز شکرگزاری و روز کریسمس.

در صفحه [79](#) درباره حمل و نقل برای مراقبت بیشتر بیاموزید.

- سایر قراردادی های فرعی Trillium با آنها کار می کند تا مراقبت مستقیم برای اعضای Trillium فراهم کند

Centene Management Company

برای درخواست عضو و ارائه دهنده و شماره تلفون تماس، لطفاً با پلان صحت در ایالت خود تماس بگیرید. برای سؤالات شرکتی، لطفاً با شماره 314-725-4477 با ما تماس بگیرید.

راه حل های صحت مصرف کننده

1-844-924-7325

<https://quitnow.net/trillium>

ترجمان های Linguava

800-716-1777: 503-265-8518 تلفون رایگان

Passport to Languages

800-297-2707: 503-297-2707 تلفون رایگان

Express Scripts

خدمات اعضا: 877-600-5472 میز راهنمای دواخانه: 833-750-4499

<https://www.trilliumohp.com/members.html> که لینک به پورتال Express Scripts® خواهد داشت

خواهد داشت

تماس با Oregon Health Plan

خدمات مشتریان OHP می تواند در موارد ذیل کمک کند:

- آدرس، شماره تلفون، وضعیت خانواده یا سایر اطلاعات موردی را تغییر دهید
- تبدیل کارت شناسایی گم شده Oregon Health
- برای اعمال یا تمدید فواید کمک بگیرید
- از یکی از شرکای اجتماعی کمک محلی دریافت کنید

نحوه تماس با خدمات مشتریان OHP:

- با شماره زیر تماس بگیرید: 800-699-9075 خط رایگان (TTY 711)

وب سایت: www.OHP.Oregon.gov

- ایمیل: از سایت ایمیل محفوظ در آدرس <https://secureemail.dhsoha.state.or.us/encrypt> برای فرستادن ایمیل به OHP استفاده کنید.

○ برای سؤالات یا تغییرات در مورد دوسیه OHP خود، به

Oregon.Benefits@odhsoha.oregon.gov ایمیل کنید.

○ برای سؤالات درباره CCO یا نحوه استفاده از ایمیل Medicaid

[.Ask.OHP@odhsoha.oregon.gov](mailto:Ask.OHP@odhsoha.oregon.gov)

- نام مکمل، تاریخ تولد، شماره شناسایی Oregon Health، آدرس و شماره تلفون خود را به OHP بگویید.

حقوق و مسئولیت های شما

به عنوان عضوی از Trillium Community Health Plan، شما از حقوق خاصی برخوردار هستید. همچنین مسئولیت ها یا کارهایی وجود دارد که باید هنگام دریافت OHP انجام دهید. اگر در مورد حقوق و مسئولیت های ذکر شده در اینجا سؤالی دارید، با خدمات مشتریان با شماره 1-877-600-5472 تماس بگیرید.

شما حق دارید از حقوق عضویت خود بدون هرگونه اقدام نامطلوب یا تبعیضی استفاده کنید. اگر احساس می کنید حقوق شما رعایت نشده است، می توانید شکایت کنید. در صفحه 120 درباره شکایت بیشتر بیاموزید. همچنین می توانید به یک مسئول رسیدگی به شکایات Oregon Health Authority با شماره 877-642-0450 (TTY 711) تماس بگیرید. می توانید یک ایمیل محفوظ به آنها در www.oregon.gov/oha/ERD/Pages/Ombuds-Program.aspx ارسال کنید.

اوقاتی وجود دارد که افراد زیر 18 سال (افراد کم سن) ممکن است بخواهند یا نیاز داشته باشند که خدمات مراقبت های صحتی را به تنهایی دریافت کنند. نوجوانان 15 سال به بالا می توانند بدون رضایت والدین از مراقبت های طبی و طب دندان بهره مند شوند. برای کسب معلومات بیشتر، "حقوق افراد کم سن: دسترسی و رضایت به مراقبت های صحتی" را بخوانید: این کتابچه انواع خدماتی را که افراد زیر سن قانونی از هر جنسیتی می توانند به تنهایی دریافت کنند و نحوه اشتراک گذاری سوابق صحتی آنها را به شما می گوید. می توانید آن را در www.OHP.Oregon.gov بخوانید. بالای "حقوق افراد کم سن و دسترسی به مراقبت" کلیک نمایید. و یا به این آدرس مراجعه کنید: <https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le9541.pdf>

حقوق شما به عنوان یک عضو OHP

حق دارید این گونه با شما برخورد شود

- با وقار، احترام و با رعایت حریم خصوصی تان با شما رفتار شود.
- ارائه دهندگان با شما مانند سایر افرادی که به دنبال مراقبت های صحتی هستند، رفتار داشته باشند.
- با تیم مراقبتی که مسئولیت مدیریت مراقبت کلی شما را بر عهده دارد، رابطه پایداری داشته باشید.
- نباید تحت فشار قرار بگیرید یا از دیگران دور شوید، زیرا این کار راحت تر خواهد بود که:
 - از شما مراقبت کنیم،
 - شما را تنبیه کنیم،
 - یا شما را وادار کنیم که کاری را که نمی خواهید انجام دهید، انجام دهید.

- مطالب به روشی و به زبانی که می توانید توضیح دهید. (صفحه 3 را ببینید).
- مطالبی مانند این کتاب راهنما که به شما در مورد CCO ها و نحوه استفاده از سیستم مراقبت های صحی می گوید.
- مطالب کتبی که حقوق، مسئولیت ها، فواید، نحوه دریافت خدمات و کارهایی که در مواقع اضطراری باید انجام دهید را به شما می گوید.
 - شما حق دارید در مورد این پالیسی حقوق و مسئولیت ها توصیه هایی ارائه دهید.
- اطلاعاتی در مورد وضعیت شما، تداوی ها و راه های جایگزین، مواردی که پوشش داده میشوند و مواردی که پوشش داده نمیشوند. این معلومات به شما کمک می کند تا تصمیمات خوبی در مورد مراقبت خود بگیرید. این معلومات را به زبان و فارمت که برای شما مناسب است دریافت کنید.
- پرونده صحی که شرایط شما، خدماتی که دریافت می کنید و ارجاعات را پیگیری می کند. (به صفحه 13 مراجعه کنید) شما میتوانید:
 - به سوابق صحی خود دسترسی داشته باشید.
 - سوابق صحی خود را با یک ارائه دهنده به اشتراک بگذارید.
- اطلاعیه کتبی در مورد رد یا تغییر مزایا قبل از وقوع برای شما ارسال شده است. اگر طبق قوانین فدرال یا ایالتی لازمی نباشد، ممکن است اطلاعیه ای دریافت نکنید.
- اطلاعیه کتبی در مورد ارائه دهندگانی که دیگر در شبکه نیستند برای شما ارسال شد. درون شبکه به معنای ارائه دهندگان یا متخصصانی است که با Trillium Community Health Plan کار می کنند. (صفحه 31 را ببینید).
- در صورت لغو قرار ملاقات به موقع به شما اطلاع داده شود.

شما حق دریافت این مراقبت را دارید

- مراقبت و خدماتی که شما را در مرکز قرار می دهد. مراقبت هایی را دریافت کنید که به شما حق انتخاب، استقلال و عزت می دهد. این مراقبت بر اساس نیازهای صحتی شما خواهد بود و با معیارهای عملی تطابق خواهد داشت.
- خدماتی که نیازهای فرهنگی و زبانی شما را در نظر می گیرند و به محل اقامت شما نزدیک هستند. در صورت امکان، می توانید خدمات را در محیط های غیر سنتی مانند آنلاین دریافت کنید. (صفحه 84 را ببینید).
- هماهنگی مراقبت، مراقبت مبتنی بر جامعه، و کمک به انتقال مراقبت به روشی که با فرهنگ و زبان شما کار می کند. این به شما کمک می کند تا از شفاخانه یا مرکز صحتی دوری کنید.
- خدماتی که برای اطلاع از وضعیت صحتی شما مورد نیاز است.
- کمک به استفاده از سیستم صحت و تداوی. حمایت فرهنگی و زبانی مورد نیاز خود را دریافت کنید. (صفحه 3، 76 را ببینید) این میتواند:
 - ترجمان خدمات صحتی معتبر یا واجد شرایط باشد.
 - کارمند صحتی سنتی دارای تصدیق نامه (معتبر) باشند.
 - کارمند صحتی جامعه باشند.
 - متخصصان صحتی آشنا باشند.
 - متخصصان حمایتی آشنا باشند.
 - قابله ها باشند.
 - راهنمایان صحت شخصی باشند.
- دریافت کمک از کارمندان CCO که به طور کامل در مورد پالیسی ها و روش های CCO آموزش دیده اند.
- خدمات پیشگیرانه (وقایعی) تحت پوشش باشد. (صفحه 45 را ببینید)
- خدمات فوری و عاجل 24 ساعته و 7 روز هفته بدون تأیید یا اجازه. (صفحه 90 را ببینید)
- ارجاع به ارائه دهندگان تخصصی برای خدمات هماهنگ تحت پوشش که بر اساس صحت شما مورد نیاز است. (صفحه 43 را ببینید)
- حمایت اضافی از یک نماینده حقوقی OHP (برای مشاهده به صفحه 66 مراجعه کنید)

شما حق دارید این کارها را انجام دهید

- ارائه دهندگان خود را انتخاب کنید و برای و تغییر این انتخاب‌ها (صفحه 31 را ببینید).
- نظر دوم را دریافت کنید. (صفحه 34 را ببینید).
- از یک دوست، یکی از اعضای خانواده یا یک شخص کمک کننده کمک بخواهید که با شما به قرار ملاقات بیاید.
- در تهیه برنامه و پلان تداوی خود مشارکت فعالانه داشته باشید.
- موافقت با خدمات یا رد آن‌ها. بدانید که چه اتفاقی براساس تصمیم شما خواهد افتاد. (خدمات با حکم دادگاه را نمی‌توان رد کرد).
- بدون اجازه ارائه دهنده، خود را به خدمات صحت رفتاری یا تنظیم خانواده ارجاع دهید.
- خواسته‌های خود را برای معالجه و تداوی ارائه کنید. ممکن است شامل تمایل شما به پذیرش یا رد تداوی طبی، جراحی یا صحت سلامتی رفتاری باشد. همچنین به معنای حق صدور دستورالعمل و دادن وکالت نامه برای مراقبت‌های صحتی است که در ORS 127 ذکر شده‌اند. (صفحه 114 را ببینید).
- شکایت کنید یا درخواست تجدید نظر داشته باشید. هنگامی که این کار را انجام می‌دهید، از Trillium Community Health Plan پاسخ دریافت کنید. (صفحه 120 را ببینید).
- در صورتی که با تصمیم Trillium Community Health Plan موافق نیستید، از ایالت بخواهید بررسی کند. این استئناف نامیده می‌شود.
- برای همه زبان‌های غیرانگلیسی و زبان اشاره، ترجمان رایگان مراقبت‌های صحتی معتبر یا واجد شرایط دریافت کنید. (صفحه 4 را ببینید).

مسئولیت های شما به عنوان عضو OHP

شما باید با دیگران اینگونه رفتار کنید

- با کارمندان Trillium Community Health Plan، ارائه دهندگان و دیگران با احترام رفتار کنید.
- با ارائه دهندگان خود صادق باشید تا بتوانند بهترین مراقبت را به شما ارائه دهند.

شما باید این اطلاعات را به OHP گزارش دهید

- اگر OHP دریافت می کنید، باید تغییرات خاصی را در مورد خود و خانواده خود گزارش دهید. نامه تأیید OHP شما به شما می گوید که چه چیزی و چه زمانی باید گزارش دهید.
- می توانید تغییرات را به یکی از روش های زیر گزارش کنید:
- از حساب آنلاین ONE خود در One.Oregon.gov برای گزارش آنلاین تغییرات استفاده کنید.
 - از اداره خدمات انسانی اورینگان در اورینگان دیدن کنید. می توانید فهرستی از دفاتر را در این آدرس بیابید:
<https://www.oregon.gov/odhs/Pages/office-finder.aspx>
 - با یک شریک اجتماعی محلی تایید شده توسط OHP تماس بگیرید. می توانید یک شریک اجتماعی در این آدرس پیدا کنید:
<https://healthcare.oregon.gov/Pages/find-help.aspx>
 - با خدمات مشتریان OHP در روزهای هفته با شماره 800-699-9075 تماس بگیرید.
 - فکس کنید به 503-378-5628
 - پست کنید به ONE Customer Service Center, PO Box 14015, Salem, OR 97309
- حقوق و مسئولیت های دیگری نیز وجود دارد که شما به عنوان عضو OHP دارید. این موارد را هنگام درخواست به اشتراک گذاشتن می توانید نسخه ای را در <https://www.oregon.gov/odhs/benefits/pages/default.aspx>، در زیر لینک "حقوق و مسئولیت ها" پیدا کنید.

شما باید به این روش ها در مراقبت خود همکاری کنید

- ارائه دهنده مراقبت های اولیه یا کلینیک خود را انتخاب کنید یا در انتخاب آن کمک کنید.
- معاینات سالانه، ملاقات های صحی و مراقبت های پیشگیرانه را برای حفظ صحت تان انجام دهید.
- سر قرار ملاقات ها به وقت حاضر شوید. اگر دیر می رسید زودتر تماس گرفته یا اگر نمی توانید حاضر شوید، قرار ملاقات خود را لغو نمایید.
- کارت شناسایی طبی خود را در قرار ملاقات همراه داشته باشید. به دفتر بگویید که OHP و هر بیمه صحی دیگری دارید. اگر در تصادف حادثه کرده اید به آنها اطلاع دهید.
- به ارائه دهنده خود کمک کنید تا پلان/برنامه تداوی شما را تنظیم کند. برنامه تداوی را دنبال کنید و فعالانه در مراقبت خود مشارکت کنید.
- دستورالعمل های ارائه دهندگان خود را دنبال کنید یا گزینه دیگری را درخواست کنید.
- اگر متوجه نمی شوید، درباره شرایط، تداوی ها و سایر مسائل مربوط به مراقبت سوال کنید.
- از معلوماتی که از ارائه دهندگان و تیم های مراقبت دریافت می کنید برای کمک به تصمیم گیری آگاهانه در مورد تداوی خود استفاده کنید.
- از ارائه دهنده مراقبت های اولیه خود برای آزمایش و سایر نیازهای مراقبتی خود استفاده کنید، مگر اینکه عاجل باشد.
- اگر می خواهید یا نیاز دارید فردی را ببینید که با Trillium Community Health Plan کار نمی کند، از متخصصان داخل شبکه استفاده کنید یا برای تأییدی با ارائه دهنده خود کار کنید.
- از خدمات فوری یا اضطراری به دقت استفاده کنید. اگر از این خدمات استفاده می کنید، در ظرف 72 ساعت به ارائه دهنده مراقبت های اولیه خود اطلاع دهید.
- به ارائه دهندگان کمک کنید تا سوابق صحی شما را دریافت کنند. ممکن است مجبور شوید یک فورم به نام انتشار اطلاعات را در دفتر داکتر خود امضا کنید.
- اگر کدام مشکل، شکایت یا نیاز به کمک دارید، به Trillium Community Health Plan بگویید.
- برای خدماتی که تحت پوشش OHP نیستند پرداخت کنید.

- اگر به دلیل صدمه پول دریافت می‌کنید، به **Trillium Community Health Plan** کمک کنید تا بابت خدماتی که به دلیل آن آسیب به شما داده‌ایم، دستمزد دریافت کند.

سرخپوستان آمريکايي و اعضای بومي آلاسکا

سرخ پوستان آمريکا و بوميان آلاسکا اين حق را دارند که محل مراقبت را انتخاب کنند. آنها می توانند از ارائه دهندگان مراقبت های اوليه و ساير ارائه دهندگانی که بخشی از CCO ما نيستند استفاده کنند، مانند:

○ مراکز صحتی و سلامتی قبیله ای

○ کلينیک های خدمات صحتی هند (IHS). یک کلينیک در <https://ihs.gov/findhealthcare/> پيدا کنید.

○ انجمن توانبخشی بومي آمريکا در شمال غرب (Native American Rehabilitation)

در <https://www.naranorthwest.org> (Association of the Northwest, NARA).

بیشتر بیاموزید یا کلينیک پيدا کنید

می توانید از ساير کلينیک هایی که در شبکه ما نيستند استفاده کنید. در صفحات [44-42](#) درباره ارجاعات و تأییدهای اوليه بیشتر بیاموزید.

سرخ پوستان آمريکايي و بوميان آلاسکا برای دریافت مراقبت از اين ارائه دهندگان نیازی به ارجاع یا اجازه ندارند. اين ارائه دهندگان باید Trillium Community Health Plan را صورت حساب بدهند. ما فقط برای فواید تحت پوشش پرداخت خواهیم کرد. اگر خدمت نیاز به تأییدی داشته باشد، ارائه دهنده باید ابتدا آن را درخواست کند.

سرخپوستان آمريکا و بوميان آلاسکا اين حق را دارند که در هر زمان از Trillium Community Health Plan خارج شوند و هزینه خدمات OHP (FFS) را بپردازند. در صفحه [108](#) درباره ترک یا تغيير CCO خود بیشتر بیاموزید.

اگر میخواستید Trillium Community Health Plan بدانند شما یک سرخپوست آمريکايي یا بومي آلاسکا هستيد، با خدمات مشتریان OHP با شماره 800-699-9075 (TTY 711) تماس بگیرید یا به حساب آنلاین خود در ONE.Oregon.gov برای گزارش اين وارد شوید.

در صورت صحت هر یک از موارد زیر ممکن است به شما یک وضعیت قبیله ای واجد شرایط اختصاص داده شود. اين سوالات همچنین در برنامه OHP پرسیده می شود:

- شما عضو ثبت نام شده یک قبیله فدرال به رسمیت شناخته شده یا سهامدار یک شرکت منطقه ای بومي آلاسکا هستيد.
- شما از خدمات صحتی هند، کلينیک های صحت قبیله ای یا کلينیک های شهری هند خدمات دریافت می کنید.
- شما پدر یا مادری دارید یا پدر بزرگ یا مادر بزرگ شما عضو ثبت نام شده یک قبیله شناخته شده فدرال یا سهامدار در یک شرکت منطقه ای یا قریه ای بوميان آلاسکا هستند.

اعضای جدیدی که فوراً به خدمات نیاز دارند

اعضایی که تازه وارد OHP یا Trillium Community Health Plan هستند ممکن است در زودترین وقت به نسخه، لوازم یا سایر موارد یا خدمات نیاز داشته باشند. اگر نمیتوانید در 30 روز اول خود با ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP) یا داکتر دندان مراقبت های اولیه (PCD) خود با Trillium Community Health Plan مراجعه کنید:

- در حالی که منتظر قرار ملاقات هستید، می توانید با Care Coordination به شماره 1-877-600-5472 تماس بگیرید. آنها می توانند به شما کمک کنند تا مراقبت های مورد نیاز خود را دریافت کنید. Care Coordination (هماهنگی مراقبت) می تواند به اعضای OHP با Medicare نیز کمک کند. (برای معلومات بیشتر به بخش هماهنگی مراقبت (Care Coordination) مراجعه کنید)
 - اگر در حال تبدیل شدن به یک عضو جدید Medicare هستید، برای اطلاعات بیشتر به بخش اعضای OHP و Medicare مراجعه کنید.
- در زودترین وقت با PCP خود وقت بگیرید. شما می توانید نام و شماره آنها را در کارت شناسایی Trillium Community Health Plan خود پیدا کنید.
- اگر سؤالی دارید و می خواهید در مورد مزایای خود بدانید، با شماره 1-877-600-5472 با خدمات مشتریان تماس بگیرید. آنها می توانند در مورد آنچه شما نیاز دارید به شما کمک کنند.

ارائه دهندگان مراقبت های اولیه (PCPs)

ارائه دهنده مراقبت های اولیه کسی است که برای ملاقات ها، نسخه ها و مراقبت های منظم به او مراجعه می کنید. شما می توانید یکی را انتخاب کنید، یا ما می توانیم به شما کمک کنیم که یکی را انتخاب کنید.

ارائه دهندگان مراقبت های اولیه (PCPs) می توانند داکتران، نرس ها و غیره باشند. شما حق انتخاب PCP را در شبکه Trillium Community Health Plan دارید. اگر ظرف 90 روز پس از عضویت، ارائه دهنده ای را انتخاب نکنید، Trillium Community Health Plan شما را به یک کلینیک اختصاص می دهد یا یک PCP برای شما انتخاب می کند. Trillium Community Health Plan PCP شما را از این موضوع مطلع می کند و یک کارت شناسایی جدید با اطلاعات ارائه دهنده شما برای شما ارسال می کند.

اگر قبلاً PCP دارید که با Trillium Community Health Plan کار می کند، لطفاً به ما اطلاع دهید. شما می توانید این معلومات را با تماس با ما به شماره 1-877-600-5472 یا ارسال پیامی از طریق پورتال اعضای محفوظ ما به آدرس <https://www.trilliumohp.com/login.html> در اختیار ما قرار دهید.

PCP شما برای حفظ صحت شما تا حد ممکن با شما همکاری خواهد کرد. این ارائه‌دهنده همه نیازهای مراقبتی اساسی و تخصصی شما را ثبت و تعقیب می‌کند. PCP شما این کارها را انجام خواهد داد:

- با شما و سابقه طبی شما آشنا می‌شود.
- مراقبت طبی شما را انجام می‌دهد.
- سوابق طبی خود را به روز و در یک مکان نگه دارید.

شما را به متخصص ارجاع می‌دهد یا در صورت نیاز شما را در شفاخانه پذیرش می‌کند.

هر عضوی از خانواده شما در OHP باید یک PCP انتخاب کند. هر فرد می‌تواند یک PCP متفاوتی داشته باشد.

تغییر PCP شما

شما می‌توانید PCP خود را در هر زمان، بر اساس در دسترس بودن PCP، به هر PCP که مریضان جدید مصرف می‌کند، تغییر دهید. لطفاً با خدمات مشتریان به شماره 1-877-600-5472 تماس بگیرید یا برای دریافت راهنمایی در پورتال اعضای محفوظ ما پیامی ارسال کنید.

از روزی که این تغییر ایجاد می‌شود، می‌توانید با ارائه‌دهندگان جدید خود آشنا شوید.

لطفاً برای کمک در یافتن یا تغییر PCP خود و یافتن متخصصان و ارائه‌دهندگان صحت روان با شماره 1-877-600-5472 با خدمات مشتریان تماس بگیرید.

ارائه‌دهنده داخل شبکه

Trillium Community Health Plan با یک تعداد از ارائه‌دهندگان کار می‌کند، نه همه آنها. ارائه‌دهندگانی که با آنها کار می‌کنیم ارائه‌دهنده داخل شبکه یا ارائه‌دهنده‌های شرکت‌کننده نامیده می‌شوند.

ارائه‌دهندگانی که با آنها کار نمی‌کنیم، ارائه‌دهندگان خارج شبکه نام دارند. در صورت لزوم، ممکن است بتوانید به ارائه‌دهنده خارج شبکه مراجعه کنید، اما باید این ارائه‌دهندگان با Oregon Health Plan کار کنند.

ممکن است بتوانید برای مراقبت‌های اولیه به یک ارائه‌دهنده خارج از شبکه مراجعه کنید اگر:

- شما در حال تغییر CCO هستید یا از خدمات پرداختی OHP به CCO منتقل می‌شوید (صفحه [111](#) را ببینید).
- شما سرخپوست آمریکایی یا بومی آلاسکا هستید (به صفحه [30](#) مراجعه کنید).

فهرست ارائه‌دهنده

میتوانید PCD، PCP یا سایر ارائه‌دهندگان خود را از دایرکتوری ارائه‌دهنده در آدرس زیر انتخاب کنید: <https://findaprovider.trilliumhealthplan.com/location>. شما همچنین می‌توانید برای کمک با خدمات مشتری تماس بگیرید یا پیامی در پورتال محفوظ اعضای ما ارسال کنید.

در اینجا مثال‌هایی از معلوماتی که می‌توانید در فهرست ارائه‌دهنده کسب کنید، آمده است:

- اینکه آیا ارائه‌دهنده مریضان جدید می‌پذیرد.
- نوع ارائه‌دهنده (طبی، طب دندان، صحت رفتاری، دواخانه و غیره).
- به آنها چگونه ارتباط برقرار کنیم.
- امکان دریافت خدمات مراقبتی ویدیویی و تیلیفونی (صحت از راه دور).
- کمک لسان (شامل ترجمه و ترجمان‌ها).
- امکانات برای افراد دچار معلولیت جسمی.

می‌توانید یک کاپی کاغذی از فهرست (دایرکتوری) را دریافت کنید. می‌توانید این فهرست را در قالب‌های دیگر (مانند سایر زبان‌ها، چاپ بزرگ یا الفباء نابینایان) به صورت رایگان دریافت کنید. با شماره 1-877-600-5472 با خدمات مشتریان تماس بگیرید.

یک قرار ملاقات بگیرید

می‌توانید به محض انتخاب یک ارائه‌دهنده، نوبت ملاقاتی از وی بگیرید.

PCP شما باید هنگام نیاز به مراقبت، اولین مخاطب شما باشد. این ارائه‌دهنده نوبت ملاقات‌ها را می‌گیرد یا به شما کمک می‌کند که در مورد مراقبت موردنیاز خود تصمیم بگیرید. PCP شما همچنین می‌تواند شما را به سایر منابع یا خدمات تحت پوشش ارجاع دهد. برای گرفتن نوبت ملاقات، مستقیماً با آنها تماس بگیرید. اگر جدیداً به PCP خود پیوستید، برای معاینه چک آپ نوبت ملاقات بگیرید. با این کار، ارائه‌دهنده‌تان می‌تواند قبل از پیش آمدن مشکل یا نگرانی خاص در مورد شما و سابقه طبی تان معلومات کسب کند. این به شما کمک می‌کند که در اولین باری که نیاز به استفاده از نفع خود دارید، از هرگونه تاخیر جلوگیری کنید.

قبل از قرار ملاقات، این موارد را یادداشت کنید:

- سوالاتی که از PCP خود یا سایر ارائه‌دهندگان دارید.
- سابقه مشکلات صحتی خانواده.
- نسخه‌ها، داروهای بدون نسخه، ویتامین‌ها یا مکمل‌هایی که مصرف می‌کنید.

در ساعات اداری برای گرفتن نوبت تماس بگیرید و به آنها موارد ذیل را بگویید:

- که شما یکی از اعضای Trillium Community Health Plan هستید.
- نام و شماره شناسایی خود را در Trillium Community Health Plan.
- به چه نوع نوبت ملاقاتی نیاز دارید.
- اینکه آیا به ترجمان نیاز دارید، و زبان مورد نیاز تان.

اگر مریض هستید و باید همان روز به کسی مراجعه کنید، به آنها اطلاع دهید.

می‌توانید از حمل و نقل رایگان برای قرار ملاقات خود برخوردار شوید. در صفحه [79](#) درباره ترانسپورت رایگان برای مراقبت بیشتر بدانید.

نوبت‌های از دست رفته

سعی کنید نوبت‌های ملاقات را از دست ندهید. اگر مجبور هستید نوبت را از دست دادید، فوراً با PCP خود تماس بگیرید و نوبت را لغو کنید. آنها نوبت ملاقات دیگری را برای شما تعیین خواهند کرد. اگر پیش از موعد به دفتر ارائه دهنده خود اطلاع ندهید، ممکن است با شما موافقت نکنند.

هر ارائه دهنده قوانین خاص خود را در مورد قرارهای از دست رفته دارد. از آنها در مورد قوانین شان بپرسید.

تغییرات در ارائه دهندگان Trillium Community Health Plan

ما به شما اطلاع خواهیم داد زمانی که یکی از ارائه‌دهندگان منظم شما همکاری خود را با Trillium Community Health Plan متوقف کند. 30 روز قبل از تغییر، نامه‌ای دریافت خواهید کرد. اگر این تغییر قبلاً انجام شده باشد، ظرف 15 روز پس از تغییر برای شما نامه ارسال می‌کنیم.

نظرات دوم

شما حق دارید که در مورد وضعیت یا تداوی خود نظر دومی دریافت کنید. نظریات دوم رایگان است. اگر شما نظر دومی می‌خواهید، با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan تماس بگیرید و به ما بگویید که شما می‌خواهید با ارائه‌دهنده دیگری ملاقات کنید.

اگر ارائه دهنده واجد شرایطی در شبکه ما وجود ندارد و می‌خواهید برای نظر دوم خود، ارائه دهنده‌ای را در خارج از شبکه ما ببینید، برای دریافت راهنمایی با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan تماس بگیرید. نظر دوم را به صورت رایگان ترتیب خواهیم داد.

داکتر دندان مراقبت‌های اولیه (PCD)

هر یک از اعضای خانواده تان باید یک داکتر دندان داشته باشد که داکتر دندان مراقبت اولیه (PCD) آنها قلمداد می‌شود. برای اکثر نیازهای مراقبتی دندان تان به PCD خود مراجعه خواهید کرد. اگر نیاز به مراجعه به یک متخصص داشته باشید، PCD تان شما را نزد یک متخصص می‌فرستد.

PCD شما مهم است زیرا آنها:

- آیا اولین مخاطب هستید، که به مراقبت از دندان نیاز دارید.
- خدمات و تداوی‌های دندان شما را مدیریت می‌سازد.
- مراقبت تخصصی شما را مدیریت می‌سازد.

لطفاً برای کمک به یافتن PCD یا تغییر PCD خود با سازمان مراقبت از دندان (DCO) تماس بگیرید.

لطفاً با شماره 1-877-600-5472 با خدمات مشتریان تماس بگیرید تا در یافتن یا تغییر سازمان مراقبت از دندان خود کمک بگیرید.

نظرسنجی در مورد صحت شما

مدت کوتاهی پس از ثبت نام، Trillium Community Health Plan ممکن است با شما تماس بگیرد تا در مورد صحت شما سؤال بپرسد. این ارزیابی ریسک صحت نامیده می شود. میتوانید ارزیابی ریسک صحت Trillium Community Health Plan را به صورت آنلاین در <https://www.trilliumohp.com/login.html> با کلیک کردن روی منو و رفتن به مرکز سلامتی (Wellness Center)، یا با شماره 1-877-600-5472 تماس بگیرید تا یکی از اعضای تیم هماهنگی مراقبت به شما کمک کند تا آن را تکمیل کنید.

سروری در مورد موارد ذیل می پرسد:

- دسترسی شما به غذا و مسکن.
- عادات شما (مانند ورزش، عادات غذایی، و اگر سگری می کشید یا الکل می نوشید).
- چه احساسی دارید (برای اینکه ببینید آیا افسردگی دارید یا به یک ارائه دهنده صحت روانی نیاز دارید).
- صحت عمومی، صحت دندان و سوابق طبی شما.
- زبان اصلی شما
- هر گونه نیاز مراقبت صحتی خاص، مانند بارداری پرخطر، شرایط مزمن، اختلالات صحت رفتاری و ناتوانی ها و غیره.
- اگر از یک تیم هماهنگی مراقبت حمایت می خواهید.

پاسخ های شما به ما کمک می کند تا بفهمیم:

- اگر به معاینات صحتی، از جمله معاینه چشم یا دندان نیاز دارید.
- اگر به مراقبت های صحتی روتین یا خاصی نیاز دارید.
- شرایط مزمن شما.
- اگر به خدمات و حمایت های مراقبت طولانی مدت نیاز دارید.
- نگرانی های محافظت.
- مشکلاتی که ممکن است برای مراقبت داشته باشید.
- در صورت نیاز به کمک اضافی با Care Coordination. برای هماهنگی مراقبت (Care Coordination) به صفحه 38 مراجعه کنید.

اگر نظرسنجی را در پورتال انجام دهید، یکی از اعضای تیم هماهنگی مراقبت به نظرسنجی شما نگاه خواهد کرد. آنها با شما تماس خواهند گرفت تا در مورد نیازهای شما صحبت کنند و به شما کمک کنند تا فواید خود را درک کنید. اگر به سؤالات تلفونی پاسخ دهید، عضو تیم هماهنگی مراقبت این کار را به عنوان بخشی از تماس انجام خواهد داد.

ما با شما تماس خواهیم گرفت تا مطمئن شویم نظرسنجی شما ظرف 90 روز پس از ثبت نام تکمیل شده است، یا در صورت نیاز زودتر.

نظرسنجی شما با داکتر یا سایر ارائه دهندگان به اشتراک گذاشته خواهد شد تا تعداد دفعات پرسیدن این سؤالات از شما کاهش یابد. به اشتراک گذاشتن نظرسنجی به هماهنگی مراقبت و خدمات شما نیز کمک می کند.

اعضایی که باردار یا حامله هستید

اگر باردار هستید، OHP خدمات اضافی را برای کمک به صحت شما و کودکتان ارائه می دهد. هنگامی که باردار هستید، Trillium Community Health Plan می تواند به شما در دریافت مراقبت های مورد نیاز کمک کند. همچنین می تواند زایمان و مراقبت شما را تا یک سال پس از بارداری پوشش دهد. ما مزایای بعد از بارداری را برای یک سال کامل پوشش خواهیم داد، مهم نیست که بارداری چگونه به پایان برسد.

زمانی که متوجه شدید باردار هستید باید چه کاری انجام دهید:

- به محض اطلاع به OHP بگویید که حامله هستید. با 800-699-9075 (TTY 711) تماس بگیرید یا به حساب آنلاین خود در ONE.Oregon.gov وارد شوید.
- تاریخ سررسید خود را به OHP بگویید. در حال حاضر لازم نیست تاریخ دقیق را بدانید. اگر آماده ولادت هستید، فوراً با ما تماس بگیرید.
- درباره فواید بارداری خود از ما پرسید. Start Smart For Your Baby® (SSFB) یک برنامه برای اعضای باردار و والدین جدید است. این برنامه به شما کمک می کند مراقبت های لازم برای یک بارداری سالم را دریافت کنید. شما می توانید برای رفتن به قرار ملاقات های خود و تعامل با تیم مدیریت مراقبت SSFB خود جوایزی کسب کنید. ما همچنین می توانیم شما را با خدمات دولا درون شبکه ای متصل کنیم، برای این کار به وبسایت ما به آدرس www.trilliumohp.com/startsmart مراجعه کنید یا با شماره 1-877-600-5472 تماس بگیرید (TTY 1-877-600-5473) و از مدیر پرونده در برنامه Start Smart for your Baby® بخواهید تا اطلاعات بیشتری در این خصوص ارائه دهد.
- گزینه های مراقبت از بارداری Trillium Community Health Plan با کارکنان صحت سنتی (THWs) کار میکند که شامل دولا های زایمان است. کارکنان صحت سنتی تجربه های مشابهی با افرادی که به آنها خدمت می کنند دارند. آنها به اعضای Trillium کمک می کنند تا به اهداف صحت و تندرستی خود برسند. آنها همچنین به اعضا کمک می کنند تا از مزایای خود آگاه شوند و به مراقبت های حساس به فرهنگ دسترسی پیدا کنند. THWs ممکن است در پیدا کردن منابعی برای غذا، مسکن، حمل و نقل و موارد دیگر پشتیبانی ارائه دهند. برای جستجوی دولاها در منطقه خود، به ابزار پیدا کردن ارائه دهنده تحت بخش "متخصص طبی" مراجعه کنید <http://providersearch.trilliumhealthplan.com/>. Trillium با ارائه دهندگان دولا در شهرستان Multnomah همکاری می کند.

