



**Riverside
University**
HEALTH SYSTEM
Behavioral Health

河滨大学健康系统-行为健康 行为健康会员手册

专业心理健康服务和药物 Medi-Cal 有组织配送系统

邮政信箱 7549

加利福尼亚州河滨市 92513

1-800-499-3008

周一至周五 上午 8:00 至下午 5:00

生效日期：2026 年 2 月 1 日¹

¹ 在会员首次使用服务时必须提供手册。

Nge Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau [1-800-499-3008] (TTY: 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob q hab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. H u rau [1-800-499-3008] (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は [1-800-499-3008] (TTY: 711)へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。 [1-800-499-3008] (TTY: 711)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 [1-800-499-3008] (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. [1-800-499-3008] (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໃບທາດປີ [1-800-499-3008] (TTY: 711). ອັງກິດຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ອາດຈະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິດເລີມໃຫຍ່ ໃຫ້ໃບທາດປີ [1-800-499-3008] (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux [1-800-499-3008] (TTY: 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx [1-800-499-3008] (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotvnyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਧਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਧਿੱਚ ਮਿੱ ਿੰੀ ਲੇੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ [1-800-499-300 8]

(TTY: 711). ਅਪਾਰਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਾਾਂਾਂ, ਧਜ਼ ਧਕ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਧਿੱਚ ਿਸਤਾ ੇਜ਼, ੀ ਉਪਲਬਧਿ ਹਨ| ਕਾਲ ਕਰੋ [1-800-499-3008] (TTY: 711).

ਇਹ ਸੇਾਾਂਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ|

Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру [1-800-499-3008] (линия TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру [1-800-499-3008] (линия TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al [1-800-499-3008] (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al [1-800-499-3008] (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa [1-800-499-3008] (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa [1-800-499-3008] (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข [1-800-499-3008] (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข [1-800-499-3008] (TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер [1-800-499-3008] (TTY: 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер [1-800-499-3008] (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số [1-800-499-3008] (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số [1-800-499-3008] (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

目录

提供语言协助及辅助工具的通知.....	2
其他语言和格式.....	6
县联系方式.....	7
本手册的目的.....	8
行为健康服务信息.....	9
获取行为健康服务.....	12
选择一个提供者.....	19
您使用智能设备访问行为健康记录和提供商目录信息的权利.....	21
服务范围.....	22
可通过电话或远程医疗获得的服务.....	40
预先指示.....	53
非歧视通知.....	63
如何提出申诉.....	63
非歧视通知.....	63
隐私实践通知.....	63
重要术语说明.....	67
关于您所在县的更多信息.....	70

其他语言和格式

其他语言

如果您需要语言帮助，请致电 [1-800-499-3008]（TTY：711）。我们还提供针对残障人士的帮助和服务，例如盲文和大字印刷的文件。请致电 [1-800-499-3008]（TTY：711）。这些服务是免费的。

其他格式

免费获取其他格式的信息，例如盲文、20号大号字体、音频和可访问的电子格式。请拨打本手册封面上列出的县电话号码（TTY：711）。此电话免费。

口译服务

本县提供合格口译员 24 小时免费口译服务。您不必聘请家人或朋友担任口译员。除非紧急情况，否则我们不鼓励使用未成年人担任口译员。郡政府还可以向您的家人、朋友或任何其他可以代表您沟通的人员提供辅助设备和服务。口译员、语言和文化服务均免费为您提供。我们每周 7 天、每天 24 小时为您提供帮助。如需语言帮助或获取其他语言版本的本手册，请拨打本手册封面上列出的本县电话号码（TTY：711）。此电话免费。

县联系方式

我们随时为您提供帮助。以下县联系信息将帮助您获得所需的服务。

社区访问、推荐、评估和支持 (CARES)

800-499-3008。每周 7 天、每天 24 小时提供服务

正常营业时间为周一至周五上午 8:00 至下午 5:00

河滨行为健康网站：

<https://www.ruhealth.org/behavioral-health>

河滨市提供商目录：

<https://www.ruhealth.org/behavioral-health/物质使用治疗和预防>

<https://www.ruhealth.org/behavioral-health/老年人服务>

<https://www.ruhealth.org/behavioral-health/成人服务>

<https://www.ruhealth.org/behavioral-health/儿童和青少年服务>

Riverside 患者访问应用程序编程接口 (API)： <https://www.ruhealth.org/myhp>

如果我有自杀想法我该联系谁？

如果您或您认识的人处于危机之中，请拨打 988 自杀和危机生命线988或国家自杀预防生命线1-800-273-TALK (8255) 。聊天功能可在<https://988lifeline.org/>上找到。

要访问您当地的节目，请拨打上面列出的24/7访问热线。

本手册的目的

为什么阅读本手册很重要？

您所在县有心理健康计划，提供被称为“专业心理健康服务”的心理健康服务。此外，您所在县还有药物 Medi-Cal 有组织交付系统，提供酒精或药物使用服务，被称为“物质使用障碍服务”。这些服务统称为“行为健康服务”，了解这些服务的信息很重要，这样您才能获得所需的护理。本手册介绍了您的福利以及如何获得护理。它还将回答您的许多问题。

你将学到：

- 如何通过您所在的县获得行为健康服务。
- 您可以享受哪些福利。
- 如果您有疑问或问题该怎么办。
- 作为您所在县的成员，您的权利和责任。
- 如果有关于您所在县的其他信息，可能会在本手册末尾注明。

如果你现在不读这本手册，你应该坚持下去 将其添加到其中，以便您以后阅读。本书应与您注册 Medi-Cal福利时获得的书一起使用。如果您对 Medi-Cal 福利有任何疑问，请使用本书封面上的电话号码致电县政府。

我可以在哪里获取有关 Medi-Cal 的更多信息？

访问卫生保健服务部网站：<https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/Beneficiaries.aspx>

了解有关 Medi-Cal 的更多信息。

行为健康服务信息

如何判断您或您认识的人是否需要帮助？

许多人在生活中都会经历困难时期，可能会出现心理健康或药物滥用问题。最重要的是要记住，帮助是可以获得的。如果您或您的家人有资格获得 Medi-Cal 并需要行为健康服务，您应该拨打本手册封面上列出的 24/7 接入热线。如果他们认为您或您的家人需要管理式护理计划未涵盖的行为健康服务，您的管理式护理计划还可以帮助您联系您所在的县。您的县将帮助您找到您可能需要的服务的提供者。

以下列表可帮助您确定您或您的家人是否需要帮助。如果出现多种症状或症状持续很长时间，则可能是更严重的问题，需要专业帮助。以下是您可能需要帮助解决心理健康问题或药物滥用问题的一些常见迹象：

想法和感受

- 情绪高涨 更改，可能没有任何理由，例如：
 - 过多的担心、焦虑或恐惧
 - 太悲伤或低落
 - 太好了，世界之巅
 - 情绪低落或愤怒太久
- 思维 关于自杀
- 只关注获取和使用酒精或毒品
- 注意力、记忆力、逻辑思维和言语方面的问题难以解释
- 听力、视觉或感知难以解释或大多数人认为不存在的事物的问题

身体的

- 许多身体问题可能没有明显原因，例如：
 - 头痛
 - 胃痛
 - 睡眠过多或过少

- 吃得太多或太少
 - 无法清楚说话
- 外貌下降或非常在意外貌，例如：
 - 体重突然减轻或增加
 - 红眼和异常大的瞳孔
 - 呼吸、身体或衣服有异味

行为

- 由于您的心理健康发生变化或使用酒精或毒品而导致您的行为产生后果，例如：
 - 在工作或学习上遇到问题
 - 与他人、家人或朋友的关系问题
 - 忘记你的承诺
 - 无法进行日常活动
- 避开朋友、家人或社交活动
- 有秘密行为或秘密需要钱
- 由于精神健康状况发生变化或使用酒精或毒品而卷入法律系统

21 岁以下的会员

我如何知道儿童或21岁以下何时需要帮助？

如果您认为您的孩子或青少年表现出行为健康问题的迹象，您可以联系您所在的县或管理式医疗计划，为他们进行筛查和评估。如果您的孩子或青少年符合 Medi-Cal 资格，并且筛查或评估表明需要行为健康服务，那么县将安排您的孩子或青少年接受行为健康服务。如果您的管理式医疗计划认为您的孩子或青少年需要管理式医疗计划未涵盖的行为健康服务，他们还可以帮助您联系您所在的县。对于因身为父母而感到压力的父母，他们也可以提供服务。

12岁或以上的未成年人，如果主治专业人员认为未成年人已经足够成熟，可以参与行为健康服务，则可能不需要父母同意即可接受门诊心理健康服务。12岁或以上的未成年人，可能不需要父母同意即可接受医疗护理和咨询以治疗物质使用障碍相关问题。除非主治专业人员在与未成年人协商后确定他们的参与不合适，否则需要父母或监护人的参与。

以下列表可以帮助您判断您的孩子或青少年是否需要帮助。如果出现多种迹象或持续很长时间，则可能是您的孩子或青少年有更严重的问题，需要专业帮助。以下是一些需要注意的迹象：

- 很难集中注意力或保持静止，从而导致身体受到伤害或造成学校问题
- 强烈的担忧或恐惧影响了日常活动
- 突然无缘无故感到巨大恐惧，有时伴有心跳加速或呼吸急促
- 感到非常悲伤或远离他人两周或更长时间，导致日常活动出现问题
- 情绪波动剧烈，导致人际关系出现问题
- 行为发生巨大变化
- 不吃东西、呕吐或使用减肥药物
- 反复饮酒或吸毒
- 严重、失控的行为，可能伤害自己或他人
- 认真计划或试图伤害或自杀
- 反复打架、使用武器或蓄意伤害他人

获取行为健康服务

我如何获得行为健康服务？

如果您认为自己需要行为健康服务，例如心理健康服务和/或物质滥用障碍服务，您可以使用本手册封面上列出的电话号码致电您所在县。联系县后，您将接受筛查并安排评估预约。

如果您是会员，您还可以从管理式医疗计划中申请行为健康服务。如果管理式医疗计划确定您符合行为健康服务的访问标准，管理式医疗计划将帮助您获得评估，以便通过您所在的县获得行为健康服务。最终，获得行为健康服务没有错误的途径。除了通过您所在的县获得行为健康服务外，您甚至可以通过管理式医疗计划获得行为健康服务。如果您的提供者确定这些服务在临床上适合您，并且这些服务是协调的且不重复，您可以通过您的行为健康提供者获得这些服务。

此外，请记住以下几点：

- 可能会将您转介到您所在的县接受行为健康服务，包括您的全科医生/医生、学校、家庭成员、监护人、您的管理式护理计划或其他县级机构。通常，您的医生或管理式护理计划需要您的同意或儿童父母或监护人的许可，才能直接将您转介到县级机构，除非有紧急情况。
- 您的县可能不会拒绝进行初步评估以确定您是否符合接受行为健康服务标准的请求。
- 行为健康服务可以由县或与县签约的其他提供者（例如诊所、治疗中心、社区组织或个人提供者）提供。

我可以在哪里获得行为健康服务？

在居住地所在县获得行为健康服务，必要时也可以在县外获得。每个县都有针对儿童、青少年、成年人和老年人的行为健康服务。如果您未满 21 岁，则有资格享受早期和定期筛查、诊断和治疗的额外保险和福利。有关更多信息，请参阅本手册的“早期和定期筛查、诊断和治疗”部分。

