

Health Share Customer Service

www.HealthShareOregon.org

电话: 503-416-8090 免费电话: 888-519-3845 TTY/TDD: 711 传真: 503-459-5749

2121 SW Broadway #200, Portland, OR 97201

办公时间: 星期一至星期五上午8:00至下午5:00。我们的办公室可无障碍通行。

You can get this handbook in any way that is best for you. This includes, but is not limited to, different languages, large print, and alternative formats. Oral presentations, sign language interpretation, and Braille are also available. All formats, auxiliary aids, and services are free to members, potential members, and member representatives. You will receive a handbook within 5 business days of your request. Call Health Share Customer Service at 503-416-8090. The toll-free number is 888-519-3845. Our TTY/TDD number is 711. Our team will help you get what you need.
www.healthshareoregon.org.

Puede obtener este manual de la forma que más le convenga. Esto incluye, pero no se limita a, diferentes idiomas, letra grande y formatos alternativos. También se ofrecen presentaciones orales, interpretación en lenguaje de señas y en braille. Todos los formatos, ayudas auxiliares y servicios son gratuitos para los miembros, los miembros potenciales y los representantes de los miembros. Recibirá un manual dentro de los 5 días hábiles siguientes a su solicitud. Llame al servicio de atención al cliente de Health Share al 503-416-8090. El número gratuito es 888-519-3845. Nuestro número TTY/TDD es el 711. Nuestro equipo le ayudará a conseguir lo que necesita.
www.healthshareoregon.org.

Вы можете получить данное руководство участника в любом удобном для Вас виде. Включая, в том числе, перевод на другой язык, печать крупным шрифтом и другие форматы. Также доступны устная презентация, использование языка жестов и шрифта Брайля. Все форматы, вспомогательные средства и услуги предоставляются на бесплатной основе для участников, потенциальных участников и представителей участников. Вы получите руководство в течение 5 рабочих дней с момента Вашего запроса. Звоните в отдел обслуживания клиентов программы Health Share по номеру 503-416-8090. Бесплатный номер: 888-519-3845. Наш номер TTY/TDD: 711. Наша команда поможет Вам получить то, что Вам нужно. www.healthshareoregon.org.

Bạn có thể nhận cẩm nang này theo cách phù hợp nhất với bạn. Những cách này bao gồm, nhưng không giới hạn, ở các ngôn ngữ khác nhau, bản in khổ lớn và các định dạng thay thế. Chúng tôi cũng có sẵn các bài thuyết trình bằng miệng, thông dịch ngôn ngữ ký hiệu và chữ nổi Braille. Mọi định dạng, hỗ trợ và dịch vụ phụ trợ đều được cung cấp miễn phí cho thành viên, thành viên tiềm năng và đại diện của thành viên. Kể từ ngày bạn gửi yêu cầu, chúng tôi sẽ gửi cho bạn một cuốn cẩm nang trong vòng 5 ngày làm việc. Vui lòng gọi Dịch vụ Khách hàng Health Share theo số 503-416-8090. Số điện thoại miễn cước là 888-519-3845. Số TTY/TDD của chúng tôi là 711. Nhóm chúng tôi sẵn lòng hỗ trợ để bạn nhận được những điều bạn cần. www.healthshareoregon.org.

你可以以任何最適合你的方式獲得這本手冊。這包括但不限於不同的語言、大字體和替代格式。還提供口頭介紹、手語翻譯和盲文。所有格式、輔助工具和服務對會員、潛在會員和會員代表都是免費的。您將在提出請求後的 5 個工作日內收到手冊。請致電 Health Share 客戶服務部 503-416-8090。免費電話是 888-519-3845。我們的 TTY/TDD 號碼是 711。我們的團隊將說明您獲得所需的資訊。www.healthshareoregon.org

Waxa aad ku heli kartaa buuga tilmaan-bixiyaha si kasta oo adiga kugu habboon. Tan waxa ku jira, laakiin aan ku xaddidnayn, luuqaddo kala duwan, daabacaad wayn, iyo qaabab kale. Soo bandhigid afka, tarjumaadda luuqadda dhegoolaha, iyo indhoolaha ayaa sidoo kale la heli karaa. Dhammaan qaababka, qalabka caawiya dadka iinta leh, iyo adeegyaduna waa u bilaash xubnaha, kuwa xubnaha noqon doona, iyo wakiilada xubnaha. Waxa aad ku heli doontaa buuga tilmaan-bixiyaha inta lagu guda jiro 5ta maalmood ee shaqada markaad codsato. Ka wac Adeegga Macaamiisha Health Share 503-416-8090. Lambarka bilaashka ah waa 888-519-3845. Lambarkayaga TTY/TDD waa 711. Kooxdayadu waxa ay kaa caawin doontaa inaad hesho waxa aad u baahan tahay. www.healthshareoregon.org.

លោកអ្នកអាចទទួលបានសៀវភៅណែនាំមួយនេះតាមវិធីណាមួយដែលសាកសមសម្រាប់លោកអ្នក ។ រួមទាំងមិនកំណត់ អំពីភាសា ការបោះពុម្ពជាអក្សរធំៗ ឬ ក្នុងទម្រង់ជំនួសផ្សេងៗទៀត ។ លោកអ្នកក៏អាចរកបានផងសម្រាប់ ការធ្វើបទបង្ហាញផ្ទាល់មាត់ ការបកប្រែជាសញ្ញា និង ឯកសារជាអក្សរប្រែប្រួល (សម្រាប់ជនពិការ គរ ថ្លង់) ។ ឯកសារតាមគ្រប់ទម្រង់សេវាកម្ម ក្នុងការជំនួយបន្ថែម ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃ សម្រាប់សមាជិកទាំងអស់។ លោកអ្នក នឹងទទួលបានសៀវភៅណែនាំ កំឡុងពេល 5 ថ្ងៃ នៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីលោកអ្នកបានធ្វើការស្នើសុំ ។ សូមទូរស័ព្ទទៅកាន់ភ្នាក់ងារសេវាអតិថិជនរបស់ Health Share តាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ 503-416-8090 ។ លេខទំនាក់ទំនងដោយឥតគិតថ្លៃតាមរយៈទូរស័ព្ទលេខ 888-519-3845 ។ លេខទំនាក់ទំនងសម្រាប់ TTY/TDD មានលេខ 711 ។ ក្រុមការងារយើងខ្ញុំនឹងជួយលោកអ្នកតាមតម្រូវការ ។ គេហទំព័រ www.healthshareoregon.org ។

Puteți primi acest manual în cel mai simplu mod pentru dumneavoastră. Acesta include diferite limbi, scris mărit, sau în alt format. Sunt disponibile și prezentări orale, limbajul semnelor și Braille. Toate formatele, serviciile și ajutoarele auxiliare sunt gratuite pentru membri, pentru membrii potențiali, și pentru reprezentanții membrilor. Veți primi manualul în 5 zile lucrătoare de la data cererii. Sunați la serviciul cu clienții Health Share la numărul 503/416/8090. Numărul gratuit este 888/519/3845. Numărul nostru TTY/TDD este 711. Echipa noastră vă va ajuta cu orice nevoie. www.healthshareoregon.org.

Koj tuaj yeem tau txais phau ntawv qhia no hauv txhua txoj kev uas zoo tshaj plaws rau koj. Qhov no suav nrog, tab sis tsis txwv rau, ntau hom lus sib txawv, luam ua ntawv loj, thiab lwm hom ntawv. Kuj tseem muaj kev nthuav qhia ua lus hais, kev piav tes txhais lus, thiab daim rau neeg dig muag. Txhua hom ntawv, kev pab cuam ntxiv, thiab cov kev pab cuam yog muab pub dawb rau cov tswv cuab, cov tswv cuab muaj feem xyuam, thiab cov neeg sawv cev ntawm cov tswv cuab. Koj yuav tau txais phau ntawv qhia tsis pub dhau 5 hnuv ua hauj lwm tom qab koj qhov kev thov. Hu rau Health Share Lub Chaw Pab Cuam Qhua ntawm 503-416-8090. Tus xov tooj hu dawb yog 888-519-3845. Peb tus lej TTY/TDD yog 711. Peb pab neeg yuav pab koj kom tau txais tau yam koj xav tau. www.healthshareoregon.org.

คุณสามารถรับคู่มือเล่มนี้ด้วยวิธีใดก็ได้ที่ดีที่สุดสำหรับคุณ ซึ่งรวมถึงแต่ไม่จำกัดเฉพาะภาษาต่างๆ สิ่งพิมพ์ขนาดใหญ่และรูปแบบอื่น การนำเสนอด้วยปากเปล่า ลามภาษามือและอักษรเบรลล์ก็มีให้เช่นกัน รูปแบบทั้งหมดตัวช่วย และบริการต่าง ๆ ที่ไม่คิดค่าใช้จ่ายสำหรับสมาชิก และสมาชิกที่มีศักยภาพและตัวแทนสมาชิก คุณจะได้รับคู่มือภายใน 5 วันทำการหลังจากที่คุณร้องขอ โทรติดต่อฝ่ายบริการลูกค้า Health Share ที่ 503-416-8090 หมายเลขโทรฟรีของเราคือ 888-519-3845 หมายเลข TTY/TDD คือ 711 ทีมงานของเราจะช่วยให้คุณได้สิ่งที่ต้องการ www.healthshareoregon.org.

आप इस पुस्तिका को किसी भी रूप में प्राप्त कर सकते हैं जो आपके लिए सर्वोत्तम हो। इसमें विभिन्न भाषाएं, बड़े प्रिंट और विकल्पिक प्रारूप शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमिति नहीं है। मौखिक प्रस्तुतियाँ, सांकेतिक भाषा की व्याख्या और ब्रेल भी उपलब्ध हैं। सदस्यों, संभावित सदस्यों और सदस्य प्रतिनिधियों के लिए सभी प्रारूप, सहायक सामग्री और सेवाएं नि:शुल्क हैं। आपके अनुरोध के 5 व्यावसायिक दिनों के भीतर आपको पुस्तिका प्राप्त होगी। Health Share ग्राहक सेवा को 503-416-8090 पर कॉल करें। टोल फ्री नंबर 888-519-3845 है। हमारा TTY/TDD नंबर 711 है। हमारी टीम आपकी आवश्यकता के मुताबिक आपको मदद करेगी। www.healthshareoregon.org.

Unaweza kupata kijitabu hiki cha maelezo kwa njia yoyote ambayo ni bora kwako. Hii inajumuisha, lakini sio tu, lugha tofauti, chapa kubwa na umbizo mbadala. Mawasiliano ya mdomo, ukalimani wa lugha ya ishara na breli pia zinapatikana. Miundo yote, usaidizi na huduma ni bure kwa wanachama, wanachama watarajiwa na wakilishi wa wanachama. Utapokea kijitabu cha maelezo ndani ya siku tano za kazi kulingana na ombi lako. Piga Health Share, huduma kwa wateja kwa 503-416-8090. Nambari ya bure ni 888-519-3845. Nambari yetu ya TTY/TDD ni 711. Timu yetu itakusaidia kupata kile unachohitaji. www.healthshareoregon.org.