پس از پایان بارداری (حاملگی):

□ با OHP تماس بگیرید یا از شفاخانه بخواهید اطلاعاتی نوزاد را به OHP ارسال کند.
OHP نوزاد شما را از بدو تولد پوشش می‌دهد. طفل شما همچنین Trillium Community Health Plan را خواهد داشت.

□ یک بازدید خانگی رایگان از نرس از طریق Family Connects Oregon دریافت کنید. این یک برنامه بازدید نرس از خانه است که برای همه خانواده‌های دارای نوزاد تازه متولد شده رایگان است. یک نرس برای معاینه (چک آپ)، نکات مفید در مورد نوزاد و منابع نزد شما خواهد آمد. در حال حاضر فقط برای ساکنان شهرستان واشنگتن در دسترس است.

پیشگیری از مشکلات صحتی مهم است

ما می‌خواهیم از مشکلات صحتی قبل از وقوع جلوگیری کنیم. شما می‌توانید این را به بخش مهمی از مراقبت خود تبدیل کنید. لطفاً به طور منظم معاینات صحتی و طب دندان را انجام دهید تا متوجه شوید که چه اتفاقی برای صحت شما می‌افتد.

چند نمونه از خدمات پیشگیرانه (وقایبی):

- واکسین‌ها برای کودکان و بزرگسالان.
- معاینات دندان و پاک‌سازی دندان‌ها.
- ماموگرافی (اشعه ایکس سینه)
- پاپ اسمیر.
- بارداری و مراقبت از نوزاد.
- معاینات برای تندرستی (معاینات سالانه فیزیکی).
- معاینات پروستات برای مردان.
- معاینات یا چک آپ سالانه (معاینه چشم، بررسی فشار خون و هموگلوبین A1C).
- معاینات کودک سالم (به ردیابی نقاط عطف و رشد سالم کودکان کمک می‌کند).

یک دهان سالم همچنین قلب و بدن شما را سالم تر نگه می‌دارد.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با شماره 1-877-600-5472 یا 711 (TTY) با ما تماس بگیرید.

برای سازماندهی مراقبت خود از Care Coordination کمک بگیرید

Trillium Community Health Plan می تواند به سازماندهی مراقبت شما کمک کند. Trillium Community Health Plan دارای کارکنانی است که بخشی از تیم هماهنگی مراقبت شما هستند. کارکنان Trillium Community Health Plan متعهد به حمایت از اعضا در مورد نیازهای مراقبتی خود هستند و می توانند به شما در یافتن مراقبت های صحی جسمی، دندانی، رفتاری، رشدی و اجتماعی در جایی و زمانی که به آن نیاز دارید کمک کنند.

می توانید هماهنگی مراقبت را از خانه مراقبت های اولیه محور بر مریض (PCPCH)، ارائه دهنده مراقبت های اولیه، یا Trillium Community Health Plan یا سایر تیم های مراقبت اولیه دریافت کنید. شما، ارائه دهندگان شما، یا شخصی که از طرف شما صحبت می کند، می توانید به هر دلیلی در مورد Care Coordination بپرسید، به خصوص اگر نیاز به مراقبت جدیدی دارید یا نیازهای شما برآورده نمی شود. می توانید با Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید یا به <https://www.trilliumohp.com/members/oregon-health-plan/Benefits-and-Services/care-coordination-and-case-management.html> برای معلومات بیشتر در مورد Care Coordination مراجعه کنید.

هدف Care Coordination بهبود صحت کلی شماست. Trillium Community Health Plan باید دارای فرآیندهایی باشد که به ما کمک کند نیازهای مراقبت صحی شما را پیدا کنیم. ما به شما کمک خواهیم کرد که مسئولیت صحت و تندرستی خود را بر عهده بگیرید. تیم هماهنگی مراقبت شما موارد ذیل را خواهد انجام داد:

- به شما کمک کنند که فواید خود و نحوه عملکرد آنها را درک کنید.
- از برنامه های مراقبتی برای کمک به مدیریت امراض مزمن مانند دیابت (شکر)، مرض قلبی و آسم استفاده کنید.
- در زمینه مشکلات صحت رفتاری مانند افسردگی و اختلال بد مصرفی مواد کمک کند.
- به یافتن راه هایی برای دریافت خدمات و منابع مناسب کمک کنند تا مطمئن شوید که احساس راحتی، امنیت و مراقبت می کنید.
- به شما کمک می کند افرادی را در زندگی یا جامعه خود شناسایی کنید که می توانند حامی باشند.
- به شما کمک کنند تا یک ارائه دهنده مراقبت اولیه (PCP) را انتخاب کنید.
- مراقبت و توصیه هایی را ارائه دهند که پیروی از آنها آسان است.
- در تنظیم قرار ملاقات ها و آزمایش های طبی کمک کنید.
- به شما کمک می کند تا وسایل حمل و نقل را برای قرار ملاقات با داکتر تنظیم کنید.
- در صورت نیاز به انتقال مراقبت خود کمک کنید.
- به شما کمک می کند تا از ارائه دهندگان تخصصی مراقبت دریافت کنید.
- کمک کنند تا مطمئن شوید که ارائه دهندگان شما در مورد نیازهای مراقبت های صحی شما با یکدیگر صحبت می کنند.
- با خود یک برنامه مراقبتی ایجاد کنید که نیازهای صحی شما را برآورده کند.

تیم هماهنگی مراقبت شما می تواند به شما کمک کند منابع دیگری را در جامعه خود پیدا کنید و به آنها دسترسی پیدا کنید، مانند کمک برای نیازهای غیر طبی. برخی از مثالها عبارتند از:

- کمک در یافتن مسکن/خانه
- کمک در مورد کرایه و خدمات آب و برق.
- خدمات تغذیه.
- حمل و نقل.
- ترینینگ ها و صنف های آموزشی.
- حمایت خانواده.
- خدمات اجتماعی.
- دستگاه هایی برای شرایط آب و هوایی شدید

برای مراقبت از شما باهم کار می کنند

تیم هماهنگی مراقبت شما از نزدیک با شما همکاری خواهد کرد. این تیم افراد مختلفی خواهد داشت که با هم کار خواهند کرد تا نیازهای شما را برآورده کنند، مانند ارائه دهندگان، متخصصان و برنامه های اجتماعی که با آنها کار می کنید. تیم شما را با منابع حمایت اجتماعی و جامعه ای که ممکن است به شما کمک کنند، متصل خواهد کرد. وظیفه تیم مراقبت شما این است که مطمئن شود افراد مناسب بخشی از مراقبت شما هستند تا به شما در رسیدن به اهدافتان کمک کنند. ما همه برای حمایت از شما با یکدیگر همکاری می کنیم.

ممکن است به یک برنامه مراقبت نیاز داشته باشید

شما و تیم مراقبت تان تصمیم خواهید گرفت که آیا برنامه مراقبتی مورد نیاز است یا خیر. این پلان به رفع نیازهای شما کمک می کند و با شما، تیم مراقبت و ارائه دهندگان تهیه شده است. برنامه شما پشتیبانی ها و خدمات مورد نیاز برای کمک به شما در رسیدن به اهدافتان را فهرست می کند. این پلان به نیازهای طبی، دندانپنی، فرهنگی، رشدی، رفتاری و اجتماعی میپردازد تا نتایج مثبتی در زمینه صحت و تندرستی داشته باشید.

با تغییر نیازهای شما یا در صورت درخواست بررسی و به روز رسانی، این پلان حداقل سالیانه بررسی و به روز می شود. شما، نماینده شما و ارائه دهندگان شما یک کاپی از برنامه مراقبت خود را دریافت می کنید.

شما، یک نماینده مجاز یا ارائه دهنده می توانید با تماس با خدمات اعضای Trillium به شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711، یک کاپی از پلان مراقبت خود را درخواست کنید یا درخواست توسعه یک برنامه مراقبتی کنید و درخواست کنید که با مدیر پرونده اختصاص داده شده خود صحبت کنید تا نسخه چاپی برنامه مراقبتی شما برای شما پست شود.

خدمات هماهنگی مراقبت از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر در دسترس است.

- اگر تغییری در نیازهای صحتی شما یا افرادی که با آنها کار می‌کنید وجود دارد، با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711 تماس بگیرید، بنابراین Trillium Community Health Plan می‌تواند به هماهنگی مراقبت شما کمک کند.
- برای دریافت معلومات بیشتر در مورد هماهنگی مراقبت، با خدمات مشتریان Trillium Community Health به شماره 1-877-600-5472 (711 برای TTY) تماس بگیرید.
- Trillium Community Health Plan با ارسال نامه‌ای حاوی اطلاعات تماس، نام فرد یا تیم مسئول هماهنگی مراقبت را به شما اطلاع می‌دهد. همچنین در صورت تغییر آن فرد یا تیم، نامه‌ای برای شما ارسال خواهد شد.

اعضای دارنده Medicare

همچنین می‌توانید در مورد فواید OHP و Medicare تان کمک بگیرید. یکی از کارکنان تیم هماهنگی مراقبت Trillium Community Health Plan با شما، ارائه دهندگان، پلان Medicare Advantage و/یا مراقب شما کار می‌کند. ما برای تأمین خدمات اجتماعی و حمایت شما از قبیل خدمات ویژه فرهنگی در جامعه با این افراد همکاری می‌کنیم.

اوریگان (Oregon) چگونه تصمیم می‌گیرد که OHP چه چیزی را پوشش دهد

بسیاری از خدمات به عنوان یک عضو OHP در دسترس شما هستند. اینکه اوریگان چگونه تصمیم می‌گیرد برای چه خدماتی بپردازد، بر اساس فهرست اولویت‌بندی خدمات صحتی است. این فهرست از حالات طبی مختلف (به نام تشخیص) و انواع روش‌هایی که حالات را معالجه می‌کنند، تشکیل شده است. گروهی از متخصصان طبی و شهروندان عادی برای تهیه این فهرست با یکدیگر همکاری می‌کنند. این گروه کمیسیون بررسی شواهد صحت اوریگان (Oregon Health Evidence Review Commission, HERC) نام دارد. آنها توسط والی منصوب می‌شوند.

این لیست ترکیبی از همه شرایط و معالجه (تداوی) آنها را دارد. این جوره‌های حالات/معالجه نامیده می‌شوند.

جوره‌های حالات/معالجه بر اساس میزان جدی بودن هر مریض یا وضعیت و میزان مؤثر بودن هر معالجه در فهرست رتبه‌بندی می‌شوند.

برای اعضای 21 سال و بالاتر:

همه جوره‌های حالات و معالجه تحت پوشش OHP نیستند. یک نقطه توقف در لیست وجود دارد به آن "خط" یا "سطح بودجه" گفته می‌شود. جوره‌های بالای خط تحت پوشش هستند و جوره‌های زیر خط تحت پوشش نیستند. برخی از شرایط و معالجه‌های بالاتر از خط دارای قوانین خاص هستند و ممکن است تحت پوشش قرار نگیرند.

برای اعضای زیر 21 سال:

تمام خدمات طبی ضروری و مناسب طبی باید بر اساس نیازهای فردی و سابقه طبی شما تحت پوشش قرار گیرد. این شامل موارد «زیر خط» در فهرست اولویت‌بندی‌شده و همچنین خدماتی است که در فهرست اولویت‌بندی‌شده ظاهر نمی‌شوند، مانند تجهیزات طبی بادوام. برای معلومات بیشتر در مورد پوشش اعضای زیر 21 سال به صفحه [72](#) مراجعه کنید.

در مورد فهرست اولویت‌بندی‌ها بیشتر بدانید:

<https://www.oregon.gov/oha/hsd/ohp/pages/prioritized-list.aspx>

Trillium Community Health Plan می‌خواهد مطمئن شود که شما به روزترین مراقبت‌های طبی دسترسی دارید. ما یک تیمی داریم که پیشرفت‌های طبی را زیر نظر دارد. این ممکن است شامل دواهای جدید، آزمایش‌ها، جراحی‌ها یا سایر گزینه‌های تداوی باشد. تیم بررسی می‌کند تا مطمئن شود که تداوی‌های جدید بی‌خطر هستند. ما به شما و داکترتان درباره خدمات جدید تحت پوشش مزایای شما خواهیم گفت.

دسترسى مستقيم

برای برخی از خدمات نیازی به ارجاع یا تایید قبلی ندارید. به این می گویند دسترسى مستقیم. برای اطلاع از خدماتی که دسترسى مستقیم دارند و به ارجاع یا تأییدی قبلی برای آنها نیاز ندارید، جدول زیر را ببینید.

نیازی به ارجاع یا تایید قبلی نیست



- خدمات ایمرجنسی یا اضطراری (در 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته در دسترس است) برای صحت جسمانی، دندان یا رفتاری
- خدمات مراقبت فوری (در 24 ساعت شبانه روز، 7 روز هفته در دسترس است) برای صحت جسمانی، دندان یا رفتاری
- خدمات صحتی زنان برای مراقبت های معمول و وقایعی
- معاینات سوء استفاده جنسی
- خدمات ارزیابی و ارزیابی صحت رفتاری
- خدمات صحت رفتاری سرپایی و همتا از سوی ارائه دهنده داخل شبکه

برای معلومات بیشتر به نمودارهای مزایا در صفحه [46](#) مراجعه کنید.

دریافت تایید اولیه (گاهی اوقات "مجوز قبلی" نامیده می شود)

برخی از خدمات، مانند جراحی یا خدمات بستری، قبل از دریافت نیاز به تأیید دارند. این برای اطمینان از اینکه مراقبت از نظر طبی ضروری و برای شما مناسب است. ارائه دهنده شما از این امر مراقبت میکند و ممکن است اطلاعاتی را برای حمایت از دریافت خدمات به ما ارسال کند. حتی اگر ارائه دهنده نیازی به ارسال اطلاعات برای ما نداشته باشد، **Trillium Community Health Plan** همچنان ممکن است به دلایل طبی نیاز به بررسی پرونده شما داشته باشد. باید بدانید که این تصمیمات فقط بر این اساس است که آیا مراقبت یا خدمات برای شما مناسب است و اینکه آیا تحت پوشش **Trillium Community Health Plan** هستید یا خیر. **Trillium Community Health Plan** به ارائه دهندگان یا افراد دیگری برای صدور امتناع پوشش یا مراقبت پاداش نمی دهد. هیچ کس هیچ پول اضافی دریافت نمی کند اگر تصمیم بگیرد که درخواست مراقبت را رد کند. با خدمات مشتریان **Trillium Community Health Plan** تماس بگیرید، در 1-877-600-5472 اگر:

- سوالی دارید.
- نیاز به تماس با بخش مدیریت بهره برداری ما دارید،
- به یک کاپی از دستورالعمل های کلینیکی نیاز دارید.

اگر خدمت مورد تاییدی نباشد، ممکن است آن را دریافت نکنید. ما درخواست های تایید اولیه را به همان سرعتی که شرایط صحتی شما نیاز دارد بررسی میکنیم. اکثر تصمیمات مربوط به خدمات ظرف 14 روز گرفته می شود. گاهی اوقات یک تصمیم ممکن است تا 28 روز طول بکشد. این فقط زمانی اتفاق می افتد که منتظر معلومات بیشتر باشیم. اگر شما یا ارائه دهنده تان احساس میکنید که پیروی از چارچوب زمانی استتدرد زندگی، صحت یا توانایی شما را در معرض خطر قرار میدهد، میتوانیم تصمیم سریعتری به نام «مجوز سرویس سریع» بگیریم. تصمیمات خدمات سریع معمولاً ظرف 72 ساعت گرفته می شود، اما ممکن است به 14 روز تمدید شود. اگر با تصمیم تمدید موافق نیستید، حق شکایت دارید. صفحه [121](#) را برای نحوه ثبت شکایت ببینید.

اگر برای نسخه نیاز به تایید اولیه دارید، ما ظرف 24 ساعت تصمیم خواهیم گرفت. اگر برای تصمیم گیری به معلومات بیشتری نیاز داشته باشیم، ممکن است 72 ساعت طول بکشد.

برای کسب معلومات بیشتر در مورد نسخه ها صفحه [87](#) را ببینید.

برای خدمات اضطراری یا فوری یا خدمات مراقبت های پس از اضطراری نیازی به تاییدی ندارید. برای اطلاع از خدمات ایمرجنسی یا اضطراری به صفحه [96](#) مراجعه کنید.

برای این خدمات نیازی به تایید قبلی نیست



- خدمات صحت رفتاری سرپایی یا خدمات ارائه شده توسط همتایان (داخل شبکه)
- خدمات ارزیابی و ارزیابی صحت رفتاری
- تداوی با کمک دوا برای اختلال مصرف مواد (30 روز اول)
- تداوی اجتماعی قاطعانه (ACT) و خدمات پوششی (معاینه لازم است)

برای معلومات بیشتر به نمودارهای مزایا در صفحه [46](#) مراجعه کنید.

ارجاع های ارائه دهنده و خود-ارجاعی.

برای اینکه بتوانید از ارائه دهنده مناسب مراقبت دریافت کنید، ممکن است به یک ارجاع نیاز باشد. ارجاع دستوری کتبی از طرف ارائه دهنده خدمات شما است که ضرورت آن خدمات را عنوان می کند.

به عنوان مثال: اگر PCP شما قادر به ارائه خدمات مورد نیاز تان نیست، می تواند شما را به متخصص ارجاع دهد. اگر برای این سرویس به تایید قبلی نیاز باشد، ارائه دهنده شما از Trillium Community Health Plan برای تایید درخواست می کند.

اگر متخصصی نزدیک به محل زندگی شما وجود نداشته باشد یا متخصصی که با Trillium Community Health Plan (که درون شبکه نیز نامیده می شود) کار می کند، ممکن است مجبور شوید با تیم هماهنگی مراقبت کار کنید تا مراقبت های خارج از شبکه شما را ببینند. برای دیدن یک ارائه دهنده خارج از شبکه، آنها باید با Oregon Health Plan کار کنند. اگر این اتفاق بیفتد هزینه اضافی وجود ندارد. در اکثر اوقات PCP شما می تواند خدمات مورد نیاز شما را ارائه دهد. اگر فکر می کنید ممکن است نیاز به ارجاع به یک متخصص مراقبت های صحت داشته باشید، به PCP خود اطلاع دهید. اگر در شرایط اضطراری هستید نیازی به ارجاع ندارید.



خدماتی که نیاز به ارجاع دارند

- تداوی با کمک دوا برای اختلال مصرف مواد مخدر
- خدمات متخصص
- اگر نیازهای مراقبت های صحتی خاصی دارید، تیم مراقبت های صحتی شما می توانند با همکاری یکدیگر بدون ارجاع به متخصصان دسترسی داشته باشند.
- بسته بندی خدمات
- اگر از یک ارائه دهنده مراقبت های دندان استفاده می کنید که داکتر دندان مراقبت های اولیه شما نیست، ممکن است به ارجاع برای این خدمات نیاز داشته باشید:
 - معاینات دهان
 - قالب های دندان بصورت جزئی یا کامل
 - کشیدن
 - تداوی کانال ریشه

برای معلومات بیشتر به نمودارهای مزایا در صفحه [46](#) مراجعه کنید.




برخی از خدمات نیازی به ارجاع از ارائه دهنده شما ندارند. به این خود ارجاع می گویند.
خود-ارجاعی یعنی اینکه می توانید برای یافتن نوع ارائه دهنده ای که مایل به ملاقات آن هستید، در فهرست ارائه دهنده جستجو کنید. می توانید با آن ارائه دهنده تماس بگیرید تا یک بازدید را بدون ارجاع تنظیم کنید. در صفحه [33](#) معلومات بیشتری درباره فهرست ارائه دهنده خدمات کسب کنید.

خدماتی که می توانید خود به آنها مراجعه کنید:

- با PCP شما بازدید می کند
- مراقبت از عفونت های مقاربتی (STIs)
- واکسیناسیون (واکسین)
- خدمات صحتی سنتی
- ارائه دهندگان روتین بینایی در شبکه
- ارائه دهندگان طب دندان در شبکه
- خدمات تنظیم خانواده (از جمله خارج از شبکه)
- خدمات صحت روان برای مشکلات ناشی از الکل یا سایر مواد مخدر
- تداوی قاطعانه اجتماعی
- خدمات صحت رفتاری (در شبکه)

برای معلومات بیشتر به نمودارهای مزایا در صفحه [46](#) مراجعه کنید.

وقتی از خودارجاعی استفاده می‌کنید، ممکن است همچنان برای یک سرویس به تأیید قبلی نیاز باشد. در صورتی که سوال درباره اینکه آیا برای دریافت خدمات به تأییدی قبلی نیاز دارید یا خیر، با PCP خود صحبت کنید یا با خدمات مشتریان تماس بگیرید.

کلید آیکن نمودار مزایا		
		
<p>نیازی به ارجاع یا تأیید قبلی نیست</p>	<p>خدماتی که نیاز به ارجاع دارند.</p>	<p>خدماتی که نیاز به تأیید قبلی دارند.</p>
<p>برای برخی از خدمات نیازی به ارجاع یا تأیید قبلی ندارید. به این می‌گویند دسترسی مستقیم.</p>	<p>ارجاع دستوری کتبی از طرف ارائه دهنده خدمات شما است که ضرورت آن خدمات را عنوان می‌کند. شما باید از یک ارائه دهنده برای معرفی بخواهید.</p>	<p>برخی از خدمات قبل از دریافت سرویس نیاز به تأیید دارند. ارائه دهنده شما باید از CCO برای تأیید درخواست کند. این به عنوان یک پیش تأیید (تأیید قبلی) شناخته می‌شود.</p>

فواید یا مزایای صحت جسمانی.

برای لیست از فواید طبی که بدون هیچ هزینه‌ای در دسترس شما هستند، به زیر مراجعه کنید. به ستون "سرویس" نگاه کنید تا ببینید چند بار می‌توانید هر سرویس را به صورت رایگان دریافت کنید. به ستون "چگونه دسترسی داشته باشیم" نگاه کنید تا ببینید آیا نیاز به ارجاع یا تأیید قبلی برای این سرویس دارید. Trillium Community Health Plan خدمات را به صورت رایگان در صورت نیاز به کمک هماهنگ می‌کند.

برای خلاصه‌ای از مزایا و پوشش OHP، لطفاً به [OHP.Oregon.gov/Benefits](https://www.ohp.oregon.gov/Benefits) مراجعه کنید. می‌توانید یک نسخه کاغذی یا الکترونیکی از خلاصه را با تماس با شماره 800-273-0057 (TTY 711) دریافت کنید.

اگر علامت * را در نمودارهای مزایا مشاهده کردید، به این معنی است که در صورت لزوم و مناسب، ممکن است خدماتی فراتر از محدودیت‌های ذکر شده برای اعضای زیر 21 سال پوشش داده شود.

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 نیازی به ارجاع یا تایید قبلی نیست.	<h3>خدمات هماهنگی مراقبت</h3> <p>هماهنگی مراقبت شامل سازماندهی عمدی فعالیت های مراقبت از بیمار و به اشتراک گذاری اطلاعات در میان تمام شرکت کنندگانی است که درگیر مراقبت از مریض هستند تا به مراقبت ایمن تر و موثرتر دست یابند.</p> <p>هماهنگی مراقبت می تواند به شما در دسترسی به نیازهای مراقبت فیزیکی، رشدی، دندان، رفتاری و اجتماعی در جایی که و زمانی که نیاز دارید کمک کند.</p> <p>بدون محدودیت.</p> <p>برای معلومات بیشتر به بخش «دریافت کمک برای سازماندهی مراقبت خود» مراجعه کنید.</p>
همه اعضا	 پس از 30 بازدید، مجوز لازم است ارجاع لازم نیست.	<h3>طب سوزنی</h3> <p>طب سوزنی تکنیکی است که در آن داکتران برای تداوی مشکلات سلامتی، سوزن های ظریفی را وارد پوست می کنند. سوزن ها ممکن است به صورت دستی یا با جریان های الکتریکی کوچک تحریک شوند (الکترو سوزن).</p> <p>30 بازدید در هر سال تقویمی بدون مجوز.</p>
همه اعضا	 نیازی به ارجاع یا تایید قبلی نیست	<h3>خدمات مدیریت دوسیه</h3> <p>مدیریت پرونده زمانی است که یک مدیر پرونده به عضو کمک می کند تا برنامه ای برای هماهنگ کردن پشتیبانی/خدمات مورد نیاز اعضا برای بهینه سازی مراقبت های صحی خود ایجاد کند.</p> <p>یک مدیر پرونده مستقیماً با عضو در ظرفیت کلینیکی کار می کند و مراقبت ها را ارائه می دهد و برنامه های تداوی را هماهنگ و توسعه می دهد.</p> <p>هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد.</p>
همه اعضا	 پس از 30 بازدید، مجوز لازم است ارجاع لازم نیست.	<h3>کایروپراکتیک</h3> <p>کایروپراکتیک ها اعصاب، استخوان ها، عضلات، رباط ها و تاندون ها را برای یک عضو ارزیابی و تداوی می کنند.</p> <p>به عنوان مثال، تنظیمات ستون فقرات، و همچنین سایر مداخلات کلینیکی، برای مدیریت نگرانی های صحی بیماران، مانند درد کمر و گردن، می باشد.</p> <p>30 بازدید در هر سال تقویمی بدون مجوز.</p>
نوزادان پسر زیر 30 روز	 نیازی به ارجاع یا تایید قبلی نیست	<h3>پوشش ختنه</h3> <p>در ختنه، پوست ختنه گاه با عمل جراحی برداشته می شود و انتهای آلت تناسلی نمایان می شود.</p> <p>مزایا محدود به ختنه های بدون عارضه است.</p>

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 نیازی به ارجاع یا تایید قبلی نیست	خدمات مراقبت تسکینی و آسایشگاه مراقبت های پایان زندگی مانند کمک به مدیریت علائم و درد. برای مثال، اعضای تیم ممکن است به شما در خوردن یا حمام کردن کمک کنند یا ممکن است در مورد دارو ها کمک کنند. هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد.
همه اعضا	 ارجاع لازم است	اشعه ایکس تشخیصی* اشعه ایکس طبی تصویری را تولید می کند که می تواند به یافتن استخوان های شکسته، تومورها و اجسام خارجی در بدن کمک کند. بدون محدودیت.
همه اعضا	 مجوز لازم است	سی تی اسکن تشخیصی* تصاویر دقیقی از هر قسمت از بدن، از جمله استخوان ها، ماهیچه ها، چربی، اندام ها و رگ های خونی را نشان می دهد. سی تی اسکن جزئیات بیشتری نسبت به اشعه ایکس استاندارد دارد. بدون محدودیت.
همه اعضا	 مجوز لازم است	ام آر آی های تشخیصی* تصویربرداری طبی غیرتهاجمی که تصاویر دقیقی از ساختار داخلی بدن انسان از جمله اندام ها، استخوان ها، ماهیچه ها و رگ های خونی تولید می کند. بدون محدودیت.
همه اعضا	 برخی از موارد نیاز به مجوز دارند	تجهیزات طبی بادوام تجهیزات طبی بادوام نوعی از تجهیزاتی هستند که عمر طولانی دارند. آنها مانند لوازم طبی مصرف نمی شوند. برخی از مثال ها عبارتند از: لوازم طبی، پروتز و ارتز. هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد. برخی از موارد نیاز به مجوز دارند. ارائه دهنده DME شما می داند چه مواردی به مجوز نیاز ندارند.

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
سن اعضا 0 تا 20 سال	 <p>بدون ارجاع یا تایید قبلی برای مراقبت از کودک خوب، غربالگری ها و برخی ارزیابی ها. ممکن است برای سایر خدمات به ارجاع یا تایید قبلی نیاز باشد.</p>	<p>خدمات معایناتی، تشخیص و تداوی اولیه و دوره ای (EPSDT).</p> <p>مراقبت، معاینه و ارزیابی رشد صحت جسمانی و روانی برای اعضای زیر 21 سال.</p> <p>به عنوان مثال می توان به مراقبت های پیشگیرانه، خدمات طب دندان، صحت روان، توسعه و خدمات تخصصی اشاره کرد.</p> <p>این شامل پوشش کلیه خدمات طبی ضروری و مناسب برای اعضای زیر 21 سال می شود.</p> <p>هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد.</p> <p>برای معلومات بیشتر به صفحه 72 مراجعه کنید.</p>
همه اعضا	 <p>مجوز لازم است</p>	<p>جراحی های انتخابی/روش ها</p> <p>جراحی انتخابی به این معنی است که شما و داکتر تصمیم می گیرید چه زمانی اتفاق بیفتد. می توان آن را از قبل برنامه ریزی کرد یا در صورت نیاز به تعویق انداخت.</p> <p>به عنوان مثال می توان به روش های زیبایی مانند برداشتن خال یا زگیل اشاره کرد. آنها همچنین می توانند شامل شرایط جدی تری مانند جراحی فتق، برداشتن سنگ گرده/کلیه یا اپنדיکس و تعویض مفصل ران باشند.</p> <p>همانطور که توصیه می شود.</p>
همه اعضا	 <p>بدون ارجاع یا تایید قبلی</p>	<p>حمل و نقل طبی ایمرجنسی</p> <p>به دلیل شرایط اضطراری به شفاخانه بروید.</p> <p>مثال: حمل و نقل توسط آمبولانس یا LifeFlight.</p> <p>هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد.</p>
همه اعضا	 <p>بدون ارجاع یا تایید قبلی</p>	<p>خدمات اضطراری یا عاجل</p> <p>مراقبت های طبی فوری برای شرایط اضطراری.</p> <p>مثال: درد یا فشار قفسه سینه، شکستگی استخوان، درد شدید معده که به طور ناگهانی ایجاد می شود، کاهش یا از دست دادن هوشیاری.</p> <p>هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد.</p>

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	خدمات تنظیم خانواده مراقب باشید تا به شما کمک کند تا برای زمان بندی و تعداد اطفال که دارید یا ندارید برنامه ریزی کنید. مثال: کنترل بارداری یا معاینات سالانه بدون محدودیت. اعضا می توانند خدمات تنظیم خانواده تحت پوشش را از ارائه دهندگان خارج از شبکه دریافت کنند.
همه اعضا	 پیش تایید یا تایید قبلی لازم است.	مراقبت های تایید کننده جنسیت مراقبت برای کمک به حمایت و تأیید هویت جنسیتی. مثال: بحث در مورد هویت جنسیتی، مدیریت طبی غیر جراحی، تداوی جایگزینی هورمون، تداوی صحت روان، مدیریت جراحی. در صورت توصیه محدودیتی وجود ندارد.
همه اعضا	 ارجاع لازم است	خدمات شنوایی* این خدمات شامل مواردی برای تست شنوایی یا کمک به شما در شنیدن بهتر است. مثال ها: شنوایی شناسی یا سمک. محدودیت ها بر اساس دستورالعمل های OHP. برای جزئیات بیشتر با Trillium تماس بگیرید.
همه اعضا	 پیش تایید یا تایید قبلی لازم است.	خدمات صحت خانه مراقبت در خانه، بیشتر مواقع در هنگام مریضی یا پس از آسیب. مثال: فیزیوتراپی محدودیت ها بر اساس دستورالعمل های OHP. برای جزئیات بیشتر با Trillium تماس بگیرید.
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	واکسیناسیون و واکسین های مسافرتی واکسیناسیون و واکسین ها برای کمک به حفظ صحت شما. مثال: واکسین آنفولانزا، وبا، هپاتیت و آبله مرغان. در صورت توصیه محدودیتی وجود ندارد.