您所在的县将帮助您找到能够为您提供所需护理的提供商。县必须将您推荐给距离您家最近的提供商，或者在时间或距离标准内能够满足您需求的提供商。

我什么时候可以获得行为健康服务？

您所在的县在为您安排服务时必须符合预约时间标准。对于心理健康服务，县必须为您提供预约：

- 在您提出非紧急服务申请后 10 个工作日内心理健康计划；
- 之内 四十八小时如果你要求服务为了一个紧迫的健康状况；
- 之内 15 商业 天 您的非紧急事项 要求 为了 一个 预约 和 一个 精神科医生；以及
- 对于持续性疾病的非紧急后续预约，自上次预约之日起 10 个工作日内。

对于物质使用障碍服务，县必须为您提供预约：

- 在您向物质使用障碍提供者提出非紧急请求开始提供门诊和强化门诊服务后的 10 个工作日内；
- 在您请求麻醉品治疗计划服务后的 3 个工作日内；
- 如果您正在接受持续性物质使用障碍的治疗，则需要 在 10 天内进行非紧急的后续预约，但您的治疗提供者确定的某些情况除外。

但是，如果您的医疗服务提供者认为更长的等待时间在医学上是合适的并且不会损害您的健康，则这些时间可能会更长。如果您被告知您已被列入候补名单并且认为等待时间过长会损害您的健康，请拨打本手册封面上列出的电话号码联系您所在的县。如果您没有及时

得到护理，您有权提出申诉。有关提出申诉的更多信息，请参阅本手册的“申诉流程”部分。

什么是紧急服务？

紧急服务是为遇到意外医疗状况（包括精神紧急医疗状况）的会员提供的服务。紧急医疗状况的症状非常严重（可能包括剧烈疼痛），以至于普通人可以合理地预期以下情况随时可能发生：

- 个人的健康（或未出生胎儿的健康 孩子） 可以 是 在 严肃的 麻烦
- 对身体机能造成严重损害
- 对任何身体器官或部位造成严重损害

当普通人认为某人出现以下情况时，就会出现精神紧急医疗状况：

- 由于精神健康状况或疑似精神健康状况而对自己或他人构成当前危险。
- 由于精神健康状况或疑似精神健康状况而立即无法提供或进食物、衣物、住所、人身安全或获得必要的医疗护理

Medi-Cal 会员可享受每周 7 天、每天 24 小时的紧急服务。紧急服务无需事先授权。Medi-Cal 计划将承保紧急情况，无论该情况是由于身体健康还是心理健康问题（思想、情感、行为是自己或他人痛苦和/或功能障碍的根源）。如果您已加入 Medi-Cal，您将不会收到去急诊室的费用，即使结果不是紧急情况。如果您认为自己有紧急情况，请拨打911或前往任何医院或其他机构寻求帮助。

谁决定我将获得哪些服务？

您、您的提供商和县政府都参与决定您需要接受哪些服务。行为健康专家将与您交谈并帮助您确定需要哪种服务。

您无需知道自己是否有行为健康诊断或特定行为健康状况即可寻求帮助。在您的提供商完成评估时，您将能够获得一些服务。

如果您未满 21 岁，并且因创伤、儿童福利系统参与、少年司法参与或无家可归而患有行为健康疾病，您可能能够获得行为健康服务。此外，如果您未满 21 岁，县必须提供医疗必需服务来帮助您改善行为健康疾病。维持、支持、改善或使行为健康疾病更易于忍受的服务被视为医疗必需服务。

某些服务可能需要县政府的事先授权。需要事先授权的服务包括强化居家服务、日间强化治疗、日间康复、治疗行为服务、治疗寄养和物质使用障碍住宅服务。请使用本手册封面上的电话号码致电您所在的县政府，以索取更多信息。

该县的授权流程必须遵循特定的时间表。

- 对于标准物质使用障碍授权，县必须在 5 个日历日内对您的提供者的请求做出决定。
 - 如果您或您的提供商提出请求，或者县政府认为从提供商处获取更多信息符合您的利益，则该期限最多可延长 14 个日历日。例如，如果县政府认为，如果县政府拥有来自您的提供商的更多信息，则可能能够批准您的提供商的授权请求，而如果没有这些信息，县政府将不得不拒绝该请求，那么延期可能符合您的利益。如果县政府延长期限，县政府将向您发送有关延期的书面通知。
- 对于标准的事先心理健康授权，县政府必须根据您的医疗服务提供者的请求根据您的病情尽快做出决定，但不得超过县政府收到请求后的五（5）个工作日。
 - 例如，如果遵守标准时限可能会严重危及您的生命、健康或获得、维持或恢复最大功能的能力，则您所在的县必须尽快做出授权决定，并根据与您的健康状况相关的时限提供通知，该通知不得晚于收到服务请求后的 72 小时。如果您或您的提供商请求延期，或者县政府提供延期符合您的最佳利益的理由，则您的县政府可以在收到请求后将时间延长最多 14 个日历日。

在这两种情况下，如果县政府延长了提供商授权申请的时限，县政府将向您发送有关延期的书面通知。如果县政府未在所列时限内做出决定，或者拒绝、延迟、减少或终止 所请求的服务，县必须向您发送不利福利裁定通知，告知您服务被拒绝、延迟、减少或终止，告知您可以提出上诉，并向您提供有关如何提出上诉的信息。

您可以向县政府询问有关其授权流程的更多信息。

如果您不同意县政府对授权程序的决定，您可以提出上诉。有关更多信息，请参阅本手册的“问题解决”部分。

什么是医疗必需品？

您接受的服务必须是医学上必要的，并且临床上适合您的病情。对于 21 岁及以上的会员，当服务合理且有必要保护您的生命、预防严重疾病或残疾或缓解剧烈疼痛时，该服务即为医学上必要的。

对于 21 岁以下的会员，如果某项服务可以纠正、维持、支持、改善或使行为健康状况更易于忍受，则该服务被视为具有医疗必要性。维持、支持、改善或使行为健康状况更易于忍受的服务被视为具有医疗必要性，并属于早期和定期筛查、诊断和治疗服务。

如何获得县未涵盖的其他心理健康服务？

如果您参加了管理式医疗计划，您可以通过管理式医疗计划获得以下门诊心理健康服务：

- 心理健康评估和治疗，包括个人、团体和家庭治疗。
- 当临床指示评估心理健康状况时，进行心理和神经心理测试。
- 用于监控处方药的门诊服务。
- 精神科咨询。

要获得上述服务之一，请直接致电您的管理式医疗计划。如果您没有加入管理式医疗计划，您可以从接受 Medi-Cal 的个体提供商和诊所获得这些服务。县政府可能会帮助您找到提供商或诊所。

任何接受 Medi-Cal 的药房都可以配发治疗精神疾病的处方药。请注意，药房配发的大多数处方药（称为 Medi-Cal Rx）均在按服务收费的 Medi-Cal 计划中承保，而不是您的管理式医疗计划。

管理式医疗计划或 Medi-Cal “收费服务” 计划还提供哪些其他物质使用障碍服务？

管理式医疗计划必须在初级保健环境中提供受保的物质使用障碍服务以及烟草、酒精和非法药物筛查。它们还必须为怀孕成员提供物质使用障碍服务，并为 11 岁及以上的成员提供酒精和药物使用筛查、评估、简短干预和转诊到适当的治疗环境。管理式医疗计划必须在初级保健、住院医院、急诊科和其他签约医疗环境中提供或安排成瘾治疗药物服务（也称为药物辅助治疗）。管理式医疗计划还必须提供稳定成员所需的紧急服务，包括自愿住院戒毒。

我如何获得其他 Medi-Cal 服务（初级保健/Medi-Cal）？

如果您参加了管理式医疗计划，县政府负责为您寻找医疗服务提供者。如果您没有参加管理式医疗计划，但有“常规” Medi-Cal（也称为按服务收费的 Medi-Cal），那么您可以去任何接受 Medi-Cal 的医疗服务提供者处就诊。您必须在开始接受服务之前告知您的医疗服务提供者您有 Medi-Cal。否则，您可能需要为这些服务付费。您可以使用管理式医疗计划之外的医疗服务提供者来提供计划生育服务。

为什么我可能需要精神病住院服务？

如果您患有精神疾病或有精神疾病的迹象，且无法在较低级别的护理下进行安全治疗，您可能会被送入医院，并且由于您的精神疾病或精神疾病的症状，您：

- 对您自己、他人或财产构成危险。
- 无法通过食物来照顾自己， 衣服， 庇护所， 人身安全， 或必要的医疗护理
- 给您带来严重风险身体的健康。
- 由于精神健康状况不佳， 近期活动能力明显下降。
- 精神评估、 药物治疗或其他治疗， 只能在医院提供

选择一个提供者

如何做我寻找一个提供者为了这行为健康服务我需要？

您所在的县必须在网上发布当前的提供商目录。您可以在本手册的县联系人部分找到提供商目录链接。该目录包含有关提供商所在位置、他们提供的服务以及其他可帮助您获得护理的信息，包括有关提供商提供的文化和语言服务的信息。

如果您对当前的提供商有疑问或想要更新的提供商目录，请访问您所在县的网站或拨打本手册封面上的电话号码。如果您需要，您可以以书面或邮寄的方式获取提供商列表。

注意：县可能会对您选择提供者进行一些限制。当您首次开始接受行为健康服务时，您可以要求您的县为您提供至少两家提供者的初始选择。您的县还必须允许您更换提供者。如果您要求更换提供者，县必须尽可能允许您在至少两家提供者之间进行选择。您的县有责任确保您及时获得护理，并且您附近有足够的提供者，以确保您在需要时可以获得受保的行为健康服务。

有时，县的签约提供商会选择不再提供行为健康服务，因为他们可能不再与县签约，或者不再接受 Medi-Cal。发生这种情况时，县必须尽最大努力向每个接受提供商服务的人发出书面通知。您必须在终止生效日期前 30 个日历日或县知道提供商将停止工作后 15 个日历日收到通知。发生这种情况时，如果您和提供商同意，您的县必须允许您继续接受离开县的提供商的服务。这称为“护理连续性”，解释如下。

注意：符合 Medi-Cal 资格且居住在已选择加入药物 Medi-Cal 有组织配送系统的县的美洲印第安人和阿拉斯加原住民个人，也可以通过拥有必要的药物 Medi-Cal 认证的印第安医疗保健提供者获得药物 Medi-Cal 有组织配送系统的服务。

我可以继续从当前的服务提供商处接受专业心理健康服务吗？

如果您已经从管理式护理计划中接受心理健康服务，即使您从自己的心理健康提供者处接受心理健康服务，您也可以继续从该提供者处接受护理，只要提供者之间协调服务且服务不相同即可。

此外，如果您已经接受其他心理健康计划、管理式护理计划或个人 Medi-Cal 提供商的服务，您可以申请“连续护理”，以便您可以继续接受当前提供商的服务，最长可达 12 个月。如果您需要继续接受当前提供商的治疗，或者更换新提供商会严重损害您的心理健康状况，您可能希望申请连续护理。如果满足以下条件，您的连续护理请求可能会被批准：

- 您与您所请求的提供商保持着持续的关系，并且在过去 12 个月内见过该提供商；
- 您需要继续接受当前的医疗服务提供者的治疗，以防止严重损害会员的健康或降低住院或住院的风险。
- 该提供商具备资格并符合 Medi-Cal 要求；
- 提供者同意心理健康计划关于与心理健康计划签订合同和支付服务费用的要求；并且
- 提供商会与县政府分享有关您对服务的需求的相关文件。

可以继续从当前的提供商处接受物质使用障碍服务吗？

一段时间内保留您的非网络提供商：

- 您与所请求的提供商保持着持续的关系，并且在您过渡到药物 Medi-Cal 有组织的配送系统县之前已经见过该提供商。
- 您需要继续接受当前的医疗服务提供者的治疗，以防止严重损害会员的健康或降低住院或住院的风险。