Možete preuzeti ovaj priručnik na način koji vam najviše odgovara. Ovo uključuje, ali se ne ograničava na različite jezike, štampu velikih formata, kao i alternativnih formata. Usmene prezentacije, interpretacija na znakovnom jeziku i Brailleevom pismu su također mogući. Svi formati, pomagala i usluge su besplatni za članove, potencijalne članove i predstavnike članova. Priručnik će Vam biti dostavljen u roku od pet dana od datuma narudžbe. Možete pozvati korisničku službu Health Care na 503-416-8090. Besplatni broj je 888-519-3845. Naš TTY/TDD broj je 711. Naš tim Vam je na raspolaganju da dobijete ono što želite.

www.healthshareoregon.org

귀하는 이 핸드북을 귀하에게 가장 적합한 방법으로 얻을 수 있습니다. 여기에는 다른 언어, 큰 활자 및 대체 형식이 포함되지만 이에 국한되지 않습니다. 구두 발표, 수화 통역, 점자도 가능합니다. 모든 형식, 보조 도구 및 서비스는 회원, 잠재적 회원 및 회원 대표에게 무료입니다. 요청 후 영업일 기준 5일 이내에 핸드북을 받게 됩니다. Health Share 고객 서비스에 503-416-8090으로 전화하십시오. 무료 전화번호는 888-519-3845입니다. 저희 TTY/TDD 번호는 711입니다. 저희 팀에서 귀하가 필요한 것을 얻을 수 있도록 도와드릴 것입니다. www.healthshareoregon.org.

您可以在线查看本手册

www.healthshareoregon.org/members/my-health-plan/member-handbook

当点击“下载手册”按钮时，将下载电子版本。

点击“下载按钮”，即表示您同意将电子版本下载到您的设备。您可以获取任何电子形式的手册。如果您希望通过电子邮件免费获取手册，请致电 Health Share Customer Service。如果您同意，他们会发送给您。

ይህንን የመመሪያ መጽሐፍ ለእርስዎ በሚመቻ በማንኛውም መልኩ ማግኘት ይቻላል። ይህም የተለያዩ ቋንቋዎችን፣ ትልልቅ ህትመቶችን እና አማራጭ ፎርማቶችን የሚያካትት ሲሆን፣ በዚህ ብቻ ግን አይወሰንም። ከዚህም ሌላ የቃል ንግግሮች/መግለጫዎች፣ የምልክት ቋንቋን ማስተርጓም እና ብራይል ማግኘት ይቻላል። ሁሉም ፎርማቶች፣ አጋዥ መርጃዎች እና አገልግሎቶች ለአባላት፣ ወደፊት አባላት ሊሆኑ ለሚችሉ ሰዎች እና ለአባላት ተወካዮች በነጻ ይቀርባሉ። የመመሪያ መጽሐፉን ለማግኘት ጥያቄ በቀረቡ በ5 የስራ ቀናት ውስጥ መጽሐፉ በእጅዎ ይገባል። ለ Health Share የደንበኞች አገልግሎት በስልክ ቁጥር 503-416-8090 ይደውሉ። ነጻ የስልክ ቁጥር ደግሞ 888-519-3845 ነው። የ TTY/TDD ቁጥራችን 711 ነው። ቡድናችን የሚፈልጉትን በማግኘት ረጅም ማንኛውንም ድጋፍ ይሰጥዎታል። www.healthshareoregon.org.

Mapapasaiyo ang handbook na ito sa paraan na pinakamainam sa iyo. Kasama dito, pero hindi limitado sa, ibat-ibang wika, malalaking printa, at alternatibong mga format. Available rin ang oral na mga presentasyon, interpretasyon sa wikang pasenyas, at Braille. Ang lahat ng mga format, kaakibat na mga pantulong, at mga serbisyo ay libre para sa mga miyembro, potensyal na mga miyembro, at mga representante ng miyembro. Makakatanggap ka ng isang handbook sa loob ng 5 araw ng trabaho mula sa iyong paghiling. Tumawag sa Customer Service ng Health Share sa 503-416-8090. Ang toll-free na numero ay 888-519-3845. Ang aming TTY/TDD na numero ay 711. Tutulungan ka ng aming team na matanggap kung ano kinakailangan mo. www.healthshareoregon.org.

ဤလက်စွဲစာအုပ်အား သင့်ကြိုက်နှစ်သက်သည့် အကောင်းဆုံးနည်းလမ်းဖြင့် ရယူနိုင်ပါသည်။ အမျိုးမျိုးသော ဘာသာစကားများအပြင် မြင်သာထင်သာရှိသော ပုံနှိပ်စာအုပ်များနှင့် အစားထိုးပုံစံများ အကန့်အသတ်မရှိပါဝင်ပါသည်။ နုတ်ဖြင့်ရှင်းပြချက်များ၊ လက်ဟန်ပြဘာသာစကားပြန်များ၊ မျက်မမြင်စာများကိုလည်း ရရှိနိုင်ပါသည်။ ပုံစံများ၊ အရန်အကူအညီပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအားလုံးသည် အဖွဲ့ဝင်များ၊ အဖွဲ့ဝင်မည့်သူများနှင့် အဖွဲ့ဝင် ကိုယ်စားလှယ်များအတွက် အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။ သင်တောင်းဆိုသည့်နေ့မှစ၍ ၅ရက်မြောက်နေ့တွင် လက်စွဲစာအုပ်အား ရရှိနိုင်မည်ဖြစ်ပါသည်။ Health Share ဖောက်သည်ဝန်ဆောင်မှုအတွက် 503-416-8090 ကိုခေါ်ဆိုပါ။ အခမဲ့ခေါ်ဆိုနိုင်သောဖုန်းနံပါတ်မှာ 888-519-3845 ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့၏ TTY/TDD နံပါတ်သည် 711 ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့အဖွဲ့သည် သင်လိုအပ်သောအရာကို ရရှိနိုင်ရန် ကူညီပေးပါမည်။ www.healthshareoregon.org

మీరు ఈ హ్యాండ్‌బుక్‌ను మీకు అనుకూలమైన ఏ తీరులోనైనా పొందవచ్చు. ఇందులో వివిధ భాషలు, పెద్ద ప్రింట్, ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్‌లు ఉంటాయి, కానీ వీటికి మాత్రమే పరిమితం కాదు. మౌఖిక ప్రదర్శనలు, సంజ్ఞా భాషా వివరణ మరియు ట్రైయల్ కూడా అందుబాటులో ఉన్నాయి. అన్ని ఫార్మాట్‌లు, అనుబంధ సహాయాలు మరియు సేవలు సభ్యులకు, సంభావ్య సభ్యులకు మరియు సభ్యుల ప్రతినిధులకు ఉచితం. మీరు అభ్యర్థించిన 5 పని దినాల లోపు హ్యాండ్‌బుక్‌ని అందుకుంటారు. 503-416-8090 లో Health Share కస్టమర్ సర్వీస్‌కు కాల్ చేయండి. టోల్‌ఫ్రీ నంబర్ 888-519-3845. మా TTY/ TDD నంబరు 711. మీకు కావాల్సిన వాటిని పొందడంలో మా బృందం మీకు సహాయం చేస్తుంది. www.healthshareoregon.org.

يمكنك الحصول على هذا الكتيب بالطريقة التي تناسبك. يشمل هذا على سبيل المثال لا الحصر، لغات مختلفة وطباعة كبيرة وأشكال بديلة. توجد أيضًا العروض التقديمية الشفوية، والترجمة بلغة الإشارة، وطريقة برايل. تكون جميع الأشكال والمساعدات الإضافية والخدمات مجانية للأعضاء المنتميين والأعضاء المحتملين وممثلي الأعضاء. ستتلقى كتيبًا في غضون 5 أيام عمل من تاريخ تقديم الطلب. اتصل بخدمة عملاء Health Share على الرقم 8090-416-503. الرقم المجاني 888-519-3845. رقم TTY/TDD الخاص بنا هو 711. سيقوم فريقنا بمساعدتك للحصول على المعلومات والدعم الذي تحتاج إليه. www.healthshareoregon.org

شما می‌توانید این کتاب راهنما را به هر روشی که برای شما مناسب‌تر است دریافت نمایید. این امر شامل زبان‌های مختلف، چاپ با اندازه بزرگ، و فرمت‌های جایگزین می‌باشد ولی محدود به آنها نیست. ارائه شفاهی، ارائه به زبان اشاره، و فرمت بریل نیز در دسترس می‌باشند. تمام این فرمت‌ها، کمک‌های جانبی، و خدمات برای اعضاء، اعضای بالقوه و نمایندگان اعضاء رایگان می‌باشد. شما طی ۵ روز از زمان درخواستتان یک کتاب راهنما دریافت می‌نمایید. از طریق شماره 8090-416-503 با خدمات مشتریان Health Share تماس بگیرید. شماره رایگان 888-519-3845 می‌باشد. شماره TTY/TDD ما 711 است. تیم ما به شما کمک می‌کند تا آنچه را که نیاز دارید دریافت نمایید. www.healthshareoregon.org

办公时间和假期办公室关闭

Health Share Customer Service

办公时间：星期一至星期五上午8:00至下午5:00。我们的办公室可无障碍通行。

假期办公室关闭：呼叫中心在元旦、阵亡将士纪念日、7月4日、劳动节、感恩节和圣诞节关闭。

Ride to Care

办公时间：星期一至星期五上午8:00至下午5:00。

假期办公室关闭：呼叫中心在元旦、阵亡将士纪念日、7月4日、劳动节、感恩节和圣诞节关闭。

Health Share of Oregon 必须遵守州和联邦民权法。我们不能因为一个人的以下情况而在我们的任何计划或活动中不公平地对待他人：

- 年龄
- 肤色
- 残疾
- 性别认同
- 婚姻状况
- 国籍
- 种族
- 宗教
- 性别
- 性取向

每个人都有权进出和使用大楼和服务。他们也有权以他们理解的方式获取信息。这包括接收适合您的其他格式的书面材料（大号印刷品、音频、盲文等）。如果您不会说英语，这也包括免费口译服务和用您所说的语言的书面信息（材料）。Health Share CCO 将通过与您讨论您的需求，对政策、条例和程序进行合理的更改。

要报告疑虑或获取更多信息，请通过以下方式联系我们的 Health Share Civil Rights Manager：

www.healthshareoregon.org/members/get-help/member-rights/appeals-and-grievances

邮箱：info@healthshareoregon.org

邮寄：Civil Rights Manager

2121 SW Broadway, Suite 200

Portland, OR 97201

电话：503-416-1460 (TTY/TDD 711)

传真：503-459-5749

您还有权通过以下方式向 Oregon Health Authority (OHA) Office of Civil Rights 提出投诉：

网站：www.oregon.gov/OHA/OEI

邮箱：OHA.PublicCivilRights@state.or.us

电话：(844) 882-7889, 711 TTY

邮寄：Office of Equity and Inclusion Division, 421 SW Oak St., Suite 750, Portland, OR 97204

您还有权通过以下方式向 Bureau of Labor and Industries Civil Rights Division 提出投诉：

电话：(971) 673-0764

邮箱：crdemail@boli.state.or.us

邮寄：Bureau of Labor and Industries Civil Rights Division, 800 NE Oregon St., Suite 1045, Portland, OR 97232

您还有权通过以下方式向 U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights (OCR) 提出民权投诉：

网站：<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/smartscreen/main.jsf>

邮箱：OCRComplaint@hhs.gov

电话：免费拨打 (800) 368-1019, (800) 537-7697 (TDD)

邮寄：Office for Civil Rights, 200 Independence Ave SW Room 509F HHH Bldg Washington DC 20201

欢迎来到 Health Share

Health Share of Oregon 与 Oregon Health Plan (OHP) 合作以当地水平协调您的护理。作为 Health Share 会员，您可以从我们的健康计划和服务供应商网络中进行选择。我们与您合作，让您更轻松充分地利用您的 OHP 保险。



致电 Health Share:

- 帮助您查找或更改健康计划
- 帮助解决健康计划的问题
- 查找合适的资源，以便获得所需的护理
- 了解如何利用您的福利



本手册包含有关健康计划选择、医疗保健福利等信息。您可以随时索取新手册。我们将免费邮寄给您。您可以通过 healthshareoregon.org/handbook 在线查看手册。查找医生、顾问、牙医等：healthshareoregon.org/directory。需要将供应商列表邮寄给您？请致电：503-416-8090。

Health Share Customer Service

www.HealthShareOregon.org

电话：503-416-8090 免费电话：888-519-3845 TTY/TDD: 711 传真：503-459-5749
2121 SW Broadway #200, Portland, OR 97201

办公时间：星期一至星期五上午 8:00 至下午 5:00。我们的办公室可无障碍通行。

目录

欢迎来到 Health Share	15
关于 Health Share	15
联系 Health Share	15
您的健康计划方案	18
更改您的计划	18
医疗计划	19
牙科计划	19
心理健康和药物使用护理	19
开始	20
您的 Health Share ID卡	20
联系 Oregon Health Plan (OHP)	21
您的 Oregon Health ID卡	21
获得护理	22
结构和业务	25
护理与福利	26
医疗护理与福利	26
专业护理	32
孕期护理	33
药房	34
牙科护理与福利	38
心理健康和药物使用护理与福利	40
获得您所需的护理	42
获得合适的护理	44
初级护理	44
紧急护理	44
急救护理	45
自我转诊	45
需要帮助预约？	46
远程医疗	49
紧急情况	50
心理健康突发事件和危机	53

掌控您的护理	54
了解您的提供商	54
预约	55
更换提供商	57
常见问题	58
您应该知道的其他事情	60
支付护理	60
健康相关服务	62
您可以在预约时有口译员	63
文化相关健康教育	64
United States 境外护理	64
新技术	64
重症监护协调服务	64
21 岁以下会员的早期和定期筛查、诊断和治疗	66
传统健康工作者	69
拥有 Medicaid 和 Medicare 的会员	69
印第安人健康服务	70
提供商激励和报销	70
如何取消注册和更改 CCOs	71
会员权利和责任	74
心理健康治疗预先指示和声明	80
关于 Oregon Health Plan (OHP)	83
投诉和上诉	85
欺诈、浪费和滥用	89
要了解的词汇	92
网络内医院	99
社区咨询委员会	104
工作表	105
我的处方	105
我的健康计划和医生	106
我的健康备注	107

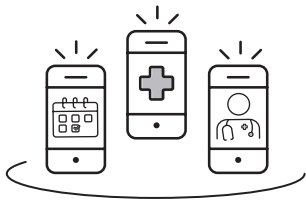
您的健康计划方案

作为 Health Share 会员，您可以选择适合您和家人的健康计划和供应商。无论您选择哪种健康计划，您的福利都是相同的，无需您支付任何费用。Health Share 目录：healthshareoregon.org/directory



更改您的健康计划

要更改您的医疗或牙科健康计划，请致电 Health Share Customer Service。我们会与您合作，找到适合您的计划。



致电您的健康计划：

- 预约面谈
- 获得护理
- 查找医生或其他医疗护理提供者



医疗计划

CareOregon

503-416-4100 或 800-224-4840 careoregon.org

Kaiser Permanente NW

503-813-2000 或 800-813-2000 kp.org

Legacy Health PacificSource

877-500-2680 communitysolutions.pacificsource.com/HealthShare

OHSU Health

844-827-6572 ohsu.edu/health-services

Providence Health Assurance

503-574-8200 或 800-898-8174 providencehealthplan.com/ohp



牙科计划

Advantage Dental Services

866-268-9631 advantagedentalservices.com

CareOregon Dental

503-416-1444 或 888-440-9912 careoregondental.org

Kaiser Permanente NW

503-813-2000 或 800-813-2000 kaiserpermanentedentalnw.org

ODS Community Health Dental Plan

503-243-2987 或 800-342-0526 modahealth.com/members

Willamette Dental Group

503-952-2000 或 855-433-6825 willamettedental.com



心理健康和药物使用护理

您可以通过网络心理健康提供者或您的初级护理提供者接受心理健康护理和药物使用治疗，并且由 CareOregon 承保。

CareOregon

503-416-4100 或 800-224-4840 careoregon.org

开始

您的 Health Share ID 卡

当您成为 Health Share 会员时，我们会在 30 天内为您邮寄一张会员 ID 卡。您的会员 ID 卡上列出了您的健康计划及其联系方式。还列出了您的初级护理提供者（PCP）——这是您的主治医生，通常是满足您的医疗护理需求最佳起点。

请始终随身携带您的卡。您需用它：

- 医疗预约
- 牙科预约
- 咨询或其他心理健康或药物使用护理
- 处方药
- 紧急情况

如果您丢失了 ID 卡，或在收到邮寄卡之前需要护理，请致电 Health Share 客户服务 503-416-8090 或 888-519-3845 (TTY/TDD 711)。在您等待新 ID 卡时，我们可以通过电子邮件向您发一张临时 ID 卡。

Sample Health Share ID Card

Name JANE DOE		SEP 2021
Member ID ABC1234		Language ENGLISH
For urgent care, call your PCP 24 hours/day In an emergency, call 911 or go to the hospital For a non-emergency ride, call 855-321-4899		
Health Share of Oregon www.healthshareoregon.org 503-416-8090 or 888-519-3845 TTY/TDD 711		 Health Share of Oregon
2	Physical Health Plan Physical Plan Name Here 000-000-0000 Rx BIN/Rx PCN: 000000/XYZ Rx Grp: 000000	Dental Health Plan Dental Clinic Here 000-000-0000
4	Primary Care Provider (PCP) PCP/Clinic Name Here 000-000-0000	Primary Dental Provider (PDP) PDP/Clinic Name Here 000-000-0000
5	Mental Health & Substance Use Plan CareOregon 503-416-4100	

- 1 这是您的卡的发行年月
- 2 致电此处获取医疗护理和处方药
- 3 致电此处获取牙科护理
- 4 致电此处与您的主治医生预约
- 5 致电此处获取心理健康和药物使用护理

什么时候致电 Oregon Health Plan

Oregon Health Plan (OHP) 是 Oregon's Medicaid 项目。它为符合条件的人提供免费的健康保险。为了确保您收到有关您的保险的重要信息，如果您有以下情况，请致电 OHP：

- 更改您的地址、电话号码或姓名
- 怀孕或生孩子
- 有其他健康保险
- 想要更改您的协调护理组织（例如：Health Share）
- 搬离 Health Share 的服务区域（Clackamas, Multnomah 和 Washington 县城）

您的 Oregon Health ID卡

除了 Health Share ID 卡，您还会获得一份 Oregon Health Plan 的承保信和 ID 卡。这是您的 Oregon Health 卡。此卡用于记录。请将此卡保存在安全的地方。

如果您对您的 Oregon Health ID 卡有疑问，或需要一张新的卡，请致电 OHP Customer Service：800-273-0557 (TTY/TDD 711)。

Oregon Health ID 卡样卡

Oregon Health ID	
Jane Doe Client ID #: XX12345XX Date card issued:   08/01/12	Clients – Coverage questions? Call 800-273-0557. Providers – This card does not guarantee coverage. Verify coverage at: www.or-medicaid.gov/ProdPortal/ or by calling 866-692-3864. Billing questions? Call 800-336-6016.

OHP Client Services

ohp.oregon.gov

电话：800-273-0557 TTY/TDD: 711 传真：503-378-5628 呼叫等待时间不同。

办公时间：星期一至星期五上午 8:00 至下午 5:00。

获得护理

获得优质的健康护理服务非常重要。它有助于您保持健康并预防疾病。还有助于我们实现健康公平。在 Health Share，我们在您附近及时提供保险和健康服务。这意味着在城镇地区离您 30 英里或 30 分钟。在农村地区离您 60 英里或 60 分钟。我们确保您可以看到附近的提供者，并提供非紧急医疗运输（旅程）进行预约。您还可以报销前往承保预约的旅程（退还您支付的钱）。

我们还确保您能够获得牙科和行为健康护理，以及您需要的任何处方。您应该选择一名您信任并且可以与之沟通的提供商，我们将帮助实现这一目标。如果您需要其他语言的护理或其他格式的信息，我们会免费为您提供帮助。您可以选择医疗服务提供者，可以在医疗需要时每周7天，每天 24小时获得所承保的服务。如果您需要计划来帮您过渡护理或协调护理，我们可以为您提供帮助。您可以获得适合您需求的初级护理。

获得优质的医疗护理服务有助于您在身体、心理和社交方面保持健康。它还可以提高您的生活质量。Health Share 将尽最大努力在更改前 30 天或提供商通知后 15 天内发送有关不再在网络中的提供商的书面通知。信件将发送给将提供商作为其 PCP 的会员或定期被提供商看到的会员。我们的目标是确保您能够以最适合您的方式轻松获得优质护理。

护理类型	时间标准（何时获得护理）
身体健康急诊护理	立即。或根据病情（问题）转诊至急诊室。
身体健康紧急护理	72 小时内, 或根据初始筛查的需要。
身体健康护理	4 周内, 除非护理协调规则另有规定。
急诊口腔护理	24 小时内就诊或治疗。
紧急口腔护理	2 周内
常规口腔护理	8 周内。除非有需要超过8周的记录在案的（书面的）特殊临床原因。
孕妇口腔护理	对于牙科急诊服务, 您将在24小时内就诊或接受治疗。对于紧急牙科护理, 您将在一周内就诊。对于常规口腔护理, 在四周内, 除非有需要超过四周的记录在案的（书面的）特殊临床原因。
常规行为健康	在提出请求后7天内进行评估, 并在临床上适当时进行第二次就诊。
为所有会员提供紧急行为健康护理	24 小时内
阿片类药物使用障碍的行为健康	72 小时内评估并录入。
药物辅助治疗	尽快。不会超过72小时评估和录入。
针对特定类型会员的专业行为健康护理	如果您根据需求属于以下服务之一, 并且由于没有提供商探视而无法满足不同时间范围, 您将被列入候补名单。您将在被列入候补名单后的 72 小时内获得（获取）填写服务。 临时服务必须根据护理水平与您要求的护理类型尽可能接近。这可能包括转诊、美沙酮支持、HIV/AIDS 检测、门诊药物使用服务、降低风险、药物使用居家服务、管理撤销、评估或其他服务。

护理类型	时间标准（何时获得护理）
孕妇、退伍军人及其家属、带孩子的妇女、无常照顾者、家庭、出生年龄在五岁之间的儿童、患有严重情绪障碍的儿童、HIV/AIDS 或结核病患者、有首次发作精神病风险的人群以及智力和发育障碍人群	立即评估和录入。如果没有探视提供者而需要临时服务, 则必须在列入候补名单后的 120 天内进行适当程度的护理。
静脉注射 (IV) 药物使用者的行为健康, 包括海洛因。	立即评估和录入。需要在提出申请后14天内入院接受住院护理服务, 或者, 如果由于没有探视提供者而需要临时服务, 则必须在被列入候补名单后的 120 天内进行适当程度的护理治疗

结构和业务

不同类型的护理有不同的时间标准。时间标准是您何时获得护理。此表显示了每种护理类型的时间标准。

我们可能会以不同方式向提供者付款，以改善您接受护理的方式，并鼓励提供者专注于改善您的整体健康状况。会员有权要求提供有关医生付款安排的信息。提供者付款或奖励不会影响会议获得福利或护理的机会。要了解更多信息，请致电客户服务 503-416-8090 免费电话：888-519-3845 TTY/TDD: 711

福利

作为 Health Share 会员，您是 Oregon Health Plan 一部分，我们会帮您获得您所需的护理。Oregon Health Plan 有一份健康服务优先列表。这份列表显示了您可以在 OHP 上获得的健康护理服务和治疗。有时，列表上的条件需要满足某些标准才能涵盖。您可以了解本手册中涵盖的内容。或者，您可以查看优先列表：

www.oregon.gov/oha/HPA/DSI-HERC/Pages/Prioritized-List.aspx.