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 <p>پیش تأیید یا تأیید قبلی همانطور که نیاز است</p>	<p>خدمات بستری شفاخانه</p> <p>مراقبت هایی که در شفاخانه می مانید.</p> <p>مثال: جراحی.</p> <p>هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد.</p>
همه اعضا	 <p>بدون ارجاع یا تأیید قبلی</p>	<p>خدمات ترجمان</p> <p>کسی که به زبان گفتاری یا زبان اشاره دلخواه شما کمک کند.</p> <p>بدون محدودیت. به صفحه 4 مراجعه کنید.</p>
همه اعضا	 <p>ارجاع لازم است</p>	<p>خدمات لابراتواری، اشعه ایکس و سایر روش ها</p> <p>اینها لابراتوار هایی هستند که ارائه دهنده شما ممکن است برای بررسی صحت شما از آنها استفاده کند.</p> <p>مثال ها: تست ادرار یا اشعه ایکس.</p> <p>بدون محدودیت.</p>
اعضای باردار	 <p>بدون ارجاع یا تأیید قبلی</p>	<p>خدمات زایمان</p> <p>مراقبت هایی که قبل، در جریان و بعد از بارداری انجام می دهید.</p> <p>مثال: ویزیت قبل از زایمان.</p> <p>لطفاً در مورد باردار شدن و زمان اتمام بارداری خود به Trillium و سازمان صحت Oregon اطلاع دهید.</p> <p>شما باید برای OHP برای طفل تان درخواست دهید.</p> <p>هزینه زایمان در خانه توسط Trillium پرداخت نمی شود بلکه توسط OHA پرداخت می شود.</p>
همه اعضا	 <p>بدون ارجاع یا تأیید قبلی</p>	<p>خدمات بستری شفاخانه</p> <p>مراقبت های شفاخانه که می توانید بدون شب ماندن دریافت کنید.</p> <p>مثال ها: شیمی درمانی، پرتو درمانی یا مدیریت درد.</p> <p>هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد.</p>
اعضا با مرض جدی و پیش آگهی محدود کننده زندگی	 <p>پیش تأیید یا تأیید قبلی همانطور که نیاز است</p>	<p>مراقبت تسکینی</p> <p>مراقبت از اعضای مبتلا به امراض جدی، که ممکن است شامل خدماتی مانند هماهنگی مراقبت، خدمات صحت روان، خدمات مددکاری اجتماعی، خدمات مراقبت معنوی، مدیریت درد و علائم، و پشتیبانی تلفونی کلینیکی 24 ساعته باشد.</p> <p>هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد. اعضای مراقبت از آسایشگاه واجد شرایط مراقبت تسکینی نیستند.</p>

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 نسخه لازم است	خدمات دواهای تجویزی (داروهای نسخه ای) دوایی که برای کمک به حفظ یا سالم ماندن شما باید مصرف کنید. مثال: دوی فشار خون. بسیاری از دواها اما نه همه آنها با نسخه داکتر در دسترس هستند. می توانید در فهرست دواهای ترجیحی Oregon Health Plan ما، فهرست کاملی را پیدا کنید.
همه اعضا	 ارجاع لازم است پس از 30 ملاقات، صلاحیت نامه لازم است	فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتار درمانی تداوی ها بر بهبود توانایی شما در حرکت بدن یا انجام فعالیت های روزانه تمرکز دارند. مثال: تمریناتی برای بهبود تعادل پس از زمین خوردن. فیزیوتراپی و کاردرمانی: مجموعاً 30 بازدید در سال بدون مجوز. گفتار درمانی: 30 بازدید در سال بدون مجوز.
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	خدمات پیشگیرانه (وقایوی) مراقبت ها و معاینات منظم برای حفظ صحت شما و خانواده تان. برخی از نمونه ها عبارتند از معاینه فیزیکی، ایمن سازی، معاینه (سرطان و غیره)، پیشگیری از دیابت، مشاوره تغذیه، خدمات ترک دخانیات و غیره. همانطور که توصیه می شود.
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	بازدید از ارائه دهنده مراقبت های اولیه برای معاینات، معاینات و مراقبت های غیر فوری با داکتر خود ملاقات کنید. مثال: معاینه سالانه هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد. برای معلومات بیشتر به صفحه 31 مراجعه کنید.
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	حمل و نقل تا محل دریافت مراقبت. خدمات حمل و نقل طبی غیر اضطراری (NEMT) نیز نامیده می شود ترانسپورت رایگان برای مراقبت یا سایر وسایل حمل و نقل مانند کارت اتوبوس و پرداخت هزینه مسافت پیموده شده کمک می کند. هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد. برای معلومات بیشتر به صفحه 79 مراجعه کنید.

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	معاینات سوء استفاده جنسی معاینه پس از آزار جنسی، می تواند شامل جمع آوری شواهد و انجام آزمایشات لابراتواری باشد. هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد.
همه اعضا برای کسانی که نیازهای مراقبت صحت ویژه یا LTSS دارند، با Care Coordination صحبت کنید تا مستقیماً به متخصصان دسترسی داشته باشید	 پیش تأیید یا تایید قبلی همانطور که نیاز است	خدمات متخصص مراقبت از ارائه دهنده ای که آموزش های ویژه ای برای مراقبت از قسمت خاصی از بدن یا نوع مرضی دارد. مثال: داکتر قلب (متخصص قلب). هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد.
همه اعضا	 پیش تأیید یا تایید قبلی همانطور که نیاز است	روش های جراحی مراقبت از تداوی فیزیکی، برداشتن یا تغییر بدن برای حفظ یا سالم ماندن شما. مثال: برداشتن اپنדיکس میگروبی هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد.
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	خدمات صحت از راه دور مراقبت از طریق تلفون، ویدیو یا آنلاین. مثال ها: بازدیدهای مجازی یا بازدیدهای ایمیلی. هیچ محدودیتی در مواقع ضروری طبی وجود ندارد. برای معلومات بیشتر به صفحه 84 مراجعه کنید.
همه اعضا	 ارجاع لازم نیست.	خدمات کارمندان صحت سنتی (Traditional Health Worker, THW) دریافت مراقبت یا خدمات از شخصی با تجربیات زندگی مشابه آنها می توانند به شما کمک کنند تا برای حمایت از رفاه خود مراقبت کنید. مثال: متخصص حمایت همتایان بدون محدودیت. برای معلومات بیشتر به صفحه 76 مراجعه کنید.


چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	خدمات مراقبت فوری زمانی که نیاز صحتی شما فوریتز از یک قرار ملاقات معمولی است، مراقبت می کنید. مثال ها: برآمدگی و پیچ خوردگی. بدون محدودیت. هر مراقبت فوری ایالات متحده که مایل به پرداخت است. Trillium
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	خدمات صحتی زنان (علاوه بر PCP) برای مراقبت معمول و وقایعی. مراقبت از نیازهای صحتی ویژه زنان. مثال ها: تست پاپ، معاینه پستان، یا ویزیت خانم خوب. بدون محدودیت
اعضای زیر 21 سال و اعضای باردار همانطور که برای بقیه توصیه می شود	 بدون ارجاع یا تایید قبلی  بدون ارجاع یا تایید قبلی	خدمات بینایی یا چشم اعضای زیر 21 سال*، بزرگسالان باردار، بزرگسالان تا 12 ماه پس از زایمان شامل موارد زیر هستند: <ul style="list-style-type: none"> • معاینات معمول چشم در صورت نیاز • معاینات طبی چشم در صورت نیاز • لنزهای اصلاحی / لوازم جانبی در صورت نیاز بزرگسالان غیر باردار (+21) شامل موارد زیر هستند: <ul style="list-style-type: none"> • معاینات معمول چشم هر 24 ماه یکبار • معاینات طبی چشم در صورت نیاز ○ لنزهای اصلاحی / لوازم جانبی فقط برای شرایط خاص چشم طبی نمونه هایی از امراض چشم طبی عبارتند از آفاکی، قوز قرنیه، یا بعد از جراحی آب مروارید.



جدول بالا نیست کاملی از خدماتی نیست که نیاز به تایید قبلی یا ارجاع دارند. اگر سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان جدول بالا نیست کاملی از خدماتی نیست که نیاز به تایید قبلی یا ارجاع دارند. اگر سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711 تماس بگیرید.



مزایای مراقبت از صحت رفتاری

برای لیستی از فواید صحت رفتاری که بدون هیچ هزینه ای در دسترس شما هستند، به زیر مراجعه کنید. صحت رفتاری به معنای صحت روان و تداوی مصرف مواد است. به ستون "سرویس" نگاه کنید تا ببینید چند بار می توانید هر سرویس را به صورت رایگان دریافت کنید. به ستون "چگونه دسترسی داشته باشیم" نگاه کنید تا ببینید آیا نیاز به ارجاع یا تایید قبلی برای این سرویس دارید.

اگر علامت * را در نمودارهای مزایا مشاهده کردید، به این معنی است که در صورت لزوم و مناسب، ممکن است خدماتی فراتر از محدودیت های ذکر شده برای اعضای زیر 21 سال پوشش داده شود. **Trillium Community Health Plan** خدمات را به صورت رایگان در صورت نیاز به کمک هماهنگ می کند.

خدمت	نحوه دسترسی	چه کسی می تواند آن را دریافت کند
<p>خدمات هماهنگی مراقبت</p> <p>هماهنگی مراقبت شامل سازماندهی عمدی فعالیت های مراقبت از بیمار و به اشتراک گذاری اطلاعات در میان تمام شرکت کنندگانی است که درگیر مراقبت از مریض هستند تا به مراقبت ایمن تر و موثرتر دست یابند.</p> <p>هماهنگی مراقبت می تواند به شما در دسترسی به نیازهای مراقبت فیزیکی، رشدی، دندان، رفتاری و اجتماعی در جایی که و زمانی که نیاز دارید کمک کند.</p> <p>بدون محدودیت.</p> <p>برای معلومات بیشتر به بخش «دریافت کمک برای سازماندهی مراقبت خود» مراجعه کنید.</p>	 <p>نیازی به ارجاع یا تایید قبلی نیست.</p>	<p>همه اعضا</p>
<p>تداوی قاطعانه اجتماعی</p> <p>برنامه های تداوی قاطعانه اجتماعی (ACT) خدمات تداوی و حمایتی جامع و مبتنی بر تیم را برای افرادی که بیماری روانی جدی تشخیص داده شده اند، ارائه می دهد.</p> <p>بیشتر خدمات در جامعه ای که مردم در آن زندگی و کار می کنند ارائه می شود.</p> <p>مثال: مدیریت دوسیه و مداخله در بحران.</p>	 <p>بدون ارجاع یا تایید قبلی</p>	<p>اعضای سن 18 سال به بالا</p>

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
<p>کودکان و نوجوانانی که مطابق با معیارها هستند</p>	 <p>ارجاع همانطور که نیاز است</p>	<p>بسته بندی خدمات</p> <p>Wraparound ("رویکرد جامع") یک فرآیند برنامه ریزی تیم محور، هماهنگی مراقبت و حل مشکلات است که به جوانان و خانواده هایشان که با مشکلات احساسی، روانی و رفتاری دست و پنجه نرم می کنند، کمک می کند.</p> <p>Wraparound یک فرآیند مشارکتی است که جوانان، اعضای خانواده، دوستان، معلمان و ارائه دهندگان خدمات را گرد هم می آورد تا یک پلان فردی برای رفع نیازهای کودک ایجاد کنند.</p> <p>مثال: برنامه ریزی مراقبت مشترک</p>
<p>همه اعضا</p>	 <p>بدون ارجاع یا تایید قبلی</p>	<p>خدمات ارزیابی و ارزیابی صحت رفتاری</p> <p>آزمایشات و معایناتی برای کمک به یادگیری در مورد شرایط صحت رفتاری احتمالی، رسیدن به تشخیص و راهنمایی درمان.</p> <p>مثال: تست تشخیصی صحت روانی.</p>
<p>جوانان زیر 21 سال که مطابق با معیارها هستند</p>	 <p>پیش تأیید یا تایید قبلی همانطور که نیاز است</p>	<p>خدمات درمانی صحت روانی و صحت رفتاری در مراکز اقامتی (PRTS)</p> <p>خدمات صحت روانی کوتاه مدت در محل برای جوانانی که برای چالش های عاطفی و رفتاری به حمایت 24 ساعته نیاز دارند.</p> <p>برنامه های PRTS ارزیابی، ارزیابی، خدمات تثبیت صحت روانی و خدمات و حمایت های جامع صحت رفتاری را ارائه می دهند.</p> <p>مثال: برنامه تداوی اقامتی کودکان.</p>
<p>همه اعضا</p>	 <p>پیش تأیید یا تایید قبلی همانطور که نیاز است</p>	<p>خدمات سم زدایی و اقامتگاه برای اختلال مصرف مواد به روش بستری</p> <p>SUD Residential Treatment یک برنامه با یک محیط بازبازی 24 ساعته، ساختاریافته و حمایتی برای تداوی اختلالات مصرف مواد است.</p> <p>خدمات سم زدایی، خدمات 24 ساعته تحت نظارت طبی است که برای به حداقل رساندن تأثیر منفی علائم ترک و ارائه تداوی حمایتی به هنگام خروج مواد از سیستم فرد طراحی شده است.</p> <p>مثال: تداوی مصرف الکل</p>
<p>همه اعضا</p>	 <p>بدون ارجاع یا تایید قبلی</p>	<p>تداوی با کمک دوا (MAT) برای اختلال سوء استفاده مواد مخدر (SUD)</p> <p>تداوی با کمک دوا (MAT) استفاده از داروها، همراه با مشاوره و تداوی های رفتاری، برای تداوی اختلالات مصرف مواد مخدر است.</p> <p>مثال: تداوی با بوپرنورفین.</p>

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	<p>خدمات صحت رفتاری سرپایی و همتا از یک ارائه دهنده درون شبکه ای ارائه می شود</p> <p>مراقبت های صحت رفتاری که می توانید بدون یک شب ماندن دریافت کنید. مراقبت های صحت رفتاری سرپایی را می توان در یک کلینیک، محیط اجتماعی یا به صورت مجازی ارائه کرد.</p> <p>مثال: مشاوره فردی صحت روان؛ خدمات ارائه شده توسط همتایان.</p> <p>ممکن است برای ارائه دهندگان خارج از منطقه به تایید قبلی نیاز باشد.</p>
همه اعضا	 پیش تایید یا تایید قبلی همانطور که نیاز است	<p>خدمات متخصص صحت رفتار</p> <p>مراقبت از ارائه دهنده ای که آموزش های ویژه ای در تداوی فشرده برای شرایط صحت رفتاری خاص دارد.</p> <p>مثال: تداوی سرپایی فشرده.</p>
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	<p>خدمات سرپایی برای اختلال مصرف مواد مخدر (SUD)</p> <p>تداوی اختلال مصرف مواد سرپایی شامل خدمات تداوی مربوط به استفاده از الکل و سایر مواد است که می تواند بدون شب ماندن ارائه شود.</p> <p>مراقبت می تواند در یک کلینیک، محیط اجتماعی یا به صورت مجازی ارائه شود.</p> <p>مثال: مشاوره گروهی SUD.</p> <p>ممکن است برای ارائه دهندگان خارج از منطقه به تایید قبلی نیاز باشد.</p>

جدول بالا نیست کاملی از خدماتی نیست که نیاز به تایید قبلی یا ارجاع دارند. اگر سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 یا 711 TTY تماس بگیرید.

مزایای طب دندان.

همه اعضای Oregon Health Plan از پوشش طب دندان برخوردار هستند. OHP پاک کردن سالانه، اکسری، پرکردن و سایر خدماتی که دندان های شما را سالم نگه می دارد را پوشش می دهد.

داشتن دندان های سالم در هر سن مهم است. در اینجا چند واقعیت مهم در مورد مراقبت از دندان آورده شده است:

- می تواند به جلوگیری از درد کمک کند.
- دندان های سالم قلب و بدن تان را نیز سالم نگه می دارند.
- باید سالانه یک مرتبه به داکتر دندان تان مراجعه کنید.
- هنگامی که باردار هستید، حفظ صحت دندان ها و بیره ها می تواند از صحت کودک شما محافظت کند.
- رفع مشکلات دندان می تواند به کنترل شکر خون تان کمک کند.
- اولین معاینه دندان اطفال باید تا سن 1 سالگی انجام شده باشد.
- عفونت در دهان می تواند به قلب، مغز و بدن شما سرایت کند.

داکتر دندان مراقبت های اولیه شما (PCD) ممکن است شما را برای انواع خاصی از مراقبت به متخصص ارجاع دهد. انواع متخصصین طب دندان عبارتند از:





- اندودنتیست ها (برای کانال های ریشه).
- داکتر دندان (برای بزرگسالان با نیازهای ویژه و کودکان).
- پریودنتیست (برای بیره).
- متخصص ارتودنسی (در موارد شدید، برای بریس ها).
- جراحان دهان (برای کشیدن هایی که نیاز به مسکن یا بیهوشی عمومی دارند).





لطفاً جدول صفحه بعد را ببینید که چه خدمات طب دندان تحت پوشش است.

همه خدمات تحت پوشش رایگان هستند. تا زمانی که ارائه دهنده شما بگوید به خدمات نیاز دارید، این موارد تحت پوشش قرار می گیرند. به ستون "سرویس" نگاه کنید تا ببینید چند بار می توانید هر سرویس را به صورت رایگان دریافت کنید. به ستون "چگونه دسترسی داشته باشیم" نگاه کنید تا ببینید آیا نیاز به ارجاع یا تایید قبلی برای این سرویس دارید. اگر علامت * را در نمودارهای مزایا مشاهده کردید، به این معنی است که در صورت لزوم و مناسب، ممکن است خدماتی فراتر از محدودیت های ذکر شده برای اعضای زیر 21 سال پوشش داده شود.

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 نیازی به ارجاع یا تایید قبلی نیست.	خدمات هماهنگی مراقبت هماهنگی مراقبت شامل سازماندهی عمدی فعالیت های مراقبت از مریض و به اشتراک گذاری اطلاعات در میان تمام شرکت کنندگانی است که درگیر مراقبت از مریض هستند تا به مراقبت ایمن تر و موثرتر دست یابند. هماهنگی مراقبت می تواند به شما در دسترسی به نیازهای مراقبت فیزیکی، رشدی، دندان، رفتاری و اجتماعی در جایی که و زمانی که نیاز دارید کمک کند. بدون محدودیت. برای معلومات بیشتر به بخش «دریافت کمک برای سازماندهی مراقبت خود» مراجعه کنید.
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	مراقبت های ایمرجنسی و فوری طب دندان مراقبت از مشکلات دندان که نیاز به توجه فوری دارند. مثال ها: درد یا عفونت شدید، خونریزی یا پندیدگی، آسیب به دندان یا بیره. بدون محدودیت
همه اعضا	 در صورت عدم مراجعه به داکتر دندان مراقبت های اولیه، ارجاع لازم است	معاینات دهان معاینه دهان زمانی است که داکتر دندان معاینه ای را انجام می دهد تا مناطقی را که ممکن است به مراقبت های اضافی نیاز باشد، جستجو کند. این شامل بررسی پوسیدگی دندان یا بیماری بیره می شود. اعضای زیر 21 سال: دو بار در سال* همه اعضا یک بار در سال
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	پاک کاری دهان تمیز کردن دندان به صحت طولانی مدت دهان کمک می کند. هنگامی که برای تمیز کردن معمول خود می روید، پلاک، جرم و باکتری های بد از بین می روند. این به جلوگیری از کرم خوردگی کمک می کند. اعضای زیر 21 سال: دو بار در سال* همه اعضا یک بار در سال

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	وارنیش فلوراید تداوی برای کمک به تقویت و محافظت از دندان ها. اعضای زیر 21 سال: دو بار در سال* جوانان و بزرگسالان پرخطر: حداکثر چهار بار در سال* همه بزرگسالان دیگر: یک بار در سال*
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	اکسری دهان اشعه ایکس تصویری از دندان ها و استخوان های شما ایجاد می کند. داکتر دندان شما از این برای کمک به بررسی صحت دهان شما استفاده می کند. اشعه ایکس معمولی یک بار در سال پوشش داده می شود؛ اگر از نظر طب دندان یا طبی مناسب باشد، موارد بیشتری تحت پوشش قرار می گیرند. اشعه ایکس پانوراما و داخل دندان هر پنج سال یک بار پوشش داده می شود، اما هر دو را نمی توان در یک دوره پنج ساله انجام داد.
اعضای زیر 16 سال*	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	درزگیری (سیلانت) روکش های نازکی روی دندان های عقب (آسیاب های آسیاب) رنگ شده که می تواند از پوسیدگی دندان برای سال ها جلوگیری کند. روی دندان های پشتی بزرگسالان هر 5 سال یک بار.
همه اعضا	 بدون ارجاع یا تایید قبلی	پر کردن از پر کردن برای تداوی سوراخ یا کرم خوردگی کوچک در دندان استفاده می شود. هیچ محدودیتی در مورد تعداد پر کردن وجود ندارد. جایگزینی پر کردن هم رنگ دندان برای دندانی که در هنگام لبخند دیده نمی شود، محدود به هر 5 سال یک بار است.*

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 <p>پیش تأیید یا تأیید قبلی همانطور که نیاز است</p>  <p>در صورت عدم مراجعه به داکتر دندان مراقبت های اولیه، ارجاع لازم است</p>	<p>پروتزهای جزئی یا کامل</p> <p>دندان مصنوعی جایگزین دندان های از دست رفته می شود. دو نوع پروتز وجود دارد: پروتز کامل و پروتز پارسیل.</p> <p>زمانی که تمام دندان ها از بین رفته باشند از پروتزهای کامل استفاده می شود و زمانی که تعدادی از دندان های طبیعی باقی مانده اند از پروتز پارسیل استفاده می شود.</p> <p>جزئی: در هر 5 سال یکبار کامل: در هر 10 سال یکبار</p> <p>تنظیم و ترمیم دندان مصنوعی:</p> <p>سن 21 سال و بالاتر: تا 4 بار در سال بسته به تعمیر مورد نیاز.</p> <p>خط دندان مصنوعی پوشیده شده است:</p> <p>زیر 20 سال: هر 3 سال یکبار سن 21 سال و بالاتر: هر 5 سال یکبار</p>
اعضای باردار یا اعضای زیر 21 سال*	 <p>پیش تأیید یا تأیید قبلی همانطور که نیاز است</p>  <p>در صورت عدم مراجعه به داکتر دندان مراقبت های اولیه، ارجاع لازم است</p>	<p>پوش های دندان</p> <p>پوش دندان کلاهکی به شکل دندان است که دندان کرم خورده شکسته، ضعیف یا فرسوده را ترمیم می کند.</p> <p>داکتران دندان همچنین از روکش ها برای پوشاندن ایمپلنت ها یا کانال های ریشه استفاده می کنند.</p> <p>پوش ها برای تمام دندان ها پوشانده نشده اند. آنها فقط روی برخی از دندان های پیشروی بالا و پایین پوشانده می شوند.</p> <p>محدود به 4 پوش هر 7 سال.*</p>

چه کسی می تواند آن را دریافت کند	نحوه دسترسی	خدمت
همه اعضا	 <p>در صورت عدم مراجعه به داکتر دندان مراقبت های اولیه، ارجاع لازم است</p>	<p>کشیدن</p> <p>کشیدن یک دندان به طور کامل از ریشه. بدون محدودیت.</p>
همه اعضا	 <p>برای دندان های آسیاب نیاز</p>  <p>به تأیید قبلی در صورت عدم مراجعه به داکتر دندان مراقبت های اولیه، ارجاع لازم است</p>	<p>تداوی کانال ریشه</p> <p>روت کانال یک روش طب دندان برای ترمیم و نجات دندان شما در صورت کرم خوردگی شدید، آسیب دیده یا عفونی با برداشتن مرکز دندان است.</p> <p>همه اعضا: پوشش دندان های پیشروی و پره مولر -اعضای باردار: پوشش اضافی روی مولر اول -اعضای زیر 21 سال: پوشش اضافی روی مولر اول و دوم (نه آسیاب سوم/دندان عقل)</p>
اعضای زیر 21 سال:	 <p>پیش تأیید یا تأیید قبلی لازم است</p>	<p>ارتودنسی</p> <p>مراقبت برای تشخیص و تداوی دندان ها یا فک هایی که هم تراز نیستند. مثال ها: برای شکاف کام و لب یا زمانی که گفتار، جویدن و سایر عملکردها تحت تأثیر قرار می گیرند. داشتن تأییدیه داکتر دندان الزامی است و شما نمی توانید کرم خوردگی یا مرض بیره داشته باشید.</p>

جدول بالا لیست کاملی از خدماتی نیست که نیاز به تأیید قبلی یا ارجاع دارند. اگر سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان به شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711 تماس بگیرید.

اعضای برنامه طب دندان کهنه کار و پیمان انجمن آزاد (COFA).

اگر عضو برنامه طب دندان کهنه کار یا برنامه طب دندان ("OHP Dental") COFA هستید، Trillium Community Health Plan فقط مزایای طب دندان و سواری رایگان (NEMT) را برای قرار ملاقات های طب دندان ارائه می دهد.

OHP و Trillium Community Health Plan دسترسی به خدمات صحت فیزیکی یا رفتاری یا سواری رایگان برای این خدمات را فراهم نمی کنند.

اگر در مورد پوشش و مزایای موجود سوالی دارید، با خدمات مشتریان با شماره 1-877-600-5472 یا TTY با شماره 711 تماس بگیرید.

OHP Bridge برای بزرگسالان با درآمد بالاتر

OHP Bridge یک بسته مزیت جدید است که بزرگسالان با درآمد بالاتر را پوشش می دهد. OHP Bridge رایگان است.

افرادی که می توانند OHP Bridge را دریافت کنند باید:

- 19 تا 64 سال باشد.
- درآمدی بین 138 تا 200 درصد سطح فقر فدرال (FPL) داشته باشید.
- واجد شرایط شهروندی یا وضعیت مهاجرت برای واجد شرایط بودن؛ و،
- به سایر بیمه های تداوی مقرون به صرفه دسترسی ندارید.

اگر هنگام تمدید OHP خود درآمد بیشتری را گزارش دهید، ممکن است به OHP Bridge منتقل شوید. درباره OHP Bridge در <https://www.oregon.gov/oha/hsd/ohp/pages/bridge.aspx> بیشتر بیاموزید.

OHP Bridge تقریباً مشابه OHP Plus است.

چند چیز وجود دارد که OHP Bridge پوشش نمی دهد، از جمله:

- خدمات و پشتیبانی طولانی مدت (LTSS)
- نیازهای اجتماعی مرتبط با صحت (HRSN)

نیازهای اجتماعی مرتبط با صحت

نیازهای اجتماعی مرتبط با صحت (HRSN) نیازهای اجتماعی و اقتصادی هستند که بر توانایی شما برای سالم بودن و احساس خوب بودن تأثیر می‌گذارند. این خدمات به اعضای که با تغییرات اساسی در زندگی روبرو هستند کمک می‌کند. معلومات بیشتر را در: <https://www.oregon.gov/OHA/HSD/Medicaid-Policy/Pages/HRSN.aspx> دریافت کنید

لطفاً از Trillium Community Health Plan بپرسید تا ببینید چه مزایای رایگان HRSN در دسترس است. مزایای HRSN عبارتند از:

- خدمات مسکن: کمک در کرایه و خدمات آب و برق، برای دریافت یا حفظ مسکن، هزینه های جابجایی، و خدمات برای حمایت از شما به عنوان کرایه نشین.
- خدمات اقلیمی: کمک کنید تا تهویه کننده های هوا، بخاری ها، دستگاه های تصفیه هوا، منابع برق قابل حمل و یخچال های کوچک مرتبط به صحت را بدست بیاورید.
- خدمات تغذیه: کمک شامل مشاوره تغذیه، وعده های غذایی متناسب با طب، وعده های غذایی یا جوراب ا نباری، و نسخه های میوه و سبزیجات است.

اگر عضو OHP هستید، ممکن است بتوانید برخی یا همه مزایای HRSN را دریافت کنید و یکی یا چند مورد از موارد زیر را داشته باشید:

- بی خانمان هستید یا درآمدی دارید که 30 درصد یا کمتر از درآمد متوسط منطقه است و منابع یا شبکه های حمایتی برای جلوگیری از بی خانمانی ندارید؛
- از انسستیتوت امراض روانی مرخص می شوند؛
- از زندان آزاد می شوند؛
- آیا یک جوان در حال گذار از سیستم رفاه کودکان است؛
- آیا یک بزرگسال جوان با نیازهای ویژه به مراقبت های صحتی؛
- فردی هستند که در حال انتقال به وضعیت دوگانه با OHP و Medicare هستند.

همچنین باید با معیارهای دیگری تطابق داشته باشید. برای سؤال یا معاینه، لطفاً با Trillium Community Health Plan تماس بگیرید. Trillium Community Health Plan می تواند به شما در برنامه ریزی قرار ملاقات برای مزایای HRSN کمک کند.

لطفاً توجه داشته باشید که برای غربالگری و دریافت مزایای HRSN، ممکن است داده های شخصی شما جمع آوری شده و برای ارجاع استفاده شود. می توانید نحوه اشتراک گذاری اطلاعات خود را محدود کنید. در صورت تایید، می توانید نحوه دریافت مزایای HRSN را انتخاب کنید. مزایای HRSN برای شما رایگان است و می توانید هر زمان که بخواهید از آن انصراف دهید. اگر مزایای HRSN را دریافت کنید، تیم هماهنگی مراقبت شما با شما کار خواهد کرد تا مطمئن شود که برنامه مراقبت شما به روز شده است. برای هماهنگی مراقبت و پلان های مراقبت به صفحه [38](#) مراجعه کنید.

وقتی چیزی رد می شود، همیشه باید یک اطلاعیه کتبی دریافت کنید و اگر با تصمیم موافق نیستید، حق درخواست تجدید نظر دارید. برای معلومات بیشتر، صفحه [122](#) را مشاهده کنید.

نکات مهم:

- حمل و نقل برای مراقبت را نمی توان برای خدمات HRSN استفاده کرد.
- OHP Bridge خدمات HRSN را پوشش نمی دهد.

خدمات جایگزین (ILOS)

Trillium Community Health Plan خدمات یا امکاناتی را ارائه می‌دهد که جایگزین مناسبی از لحاظ طبی برای خدمات تحت پوشش OHP هستند. این خدمات "خدمات جایگزین" (ILOS) نام دارند. هنگامی که تنظیمات یا خدمات سنتی نیازهای اعضای ما را برآورده نمی‌کند، آنها به عنوان گزینه‌های مفید برای اعضا ارائه می‌شوند. Trillium Community Health Plan ILOS زیر را ارائه می‌دهد:

مشاوره شیردهی در محیط‌های جایگزین به عنوان جایگزینی برای مشاوره‌های شیردهی که به طور سنتی در دفتر، کلینیک یا سایر مراکز سرپایی که نیازهای اعضا را برآورده نمی‌کنند، انجام می‌شود. نمونه‌هایی از محیط‌های جایگزین عبارتند از خانه شما، مراکز اجتماعی، آژانس‌های خدمات اجتماعی، مکاتب و موارد دیگر.

- مشاوره شیردهی در یک محیط جایگزین ارائه می‌شود. این ILOS ممکن است برای والدینی که برای شیردهی یا شیر دادن به کودک خود نیاز به حمایت دارند مناسب باشد.
- نمونه‌ای از این ILOS، آموزش صحنی است که توسط یک پرستار ثبت نام شده، یک کارمند صحت سنتی، یا دولا با آموزش شیردهی (مانند مشاور آموزش شیردهی یا متخصص تغذیه با شیر مادر تایید شده) ارائه می‌شود. آنها می‌توانند به ارائه کمک در تغذیه با سینه یا سینه کمک کنند تا نگرانی‌های رایجی مانند: چفت شدن ناخوشایند نوزاد، مشکلات تامین شیر سینه/سینه، راهنمایی پمپاژ شیر سینه، دستورالعمل‌های ایمن نگهداری شیر مادر، و موارد دیگر ارائه شود.

تصمیم‌گیری در مورد اینکه آیا ILOS برای شما مناسب است یا خیر، یک تلاش تیمی است. ما با تیم مراقبت شما همکاری می‌کنیم تا بهترین انتخاب را داشته باشیم. با این حال، انتخاب با شماست. شما مجبور نیستید در هیچ یک از این برنامه‌ها شرکت کنید. در صورتی که ILOS دریافتی آنها متوقف شود، 30 روز قبل به اعضا اطلاع داده می‌شود. این اطلاعیه شامل اطلاعات شکایت و درخواست تجدیدنظر برای خدمات تحت پوشش است که به طور کلی یا جزئی رد شده‌اند (برای معلومات بیشتر در مورد شکایات و تجدیدنظرها به صفحه [120](#) مراجعه کنید). اگر در مورد هر یک از مزایا یا خدمات فوق‌سوالی دارید، با شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711 تماس بگیرید.

خدماتی که OHP هزینه پرداخت می کند

Trillium Community Health Plan هزینه مراقبت شما را پرداخت می کند، اما برخی از خدمات وجود دارد که ما هزینه ای برای آنها پرداخت نمی کنیم. اینها همچنان تحت پوشش هستند و توسط برنامه هزینه خدمات (کارت باز) Oregon Health Plan پرداخت خواهند شد. CCO ها گاهی اوقات این خدمات را مزایای "غیر تحت پوشش" می نامند. دو نوع خدمات وجود دارد که OHP مستقیماً برای آنها پرداخت می کند:

1. خدماتی که در آنها هماهنگی مراقبت را از Trillium Community Health Plan دریافت می کنید.
2. خدماتی که در آن شما هماهنگی مراقبت از OHP را دریافت می کنید.

خدمات با هماهنگی مراقبت از Trillium Community Health Plan

Trillium Community Health Plan همچنان به شما هماهنگی مراقبت برای برخی خدمات را می دهد. هماهنگی مراقبت به این معنی است که از مدیریت حمل و نقل طبی (MTM) برای خدمات تحت پوشش، فعالیت های پشتیبانی و هر گونه منابعی که برای خدمات غیر تحت پوشش نیاز دارید، ترانسپورت رایگان دریافت خواهید کرد.

برای خدمات زیر با Trillium Community Health Plan تماس بگیرید:

- خدمات تولد برنامه ریزی شده در جامعه (PCB) شامل مراقبت های قبل از زایمان و پس از زایمان برای افرادی است که حاملگی کم خطر را تجربه می کنند که توسط بخش سیستم های صحت OHA تعیین شده است. OHA مسئول ارائه و پرداخت خدمات اولیه PCB از جمله حداقل برای اعضای مورد تایید PCB، ارزیابی اولیه نوزاد، آزمایش غربالگری لکه خون نوزاد، از جمله کیت معاینه، مراقبت های زایمان و زایمان، ویزیت های قبل از زایمان و مراقبت های پس از زایمان است.
- خدمات و حمایت دراز مدت (LTSS) که توسط Trillium Community Health Plan پرداخت نشده است
- خدمات Family Connects Oregon، که برای خانواده های دارای نوزادان پشتیبانی می کند. معلومات بیشتر را در <https://www.familyconnectsoregon.org/> دریافت کنید.
- کمک به اعضا برای دسترسی به خدمات صحت رفتاری. نمونه هایی از این خدمات عبارتند از:
 - برخی دواها برای برخی از شرایط صحت رفتاری.
 - پرداخت درب منزل گروهی مداوی برای اعضای زیر 21 سال.
 - مراقبت طولانی مدت صحت روانی (صحت رفتاری) برای اعضای 18 سال و بالاتر.
 - مراقبت شخصی در خانه های سرپرست بزرگسالان برای اعضای 18 سال و بالاتر.

برای معلومات بیشتر یا فهرست کامل این خدمات، با خدمات مشتریان به شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711 تماس بگیرید.