您使用智能设备访问行为健康记录和提供商目录信息的权利

您可以使用下载在计算机、智能平板电脑或移动设备上的应用程序访问您的行为健康记录和/或查找提供商。在选择应用程序以此类方式获取信息之前需要考虑的信息可在本手册的县联系人部分列出的您所在县的网站上找到。

服务范围

如果你符合获取行为健康服务的标准，根据您的需要，您可以获得以下服务。您的提供商将与您合作，决定哪一个服务将工作最好为了你。

专业心理健康服务

心理健康服务

- 心理健康服务是个人、团体或家庭治疗服务，帮助患有心理健康疾病的人培养日常生活的应对技能。这些服务还包括服务提供者帮助接受护理的人更好地获得服务而进行的工作。这些工作包括评估您是否需要该服务以及该服务是否有效；治疗计划以确定您的心理健康治疗目标和将提供的具体服务；以及“附带”服务，即与家庭成员和您生活中的重要人物（如果您允许）合作，帮助您改善或保持日常生活能力。
- 心理健康服务可以在诊所或服务提供商的办公室、您的家中或其他社区环境中提供，也可以通过电话或远程医疗（包括纯音频和视频互动）提供。县和服务提供商将与您合作，确定您的服务/预约频率。

药物支持服务

- 这些服务包括精神科药物的处方、管理、分发和监测。您的提供者还可以提供药物教育。这些服务可以在诊所、医生办公室、您的家中、社区环境中、通过电话或远程医疗（包括纯音频和视频互动）提供。

针对性案例管理

- 这项服务可帮助会员获得医疗、教育、社会、职业前教育、职业、康复或其他社区服务，而患有精神疾病的人可能很难独自获得这些服务。有针对性的案例管理包括但不限于：

- 计划制定；
- 沟通、协调和转介；
- 监控服务提供，以确保个人能够获得服务和提供系统；以及
- 监控该人的进展。

危机干预服务

- 这项服务可用于解决需要立即关注的紧急情况。危机干预的目的是帮助社区中的人们，使他们无需去医院。危机干预可持续长达 8 小时，可以在诊所或医疗服务提供者的办公室、您的家中或其他社区环境中进行。这些服务也可以通过电话或远程医疗进行。

危机稳定服务

- 此项服务用于解决需要立即关注的紧急情况。危机稳定期持续时间少于 24 小时，并且必须在获得许可的 24 小时医疗机构、医院门诊计划或获得认证可提供这些服务的提供商站点提供。

成人住院治疗服务

- 这些服务为居住在有执照的寄宿设施中的精神疾病患者提供心理健康治疗。它们帮助人们培养技能，并为精神疾病患者提供住院治疗服务。这些服务每周 7 天、每天 24 小时提供。Medi-Cal 不承担在这些设施住宿的费用。

危机住院治疗服务

- 这些服务为患有严重精神或情绪危机的人提供心理健康治疗和技能培训。这些服务不适用于需要住院精神病治疗的人。持照机构提供全天候服务。Medi-Cal 不承担这些机构的食宿费用。

日间治疗强化服务

- 这是一项结构化的心理健康治疗计划，面向那些原本需要住院或其他 24 小时护理机构治疗的人群。该计划每天持续三个小时。它包括治疗、心理治疗和技能培养活动。

日间康复

- 该计划旨在帮助患有精神疾病的人学习和发展应对和生活技能，以更好地控制他们的症状。该计划每天至少持续三个小时。它包括治疗和技能培养活动。

精神病住院医院服务

- 这些服务由持牌精神病院提供。持牌精神健康专业人员将决定患者是否需要全天候强化治疗。如果专业人员决定患者需要全天候治疗，则患者必须全天 24 小时待在医院。

精神病健康机构服务

- 这些服务由持牌精神病健康机构提供，专门提供 24 小时严重精神疾病康复治疗。精神病健康机构必须与附近的医院或诊所达成协议，以满足机构内患者的身体健康护理需求。精神病健康机构只能接收和治疗没有身体疾病或伤害的患者，这些疾病或伤害不需要接受通常可以在门诊治疗以外的治疗。

治疗行为服务

治疗行为服务是针对 21 岁以下会员的短期强化门诊治疗干预。这些服务是专门为每位会员设计的。接受这些服务的会员有严重的情绪障碍，正在经历压力变化或生活危机，需要额外的短期、特定支持服务。

如果您有严重的情绪问题，这些服务是县政府提供的一种专业心理健康服务。要获得治疗行为服务，您必须接受心理健康服务、年龄在 21 岁以下并拥有全范围的 Medi-Cal。

- 如果您住在家里，治疗行为服务人员可以一对一地与您合作，以减少严重的行为问题，尽量避免您需要去更高级别的护理机构，例如儿童团体之家—以及患有非常严重情绪问题的21岁以下年轻人。
- 如果您生活在家庭外，治疗行为服务工作人员可以与您合作，以便您能够搬回家或搬到家庭环境，例如寄养家庭。

治疗行为服务将帮助您和您的家人、看护人或监护人学习解决问题行为的新方法，并增加可以让您成功的行为种类。您、治疗行为服务工作人员以及您的家人、看护人或监护人将作为一个团队共同努力，在短时间内解决问题行为，直到您不再需要这些服务。您将获得一份治疗行为服务计划，其中将说明您、您的家人、看护人或监护人以及治疗行为服务工作人员在接受这些服务时将做什么。治疗行为服务计划还将包括服务发生的时间和地点。治疗行为服务工作人员可以在您可能需要帮助的大多数地方与您合作。这包括您的家、寄养家庭、学校、日间治疗计划和社区中的其他区域。

重症监护协调

这是一项有针对性的案例管理服务，旨在帮助 21 岁以下受益人进行评估、护理规划和协调服务。该服务面向符合 Medi-Cal 全套服务资格且因医疗需要而被转介到该服务的人。该服务通过综合核心实践模式的原则提供。它包括建立儿童和家庭团队，以帮助确保儿童、其家庭和相关儿童服务系统之间建立健康的沟通关系。

儿童和家庭团队包括专业支持人员（例如：护理协调员、提供者和儿童服务机构的案例经理）、自然支持人员（例如：家庭成员、邻居、朋友和牧师）以及其他共同制定和执行客户计划的人员。该团队支持并确保儿童和家庭实现他们的目标。

这项服务还具有有一名协调员，其职责如下：

- 确保获得、协调和提供必要的医疗服务 以实力为基础、个性化、客户驱动、文化和语言得当。
- 确保服务和支持基于儿童的需求。
- 让每个人都能为了孩子、家庭、提供者等共同努力。
- 支持父母/照顾者满足孩子的需求
- 帮助 建立 这 儿童和家庭团队 和 提供 正在进行 支持。
- 确保孩子在需要时得到其他儿童服务系统的照顾。

密集式居家服务

- 这些服务是专门为每位会员设计的。它包括基于力量的干预措施，以改善可能影响儿童/青少年功能的心理健康状况。这些服务旨在帮助儿童/青少年培养必要的技能，以便在家中和社区中更好地发挥作用，并提高他们的家庭帮助他们做到这一点的的能力。
- 强化居家服务由儿童和家庭团队根据综合核心实践模式提供。它使用家庭的整体服务计划。这些服务提供给 21 岁以下有资格享受全范围 Medi-Cal 服务的会员。需要根据医疗需要进行转诊才能获得这些服务。

治疗性寄养

- 治疗性寄养服务模式为 21 岁以下有复杂情绪和行为需求的儿童提供短期、密集且了解创伤的专业心理健康服务。这些服务是专门为每位成员设计的。在治疗性寄养中，儿童被安置在经过培训、监督和支持的治疗性寄养父母身边

亲子互动治疗 (PCIT)

亲子互动治疗 (Parent-Child Interaction Therapy, PCIT) 是一项专门为 2 - 7 岁有行为问题的儿童及其父母或照护者设计的治疗项目。这些孩子可能会经常发脾气、不听指令、难以遵守规则。在 PCIT 中，父母或照护者会在一个专门的游戏室里和孩子玩耍，同时佩戴耳机。治疗师在隔壁房间或通过视频观察，并通过耳机实时给父母提供指导。治疗师会教父母如何用更有效、更正向的方式鼓励孩子的好行为，并帮助改善亲子关系。

功能性家庭治疗 (FFT)

功能性家庭治疗 (Functional Family Therapy, FFT) 是一种 短期、以目标为导向的家庭治疗项目，适用于 11 - 18 岁有行为或情绪问题的青少年。这些问题可能包括：违反规则、打架、吸毒或情绪失控。FFT 不仅与青少年本人工作，也会与其家庭成员合作，有时还会与老师、医生等支持系统成员一起，帮助减少不健康行为。

多系统治疗 (MST)

多系统治疗 (Multisystemic Therapy, MST) 是一项针对 12 - 17 岁有严重行为问题青少年的家庭为本的密集型治疗项目。这些青少年可能曾与司法系统接触、存在违法风险，或因为行为问题而有可能被安置到家庭以外的环境。MST 会把家庭、学校和社区支持系统一起纳入治疗，帮助青少年改善例如违法、吸毒等问题行为。同时，MST 也会教父母如何在家里、学校或社区环境中更有效地管理孩子的行为。该项目尊重不同文化背景，并以家庭和社区为中心开展服务。服务频率因家庭而异，有的家庭可能只需要偶尔联系，有的可能每周甚至每天接受较长时间的支持。治疗通常持续 3 到 5 个月。

涉及司法的重返社会

- 为涉及司法的人员提供健康服务，直至他们被释放前 90 天。提供的服务类型包括重返社会案例管理、行为健康临床咨询服务、同伴支持、行为健康咨询、治疗、患者教育、药物服务、释放后和出院计划、实验室和放射科服务、药物信息、支持服务以及协助注册适当的提供商，例如麻醉品治疗计划，以便在释放后继续接受药物辅助治疗。要获得这些服务，个人必须是 Medi-Cal 或 CHIP 会员，并且：
 - 如果年龄未满 21 岁且被关押在青少年教养所。
 - 如果是成年人，则需要被拘留并满足该计划的其中一项医疗保健需求。
- 请使用本手册封面上的电话号码联系您所在的县，以获取有关此服务的更多信息。

Medi-Cal 同伴支持服务（因县而异）

- Medi-Cal 同伴支持服务通过结构化活动促进康复、恢复力、参与、社交、自给自足、自我倡导、发展自然支持和发现优势。这些服务可以提供给您或您指定的重要支持人员，并且可以在您接受其他心理健康服务或药物医疗组织配送系统的同时接受。Medi-Cal 同伴支持服务中的同伴支持专家是具有行为健康或药物使用状况生活经验并处于康复状态的

个人，他们已完成县批准的认证计划的要求，由县认证，并在获得许可、豁免或在州注册的行为健康专业人员的指导下提供这些服务。

- Medi-Cal 同伴支持服务包括个人和团体辅导、教育技能建设小组、资源导航、参与与服务（以鼓励您参与行为健康治疗）以及促进自我倡导等治疗活动。
- 无论居住在哪个县，21 岁以下的会员均有资格享受早期和定期筛查、诊断和治疗服务。
- 参与县可选择是否提供 Medi-Cal 同伴支持服务。请参阅本手册末尾的“有关您所在县的更多信息”部分，了解您所在县是否提供此项服务。