医疗护理与福利

如果您对何时需要转诊或如何申请转诊有疑问，请致电您的医疗健康计划以获取更多信息。如果您需要获得 Health Share 未支付的任何 OHP 福利，请致电 OHP Client Service 800-273-0557 获取更多了解。

当您成为 Health Share 会员时，您会被分配到这些医疗健康计划。如果需要，您可以选择更改计划（计划选择取决于可用性）。



医疗福利包括：

- 初级护理服务
- 医生就诊
- 处方药
- 孕期护理
- 一些视觉服务
- 大多数医院服务
- 紧急和急救护理

您的医疗健康计划可以同意或授权专业护理。他们也可能将您转诊到专业护理。致电你的医疗健康计划以了解更多信息。在更改生效前的 30 天或更短时间内，您将收到有关您获得权益的任何更改的通知



医疗福利

致电您的医疗健康计划（列在您的 Health Share ID 卡上）以获得护理和服务。以下列出的所有服务均可供所有会员使用。

医生办公室就诊	批准 / 转诊?	护理限制?
初级护理提供者 (PCP) 就诊	无需批准/转诊	无限制, 但您必须分配到 PCP
专家就诊*	是的, 需要从您的提供商处转诊	就诊次数取决于您的健康计划的批准
预防性服务	批准 / 转诊?	护理限制?
健康儿童就诊 婴儿、儿童和青少年	无需批准 / 转诊	按照建议
常规体检	无需批准 / 转诊	按照建议
健康女性就诊	无需批准 / 转诊	按照建议
乳房X光检查 (乳房X光片)	是的, 需要从您的提供商处转诊	按照建议
计划生育	无需批准 / 转诊	无限制
戒烟	无需批准 / 转诊	每年两次戒烟尝试。联系您的医疗计划
性传播感染 (STI) 筛查	无需批准 / 转诊	无限制
HIV和AIDS检测和咨询	无需批准 / 转诊	无限制
糖尿病预防	需要批准 / 转诊	无限制
营养咨询	无需批准 / 转诊	无限制
烟草戒断服务	无需批准 / 转诊	无限制
病例管理服务	无需批准 / 转诊	无限制

*需要获得女性健康专家提供女性常规和预防性健康护理服务的会员在获得护理之前不需要获得批准。此外, 在这些情况下, 对专家的护理限制不适用。这种护理无限制。如果您的PCP不是女性健康专家, 除了您的 PCP 之外, 您还可能会有一位女性健康专家。

医疗福利

处方药	批准 / 转诊?	护理限制?
许多药物都需要处方。处方药的完整列表可以在您的健康计划的“处方集”上找到。要查找您的健康计划的处方，请访问： healthshareoregon.org/formularies	除了您的处方外，您可能还需要预先批准，也称为“事先授权”。如果您需要预先批准，您的医生会通知您。	因处方药的不同而限制不同。请联系您的医疗计划以获取更多信息。
一些心理健康处方药由OHP支付。它们不像其他处方药那样由Health Share支付。	向您的提供商询问有关审批的信息	向您的提供商询问有关限制的信息
实验室和X射线	批准 / 转诊?	护理限制?
抽血	是的, 需要批准	无限制
X射线	是的, 需要批准	无限制
CT扫描	是的, 需要批准	无限制
MRI	是的, 需要批准	无限制
免疫 / 注射	批准 / 转诊?	护理限制?
疫苗	无需批准 / 转诊	仅医生推荐的疫苗。联系您的医疗计划。
远程医疗服务	批准 / 转诊?	护理限制?
远程医疗服务	无需批准 / 转诊	无限制
虚拟就诊	无需批准 / 转诊	无限制
电子邮件就诊	无需批准 / 转诊	无限制

医疗福利

孕期护理	批准 / 转诊?	护理限制?
与您的提供者进行产前就诊	无需批准 / 转诊	无限制
产后护理 (婴儿出生后对母亲的护理)	无需批准 / 转诊	无限制
常规视力服务 (孕妇有资格获得视力护理)	联系您的医疗计划	联系您的医疗计划
协助母乳喂养, 包括吸乳器	无需批准 / 转诊	联系您的医疗计划
阵痛分娩	无需批准 / 转诊	联系您的医疗计划
住院	批准 / 转诊?	护理限制?
急诊	无需批准 / 转诊	无限制
择期手术	是的, 需要批准 / 转诊	联系您的医疗计划
急诊医疗运输	无需批准 / 转诊	无限制
住院康复	是的, 需要批准	无限制
住院资格	是的, 需要批准	无限制
住院医院服务和 就诊	急诊 (紧急) 入院无需批准 / 转诊。常规入院 (如计划手术) 需要批准 / 转诊	无限制
专业护理机构 (SNF) 服务	是的, 需要批准	每次入院最多20天
化疗	是的, 需要批准	无限制

医疗福利

住院	批准 / 转诊?	护理限制?
放射	是的, 需要批准	无限制
疼痛管理	是的, 需要批准。您将被转诊到全面疼痛管理项目。	无限制
手术服务	是的, 需要批准	无限制
重建手术	是的, 需要批准	无限制
视力	批准 / 转诊?	护理限制?
常规眼科检查	联系您的医疗计划	仅适用于孕妇和 20 岁或以下的人士
眼镜	联系您的医疗计划	仅适用于孕妇、符合医疗状况的人士, 以及 20 岁或以下的人士
医疗眼科检查	是的, 需要批准	联系您的医疗计划
康复服务	批准 / 转诊?	护理限制?
物理治疗 (PT)	是的, 需要批准	联系您的物理治疗师
职业治疗 (OT)	是的, 需要批准	联系您的职业治疗师
语言治疗 (ST)	是的, 需要批准	联系您的语言治疗师
其他专业服务	批准 / 转诊?	护理限制?
医疗设备、医疗器械 (设备) 和用品 (包括糖尿病用品)	是的, 需要批准	根据 OHP 指南批准。联系您的医疗计划
听力服务、助听器和听力检查 (检测)	是的, 需要批准	根据 OHP 指南批准。联系您的医疗计划

医疗福利

其他专业服务	批准 / 转诊?	护理限制?
家庭健康和家访	是的, 需要批准	根据 OHP 指南批准。联系您的医疗计划
专业护理机构	是的, 需要批准	根据 OHP 指南批准。联系您的医疗计划
安宁疗护	是的, 需要批准	根据 OHP 指南批准。联系您的医疗计划
脊医	是的, 需要批准	根据 OHP 指南批准。联系您的医疗计划
针灸	是的, 需要批准	根据 OHP 指南批准。联系您的医疗计划
激素治疗/变性手术	是的, 需要批准	根据 OHP 指南批准。联系您的医疗计划
护理协调服务	无需批准 / 转诊	无限制
假肢和矫形器	无需批准 / 转诊	根据已获批准的
重症监护协调 (ICC) 服务	无需批准 / 转诊。确实包括筛查。	无限制
口译服务	无需批准 / 转诊	无限制
紧急护理服务	无需批准 / 转诊	无限制
非紧急医疗运输 (NEMT) 服务	是的, 需要批准	无限制
舒适护理服务	无需批准 / 转诊	无限制

医疗福利

专业护理

- 专科医生是治疗特殊健康状况的医生或其他健康护理提供者。这可能是医疗、牙科、心理健康或药物使用状况（例如：心脏病专家治疗心脏病）。
- 如果您认为您需要看专科医生，请与您的主要医疗、牙科、心理健康或药物使用提供者预约。看看您的Health Share ID卡，了解每个护理领域的主要提供者是谁。
- 您的提供者将为您提供支持，并将与您一起确定您需要哪些特殊服务。如果需要，他们会将您转介给合适的专科医生。
- 在大多数情况下，您必须看雨您的健康计划合作的专家。这称为“网络内”提供者。但是，有时您或您的医生想看一位与您的健康计划无关的专家。这称为“网络外”提供者。在这种情况下，您的医疗、牙科、心理健康或药物使用提供者将询问Health Share有关您是否可以看网络外提供者，并且需承担费用。
- 如果您已经看过专家并由疑问，请与您的主要医疗、牙科、心理健康或药物使用提供者预约，以讨论您的问题。如果您或您的提供者想要第二意见，他们会将您转介给另一位专家。您无需支付第二意见。

跨性别健康

Health Share 致力于我们所有会员的健康和福祉。我们在此回答您的问题，并帮助您获得OHP 涵盖的服务，包括激素治疗和一些外科服务。



致电我们！ 503-416-8090 或 888-519-3845 (TTY 711)

医疗福利

孕期护理

虽然健康总是很重要，但当您怀孕时尤其重要。常规产前护理对您和宝宝的健康很重要。

Health Share 涵盖：

- 产前护理（在宝宝出生前护理您）
- 阵痛和分娩
- 产后护理（在宝宝出生后护理您）
- 护理您的新生儿

额外福利

怀孕时，您可以获得额外的健康福利，例如眼镜和额外的牙科福利。如果您怀孕了，请立即致电Oregon Health Plan (OHP)告知他们。这将有助于我们确保您获得所有额外的重要福利。

怀孕时要采取的步骤

1. 致电 OHP 并告知他们您怀孕了：800-699-9075
2. 进行产前预约。致电您的初级健康提供者（列在您的 Health Share ID卡上）进行预约。如果您愿意，您可以从您的健康计划提供者网中选择自己的 OB/GYN 或产前护理提供者。您的医疗计划的提供者目录有一份医生和助产士列表可供选择。

宝宝出生时要采取的步骤

1. 致电OHP为您的宝宝注册OHP承保：800-699-9075
2. 为宝宝选择一位处级护理提供者（PCP）。致电在您的ID卡上列出的医疗计划（您的宝宝将与您注册同一计划）。他们可以帮助您为宝宝找到医生。

医疗福利

药房

健康计划使用称为“处方集”的药物列表来向您展示它们涵盖的处方药。要及时和医生根据许多因素据定哪些药物应该在处方集上。处方集全年更新多次。要查找您最新的健康计划处方集，请访问：healthshareoregon.org/members/my-health-plan/prescriptions。

当您查看药物（或药品）列表时，您将看到“通用名”和“品牌”药物。通用名药物使用与品牌名相同的成分，并且同样有效。如果您想要品牌药物而不是通用名药物，请联系您的医疗计划并申请预先批准。

填写处方

我们的计划系列提供 Clackamas、Multnomah 和 Washington 县城许多药房位置和选项。访问 HealthShareOregon.org 以了解更多信息。

联系您的医疗计划，了解有关邮购药房选项的信息。如果您没有看到处方集上列出的药物，请致电您的提供者。在多数情况下，应该有类似的药物。但是，如果您或您的提供者认为您的计划处方集上的任何药物都不适用于您的病情，您可以申请预先批准。这意味着您的提供者必须解释为什么您的药物在医疗上是必要的。检查您的医疗计划的处方集，了解它们涵盖哪些药物。医疗处方集可以在网上找到：www.healthshareoregon.org/members/my-health-plan/prescriptions如果您需要您的计划处方集的纸质版本，请联系您的计划或 Health Share Customer Service。了解在 COVID 期间邮购药房选项的信息，请访问 www.healthshareoregon.org/about/blog/your-prescription-medication-when-and-where-you-need-it。