خدماتی که OHP هزینه آن را می پردازد و هماهنگی مراقبت را ارائه می دهد

برای خدمات زیر با OHP تماس بگیرید:

- خدمات مراقبت از آسایش (آسایشگاه) برای اعضای که در مراکز پرستاری ماهر زندگی می کنند.
 - خدمات به بنیاد مکتب که تحت قانون آموزش افراد دارای معلولیت (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA) ارائه می شوند. برای اطفالی که در مکتب از خدمات طبی مانند گفتار درمانی برخوردار می شوند.
 - معاینه طبی برای اطلاع از اینکه آیا واجد شرایط یک برنامه پشتیبانی یا برنامه ریزی موردی هستید یا خیر.
 - خدمات ارائه شده به اعضای برنامه سالم اورینگان.
 - سقط جنین و سایر اقدامات برای پایان دادن به بارداری.
 - دکتر تحت قانون مرگ با کرامت اورینگان و سایر خدمات به خودکشی کمک کرد.
- برای معلومات بیشتر و کمک در مورد این خدمات با تیم هماهنگی مراقبت Acentra OHP به شماره 800-562-4620 تماس بگیرید.

هنوز هم می توانید برای هر یک از این خدمات یک ترانسپورت رایگان از مدیریت حمل و نقل طبی دریافت کنید. برای معلومات بیشتر به صفحه [79](#) مراجعه کنید. با مدیریت حمل و نقل طبی با شماره 1-877-583-1552 (TTY 711) تماس بگیرید تا برای سفر برنامه ریزی کنید یا سؤال بپرسید.

ایرادات اخلاقی یا مذهبی

Trillium Community Health Plan خدمات را بر اساس اعتراضات اخلاقی یا مذهبی محدود نمی کند. ممکن است برخی از ارائه دهندگان در شبکه ما وجود داشته باشند که ممکن است مخالفت های اخلاقی یا مذهبی داشته باشند. اگر در این مورد سؤال دارید، لطفاً با شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711 با ما تماس بگیرید. ما می توانیم به شما کمک کنیم ارائه دهنده ای را پیدا کنید که بتواند خدمات را ارائه دهد.

دسترسی به مراقبتی که نیاز دارید

دسترسی به این معنی است که می توانید مراقبت های لازم را دریافت کنید. شما می توانید به گونه ای به مراقبت دسترسی داشته باشید که نیازهای فرهنگی و زبانی شما را برآورده سازد. Trillium Community Health Plan اطمینان حاصل می کند که مراقبت شما برای رفع نیازهای دسترسی شما هماهنگ است. برای معلومات بیشتر درباره هماهنگی مراقبت، به صفحات **38-40** مراجعه کنید. اگر Trillium Community Health Plan با ارائه دهنده ای که نیازهای دسترسی شما را برآورده می کند کار نمی کند، می توانید این خدمات را خارج از شبکه دریافت کنید. Trillium Community Health Plan اطمینان حاصل می کند که خدمات نزدیک به محل زندگی شما یا نزدیک به جایی است که می خواهید دریافت مراقبت کنید. این بدان معنی است که ارائه دهندگان به اندازه کافی در منطقه وجود دارد و انواع مختلفی از ارائه دهندگان وجود دارد که می توانید از بین آنها انتخاب کنید.

ما شبکه ارائه دهندگان خود را پیگیری می کنیم تا مطمئن شویم مراقبت های اولیه و مراقبت های تخصصی مورد نیاز شما را داریم. ما همچنین اطمینان حاصل می کنیم که شما به تمام خدمات تحت پوشش در منطقه خود دسترسی دارید.

Trillium Community Health Plan از قوانین ایالتی در مورد مسافتی که ممکن است برای دیدن یک ارائه دهنده نیاز داشته باشید، پیروی می کند. قوانین بر اساس ارائه دهنده ای که باید ببینید و منطقه ای که در آن زندگی می کنید متفاوت است. ارائه دهندگان مراقبت های اولیه "Tier 1" هستند، به این معنی که آنها از تخصصی مانند پوست که "سطح 3" است به شما نزدیک تر خواهند بود. اگر در یک منطقه دورافتاده زندگی می کنید، دسترسی به یک ارائه دهنده بیشتر از زمانی که در یک منطقه شهری زندگی می کنید، طول می کشد. اگر برای حمل و نقل به و از قرار ملاقات نیاز به کمک دارید، به صفحه **79** مراجعه کنید.

نمودار زیر ردیف های ارائه دهندگان و زمان (بر حسب دقیقه) یا مسافت (بر حسب مایل) محل قرارگیری آنها بر اساس محل زندگی شما را فهرست می کند.

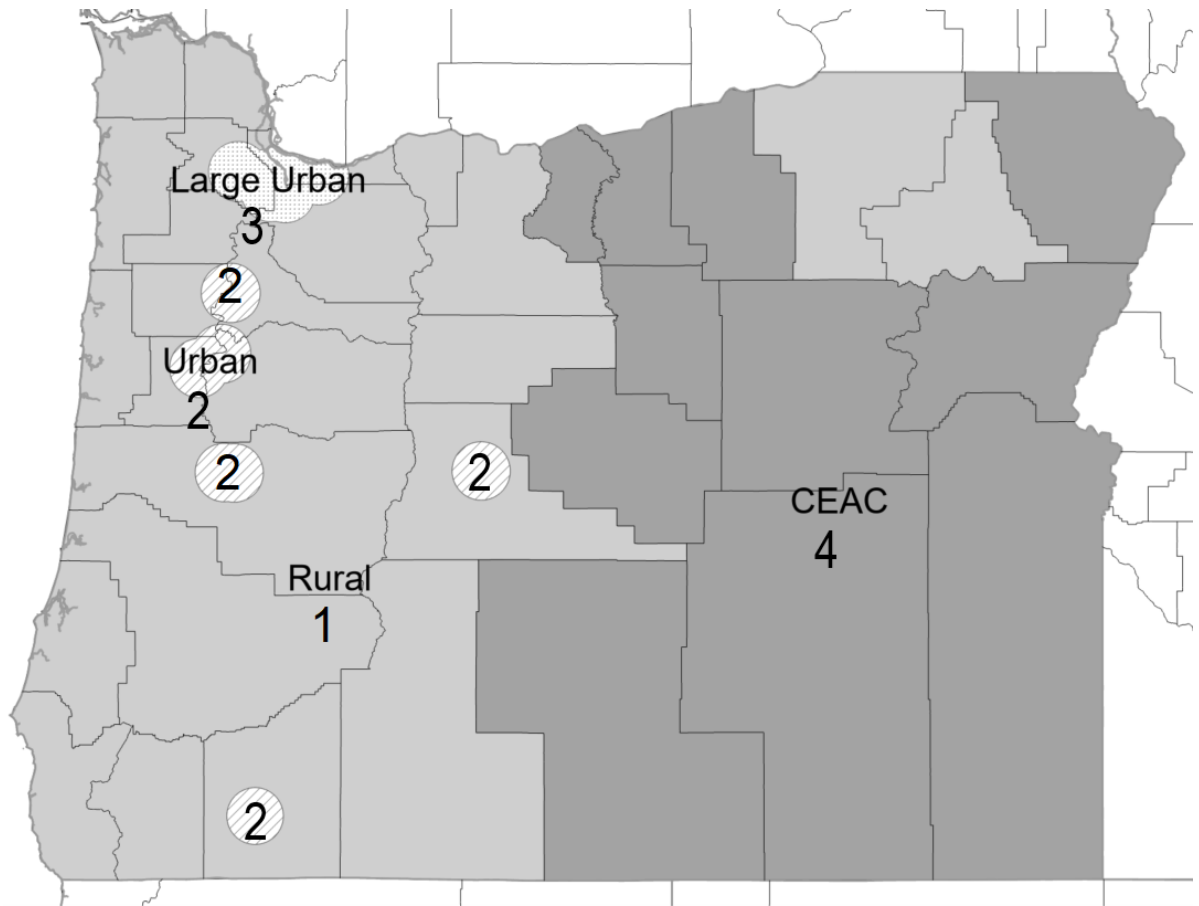
بزرگ شهری	شهری	روستایی	شهرستان با ملاحظات دسترسی شدید	
10 دقیقه یا 5 مایل	25 دقیقه یا 15 مایل	30 دقیقه یا 20 مایل	40 دقیقه یا 30 مایل	ردیف 1
20 دقیقه یا 10 مایل	30 دقیقه یا 20 مایل	75 دقیقه یا 60 مایل	95 دقیقه یا 85 مایل	ردیف 2
30 دقیقه یا 15 مایل	45 دقیقه یا 30 مایل	110 دقیقه یا 90 مایل	140 دقیقه یا 125 مایل	ردیف 3

برای معلومات بیشتر در مورد ارائه دهندگانی که در سطوح مختلف قرار می گیرند، به وب سایت OHA's Network Adequacy در آدرس زیر بروید: <https://www.oregon.gov/oha/HSD/OHP/Pages/network.aspx>

مطمئن نیستید در چه نوع منطقه ای زندگی می کنید؟ نقشه را در صفحه بعد ببینید:

انواع منطقه:

- **بزرگ شهری (3):** مناطق شهری متصل، همانطور که در بالا تعریف شد، با جمعیت ترکیبی بیشتر یا مساوی 1000000 نفر با تراکم جمعیت بیشتر یا مساوی 1000 نفر در مایل مربع.
- **شهری (2):** کمتر یا مساوی 10 مایل از مرکز 40000 یا بیشتر.
- **قریه بی (1):** بیش از 10 مایل از مرکز 40000 نفر یا بیشتر با تراکم جمعیت شهرستان بیش از 10 نفر در هر مایل مربع.
- **شهرستان هایی با نگرانی های دسترسی شدید (4):** شهرستان هایی با 10 نفر یا کمتر در هر مایل مربع.



شکل 1: نقشه مناطق جغرافیایی در اورینگان همانطور که برای کفایت شبکه تعریف شده است. تمایزات منطقه عبارتند از: بزرگ شهری، شهری، روستایی و شهرستانی با ملاحظات دسترسی شدید (CEAC).

- دهات (1)
- شهری (2)
- بزرگ شهر (3)
- کاونتی با ملاحظات دسترسی شدید (4)

ارائه دهندگان ما همچنین مطمئن خواهند شد که در صورت داشتن ناتوانی‌های جسمی و/یا ذهنی، دسترسی فیزیکی، اقامتگاه‌های معقول و تجهیزات در دسترس خواهید داشت. برای درخواست اقامت با Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711 تماس بگیرید. ارائه دهندگان همچنین مطمئن می‌شوند که ساعات اداری برای اعضای OHP و سایر افراد یکسان است.

چقدر طول می‌کشد تا مراقبت دریافت کند

ما با ارائه دهندگان کار می‌کنیم تا مطمئن شویم که شما در زمان‌های ذکر شده در زیر دیده، تداوی یا ارجاع خواهید شد:

نوع مراقبت	چارچوب زمانی
صحت جسمانی	
ملاقات‌های منظم	در طول 4 هفته
مراقبت فوری	در عرض 72 ساعت یا همانطور که در غربالگری اولیه نشان داده شده است
مراقبت‌های ایمرجنسی	بسته به شرایط شما فوراً یا به ایمرجنسی ارجاع دهید
مراقبت از دهان و دندان اطفال و افراد غیر باردار	
قرار ملاقات‌های منظم صحت دهان و دندان	در عرض 8 هفته مگر اینکه دلیل بالینی برای صبر بیشتر وجود داشته باشد
مراقبت فوری از دهان و دندان (جوف)	در عرض 2 هفته
خدمات عاجل دندان	طی 24 ساعت دیده یا تداوی شود
مراقبت از دهان و دندان برای افراد باردار	
مراقبت‌های معمول از دهان	در عرض 4 هفته مگر اینکه دلیل بالینی برای صبر بیشتر وجود داشته باشد
مراقبت فوری از دندان	در طول 1 هفته
خدمات عاجل دندان	طی 24 ساعت دیده یا تداوی شود
صحت رفتاری	
مراقبت‌های صحت رفتاری معمول برای جمعیت‌های غیر اولویت دار	ارزیابی ظرف 7 روز پس از درخواست، با قرار ملاقات دوم مطابق بالینی مناسب
مراقبت‌های رفتاری فوری برای همه جمعیت‌ها	در طی 24 ساعت

مراقبت‌های صحت رفتاری ویژه برای جمعیت‌های اولویت دار*	
افراد باردار، جانبازان و خانواده‌های آنها، افراد دارای فرزندان، مراقبین بدون حقوق، خانواده‌ها و کودکان 0-5 ساله، اعضای مبتلا به HIV/AIDS یا سل، اعضای در معرض خطر اولین دوره روان‌پریشی و جمعیت I/DD	ارزیابی و ورود فوری. اگر خدمات موقت به دلیل عدم وجود ارائه دهندگان با ملاقات مورد نیاز باشد، تداوی در سطح مناسب مراقبت باید ظرف 120 روز از زمانی که مریض در لیست انتظار قرار می‌گیرد انجام شود.

نوع مراقبت	چارچوب زمانی
مصرف کنندگان IV مواد مخدر از جمله هیروئین	ارزیابی و ورود فوری. داخله برای خدمات در سطح مراقبت های مسکونی در ظرف 14 روز پس از درخواست لازمی است، یا زمانی که در لیست انتظار در ظرف 120 روز به نسبت عدم در دسترس بودن ارائه دهنده در لیست انتظار قرار می گیرد.
اختلال مصرف مواد Opioid	ارزیابی و داخله در ظرف 72 ساعت
تداوی به کمک دوا	در اسرع وقت، اما حداکثر 72 ساعت برای ارزیابی و ورود

* برای خدمات مراقبت های صحت رفتاری تخصصی اگر اتاق یا مکان باز وجود ندارد:

- شما در لیست انتظار قرار می گیرید.
 - در طول 72 ساعت خدمات دیگری به شما ارائه خواهد شد.
 - این خدمات تا زمانی که یک اتاق یا یک مکان خالی وجود داشته باشد، موقت خواهد بود.
- اگر در مورد دسترسی به مراقبت سوالی دارید، با خدمات مشتریان به شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711 تماس بگیرید.

مزایای جامع و پیشگیرانه برای اعضای زیر 21 سال

برنامه معاینه، تشخیص و تداوی اولیه و دوره ای (EPSDT) خدمات مراقبت های صحی جامع و پیشگیرانه را برای اعضای OHP از بدو تولد تا سن 21 سالگی ارائه می دهد. این برنامه مراقبت هایی را که برای صحت و رشد خود نیاز دارید به شما ارائه می دهد. این خدمات می توانند نگرانی ها را زودتر تشخیص دهند و به آنها کمک کنند، بیماری ها را تداوی کنند و از کودکان دارای معلولیت حمایت کنند.

لازم نیست به طور جداگانه در EPSDT ثبت نام کنید. اگر زیر 21 سال سن دارید و در OHP ثبت نام کرده اید، این مزایا را دریافت خواهید کرد. برای معلومات بیشتر با Trillium Community Health Plan تماس بگیرید.

از سال 2025، بزرگسالان جوان با نیازهای مراقبت صحی ویژه (سنین 19 تا 25 سال) نیز واجد شرایط دریافت مزایای EPSDT هستند.

EPSDT پوشش می دهد:

- هر گونه خدمات مورد نیاز برای یافتن یا تداوی بیماری، جراحی یا سایر تغییرات در صحت.
- معاینات طبی، غربالگری ها و خدمات تشخیصی «کودک سالم» یا «ویزیت خوب نوجوان» برای تعیین اینکه آیا شرایط صحت جسمانی، دهان/دندان، رشد و روان برای اعضای زیر 21 سال وجود دارد یا خیر.
- ارجاع، درمان، درمان، و سایر اقدامات برای کمک به هر گونه شرایط کشف شده.
- برای اعضای زیر 21 سال، Trillium Community Health Plan باید شامل موارد زیر باشد:
- معاینات و ارزیابی های برنامه ریزی شده منظم از صحت جسمانی، روانی، رشد، صحت دهان و دندان، رشد و وضعیت تغذیه.
- اگر Trillium Community Health Plan شما صحت دهان/دندان را پوشش نمی دهد، همچنان می توانید این خدمات را از طریق OHP با تماس با شماره 1-800-273-0557 دریافت کنید.
- تمام خدمات طبی ضروری و مناسب باید برای اعضای زیر 21 سال تحت پوشش قرار گیرد، صرف نظر از اینکه آیا در گذشته تحت پوشش بوده است (این شامل مواردی است که در لیست اولویت بندی شده "زیر خط" هستند). برای کسب معلومات بیشتر درباره فهرست اولویت بندی شده، به صفحه 41 مراجعه کنید.
- تحت Trillium Community Health Plan، EPSDT خدماتی را بدون بررسی اینکه آیا از نظر طبی برای شما ضروری است و از نظر طبی مناسب است، رد نمی کند.
- از نظر طبی ضروری عموماً به معنای تداوی است که برای پیشگیری، تشخیص یا تداوی یک بیماری یا حمایت از رشد، توسعه، استقلال و مشارکت در مدرسه لازم است.
- از نظر طبی مناسب عموماً به این معنی است که تداوی بی خطر، مؤثر است و به شما کمک می کند در مراقبت ها و فعالیت ها شرکت کنید. Trillium Community Health Plan ممکن است انتخاب کند که کم هزینه ترین گزینه را پوشش دهد که برای شما مفید است.

وقتی چیزی رد می شود، همیشه باید یک اطلاعیه کتبی دریافت کنید و اگر با تصمیم موافق نیستید، حق درخواست تجدید نظر دارید. برای معلومات بیشتر به صفحه [120](#) مراجعه کنید.

این شامل تمام خدمات:

- صحت جسمانی؛
- صحت رفتاری؛
- صحت دندان؛ و
- نیازهای مراقبت صحت اجتماعی.

اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان به خدمات **EPSDT** نیاز دارید، با ارائه دهنده مراقبت های اولیه (**PCP**) خود کار کنید یا با هماهنگ کننده مراقبت از طریق تماس با شماره **1-877-600-5472** یا **TTY 711** صحبت کنید. آنها به شما کمک می کنند مراقبت های مورد نیاز خود را دریافت کنید. اگر خدماتی نیاز به تایید داشته باشد، رسیدگی می کنند. برای هر گونه خدمات طب دندان مورد نیاز با داکتر دندان مراقبت های اولیه خود کار کنید. تمام خدمات **EPSDT** رایگان است.

کمک در دریافت خدمات **EPSDT**

- با خدمات مشتریان به شماره **1-877-600-5472** یا **TTY 711** تماس بگیرید،
- برای تنظیم خدمات طب دندان یا اطلاعات بیشتر، با **DCO** خود (به کارت شناسایی برای نام و شماره تلفون **DCO** مراجعه کنید) تماس بگیرید.
- می توانید ترانسپورت رایگان به و از بازدیدهای ارائه دهنده **EPSDT** تحت پوشش دریافت کنید. برای تنظیم ترانسپورت یا معلومات بیشتر با شماره **1-877-583-1552** تماس بگیرید.
- همچنین می توانید از **PCP** خود بخواهید یا از وبسایت ما به آدرس www.trilliumohp.com برای دریافت نسخه ای از زمان بندی دوره بندی بازدید کنید. این برنامه زمانی به شما می گوید که کودکان باید **PCP** خود را ببینند.

آزمایش‌ها (معاینات)

بازدیدهای معایناتی تحت پوشش در فواصل زمانی مناسب برای سن ارائه می‌شود (این موارد شامل بازدید از کودک خوب یا بازدید از چاه نوجوانان می‌شود). Trillium Community Health Plan و PCP شما از دستورالعمل‌های آکادمی اطفال آمریکا و آینده روشن برای همه معاینات مراقبت‌های پیشگیرانه و ویزیت‌های کودک سالم پیروی می‌کنند. Bright Futures را می‌توانید در: <https://www.aap.org/brightfutures> پیدا کنید. می‌توانید از [Well Visit Planner](#) برای آماده شدن برای این بررسی‌ها استفاده کنید.

PCP شما به شما در دریافت این خدمات و تداوی در صورت نیاز دستورالعمل‌ها کمک می‌کند.

بازدیدهای آزمایشات شامل موارد ذیل می‌شود:

- آزمایشات مسائل رشدی.
- تست سرب:
- اطفال باید در 12 ماهگی و 24 ماهگی تست‌های آزمایش سرب خون را انجام دهند. هر طفل بین 24 تا 72 ماه که تست قبلی آزمایش سرب خون نداشته باشد، باید این آزمایش را انجام دهد.
- تکمیل پرسشنامه ارزیابی خطر، ضرورت آزمایش سرب برای اطفال در OHP را رفع نمی‌کند. همه کودکان مبتلا به مسمومیت با سرب می‌توانند از خدمات مدیریت پرونده بعدی بهره‌مند شوند.
- سایر آزمایشات لابراتواری مورد نیاز (مانند آزمایش کم‌خونی، آزمایش سلول داسی شکل و غیره) بر اساس سن و خطر.
- ارزیابی وضعیت تغذیه.
- معاینه جسمانی بدون لباس با بازرسی دندان‌ها و بی‌ره‌ها.
- سوابق کامل صحت و رشد (شامل بررسی رشد صحت جسمی و روانی).
- ایمنی‌سازی (تزریق واکسین) که مطابق با استانداردهای طبی است:
- جدول زمانی واکسیناسیون طفل (از تولد تا 18 سالگی):

https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/imz-schedules/child-adolescent-age.html?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/child-adolescent.html

- برنامه واکسیناسیون بزرگسالان (+19):

https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/imz-schedules/adult-age.html?CDC_AAref_Val=https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/adult.html

- راهنمایی و آموزش صحت برای والدین و اطفال.
 - ارجاع برای درمان صحت جسمی و روانی که دارای ضرورت طبی است.
 - تست‌های شنوایی و بینایی ضروری.
 - و دیگران.
- ویزیت‌های تحت پوشش همچنین شامل معاینات یا معاینات برنامه ریزی نشده است که ممکن است در هر زمانی به دلیل بیماری یا تغییر در صحت یا رشد اتفاق بیفتد.

ارجاع، تشخیص و تداوی EPSDT

ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه‌تان می‌تواند در صورت مشاهده مشکلی در صحت جسمی، روانی، سوء مصرف مواد یا وضعیت دندان شما را ارجاع دهد. ارائه‌دهنده دیگری به تشخیص و/یا تداوی بیشتر کمک خواهد کرد.

ارائه‌دهنده‌ای که آزمایشات را انجام می‌دهد، نیاز به ارجاع را به طفل و والدین یا قیم (سرپرست) توضیح خواهد داد. در صورت موافقت با ارجاع، ارائه‌دهنده امور اداری را انجام خواهد داد. Trillium Community Health Plan یا OHP نیز در صورت نیاز به هماهنگی کننده مراقبت کمک خواهد کرد.

آزمایشات است نیاز به خدمات زیر و همچنین خدمات دیگر پیدا کند:

- تشخیص و تداوی اختلالات بینایی و شنوایی، از جمله عینک و سمعک.
- مراقبت از دندان در سنین اولیه لازم برای تسکین درد و عفونت، ترمیم دندان و حفظ صحت دندان مورد نیاز است.

- واکسین‌ها (اگر در زمان آزمایش مشخص شود که واکسین در زمان معاینه لازم و مناسب است، در آن زمان باید واکسین انجام شود).

این خدمات باید به اعضای واجد شرایط زیر 21 سال که به آنها نیاز دارند ارائه شود. درمان‌هایی که «زیر خط» در فهرست اولویت‌بندی خدمات صحت هستند، برای اعضای زیر 21 سال تحت پوشش قرار می‌گیرند، اگر از نظر طبی ضروری باشند و از نظر طبی برای آن عضو مناسب باشند (به معلومات بیشتر در بالا مراجعه کنید).

- اگر به شما بگوییم که این سرویس تحت پوشش OHP نیست، شما همچنان حق دارید با ارائه درخواست تجدیدنظر و درخواست رسیدگی به این تصمیم اعتراض کنید. صفحه 120 را ببینید.

Trillium Community Health Plan، اعضا یا نمایندگان آنها را برای خدمات اجتماعی، برنامه‌های آموزشی، برنامه‌های کمک تغذیه و سایر خدمات معرفی می‌کند.

برای معلومات بیشتر در مورد پوشش EPSDT، می‌توانید از www.Oregon.gov/EPSDT دیدن کنید و یک برگه اطلاعات اعضا را مشاهده کنید. Trillium Community Health Plan همچنین دارای اطلاعات در

<https://www.trilliumohp.com/members/oregon-health-plan/Benefits-and-Services/early-and-periodic-screening-diagnosis-and-treatment.html> است.

کارکنان صحت سنتی (THW)

کارکنان صحت سنتی (THW) در مورد سؤالاتی که در مورد مراقبت های صحتی و نیازهای اجتماعی خود دارید، پشتیبانی و کمک می کنند. آنها به برقراری ارتباط بین ارائه دهندگان مراقبت های صحتی و سایر افراد دخیل در مراقبت شما کمک می کنند. آنها همچنین می توانند شما را با افراد و خدماتی در جامعه که می توانند از شما حمایت کنند، ارتباط دهند.

چند نوع مختلف از کارکنان صحتی سنتی وجود دارد:

- **قابله زایمان:** فردی که با حمایت شخصی و غیرطبی به مردم و خانواده هایشان کمک می کند. آنها از طریق بارداری، زایمان و پس از تولد نوزاد کمک می کنند.
- **کارمند صحت جامعه (CHW):** یک کارمند صحت جامعه افراد و جامعه محل زندگی شما را درک می کند. چنین فردی به شما کمک می کنند تا به خدمات صحتی و اجتماعی دسترسی پیدا کنید. کارمند صحتی جامعه در شروع رفتارهای سالم به شما کمک می کند. این کارمندان معمولاً قومیت، زبان یا تجربیات زندگی مشترکی با شما دارند.
- **راهنما/ناوبر صحت شخصی (PHN):** فردی که معلومات و ابزار به شما ارائه می دهد، و از شما حمایت می کند تا بر اساس شرایط تان بهترین تصمیم را در مورد تندرستی و رفاه خود اخذ نمایید.
- **متخصص پشتیبانی همتا (PSS):** کسی که تجربه زندگی در زمینه صحت روان و/یا اعتیاد و بهبودی دارد. PSS همچنین ممکن است حمایتی برای یکی از اعضای خانواده با نگرانی های صحت روانی و/یا دریافت کننده تدابیر اعتیاد بوده باشد. آنها از کسانی که با اعتیاد و مشکلات صحت روانی مواجه هستند، حمایت می کنند، آنها را تشویق و کمک می کنند.
- **متخصص صحتی همتایان (PWS):** فردی که به عنوان بخشی از تیم خانه صحت کار می کند و مسائل شما و نیازهایتان را مطرح می سازد. آنها از صحت عمومی افراد در جامعه خود حمایت می کنند و می توانند به شما کمک کنند تا از اعتیاد، مشکلات جسمی یا صحت روانی بهبود پیدا کنید.

THW ها می توانند در موارد زیادی به شما کمک کنند، مانند:

- همکاری با شما و هماهنگ کننده مراقبت شما برای یافتن یک ارائه دهنده جدید.
- دریافت مراقبتی که به دنبال آن هستید و نیاز دارید.
- ارتباط شما با دیگران برای توضیح مزایای شما.
- ارائه اطلاعات در مورد خدمات و حمایت از صحت روان و/یا اعتیاد.
- اطلاعات و ارجاع در مورد منابع جامعه که می توانید استفاده کنید.
- فردی از اجتماع تان که بتوانید با وی صحبت کنید.
- با خود به قرارهای ارائه دهنده بروید.

به عنوان یکی از اعضای Trillium Community Health Plan، در صورت تمایل واجد شرایط دیدن یک کارمند صحت سنتی هستید. برای مراجعه به کارمند صحت سنتی نیازی به ارجاع ندارید. ما به شما کمک می کنیم تا با یک گروه یا فردی که می تواند به نیازهای شما کمک کند ارتباط برقرار کنید. برای درخواست خدمات THW یا کسب معلومات بیشتر در مورد THW ها و نحوه استفاده از خدمات آنها با رابط THW ما تماس بگیرید.

اطلاعات تماس رابط THW:

Kristinia Rogers، رابط ارشد کارکنان صحت سنتی

Lamar Tillman، رابط کارکنان صحت سنتی

ایمیل: OCRCcomplaint@hhs.gov

تلفون: 1-877-600-5472 یا 711 TTY

در صورت تغییر معلومات تماس رابط THW، می‌توانید معلومات بروز شده را در وب سایت ما در آدرس زیر پیدا کنید: www.trilliumohp.com.

خدمات بیشتر

خدمات مربوط با صحت

خدمات مرتبط با صحت (HRS) خدمات اضافی است که Trillium Community Health Plan ارائه می‌دهد که مزایای معمولی OHP نیستند. HRS به بهبود صحت و رفاه اعضا و جامعه کمک می‌کند. HRS شامل خدمات انعطاف پذیر برای اعضا و ابتکارات منافع جامعه برای جامعه بزرگتر است. از آنجایی که HRS مزایای معمولی OHP نیست، اعضا از حقوق تجدیدنظر برای HRS مانند خدمات تحت پوشش برخوردار نیستند.

خدمات انعطاف پذیر

خدمات انعطاف پذیر مواردی هستند که به اعضا کمک می‌کنند سالم بمانند یا سالم تر شوند. Trillium Community Health Plan این خدمات انعطاف پذیر را ارائه می‌دهد:

- حمایت های غذایی، مانند تحویل مواد غذایی، کوپن های غذا، یا وعده های غذایی متناسب با طبی.
- حمایت های کوتاه مدت مسکن، مانند سپرده های اجاره برای حمایت از هزینه های جابه جایی، حمایت اجاره برای مدت زمان کوتاه، یا هزینه های راه اندازی خدمات شهری.
- مسکن یا سرپناه موقت در دوران نقاهت پس از بستری شدن در شفاخانه.
- اقلامی که از رفتارهای سالم حمایت می کنند، مانند کفش یا لباس ورزشی.
- تلفون های همراه یا دستگاه هایی برای دسترسی از راه دور یا برنامه های سلامت.
- سایر مواردی که شما را سالم نگه می دارد، مانند دستگاه تهویه دفتروغ یا دستگاه تصفیه هوا.

درباره خدمات مرتبط با صحت در

<https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le4329.pdf> بیشتر بیاموزید

نحوه دریافت خدمات انعطاف پذیر برای خود یا یکی از اعضای خانواده

می‌توانید با ارائه دهنده خود برای درخواست خدمات انعطاف پذیر همکاری کنید، یا می‌توانید با شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) با خدمات مشتریان تماس بگیرید تا یک فورم درخواست به زبان یا قالبی که متناسب با نیاز شما باشد برای شما ارسال شود.

خدمات انعطاف پذیر یک مزیت تحت پوشش برای اعضا نیست و CCO ها ملزم به ارائه آنها نیستند. تصمیم گیری برای تأیید یا رد درخواست های خدمات انعطاف پذیر به صورت موردی اتخاذ می‌شود. اگر درخواست خدمات انعطاف پذیر شما رد شود، نامه ای دریافت خواهید کرد که گزینه های خود را توضیح می‌دهد. برای رد درخواست خدمات انعطاف پذیر نمی‌توانید درخواست تجدید نظر کنید، اما حق دارید شکایت کنید. در صفحه [120](#) درباره درخواست ها و شکایات بیشتر بدانید.

اگر OHP دارید و در دریافت مراقبت دچار مشکل هستید، لطفاً با برنامه OHA Ombuds تماس بگیرید. Ombuds مدافعان اعضای OHP هستند و تمام تلاش خود را برای کمک به شما انجام خواهند داد. لطفاً به OHA.OmbudsOffice@odhsosha.oregon.gov ایمیل بزنید یا به شماره 877-642-0450 پیام بگذارید.

یک منبع دیگر برای حمایت و خدمات در انجمن شما Info 211 است. با شماره 1-1-2 تماس بگیرید یا برای دریافت راهنمایی به وب سایت www.211info.org بروید.

طرح‌های ابتکاری منفعت اجتماعی

ابتکارات منافع اجتماعی برای برنامه‌ها و برای جامعه بزرگتر، از جمله اعضای CCO، برای بهبود صحت و رفاه جامعه تأمین مالی می‌شود.

طرح‌های ابتکاری منفعت اجتماعی خدمات و حمایت‌هایی برای اعضا و جامعه بزرگتر برای بهبود صحت و رفاه جامعه هستند. Trillium Community Health Plan فرصت‌های ابتکاری مزایای جامعه را ارائه می‌دهد. هدف برنامه‌های بهبود صحت جامعه منطقه‌ای ما حمایت از بسیاری از جنبه‌های برابری صحت و عوامل اجتماعی تعیین کننده صحت است.

نمونه‌هایی از دیگر طرح‌های ابتکاری منفعت اجتماعی عبارتند از:

- صنف‌هایی برای آموزش والدین و حمایت از خانواده.
- برنامه‌های مبتنی بر جامعه که به مردم کمک می‌کند از طریق بازارهای دهقانان به میوه‌ها و سبزیجات تازه دسترسی داشته باشند.
- برنامه‌های مبتنی بر جامعه که به افراد کمک می‌کند وارد مسکن امن و پایدار شوند یا آن را حفظ کنند.
- بهبودهای فعال حمل و نقل، مانند خطوط بایسکل و پیاده‌روهای ایمن.
- برنامه‌های مبتنی بر مکتب که از یک محیط پرورشی برای بهبود صحت اجتماعی-عاطفی و یادگیری تحصیلی شاگردان حمایت می‌کند.
- آموزش برای معلمان و سازمان‌های جامعه‌محور خاص کودک در مورد شیوه‌های آگاهانه تروما.

نقاط دسترسی باز

در اکثر مناطق در اورینگان، ما قراردادهای ویژه ای با مراکز صحتی فدرال واجد شرایط (FQHC) و مراکز صحتی جامعه روستایی (RCHC) داریم. این توافق نامه های ویژه به اعضای ما اجازه می دهد تا بدون اختصاص به آن مرکز و بدون ارجاع در این نوع امکانات دیده شوند.

اگر مایلید مراقبت های صحت دهان و دندان خود را در یکی از این نوع مراکز انجام دهید، می توانید با مرکز تماس بگیرید و بپرسید که آیا آنها با DCO شما به عنوان "نقطه دسترسی باز" کار می کنند یا خیر. همچنین می توانید با خدمات مشتریان تماس بگیرید و لیست فعلی نقاط دسترسی باز در منطقه خود را بخواهید.

ترانسپورت رایگان برای مراقبت

ترانسپورت رایگان برای قرار ملاقات برای همه اعضای

Trillium Community Health Plan

اگر برای رسیدن به قرار ملاقات نیاز به کمک دارید، با مدیریت حمل و نقل طبی (MTM) برای ترانسپورت رایگان تماس بگیرید. شما می توانید یک ترانسپورت رایگان به هر بازدید فیزیکی، دندانپویی، دواخانه یا صحت رفتاری که تحت پوشش Trillium Community Health Plan است، داشته باشید.