流动危机服务

- 如果您遇到心理健康危机，可以使用移动危机服务。
- **移动危机服务**由医疗服务提供者在您遇到危机的地点提供，包括您的家、工作地点、学校或其他社区地点，但不包括医院或其他设施环境。移动危机服务全天 24 小时、每周 7 天、每年 365 天提供。
- 流动危机服务包括快速响应、个人评估和社区稳定。如果您需要进一步护理，流动危机服务提供者还将提供热情的转介或转介到其他服务。

主动式社区治疗 (ACT) (部分县提供)

主动式社区治疗 (Assertive Community Treatment, ACT) 是为有严重心理健康需求的人提供的综合性社区支持服务。这些人通常曾多次住院、急诊就诊、入住治疗机构，或曾与司法系统接触，也可能经历过无家可归或无法在普通门诊获得帮助。ACT 由一个多专业团队组成，为个人量身定制服务，包括：心理健康治疗、生活技能训练、照护协调和社区支持。目标是帮助个人在社区中恢复功能、改善生活质量并保持稳定。是否提供 ACT 取决于您所在的县。

司法导向型社区治疗 (FACT) (部分县提供)

司法导向型主动社区治疗 (Forensic ACT, FACT) 与 ACT 类似，但专门服务于同时存在严重心理健康问题并有司法系统经历的人群。FACT 团队成员接受过专门培训，能够理解并支持曾与法律系统接触的人。他们提供心理治疗、生活技能训练、资源协调和社区支持，帮助个人减少再次涉法风险，并在社区中稳定生活。

首次精神病协调式专科照护 (CSC-FEP) (部分县提供)

CSC-FEP 为首次出现精神病症状（如幻听、幻觉、妄想等）的人提供快速、综合性的早期干预服务。早期接受 CSC 能有效减少住院、急诊、物质使用、无家可归和法律问题的风险。由多专业团队提供心理治疗、技能训练、资源协调和社区支持，帮助患者更好地管理症状并回归社区生活。

俱乐部服务 (Clubhouse) (部分县提供)

俱乐部是为有心理健康挑战的人提供的支持型社区空间，强调个人能力和社会归属感。

在俱乐部中，成员可以：

- 找工作
- 交朋友
- 学习新技能
- 参与日常运作（如一起准备午餐）

目标是帮助人们融入社会、增强自信、提升生活质量。

增强型社区健康工作者 (CHW) 服务

- 社区健康工作者 (CHW) 是接受过专门培训的健康服务人员，他们为所属社区提供健康服务与健康信息，是社区中值得信赖的成员。
- 增强型 CHW 服务的目标是帮助预防或管理慢性疾病、残疾以及其他健康问题。
- 增强型 CHW 服务包括健康教育与培训，内容涵盖慢性病或传染病的控制与预防；行为健康、围产期健康与口腔健康管理；伤害预防；以及健康促进与辅导，如设定目标并制定行动计划以应对疾病预防与管理。
- 如需了解有关此项服务的更多信息，请使用本手册封面上所列的县级联系电话与您所在县联系。

支持性就业 (IPS) (部分县提供)

IPS 支持性就业帮助有严重心理健康需求的人在社区中找到并保持正式工作。该项目能提升独立性、自我价值感，并有助于整体康复与身心健康。

社区回归支持服务 (In-Reach) (部分县提供)

该项目帮助长期住在精神病院或治疗机构的人顺利回到社区生活。团队会与本人、家人、医院和支持系统合作，协助规划出院和社区过渡，避免不必要的长期住院。

药物滥用服务

什么是药物 Medi-Cal 有组织的配送系统县服务？

药物 Medi-Cal 有组织配送系统县服务面向有药物滥用问题的人，这意味着他们可能滥用酒精或其他药物，或者可能面临患上儿科医生或全科医生无法治疗的药物滥用问题的风险的人。这些服务还包括提供者帮助接受护理的人更好地获得服务而进行的工作。这些事情包括评估您是否需要该服务以及该服务是否有效。

药物 Medi-Cal 有组织配送系统服务可在诊所或提供商办公室、您的家中或其他社区环境中通过电话或远程医疗（包括纯音频和视频交互）提供。县和提供商将与您合作，确定您

的服务/预约频率。

美国成瘾医学协会 (ASAM)

您可能收到的药物 Medi-Cal 有组织交付系统服务部分基于美国成瘾医学协会标准。县或提供商将使用美国成瘾医学协会工具为您找到合适的服务类型（如果需要）。这些类型的服务被称为“护理级别”，定义如下。

筛查、评估、简短干预和转诊治疗 (美国成瘾医学协会 0.5 级)

酒精和药物筛查、评估、简短干预和转诊治疗 (SABIRT) 不是药物 Medi-Cal 组织化交付系统福利。它是 Medi-Cal 按服务收费和 Medi-Cal 管理式医疗交付系统中针对 11 岁及以上会员的福利。管理式医疗计划必须提供承保的药物滥用障碍服务，包括针对 11 岁及以上会员的此项服务。

早期干预服务

早期干预服务是针对 21 岁以下会员的药物 Medi-Cal 有组织交付系统 (MDS) 承保的服务。任何 21 岁以下的会员如果经过筛查并被确定有患上药物滥用障碍的风险，都可以接受门诊级别服务承保的任何服务作为早期干预服务。21 岁以下会员的早期干预服务不需要药物滥用障碍诊断。

早期定期筛查、诊断和治疗

21 岁以下的会员可以获得本手册前面描述的服务以及通过称为早期和定期筛查、诊断和治疗的福利获得的额外 Medi-Cal 服务。

为了能够获得早期和定期筛查、诊断和治疗服务，会员必须未满 21 岁并拥有全范围的 Medi-Cal。此福利涵盖在医学上必要的服务，以纠正或帮助身体和行为健康状况。维持、支持、改善或使病情更可忍受的服务被视为有助于病情，并被纳入早期和定期筛查、诊断和治疗服务。21 岁以下会员的访问标准与使用药物 Medi-Cal 有组织交付系统服务的成

年人的访问标准不同且更灵活，以满足早期和定期筛查、诊断和治疗的要求以及预防和早期干预物质使用障碍状况的意图。

如果您对这些服务有任何疑问，请致电您所在的县或访问[DHCS 早期和定期筛查、诊断和治疗网页](#)。

门诊治疗服务（美国成瘾医学协会一级）

- 为会员提供的咨询服务每周最多为成人 9 小时，为 21 岁以下会员提供不超过 6 小时的医疗需要咨询服务。根据您的需要，您可能会获得更多时间。服务可以由持牌人员（如咨询师）亲自、通过电话或远程医疗提供。
- 门诊服务包括评估、护理协调、咨询（个人和团体）、家庭治疗、药物服务、阿片类药物使用障碍成瘾治疗药物、酒精使用障碍和其他非阿片类物质使用障碍成瘾治疗药物、患者教育、康复服务和物质使用障碍危机干预服务。

强化门诊服务（美国成瘾医学协会 2.1 级）

- 对于有医疗需要的会员，成人可享受每周至少 9 小时、最多 19 小时的强化门诊服务；对于 21 岁以下的会员，每周至少 6 小时、最多 19 小时的强化门诊服务。根据个人医疗需要，服务可能会超过最高限额。服务主要是有关成瘾问题的咨询和教育。服务可由持牌专业人士或认证顾问在结构化环境中提供。强化门诊治疗服务可亲自、通过远程医疗或电话提供。
- 强化门诊服务与门诊服务内容相同。主要区别在于服务时间更长。

部分住院（因县而异）（美国成瘾医学协会 2.5 级）

- 21 岁以下的会员无论居住在哪个县，都可根据早期和定期筛查、诊断和治疗获得此项服务。

- 部分住院服务包括每周 20 小时或以上的医疗服务。部分住院计划可直接获得精神科、医疗和实验室服务，并满足已确定的需要日常监测或管理但可在诊所适当解决的需求。服务可亲自提供，也可通过远程医疗或电话提供。
- 部分住院服务与强化门诊服务类似，主要区别在于住院时间增加以及可以获得更多的医疗服务。

住院治疗（需经县政府授权）（美国成瘾医学协会级别 3.1 - 4.0）

- 住院治疗是一项为被诊断为物质使用障碍的会员提供康复服务的计划，前提是该服务在医学上是必要的。会员应住在该物业内，并通过访问社区支持系统来获得支持，以努力改变、维持、应用人际交往和独立生活技能。大多数服务都是面对面提供的；但是，在患者接受住院治疗期间，也可以使用远程医疗和电话提供服务。提供者和居民共同努力确定障碍、设定优先事项、建立目标并解决与物质使用障碍相关的问题。目标包括不使用药物、为复发诱因做好准备、改善个人健康和社交技能以及参与长期护理。
- 住宅服务需要获得药物医疗补助有组织配送系统（Drug Medi-Cal Organized Delivery System）县的事先授权。
- 住院服务包括入院和评估、护理协调、个人咨询、团体咨询、家庭治疗、药物服务、阿片类药物使用障碍成瘾治疗药物、酒精使用障碍和其他非阿片类物质使用障碍成瘾治疗药物、患者教育、康复服务和物质使用障碍危机干预服务。
- 住宅服务提供商必须直接在现场提供成瘾治疗药物，或帮助会员在场外获取成瘾治疗药物。住宅服务提供商仅提供成瘾治疗药物提供商的联系信息，不符合此要求。住宅服务提供商必须向药物 Medi-Cal 有组织配送系统覆盖的会员提供和开具药物。

住院治疗服务（需经县政府授权）（因县而异（美国成瘾医学协会级别 3.1 - 4.0）

- 21 岁以下的受益人无论居住在哪个县，均有资格享受早期和定期筛查、诊断和治疗服务。
- 住院服务在 24 小时开放的环境中提供，在住院环境中提供专业指导的评估、观察、医疗监测和成瘾治疗。大多数服务都是面对面提供的；但是，在患者接受住院治疗期间，也可以使用远程医疗和电话提供服务。
- 住院服务结构严谨，医生、注册护士、成瘾咨询师和其他临床工作人员可能每天 24 小时在场。住院服务包括评估、护理协调、咨询、家庭治疗、药物服务、阿片类药物使用障碍成瘾治疗药物、酒精使用障碍和其他非阿片类药物使用障碍成瘾治疗药物、患者教育、康复服务和药物使用障碍危机干预服务。

麻醉品治疗计划

- 麻醉品治疗计划是医院外的计划，根据医生的医疗需要，提供药物治疗物质使用障碍。麻醉品治疗计划必须向会员提供药物，包括美沙酮、丁丙诺啡、纳洛酮和双硫仑。
- 会员必须每月至少获得 50 分钟的咨询服务。这些咨询服务可以亲自提供，也可以通过远程医疗或电话提供。麻醉品治疗服务包括评估、护理协调、咨询、家庭治疗、医学心理治疗、药物服务、护理管理、阿片类药物使用障碍成瘾治疗药物、酒精使用障碍和其他非阿片类药物使用障碍成瘾治疗药物、患者教育、康复服务和药物使用障碍危机干预服务。

提款管理

- 戒断管理服务是紧急的，并且是短期提供的。这些服务可以在进行全面评估之前提供。戒断管理服务可以在门诊、住宅或住院环境中提供。
- 无论环境类型如何，会员在住院期间都应接受监控。住院或住院环境应住在该位置。医学上必要的康复和康复服务由持牌医生或持牌处方者开具。
- 戒断管理服务包括评估、护理协调、药物服务、阿片类药物使用障碍成瘾治疗药物、酒精使用障碍和其他非阿片类物质使用障碍成瘾治疗药物、观察和康复服务。