如果您的健康计划不包括特定药物，请咨询您的医生。他们可以与您合作，找出适合您的药物，并涵盖在您的健康计划中。

提示 填写处方时出示您的 Health Share ID 卡

医疗福利

药房覆盖限制

以下药物不包括在内：

- 未列在计划处方集上的药物
- 用于治疗 OHP 未涵盖的疾病的药物
- 大多数心理健康药物直接由 OHP 承保，而不是您的健康计划（如果您有 Medicare，您可能会有一小笔共付额的药物）。
- 非处方药，除非您有医生的处方。

有些药物有限制或承保规则。这可能意味着：

- 如果有的话，使用通用名药物
- 需要预先批准或“事先授权”
- 年龄限制
- 数量限制

获取您的语言的处方

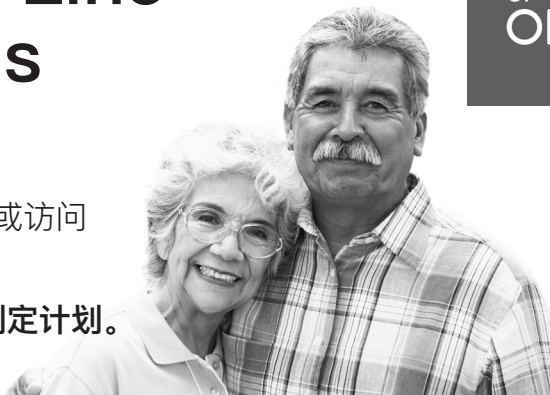
对于处方药，您有权以您能理解的语言来接收药物使用说明。书面翻译说明或口译都可在药房获得。

Oregon 烟草 Quit Line 对所有 Oregonians 免费

致电800-QUIT-NOW (800-784-8669) 或访问
quitnow.net/oregon

准备好戒烟了吗？ Quit Line可以帮助您制定计划。

SMOKEFREE
oregon



医疗福利

更改计划时的护理过渡

一些更改 OHP 计划的会员仍然可以获得相同的服务并看到相同的提供者。这意味着当您切换 CCO 计划或移入（移出）OHP 收费服务时，护理不会改变。如果您有严重的健康问题，您的新旧计划必须协同工作，以确保您获得所需的护理和服务。

谁可以在更改计划时获得相同的护理？

这项帮助适用于有严重健康问题，需要医院护理或住院心理健康护理的会员。例如：需要终末期肾病护理、产前或产后护理、移植服务、放疗或化疗服务的会员。它也适用于医学上身体虚弱的儿童，以及乳腺癌和宫颈癌治疗计划的成员。它还适用于由于 HIV/AIDs 而接受护理援助的会员。如果您送至医院或机构时无护理，则是为您准备的。它还适合 Medicare 新会员。我们将至一段时间内尊重您已获预先批准的护理、服务、处方药保险。这是为了确保您获得您所需的帮助。即使您的提供者不在 Health Share 网络中，也是如此。如果您在更改计划时需要援助，请致电 Health Share Customer Service: 503-416-8090，或免费电话：888-519-3845 (TTY/TDD 711) 或访问 HealthShareOregon.org。您可以访问 healthshareoregon.org/members/get-help/transition-of-care-2 查看护理过渡政策来了解更多护理过渡信息。

健康风险筛查

在您开始 Health Share 后不久，您将接受来自计划中的健康风险筛查。这些可以帮助他们了解您是否有患某些健康状况的风险。还可以帮助他们了解您是否可能需要护理管理。有些会员每年可能会收到一次。如果您的状况发生变化，您可能会每年收到多次。您的计划会邮寄给您一份表格或致电您以完成筛查。完成后，他们可能会与您分享一些健康资源，以供帮助。例如：如果筛查显示您患有糖尿病，您的计划可能会向您发送糖尿病管理信息。如果显示您有特殊的健康护理需求，您的计划将提供援助。他们可能会解释护理管理服务并为您提供。他们也可能联系您的初级护理医生，以便您可以获得最好的护理。他们还可能与您的其他提供者共享结果。这有助于确保他们能够支持您的护理。他们还可能分享给 Health Share, OHA, 双重资格会员计划。如果您获得长期服务和支持（LTSS）并获得许可，他们还会与您的案例经理和 LTSS 提供者分享。

为上学做好准备！

如果您有一个 5 岁的孩子将于今年秋季开始上幼儿园，您可以采取一些简单的步骤来帮助他们准备好学习。

保持健康。 跟上您的孩子健康护理预约（Health Share 支付这些服务费用）。

- 拜访您的初级护理提供者进行检查
- 获得孩子开始上学所需的全部免疫接种（注射）
- 进行牙科检查和清洁
- 进行视力筛查
- 进行铅测试

养成健康的习惯。 确保您的孩子有规律地健康饮食、锻炼身体、睡眠充足、刷牙、洗手。

发展基本技能。 识别字母、数字、颜色和形状。每天陪孩子玩和阅读。

保持社交。 鼓励您的孩子分享、表达感受、练习轮流、遵循简单的指示。

谈谈幼儿园。 开学前参观学校，与您的孩子一起检查教室和操场。



帮助我成长

推进发展促进、

早期发现和服务链接

要了解更多，请访问

healthshareoregon.org/health-equity/allready



SNAP

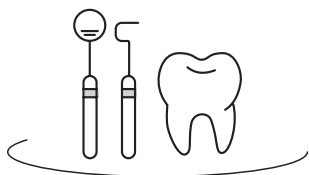
SNAP 为低收入个人和家庭提供食物福利。**要了解您是否符合条件并提出申请，请访问：**

<https://govstatus.egov.com/or-dhs-benefits>



牙科护理与福利

当您成为 Health Share 会员时，您会被分配到这些牙科健康计划。如果需要，您可以选择更改计划（计划选择取决于可用性）。



牙科福利包括：

- 洗牙
- 检查
- 补牙
- 假牙等

Advantage Dental



牙科福利

致电您的牙科健康计划，或者，如果您有CareOregon Dental，致电您的主要牙科提供者（列在Health Share ID卡上），以获得护理和服务。某些服务可能需要你的牙科健康计划预先批准。下面列出的所有服务都适用于所有牙科计划会员。

牙科福利	批准 / 转诊?	护理限制?
检查、清洁、x射线	无需批准 / 转诊	成人每年一次检查 孕妇及 21 岁以下会员每年两次检查
基本修复护理（补牙）	无需批准 / 转诊	无限制
假牙和部分产品	是的，需要批准 / 转诊	仅适用于符合条件的会员或事件 致电您的牙科健康计划了解详情
密封	无需批准 / 转诊	对于有永久臼齿的儿童（16 岁以下）每 5 年
不锈钢牙冠	无需批准 / 转诊	根据 OHP 指南批准。联系您的牙科健康计划
拔牙（拔除牙齿）	拔智齿需要批准。拔其他牙可能不作要求。	致电您的牙科健康计划了解详情
紧急或立即牙科治疗（急诊）	无需批准 / 转诊	无限制

心理健康和药物使用福利

作为 Health Share 会员，您的心理健康和药物使用护理由CareOregon管理。您可能会接受您的初级护理提供者或CareOregon 网络中其他提供者的心里健康护理和药物使用治疗。某些服务需要 CareOregon 的批准和转诊。但是，对于许多心理健康服务，无需批准，包括自信的社区治疗和环绕服务。



心理健康和药物使用福利包括：

- 咨询 / 治疗
- 药物和酒精治疗
- 解毒

T有许多支持方案。致电 CareOregon：503-416-4100 或 800-224-4840或与您的PCP聊聊获取护理和服务。



找到衛生及公共服務部
的最簡單途徑



傳簡訊
zip to 898211



撥打
211



搜尋
211info.org

免費、有效、保密

心理健康和药物使用福利

下面列出的所有服务都适用于所有心理健康计划会员。

心理健康服务	批准 / 转诊?	护理限制?
门诊咨询 / 治疗	无需批准 / 转诊	无限制
专业心理健康服务（特殊需求服务）	是的，需要批准 / 转诊	致电 CareOregon
住院治疗	是的，需要批准 / 转诊	致电 CareOregon
心理健康药物不在您的医疗或心理健康计划范围内。 由 OHP 承保。您的药剂师会知道在哪里发送账单	致电 OHP	致电 OHP
行为健康服务、评估和评价服务（包括自信的社区治疗服务）	所有会员无需批准 / 转诊	无限制
药物使用	批准 / 转诊?	护理限制?
门诊咨询 / 治疗	无需批准 / 转诊	无限制
住院治疗	无需批准 / 转诊。无限制。	致电 CareOregon
急诊解毒	无需批准 / 转诊	无限制
药物辅助治疗	无需批准 / 转诊	在治疗前 30 天无需提供者批准即可获得药物辅助治疗。

获得您所需的护理



医疗护理

您的初级护理提供者（PCP）是您的医疗计划的一部分。

您的 PCP 可能是一名：

- • 诊所
- • 执业护士
- • 医师助理
- • 医生

您的 PCP 可以帮助：

- 定期体检
- 处方
- 正常病痛和疼痛
- 持续护理
(如哮喘或糖尿病)
- 转诊至专科护理

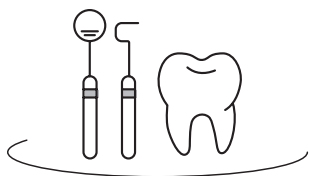
您的 PCP 应该是您需要护理时第一拨打的人。

健康家庭从 WIC 开始

您可能有资格获得食品援助、营养和母乳喂养教育等。



要了解更多信息，请访问 oregon.gov/oha/ph/healthypeoplefamilies/wic/Pages/index.aspx



牙科护理

您的牙科计划列在您的 Health Share ID 卡上。您的牙科医生叶列在您的 ID 卡上。牙科护理与其他类型的健康护理一样重要。

作为 Health Share 会员，您可以获得：

- 清洁
- X射线和检查
- 补牙
- 假牙等

联系您的牙科计划，获取这些服务。



心理健康和药物使用护理

您可以询问您的初级护理提供者（PCP）或直接致电提供者以获得心理健康或药物使用护理。

如需帮助查找心理健康或药物使用护理，您也可以致电 CareOregon: 503-416-4100 或 800-224-4840。

这些服务适用于 Health Share 会员：

- 咨询
- 药物管理
- 解毒服务
- 住院治疗

对于某些服务，您可能需要转诊。

远程医疗

远程医疗是通过电话或视频获得护理。现在，许多提供者正在使用远程医疗来满足健康需求和检查。请联系您的提供者，了解他们提供哪些远程医疗方案。

请务必查看福利页面（从第 26 页开始），详细了解何时以及多久可以获得福利。

获得合适的护理

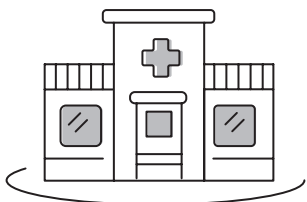


初级护理办公室

为何选择初级护理？

- 定期体检
- 免疫接种（注射）
- 处方
- 正常的伤痛和疼痛
- 持续治疗 / 护理（如哮喘或糖尿病）
- 转诊至专科护理
- 心理健康服务

致电您的 PCP 进行预约



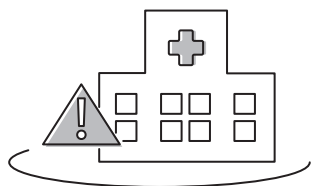
紧急护理诊所

紧急护理诊所

- 严重流感、发烧
- 轻微割伤和受伤
- 其他不能等待初级护理预约的健康问题

致电您的 PCP 询问紧急的健康问题。即使在正常办公时间之后，即使您不在家，他们可以帮助您。

您的会员 ID 卡上列出的医疗计划适用于某些紧急护理诊所。致电或访问他们的网站获取完整的诊所列表。如果您在下班后遇到紧急情况，请致电 911 或您的计划提供者以获取紧急护理服务或建议。紧急护理服务不需要预先批准。



急诊室 (ER)

什么是急诊?