شما یا نماینده تان می توانید درخواست ترانسپورت کنید. ممکن است به شما تکت ملی بس یا کرایه تکی را بدهیم، یا از راننده ای بخواهیم شما را انتقال دهد. ممکن است به شما، یکی از اعضای خانواده یا یکی از دوستانتان هزینه تیل (مواد سوخت) بپردازیم تا شما را برساند. هیچ هزینه برای این خدمات نمی پردازید. **Trillium Community Health Plan** هرگز از شما برای رفت و آمد به مراقبت تحت پوشش صورت حساب نمی گیرد.

برای دریافت بازپرداخت

قبل از سفر به قرار ملاقات خود با مدیریت حمل و نقل طبی (MTM) تماس بگیرید تا تأییدیه قبلی را درخواست کنید.

ممکن است به فورم هایی نیاز داشته باشید که در قرار ملاقات خود همراه داشته باشید. سرویس ترانسپورت اینها را در اختیار شما قرار می دهد. دفتر داکتر شما باید فورم ها را تکمیل و امضا کند.

فورم های تکمیل شده را ظرف 45 روز پس از قرار ملاقات خود به سرویس ترانسپورت برگردانید. اگر فورم های خود را با تاخیر ارسال کنید، پولی به شما تعلق نمی گیرد.

حمل و نقل را برنامه ریزی کنید

تماس با مدیریت حمل و نقل طبی (MTM) با شماره 877-583-1552 (TTY 711) ساعات کاری: یکشنبه تا شنبه، 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر بسته بودن در رخصتی ها: روز سال نو، روز یادبود، روز استقلال، روز کارگر، روز شکرگزاری و روز کریسمس.

لطفاً حداقل 2 روز کاری قبل از نوبت ملاقات برای تعیین وقت حمل و نقل تماس بگیرید. این کمک می کند مطمئن شویم که می توانیم نیازهای سواری شما را برآورده کنیم. می توانید برای همان روز یا روز بعد از حمل و نقل استفاده کنید. لطفاً با مدیریت حمل و نقل طبی (MTM) تماس بگیرید.

شما یا شخصی که می شناسید، می توانید همزمان بیش از یک حمل و نقل را برای نوبت های متعدد هماهنگ کنید. می توانید زمان حمل و نقل برای نوبت های ملاقات آینده را تا 90 روز بعدی از پیش تعیین کنید.

وقتی تماس می گیرید چه انتظاری دارید

مدیریت حمل و نقل طبی دارای کارکنان مرکز تماس است که می توانند به زبان دلخواه شما و به گونه ای که شما قابل درک باشید، در سفر کمک کنند. این کمک رایگان است.

اولین مرتبه که تماس می گیرید، درباره برنامه برای شما توضیح می دهیم و درباره نیازهایتان برای حمل و نقل صحبت می کنیم. همچنین در مورد توانایی های جسمی شما و اینکه آیا نیاز دارید کسی همراه شما باشد یا خیر سوالاتی می پرسیم.

هنگامی که برای برنامه ریزی یک ترانسپورت تماس می گیرید، مدیریت حمل و نقل طبی از شما درخواست می کند:

- نام کامل شما.
- آدرس و شماره تماس شما.
- تاریخ تولد شما.
- نام داکتر یا کلینیکی که باید مراجعه کنید.
- تاریخ نوبت ملاقات.
- وقت نوبت ملاقات.
- وقت برگشت پس از نوبت ملاقات.
- اینکه آیا نیاز دارید شخصی همراه به شما کمک کند.
- هرگونه نیاز ویژه دیگر (مانند ویلچر یا خدمات به کمک حیوانات).

مدیریت حمل و نقل طبی بررسی خواهد کرد که آیا شما با Trillium Community Health Plan فعال هستید و آیا قرار ملاقات شما برای خدماتی است که تحت پوشش قرار گرفته است. در ظرف 24 ساعت معلومات بیشتری در مورد حمل و نقل خود دریافت خواهید کرد. معلومات مربوط به درخواست حمل و نقل خود را به روش (تماس تلفونی، ایمیل، فکس) که انتخاب می کنید، دریافت خواهید کرد.

در صورتی که کمتر از دو (2) روز قبل از زمان تحویل برنامه ریزی شده درخواست ترانسپورت کنید، شماره تلفون شرکتی را که برای تحویل شما هماهنگی می کند به شما می دهیم. همچنین ممکن است نام و شماره تلفون راننده ای که شما را تحویل می گیرد به شما بدهیم.

سوار شدن و پیاده شدن.

قبل از نوبت ملاقات، شما نام و شماره راننده یا شرکت ترانسپورت (حمل و نقل) را دریافت خواهید کرد. راننده شما حداقل 2 روز قبل از نوبت تان، برای تأییدی معلومات با شما تماس خواهد گرفت. آنها شما را در زمان مقرر سوار می‌کنند. لطفاً به موقع حاضر باشید. اگر دیر کردید، تا 15 دقیقه بعد از وقت تعیین شده شما منتظر می‌مانند. یعنی اگر ترانسپورت شما برای ساعت 10:00 صبح برنامه ریزی شده باشد، تا ساعت 10:15 صبح منتظر شما خواهند بود.

آنها شما را حداقل 15 دقیقه قبل از نوبت ملاقات تان، شما را در محل پیاده می‌کند.

- **اولین نوبت ملاقات روز:** ما حداکثر 15 دقیقه قبل از باز شدن معاینه خانه (دفتر) شما را پیاده می‌کنیم.
- **آخرین نوبت ملاقات روز:** ما شما را حداکثر تا 15 دقیقه پس از بسته شدن دفتر تحویل می‌گیریم، مگر اینکه انتظار نمی‌رود که قرار در 15 دقیقه پس از بسته شدن به پایان برسد.
- **درخواست کردن وقت بیشتر:** شما باید برای سوار شدن یا پیاده شدن زودتر از این زمان‌ها درخواست بدهید. نماینده، والدین یا سرپرست شما نیز می‌توانند از ما بپرسند.
- **اگر راننده شما 10 دقیقه بعد از زمان تحویل نرسیده است تماس بگیرید:** اگر راننده شما تا 10 دقیقه پس از زمان تعیین شده وانت نرسیده است، با شرکت ترانسپورت تماس بگیرید. اگر راننده در راه باشد، کارکنان به شما اطلاع خواهند داد. رانندگان باید قبل از ترک کردن از محل انتقال به اعزام کننده بگویند.
- **اگر شما زمان سوار شدن مشخص ندارید، تماس بگیرید:** اگر زمان تحویل برنامه ریزی شده برای سفر برگشت شما وجود ندارد، وقتی آماده شدید با ما تماس بگیرید. راننده شما در ظرف 1 ساعت پس از تماس شما آنجا خواهد بود.

مدیریت حمل و نقل طبی یک برنامه ترانسپورت مشترک است. ممکن است مسافران دیگری در مسیر راه سوار و پیاده شوند. اگر چندین قرار ملاقات دارید، ممکن است از شما خواسته شود که در همان روز برای آنها برنامه‌ریزی کنید. این روال به ما کمک می‌کند تا سفرهای کمتری داشته باشیم.

می‌توانید از یکی از دوستان یا اعضای خانواده بخواهید که شما را به نوبت ملاقات برساند. این افراد می‌توانند به اندازه مایل (مسافتی) که رانندگی می‌کنند، هزینه را به صورت بازپرداخت (پرداخت) دریافت کنند.

به عنوان مسافر شما حقوق و مسئولیت‌هایی دارید:

شما حق دارید:

- برخورداری از سفری امن و قابل اطمینان که نیازهای شما را تأمین می‌کند.
- با احترام با شما برخورد شود.
- هنگام صحبت با خدمات مشتریان، خدمات ترجمه را بخواهید.
- مطالب را به زبان یا فارمت دریافت کنید که نیازهایتان را تأمین می‌کند.
- هنگامی که درخواست حمل و نقل رد می‌شود، اعلامیه کتبی دریافت کنید.
- درباره تجربه حمل و نقل خود شکایت کنید.
- در صورتیکه حس می‌کنید درخواست شما برای حمل و نقل به صورت ناعادلانه رد شده است، درخواست تجدیدنظر کنید، درخواست دادرسی عادلانه کنید، یا برای هر دو درخواست دهید.

مسئولیت‌های شما نسبت به :

- با مسافری و رانندگان با احترام برخورد کنید.
- هر چه زودتر برای برنامه ریزی، تغییر یا لغو یک سفر با ما تماس بگیرید.
- طبق قانون از کمر بند محافظتی و سایر تجهیزات محافظت استفاده کنید (مثال: سبت یا چوکی موتر).
- هر توقف اضافی مانند دواخانه را از قبل درخواست کنید.

سفر خود را لغو یا تغییر دهید

زمانی که می‌دانید باید سفر خود را لغو یا برنامه ریزی مجدد کنید، حداقل 2 ساعت قبل از زمان تحویل، با مدیریت حمل و نقل طبی تماس بگیرید. می‌توانید از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر با مدیریت حمل و نقل طبی تماس بگیرید، اگر نمی‌توانید در ساعات اداری تماس بگیرید، پیام بگذارید. در صورت داشتن هرگونه سوال یا تغییر در ترانسپورت با مدیریت حمل و نقل طبی تماس بگیرید.

زمانیکه شما ظاهر نمی‌شوید

"عدم نمایش" زمانی است که شما آماده نیستید تا به موقع برداشته شوید. راننده شما قبل از ترک محل، حداقل 15 دقیقه پس از زمان تعیین شده سوار شدن منتظر خواهد ماند. در صورت عدم حضور زیاد، ممکن است ترانسپورت‌های آینده شما را محدود کنیم.

وجود محدودیت به این معنی است که ممکن است تعداد ترانسپورت‌هایی را که می‌توانید انجام دهید محدود کنیم، شما را به یک راننده محدود کنیم یا قبل از هر ترانسپورت نیاز به تماس داشته باشیم.

اگر ترانسپورت شما رد شد

برای اینکه به شما اطلاع داده شود درخواست سفر شما لغو شده است، با شما تماس گرفته می‌شود. همه موارد رد درخواست قبل از ارسال برای شما توسط دو نفر از کارمندان بررسی می‌شود. اگر سفر شما رد شود، در ظرف 72 ساعت پس از تصمیم برای شما نامه رد درخواست را ارسال می‌کنیم. قوانین و دلیل رد درخواست در اطلاعیه آمده است.

اگر با رد درخواست موافق نیستید، می‌توانید درخواست تجدیدنظری برای Trillium Community Health Plan داشته باشید. از تاریخ اطلاعیه رد درخواست، 60 روز برای درخواست تجدیدنظر فرصت دارید. پس از درخواست تجدیدنظر، اگر این تصمیم پابرجا بود، همچنین حق دارید درخواست دادرسی ایالتی کنید.

اگر ارائه‌دهنده عضوی از شبکه ارائه‌دهندگان ما باشد و از طرف شما درخواست سفر داده باشند، نامه‌ای به ارائه‌دهنده‌تان ارسال خواهیم کرد. شما حق دارید در هر زمانی شکایت یا شکایت کنید، حتی اگر قبلاً شکایت کرده باشید. چند نمونه از شکایت یا دادخواهی عبارتند از:

- نگرانی در مورد ایمنی موتر،
- کیفیت خدمات،
- تعامل با رانندگان و ارائه دهندگان (مانند بی ادبی)،
- سرویس ترانسپورت درخواستی طبق برنامه ارائه نشد،
- حقوق مشتری،

در صفحه [120](#) درباره شکایات، اعتراضات، تجدیدنظرها و جلسات رسیدگی بیشتر بیاموزید.

راهنمای مسافر

راهنمای مسافر مدیریت حمل و نقل طبی را در: <https://www.trilliumohp.com/members/oregon-health-plan/Benefits-and-Services/transportation.html> دریافت کنید نماینده شما همچنین می‌تواند با خدمات مشتری با شماره 1-877-600-5472 تماس بگیرد تا یک نسخه کاغذی رایگان درخواست کند. این نسخه در ظرف 5 روز کاری ارسال خواهد شد. کاپی کاغذی می‌تواند به زبان و فارمت دلخواه شما باشد.

راهنما شامل معلومات بیشتری است، مانند:

- ویلچر و وسایل کمک حرکت.
- محافظت وسایل نقلیه.
- وظایف و قوانین راننده.
- در شرایط اضطراری و یا در آب و هوای نامساعد چه باید کرد.
- نوبت‌های ملاقات برای مسافت دور.
- بازپرداخت هزینه وعده غذایی و اقامت

مراقبت از طریق ویدئو یا تلفون

Filter Options

Distance

25 Mile Search Radius

Additional Practitioner Languages

Click to View Options

Additional Office Languages

Click to View Options

Gender

Click to View Options

Pharmacy Types

Click to View Options

Provider Type

Either

Office Features

Accepting New Patients

Extended Day Supply

Open After 5:00 PM

Open Weekends

Patient Centered Medical Home

Telehealth

Vaccines Offered

Additional Search Options

صحت از راه دور (همچنین به عنوان طبی از راه دور و طب دندان از راه دور نیز شناخته می‌شود) راهی است که شما می‌توانید بدون مراجعه به کلینیک یا دفتر، مراقبت دریافت کنید. صحت از راه دور به این معنی است که می‌توانید نوبت ملاقات خود را از طریق تماس تلفونی یا تماس تصویری انجام دهید. Trillium Community Health Plan ملاقات‌های صحت از راه دور را پوشش می‌دهد. Telehealth به شما امکان می‌دهد با استفاده از یک زیر به ارائه دهنده خود مراجعه کنید:

- تلفون (صوتی).
- تلفون هوشمند (صوتی/تصویری).
- تبلت (صوتی/تصویری).
- کامپیوتر (صوتی/تصویری).

اگر به اینترنت یا ویدئو دسترسی ندارید، با ارائه‌دهنده خود در مورد آنچه برای تان قابل انجام است صحبت کنید.

چگونه ارائه دهندگان صحت از راه دور را پیدا کنیم

همه ارائه دهندگان گزینه های صحت از راه دور ندارند. هنگام تماس برای گرفتن نوبت ملاقات، باید در مورد امکان صحت از راه دور بپرسید.

همچنین می‌توانید ابزار جستجوی یافتن ارائه‌دهنده ما را در www.trilliumohp.com بررسی کنید. می‌توانید با علامت زدن کادر Telehealth نشان داده شده در تصویر سمت راست، فهرست ارائه دهندگان را فیلتر کنید. این فهرست کامل نیست، بنابراین می‌توانید با ارائه‌دهنده خود تماس بگیرید و بپرسید که آیا خدمات صحت از راه دور ارائه می‌دهند یا خیر.

اگر هرگونه مشکل صوتی یا تصویری در ملاقات صحت از راه دور خود دارید، لطفاً حتماً با ارائه‌دهنده خود هماهنگی کنید.

چه زمانی از صحت از راه دور استفاده کنیم

اعضای Trillium Community Health Plan که از صحت از راه دور استفاده می‌کنند، حق دارند که خدمات صحت جسمانی، دندان و رفتاری مورد نیاز خود را دریافت کنند.

چند نمونه از زمان‌هایی که می‌توانید از صحت از راه دور استفاده کنید، عبارتند از:

- وقتی ارائه‌دهنده‌تان می‌خواهد قبل از تجدید نسخه با شما ملاقات کند.
- خدمات مشاوره.
- پیگیری پس از ملاقات حضوری.
- وقتی که شما سوالات معمول طبی دارید.
- اگر به دلیل مریضی قرنطینه شده‌اید یا فاصله اجتماعی را رعایت می‌کنید.
- اگر به طور موقت از خانه دور هستید و نمی‌توانید شخصاً با داکتر خود ملاقات کنید.
- اگر مطمئن نیستید که باید به کلینیک یا معاینه خانه بروید.

Telehealth (صحت از راه دور) برای مواقع اضطراری توصیه نمی‌شود. اگر احساس می‌کنید جان تان در خطر است، لطفاً با 911 تماس بگیرید یا به نزدیکترین بخش عاجل بروید. برای فهرستی از شفاخانه‌های دارای اتاق‌های ایمرجنسی به صفحه [90](#) مراجعه کنید.

اگر نمی‌دانید ارائه‌دهنده‌تان چه خدمات یا امکاناتی را برای صحت از راه دور ارائه می‌دهد، با آنها تماس بگیرید و بپرسید.

ویزیت از راه دور خصوصی است

خدمات صحت از راه دور ارائه شده توسط ارائه دهنده شما خصوصی و ایمن هستند. هر ارائه‌دهنده سیستم خود را برای ویزیت صحت از راه دور دارد، اما هر سیستم باید از قانون پیروی کند.

Trillium Community Health Plan همچنین خدمات صحت از راه دور را از طریق **Teladoc** ارائه می‌دهد. برای دسترسی به خدمات **Teladoc** باید در <https://member.teladoc.com/trilliumchp> ثبت نام کنید. شماره تلفون **Teladoc 1-800-835-2362** است. **Teladoc 24/7** برای مسائل طبی غیر عاجل در دسترس است.

در صفحه [12](#) درباره حریم خصوصی و قانون قابل حمل و پاسخگویی بیمه صحتی (HIPAA) بیشتر بدانید.

حتماً تماس خود را در اتاقی خصوصی یا جایی که هیچ کس دیگری نمی‌تواند به ملاقات شما با ارائه‌دهنده‌تان گوش دهد، انجام دهید.

شما حق دارید که:

- خدمات صحت از راه دور را به زبان مورد نیازتان دریافت کنید.
- ارائه دهندگانی داشته باشید که به نیازهای فرهنگی و زبان شما احترام بگذارند.
- خدمات ترجمه واجد شرایط و گواهی را برای خود و خانواده خود دریافت کنید. در صفحه 4 بیشتر بیاموزید.
- نه فقط ملاقات صحت از راه دور، بلکه ملاقات حضوری هم داشته باشید.
- Trillium Community Health Plan اطمینان حاصل می کند که انتخاب نحوه بازدیدهای خود را دارید. یک ارائه دهنده نمی تواند شما را مجبور به استفاده از صحت راه دور کند، مگر اینکه وضعیت اضطراری اعلام شده باشد یا یک مرکز از پلان فاجعه خود استفاده کند.
- حمایت دریافت کنید و ابزارهای مورد نیاز برای صحت از راه دور را داشته باشید.
- Trillium Community Health Plan به شناسایی بهترین ابزار صحت از راه دور برای شما کمک می کند.
- Trillium Community Health Plan اطمینان حاصل می کند که ارائه دهنده شما ارزیابی انجام می دهد تا ببیند آیا صحت از راه دور برای شما مناسب است یا خیر. این شامل، اما محدود به موارد زیر نیست:
 - نیاز به فزمت جایگزین؛
 - دسترسی به دستگاه(های) لازم؛
 - دسترسی به یک مکان خصوصی و امن؛
 - دسترسی به خدمات اینترنت؛
 - آشنایی با وسایل دیجیتال؛
 - دغدغه یا نگرانی های فرهنگی

با ارائه دهنده خود در مورد صحت از راه دور صحبت کنید. اگر به بازدیدهای حضوری نیاز دارید یا ترجیح می دهید، و ارائه دهنده شما فقط یک ارائه دهنده صحت از راه دور است، به آنها اطلاع دهید. آنها می توانند شما را به ارائه دهنده دیگری ارجاع دهند و به Trillium Community Health Plan بگویند. شما می توانید نحوه دریافت مراقبت خود را انتخاب کنید و Trillium Community Health Plan می تواند به هماهنگی مراقبت با ارائه دهنده دیگری کمک کند. همچنین می توانید با شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) با خدمات مشتریان تماس بگیرید. ما از دوشنبه تا جمعه، 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر در دسترس هستیم.

مکان های دسترسی Telehealth

این دفاتر دارای مناطق خصوصی و تجهیزاتی هستند که می توانید با سایر ارائه دهندگان از طریق صحت راه دور ملاقات کنید.

نگرانی شهر مرکزی - 4 موقعیت

Blackburn Center: 12121 E Burnside St, Portland, OR 97216

Cedar Commons: 11450 SE Division St, Portland, OR 97266

Old Town Clinic: 727 W Burnside St, Portland, OR 97209

River Haven Clinic: 5019 NE 102nd Ave, Portland, OR 97220

دوای تجویزی

برای پر کردن نسخه، می‌توانید به هر دواخانه ای در شبکه Trillium Community Health Plan مراجعه کنید. می‌توانید فهرستی از دواخانه‌هایی را که با آنها کار می‌کنیم در فهرست ارائه‌دهنده‌های ما در آدرس زیر بیابید: www.trilliumohp.com/find-a-provider.html

- برای تمام نسخه‌های تحت پوشش Trillium Community Health Plan، اینها را به دواخانه بیاورید:
- نسخه.
 - کارت شناسایی Trillium Community Health Plan شما.
 - کارت شناسایی صحت اورپگان
 - اثبات هر گونه پوشش دیگری مانند کارت شناسایی Medicare Part D یا کارت بیمه خصوصی.

ممکن است بدون آنها نتوانید نسخه را تهیه کنید.

نسخه‌های تحت پوشش

فهرست داروهای تحت پوشش Trillium Community Health Plan در: <https://www.trilliumohp.com/members/oregon-health-plan/pharmacy-program.html>

اگر مطمئن نیستید که داروی شما در لیست ما قرار دارد یا خیر، با ما تماس بگیرید. ما برای شما بررسی خواهیم کرد. اگر داروی شما در لیست نیست، به ارائه‌دهنده خود بگویید. ارائه‌دهنده شما می‌تواند از ما بخواهد که آن را پوشش دهیم.

Trillium Community Health Plan باید برخی از دواهای موجود در لیست را قبل از اینکه دواخانه شما بتواند آنها را پر کند تأیید کند. برای این دواها، ارائه‌دهنده شما از ما می‌خواهد که آن را تأیید کنیم.

Trillium Community Health Plan همچنین برخی از دواهای بدون نسخه (OTC) را پوشش می‌دهد، زمانی که ارائه‌دهنده یا دواخانه شما آنها را برای شما تجویز می‌کند. داروهای OTC داروهای هستند که معمولاً بدون نسخه از فروشگاه یا دواخانه می‌خرید، مانند آسپرین.

درخواست از Trillium Community Health Plan برای پوشش نسخه ها

وقتی ارائه‌دهنده شما از Trillium Community Health Plan می‌خواهد نسخه‌ای را تأیید یا پوشش دهد:

- داکتران و فارمسست ها در Trillium Community Health Plan درخواست ارائه‌دهنده شما را بررسی خواهند کرد.
- ما ظرف 24 ساعت تصمیم خواهیم گرفت.
- اگر برای تصمیم گیری به معلومات بیشتری نیاز داشته باشیم، ممکن است 72 ساعت طول بکشد.

اگر Trillium Community Health Plan تصمیم بگیرد که نسخه را پوشش ندهد، نامه ای از Trillium Community Health Plan دریافت خواهید کرد. نامه توضیح خواهد داد:

- حق شما برای اعتراض به تصمیم:
- اگر با تصمیم ما مخالف هستید، چگونه درخواست تجدید نظر کنید.
- نامه همچنین دارای فرمی است که می توانید از آن برای درخواست تجدید نظر استفاده کنید.

اگر سؤالی دارید، با Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید.

دواخانه پستی

دواخانه Express Scripts می تواند برخی از دواها را به آدرس منزل شما پست کند. این روش دواخانه فرمایش پستی نام دارد. اگر گرفتن نسخه از دواخانه برای شما سخت است، دواخانه از طریق پست ممکن است گزینه خوبی باشد. با Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید

- درباره دواخانه سفارش پستی بیشتر بدانید.
- با دواخانه سفارش پستی راه اندازی کنید.

OHP هزینه دواهای صحت رفتاری را پرداخت می کند

Trillium Community Health Plan برای اکثر دواهایی که برای تداوی امراض رفتاری استفاده می‌شوند، پرداخت نمی‌کند. در عوض OHP هزینه آنها را پرداخت می کند. اگر به دواهای صحت رفتاری نیاز دارید:

• Trillium Community Health Plan و ارائه دهنده شما به شما کمک می کنند تا داروهای مورد نیاز خود را دریافت کنید.

- دواخانه صورتحساب نسخه تان را مستقیماً به OHP ارسال می‌کند. Trillium Community Health Plan و ارائه‌دهنده‌تان به شما کمک می‌کنند تا دواهای صحت رفتاری مورد نیاز خود را دریافت کنید. اگر سوال دارید با ارائه‌دهنده خود صحبت کنید. همچنین می توانید با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید.

پوشش نسخه برای اعضای دارای Medicare

Trillium Community Health Plan و OHP دواهایی را که Medicare Part D پوشش می دهد پوشش نمی دهد.

اگر واجد شرایط Medicare Part D هستید اما تصمیم به ثبت نام ندارید، باید هزینه این دواها را بپردازید.

اگر Part D را دارید، کارت شناسایی Medicare و کارت شناسایی Trillium Community Health Plan خود را در دواخانه نشان دهید.

اگر Medicare قسمت D دواهای شما را پوشش نمی دهد، دواخانه شما می تواند Trillium Community Health Plan را صورت حساب دهد. اگر OHP دوا را پوشش دهد، Trillium Community Health Plan هزینه آن را پرداخت خواهد کرد.

در صفحه [107](#) معلومات بیشتری درباره فواید Medicare کسب کنید.

گرفتن نسخه قبل از سفر

اگر قصد دارید به خارج از ایالت سفر کنید، مطمئن شوید که دوا کافی برای سفر خود دارید. برای انجام این کار، بخواهید که نسخه را زودتر پر کنید. این به عنوان "لغو موقت به دلیل مرخصی" شناخته می شود. لطفاً با Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید تا ببینید آیا این گزینه برای شما مناسب است یا خیر.

شفاخانه ها

ما با شفاخانه های زیر برای مراقبت ها در شفاخانه کار می کنیم. برای مراقبت عاجل می توانید در هر شفاخانه ای تحت معالجه قرار بگیرید. برخی از شفاخانه ها یک اتاق ایمرجنسی کامل را برای کمک به فردی که دچار بحران صحت جسمانی یا رفتاری است ارائه می دهند، اما شما ممکن است برای کمک به هر شفاخانه ای بروید.

Gresham

Legacy Mount Hood Medical Center

فقط صحت جسمانی

24800 SE Stark St, Portland, OR 97030

تلفون: 503-674-1122

Hillsboro

OHSU Hillsboro Medical Center

فقط صحت جسمانی

335 SE 8th Ave, Hillsboro, OR 97213

تلفون: 503-681-1111

Portland

Legacy Emanuel Hospital & Health Center

صحت جسمانی بزرگسالان

2801 N Gantenbein Ave, Portland, OR 97210

*از سرک N Morris، پارکینگ مشخص شده ER وارد شوید

تلفون: 503-413-2200

Randall Children's Hospital

صحت فیزیکی و رفتاری اطفال

2801 N Gantenbein Ave, Portland, OR 97210

*درست شرق اتاق ایمرجنسی Legacy Emanuel

تلفون: 503-276-6500

Legacy Good Samaritan Medical Center

فقط صحت جسمانی

1015 NW 22nd Ave, Portland, OR 97210

تلفون: 503-413-7711

Portland Adventist Medical Center

فقط صحت جسمانی

10300 SE Main St, Portland, OR 97216

تلفون: 503-257-2500

Unity Center for Behavioral Health

صحت رفتاری بزرگسالان (+18)
1225 NE 2nd Ave, Portland, OR 97232
تلفون: 8000-944-503

OHSU Marquam Hill (Main Campus) & Doernbecher Children's Hospital

فقط صحت جسمانی
3181 SW Sam Jackson Park Rd, Portland, OR 97239
تلفون: 7551-494-503

Tualatin

Legacy Meridian Park Medical Center

فقط صحت جسمانی
19300 SW 65th Ave, Tualatin, OR 97062
تلفون: 503-692-1212

مراقبت فوری

یک مشکل فوری به اندازه کافی جدی است که بتوان فوراً معالجه شود، اما برای تداوی فوری در بخش عاجل به اندازه کافی جدی نیست. این مشکلات فوری می‌تواند فیزیکی (جسمانی)، رفتاری یا دندانی باشد.

شما می‌توانید خدمات مراقبت فوری را 24 ساعت شب و روز و 7 روز هفته بدون تاییدی قبلی دریافت کنید. برای مراقبت‌های فوری یا عاجل نیازی به ارجاع ندارید. برای فهرستی از مراکز مراقبت فوری و کلینیک‌های مراقبتی به صفحه بعد مراجعه کنید.

مراقبت‌های فیزیکی فوری

برخی از مثال‌های مراقبت‌های فوری جسمانی عبارتند از:

- بریدگی‌هایی که خونریزی چندانی ندارند اما ممکن است نیاز به دوختن داشته باشند.
- شکستگی‌های جزئی استخوان و شکستگی انگشتان.
- برآمدگی و پیچ خوردگی.

اگر مشکل فوری دارید، با ارائه دهنده مراقبت‌های اولیه خود (PCP) تماس بگیرید.

در هر زمانی از روز یا شب، آخر هفته یا رخصتی‌ها می‌توانید تماس بگیرید. به دفتر PCP اطلاع دهید که عضو Trillium Community Health Plan هستید. یا توصیه‌هایی به شما می‌کنند یا شما را ارجاع می‌دهند. اگر نمی‌توانید برای مشکل فوری به PCP خود دسترسی پیدا کنید یا اگر PCP شما نمی‌تواند به زودی شما را ببیند، به مرکز مراقبت فوری یا کلینیک بدون نوبت مراجعه کنید. شما نیازی به قرار ملاقات ندارید.

اگر برای یافتن یک کلینیک مراقبت فوری یا بدون نوبت به کمک نیاز دارید، با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر تماس بگیرید یا از Find A Doctor در وبسایت ما استفاده کنید.

<https://findaprovider.trilliumhealthplan.com/location>

اگر نمی‌دانید مشکلات فوری است یا نه، باز هم با دفتر ارائه‌دهنده خود تماس بگیرید، حتی اگر بسته باشد. ممکن است پیام گویا دریافت کنید. پیام بگذارید و بگویید که عضو Trillium Community Health Plan هستید. ممکن است برای تماس با شما مشاوره یا ارجاع به جای دیگری دریافت کنید.

مشاوره 24 ساعته پرستار

Trillium Community Health Plan دارای یک خط مشاوره پرستاری 24 ساعته است. این خط همیشه فعال است. شماره 1-844-647-9667 است. آنها می‌توانند در مورد نوع مراقبتی که در صورت وجود وجود دارد، مشاوره فوری ارائه دهند. چند روز بعد یک تماس بعدی برای بررسی وضعیت خود دریافت خواهید کرد.

مراکز مراقبت فوری و کلینیک های مراقبتی:

کاونتی Clackamas

Lake Oswego

Maxem Health Urgent Care
17437 Boones Ferry Rd, Ste 100
Lake Oswego, OR 97035

تلفون: 503-387-3796

ساعات کاری: دوشنبه - شنبه 8:00 صبح تا 8:00 بعد از ظهر، یکشنبه 9:00 صبح تا 6:00 بعد از ظهر

شهر Oregon

AFC Urgent Care

397 Warner Milne Rd
Oregon City, OR 97045

تلفون: 503-305-6262

ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه 8:00 صبح تا 8:00 شب، شنبه و یکشنبه 9:00 صبح تا 6:00 بعد از ظهر

Portland

Maxem Health Urgent Care

10582 SE 32nd Ave
Portland, OR 97222

تلفون: 503-387-3796

ساعات کاری: دوشنبه - شنبه 8:00 صبح تا 8:00 بعد از ظهر، یکشنبه 9:00 صبح تا 6:00 بعد از ظهر

کاونتی Multnomah

Portland

AFC Urgent Care

7033 NE Sandy Blvd
Portland, OR 97213

تلفون: 503-305-6262

ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه 8:00 صبح تا 8:00 شب، شنبه و یکشنبه 9:00 صبح تا 6:00 بعد از ظهر

Evergreen Urgent Care

2250 NW Flanders St, Ste 109
Portland, OR 97210

تلفون: 503-468-7482

ساعات کاری: دوشنبه تا پنجشنبه 8:00 صبح تا 6:00 بعد از ظهر، جمعه 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر

کاونتی واشینگتن

Beaverton

AFC Urgent Care
14278 SW Allen Blvd
Beaverton, OR 97005

تلفون: 503-305-6262

ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه 8:00 صبح تا 08:00 شب، شنبه و یکشنبه 9:00 صبح تا 6:00 بعد از ظهر

Hillsboro

AFC Urgent Care
1071 SE Tualatin Valley Hwy
Hillsboro, OR 97123

تلفون: 503-305-6262

ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه 8:00 صبح تا 08:00 شب، شنبه و یکشنبه 9:00 صبح تا 6:00 بعد از ظهر

Portland

AFC Urgent Care
11786 NW Cedar Falls Dr, Ste 120
Portland, OR 97229

تلفون: 503-305-6262

ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه 8:00 صبح تا 08:00 شب، شنبه و یکشنبه 9:00 صبح تا 6:00 بعد از ظهر

Tigard

AFC Urgent Care
11675 SW Pacific Hwy
Tigard, OR 97223

تلفون: 503-305-6262

ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه 8:00 صبح تا 08:00 شب، شنبه و یکشنبه 9:00 صبح تا 6:00 بعد از ظهر

مراقبت های فوری طب دندان

برخی از مثال های مراقبت فوری طب دندان شامل این موارد است:

- دندان درد که شب ها شما را از خواب بیدار می کند و جویدن را سخت می کند.
- دندان بریده یا شکسته.
- افتیدن تاج یا پرکردگی.
- آبسه (حفره ای از چرک در دندان ناشی از عفونت).

اگر مشکل فوری دندان دارید، با داکتر دندان مراقبت های اولیه (PCD) خود تماس بگیرید.

اگر نمی توانید به PCD خود برسید یا آن را ندارید، با سازمان مراقبت از دندان خود (DCO) که در کارت شناسایی Trillium Community Health Plan شما ذکر شده است، تماس بگیرید. آنها به شما کمک می کنند که وابسته به شرایط شما مراقبت های فوری طب دندان را پیدا کنید. شما باید در ظرف 2 هفته یا اگر باردار هستید در مدت 1 هفته برای یک مشکل فوری دندان وقت ملاقات بگیرید.