成瘾治疗药物

- 成瘾治疗药物服务可在临床和非临床环境中获得。成瘾治疗药物包括所有经 FDA 批准的药物和生物制品，用于治疗酒精使用障碍、阿片类药物使用障碍和任何物质使用障碍。会员有权在现场或通过机构外的推荐获得成瘾治疗药物。批准的药物清单包括：
 - 阿坎酸钙
 - 盐酸丁丙诺啡
 - 丁丙诺啡缓释注射剂（Sublocade）
 - 丁丙诺啡/盐酸纳洛酮
 - 盐酸纳洛酮
 - 纳曲酮（口服）
 - 纳曲酮微球注射混悬液（Vivitrol）
 - 盐酸洛非西定（Lucemyra）
 - 双硫仑（戒酒硫）
 - 美沙酮（由麻醉品治疗计划提供）
- 成瘾治疗药物可能与以下服务一起提供：评估、护理协调、个人咨询、团体咨询、家庭治疗、药物服务、患者教育、康复服务、药物滥用危机干预服务和戒断管理服务。成瘾治疗药物可能作为所有药物 Medi-Cal 组织化交付系统服务的一部分提供，例如门诊治疗服务、强化门诊服务和住院治疗。
- 会员还可以在药物 Medi-Cal 有组织配送系统县之外获取成瘾治疗药物。例如，成瘾治疗药物（如丁丙诺啡）可以由与您的管理式护理计划配合的初级保健机构中的某些处方人员开具，并且可以在药房配药或给药。

涉及司法的重返社会

- 为涉及司法的人员提供健康服务，直至他们被释放前 90 天。提供的服务类型包括重返社会案例管理、行为健康临床咨询服务、同伴支持、行为健康咨询、治疗、患者教育、药物服务、释放后和出院计划、实验室和放射科服务、药物信息、支持服

务以及协助注册适当的提供商，例如麻醉品治疗计划，以便在释放后继续接受药物辅助治疗。要获得这些服务，个人必须是 Medi-Cal 或 CHIP 会员，并且：

- 如果年龄未满 21 岁且被关押在青少年教养所。
 - 如果是成年人，则需要受到拘留，并且满足该计划的其中一项医疗保健需求。
- 请使用本手册封面上的电话号码联系您所在的县，以获取有关此服务的更多信息。

Medi-Cal 同伴支持服务（因县而异）

- Medi-Cal 同伴支持服务通过结构化活动促进康复、恢复力、参与、社交、自给自足、自我倡导、发展自然支持和发现优势。这些服务可为您提供或您指定的重要支持人员，并可与您接受其他药物 Medi-Cal 有组织交付系统服务同时接受。Medi-Cal 同伴支持服务中的同伴支持专家是具有行为健康或药物使用状况生活经验并处于康复状态的个人，他们已完成县级州批准的认证计划的要求，由县级认证，并在获得州许可、豁免或注册的行为健康专业人员的指导下提供这些服务。
- Medi-Cal 同伴支持服务包括个人和团体辅导、教育技能建设小组、资源导航、参与与服务（以鼓励您参与行为健康治疗）以及促进自我倡导等治疗活动。
- 无论居住在哪个县，21 岁以下的会员均有资格享受早期和定期筛查、诊断和治疗服务。
- 参与县可选择是否提供 Medi-Cal 同伴支持服务。请参阅本手册末尾的“有关您所在县的更多信息”部分，了解您所在县是否提供此项服务。

恢复服

- 康复服务是康复和健康的重要组成部分。康复服务可以帮助您与治疗社区建立联系，以管理您的健康和医疗保健。因此，这项服务强调您在管理健康、使用有效的自我管理支持策略以及组织内部和社区资源以提供持续的自我管理支持方面的作用。
- 您可能会根据自我评估或提供商对复发风险的评估获得恢复服务。您还可以亲自、通过远程医疗或电话获得恢复服务。
- 康复服务包括评估、护理协调、个人咨询、团体咨询、家庭治疗、康复监测和复发预防部分。

护理协调

- 护理协调服务包括协调药物滥用护理、心理健康护理和医疗护理，以及为您的健康提供服务和支持的联系。护理协调服务适用于所有服务，可在临床或非临床环境中进行，包括在您的社区中。
- 护理协调服务包括与医疗和心理健康提供者协调以监测和支持健康状况、出院计划，以及与辅助服务协调，包括将您与社区服务（如儿童保育、交通和住房）联系起来。

应急管理（因县而异）

- 无论居住在哪个县，21 岁以下的会员均有资格享受早期和定期筛查、诊断和治疗服务。
- 参与县可选择是否提供应急管理服务。请参阅本手册末尾的“有关您所在县的更多信息”部分，了解您所在县是否提供此项服务。
- 应急管理服务是一种针对兴奋剂使用障碍的循证治疗，符合条件的会员将参加为期 24 周的结构化门诊应急管理服务，随后进行六个月或更长时间的无奖励额外治疗和康复支持服务。

- 应急管理服务最初 12 周包括一系列激励措施，以达到治疗目标，特别是不使用兴奋剂（例如可卡因、安非他明和甲基安非他明）。参与者必须同意按照应急管理服务计划确定的频率进行尿液药物检测。激励措施包括现金等价物（例如礼品卡）。
- 应急管理服务仅适用于在参与提供商运营的非住宿环境中接受服务并参加全面、个性化治疗过程的会员。

流动危机服务

- 如果您遇到药物滥用危机，可以使用移动危机服务。
- 移动危机服务由医疗服务提供者在您遇到危机的地点提供，包括您的家、工作地点、学校或其他社区地点，但不包括医院或其他设施环境。移动危机服务全天 24 小时、每周 7 天、每年 365 天提供。
- 流动危机服务包括快速响应、个人评估和社区稳定。如果您需要进一步护理，流动危机服务提供者还将提供热情的转介或转介到其他服务。

传统医疗服务

- 传统医疗服务旨在提供更具文化响应性的护理，提升服务机构的能力，帮助人们维持与促进健康，改善健康结果和就医体验，并减少医疗服务获取上的差距。
- 此类服务包含两种新增服务类型：传统治疗师服务和自然辅助者服务。传统治疗师服务包括音乐疗法（如传统音乐、歌唱、舞蹈、击鼓）、灵性支持（如仪式、祈福、草药疗法）及其他整合性疗法。自然辅助者服务则提供导航支持、心理社会技能培养、自我管理协助，以及创伤支持等，帮助个体更好地应对生活挑战。
- 如需了解更多信息，请拨打本手册封面上的电话号码联系您所在县的相关服务机构。

增强型社区健康工作者 (CHW) 服务

- 社区健康工作者 (CHW) 是接受过专门培训的健康服务人员，他们为所属社区提供健康服务与健康信息，是社区中值得信赖的成员。

- **增强型 CHW 服务** 的目标是帮助预防或管理慢性疾病、残疾以及其他健康问题。
- **增强型 CHW 服务** 包括健康教育与培训，内容涵盖慢性病或传染病的控制与预防；行为健康、围产期健康与口腔健康管理；伤害预防；以及健康促进与辅导，如设定目标并制定行动计划以应对疾病预防与管理。
- 如需了解有关此项服务的更多信息，请使用本手册封面上所列的县级联系电话与您所在县联系。

支持性就业 (IPS) (部分县提供)

IPS 支持性就业帮助有严重心理健康需求的人在社区中找到并保持正式工作。该项目能提升独立性、自我价值感，并有助于整体康复与身心健康。

- 如需了解有关此项服务的更多信息，请使用本手册封面上所列的县级联系电话与您所在县联系。

可通过电话或远程医疗获得的服务

您与服务提供者之间并不总是需要亲自、面对面的接触才能接受行为健康服务。根据您的服务，您可能能够通过电话或远程医疗接受服务。您的服务提供者应该向您解释有关使用电话或远程医疗的事宜，并确保您在开始通过电话或远程医疗接受服务之前同意。即使您同意通过远程医疗或电话接受服务，您也可以稍后选择亲自或面对面接受服务。某些类型的行为健康服务不能仅通过远程医疗或电话提供，因为它们要求您在特定地点接受服务，例如住院治疗服务或医院服务。

问题解决流程：

提出申诉、上诉或请求州公平听证会

如果我没有从我的县获得我想要的服务怎么办？

您所在的县必须有办法解决与您想要或正在接受的服务相关的任何问题。这称为问题解决流程，可能涉及以下内容：

- 申诉流程：口头或书面 表达对任何与专业心理健康服务、物质滥用服务、服务提供者或县有关的事情的不满。请参阅本手册中的申诉流程部分以了解更多信息。
- 上诉流程：上诉是指当您不同意县政府更改您的服务（例如拒绝、终止或减少服务）或不承保您的服务时。请参阅本手册中的上诉流程部分了解更多信息。
- 州公平听证会流程：如果县政府拒绝您的上诉，州公平听证会将由加州社会服务部（CDSS）的法官主持。有关详细信息，请参阅本手册中的州公平听证会部分。

提出申诉、上诉或请求州公平听证会不会对您不利，也不会影响您正在接受的服务。提出申诉或上诉有助于您获得所需的服务并解决您在行为健康服务方面遇到的任何问题。申诉和上诉还可以帮助县政府，为他们提供可用于改进服务的信息。您的申诉或上诉完成后，您的县政府将通知您、提供商和父母/监护人结果。州公平听证会结束后，州公平听证会办公室将通知您和提供商结果。

注意： 了解下面每个问题解决过程的更多信息。

我可以获得有关提起上诉、申诉或州公平听证会的帮助吗？

您所在的县将帮助您解释这些流程，并必须帮助您提出申诉、上诉或申请州公平听证会。县还可以帮助您决定是否有资格参加所谓的“快速上诉”流程，这意味着由于您的健康、心理健康和/或稳定性受到威胁，它将得到更快的审查。您还可以授权其他人代表您行事，包括您的提供者或辩护人。

如果您需要帮助，请使用本手册封面上列出的电话号码联系您所在的县。您的县必须为您提供合理的协助，以填写与申诉或上诉相关的表格和其他程序步骤。这包括但不限于提供口译服务和具有 TTY/TDD 和口译能力的免费电话号码。

如果您需要进一步的帮助

联系卫生保健服务部、监察员办公室：

- **电话：** # 1-888-452-8609 ，周一至周五，早上 8 点至下午 5 点（节假日除外）。

或者

- **电子邮件：** MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov 。**请注意：** 电子邮件信息不被视为机密信息（请不要在电子邮件信息中包含个人信息）。

您还可以在当地法律援助办公室或其他团体获得免费法律帮助。要询问您的州公平听证会权利，您可以拨打以下电话号码联系加州社会服务部公共调查和响应部门： 1-800-952-5253 （TTY 请致电1-800-952-8349 ）。

不满

什么是申诉？

申诉是关于您对行为健康服务的任何方面或对上诉或州公平听证程序未涵盖的县的不满而提出的投诉。

投诉示例：

- 如果您认为服务提供者对您态度粗鲁或未尊重您的权利。
- 如果县相关部门需要更多时间来决定是否批准您的服务提供者为您申请的某项服务，而您不同意此延期决定。
- 如果您对所接受的护理质量不满意，或对治疗计划的沟通方式有异议。

申诉流程是怎样的？

申诉程序将：

- 包括以口头或书面形式提出申诉的简单步骤。
- 不会导致您失去您的权利或服务或对您的提供商产生不利影响。

- 允许您批准其他人代表您行事。此人可能是服务提供者或倡导者。如果您同意让其他人代表您行事，您可能被要求签署授权书，该授权书授予您所在县向该人发布信息的权限。
- 确保已批准 作出申诉决定的人有资格作出决定，并且没有参与过之前任何级别的审查或决策。
- 确定您所在县、提供商和您自己的职责。
- 确保在规定的时间内提供申诉结果。