- 胸痛 / 心脏病发作
- 骨折
- 止不住的大出血
- 心理健康危机（比如感觉失控）可能会伤害您或其他人

紧急情况下致电 911 或去最近的医院。

在紧急情况下，您可以去任何医院。有关 Health Share 合作的医院列表，请参阅第 99 页。急诊服务无需预先批准。

自我转诊

在向专科医生寻求护理前，请从您的 PCP 或诊所转诊到专科医生，除非允许自我转诊给专科医生。

自我转诊意味着您无需获得您的初级护理医生的批准即可免费获得评估或服务。要进行自我转诊，只需致电您要看的网络内的医生并安排预约即可。您可以自我转诊到您的医生网络中的行为健康评估、评价服务（包括性虐待检查）、传统健康工作者服务、印度健康护理服务、提供妇女常规和预防性医疗保健服务的妇女健康专家、重症监护协调（ICC）服务以及心理健康服务。您也可以转介自己参加计划生育服务。一个例子是避孕药具（节育）。您可以使用网络内外的医生提供涵盖的计划生育服务和用品。在选择计划生育提供者前，我们不要求（询问）您获得转诊。如果要使用网络外的医生或服务，请致电 Health Share Customer Service: 503-416-8090，或免费电话：888-519-3845（TTY/TDD711）。我们将帮助确保您拥有获取（获得）服务和用品所需的一切。在治疗的前 30 天，您还无需医生批准即可获得药物辅助治疗。您还可以无需医生批准即可在心理健康环境中获得初级护理服务，以及在初级护理环境中获得心理健康服务。要了解更多信息所涵盖的心理健康服务，请致电 CareOregon: 800-224-4840。



需要帮助前往健康管理预约吗？

担心如何赴约？我们可以提供帮助。致电 Ride to Care，了解您的选择。计划前往下一次健康管理预约——既免费又容易。Ride to Care 是 Health Share 项目，免费提供前往我们涵盖的健康服务预约。根据您的需求，您可能会帮助支付汽油、公共汽车或 MAX 车票，或出租车或轮椅无障碍面包车的车辆帮助。如果 Ride to Care 无法提供任何行程方案，并且您找到前往所涵盖的预约的车辆，我们或许会向您报销该行程费用。

Ride to Care 员工、呼叫中心员工和司机都是本地人，每周的每一天都在这里为您服务。您可以致电并预定当天的行程前往紧急预约。如果可能，我们要求您在预约前两个或以上工作日致电预定。当您致电时，我们会根据您的需求、历史或情况询问您是否需要我们对您的行程进行任何特殊修改。

要获得帮助，请联系 Ride To Care: 503-416-3955 本地电话 855-321-4899 免费电话 TTY/TDD 711，或访问 www.ridetocare.com

您会说英语以外的语言吗？如果您需要，Ride to Care 提供口译。口译免费提供给 Health Share 会员。

如何要求口译服务

1. 致电Ride to Care: 503-416-3955或免费电话: 855-321-4899; TTY 711。
2. 您会听到菜单选项。查看或安排当天行程, 请按 3。对于所有其他行程, 请按 2。提出投诉或申诉, 请按 4。
3. 当 Ride to Care 代表在线时, 说出您所说的语言。不要挂断。
4. 口译员将加入电话。

重要说明 先选择选项。然后陈述您的语言。对于医疗紧急情况或救护车, 请拨打 911。

您可以有一位代表。您或他们可以安排:

- 提前90天的行程
- 一次多趟行程。最多可以提前90天。
- 当日行程

司机将:

- 在预约前不早于 15 分钟将您送下车。除非您另有要求。
- 除非另有要求, 否则在办公室关门后不超过 15 分钟接您。

作为 Ride to Care 用户, 您有权:

1. 获得适合您需求的安全可靠的运输服务。
2. 在与客户服务交谈时要求提供口译服务, 并要求符合您需求的语言或格式提供 Ride to Care 材料。
3. 对您的 Ride to Care 体验提出投诉。
4. 如果您感觉自己被不公平地拒绝了服务, 可提交上诉、要求听证会, 或同时要求两个

作为 Ride to Care 乘客，您的责任包括：

1. 尊重司机和其他乘客。
2. 尽早致电我们以安排、更改或取消您的运输。
3. 根据 Oregon 法律要求系好安全带和使用其他安全设备。

造成安全风险或滥用服务的骑手可能会收到服务变更。如果发生这种情况，我们将帮助您找到其他选项前往预约。我们不会向您收取往返所涵盖医疗服务的交通费。即使我们拒绝报销运输服务，也不会这样做。

投诉和反馈

妮妮和您授权的（批准的）代表有权就 Ride to Care 的服务或流程提出投诉。提出投诉的例子有：您觉得司机或汽车不安全。另一个是如果您对服务不满意。您可以在办公时间内致电 Ride to Care 提出投诉或提交其他反馈。在 5 个工作日内会有一封信寄给您。如果你您觉得自己被不公平地拒绝了服务，您有权上诉、要求听证会，或两者一起。如果您被拒绝服务，Ride to Care 会口头告诉您请求被拒绝的原因。在我们邮寄任何拒绝信之前，我们会有第二名 Ride to Care 员工对其进行审核。在拒绝后的72小时内，我们将为您和乘车提供商邮寄一封信。如果您的医疗健康提供者为您申请行程，我们也会邮寄一封给他们。

有关 Ride to Care 更多信息，请访问 RideToCare.com。需要电子版的 Rider's Guide，请访问：www.healthshareoregon.org/members/schedule-ride

远程医疗

远程医疗是通过电话或视频获得护理。电子访问是另一种选择。这意味着您可以在线访问您的提供者。您可以通过电话与他们交谈。或者，您可以视频看他们。您不必去他们的办公室。您可以在任何地方获得护理。许多提供者和诊所都提供远程医疗方案。我们鼓励您与您的提供商联系，了解他们提供哪些远程医疗方案。一些计划目录可能显示某些提供者提供远程医疗服务。我们建议您致电您的提供者，检查他们是否提供远程医疗服务。

每个提供商使用自己的安全远程医疗系统来提供护理。这些系统类似于您可能使用的其他视频技术，例如 Zoom。

您需要访问带有摄像头和麦克风的手机、平板电脑或计算机。您还需要一个安全的WiFi连接。询问您的提供商是否提供健康相关服务或项目来支持您的健康护理需求。某些程序可能需要电话费用和手机套餐支持。要了解更多信息，请访问 www.healthshareoregon.org/community-resources。

如果您有任何疑问，请致电 Health Share Customer

Service: 503-416-8090，或免费拨打 888-519-3845 (TTY/TDD 711)

。在医疗适当的情况下，您有权通过远程医疗接受身体、行为和口腔健康护理。例如：如果您需要您的提供商补充处方，或者如果您对上次就诊的问题有疑问，您可以使用远程医疗。Health Share 将与您的提供商合作，帮助确保您在需要时可以使用远程医疗。这意味着我们将确保您拥有舒适使用远程医疗服务所需的一切。对我们来说，重要的是，您以您想要的语言获得护理，以尊重您的文化方式获得护理。如果您说其他语言，或者耳聋或听力障碍，我们将确保您获得所需的支持。致电 Health Share Customer Service，我们将帮助确保您有口译服务。

远程医疗是一种选择，但您的供应商不能要求您仅使用远程医疗。如果您需要口译或其他健康护理支持，请联系 Health Share Customer Service（有关更多信息，请参见第 63 页）。

紧急情况



您可以每周七天每天 24 小时获得紧急和急诊服务，无需预先批准。

什么是健康紧急事件？

紧急情况意味着您认为如果没有立即获得帮助，您的生命将处于危险之中。您不应该去急诊室接受您的初级护理提供者（PCP）可以帮助的常规或紧急护理。对于任何紧急服务，您都不需要许可或事先批准。承保的紧急服务可能包括行为（心理）健康和急诊牙科疾病。

在紧急护理诊所或急诊室会发生什么

紧急护理诊所和急诊室首先看受伤最严重或病重的人。如果您遇到一个简单的健康问题，您最后可能等待更长的时间就诊。在您获得急诊或紧急护理后，工作人员可能会告诉您去哪里进行后续护理。如果他们没告诉您，请致电您的PCP安排后续护理。

急诊后获得护理

一旦您急诊后病情稳定，提供者可能会提供服务以改善或解决您的病情。这些服务称为后稳定服务。会员每周七（7）天，每天二十四（24）小时都可以使用。这些服务已包括在内。要获取后稳定服务，致电您的 PCP。如果您没有 PCP，致电您的计划。

Oregon 之外的紧急情况

虽然 Health share 覆盖您在 United States 的任何地方，您应该了解如果您离开 Oregon 旅行并且需要紧急或急诊服务时会发生什么。即使我们已经批准在另一个州的急诊室就诊，这并不意味着所有为您提供护理的提供者都愿意 Health Share 支付。这意味着您会收到这些服务账单。不要忽视在医院治疗您的人的账单。如果您收到任何账单，Health Share 将帮助您解决问题。

紧急情况

在州外急诊室就诊期间，如果可能的话要采取的步骤：

1. 确保您在州外旅行时随身携带 Health Share ID 卡
2. 尽快出示您的卡，并询问他们是否愿意记账 Health Share (Medicaid)
3. 联系 Health Share Customer Service。讨论情况并寻求建议该怎么做。
4. 在您知道提供者愿意记账 Health Share (Medicaid) 之前，不要签署任何文件。
5. 如果可能的话，当您在那儿时，让 Health Share 与提供者办公室交谈。

在紧急情况下，上述步骤并不总是可行的。但是，做好准备并了解在经济情况下需要采取哪些步骤可以解决您在该州的提供商办公室的收费问题。采取这些步骤可以帮助您避免从提供商处收到 Health Share 将涵盖的服务账单的压力。

如果收到账单，我该怎么办？

请不要忽视医疗账单——立即致电我们。如果您收到来自州外提供商的任何账单，请致电我们。一些提供商将未付账单发送给收款机构。有些甚至可能在法庭上起诉以获得报酬。一旦发生这种情况，就更难解决问题。在您是 Health Share 会员期间，一旦您收到服务账单，您应该：

1. 立即致电 Health Share Customer Service 并说提供商正在想您收取 OHP 服务费用。我们将帮助您结账。不要等到您收到更多的账单。
2. 如果适用，您可以向 Health Share 发送一封信来提出上诉，说明您不同意该账单，因为您正处于 OHP 服务期内。保留这封信的副本作为记录。
3. 跟进确保我们支付账单。
4. 如果您收到法院文件，请立即致电我们。您也可以致电律师或公共福利热线：800-520-5292 寻求法律建议和帮助。当您在 OHP 期间被错误计费，有一些消费者法律可以帮助您。

美国境外的紧急情况

Health Share 涵盖 United States 任何地方的急诊和紧急护理。如果您在 United States 境外，例如：Mexico 或 Canada，则 Health Share 不包括急诊和紧急护理。