اگر سازمان مراقبت از دندان (DCO) را در کارت شناسایی Trillium Community Health Plan خود ندارید، لطفاً با شماره 877-600-5472 (TTY 711) در طول ساعات کاری معمول یا با پرستار 24 ساعته ما با Trillium Community Health Plan تماس بگیرید. خط مشاوره به شماره 1-844-647-9667.

مراقبت های عاجل

اگر به آمبولانس نیاز دارید با **911** تماس بگیرید یا زمانی که فکر می کنید در خطر هستید به بخش عاجل بروید. یک وضعیت عاجل نیاز به توجه فوری دارد و زندگی شما را به خطر می اندازد. چنین وضعیتی می تواند صدمه یا یک مرض ناگهانی باشد. موارد عاجل همچنین می توانند به بدن شما صدمه برساند. اگر باردار باشید، وضعیت عاجل برای نوزادتان نیز می تواند خطر آفرین باشد.

می توانید در **24** ساعت شبانه روز و در **7** روز هفته بدون تأییدی قبلی از خدمات فوری و عاجل بهره مند شوید. نیازی به ارجاع ندارید.

مراقبت های ایمرجنسی

مراقبت های جسمانی ایمرجنسی یا عاجل برای زمانی است که نیاز به مراقبت فوری دارید و جان شما در خطر است.

مثال هایی از ایمرجنسی طبی شامل این موارد است:

- شکستگی استخوان.
- خونریزی که متوقف نمی شود.
- حمله قلبی احتمالی.
- از دست دادن هوش.
- تصرف.
- درد شدید.
- مشکل در تنفس.
- عکس العمل های الرجی.

معلومات بیشتر در مورد مراقبت های عاجل.

- در ظرف 3 روز پس از دریافت مراقبت های اضطراری، با خدمات مشتریان **Trillium Community Health Plan** یا **PCP** تماس بگیرید.
- شما حق استفاده از هر شفاخانه یا مکان دیگری در ایالات متحده را دارید.
- مراقبت های عاجل شامل خدمات پس از تثبیت (بعد از مراقبت) می شود. خدمات پس از مراقبت، خدماتی تحت پوشش و مربوط با شرایط اضطراری هستند. پس از تثبیت وضعیت شما، این خدمات برای شما ارائه می شود. این معالجه ها به حفظ وضعیت پایدار شما کمک می کند. این معالجه ها به بهبود یا اصلاح وضعیت شما کمک می کنند.

فهرستی از بیمارستان های دارای اتاق های ایمرجنسی را در صفحه [90](#) ببینید.

شرایط ایمرجنسی طب دندان

شرایط ایمرجنسی طب دندان زمانی است که به مراقبت‌های دندان در همان روز نیاز دارید. این مراقبت 24 ساعته و 7 روز هفته در دسترس است. شرایط عاجل طب دندان ممکن است نیاز به تدای فوری داشته باشد. برخی از مثال‌ها عبارتند از:

- یک دندان از جای خود بیرون آمده است (و این دندان، یک دندان شیری "لق" دوران کودکی نیست).
- ورم صورت یا عفونت در دهان دارید.
- خونریزی از بیره های شما که متوقف نمی شود.

لطفاً برای عاجل طبی با داکتر دندان مراقبت‌های اولیه (PCD) خود تماس بگیرید. در ظرف 24 ساعت معاینه خواهید شد. برخی از معاینه خانه ها برای نوبت‌دهی اضطراری اوقات دارند. اگر یک مشکل ایمرجنسی دندان دارید و داکتر دندان یا PCP شما نمی تواند به شما کمک کند، برای دریافت مراقبت های عاجل دندان نیازی به مجوز ندارید. می‌توانید به ایمرجنسی بروید یا با شماره 1-877-600-5472 با خدمات مشتریان تماس بگیرید تا در یافتن مراقبت‌های عاجل مراقبت دندان کمک بگیرید.

اگر هیچ‌کدام از این گزینه‌ها برای شما کارآمد نبود، با 911 تماس بگیرید یا به بخش عاجل مراجعه کنید. اگر نیاز به آمبولانس دارید، لطفاً با 911 تماس بگیرید. فهرستی از بیمارستان‌های دارای اتاق‌های ایمرجنسی را در صفحه [90 ببینید](#).

بحران صحت رفتاری و شرایط عاجل

یک وضعیت ایمرجنسی صحت رفتاری زمانی است که برای حفظ یا احساس امنیت فوراً به کمک نیاز دارید. زمانی که شما یا افراد دیگر در خطر هستید. مثال از آن احساس از دست دادن کنترل است. ممکن است احساس کنید که امنیت شما در خطر است یا به فکر آسیب رساندن به خود یا دیگران هستید.

اگر در خطر هستید با 911 تماس بگیرید یا به ایمرجنسی بروید.

- خدمات ایمرجنس صحت رفتار نیازی به ارجاع یا تأییدی قبلی ندارند. Trillium Community Health کمک و خدمات بحران پس از وضعیت عاجل به اعضا ارائه می‌دهد.
- ارائه‌دهنده صحت رفتاری می‌تواند در دریافت خدمات برای بهبود و تثبیت صحت روانی از شما حمایت کند. ما سعی خواهیم کرد تا پس از یک بحران به شما کمک و حمایت کنیم.

شماره‌های محلی و شبانه‌روزی برای بحران، مراکز بحران حضوری و مراکز پذیرش فوری

شما می‌توانید با 988 تماس بگیرید، پیام ارسال کنید یا چت کنید. 988 خط تماس برای راه نجات خودکشی و بحران است که می‌توانید 24 ساعت شب و روز و 7 روز هفته با آن تماس بگیرید و از مشاوران آموزش‌دیده برای بحران حمایت دلسوزانه و مراقبت دریافت کنید.

شماره تلفون خط بحران کاونتی:

Multnomah County: 503-988-4888

Clackamas County: 503-655-8585

کاونتی 503-291-9111 Washington

مراکز بحران کاونتی با امکان مراجعه حضوری:

:Multnomah County
Cascadia Health-Mental Health Urgent
Walk-In Clinic
4212 SE Division St. #100,
Portland, OR 97206
تلفون: 503-963-2575

Clackamas County:
Clackamas Mental Health Center
1211 SE 82nd Ave, Suite O,
Portland OR 97086
تلفون: 503-722-6200

:Washington کاونتی
Hawthorne Walk-In Center
5240 NE Elam Young Pkwy, Hillsboro, OR 97124
تلفون: 503-846-4555

بحران صحت رفتاری زمانی است که فوراً به کمک نیاز دارید. در صورت عدم معالجه، این وضعیت می‌تواند به یک مورد عاجل تبدیل شود. لطفاً با یکی از خطوط 24 ساعته بحران محلی در صفحه قبل تماس بگیرید یا اگر هر یک از موارد زیر را تجربه می‌کنید یا مطمئن نیستید که بحرانی است یا خیر، با 988 تماس بگیرید. ما می‌خواهیم در پیشگیری از وضعیت اضطراری از شما حمایت کنیم.

نمونه هایی از مواردی که اگر شما یا یکی از اعضای خانواده دچار یک وضعیت اورژانسی صحت رفتاری یا بحران هستید، باید به دنبال آنها باشید:

- فکر کردن به خودکشی.
- شنیدن صداهایی که به شما می‌گویند به خود یا شخص دیگری صدمه برسانید.
- صدمه زدن به افراد، حیوانات یا اموال دیگر.
- رفتارهای خطرناک یا بسیار مخرب در مکتب، محل کار، یا با دوستان یا خانواده.

در اینجا مواردی وجود دارد که **Trillium Community Health Plan** برای حمایت از ثبات در جامعه انجام می‌دهد:

- خط تماس تلفونی بحران برای زمانی که یک عضو به کمک نیاز داشته باشد.
- تیم بحران سیار که در صورت نیاز عضو به کمک، به سراغ وی می‌رود.
- مراکز بحران با امکان مراجعه حضوری و پذیرش فوری
- پناه در بحران (مراقبت کوتاه مدت).
- اقامتگاه‌های کوتاه مدت برای اقامت تا زمان ثبات
- خدمات پس از تثبیت و خدمات مراقبت فوری. این مراقبت 24 ساعته و 7 روز هفته در دسترس است.
- خدمات مراقبت پس از تثبیت، خدمات تحت پوشش مربوط به یک ایمرجنسی صحتی یا رفتاری است که پس از تثبیت وضعیت ایمرجنسی و برای حفظ ثبات یا رفع وضعیت ارائه می‌شود.
- خدمات پاسخگویی به بحران، 24 ساعت شبانه روز، برای اعضای که درمان‌های شدید صحت رفتاری در خانه را دریافت می‌کنند.

معلومات بیشتری در مورد خدمات صحت رفتاری را در صفحه [55](#) مشاهده کنید.

جلوگیری از خودکشی

اگر دچار مریضی روانی هستید و تداوی نشده‌اید، در معرض خطر خودکشی خواهید بود. با تداوی درست، شما زندگی بهتری خواهید داشت.

علائم هشدار دهنده متداول خودکشی

اگر متوجه علائمی شدید که نشان می‌دهد خودتان یا کسی که می‌شناسید به فکر خودکشی است، کمک بگیرید. حداقل 80 درصد افرادی که به خودکشی فکر می‌کنند، به کمک نیاز دارند. باید علائم هشدار دهنده را جدی بگیرید.

در اینجا برخی از علائم هشدار دهنده خودکشی آمده است:

- صحبت درباره اینکه می‌خواهید بمیرید یا خودتان را بکشید.
- برنامه‌ریزی برای کشتن خود، مانند خریدن اسلحه.
- احساس درماندگی کردن یا دلیلی برای زندگی نداشتن.
- احساس گیر افتادن یا درد غیرقابل تحمل.
- صحبت درباره اینکه باری دوش دیگران هستید.
- بخشش یا دادن اموال با ارزش
- فکر کردن و صحبت کردن زیاد درباره مرگ.
- مصرف بیشتر الکل یا مواد مخدر.
- رفتار مضطرب یا آشفته.
- رفتار بی پروا.
- کناره گیری یا احساس انزوا.
- داشتن تغییرات یا نوسانات خلقی شدید.

تفکر یا صحبت درباره خودکشی را هرگز به صورت راز نگه ندارید!

اگر می‌خواهید با فردی خارج از Trillium Community Health Plan صحبت کنید، با یکی از موارد زیر تماس بگیرید:

- لیست خطوط بحران را در صفحه [98](#) مشاهده کنید.
- خط حیات ملی پیشگیری از خودکشی: با 988 تماس بگیرید یا به 988lifeline.org/ مراجعه کنید
- 800-698-2392 :The David Romprey Memorial Warmline
- خط پیام بحران: 741741 پیامک کنید
- برای پیشگیری از خودکشی نوجوانان: YouthLine: 877-968-8491 یا متن teen2teen
- را به 839863 پیامک کنید
- همچنین می‌توانید شماره بحران صحت روان شهرستان (کاونتی) خود را به صورت آنلاین جستجو کنید. آنها می‌توانند آزمایشاتی انجام دهند و در دریافت خدمات مورد نیازتان به شما کمک کنند.

مراقبت های پیگیری بعدی پس از شرایط عاجل

پس از حالت عاجل ممکن است به مراقبت برای پیگیری نیاز داشته باشید. این مراقبت شامل هر چیزی است که پس از ترک بخش عاجل نیاز خواهید داشت. مراقبت های پیگیری بعدی، وضعیت عاجل در نظر گرفته نمی شود. OHP مراقبت های پیگیری بعدی را زمانی که خارج از ایالت باشید پوشش نمی دهد. با ارائه دهنده مراقبت های اولیه یا دفتر طب دندان مراقبت های اولیه تماس بگیرید تا مراقبت های بعدی را تنظیم کنید.

- برای مراقبت های پیگیری بعدی باید به ارائه دهنده یا داکتر دندان همیشگی خود مراجعه کنید. می توانید از داکتر بخش عاجل درخواست کنید که برای تعیین نوبت مراقبت پیگیری بعدی با ارائه دهنده تماس بگیرد.
- پس از اینکه تحت مراقبت عاجل فوری قرار گرفتید، در اسرع وقت با ارائه دهنده یا داکتر دندان خود تماس بگیرید. به داکتر یا داکتر دندان خود بگویید که کجا تحت مداوی قرار گرفته اید و چرا.
- ارائه دهنده یا داکتر دندان تان به مراقبت های پیگیری بعدی شما رسیدگی خواهد کرد و در صورت نیاز شما نوبتی برای ملاقات مشخص خواهد کرد.

مراقبت دور از خانه

مراقبت برنامه ریزی شده خارج از ایالت

Trillium Community Health Plan به شما کمک می کند تا یک ارائه دهنده خارج از ایالت را بیابید و هزینه خدمات تحت پوشش را زمانی که:

- به خدماتی نیاز داشته باشید که در Oregon موجود نباشد.
 - یا اگر خدمات مقرون به صرفه باشد.
- برای کسب معلومات بیشتر در مورد اینکه چگونه ممکن است بتوانید قبل از سفر مجدد نسخه را دریافت کنید، به صفحه [89](#) مراجعه کنید.

مراقبت عاجل دور از خانه

هنگامی که دور از خانه یا خارج از حوزه خدماتی Trillium Community Health Plan هستید، ممکن است به مراقبت عاجل نیاز پیدا کنید. با **911** تماس بگیرید یا به یک بخش عاجل (ایمرجنسی) مراجعه کنید. برای خدمات عاجل به تأییدی قبلی نیاز ندارید. خدمات عاجل طبی در سراسر ایالات متحده تحت پوشش قرار می گیرد. این شامل صحت رفتاری و شرایط عاجل دندان است.

هزینه ای برای مراقبت عاجل پرداخت نکنید. اگر صورتحساب بخش عاجل را پرداخت کنید، **Trillium Community Health Plan** امکان بازپرداخت این هزینه را به شما ندارد. در صورت دریافت صورتحساب، به صفحه [105](#) مراجعه کنید.

در صورت نیاز به مراقبت اضطراری خارج از منزل، لطفاً مراحل زیر را دنبال کنید:

1. هنگام سفر به خارج از ایالت، مطمئن شوید که کارت شناسایی صحت اوریگان و کارت شناسایی Trillium Community Health Plan را به همراه داشته باشید.
2. کارت شناسایی Trillium Community Health Plan خود را به آنها نشان دهید و از آنها بخواهید صورت حساب Trillium Community Health Plan را دریافت کنند.
3. تا زمانی که ندانید که ارائه‌دهنده صورت حساب را به Trillium Community Health Plan ارسال می‌کند، هیچ مدرک و سندی را امضا نکنید. گاهی اوقات اگر فورم توافقنامه پرداخت امضا شده باشد، Trillium Community Health Plan نمی‌تواند صورت حساب شما را پرداخت کند. برای کسب معلومات بیشتر درباره این فورم به صفحه [104](#) مراجعه کنید.
4. می‌توانید از اتاق ایمرجنسی یا دفتر صورت حساب ارائه‌دهنده بخواهید که اگر می‌خواهند بیمه شما را تأیید کنند یا سؤالی دارند، با Trillium Community Health Plan تماس بگیرند.
5. اگر به مشاوره در مورد کارهایی که باید انجام دهید یا نیاز به مراقبت غیر اورژانسی در خارج از خانه دارید، برای کمک با Trillium Community Health Plan تماس بگیرید.

مراحل فوق همیشه در مواقع اضطراری امکان پذیر نیست. آمادگی و آگاهی داشتن از اینکه برای مراقبت‌های اضطراری در خارج از ایالت چه اقداماتی باید انجام دهید، می‌تواند مشکلات صدور صورت حساب را در زمانی که دور هستید برطرف کند. این مراحل ممکن است از دریافت صورت حساب برای خدماتی که Trillium Community Health Plan می‌تواند پوشش دهد، جلوگیری کند. اگر ارائه‌دهنده صورت حساب برای ما ارسال نکرده باشد، Trillium Community Health Plan نمی‌تواند هزینه خدمات را پردازد.

اگر صورت حساب دریافت کردید، با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید.

صورت حساب‌های خدمات

اعضای OHP صورت حساب خدمات تحت پوشش را پرداخت نمی‌کنند.

وقتی اولین نوبت ملاقات خود را با ارائه‌دهنده تعیین می‌کنید، به دفتر بگویید که از Trillium Community Health Plan استفاده می‌کنید. اگر بیمه دیگری هم دارید، به آنها اطلاع دهید. این موضوع به ارائه‌دهنده کمک می‌کند بدانند صورت حساب را باید به چه کسی ارسال کنند. در تمام معاینات طبی کارت شناسایی خود را همراه داشته باشید. Trillium Community Health Plan هزینه تمام خدمات تحت پوشش، از نظر طبی ضروری و مناسب را مطابق با فهرست اولویت‌بندی خدمات صحتی پرداخت می‌کند.

یک ارائه‌دهنده خدمات شبکه درون شبکه‌ای از Trillium Community Health Plan (برای مشاهده فهرست ارائه‌دهندگان درون شبکه‌ای به فهرست ارائه‌دهندگان در وبسایت ما مراجعه کنید) یا فردی که برای آن‌ها کار می‌کند، نمی‌تواند از شما هزینه‌ای درخواست کند یا تلاش کند مبلغی را که Trillium Community Health Plan مسئول پرداخت آن است، از شما جمع‌آوری کند، اگر شما مسئول پوشش این خدمات نباشید.

برای نوبت‌های ملاقات از دست رفته یا خطاها، نمی‌توان صورتحسابی برای اعضا صادر کرد.

- قرارهای از دست رفته برای شما یا OHP قابل پرداخت نیست.
- اگر ارائه‌دهنده‌تان مدارک مناسب را ارسال نکند یا تأییدیه‌ای دریافت نکند، نباید صورتحسابی برای آن دریافت کنید. به این خطای ارائه دهنده می‌گویند.

اعضا نمی‌توانند موجودی یا صورتحساب شگفت‌انگیز دریافت کنند.

هنگامی که ارائه‌دهنده مبلغ باقیمانده روی صورتحساب را پس از پرداخت Trillium Community Health Plan صورتحساب می‌کند، به آن صورتحساب موجودی می‌گویند. به آن صورتحساب غیرمنتظره نیز می‌گویند. مبلغ آن تفاوت مقدار صورتحساب حقیقی و مبلغی است که Trillium Community Health Plan می‌پردازد. این موضوع اکثراً زمانی رخ می‌دهد که به ارائه‌دهنده خارج شبکه مراجعه می‌کنید. شما مسئول این هزینه‌ها نیستید.

اگر سؤالی دارید، با خدمات مشتریان با شماره 1-877-600-5472 تماس بگیرید. برای کسب معلومات بیشتر درباره صورتحساب غیر منتظره به این آدرس <https://dfr.oregon.gov/Documents/Surprise-billing-consumers.pdf> رجوع کنید.

اگر ارائه‌دهنده صورتحسابی برایتان ارسال کرد، آن را پرداخت نکنید.

فوراً با شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) برای دریافت کمک با Trillium Community Health Plan تماس بگیرید.

همچنین می‌توانید با دفتر صورتحساب ارائه‌دهنده خود تماس بگیرید و مطمئن شوید که آنها می‌دانند OHP دارید.

ممکن است خدماتی وجود داشته باشد که مجبور به پرداخت هزینه آن باشید.

معمولاً با Trillium Community Health Plan مجبور به پرداخت هیچگونه صورتحساب طبی نخواهید بود. البته بعضی اوقات، مجبور به پرداخت هزینه هستید. هنگامی که به مراقبت نیاز دارید، با ارائه دهنده خود در مورد گزینه‌ها صحبت کنید. دفتر ارائه دهنده Trillium Community Health Plan را بررسی می‌کند تا ببیند آیا یک تداوی یا خدمات تحت پوشش نیست. اگر خدمتی را انتخاب کنید که پوشش داده نمی‌شود، ممکن است مجبور شوید صورتحساب که را بپردازید.

شما باید به ارائه دهنده پرداخت کنید اگر:

- مراقبت معمولی یا روتین خود را خارج از Oregon دریافت می‌کنید. خدماتی را خارج از Oregon دریافت می‌کنید که برای مراقبت فوری و عاجل نیستند.
- به ارائه‌دهنده اطلاع نمی‌دهید که OHP دارید. شما به ارائه‌دهنده خدمات اطلاع ندادید که تحت پوشش Trillium Community Health Plan یا بیمه دیگری هستید، یا نامی ارائه دادید که با نام درج‌شده روی کارت شناسایی Trillium Community Health Plan مطابقت نداشت. به همین دلیل، ارائه‌دهنده نتوانست هزینه خدمات را به Trillium Community Health Plan ارسال کند. ارائه‌دهندگان باید واجد شرایط بودن Trillium Community Health Plan شما را در زمان ارائه خدمات و قبل از صدور صورتحساب یا جمع‌آوری مبالغ تأیید کنند. آنها باید سعی کنند قبل از صدور صورتحساب، معلومات پوششی را دریافت کنند.

• شما همچنان یک سرویس رد شده را دریافت می‌کنید. شما یا نماینده‌تان در طول پروسه استیناف و رسیدگی به قضیه مورد اعتراض درخواست ادامه مزایا را داده‌اید و تصمیم نهایی به نفع شما نبوده است. شما باید برای هر گونه هزینه‌ای که برای خدمات رد شده در این تاریخ یا پس از تاریخ قابل اجرا در اطلاعیه اقدام یا اطلاعیه تصمیم تجدیدنظر ایجاد می‌شود، پرداخت کنید.

• شما از خدمات مربوط به تصادف پولی دریافت می‌کنید. اگر یک پرداخت‌کننده شخص سوم، مانند بیمه موتر، چک‌های را برای خدماتی که از ارائه‌دهنده خود دریافت کرده‌اید برای شما ارسال کرده است و شما از این چک‌ها برای پرداخت به ارائه‌دهنده استفاده نکرده‌اید.

• ما با آن ارائه‌دهنده کار نمی‌کنیم. وقتی انتخاب می‌کنید به ارائه‌دهنده‌ای مراجعه کنید که در شبکه Trillium Community Health Plan نیست، ممکن است مجبور شوید هزینه خدمات خود را بپردازید. قبل از اینکه ارائه دهنده ای را ببینید که با Trillium Community Health Plan در شبکه نیست، باید با خدمات مشتریان تماس بگیرید یا با PCP خود کار کنید. ممکن است به تأیید قبلی نیاز باشد یا ممکن است ارائه‌دهنده‌ای در شبکه وجود داشته باشد که بتواند نیازهای شما را برآورده کند. برای فهرستی از ارائه دهندگان داخل شبکه، صفحه Find A Doctor را در وبسایت ما ببینید، trilliumohp.com/Find-A-Provider.

• شما انتخاب می‌کنید که خدماتی را دریافت کنید که تحت پوشش نیستند. هنگامی که خدماتی را انتخاب می‌کنید که ارائه دهنده به شما می‌گوید تحت پوشش Trillium Community Health Plan نیستید، باید پرداخت کنید. در این حالت:

- خدمات جزء مواردی است که طرح و پلان شما آن را پوشش نمی‌دهد.
- قبل از دریافت خدمات، فورم توافقنامه پرداخت معتبر را امضا می‌کنید. در صفحه بعد در مورد فورم بیشتر بدانید.

• همیشه برای صحبت درباره موارد تحت پوشش ابتدا با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan تماس بگیرید. اگر صورت‌حسابی دریافت کردید، لطفاً فوراً با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan تماس بگیرید.

- مثال‌هایی از خدماتی که تحت پوشش نیستند، عبارتند از:
 - برخی از تداوی‌ها، مانند دواهای بدون نسخه، برای شرایطی که می‌توانید در خانه از آنها مراقبت کنید یا به خودی خود بهبود می‌یابند (سرماخوردگی، آنفولانزای خفیف، میخچه، پینه و غیره).
 - جراحی‌های زیبایی یا تداوی فقط برای ظاهر.
 - خدماتی که به شما کمک می‌کند تا باردار شوید.
 - تداوی‌هایی که به طور کلی مؤثر نیستند.
 - ارتودنسی به جز برای ناتوانی مال اکلوژن و تداوی شکاف کام در اطفال.

اگر در مورد خدمات تحت پوشش یا غیر تحت پوشش سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید.

ممکن است از شما خواسته شود فورم توافقنامه پرداخت را امضا کنید.

زمانی که شما خدماتی را می‌خواهید که تحت پوشش Trillium Community Health Plan یا OHP نباشد، از فورم توافقنامه پرداخت استفاده می‌شود. به این فورم، انصراف نیز می‌گویند. فقط در صورت امضای فورم توافقنامه پرداخت، می‌توانید برای یک سرویس صورتحساب دریافت کنید. نباید احساس کنید مجبور به امضای فورم شوید. می‌توانید یک کپی از فورم را در <https://bit.ly/OHPwaiver> ببینید.

اگر نمی‌خواهید، مجبور نیستید فورم توافقنامه پرداخت را امضا کنید. اگر مطمئن نیستید که آیا باید فورم توافقنامه پرداخت را امضا کنید یا در مورد اینکه مزایای پوشش داده می‌شود سوالی دارید، لطفاً برای دریافت راهنمایی با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید. اگر Trillium Community Health Plan یا ارائه‌دهنده شما به شما بگوید که این سرویس تحت پوشش OHP نیست، شما همچنان حق دارید با ارائه درخواست تجدیدنظر و رسیدگی، این تصمیم را به چالش بکشید. صفحه 120 را ببینید.

برای معتبر بودن فورم توافقنامه پرداخت باید موارد زیر صادق باشد:

- فورم باید دارای برآورد هزینه خدمات باشد. این رقم باید همان مبلغ صورتحساب باشد.
- این خدمات ظرف 30 روز از تاریخ امضای فورم برنامه‌ریزی شده است.
- فورم می‌گوید که OHP خدمات را پوشش نمی‌دهد.
- فورم می‌گوید که شما موافقت می‌کنید که صورتحساب را خودتان پرداخت کنید.
- شما درخواست کردید که برای یک سرویس تحت پوشش، شخصاً (به صورت خصوصی) هزینه پرداخت کنید. اگر انتخاب کنید که این کار را انجام دهید، ارائه‌دهنده می‌تواند در صورتی که از قبل موارد زیر را به شما بگوید، برایتان صورتحساب بدهد:
 - این سرویس تحت پوشش است و Trillium Community Health Plan به طور کامل برای خدمات تحت پوشش به آنها پرداخت می‌کند.
 - هزینه برآورد شده، شامل تمام هزینه‌های مربوطه.
 - مبلغی که Trillium Community Health Plan برای این خدمات می‌پردازد.
 - ارائه‌دهنده نمی‌تواند برای مبلغی بیش از مبلغی که Trillium Community Health Plan پرداخت می‌کند، به شما صورتحساب بدهد.
 - ارائه‌دهنده نمی‌تواند برای خدمات تحت پوشش فهرست‌شده در قرارداد، ادعایی به Trillium Community Health Plan ارائه کند؛ و
 - شما آگاهانه و داوطلبانه با پرداخت هزینه خدمات تحت پوشش موافقت می‌کنید.
- ارائه‌دهنده مدارک را با امضای شما یا نماینده‌تان مبنی بر اینکه معلومات فوق را به شما داده است مستند می‌کند و:
 - آنها به شما فرصتی دادند که سوال بپرسید، معلومات بیشتری کسب کنید و با کارشناس پرونده یا نماینده خود مشورت کنید.
 - با پرداخت شخصی موافقه می‌کنید. شما یا نماینده‌تان قراردادی را امضا می‌کنید که تمام معلومات پرداخت خصوصی را دارد.
 - ارائه‌دهنده باید یک کپی از قرارداد امضا شده را به شما بدهد.

صورت حساب‌های مراقبت اضطراری دور از خانه یا خارج از ایالت

از آنجایی که برخی از ارائه دهندگان اضطراری خارج از شبکه با قوانین OHP (Medicaid) اوریگان آشنا نیستند، ممکن است برای شما صورتحساب بگیرند. برای مراقبت‌های عاجل یا پس از بستری نباید صورتحساب دریافت کنید. در صورت دریافت صورتحساب، با خدمات مشتری Trillium Community Health Plan تماس بگیرید. ما منابعی برای کمک داریم.

در صورت دریافت صورتحساب از ارائه دهندگان خارج از ایالت فوراً با ما تماس بگیرید.

برخی از ارائه دهندگان صورتحساب‌های پرداخت نشده را به سازمان‌های جمع‌آوری می‌فرستند و حتی ممکن است برای دریافت پول در محکمه شکایت کنند. وقتی این اتفاق می‌افتد، رفع مشکل سخت‌تر است. به محض دریافت صورتحساب:

- صورتحساب‌های طبی را نادیده نگیرید.

- در اسرع وقت با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan با شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید.

ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر

- اگر اسناد محکمه را دریافت کردید، فوراً با ما تماس بگیرید. همچنین می‌توانید برای مشاوره حقوقی رایگان با یک وکیل یا خط تلفونی مزایای عامه به شماره 800-520-5292 تماس بگیرید. قوانین مصرف کننده‌ای وجود دارد که می‌تواند زمانی که در OHP به اشتباه صورتحساب دریافت می‌کنید، به شما کمک کند.

- اگر به دلیل رد شدن ادعای شما توسط Trillium Community Health Plan، صورتحساب دریافت کردید، با خدمات مشتریان تماس بگیرید. در صفحه [120](#) درباره ردها، حق درخواست تجدیدنظر و اقداماتی که در صورت مخالفت با ما انجام دهید بیشتر بیاموزید.

- همچنین می‌توانید با ارسال نامه‌ای مبنی بر مخالفت شما با این لایحه به دلیل اینکه در زمان خدمت در OHP بوده‌اید، درخواست تجدیدنظر کنید.

نکات مهم در مورد پرداخت خدمات و صورتحساب ها.

- ما قویاً از شما می‌خواهیم قبل از اینکه توافق کنید به ارائه‌دهنده پرداخت کنید، با خدمات مشتریان تماس بگیرید.
- اگر ارائه‌دهنده‌تان از شما درخواست پرداخت مشترک را بپردازید، آن را پرداخت نکنید! از کارمندان دفتر بخواهید با Trillium Community Health Plan تماس بگیرند.
- Trillium Community Health Plan برای همه خدمات تحت پوشش مطابق با فهرست اولویت‌بندی خدمات صحی، به صفحه 41 مراجعه کنید.
- برای فهرست مختصری از مزایا و خدماتی که تحت مزایای OHP شما با Trillium Community Health Plan، که مدیریت پرونده و هماهنگی مراقبت را نیز پوشش می‌دهد، به صفحه 46 مراجعه کنید. اگر سؤالی در مورد آنچه تحت پوشش است دارید، می‌توانید از PCP خود بپرسید یا با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan تماس بگیرید.
- هیچ ارائه‌دهنده Trillium Community Health Plan داخل شبکه یا کسی که برای آنها کار می‌کند نمی‌تواند برای عضو صورتحساب بفرستد، صورتحساب یک عضو را به یک سازمان جمع‌آوری ارسال کند، یا یک دعوی مدنی علیه یک عضو برای دریافت هرگونه پولی که Trillium Community Health Plan برای خدماتی که مسئول آن نیستید قرضدار است.
- از اعضا هرگز هزینه ای برای حمل و نقل به قرارهای تحت پوشش دریافت نمی‌شود. صفحه 79 را ببینید. امکان دارد اعضا بخواهند برای حمل و نقل به محل ملاقات تحت پوشش بازپرداخت دریافت کنند و یا برای استفاده از ملی بس برای رفتن به ملاقات‌های تحت پوشش، تکت ملی بس دریافت کنند.
- حمایت در برابر صدور صورتحساب معمولاً فقط در صورتی اعمال می‌شود که ارائه‌دهنده خدمات طبی می‌دانست یا باید می‌دانست که شما OHP دارید. همچنین، این موضوع تنها در مورد ارائه‌دهندگانی اعمال می‌شود که طرف قرارداد OHP هستند (اما اکثر ارائه‌دهندگان طرف قرارداد می‌باشند).
- گاهی اوقات، ارائه‌دهنده شما مدارک را به درستی پر نمی‌کند. زمانی که این اتفاق می‌افتد، ممکن است پولی دریافت نکنند. این بدان معنا نیست که شما ملزم به پرداخت هستید. چنانچه قبلاً این خدمت را دریافت کرده‌اید و ما از پرداخت هزینه به ارائه‌دهنده شما امتناع کنیم، ارائه‌دهنده شما همچنان نمی‌تواند برای شما صورتحساب صادر کند.
- ممکن است از ما اطلاعاتی ای دریافت کنید مبنی بر اینکه ما هزینه خدمات را پرداخت نمی‌کنیم. این اطلاعات به این معنی نیست که شما باید هزینه‌ای بپردازید. ارائه‌دهنده هزینه‌ها را حذف می‌کند.
- اگر Trillium Community Health Plan یا ارائه‌دهنده شما به شما بگوید که این سرویس تحت پوشش OHP نیست، شما همچنان حق دارید با ارائه درخواست تجدیدنظر و رسیدگی، این تصمیم را به چالش بکشید. صفحه 120 را ببینید.
- در صورت بسته شدن Trillium Community Health Plan، شما مسئولیت در قبال پرداخت هزینه خدماتی که ما پوشش می‌دهیم یا ارائه می‌کنیم، ندارید.

اعضای دارای OHP و Medicare

برخی افراد همزمان OHP (Medicaid) و Medicare دارند. OHP مواردی را پوشش می‌دهد که Medicare نمی‌دهد. اگر هر دو را دارید، Medicare پوشش دهنده اصلی صحتی شما است. OHP می‌تواند برای مواردی مانند دواهایی که Medicare پوشش نمی‌دهد، پرداخت کند.

اگر هر دو را دارید، مسئولیتی در قبال موارد زیر ندارید:

- پرداخت‌های مشترک
- کسر‌های پرداختی و یا
- هزینه‌های بیمه مشترک برای خدمات Medicare؛ این هزینه‌ها توسط OHP پوشش داده می‌شود.

امکان دارد مجبور به پرداخت مشارکتی برخی از هزینه‌های نسخه‌ها شوید.

موقعی وجود دارد که در صورت انتخاب برای دیدن ارائه‌دهنده‌ای خارج از شبکه، ممکن است مجبور به پرداخت کسر‌های پرداختی، بیمه مشترک یا پرداخت مشترک شوید. با اداره سالمندان و افراد دارای معلولیت **People with Disabilities, (APD)** یا دفتر منطقه‌ای مربوط به سالمندی **Area Agency on Aging, (AAA)** خود تماس بگیرید. آنها به شما کمک می‌کنند تا در مورد نحوه استفاده از مزایای خود بیشتر بدانید. برای دریافت شماره تلفن دفتر محلی APD یا AAA با ارتباط منابع سالمندی و معلولیت **(ADRC)** به شماره **855-673-2372** تماس بگیرید.