我何时可以提出申诉？

如果您对所接受的护理不满意或对您所在县有其他疑虑，您可以随时提出申诉。请务必及时将问题提交给县相关部门注意。县相关部门将始终与您合作，寻求解决您所关切问题的方案。

我该如何提出申诉？

您可以随时拨打您所在县的 24/7 免费接入热线，以获得申诉帮助。可以提出口头或书面申诉。口头申诉不必以书面形式跟进。如果您以书面形式提出申诉，请注意以下事项：您所在县在所有提供商站点提供回邮信封。如果您没有回邮信封，请将您的书面申诉邮寄到本手册正面提供的地址。

我如何知道县政府是否收到了我的申诉？

您所在的县必须在收到申诉后的五天内向您提供书面信函，告知您已收到您的申诉。通过电话或亲自收到的申诉，如果您同意在下一个工作日结束前得到解决，则不受此限制，您可能不会收到信函。

我的申诉何时会得到裁决？

您的县必须在您提出申诉之日起 30 个日历日内对您的申诉做出决定。

我如何知道县政府是否已对我的申诉做出决定？

当对您的申诉做出决定后，县政府将：

- 向您或您批准的人发送该决定的书面通知；
- 向您或您批准的人发送不利福利裁定通知，告知您有权在以下情况下要求举行州公平听证会：县没有及时通知您申诉决定；
- 告知您要求举行州公平听证会的权利。

如果您通过电话或亲自提出申诉，并且您同意您的问题已在提出申诉之日起的下一个工作日结束前得到解决，那么您可能不会收到书面的决定通知。

注意：您的县必须在期限到期之日向您提供不利福利裁定通知。如果您没有收到不利福利裁定通知，您可以致电县政府获取更多信息。

提出申诉有截止日期吗？

不，您可以随时提出申诉。请务必及时将问题提交给县相关部门注意。县相关部门将始终与您合作，寻求解决您所关切问题的方案。

上诉

如果您不同意县政府对您目前正在接受或希望接受的行为健康服务的决定，您可以提出上诉。您可以通过以下方式请求审查县政府的决定：

- 标准上诉程序。
- 或者
- 加快上诉程序。

注意：两种上诉类型相似；但是，要获得加急上诉资格需要满足特定要求（请参阅下文了解要求）。

县政府将协助您填写表格并采取其他程序步骤提出上诉，包括准备书面上诉、通知您表格在其网站上的位置或根据您的要求向您提供表格。县政府还应根据联邦法规，在对不利福

利裁定提出上诉期间，为您提供建议和协助，要求继续享受福利。

标准上诉程序起什么作用？

标准上诉程序将：

- 允许您以口头或书面形式提出上诉。
- 确保提起上诉不会导致你失去权利或服务或受到起诉 您的提供商。
- 允许您授权其他人（包括服务提供者或辩护人）代表您行事。请注意：如果您授权其他人代表您行事，县政府可能会要求您签署一份表格，授权县政府向该人披露信息。
- 在规定的时间内提出上诉后，您的福利将继续有效。请注意：这是从邮寄或亲自收到不利福利裁定通知之日起的 10 天。
- 确保在上诉期间以及上诉的最终决定有利于该县的不利福利裁定时，您不会支付持续的服务费用。
- 确保您的上诉的决策者有资格并且没有参与任何先前级别的审查或决策。
- 允许您或您的代表查看您的案件档案，包括医疗记录和其他相关文件。
- 允许您有合理的机会亲自或书面提供证据、证词和论点。
- 允许您、您认可的人或已故会员遗产的法定代表人作为上诉人。
- 向您提供您所在县的书面确认，表明您的上诉正在审查中。
- 告知您在上诉程序完成后要求举行州公平听证会的权利。

我什么时候可以提出上诉？

您可以在以下情况下向您所在的县提出上诉：

- 县或签约提供商确定您不符合行为健康服务的访问标准。
- 您的医疗保健提供者为您推荐了一项行为健康服务并请求您所在县的批准，但该县拒绝了该请求或更改了服务类型或频率。
- 您的供应商向县政府请求批准，但县政府需要更多信息，并且未能按时完成批准流程。
- 您的县未按照预定的时间表提供服务。
- 您觉得县里没有及时满足您的需求。

- 您的申诉、上诉或加急上诉未得到及时解决。
- 您和您的服务提供商对必要的行为健康服务存在分歧。

我该如何提出上诉？

- 您可以通过以下三种方式之一提出申诉：
 - 拨打本手册封面上列出的您所在县的免费电话号码。拨打电话后，您还必须提交后续书面上诉；或者
 - 邮寄您的上诉（县政府将在所有服务机构提供回邮信封，供您邮寄上诉）。注意：如果您没有回邮信封，您可以将上诉直接邮寄到本手册前面的地址；或者
 - 通过电子邮件或传真提交您的申诉。请参阅本手册的“县联系方式”部分，以找到提交申诉的适当方式（如电子邮件、传真）

我如何知道我的上诉是否已被决定？

您或您批准的人将收到您所在县关于您的上诉决定的书面通知。通知将包括以下信息：

- 上诉解决程序的结果。
- 做出上诉决定的日期。
- 如果上诉结果对您不利，通知中将提供有关您参加州公平听证会的权利以及如何申请州公平听证会的信息。

提起上诉是否有截止日期？

您必须在收到不利福利裁定通知之日起 60 个日历日内提出上诉。如果您未收到不利福利裁定通知，则没有提出上诉的最后期限，因此您可以随时提出此类上诉。

什么时候会对我上诉做出决定？

县必须在收到您的请求后 30 个日历日内对您的上诉做出决定。

如果我不能等待 30 天来等待上诉决定怎么办？

如果上诉符合加急上诉程序的标准，则可能会更快地完成。

什么是加急上诉？

加急上诉的流程与标准上诉类似，但速度更快。以下是有关加急上诉的更多信息：

- 您必须证明等待标准上诉可能会使您的行为健康状况恶化。
- 加急上诉程序的截止日期与标准上诉程序不同。
- 该县有 72 小时的时间来审查加急上诉。
- 您可以口头请求加快上诉。
- 您不必以书面形式提出加急上诉请求。

我什么时候可以提出加急上诉？

如果等待长达 30 天的标准上诉决定将危及您的生命、健康或获得、维持或恢复最大功能的能力，您可以请求加快上诉解决。

有关加急上诉的其他信息：

- 如果您的上诉符合加急上诉的要求，县政府将在收到上诉后 72 小时内予以解决。
- 如果县政府认定您的上诉不符合加急上诉的标准，他们必须及时向您提供口头通知，并在两个日历日内向您提供书面通知，解释其决定的原因。您的上诉将遵循本节前面概述的标准上诉时间表。
- 如果您不同意县政府的决定，认为您的上诉不符合加急上诉的标准，您可以提出申诉。
- 在您的县解决您的加急上诉请求后，您和所有受影响方都将收到口头和书面通知。

州公平听证会

什么是州公平听证会？

州公平听证会是由加州社会服务部（CDSS）的行政法官进行的独立审查，旨在确保您获得 Medi-Cal 计划赋予您权利的行为健康服务。请访问加利福尼亚州社会服务部网站 <https://www.cdss.ca.gov/hearing-requests> 获取更多资源。

我拥有哪些州公平听证权利？

您有权：

- 请求在行政法官面前举行听证会（也称为州公平听证会）来处理您的案件。
- 了解如何申请州公平听证会。
- 了解规定州公平听证会期间代表如何运作的规定。
- 如果您在规定的时间内申请举行州公平听证会，则要求在州公平听证会过程中继续享受您的福利。
- 在州公平听证会进行期间，以及如果最终决定有利于该县的不利福利裁定，则无需支付持续的服务费用。

我何时可以申请州公平听证会？

如果出现以下情况，您可以申请州公平听证会：

- 您提起了上诉，并收到了一封上诉解决函，告知您您所在的县拒绝了您的上诉请求。
- 您的申诉、上诉或加急上诉未得到及时解决。

我如何申请州公平听证会？

您可以申请州公平听证会：

- 在线：社会服务部上诉案件管理网站：<https://acms.dss.ca.gov/acms/login.request.do>
- 书面形式：按照《不利福利裁定通知》上显示的地址向县福利部门提交您的请求，或邮寄至：
加州社会服务部

州听证会部门

邮政信箱 944243, 邮政站 9-17-37

萨克拉门托, 加利福尼亚州 94244-2430

- 传真: 916-651-5210 或 916-651-2789

您还可以申请州公平听证会或加急州公平听证会:

- 通过电话:
 - *州听证部门*, 免费电话: 1-800-743-8525或1-855-795-0634 。
 - *公众查询与响应*, 免费电话: 1-800-952-5253或 TDD 电话: 1-800-952-8349 。

要求举行州公平听证会是否有最后期限?

从县政府的书面上诉决定通知之日起, 您有 120 天的时间申请州公平听证会。如果您没有收到不利福利裁定通知, 您可以随时申请州公平听证会。

在等待州公平听证会决定期间我可以继续享受服务吗?

是的, 如果您目前正在接受授权服务, 并希望在等待州公平听证会决定期间继续接受服务, 您必须在上诉决定通知邮寄或送达之日起 10 天内申请州公平听证会。或者, 您可以在您所在县宣布停止或减少服务的日期之前申请听证会。

笔记:

- 当申请州公平听证会时, 您必须表明您希望在州公平听证会过程中继续接受服务。
- 如果您要求继续接受服务, 而州公平听证会的最终决定确认减少或停止您正在接受的服务, 则您无需支付在州公平听证会期间所提供的服务的费用。

何时会对我作出州公平听证会决定?

申请州公平听证会后, 可能需要长达 90 天的时间才能收到决定。

我能否更快地获得州博览会听证会的机会？

如果您认为等待这么长时间会对您的健康有害，您可能可以在三个工作日内得到答复。您可以自己写信或请您的全科医生或心理健康专家为您写信，申请加快州公平听证会。信中必须包含以下信息：

2. 详细解释等待长达 90 天的案件裁决如何会严重损害您的生命、健康或获得、维持或恢复最大功能的能力。
3. 要求“加快听证会”并提供听证会请求信。

社会服务部州听证会部门将审核您提出的加快州公平听证会请求，并确定其是否符合标准。如果您的请求获得批准，将安排听证会，并在州听证会部门收到您的请求之日起三个工作日内做出决定。

预先指示

什么是预先指示？

您有权获得预先指示。预先指示是一份有关您的医疗保健的书面文件，受加州法律认可。您有时可能会听到有人将预先指示描述为生前遗嘱或持久授权书。它包括有关您希望如何提供医疗保健的信息，或说明如果您无法为自己说话，您希望由谁做出哪些决定。这可能包括接受或拒绝医疗、手术或做出其他医疗保健选择的权利。在加州，预先指示由两部分组成：

- 您指定一名代理人（个人）来为您的医疗保健做出决定；以及
- 您的个人健康护理指导。

您所在的县必须实施预先指示计划。您的县必须提供有关预先指示政策的书面信息，并在被要求提供信息时解释州法律。如果您想索取这些信息，您应该拨打本手册封面上的电话号码以获取更多信息。