牙科急诊

紧急护理诊所或急诊室仅用于非常严重的问题。如果您不确定，请在去紧急护理诊所或急诊室之前致电您的牙医或牙科健康计划。他们将帮助您针对您的牙齿问题做出正确的选择。

下班后帮助

如果你的牙科计划或牙医办公室关闭，应答服务会将您的消息转发给待命的提供者，他们会给您回电话。

如果您没有牙医，请致电您的牙科计划，他们会帮助您。

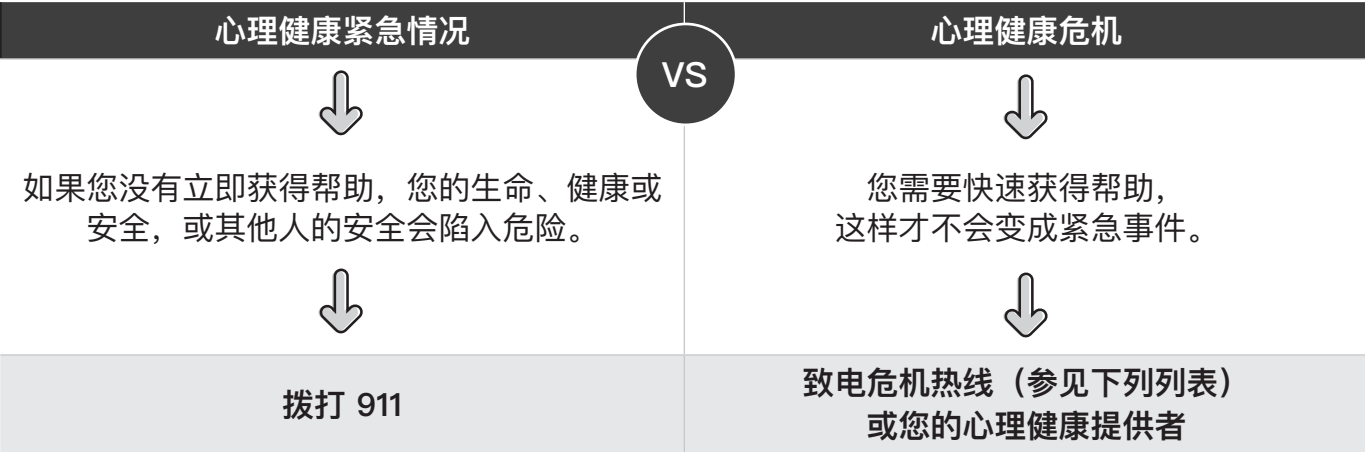
您可以在 healthshareoregon.org/members/my-health-plan/dental-benefits 在线查找您的牙科计划提供者目录。

您可以在预约时安排口译

重要的是，您和您的家人必须以您喜欢的语言获得所需护理。口译是免费的，随时为您提供。

心理健康紧急情况 and 危机

对于心理健康紧急情况，您不需要预先批准。

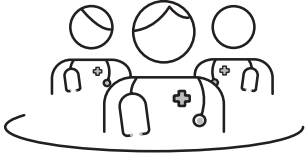


如果您有心理健康提供者，例如辅导员，他们会告诉您如何在危机期间联系他们。如果您遇到危机，请遵循与辅导员制定的计划。如果您正在接受强化家庭行为健康治疗，则每天 24 小时提供危机应对服务。

心理健康危机热线

- Clackamas County Centerstone
(503) 655-8585 (TTY: 800-735-2900)
- Multnomah County
(503) 988-4888 或 800-716-9769 (TTY: 503-988-5866)
- Washington County
(503) 291-9111 或 800-995-0017 (TTY: 800-735-2900)
- Oregon Warmline
800-698-2392 免费向所有 Oregonians 提供训练有素的同龄人的保密支持。
- Oregon Youthline
致电 877-968-8491 短信 teen2teen 至 839863 免费保密的24小时青少年对青少年危机，青少年咨询和转介热线。
- Suicide & Crisis Hotline
800-SUICIDE (784-2433)
- Trans Lifeline
877-565-8860
- Lifeline For Vets
888-777-4443

掌控您的护理



了解您的提供商

如果您第一次见您的 PCP 或其他提供商，请尽快预约。通过这种方式，您的提供商可以在您遇到健康问题之前了解您和您的健康史。

您的提供者越了解您，他们就越能帮助您获得您所需的护理。请记住，这是您的时间，因此务必向您的提供商提出所有问题。它还将帮助您避免在首次需要使用福利时出现任何延误。

在预约之前，请写下任何：

- 您对 PCP 或其他提供商准备的问题
- 家庭健康问题史
- 您吃的处方药、非处方药、维生素或补充剂

提示 使用第 107 页上的“笔记”工作表，写下您对 PCP 和其他供应商准备的问题和信息。

选择和更换初级护理提供者

您将被分配一名初级护理提供者。这将在加入 Health Share 30 天内完成。和您的初级护理提供者预约很容易。他们的联系方式列在您的会员卡上。要更换您的医生、牙医或其他护理提供者，请联系您的健康计划。对于所有其他事情，请致电或发送电子邮件给我们的客服团队 info@healthshareoregon.org 或 503-416-8090 (免费电话 1-888-519-3845, TTY/TDD 711)。

预约



初级护理预约

当您感觉不适或需要检查时，请致电您的 PCP。他们会预约或帮助您决定需要什么样的护理。

当您致电 PCP 进行预约时，请务必：

- 在办公时间或诊所营业时间致电
- 告诉他们您是Health Share会员
- 告诉他们您的名字和Health Share ID号码
- 告诉他们您需要哪种类型的预约

提示 对于不紧急的例行预约，请提前致电。如果您生病了，需要在当天看医生，请告诉诊所的工作人员。

可用性

您通常应该能够预约一个月内的常规检查或复查。如果您有紧急问题，您应该能够预约 2 天内的检查。如果您对这些时间范围有疑问，请致电 Health Share Customer Service 获取帮助：503-416-8090 或 888-519-3845 (TTY/TDD: 711)。

下班后护理（晚上、周末和节假日）

您的 PCP 一周七天，一天 24 小时为您提供护理。

即使 PCP 的办公室关闭，请拨打办公室或诊所电话。您可以与将联系您 PCP 或给您建议的人交谈。

有时您的 PCP 可能没空。他们会确保另一位提供者随时为您提供所需的护理或建议。

需要立即服务的新会员

如果您是 Health Share 新会员或Medicare新会员，您可能需要医疗护理、处方（药物）用品，或其他必要物品或服务。如果您在注册的第一个月需要任何这些，但又无法与 PCP、初级护理牙医（PDP）或其他提供者会诊，我们可以提供帮助。致电 Health Share Customer Service：503-416-8090 或 888-519-3845 (TTY/TDD: 711) 。我们将帮助您立即获得所需的任何必要（需要）健康相关的服务。如果您不熟悉 Health Share 或 Medicare，我们将为您提供帮助并为您提供信息。

对我们来说，让您顺利过渡非常重要。

预约



心理健康和药物使用预约

这些服务可能包括：

- 心理健康评估
- 案例管理
- 治疗或咨询
- 住院精神科护理
- 教授生活和社交技能的课程
- 门诊和住院药物滥用治疗
- 酒精和药物使用障碍咨询
- 阿片类药物疾病的药物辅助治疗
- 解毒服务

您不需要转诊进行常规门诊心理健康或药物使用服务。致电您的提供商进行例行预约。欲了解更多信息，请致电 CareOregon：503-416-4100 或 800-224-4840 查找满足您需求的人。



牙科预约

- 在办公时间致电您的牙医或牙科计划。您可以在会员 ID 卡上查到电话号码，也可以致电 Health Share Customer Service。
- 告诉办公室您是 Health Share 会员，您使用哪种牙科计划以及为什么想看牙医。
- 记得随身携带您的 Health Share 会员ID卡去预约。

错过健康护理预约

如果您需要错过预约，请尽快致电办公室或诊所取消。他们会帮您重新预约，其他人可能会使用您取消的时间段。关于错过预约，每个诊所都有自己的政策。向您的诊所询问其政策。

更换您的提供商



更换初级护理提供者

如果您想要与您的 Health Share ID 卡上列出的PCP不同的 PCP，请致电您的 Health Share ID 卡上列出的身体健康计划。

您的医疗计划可以帮助您找到对您而言最方便就诊的 PCP。他们拥有关于哪些提供者正在接受新患者以及哪些提供者不接受新患者的最新信息。您还可以访问 healthshareoregon.org/directory 以查找您所在地区接受新患者的提供者。

提示 当您选择新的 PCP 时，立即发生更换。然而，您的新PCP可能需要几天时间才能获得有关您的信息。如果您或 PCP 的办公室工作人员对您的 PCP 分配或计划福利有疑问，请致电您对医疗计划。



更换心理健康和药物使用提供商

如果您想要新的或不同的心理健康或药物使用供应商，请致电 CareOregon 客服：503-416-4100 或 800-224-4840，找到满足您需求的人。您还可以访问 www.healthshare-bhplan-directory.com 查找网络内的提供商。



更换牙医

如果您想要与您的 Health Share ID 卡上列出的不同的牙医，您可以从您的牙科计划提供商目录中选择一名牙医。您可以在 healthshareoregon.org/directory 在线查找他们的目录。或者，您可以访问 healthshareoregon.org/directory 查找您所在地区接受新患者的牙医。

Health Share 与某些提供商合作，但不是全部提供商。与我们签订合同的提供商称为网络内提供商或参与提供商。如果需要，您可以查看其他提供商，但他们必须注册 Oregon Health Plan。您可以在我们的网站上找到网络内提供商的最新列表：healthshareoregon.org/directories。提供商列表将告诉您提供商是否接受新患者。如果您希望我们免费邮寄纸质版给您或获取其他格式（如其他语言、大号字体或盲文），请致电 Health Share Customer Service：503-416-8090（免费电话：1-888-519-3845, TTY/TDD 711）。

常见问题

我是新会员。我有疑问。我可以与谁交谈？ 我们的客服人员很乐意帮助您。致电 Health Share Customer Service: 503-416-8090, 免费电话: 888-519-3845 或 TTY/TDD 711。

如何更换我的初级护理提供商（PCP）、牙医、心理健康或药物使用提供商？

要更换您的诊所、医生或其他提供商，请致电您的医疗、牙科、心理健康或药物使用计划并告诉他们您要更换提供商。他们会让您知道哪些提供商可用。

如何更改我的医疗或牙科健康计划？ 要更改您的身体或牙科健康计划，请致电 Health Share Customer Service。

详细信息：第18页。

我想看专科医生。我该怎么做？ 与您的健康护理提供商交谈，确定您是否应该去看专科医生。如果应该，他们会给您转介。

详细信息：第32页

我想看心理健康或药物使用提供商。我该怎么做？ 对于常规护理，您可以直接从目录中联系提供商。对于更复杂的护理或帮助寻找合适您需求的提供者，请致电 CareOregon: 503-416-4100或800-224-4840。

详细信息：第40页

为什么在我已经有提供商的情况下，还被分配提供商？ 如果您已经与和我们签订合同的提供商建立了关系，请致电 Health Share Customer Service. 我们很乐意更新我们的记录。