با خدمات مشتریان تماس بگیرید تا بهتر بدانید که کدام یک از مزایا توسط Medicare و OHP (Medicaid) پرداخت می‌شود یا برای یافتن ارائه‌دهنده و نحوه دریافت خدمات کمک بگیرید.

ارائه‌دهندگان صورت‌حساب را برای Medicare و **Trillium Community Health Plan** شما خواهند فرستاد.

می‌شود تا بتوانیم پرداخت کنیم. **Trillium Community Health Plan** با Medicare کار می‌کند و توافق نامه‌ای دارد که همه ادعاها ارسال می‌شود تا بتوانیم پرداخت کنیم.

- شماره شناسایی OHP خود را به ارائه‌دهنده بدهید و به آنها بگویید که تحت پوشش **Trillium Community Health Plan** هستید. اگر همچنان می‌گویند که بدهکار هستید، با خدمات مشتریان به شماره **1-877-600-5472 (TTY 711)** تماس بگیرید. ما می‌توانیم به شما کمک کنیم.
- شما حق دارید CCO را تغییر دهید یا یک CCO را ترک کنید **102**.

اعضای دارنده Medicare می‌توانند در هر زمانی CCO ای را که برای مراقبت جسمانی استفاده می‌کنند تغییر دهند و یا ترک کنند. با این حال، اعضای دارنده Medicare باید از CCO برای مراقبت‌های صحتی دندان و صحت رفتاری استفاده کنند.

تغییر CCO و انتقال مراقبت

اگر CCO ندارید، OHP شما هزینه خدمات یا کارت باز نامیده می شود.

اگر CCO ندارید، OHP شما Fee-For-Service ("هزینه در ازای خدمات") یا کارت باز نامیده می شود. این "هزینه در ازای خدمات" نامیده می شود زیرا دولت به ازای هر خدماتی که ارائه می دهند، هزینه ای را به ارائه دهندگان می پردازد. اعضای "هزینه در ازای خدمات" خدمات مشابهی از مزایای مراقبت های جسمانی، دندان و صحت رفتاری را دریافت می کنند که اعضای CCO دریافت می کنند.

CCO که دارید بستگی به محل زندگی شما دارد. قوانین مربوط به تغییر یا ترک یک CCO زمانی که فقط یک CCO در منطقه وجود دارد و زمانی که CCO های بیشتری در یک منطقه وجود دارد متفاوت است.

اعضای دارای Medicare و OHP (Medicaid)

شما می توانید CCO را برای مراقبت فیزیکی در هر زمان تغییر دهید یا ترک کنید. با این حال، اعضای دارنده Medicare باید از CCO برای مراقبت های صحت رفتاری استفاده کنند.

سرخیوستان آمریکا و بومیان آلاسکا

با مدرک میراث هندی، می توانید از یک مرکز خدمات صحتی هند، کلینیک/برنامه صحت قبیله ای، یا کلینیک شهری و هزینه خدمات OHP مراقبت دریافت کنید.

مناطق خدماتی با تنها یک CCO:

- اعضایی که تنها یک CCO در منطقه خدمات خود دارند، می توانند در هر زمانی به دلایل «با دلیل» زیر، درخواست لغو ثبت نام (ترک) یک CCO و دریافت مراقبت از هزینه خدمات OHP کنند:
- CCO در مورد خدمات مورد نظر شما اعتراضات اخلاقی یا مذهبی دارد.
 - یک معذرت یا دلیل طبی دارید. هنگامی که خدمات مرتبط در شبکه در دسترس نیست و ارائه دهنده شما می گوید که دریافت این خدمات به طور جداگانه به معنای یک ریسک غیر ضروری است. مثال: سزارین و بستن مجرای رحم به طور همزمان.
 - دلایل دیگر از جمله، اما نه محدود به، مراقبت ضعیف، عدم دسترسی به خدمات تحت پوشش، یا عدم دسترسی به ارائه دهندگان شبکه ای که در نیازهای مراقبت های صحتی خاص شما با تجربه هستند.
 - خدمات به زبان دلخواه شما ارائه نمی شوند.
 - خدمات به روش فرهنگی مناسب ارائه نمی شوند؛ یا
 - شما در معرض خطر عدم مراقبت مداوم هستید.

اگر به مکانی نقل مکان می کنید که CCO شما به آن خدمات نمی دهد. شما می توانید به محض اینکه به OHP در مورد این انتقال بگویید، برنامه ها را تغییر دهید. لطفاً با OHP با شماره 800-699-9075 تماس بگیرید یا از حساب آنلاین خود در ONE.Oregon.gov استفاده کنید.

مناطق خدماتی با بیش از یک CCO:

اعضایی که بیش از یک CCO در منطقه خدماتی خود دارند، ممکن است در هر زمانی به هر یک از دلایل «با علت» زیر درخواست خروج و تغییر به یک CCO دیگر کنند:

- شما به مکانی نقل مکان می کنید که CCO شما در آن خدمت نمی کند. شما می توانید به محض اینکه به OHP در مورد این انتقال بگویید، برنامه ها را تغییر دهید.
 - با OHP با شماره 800-699-9075 تماس بگیرید.
 - از حساب آنلاین خود در ONE.Oregon.gov استفاده کنید.
- CCO در مورد خدمات مورد نظر شما اعتراضات اخلاقی یا مذهبی دارد.
- یک معذرت یا دلیل طبیی دارید. هنگامی که خدمات مرتبط در شبکه در دسترس نیست و ارائه دهنده شما می گوید که دریافت این خدمات به طور جداگانه به معنای یک ریسک غیر ضروری است.
 - مثال: سزارین و بستن لوله ها همزمان.
- دلایل دیگر از جمله، اما نه محدود به، مراقبت ضعیف، عدم دسترسی به خدمات تحت پوشش، یا عدم دسترسی به ارائه دهندگان شبکه ای که در نیازهای مراقبت های صحتی خاص شما با تجربه هستند.
- خدمات به زبان دلخواه شما ارائه نمی شوند.
- خدمات به روش فرهنگی مناسب ارائه نمی شوند؛ یا
- شما در معرض خطر عدم مراقبت مداوم هستید.

اعضایی که بیش از یک CCO در منطقه خدماتی خود دارند نیز ممکن است در هر زمان به دلایل «بدون دلیل» زیر درخواست ترک و تغییر یک CCO کنند:

- ظرف 30 روز پس از ثبت نام اگر:
 - شما برنامه ای را که در آن ثبت نام کرده اید نمی خواهید، یا
 - برنامه خاصی را درخواست کرده اید و دولت شما را در برنامه دیگری قرار داده است.
- در 90 روز اول پس از پیوستن به OHP یا
 - اگر ایالت پس از تاریخ شروع، نامه ای "پوشش" برای شما ارسال کند که می گوید شما بخشی از CCO هستید، پس از این تاریخ نامه 90 روز فرصت دارید.
- بعد از اینکه به مدت 6 ماه با همان CCO بودید.
- وقتی OHP خود را تمدید می کنید.
- اگر OHP را برای کمتر از 2 ماه از دست داده، مجدداً در یک CCO ثبت نام می شوید و فرصت انتخاب CCO را در زمانی که می بایست OHP خود را تمدید می کردید از دست می دهید.
- هنگامی که یک CCO از اضافه کردن اعضای جدید منع شده باشد.
- در صورتی که هیچ کدام از گزینه های بالا صدق نمی کنند، حداقل هر 12 ماه یک بار، می توانید این کار را انجام دهید.

می توانید از طریق تلفون یا مکتوب در مورد این گزینه ها سؤال کنید. لطفاً با خدمات مشتریان OHP به شماره 800-273-0557 تماس بگیرید یا به Oregon.Benefits@odhsos.oregon.gov ایمیل بزنید.

نحوه تغییر یا ترک CCO تان

مواردی که باید در نظر گرفته شوند: Trillium Community Health Plan می‌خواهد مطمئن شود که شما بهترین مراقبت ممکن را دریافت می‌کنید. Trillium Community Health Plan می‌تواند خدماتی را به شما ارائه دهد که FFS یا کارت باز نمی‌توانند. هنگامی که در دریافت مراقبت مناسب مشکل دارید، لطفاً اجازه دهید قبل از ترک Trillium Community Health Plan به شما کمک کنیم. اگر همچنان مایل به ترک هستید، باید CCO دیگری در منطقه خدماتی شما وجود داشته باشد تا بتوانید طرح و پلان خود را تغییر دهید.

اگر می‌خواهید CCO خود را تغییر دهید یا ترک کنید، به OHP اطلاع دهید. شما و/یا نماینده شما می‌توانید با خدمات مشتریان OHP با شماره 800-699-9075 یا خدمات مشتریان OHP به شماره 800-273-0557 (TTY 711) از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر به وقت محلی تماس بگیرید. می‌توانید از حساب آنلاین خود در ONE.Oregon.gov یا به آدرس Oregon.Benefits@odhsos.oregon.gov ایمیل کنید. تاریخ اجرایی لغو ثبت نام اولین ماه پس از تأیید لغو ثبت نام توسط OHA خواهد بود.

در زمان تعویض CCO تان همچنان می‌توانید مراقبت دریافت کنید. برای دانستن بیشتر به صفحه [111](#) مراجعه کنید.

Trillium Community Health Plan می‌تواند به دلایلی از شما بخواهد که آن را ترک کنید.

- Trillium Community Health Plan ممکن است از OHA بخواهد که شما را از طرح و پلان ما حذف کند اگر:
- برای پرسونل یا ارائه دهندگان ما توهین آمیز، غیرهمکار یا مختل کننده هستند، به جز زمانی که این رفتار به دلیل نیاز یا ناتوانی خاص شما به مراقبت های صحی باشد.
 - مرتکب تقلب بالقوه یا سایر اعمال غیرقانونی، مانند اجازه دادن به شخص دیگری برای استفاده از مزایای مراقبت صحی شما، تغییر نسخه، سرقت یا سایر اعمال مجرمانه شوید.
 - خشونت آمیز هستند یا تهدید به خشونت میکنند. این قضیه می‌تواند نسبت به یک ارائه‌دهنده مراقبت‌های صحی، کارکنان آنها، سایر مریضان و یا کارکنان Trillium Community Health Plan صورت بگیرد.
 - وقتی عمل یا تهدید خشونت به توانایی Trillium Community Health Plan برای ارائه خدمات به شما یا سایر اعضا آسیب جدی وارد می‌کند.

ما باید از ایالت (Oregon Health Authority) بخواهیم که حذف شما را از طرح و پلان ما بررسی و تأیید کند. اگر درخواست CCO برای لغو عضویت (حذف) شما تایید شده باشد، نامه ای دریافت خواهید کرد. اگر از پروسه راضی نیستید یا با تصمیم مخالف هستید می‌توانید شکایت کنید. برای نحوه شکایت یا درخواست تجدیدنظر به صفحه [120](#) مراجعه کنید.

دلایل) نمی‌تواند درخواست حذف شما را از طرح و پلان ما داشته باشد: Trillium Community Health Plan به دلایل مرتبط (اما نه فقط محدود به این

- وضعیت صحتی شما بدتر می‌شود.
- شما از خدمات استفاده نمی‌کنید.
- شما از خدمات زیادی استفاده می‌کنید.
- شما در شرف استفاده از خدمات یا قرار گرفتن در یک مرکز مراقبت هستید (مانند یک مرکز مراقبت طولانی مدت یا مرکز تداوی اقامتی صحت روانی).
- رفتاری با نیازهای ویژه که ممکن است مغلوبه و یا شامل عدم همکاری باشد.
- صنف محافظت شده، وضعیت طبی یا سابقه شما به این معنی است که احتمالاً به بسیاری از خدمات آینده یا خدمات گران قیمت آینده نیاز خواهید داشت.
- معلولیت جسمی، فکری، رشدی یا ذهنی شما.
- شما تحت سرپرستی ODHS Child Welfare هستید.
- شما شکایت می‌کنید، با تصمیمی مخالف هستید، یا درخواست تجدید نظر یا رسیدگی می‌کنید.
- درباره مراقبت خود تصمیمی می‌گیرید که Trillium Community Health Plan با آن مخالف است.

برای معلومات بیشتر یا سؤالات در مورد دلایل دیگری که ممکن است از ثبت نام خارج شوید، استثنای ثبت نام موقت یا معافیت های ثبت نام، با Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 یا خدمات مشتریان OHP به شماره 800-273-0557 تماس بگیرید.

حداقل 60 روز قبل از اینکه نیاز به تمدید OHP خود داشته باشید، نامه ای شامل حقوق لغو ثبت نام دریافت خواهید کرد.

مراقبت که در زمان تغییر یا ترک یک CCO دریافت می‌کنید

برخی از اعضای که برنامه‌های خود را تغییر می‌دهند، ممکن است همچنان همان خدمات، پوشش داروهای تجویزی را دریافت کنند و حتی اگر در شبکه نباشند، به همان ارائه دهندگان مراجعه کنند. این بدان معناست که هنگام تغییر CCO یا انتقال از هزینه خدمات OHP به CCO، مراقبت هماهنگ خواهد شد. این امر گاهی اوقات "انتقال مراقبت" نامیده می‌شود.

اگر مشکلات صحتی جدی دارید، نیاز به مراقبت در شفاخانه یا مراقبت های صحت روان بستری دارید، برنامه های جدید و قدیمی شما باید با هم کار کنند تا مطمئن شوند که مراقبت و خدمات مورد نیاز را دریافت می‌کنید.

زمانی که در حین تغییر برنامه ها به همان مراقبت نیاز دارید

این کمک برای زمانی است که شما مشکلات صحتی جدی دارید، نیاز به مراقبت در شفاخانه یا مراقبت های روانی بستری دارید. در اینجا لیستی از چند نمونه از زمانی که می توانید این کمک را دریافت کنید آورده شده است:

- مراقبت از مرحله نهایی بیماری کلیوی/گرده
- شما یک طفل با شرایط طبی حساس هستید.
- دریافت تداوی سرطان سینه و/یا دهانه رحم.
- دریافت کمک مراقبتی به دلیل HIV/AIDS.
- مراقبت های قبل و بعد از پیوند
- شما باردار هستید یا به تازگی طفل دار شده اید.
- دریافت تداوی سرطان.
- هر عضوی که در صورت عدم دریافت خدمات متداوم ممکن است آسیب جدی به صحت خود متحمل شود یا به دلیل نیاز به مراقبت در شفاخانه یا نهاد، در معرض خطر قرار گیرد.

چوکات زمانی که این مراقبت طول می کشد:

نوع عضویت	چه مدت می توانید همان مراقبت را دریافت کنید
OHP با Medicare (مزایای کامل دوگانه و اجد شرایط)	90 روز
فقط OHP	30 روز برای صحت جسمانی و دهانی* 60 روز برای صحت رفتار*

*یا تا زمانی که ارائه دهنده مراقبت های اولیه جدید (PCP) برنامه تداوی شما را بررسی کند

اگر Trillium Community Health Plan را ترک می کنید، ما با CCO یا OHP جدید شما کار خواهیم کرد تا مطمئن شویم که می توانید همان خدمات ذکر شده در زیر را دریافت کنید.

اگر در حین تغییر برنامه ها یا سوآلی به مراقبت نیاز دارید، لطفاً با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan تماس بگیرید: 1-877-600-5472 (TTY 711)
ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه، 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر PT

Trillium Community Health Plan اطمینان حاصل می کند که اعضای که در حین تغییر برنامه ها به مراقبت های مشابه نیاز دارند، از موارد زیر برخوردار می شوند:

- دسترسی متداوم به مراقبت و حمل و نقل به محل مراقبت.
- خدمات ارائه دهنده آنها حتی اگر در شبکه Trillium Community Health Plan نباشند تا زمانی که یکی از این موارد اتفاق بیفتد:
 - حداقل دوره تداوی تجویز شده یا تایید شده تکمیل شود، یا
 - ارائه دهنده شما تصمیم می گیرد که تداوی شما دیگر مورد نیاز نباشد. اگر مراقبت توسط یک متخصص باشد، طرح و پلان تداوی توسط یک ارائه دهنده واجد شرایط بررسی می شود.
- برخی از انواع مراقبت ها تا زمانی که تکمیل شوند، با ارائه دهنده فعلی ادامه خواهند داشت. این نوع مراقبت ها عبارتند از:
 - مراقبت های قبل و بعد از بارداری/ زایمان (قبل از ولادت و پس از ولادت).
 - خدمات پیوند در سال اول پس از پیوند.
 - تداوی شعاعی یا تداوی بواسطه دواي کیمیاوی (تداوی سرطان) برای دوره درمان آنها.
 - دواهایی با حداقل دوره تداوی تعریف شده که بیشتر از زمان انتقال دوره مراقبت در بالا است.

می توانید با تماس با خدمات مشتریان به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) یک نسخه از پالیسی مراقبت از انتقال صحت جامعه Trillium دریافت کنید. همچنین در وبسایت ما در صفحه سیاست ها و معیارهای بخش منابع ارائه دهنده به آدرس <https://www.trilliumohp.com/providers/resources.html> موجود است. اگر سؤالی دارید، لطفاً با خدمات مشتریان تماس بگیرید.

تصمیمات پایان زندگی

دستورالعمل های قبلی

همه نوجوان این حق را دارند تا درباره مراقبت خود تصمیم بگیرند. این شامل حق پذیرش و امتناع از تداوی می شود. یک مریضی یا آسیب ممکن است شما را از اطلاع دادن به داکتر، اعضای خانواده یا نماینده خود در مورد مراقبتی که می خواهید دریافت کنید باز دارد. قانون Oregon به شما این امکان را می دهد تا قبل از نیاز به چنین مراقبتی، خواسته ها، باورها و اهداف خود را از پیش بیان کنید. فورمی که شما استفاده می کنید **وصیت نامه احتیاطی** نامیده می شود.

صفحه منابع اعضا / دستورالعمل پیشرفته را در وب سایت ما در www.trilliumohp.com ببینید.

وصیت نامه احتیاطی به شما این امکان را می دهد تا:

- اگر خودتان قادر به بیان آنها نیستید، ارزش ها، باورها، اهداف و خواسته های خود را برای مراقبت های صحتی به اشتراک بگذارید.
- چنانچه نمی توانید برای خودتان تصمیم بگیرید، فردی را مشخص کنید تا تصمیمات مربوط به مراقبت های صحتی شما را اخذ کند. این شخص نماینده مراقبت های صحتی شما نامیده می شود و آنها باید با انجام این نقش موافقت کنند.
- حق به اشتراک گذاشتن، انکار یا پذیرش انواع مراقبت های طبی و حق به اشتراک گذاشتن تصمیمات خود در مورد مراقبت های طبی آینده شما.

نحوه دریافت معلومات بیشتر در مورد دستورالعمل های پیشرفته

ما می توانیم یک کتابچه رایگان درباره وصیت نامه احتیاطی به شما بدهیم. به آن "تصمیم گیری در مورد مراقبت های صحی" می گویند. برای کسب معلومات بیشتر یا دریافت کاپی از کتابچه و فورم راهنمای پیشبرد، با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 تماس بگیرید.

راهنمای کاربر راهنمای پیشرفته موجود است. این معلومات را در مورد موارد ذیل فراهم میسازد:

- دلایل یک دستورالعمل قبلی.
- بخش های در فورم دستورالعمل قبلی.
- نحوه تکمیل یا دریافت کمک برای تکمیل یک دستورالعمل قبلی.
- چه کسی باید یک نسخه از یک دستورالعمل قبلی ارائه شود.
- نحوه ایجاد تغییرات در یک دستورالعمل قبلی

برای دانلود نسخه ای از راهنمای کاربر راهنمای پیشبرد یا فورم راهنمای پیشبرد، لطفاً به این آدرس مراجعه کنید:

<https://www.oregon.gov/oha/ph/about/pages/adac-forms.aspx>

معلومات مفید دیگر درباره وصیت نامه احتیاطی

- تکمیل وصیت نامه احتیاطی انتخاب شماست. اگر تصمیم بگیرید که وصیت نامه احتیاطی را تکمیل و امضا نکنید، پوشش مراقبت و یا دسترسی شما به آن ثابت خواهد ماند.
- اگر تصمیم بگیرید که وصیت نامه احتیاطی را تکمیل و امضا نکنید، Trillium Community Health Plan رفتار متفاوتی با شما نخواهد کرد.
- اگر دستورالعمل قبلی را تکمیل می کنید، حتماً با ارائه دهندگان و خانواده خود در مورد آن صحبت کنید و نسخه هایی را به آنها بدهید.
- Trillium Community Health Plan به هر انتخابی که در دستورالعمل تکمیل شده و امضا شده قبلی خود فهرست کرده اید احترام می گذارد. اگر داکتری که با او کار می کنید مخالف اخلاقی با رعایت دستورالعمل قبلی شما است، لطفاً با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید تا برای یافتن داکتر جدید کمک بخواهید.

اگر داکتر از الزامات دستورالعمل قبلی پیروی نکرد، چگونه گزارش دهید

اگر ارائه‌دهنده شما آنچه را که در وصیت نامه احتیاطی تان خواسته‌اید، انجام ندهد، می‌توانید به Health Licensing Office (دفتر صدور مجوز صحت) شکایت کنید.

دفتر جواز صحتی

503-370-9216 (کاربران TTY، لطفاً با 711 تماس بگیرند)
ساعات کاری: دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 5 بعد از ظهر به وقت PT
ارسال یک شکایت به:

1430 Tandem Ave NE, Suite 180
Salem, OR 97301

ایمیل: hlo.info@odhsoha.oregon.gov

آنلاین: <https://www.oregon.gov/oha/PH/HLO/Pages/File-Complaint.aspx>

اگر یک مرکز (مانند یک شفاخانه) آنچه را که در دستورالعمل قبلی خود می‌خواهید انجام ندهد، می‌توانید به برنامه صدور مجوز و گواهی مرکز صحتی شکایت کنید.

برنامه صدور مجوز و صدور تصدیقنامه مراکز صحتی

پست به: 800 NE Oregon Street, Suite 465
Portland, OR 97322

ایمیل: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

فکس: 971-673-0556

آدرس آنلاین:

<https://www.oregon.gov/OHA/PH/ProviderPartnerResources/HealthcareProvidersFacilities/HealthcareHealthCareRegulationQualityImprovement/Pages/index.aspx>

برای دریافت یک کاپی کاغذی از فورم شکایت، با خدمات مشتریان Trillium Community Health Plan به شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید.

نحوه لغو یک دستورالعمل قبلی

برای لغو، کاپی‌هایی از دستورالعمل قبلی خود را بخواهید تا ارائه‌دهنده شما بداند که دیگر معتبر نیست. آنها را پاره کنید یا با حروف بزرگ بنویسید CANCELED، امضا کنید و تاریخ بزنید. برای سؤالات یا معلومات بیشتر با شماره‌های 800-422-4805 یا 503-692-0894 (TTY 711) با «Oregon Health Decisions» تماس بگیرید.

تفاوت بین POLST و دستورالعمل قبلی چیست؟

سفارشات قابل حمل برای تداوی حیاتی (POLST)

POLST یک فورم طبی است که می‌توانید از آن استفاده کنید تا مطمئن شوید که خواسته‌های شما برای تداوی در اواخر عمر توسط ارائه‌دهندگان طبی رعایت می‌شود. شما هرگز ملزم به پر کردن POLST نیستید، اما اگر امراض جدی دارید یا دلایل دیگری دارید که چرا نمی‌خواهید همه انواع درمان‌های طبی را بخواهید، می‌توانید درباره این فورم اطلاعات بیشتری کسب کنید.

POLST با یک دستورالعمل قبلی متفاوت است:

POLST	دستورالعمل قبلی	چیست؟
دستور طبی	سند حقوقی	چه کسی باید آن را دریافت کند؟
افرادی که دارای یک بیماری جدی هستند یا افراد مسن و ضعیف هستند و ممکن است همه تداوی‌ها را نخواهند.	همه نوجوانان بالای 18 سال	آیا ارائه‌دهنده من نیاز به تایید/امضا دارد؟
باید توسط ارائه‌دهنده مراقبت‌های صحی امضا و تایید شود	نیازی به تاییدی ارائه‌دهنده ندارد	چه زمانی استفاده می‌شود؟
مراقبت و وضعیت فعلی	مراقبت یا وضعیت آینده	

برای کسب معلومات بیشتر، به این آدرس مراجعه کنید: <https://oregonpolst.org/>
ایمیل: polst@ohsu.edu یا با شماره 503-494-3965 اورینگان POLST تماس بگیرید.

اعلامیه تداوی صحت روانی

اوریگان یک فورم را برای نوشتن خواسته های شما برای مراقبت از صحت روانی دارد. این فورم، اظهارنامه تداوی صحت روانی نامیده می شود. این فورم برای زمانی است که دچار بحران صحت روانی هستید یا نمی توانید در مورد تداوی صحت روانی خود تصمیم بگیرید. شما می توانید انتخاب کنید که این فورم را در زمانی که در بحران نیستید و می توانید مراقبت خود را درک کرده و در مورد آن تصمیم بگیرید، تکمیل کنید.

این فورم چه کاری برای من انجام می دهد؟

این فورم نشان می دهد که اگر نتوانید به تنهایی تصمیم بگیرید، چه نوع مراقبتی را می خواهید. فقط یک دادگاه و دو داکتر می توانند تصمیم بگیرند که آیا شما نمی توانید در مورد صحت روان خود تصمیم بگیرید.

این فورم به شما امکان این را می دهد که انواع مراقبت هایی که می خواهید و یا نمی خواهید را انتخاب کنید. می توان از این فورم برای نام بردن از یک بزرگسال برای تصمیم گیری درباره مراقبت از شما استفاده کرد. شخصی که نام می برید باید قبول کند که به جای شما صحبت کرده و خواسته های شما را دنبال کند. اگر خواسته های شما کتبی نباشد، این شخص تصمیم می گیرد که شما چه می خواهید.

فورم اظهارنامه فقط تا 3 سال اعتبار دارد. اگر در طول این 3 سال قادر به تصمیم گیری نباشید، فورم شما اعمال خواهد شد. این اظهارنامه تا زمانی که بتوانید دوباره تصمیم بگیرید، به قوت خود باقی خواهد ماند. زمانی که بتوانید در مورد مراقبت خود تصمیم بگیرید، می توانید اظهارنامه خود را لغو کنید. شما باید این فورم را هم به PCP خود و هم به شخصی که برای تصمیم گیری نام می برید، بدهید.

برای کسب معلومات بیشتر در مورد اعلامیه برای تداوی صحت روان، از وب سایت ایالت اوریگان به آدرس https://aix-xweb1p.state.or.us/es_xweb/DHSforms/Served/le9550.pdf دیدن کنید.

اگر ارائه دهنده تان خواسته های شما در فورم شما دنبال نمی کند، می توانید شکایت کنید. یک فورم برای این در www.healthoregon.hcrqi است. شکایت خود را به آدرس زیر ارسال کنید:

مقررات مراقبت های صحتی و بهبود کیفیت

800 N.E. Oregon St., #465

Portland, OR 97232

ایمیل: Mailbox.HCLC@odhsosha.oregon.gov

تلفون: (971-673-0540 (TTY 971-673-0372)

فکس: 971-673-0556

گزارش تقلب، اتلاف و سوء استفاده.

ما یک پلان صحت جامعه هستیم و می‌خواهیم مطمئن شویم که پول‌های مراقبت‌های صحتی برای کمک به صحت و صحت اعضایمان هزینه می‌شود. برای این منظور به کمک شما نیاز داریم.

اگر فکر می‌کنید تقلب، اتلاف یا سوء استفاده احتمالی رخ داده است، در اسرع وقت آن را گزارش دهید. می‌توانید این موضوع را به صورت ناشناس گزارش کنید. قوانین افشاگر از افرادی که تقلب، اتلاف و سوء استفاده احتمالی را گزارش می‌کنند محافظت می‌کند. اگر گزارشی تهیه کنید، همچنان تحت پوشش خواهید بود. آزار، تهدید یا تبعیض علیه شخصی که تقلب، اتلاف یا سوء استفاده احتمالی را گزارش می‌کند غیرقانونی است.

تقلب بالقوه Medicaid خلاف قانون است و Trillium Community Health Plan این را جدی می‌گیرد.

برخی از نمونه‌هایی از تقلب، اتلاف و سوء استفاده احتمالی توسط یک ارائه‌دهنده عبارتند از :

- ارائه‌دهنده‌ای که هزینه خدماتی را که تحت پوشش Trillium Community Health Plan است، از شما دریافت می‌کند.
- ارائه‌دهنده صورت‌حساب برای خدماتی که دریافت نکرده‌اید.
- ارائه دهنده ای به شما خدماتی می‌دهد که بر اساس وضعیت صحتی شما به آن نیاز ندارید.

چند نمونه از تقلب بالقوه، اتلاف و سوء استفاده توسط یک عضو عبارتند از:

- مراجعه به چندین داکتر برای تجویز دارویی که قبلاً برای شما تجویز شده است.
- شخصی که از شناسه شخص دیگری برای دریافت مزایا استفاده می‌کند.

Trillium Community Health Plan متعهد به جلوگیری از کلاهبرداری، اتلاف و سوء استفاده احتمالی است. ما از همه قوانین مرتبط، از جمله قانون ادعاهای نادرست ایالتی و قانون ادعاهای نادرست فدرال پیروی خواهیم کرد.

نحوه تهیه گزارش از تقلب، اتلاف یا سوء استفاده احتمالی

می‌توانید از چند طریق گزارشی از تقلب، اتلاف و سوء استفاده احتمالی تهیه کنید:

تماس بگیرید، ارسال کنید یا مستقیماً به Trillium Community Health Plan بنویسید. ما همه تقلب‌های احتمالی، اتلاف و سوء استفاده‌های احتمالی مشکوک توسط ارائه دهندگان یا اعضا را به سازمان‌های دولتی فهرست‌شده در زیر گزارش می‌کنیم.

با خط تلفون ما تماس بگیرید: 1-866-685-8664
گزارش آنلاین را ارسال کنید: www.trilliumohp.com/login و برای ما پیام ارسال کنید
به این آدرس نامه بنویسید:

Trillium Community Health Plan

Compliance :ATTN

PO Box 11740

Eugene, OR 97440

با تماس، فکس یا نوشتن به ، تقلب، اتلاف و سوء استفاده احتمالی اعضا را گزارش دهید:

DHS Fraud Investigation Unit

P.O. Box 14150

Salem, OR 97309

خط تلفون: (888-372-8301) 1-888-FRAUD01

فکس: 503-373-1525 ATTN: خط تلفون:

آنلاین: <https://www.oregon.gov/odhs/financial-recovery/Pages/Fraud.aspx>

یا (ویژه ارائه‌دهندگان)

دفتر یکپارچگی برنامه OHA

500 Summer St NE, E-36 Salem, OR 97301

خط تلفون راهنما: (888-372-8301) 1-888-FRAUD01

آنلاین: <https://www.oregon.gov/oha/FOD/PIAU/Pages/Report-Fraud.aspx>

ایمیل: opi.referrals@oha.oregon.gov

واحد کنترل تقلب بالقوه (MFCU) Medicaid

Oregon Department of Justice

100 SW Market Street

Portland, OR 97201

تلفون: 971-673-1880

فکس: 971-673-1890

ایمیل: Medicaid.Potential.Fraud.Referral@doj.state.or.us

آدرس آنلاین: <https://www.doj.state.or.us/consumer-protection/sales-scams-Potential>

[/Fraud/medicaid-Potential.Fraud](https://www.doj.state.or.us/consumer-protection/sales-scams-Potential/Fraud/medicaid-Potential.Fraud)

برای گزارش تقلب بالقوه آنلاین:

<https://www.oregon.gov/dhs/abuse/Pages/Potential.Fraud-reporting.aspx>

شکایات، تجدید نظر و رسیدگی عادلانه

Trillium Community Health Plan اطمینان حاصل می‌کند که همه اعضا به سیستم شکایت (شکایت، تجدید نظر و رسیدگی) دسترسی دارند. ما سعی می‌کنیم که ثبت شکایت، شکایت یا تجدیدنظر و کسب معلومات در مورد نحوه تشکیل جلسه دادرسی با اداره صحت اوریگان را آسان کنیم.

اگر در مورد هر بخشی از پروسه شکایت، تجدید نظر و/یا رسیدگی نیاز به کمک دارید، به ما اطلاع دهید. همینطور می‌توانیم در مورد نحوه رسیدگی به شکایات و درخواست‌ها معلومات بیشتری به شما بدهیم. کاپی از نمونه‌های اعلامیه ما نیز موجود است. اگر به کمک نیاز دارید یا معلومات بیشتری می‌خواهید فراتر از آنچه در کتابچه راهنما آمده است با شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) با خدمات مشتریان تماس بگیرید.

شما می‌توانید شکایت کنید.

- یک شکایت به ما اطلاع می‌دهد که شما راضی نیستید.
- اختلاف زمانی است که با Trillium Community Health Plan یا ارائه‌دهنده موافق نیستید.
- یک شکایت شکایتی است که اگر از Trillium Community Health Plan، خدمات مراقبت‌های صحی یا ارائه‌دهنده خود راضی نیستید، می‌توانید میلان کنید. اختلاف نیز می‌تواند یک شکایت باشد.

برای سهولت، OHP از کلمه شکایت (**complain**) برای دادخواهی‌ها و اختلافات نیز استفاده می‌کند.

اگر از هیچ بخشی از مراقبت خود راضی نیستید، حق دارید شکایت کنید. ما تلاش خواهیم کرد تا اوضاع را بهتر کنیم. فقط با خدمات مشتریان رایگان با شماره 1-877-600-5472 یا TTY 711 تماس بگیرید.

بنویسید به: Trillium Community Health Plan
Grievances :Attn
PO Box 11740
Eugene, OR 97440-3940

ایمیل: grievances@trilliumchp.com

همچنین می‌توانید فورم شکایت را در trilliumohp.com/grievances پیدا کنید.