您可以从您所在的县或网上获取预先指示表格。在加利福尼亚州，您有权向所有医疗保健提供者提供预先指示说明。您还有权随时更改或取消您的预先指示。

如果您对加州关于预先指示要求的法律有疑问，您可以致函：

加州司法部

收件人：公共调查组

邮政信箱 944255

萨克拉门托，加利福尼亚州 94244-2550

权利和责任

县级职责

我的县负责什么？

您所在的县负责以下事项：

- 确定您是否符合从该县或其提供商网络获取行为健康服务的标准。
- 提供筛查或评估以确定您是否需要行为健康服务。
- 提供一个每周 7 天、每天 24 小时接听的免费电话号码，可告诉您如何从县获得服务。电话号码列在本手册的封面上。
- 确保附近有足够的行为健康服务提供者，以便您在必要时可以获得您所在县所涵盖的服务。
- 向您告知并教育您有关您所在县可提供的服务。
- 免费为您提供您所用语言的服务，如有需要，还可免费为您提供翻译。
- 向您提供书面信息，说明您可使用其他语言或盲文或大号印刷品等替代形式获得哪些服务。有关详细信息，请参阅本手册末尾的“有关您所在县的其他信息”部分。
- 至少在变更生效前 30 天通知您本手册中提及的信息的任何重大变更。当提供的服务数量或类型增加或减少、网络提供商数量增加或减少，或者发生任何其他会影响您从县获得的福利的变更时，变更将被视为重大变更。
- 确保将您的医疗保健与任何其他可能需要的计划或系统相连接，以帮助您顺利过渡护理。这包括确保对专家或其他提供者的任何转诊都进行适当的跟进，并确保新的提供者愿意照顾您。
- 确保在一定时间内，您可以继续就诊您当前的医疗保健提供者，即使他们不在您的网络内。如果更换提供者会损害您的健康或增加需要去医院的机会，这一点很重要。

有交通吗？

如果您难以参加医疗或行为健康预约，Medi-Cal 计划可帮助您安排交通工具。对于无法自行提供交通工具且因医疗需要而需要接受 Medi-Cal 承保服务的 Medi-Cal 会员，必须提供交通工具。预约交通工具有两种类型：

- 非医疗：对于没有其他方式前往预约地点的人，可以通过私人或公共车辆进行交通。

- 非紧急医疗：对于无法使用公共或私人交通工具的人员，可以使用救护车、轮椅车或担架车进行运输。

可提供交通服务以便前往药房或领取所需的医疗用品、假肢、矫形器和其他设备。

如果您有 Medi-Cal 但未加入管理式医疗计划，并且需要非医疗交通服务前往医疗相关服务，您可以直接联系非医疗交通服务提供商或您的服务提供商寻求帮助。当您联系交通公司时，他们会询问您的预约日期和时间信息。

如果您需要非紧急医疗运输，您的服务提供商可以为您开具非紧急医疗运输处方，并让您与运输服务提供商联系，以协调您往返预约地点的行程。

有关交通的更多信息和帮助，请联系您的管理医疗计划。

会员权利

作为 Medi-Cal 行为健康服务的接受者，我有哪些权利？

作为 Medi-Cal 会员，您有权从您所在县获得医疗必需的行为健康服务。在获取行为健康服务时，您有权：

- 受到个人尊重并尊重您的尊严和隐私。
- 获得有关可用治疗方案的清晰易懂的解释。
- 参与与您的行为健康护理相关的决策。这包括拒绝任何您不想接受的治疗的权利。
- 获取本手册以了解县服务、县义务和您的权利。
- 索取您的医疗记录副本，并在必要时要求更改。
- 不受以胁迫、惩戒、便利或报复为手段而实施的任何形式的限制或隔离。
- 在有医疗需要时，可以及时获得紧急、应急或危机情况的全天候护理。
- 根据要求及时收到盲文、大号字体和音频格式等其他格式的书面材料。
- 接受县政府提供的行为健康服务，这些服务必须遵守与州政府签订的合同，包括可

用性、容量、协调性、覆盖范围和护理授权。县政府必须：

- 雇用或与足够多的提供商签订书面合同，以确保所有符合行为健康服务的Medi-Cal 合格成员都能及时获得服务。
- 如果县里没有可以提供相关服务的雇员或合同提供商，则及时为您提供网络外的必要医疗服务。

注意：县政府必须确保您不会因看网络外的医疗服务提供者而支付任何额外费用。请参阅下文了解更多信息：

- 针对 21 岁或以上个人的*医疗必需行为健康服务是指为保护生命、预防严重疾病或严重残疾或缓解剧烈疼痛而合理且必要的服务。* 针对 21 岁以下个人的医学上必要的行为健康服务是维持、支持、改善或使行为健康状况更可忍受的服务。
- *网络外提供商*是未位于县提供商名单中的提供商。
- 根据您的要求，我们可以免费为您提供网络内或网络外合格医疗保健专业人员的第二意见。
- 确保提供者接受过培训，能够提供提供者同意承保的行为健康服务。
- 确保县级承保的行为健康服务在数量、持续时间和范围上足以满足 Medi-Cal 合格成员的需求。这包括确保县级批准服务付款的方法基于医疗必要性，并且公平使用准入标准。
- 确保其提供者进行彻底的评估并与您合作确定治疗目标。
- 如果有必要，协调其提供的服务与通过管理护理计划或您的初级保健提供者向您提供的服务。
- 参与国家为所有人提供文化能力服务的努力，包括英语水平有限和不同文化和种族背景的人。
- 表达您的权利，并且不会对您的治疗产生有害的改变。
- **根据本手册中描述的权利以及所有适用的联邦和州法律接受治疗和服务，例如：**

- 1964 年民权法案第六章，由 45 CFR 第 80 部分的规定实施。
- 1975 年《年龄歧视法》由 45 CFR 第 91 部分的规定实施。
- 1973 年《康复法案》。
- 1972 年教育修正案第九条（有关教育计划和活动）。
- 《美国残疾人法案》第二章和第三章。
- 《患者保护与平价医疗法案》第 1557 条。
- 根据州法律，您可能拥有有关行为健康治疗的其他权利。要联系您所在县的患者权利倡导者，请使用手册封面上列出的电话号码联系您所在县。

不利福利裁定

如果县拒绝提供我想要或认为我需要的服务，我有什么权利？

如果您所在的县拒绝、限制、减少、延迟或终止您认为需要的服务，您有权获得县政府的书面通知。此通知称为“不利福利裁定通知”。您也有权通过要求上诉来表示不同意该决定。以下部分将告知您有关不利福利裁定通知的信息，以及如果您不同意县政府的决定该怎么办。

什么是不利利益裁定？

不利利益判定是指以下任何一种行为

由县政府采取：

- 拒绝或限制授权所请求的服务。这包括基于服务类型或级别、医疗必要性、适当性、环境或承保福利的有效性做出的决定；
- 减少、暂停或终止先前授权的服务；
- 全部或部分拒绝支付服务费用；
- 未能及时提供服务；
- **未能在标准解决申诉和上诉所需的时限内采取行动。所需时限如下：**
 - 如果您向县政府提出申诉，而县政府在 30 天内没有就您的申诉向您提供书面决定。
 - 如果你向县政府和县政府提出上诉 没有在 30 天内就您的上诉以书面形式

作出决定。

- 如果您提交了加急上诉但在 72 小时内未收到回复。
- 拒绝会员对财务责任提出异议的请求。

什么是不利福利裁定通知？

不利福利裁定通知是您所在县在决定拒绝、限制、减少、延迟或终止您和您的提供商认为您应该获得的服务时向您发送的书面信函。这包括拒绝：

- 对某项服务的付款。
- 针对未涵盖的服务提出索赔。
- 非医疗必需服务的索赔。
- 索赔来自错误的交付系统。
- 对财务责任提出异议的请求。

注意：不利福利裁定通知还用于告知您是否有申诉、上诉或加急上诉未及时解决，或者您是否未在县提供服务的时间标准内获得服务。

通知时间

县政府必须邮寄通知：

- 在终止、暂停或减少先前授权的行为健康服务的行动日期前至少 10 天发送给会员。
- 在拒绝付款的决定或导致拒绝、延迟或修改全部或部分请求的行为健康服务的决定之后的两个工作日内，向会员发出通知。

当我没有获得我想要的服务时，我是否总会收到不利福利裁定通知？

是的，您应该会收到不利福利裁定通知。如果您没有收到通知，您可以向县提出上诉，或者如果您已经完成上诉程序，您可以申请州公平听证会。当您联系您所在的县时，请说明

您经历了不利的福利裁定，但未收到通知。有关如何提出上诉或申请州公平听证会的信息包含在本手册中，并且您的提供商办公室也应该有这些信息。

不利福利裁定通知会告诉我什么？

不利福利裁定通知将告诉您：

- 您所在县的做法会影响您和您获取服务的能力。
- 该决定的生效日期以及该决定的理由。
- 如果拒绝服务的理由是该服务在医学上并非必需，通知中将包含清晰的解释，说明县相关部门为何做出此决定。该解释将包含具体的临床理由，阐明为何该服务对您而言不被视为医学上必需。
- 该决定所依据的州或联邦规则。
- 如果您不同意县的决定，您有权提出上诉。
- 如何获取与县决定相关的文件、记录和其他信息的副本。
- 如何向县提出上诉。
- 如果您对县政府对您的上诉的决定不满意，如何申请州公平听证会。
- 如何申请加快上诉或加快州公平听证会。
- 如何获得提起上诉或申请州公平听证会的帮助。
- 需要多长时间才能提出上诉或请求州公平听证会。
- 在等待上诉或州公平听证会决定期间，您有权继续接受服务，如何申请继续这些服务，以及这些服务的费用是否由 Medi-Cal 承担。
- 如果您希望继续获得服务，则必须提出上诉或州公平听证会请求。

收到不利福利裁定通知时我应该做什么？

当您收到不利福利裁定通知时，您应该仔细阅读通知中的所有信息。如果您不理解通知，您的县可以为您提供帮助。您也可以请其他人帮助您。

您可以在提交上诉或州公平听证会申请时要求继续提供已停止的服务。您必须在不利福利裁定通知邮寄或送达之日起 10 个日历日内，或在变更生效日之前，申请继续提供服务。

等待申诉裁决期间我能继续获得服务吗？

是的，您有可能在等待裁决期间继续获得服务。这意味着您可以继续接受您的服务提供者的护理，获得所需的服务。

我需要怎么做才能继续获得服务？

您必须满足以下条件：

- 在县相关部门发出不利福利决定通知后的10个日历日内，或在该通知中指定的服务停止日期之前（以较晚的日期为准），提出继续获得服务的请求。
- 在不利福利决定通知发出之日起60个日历日内提交申诉。
- 申诉涉及的是对您已获得的服务进行终止、减少或暂停。
- 您的服务提供者同意您需要该服务。
- 县相关部门已批准的服务期限尚未结束。

如果县相关部门在申诉后裁定您不需要该服务会怎样？

您无需为申诉期间所获得的服务支付费用。

会员责

作为 Medi-Cal 会员，我的责任是什么？

了解县级服务如何运作非常重要，这样您才能获得所需的护理。以下事项也很重要：

- 按计划参加治疗。如果您与提供商合作制定治疗目标并遵循这些目标，您将获得最佳效果。如果您确实需要错过预约，请至少提前 24 小时致电提供商，并重新安排其他日期和时间。
- 接受治疗时，请随身携带您的 Medi-Cal 福利识别卡（BIC）和带照片的身份证件。
- 在预约之前，请告知您的服务提供商您是否需要口译员。
- 告诉您的医疗服务提供者您所有的医疗问题。您分享的有关您需求的信息越完整，您的治疗就越成功。
- 请务必询问您的提供者您有的任何问题。完全理解您在治疗期间收到的信息非常重要。
- 按照您和您的提供商商定的计划的行动步骤进行。
- 如果您对服务有任何疑问，或者您与服务提供商之间存在任何无法解决的问题，请联系县政府。
- 请告知您的医疗服务提供者和县政府。这包括您的地址、电话号码以及可能影响您参与治疗能力的任何其他医疗信息。
- 尊重并礼貌对待为您提供治疗的工作人员。
- 如果您怀疑存在欺诈或不法行为，请举报：
 - 卫生保健服务部要求任何怀疑存在 Medi-Cal 欺诈、浪费或滥用行为的人拨打 DHCS Medi-Cal 欺诈热线1-800-822-6222。如果您认为情况紧急，请拨打911寻求立即帮助。此电话免费，呼叫者可以保持匿名。
 - 您还可以通过电子邮件（发邮件至fragrance@dhcs.ca.gov）或使用在线表格（<http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/StopMedi-CalFraud.aspx>）举报疑似欺诈或滥用行为。