همچنین می‌توانید با OHA یا Ombuds (بازرس) شکایت کنید. می‌توانید به OHA با شماره 1-800-273-0557 یا Ombuds به شماره 1-877-642-0450 تماس بگیرید. شما می‌توانید در مورد هر موضوعی غیر از رد خدمات یا مزایا و در هر زمان تلفونی یا کتبی شکایت کنید. اگر شکایتی را با OHA ارسال کنید، به Trillium Community Health Plan ارسال می‌شود.

نمونه هایی از دلایلی که ممکن است شکایت کنید:

- مشکلات در قرار ملاقات یا در حمل و نقل
- مشکلات پیدا کردن ارائه دهنده در نزدیکی محل زندگی شما
- عدم احترام یا درک توسط ارائه دهندگان، کارمندان ارائه دهنده، رانندگان یا Trillium Community Health Plan
- مراقبتی که در مورد آن مطمئن نبودید، اما به هر حال متوجه شدید
- صورتحساب خدماتی که با پرداخت آن موافقت نکردید
- اختلافات در مورد پیشنهادهای تمدید Trillium Community Health Plan برای اتخاذ تصمیمات تاییدی
- محافظت راننده یا وسیله نقلیه
- کیفیت خدماتی که دریافت کردید

یک نماینده یا ارائه دهنده شما ممکن است از طرف شما شکایتی را با اجازه کتبی شما ارائه کند.

ما به شکایت شما رسیدگی می‌کنیم و به شما اطلاع می‌دهیم که چه کارهایی را می‌توان در سریع‌ترین زمان ممکن انجام داد. این کار ظرف 5 روز کاری از روزی که شکایت شما را دریافت کردیم انجام می‌شود.

اگر به زمان بیشتری نیاز داشته باشیم، ظرف 5 روز کاری برای شما نامه ارسال خواهیم کرد. ما به شما خواهیم گفت که چرا به زمان بیشتری نیاز داریم. فقط در صورتی که به نفع شما باشد، زمان بیشتری درخواست خواهیم کرد. تمام نامه‌ها به زبان دلخواه شما نوشته خواهند شد. ما ظرف 30 روز پس از دریافت شکایت نامه‌ای برای شما ارسال می‌کنیم و توضیح می‌دهیم که چگونه به آن رسیدگی خواهیم کرد.

اگر از نحوه رسیدگی ما به شکایت خود ناراضی هستید، می‌توانید آن را با واحد خدمات مشتریان OHP به شماره 1-800-273-0557 یا در میان بگذارید، لطفاً با برنامه OHA Ombuds تماس بگیرید. Ombuds مدافعان اعضای OHP هستند و تمام تلاش خود را برای کمک به شما انجام خواهند داد. لطفاً به OHA.OmbudsOffice@odhsoha.oregon.gov ایمیل بزنید یا به شماره 877-642-0450 پیام بگذارید.

یک منبع دیگر برای حمایت و خدمات در انجمن شما Info 211 است. با شماره 1-1-2 تماس بگیرید یا برای دریافت راهنمایی به وب سایت www.211info.org بروید.

Trillium Community Health Plan، قراردادی‌ها، قراردادی‌های فرعی و ارائه دهندگان شرکت کننده آن نمی‌توانند:

- یک عضو را از استفاده از هر بخشی از فرآیند سیستم شکایت و تجدیدنظر منع کنید یا اقدامات تنبیهی را علیه ارائه دهنده‌ای که خواستار نتیجه سریع است یا از درخواست تجدیدنظر یک عضو حمایت می‌کند، انجام دهید.
- تشویق به پس گرفتن شکایت، استیناف یا جلسه رسیدگی قبلاً ثبت شده؛ یا
- از تشکیل قضیه یا نتیجه یک شکایت، تجدیدنظر یا جلسه به عنوان دلیلی برای واکنش علیه یک عضو یا درخواست لغو عضویت استفاده کند.

می توانید از ما بخواهید تصمیمی که گرفته ایم را تغییر دهیم.

به این می گویند درخواست تجدید نظر.

می توانید تماس بگیرید، نامه بنویسید یا فرمی را پر کنید که توضیح می دهد چرا پلان باید تصمیم خود را در مورد یک سرویس تغییر دهد.

می توانید تماس بگیرید، نامه بنویسید یا فرمی را پر کنید که توضیح می دهد چرا پلان باید تصمیم خود را در مورد یک سرویس تغییر دهد. به این نامه رد، اطلاعیه تعیین تضاد منافع (Notice of Adverse Benefit Determination, NOABD) نیز گفته می شود. ما همچنین به ارائه دهنده شما در مورد تصمیم خود اطلاع خواهیم داد.

اگر شما با تصمیم ما مخالف هستید، شما این حق را دارید که از ما بخواهید تا آن را تغییر دهیم. این درخواست تجدیدنظر نامیده می شود زیرا شما در حال اعتراض به تصمیم ما هستید.

آیا با تصمیم ما موافق نیستید؟ این مراحل را تعقیب کنید:

درخواست تجدید نظر کنید شما باید ظرف 60 روز از تاریخ نامه رد بپرسید. تماس بگیرید یا فورم ارسال کنید.	1
منتظر پاسخ ما باشید ما 16 روز فرصت داریم تا پاسخ دهیم. نیاز به یک پاسخ سریعتر دارید؟ درخواست تجدید نظر سریع کنید.	2
تصمیم ما را بخوانید هنوز موافق نیستید؟ می توانید از ایالت بخواهید که بررسی کند. این استئناف نامیده می شود.	3
درخواست رسیدگی کنید شما باید ظرف 120 روز از تاریخ نامه تصمیم تجدید نظر درخواست کنید.	4

درباره مراحل درخواست تجدیدنظر یا دادرسی بیشتر بدانید:

مرحله 1

درخواست تجدید نظر کنید.

شما باید در ظرف 60 روز از تاریخ نامه رد (NOABD) بپرسید.

با ما با شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) تماس بگیرید یا از فورم درخواست بررسی یک تصمیم مراقبت صحی استفاده کنید. فورم به همراه نامه رد ارسال خواهد شد. شما همچنین می‌توانید آن را در <https://bit.ly/request2review> دریافت کنید

می‌توانید فورم یا درخواست کتبی را به آدرس زیر ارسال کنید:

Trillium Community Health Plan
ATTN Appeals
PO Box 11740
Eugene, OR 97440

همچنین می‌توانید فورم یا درخواست کتبی را به شماره 1-866-703-0958 فکس کنید.

چه کسی می‌تواند درخواست تجدید نظر کند؟

شما یا شخصی که اجازه کتبی دارد که به جای شما صحبت کند. این ممکن است داکتر یا نماینده باصلاحیت شما باشد.

مرحله 2

منتظر پاسخ ما باشید.

پس از دریافت درخواست شما، تصمیم اصلی را بررسی خواهیم کرد. یک داکتر جدید سوابق طبی و درخواست خدمات شما را بررسی می‌کند تا ببیند آیا قوانین را به درستی رعایت کرده ایم یا خیر. شما می‌توانید اطلاعات بیشتری را که فکر می‌کنید به ما در بررسی تصمیم کمک می‌کند به ما بدهید.

برای حمایت از درخواست تجدیدنظر خود، شما حق دارید:

- به صورت حضوری یا کتبی معلومات و شهادت بدهید.
- دلایل قانونی و واقعی را حضوری یا کتبی بیان کنید.

شما باید این کارها را در تقسیم اوقات‌های تجدیدنظر که در زیر ذکر شده است انجام دهید.

چقدر زمان فرصت دارید درخواست تجدیدنظر من را بررسی کنید؟

ما 16 روز فرصت داریم تا درخواست شما را بررسی کرده و پاسخ دهیم. اگر به زمان بیشتری نیاز داشته باشیم، برای شما نامه ارسال می‌کنیم. حداکثر 14 روز دیگر فرصت داریم تا پاسخ دهیم.

اگر به پاسخ سریع‌تری نیاز داشته باشیم چه می‌شود؟

شما می‌توانید درخواست تجدیدنظر سریع کنید. به این درخواست تجدیدنظر سریع نیز می‌گویید. با ما تماس بگیرید یا فورم درخواست را فکس یا پست کنید. فورم به همراه نامه رد ارسال خواهد شد. شما همچنین می‌توانید آن را در <https://bit.ly/request2review> دریافت کنید اگر انتظار برای درخواست تجدیدنظر معمولی می‌تواند زندگی، صحت یا توانایی شما را به خطر بیندازد، درخواست تجدید نظر سریع کنید. ما با شما تماس می‌گیریم و نامه‌ای را ظرف 1 روز کاری برای شما ارسال می‌کنیم تا به شما اطلاع دهیم که درخواست تجدیدنظر سریع شما را دریافت کرده‌ایم.

درخواست تجدیدنظر سریع چقدر طول می‌کشد؟

اگر درخواست تجدیدنظر سریع دریافت کنید، ما تصمیم خود را به همان سرعتی که صحت شما نیاز داشته باشد، اتخاذ خواهیم کرد، حداکثر 72 ساعت از زمان دریافت درخواست تجدیدنظر سریع. ما تمام تلاش خود را می‌کنیم تا از طریق تلفون با شما و ارائه دهنده شما تماس بگیریم تا تصمیم خود را به شما اطلاع دهیم. نامه‌ای نیز دریافت خواهید کرد.

بنا به درخواست شما یا در صورت نیاز به زمان بیشتر، ممکن است بازه زمانی را تا 14 روز تمدید کنیم.

اگر درخواست تجدیدنظر سریع رد شود یا به زمان بیشتری نیاز باشد، با شما تماس خواهیم گرفت و ظرف 2 روز اخطار کتبی دریافت خواهید کرد. درخواست تجدیدنظر سریع رد شده به یک درخواست تجدیدنظر استندرد تبدیل خواهد شد و باید در ظرف 16 روز حل شود یا احتمالاً به 14 روز دیگر تمدید شود.

اگر با تصمیم برای تمدید محدوده زمانی تجدیدنظر موافق نیستید یا اگر درخواست تجدیدنظر سریع رد شد، حق دارید شکایت کنید.

مرحله 3

تصمیم ما را بخوانید.

ما نامه‌ای همراه با تصمیم تجدید نظر خود برای شما ارسال خواهیم کرد. این نامه تصمیم تجدیدنظر نیز به نام اطلاعیه قطعنامه تجدیدنظر (Notice of Appeal Resolution, NOAR) نامیده می‌شود. اگر با تصمیم موافق هستید، لازم نیست کاری انجام دهید.

مرحله 4

هنوز هم موافق نیستید؟ درخواست رسیدگی کنید.

شما این حق را دارید که از ایالت بخواهید تصمیم تجدیدنظر را بررسی کند. به این می‌گویید درخواست رسیدگی. شما باید ظرف 120 روز از تاریخ نامه تصمیم تجدیدنظر (NOAR) درخواست رسیدگی کنید.

اگر به رسیدگی سریع‌تری نیاز داشته باشیم چه می‌شود؟

می توانید درخواست رسیدگی سریع کنید. به این جلسه سریع استئناف نیز می گویند.
از فرم درخواست آنلاین دادرسی در <https://bit.ly/ohp-hearing-form> استفاده کنید تا
درخواست دادرسی عادی یا سریعتر را ثبت کنید.

همچنین می توانید با شماره 800-273-0557 (TTY 711) با ایالت تماس بگیرید یا از فرم
درخواستی که همراه نامه ارسال می شود استفاده کنید. فرم را در
<https://bit.ly/request2review> بدست بیاورید. می توانید فرم را به این آدرس ارسال کنید:

OHA Medical Hearings
500 Summer St NE E49
Salem, OR 97301

فکس: 503-945-6035

ایالت تصمیم خواهد گرفت که آیا می توانید 2 روز کاری پس از دریافت درخواست خود، یک
جلسه رسیدگی سریع داشته باشید.

چه کسی می تواند درخواست دادرسی کند؟

شما یا شخصی که اجازه کتبی دارد که به جای شما صحبت کند. این ممکن است داکتر یا نماینده
باصلاحیت شما باشد.

در جلسه دادرسی چه اتفاقی می افتد؟

در جلسه رسیدگی، می توانید به قاضی قانون اداری اورگان (Oregon Administrative Law)
بگویید که چرا با تصمیم ما در مورد درخواست تجدیدنظر خود موافق نیستید. قاضی تصمیم نهایی
را خواهد گرفت.

پرسش و پاسخ در مورد تجدید نظر و جلسات رسیدگی

اگر نامه رد دریافت نکنم چه می شود؟ آیا همچنان می توانم درخواست تجدید نظر کنم؟

قبل از اینکه بتوانید درخواست تجدید نظر کنید، باید نامه رد دریافت کنید.

ارائه دهندگان نباید یک سرویس را رد کنند. آنها باید از Trillium Community Health Plan بپرسند که آیا می توانید برای یک سرویس تأییدیه دریافت کنید.

اگر ارائه دهنده شما می گوید که نمی توانید خدماتی داشته باشید یا باید هزینه یک سرویس را بپردازید، می توانید از ما نامه رد (NOABD) بخواهید. پس از دریافت نامه رد، می توانید درخواست تجدید نظر کنید.

اگر Trillium Community Health Plan با جدول زمانی تجدیدنظر مطابقت نداشته باشد، چه؟

اگر بیش از 30 روز طول بکشد تا به درخواست تجدیدنظر شما پاسخ دهیم، می توانید از ایالت درخواست بررسی کنید. این استتاف نامیده می شود. برای درخواست دادرسی، با ایالت 800-273-0557 (TTY 711) تماس بگیرید یا از فورم دادرسی آنلاین <https://bit.ly/ohp-hearing-form> استفاده کنید.

آیا شخص دیگری می تواند من را نمایندگی کند یا در رسیدگی به من کمک کند؟

شما این حق را دارید که شخص دیگری را به انتخاب خود در جلسه رسیدگی به نمایندگی از شما داشته باشید. این می تواند هر کسی باشد، مانند یک دوست، یکی از اعضای خانواده، وکیل یا ارائه دهنده شما. شما همچنین حق دارید در صورت تمایل از خودتان نمایندگی کنید. اگر وکیل استخدام می کنید، باید هزینه های آنها را بپردازید.

برای مشاوره و نمایندگی بدون هزینه ممکن، با خط تلفونی فواید عامه (Public Benefits Hotline) به شماره 800-520-5292 تماس بگیرید. TTY 711. خط تلفون یک همکاری مشارکت بین کمک حقوقی اورگان (Legal Aid of Oregon) و مرکز حقوقی اوریگان (Oregon Law Center) است. معلومات مربوط به کمک حقوقی رایگان را نیز می توانید در OregonLawHelp.com پیدا کنید.

آیا هنوز هم می توانم فواید یا خدمات را در حالی که منتظر تصمیم هستم دریافت کنم؟

اگر مزایا یا خدماتی را دریافت کرده اید که رد شده است و ما ارائه آن را متوقف کرده ایم، شما یا نماینده مجاز، با اجازه کتبی شما، می توانید از ما بخواهید که در طول فرآیند تجدیدنظر و رسیدگی به آن ادامه دهیم.

شما باید ظرف 10 روز از تاریخ اطلاع رسانی درخواست کنید یا تا تاریخی که تصمیم لازم الاجرا می شود، هر کدام که دیرتر باشد. شما می توانید از طریق تلفون، نامه یا فکس سوال کنید.

- می توانید با شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) با ما تماس بگیرید.
- از فورم درخواست بررسی یک تصمیم مراقبت صحی استفاده کنید. فورم به همراه نامه رد ارسال خواهد شد. شما همچنین می توانید آن را در <https://bit.ly/request2review> دریافت کنید
- به سوال مربوط به ادامه خدمات در کادر 8 در صفحه 4 در فورم درخواست بررسی تصمیم مراقبت صحی "بلی" پاسخ دهید.

می توانید فورم را به آدرس زیر ارسال کنید:

آیا برای ادامه خدمات باید هزینه پرداخت کنم؟

اگر تصمیم گرفتید همچنان مزایا یا خدمات رد شده را دریافت کنید، ممکن است مجبور شوید هزینه آن را بپردازید. اگر شما تصمیم خود را در حین درخواست تجدیدنظر تغییر بدهیم، یا اگر قاضی در جلسه با شما موافق باشد، شما مجبور به پرداخت نخواهید بود.

اگر تصمیم خود را تغییر دادیم و شما خدمات یا مزایا را دریافت نمی‌کردید، به همان سرعتی که صحت شما نیاز دارد، خدمات یا مزایا را تأیید یا ارائه می‌کنیم. از روزی که به ما اطلاع داده شود تصمیم ما تغییر کرده است، بیش از 72 ساعت مدت نمی‌کشد.

اگر من Medicare هم داشته باشم چه؟ آیا حقوق تجدیدنظر بیشتری دارم؟

اگر هم Trillium Community Health Plan و هم Medicare را دارید، ممکن است حقوق تجدیدنظر بیشتری نسبت به موارد ذکر شده در بالا داشته باشید. برای معلومات بیشتر با شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) با خدمات مشتریان تماس بگیرید. همچنین می‌توانید با شماره Medicare 1-800-633-4227 تماس بگیرید تا در مورد حقوق تجدیدنظر خود بیشتر بدانید.

اگر بخواهم سوابقی را ببینم که برای تصمیم‌گیری در مورد سرویس(های) من استفاده شده است؟

شما می‌توانید با شماره 1-877-600-5472 (TTY 711) با Trillium Community Health Plan تماس بگیرید تا از تمام مدارک مورد استفاده برای تصمیم‌گیری کاپی رایگان بخواهید.

کلمات برای دانستن

درخواست تجدیدنظر - وقتی از برنامه خود می‌خواهید تصمیمی را که در مورد خدماتی که داکتر دستور داده با آن مخالف هستید تغییر دهد. می‌توانید تماس بگیرید، نامه بنویسید یا یک فورم را پر کنید که توضیح دهد چرا پلان باید تصمیم خود را تغییر دهد. به این می‌گویند درخواست تجدید نظر.

وصیت نامه احتیاطی - یک فورم قانونی که به شما امکان می‌دهد خواسته‌های خود را برای مراقبت پایان عمر بیان کنید. اگر خودتان نمی‌توانید تصمیمات مربوط به مراقبت‌های صحیحی را برای خود اتخاذ کنید، می‌توانید فردی را انتخاب کنید.

ارزیابی - بررسی معلومات مربوط به مراقبت، مشکلات مراقبت‌های صحیح و نیازهای مریض. این برای دانستن اینکه آیا مراقبت نیاز به تغییر و برنامه ریزی مراقبت‌های آینده دارد، استفاده می‌شود.

صورت‌حساب موجودی (صورت‌حساب شگفت‌انگیز) - صورت‌حساب موجودی زمانی است که یک صورت‌حساب از ارائه‌دهنده خود برای مبلغ باقی‌مانده دریافت می‌کنید. این زمانی اتفاق می‌افتد که یک برنامه تمام هزینه یک خدمت را پوشش نمی‌دهد. به این صورت‌حساب غافلگیری یا غیرمنتظره نیز می‌گویند. ارائه دهندگان OHP قرار نیست اعضای صورت‌حساب را متعادل کنند.

صحت رفتاری - این صحت روان، بیماری روانی، اعتیاد و اختلالات مصرف مواد است. می‌تواند خلق و خو، تفکر یا نحوه عمل شما را تغییر دهد.

پرداخت مشترک یا پرداخت‌های مشترک - مقدار پولی که شخص باید برای خدماتی مانند نسخه یا ویزیت بپردازد. اعضای OHP پرداخت‌های مشترک ندارند. بیمه صحیح خصوصی و Medicare گاهی اوقات پرداخت‌های مشترک دارند.

هماهنگی مراقبت - خدماتی که به شما آموزش، پشتیبانی و منابع اجتماعی می‌دهد. این به شما کمک می‌کند روی صحت خود کار کنید و راه خود را در سیستم مراقبت‌های صحیح پیدا کنید.

اقدام مدنی - دعوی حقوقی برای دریافت وجه یا پول. این دعوی جرم نیست. برخی از نمونه‌ها عبارتند از آسیب شخصی، جمع‌آوری صورت‌حساب، قصور طبیبی و کلاهبرداری بالقوه.

بیمه مشترک - مبلغی که شخص باید برای مراقبت به یک برنامه صحیح بپردازد. اکثراً یک درصدی از هزینه است، مانند 20٪. مابقی را بیمه پرداخت می‌کند.

قوانین مصرف‌کننده - قواعد و قوانینی برای محافظت از مردم و توقف اقدامات تجاری نادرست است.

سازمان مراقبت هماهنگ (CCO) - CCO یک برنامه محلی OHP است که به شما کمک می‌کند از مزایای خود استفاده کنید. CCO ها از همه نوع ارائه دهندگان مراقبت‌های صحیح در یک جامعه تشکیل شده‌اند. آنها با هم کار می‌کنند تا از اعضای OHP در یک منطقه یا منطقه ای از ایالت مراقبت کنند.

بحران - زمان سختی، مشکل یا خطر. در صورت عدم رسیدگی می‌تواند منجر به یک وضعیت اضطراری شود.

اطلاعیه تداوی صحت روانی - فورمی که می‌توانید در زمانی که دچار بحران صحت روانی هستید و نمی‌توانید درباره مراقبت خود تصمیم بگیرید، پر کنید. این انتخاب‌ها را در مورد مراقبتی که می‌خواهید و نمی‌خواهید مشخص می‌کند. همچنین به شما امکان می‌دهد یک بزرگسال را نام ببرید که می‌تواند درباره مراقبت شما تصمیم بگیرد.

قابل کسر - مبلغی که برای خدمات مراقبت‌های صحتی تحت پوشش می‌پردازید قبل از اینکه بیمه شما بقیه را بپردازد. این فقط برای بیمه صحتی Medicare و خصوصی است.

دستگاه‌هایی برای توانبخشی و توانبخشی مجدد - لوازمی برای کمک به شما در خدمات تداوی یا سایر کارهای روزمره. مثالها عبارتند از:

- واکرها.
- اعصاب.
- چوب زیر بغل.
- مانیتورهای گلوکز.
- پمپ‌های تزریق.
- پروتز و ارتوز.
- وسایل کمکی برای افراد با کم‌بینایی.
- دستگاه‌های ارتباطی
- ویلچر موتوری
- دستگاه تنفس کمکی

تشخیص - هنگامی که یک ارائه دهنده مشکل، وضعیت یا مریضی را می‌یابد.

تجهیزات طبی بادوام (DME) - چیزهایی مانند ویلچر، واکر، و تخت‌های بیمارستانی که عمر طولانی دارند. آنها مانند لوازم طبی مصرف نمی‌شوند.

تشخیص و تداوی غربالگری زودهنگام و دوره ای (EPSDT) - برنامه غربالگری، تشخیص و تداوی اولیه و دوره ای (EPSDT) خدمات مراقبت‌های صحتی جامع و پیشگیرانه را به افراد زیر 21 سال که تحت پوشش Oregon Health Plan (OHP) هستند، ارائه می‌دهد. خدمات EPSDT خدمات EPSDT طبی ضروری و EPSDT طبی مناسب تحت پوشش Medicaid را برای تداوی هر گونه شرایط فیزیکی، دندان، بینایی، رشدی، تغذیه ای و صحت روانی و رفتاری ارائه می‌دهد. پوشش EPSDT شامل تمام خدمات تحت پوشش Oregon Health Plan (OHP) می‌شود، زمانی که EPSDT از نظر طبی ضروری است و EPSDT از نظر طبی برای فرد EPSDT مناسب است.

وضعیت ایمرجنسی دندان - یک مشکل صحتی دندان بر اساس علائم شما. به عنوان مثال می‌توان به درد یا تورم شدید دندان اشاره کرد.

وضعیت ایمرجنسی طبی - مریضی یا آسیبی که نیاز به مراقبت فوری دارد. این می‌تواند خونریزی که متوقف نمی‌شود، درد شدید یا شکستگی استخوان باشد. این می‌تواند چیزی باشد که باعث شود بخشی از بدن شما از کار بیفتد. وضعیت صحت روانی اضطراری، احساس خارج از کنترل بودن یا احساس اینکه ممکن است به خود یا شخص دیگری آسیب برسانید است.

حمل و نقل ایمرجنسی طبی - استفاده از آمبولانس یا Life Flight برای دریافت مراقبت‌های طبی. تکنسین‌های شرایط عاجل طبی در طول ترانسپورت یا پرواز مراقبت می‌کنند.

ER یا ED - به معنای بخش ایمرجنسی یا بخش عاجل است. این مکان در شفاخانه است که می تواند برای یک وضعیت عاجل طبی یا صحت روانی مراقبت دریافت کنید.

مراقبت در بخش ایمرجنسی - مراقبت‌هایی که زمانی دریافت می‌کنید که یک مشکل طبی جدی دارید و صبر کردن ایمن نیست. این می تواند در یک ER اتفاق بیفتد.

خدمات ایمرجنسی - مراقبتی که باعث بهبود یا تثبیت شرایط ناگهانی جدی طبی یا صحت روانی می‌شود.

خدمات مستثنی شده - چیزی که یک برنامه صحت هزینه ای برای آن پرداخت نمی کند. مثال: OHP برای بهبود ظاهر شما هزینه ای نمی پردازد، مانند جراحی زیبایی، یا چیزهایی که به خودی خود بهتر می شوند، مانند سرماخوردگی.

قانون ادعاهای دروغین فدرال و ایالتی - قوانینی که باعث می‌شود کسی آگاهانه سوابق نادرست ایجاد کند یا یک ادعای نادرست برای مراقبت‌های صحتی ارائه کند.

دادخواهی یا شکایت - شکایتی رسمی که می‌توانید در صورت نارضایتی از CCO خود، خدمات مراقبت‌های صحتی یا ارائه‌دهنده خود، مطرح کنید. OHP این را یک شکایت می نامد. قانون می گوید CCO ها باید به هر شکایت پاسخ دهند.

خدمات و دستگاه‌های توانبخشی - خدمات و دستگاه‌هایی که مهارت‌های زندگی روزمره را آموزش می‌دهند. یک مثال درمان گفتاری برای کودکی است که شروع به صحبت نکرده است.

بیمه صحتی - برنامه ای که هزینه مراقبت های صحتی را پرداخت می کند. پس از ثبت نام، یک شرکت یا سازمان دولتی هزینه خدمات صحتی تحت پوشش را پرداخت می کند. برخی از برنامه های بیمه به پرداخت ماهانه نیاز دارند که حق بیمه نامیده می شود.

ارزیابی خطر صحت - نظرسنجی در مورد صحت یک عضو. این نظرسنجی در مورد صحت عاطفی و جسمی، رفتارها، شرایط زندگی و سابقه خانوادگی سؤال می کند. CCO ها از آن برای اتصال اعضا به کمک و حمایت مناسب استفاده می کنند.

مراقبت های صحتی در منزل - خدماتی که در خانه دریافت می کنید تا به شما کمک کنند پس از جراحی، بیماری یا جراحت بهتر زندگی کنید. کمک به دواها، وعده های غذایی و حمام کردن از جمله این خدمات است.

خدمات آسایشگاه - خدماتی برای آرامش فردی که در حال مرگ است و کمک به خانواده او. آسایشگاه منعطف است و می تواند تداوی درد، مشاوره و مراقبت های تنفسی باشد.

خدمات سرپایی شفاخانه - زمانی که جراحی یا تداوی در شفاخانه انجام می شود و پس از آن شما را رخصت می کنند.

بستری شدن در شفاخانه - زمانی که فردی برای مراقبت در شفاخانه بستری می شود.

Medicaid - برنامه ای ملی که به هزینه های مراقبت های صحتی برای افراد کم درآمد کمک می کند. در اورگان (Oregon) به آن Oregon Health Plan می گویند.

از نظر **طبی ضروری** - خدمات و لوازمی که برای پیشگیری، تشخیص، یا تداوی یک وضعیت طبی یا علائم آن مورد نیاز است. همچنین می تواند به معنای خدماتی باشد که تداوی استاندارد هستند.

Medicare - یک برنامه مراقبت صحتی برای افراد 65 سال یا بیشتر. همچنین به افراد دارای معلولیت های خاص در هر سنی کمک می کند.

شبکه - ارائه دهندگان طبی، صحت روان، دندانپبی، دواخانه و تجهیزات که با یک CCO قرارداد دارند.

در **شبکه یا ارائه دهنده مشارکت کننده** - هر ارائه دهنده ای که با CCO شما کار می کند. می توانید ارائه دهندگان داخل شبکه را به صورت رایگان مشاهده کنید. برخی از متخصصان شبکه نیاز به ارجاع دارند.

ارائه دهنده خارج از شبکه - ارائه دهنده ای که قراردادی با CCO امضا نکرده است. CCO برای دیدن اعضا پولی نمی دهد. برای دیدن یک ارائه دهنده خارج از شبکه باید تأییدی دریافت کنید.

فورم توافقنامه پرداخت OHP (فورم های 3165 یا 3166) - فورمی که در صورتی آن را امضا می کنید که با پرداخت هزینه خدماتی که OHP پوشش نمی دهد، موافقت داشته باشید. این فقط برای خدمات دقیق و تاریخ های ذکر شده مناسب در فورم است. می توانید فورم خالی انصراف را در <https://bit.ly/OHPwaiver> ببینید. مطمئن نیستید که فورم انصراف را امضا کرده اید؟ می توانید از دفتر ارائه دهنده خود بپرسید. برای زبان های دیگر، لطفاً به این آدرس مراجعه کنید: www.oregon.gov/oha/hsd/ohp/pages/forms.aspx

خدمات داکتر - خدماتی که از داکتر دریافت می کنید.

برنامه (طرح و پلان) - یک سازمان صحتی یا CCO که هزینه خدمات مراقبت صحتی اعضای خود را پرداخت می کند.

POLST - سفارشات قابل حمل برای تداوی حیاتی (POLST). فورمی که شما می توانید برای اطمینان از رعایت خواسته های مراقبت شما در اواخر عمر توسط ارائه دهندگان طبی استفاده کنید.

خدمات پس از تثبیت - خدمات پس از شرایط اضطراری برای کمک به پایدار نگه داشتن شما، یا بهبود یا رفع وضعیت شما

تاییدی قبلی (صلاحیت نامه قبلی، یا PA) - سندی که می گوید برنامه شما هزینه یک خدمت را پرداخت می کند. برخی از برنامه ها و خدمات قبل از دریافت خدمات به PA نیاز دارند. داکتران معمولاً از این موضوع مراقبت می کنند.

حق بیمه - هزینه بیمه.

پوشش دواهای تجویزی - بیمه صحتی یا برنامه ای که به پرداخت هزینه دواها کمک می کند.

دواهای تجویزی - دواهایی که داکتر به شما می گوید مصرف کنید.

مراقبت های پیشگیرانه یا پیشگیری - مراقبت های صحتی که به شما کمک می کند تا سالم باشید. به عنوان مثال می توان به دریافت واکسین آنفولانزا یا معاینه سالانه اشاره کرد.

ارائه‌دهنده مراقبت اولیه (PCP) - یک متخصص طبی که از صحت شما مراقبت می‌کند. آنها معمولاً اولین فردی هستند که در صورت داشتن مشکلات صحتی یا نیاز به مراقبت با آنها تماس می‌گیرید. PCP شما می‌تواند یک داکتر، پرستار، دستیار داکتر، استثنویات یا گاهی اوقات یک متخصص یونانی باشد.

داکتر دندان مراقبت‌های اولیه (PCD) - داکتر دندان که معمولاً به او مراجعه می‌کنید و از دندان‌ها و بیری‌های شما مراقبت می‌کند.

ارائه‌دهنده - هر شخص یا سازمانی که خدمات مراقبت‌های صحتی را ارائه می‌کند.

ارجاع - ارجاع یک دستور کتبی از ارائه دهنده شما است که در آن به نیاز به خدمات اشاره می‌شود. برای ارجاع با ارائه دهنده خود صحبت کنید.

خدمات توان بخشی - خدماتی که به شما کمک می‌کند تا به صحت کامل برگردید. اینها معمولاً بعد از عمل جراحی، زخم یا بد مصرفی مواد کمک می‌کنند.

نماینده - شخصی که برای عمل یا صحبت از طرف شما انتخاب شده است.

آزمایشات - سروی یا معاینه برای بررسی شرایط صحتی و نیازهای مراقبتی.

مراقبت پرستاری ماهر - کمک پرستار در مراقبت از زخم، تداوی یا مصرف دارو. شما می‌توانید مراقبت‌های پرستاری ماهر را در شفاخانه، خانه سالمندان یا در خانه خود با مراقبت‌های صحتی در منزل (خانه) دریافت کنید.

متخصص - ارائه‌دهنده طبی که آموزش‌های ویژه‌ای برای مراقبت از قسمت خاص از بدن یا نوع مرضی دارد.

خودکشی - عملی که فرد به خودکشی می‌کند.

Telehealth (صحت از راه دور) - مراقبت ویدیویی یا مراقبت از طریق تلفون به جای اینکه در دفتر ارائه دهنده انجام شود.

انتقال مراقبت - برخی از اعضای که برنامه‌های OHP را تغییر می‌دهند همچنان می‌توانند همان خدمات را دریافت کنند و همان ارائه‌دهندگان را ببینند. این بدان معناست که وقتی برنامه‌های CCO را تغییر می‌دهید یا به/از هزینه خدمات OHP می‌روید، مراقبت تغییر نمی‌کند. به این حالت انتقال مراقبت می‌گویند. اگر مشکلات صحتی جدی دارید، برنامه‌های جدید و گذشته شما باید با هم کار کنند تا مطمئن شوند که مراقبت و خدمات مورد نیاز را دریافت می‌نمایند.

کارمند صحتی سنتی (THW) - کارمند صحت عمومی که با ارائه دهندگان مراقبت‌های صحتی برای خدمت به یک جامعه یا کلینیک کار می‌کند. یک THW اطمینان حاصل می‌کند که با اعضا منصفانه رفتار می‌شود. همه THW ها توسط ایالت اورینگان تأیید نشده اند. پنج (5) نوع مختلف THW وجود دارد، از جمله:

- کارمند صحت جامعه
- متخصص صحتی جوهره
- رهنمای صحت شخصی
- متخصص حمایتی جوهره
- قابله زایمان

مراقبت فوری – مراقبتی که در همان روز برای دردهای جدی به آن نیاز دارید. همچنین شامل مراقبت برای جلوگیری از بدتر شدن آسیب یا مریضی یا جلوگیری از دست دادن عملکرد بخشی از بدن شما می شود.

افشاگر - کسی که ضایعات، تقلب احتمالی، سوء استفاده، فساد، یا خطراتی برای صحت و ایمنی عمومی گزارش می دهد.