我必须支付Medi-Cal费用吗？

大多数 Medi-Cal 计划参与者无需为医疗或行为健康服务支付任何费用。在某些情况下，您可能需要根据每月获得或赚取的金额支付医疗和/或行为健康服务费用。

- 如果您的收入低于您家庭规模的 Medi-Cal 限制，您将无需支付医疗或行为健康服务费用。
- 如果您的收入超过 Medi-Cal 对您家庭规模的限制，您将需要为医疗或行为健康服务支付一些费用。您支付的金额称为“分摊费用”。一旦您支付了“分摊费用”，Medi-Cal 将支付您当月剩余的医疗费用。在您没有医疗费用的月份，您无需支付任何费用。
- 您可能需要为 Medi-Cal 下的任何治疗支付“共付费用”。这意味着您每次接受医疗服务或去医院急诊室接受常规服务时都需要自付费用。
- 您的提供商会告诉您是否需要共同付费。

非歧视通知

歧视是反对 这 法律。RUHS-BH遵循州和联邦民事 权利 法律。RUHS -BH 不非法歧视、排斥他人或对待 因性别、种族、肤色、宗教、血统、国籍、族裔认同、年龄、智力残疾、身体残疾、医疗状况、遗传信息、婚姻状况、性别、性别认同或性取向而对他们产生不同看法 方向。

RUHS-BH提供：

- 为残疾人提供免费援助和服务 帮助他们更好地沟通，例如 作为：
 - 合格手语 口译员
 - 其他格式的书面信息（大字印刷本、盲文、音频或可访问的电子格式）
- 为母语不是英语的人士提供免费语言服务，例如：
 - 合格的 口译员
 - 以其他方式书写的信息 语言

上午 8:00 至下午 5:00之间联系县政府 拨打800-499-3008。 或者， 如果您听力或说话能力不佳，请致电 [TTY 711] 。根据要求，本文件可以以盲文、大字印刷本、音频或可访问的电子格式提供给您。

如何提出申诉

如果你相信 RUHS-BH 未能提供这些服务或以其他方式因性别、种族、肤色、宗教、血统、国籍、族裔身份、年龄、精神残疾、身体残疾、医疗状况、遗传信息、婚姻状况、性别、性别认同或性取向而受到非法歧视，您可以向RUHS-BH 合规官/民权协调员提出申诉。您可以通过电话、书面、亲自或电子方式提出申诉：

- 电话联系： Ashley Trevino-Kwong 上午 8:00 至下午 5:00 请致电 800-413-9990 。或者，如果您听力或说话不畅，请拨打 *TTY 711*。
- 书面形式：填写投诉表或写信寄送到：

RUHS-BH 合规办公室
9990 县农场路
加利福尼亚州河滨市 92503

- 亲自前往：前往您的医生办公室或任何 RUHS-BH 诊所 并说你想提交委屈。
- 电子方式：访问 RUHS-BH 网站：

<https://www.ruhealth.org/behavioral-health>

民权办公室 - 加州卫生保健服务部

您还可以通过电话、书面或电子方式向加州卫生保健服务部民权办公室提交民权投诉：

- 电话：请拨打 **916-440-7370** 。如果您说话或听力不佳，请拨打 **711**（加州中继）
- 书面形式：填写投诉表格或发送信函至：

卫生保健服务部
民权办公室
PO Box 997413, MS 0009
萨克拉门托，加利福尼亚州 95899-7413

投诉表格可从以下网址获取：

<https://www.dhcs.ca.gov/discrimination-grievance-procedures>

- 电子方式：发送电子邮件至CivilRights@dhcs.ca.gov。

民权办公室 - 美国卫生与公众服务部

如果您认为自己因种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别而受到歧视，您还可以通过电话、书面或电子方式向美国卫生与公众服务部民权办公室提起民权投诉：

- 电话：拨打1-800-368-1019。如果您说话或听力不佳，请致电
听障/听力障碍人士专用电话 1-800-537-7697。
- 书面形式：填写投诉表格或发送信函至：

美国卫生与公众服务部
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
华盛顿特区 20201

- 投诉表格可从以下网址获取：
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。
- 电子方式：访问民权办公室投诉门户网站<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

Notice of Privacy Practices (隐私实践通知)

本县关于保护医疗记录机密性的政策和程序说明可供查阅，并可在您提出请求时提供给您。

如果您具备自行同意接受“Behavioral Health Services (行为健康服务)”的年龄和能力，您无需获得其他成员的授权即可接受行为健康服务或提交行为健康服务理赔申请。您可以要求本县将有关行为健康服务的通讯发送至您指定的其他邮寄地址、电子邮件地址或电话号码。这称为Request for Confidential Communications (保密通信请求)。

如果您已同意接受治疗，未经您的书面许可，本县不会向任何人披露您的行为健康服务信息。

如果您未提供新的联系方式，本县将按照系统中登记的地址或电话发送相关信息。

本县将按照您要求的形式和格式提供保密通讯。您的保密通信请求将持续有效，直到您取消或提交新的请求为止。

根据 California Civil Code Section 56.107(b) (加州民法典第56.107(b)条)，本县将说明如何提交保密通信申请。申请可通过书面或电子方式提交。

此外，本县还提供Notice of Privacy Practices (隐私实践通知)，详细说明如何收集、使用和保护您的医疗信息。

重要术语说明

988 Suicide and Crisis Lifeline (988 自杀与危机生命线)

提供免费、保密支持的热线电话，面向正在经历心理健康危机（包括自杀念头）的人士，全天24小时开放。

Administrative Law Judge (行政法官)

负责审理和裁决不利福利决定案件的法官。

American Society of Addiction Medicine (ASAM) (美国成瘾医学会)

代表成瘾治疗医生及专业人员的医学组织，制定全国成瘾治疗标准。

Appeal Resolution (申诉解决程序)

当您不同意县政府关于某项服务决定时，申请重新审核的过程。

Application Programming Interfaces (APIs) (应用程序接口)

允许不同软件系统相互交流并共享信息的技术。

Assessment (评估)

用于评估个人心理、情绪或行为健康状况的服务活动。

Authorization (授权)

给予许可或批准。

Authorized Representative (授权代表)

依法可代表他人行事的人。

Behavioral Health (行为健康)

指个人的情绪、心理和社会福祉。

Benefits (福利)

本健康计划涵盖的医疗服务与药物。

Benefits Identification Card (BIC) (福利识别卡)

用于验证您 Medi-Cal (加州医疗补助计划) 资格的身份证明卡。

Care Coordination Services (照护协调服务)

帮助会员在医疗系统中获得并安排所需服务。

Case Management (个案管理)

协助会员获得医疗、教育、社会或社区资源的服务。

CHIP - Children's Health Insurance Program (儿童健康保险计划)

帮助家庭为儿童获得医疗保险的政府项目。

Civil Rights Coordinator (民权协调员)

负责确保组织遵守反歧视法律。

Community-Based Adult Services (CBAS) (社区成人基础服务)

为符合资格的会员提供门诊机构型综合护理服务。

Continuity of Care (持续照护)

在某些情况下，会员可在最多12个月内继续接受原网络外提供者的服务。

Copayment (Co-pay) (共付额)

会员在接受服务时需支付的部分费用。

Covered Services (受保服务)

由县政府负责支付的 Medi-Cal (加州医疗补助) 服务。

Culturally Competent Services (文化胜任服务)

尊重个人文化、语言与信仰的服务方式。

DHCS - Department of Health Care Services (加州卫生保健服务部)

监管 Medi-Cal 项目的州政府机构。

Discrimination (歧视)

基于种族、性别、宗教、残疾等原因的不公平待遇。

Early and Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment (EPSDT) (早期与定期筛查、诊断与治疗)

为21岁以下会员提供全面健康检查与治疗的联邦福利。

Fee-for-Service (FFS) Medi-Cal (按服务收费制 Medi-Cal)

按单项服务支付费用的模式。

Full-Scope Medi-Cal (全范围 Medi-Cal)

提供全面医疗保障的 Medi-Cal 计划。

Grievance (投诉)

会员对服务表达不满的正式反馈。

Hospitalization (住院治疗)

作为住院病人被收治接受治疗。

Indian Health Care Providers (IHCP) (印第安健康护理提供者)

由印第安部落或相关组织运营的医疗项目。

Initial Assessment (初始评估)

用于确定是否需要心理健康或成瘾治疗服务的评估。

Medication Assisted Treatment (MAT) (药物辅助治疗)

结合 FDA 批准药物与心理治疗的成瘾治疗方法。

Managed Care Plan (管理式医疗计划)

仅使用特定医生和机构的 Medi-Cal 健康计划。

Medi-Cal (加州医疗补助计划)

加州的 Medicaid 项目，为符合条件的居民提供免费或低价医疗保障。

Medi-Cal Rx (Medi-Cal 药房福利计划)

负责处方药和部分医疗用品的药房福利项目。

Medically Necessary (医疗必要性)

医生认为为保护生命或改善健康所必需的服务。

Mental Health Crisis (心理健康危机)

症状严重到对自己或他人构成即时风险的情况。

Mental Health Plan (心理健康计划)

各县负责安排专科心理健康服务的计划。

Non-Emergency Medical Transportation (非紧急医疗交通)

为无法自行前往就诊的会员提供交通安排。

Out-of-Network Provider (网络外提供者)

未与县签约的医疗服务提供者。

Outpatient Mental Health Services (门诊心理健康服务)

包括心理治疗、精神科咨询、药物监测等。

Primary Care Provider (PCP) (初级医疗提供者)

负责大部分日常医疗照护的医生或机构。

Prior Authorization (事先批准)

某些服务需事先获得县政府批准。

Specialty Mental Health Services (SMHS) (专科心理健康服务)

为较高功能受损会员提供的专业心理治疗服务。

Substance Use Disorder Services (物质使用障碍服务)

帮助戒除酒精或药物依赖的治疗服务。

Telehealth (远程医疗)

通过视频或电话方式提供医疗服务。

Trauma-Informed Specialty Mental Health Services (创伤知情专科心理健康服务)

在治疗中考虑创伤经历并提供支持性照护。

Treatment Plan (治疗计划)

记录治疗目标、方法和进展的正式文件。

TTY/TDD (听障通讯设备)

帮助听障人士进行电话沟通的设备。

Warm Handoff (温暖转介)

在不同医疗提供者之间进行顺畅的照护交接。

关于您所在县的更多信息

对于因县而异的可选服务，RUHS行为健康机构提供以下服务：

- Medi-Cal 同伴支持服务
- 主动式社区治疗 (ACT)
- 司法导向型社区治疗 (FACT)
- 首次精神病协调式专科照护 (CSC-FEP)
- 增强型社区健康工作者 (CHW) 服务
- 支持性就业 (IPS)
- 社区回归支持服务 (In-Reach)

目前，RUHS行为健康机构不提供**俱乐部服务 (Clubhouse)**