详细信息：第57页

我的计划是否涵盖牙科服务？ 是的，OHP 提供一些牙科福利。

详细信息：第38页

我应该向谁寻求牙科服务？ 致电您的 Health Share 会员ID卡上列出的牙科提供商或牙科健康计划。

详细信息：第20页

我的计划是否涵盖视力服务？ OHP 涵盖儿童、孕妇和有限医疗情况的常规视力服务。

详细信息：第29页

我怀孕了，想立即开始产前护理。我该如何找到OB/GYN，在我选择的医院为我接生？ 您可以通过查看您的医疗计划提供商目录找到 OB/GYN，或致电 Health Share Customer Service。他们也会告诉您您的 OB/GYN 与哪家医院相关。

详细信息：第33页

如果其中任何一项适用，我应该告诉谁？

- 我刚搬家。
- 我刚有宝宝。
- 我改了名字。

如果您有 OHP 社会工作者，请致电他们并立即告知他们。如果您没有社会工作者，请致电 OHP Customer Service：800-699-9075。

详细信息：第21页

我是新会员，想知道我的药物是否在范围内。我应该问谁？ 请与您的医生讨论您需要的药物，或者您可以查看我们的处方集，看看您的药物是否列出。如果您是 Health Share 新会员并且无法填写处方，您可能符合条件获得过渡性供应。请致电您的医疗计划，了解您是否符合条件。

详细信息：第34页

我没有车，也没有公共交通工具。我需要什么支持前往预约。我可以与谁交谈？ Ride to Care 为没有其他选择方案的会员提供帮助前往健康医疗预约。

详细信息：第46页

作为OHP或Health Share会员，我如何确定我可以看想要的医生生活提供商？ Health Share 拥有Clackamas、Multnomah 和 Washington 县城最大的 OHP 提供商网络。我们与您合作，建立团队为您提供最好的护理，以满足您的需求。要选择新的医生或提供商，请致电在您的 Health Share ID 卡上列出的医疗计划。

详细信息：第20页

我的提供商向我发送账单。我该怎么办？ 不要支付账单。立即致电 Health Share Customer Service。

详细信息：第60页

您应该知道的其他事情

支付护理费用

请务必立即让您的提供商办公室知道您是 Health Share 会员。

当您安排第一次预约时，告诉工作人员您有 Health Share 或其他医疗保险。

Health Share 不会向您收取健康护理就诊的共付额。我们为所有涵盖的服务付费。如果您是双重注册的Medicare会员，则无需支付或分担费用。如果您的提供商要求您支付就诊或服务的共付额，请不要支付。请让您的提供商工作人员致电 Health Share Customer Service：503-416-8090 或 888-519-3845 (TTY/TDD: 711)。

不要为承保服务支付账单

如果您的健康护理提供商想您发送账单，请不要支付。立即致电 Health Share Customer Service。

例外

通常，在Health Share下，您不必支付任何医疗费用。但是，也有一些例外情况。在以下情况，您必须付费：

- 您在 Oregon 境外接受不适真正急诊或紧急护理的健康护理服务。
- Health Share 以外的健康计划（称为第三方付款人）向您发送 OHP 未涵盖的提供商提供的服务账单。
- 当你获得服务时，您不符合 OHP。
- 您没有告诉您的提供商您正在使用 OHP。
- 如果您有公民外国人豁免紧急医疗福利（CAWEM）。您可能需要为不属于 CAWEM 紧急福利的服务付费。
- 您在有争议的案件听证会上要求获得福利。如果最终决定不支持您，您可能需要付费。

- 您选择拥有健康护理服务，而提供商和 Health Share 告知您这些服务不在 Health Share 范围内。这种情况下，提供商必须：
 - 告诉您每项服务的费用以及您需要负责支付每项服务。
 - 要求您签署一份书面的付款协议表格，上面写着：
 - 您被告知此信息
 - 您同意为非承保范围内的服务付费
 - 该服务不在 OHP 范围内
 - 每项服务的费用

一旦您签署了付款协议表，您的提供商可能不会更改费用。他们还必须在您签署后的 30 天内安排服务。

您必须告知您的提供商您是 Health Share 会员。如果您告诉您的提供商您正在使用 OHP，您将受到保护。

Health Share 提供商

任何与 Health Share 合作的提供商不能向您收费。他们也不能将您的账单发送给收款机构。他们更不能起诉您关于 Health Share 将会支付的账单。您无需为错过预约而付费。如果您的提供者出错，您不用支付与他们获得的护理。出错的例子是如果您的医生没有提交所需的文件。

如果 Health Share 拒绝索赔付款，您有权提出上诉。

网络外提供商

如果您从网络外提供商处获得护理，Health Share 无法支付全部费用。有时，网络外提供商可能会尝试向您收取差额费用。这称为“余额结算”。您意想不到的余额账单可以称为意外账单。不允许出现余额结算和意外账单。

要了解 Oregon Health Authority 将支付的服务的更多信息，请致电 OHP Customer Service: 800-699-9075。有一些服务 Health Share 不支付，但 Oregon Health Authority 将会支付。虽然我们不支付某些服务，我们仍可以通过护理协调帮您获得护理。这些服务包括：

- 低危妊娠会员的院外分娩。这包括产前和产后护理。

- 某些长期服务和支持
- 家庭联系 Oregon 服务
- 治疗某些行为健康状况的某些药物
- 21 岁以下会员的治疗团体之家
- 为 18 岁或以上的会员提供长期精神科护理
- 为成人寄养家庭 18 岁或以上的会员提供个人护理

护理协调员可能会帮助您获得某些服务，例如：前往预约的交通工具。欲了解更多信息或完整列表，请致电 Health Share Customer Service: 503-416-8090，或免费电话 888-519-3845 (TTY/TDD 711)。

有些服务我们不支付，因为 KEPRO 护理协调团队会帮您获取。致电 KEPRO 护理协调团队：800-562-4620。

这些服务包括：

- 安乐死
- 堕胎
- 为居住在专业护理机构的会员提供临终关怀
- 《残疾人教育法》所涵盖的校本健康服务。
- 为公民 / 外国人豁免紧急医疗 (CAWEM) 接受者或 CAWEM 的儿童健康保险 (CHIP) 提供的服务
- 某些要求或授权 (批准) 的行政检查

有关这些服务的更多信息，请致电 OHP Client Services: 1-800-273-0557。Health Share 将提供有关如何获取非承保服务的信息。我们将帮助您搭车前往预约。我们确保您的乘车安全、准时并满足您的需求。有时，我们可能会使用健康相关服务来帮助满足您的需求。有关非承保服务的更多信息，请致电 Health Share Customer Service: 503-416-8090。

健康相关服务

保持健康需要的不仅仅是良好的健康护理。健康教育、视频、住所支持和帮助您与护理团队保持联系的沟通服务都是您健康的关键。您可以使用健康相关服务来补充您的承保福利。有两种类型的健康相关服务：社区福利倡议和弹性服务。

社区福利倡议支持干预，以改善社区健康和健康护理质量。糖尿病健康教育课程是社区级干预的例子。另一个是在没有很多杂货店的社区建立农贸市场。

弹性服务是指临时住宿、补充食品、非常炎热的天气下的空调或手机和服务计划等物品或服务，以便您可以继续从您的提供商处获得远程医疗服务。要申请弹性服务，请联系您的健康护理提供商。这可能是初级护理或行为健康提供商，或帮助您护理的其他提供商。如果您对弹性服务有疑问，您也可以联系您的健康计划。您的健康计划中的护理协调员可以帮助您与提供商合作提交请求。

CareOregon: 503-416-4100

Kaiser Permanente: 503-721-6435

Legacy | PacificSource: 888-675-0350

OHSU Health: 844-827-6572

Providence: 503-574-7247

如果您对弹性服务的请求未获批准，您将收到书面通知。如果发生这种情况，您可以向 Health Share 提出投诉。如果项目或服务未获批准，您不得提出上诉或要求听证会。

如果您对社区福利倡议或弹性服务有疑问，请联系您的健康护理提供商或致电 Health Share Customer Service 团队：503-416-8090。

您或您的孩子需要口译员吗？

每个人都有合法权利以您可以理解的语言获取信息。这是您的合法权利，在医疗、牙科和心理健康和药物使用预约中拥有口译员。您有权获取一些以您能看的语言编写的书面信息。这是免费的，随时可供您使用。

当您打电话预约时，请告诉您的提供者办公室您需要口译员。告诉他们您需要哪种语言。或者，您可以致电 Health Share Customer Service：503-416-8090 (TTY/TDD: 711)，我们可以帮助您获得医疗预约的口译员。

如果您需要手语翻译，请告诉诊所工作人员或致电 Health Share Customer Service。他们会确保在您的预约中有一名手语翻译。这项服务不收取任何费用。

文化相关的健康教育

我们希望每个人都感到受欢迎，并因是 Health Share 会员受到良好服务。

我们希望确保我们的服务满足所有文化、语言、种族、民族背能力、宗教、性别、性取向等人群的需求。

您的提供商或诊所可以根据文化价值观、语言、宗教、性别或您可能有的其他问题对您的护理进行调整。如果您有任何疑问，请致电 Health Share Customer Service: 503-416-8090 (TTY/TDD: 711)。

United States 境外护理

Health Share 将不包括您在 United States 境外接受的任何健康护理。

这包括 Canada 和 Mexico。

新技术

OHP 决定新技术或当前技术的新功能是否包含在您的福利包中。如果您不知道某项服务是否包括在内，请致电 Health Share Customer Service。

重症监护协调服务

重症监护协调服务 (ICCS) ——以前称为特殊需求护理协调——可以帮助您，如果您是残疾人，或者如果您有：

- 多种慢性疾病
- 高健康护理需求
- 特殊健康护理需求

例如：您符合以下条件，您可能会从ICCS获取福利：

- 高危妊娠
- 感染HIV/AIDS或肺结核
- 是退伍军人

ICCS 帮助年龄较大或有特殊需求或残疾的 Health Share 会员：

- 了解您的健康计划如何运作
- 寻找可以帮助您满足您的特殊健康护理需求的提供商
- 及时与您的 PCP、专科医生或其他健康护理提供商预约
- 获取所需设备、用品或服务
- 协调您的医生、其他提供商、社区支持机构和社会服务组织之间的护理

致电您的医疗计划。他们将让您与经过专门培训的工作人员联系，以满足您的特定需求。这些服务无需事先获得批准。

其他帮助您护理的人（如：您的医生或社会工作者）也可以打电话。您的医疗计划在新会员首次注册 Health Share 时也会联系他们，询问有关您的健康状况的一些基本问题（这称为健康风险筛查）。

这有助于我们为您提供最好的护理。您可以自行参考 ICCAS 健康风险筛查。有关健康风险筛查的更多信息，请参见第36页。如果您对这些问题的回答表明您可能会从 ICCS 中受益，您的医疗计划可能会自动转介您。如果他们看到一些事情表明您的健康状况可能有问题（例如经常去急诊室，或者得到严重医疗状况的新诊断），您的计划也可能转介您。

您将首先收到ICCS的评估。这将帮助您的计划确定ICCS是否适合您，以及您可能有什么需要可以通过ICCS提供帮助。经过专门培训的工作人员将审查您的医疗记录。他们也可能与您联系，询问有关您的健康状况，生活状况和您可能正面临的挑战的问题。如果您的计划决定您应该注册ICCS，协调员将在三（3）个工作日内分配给您，并将在您注册后的五（5）个工作日内与您联系，让您了解您的 ICCS 服务。

一旦您开始 ICCS，您和您的协调员将共同创建一个护理团队。这些人可以帮助您满足您的健康和其他需求，其中包括您和您的协调员。护理团队可以包括比如您的医生，您的牙医，您的心理健康顾问，您的社会工作者，支持您的家人或朋友，以及您认为可能有助于实现您目标的任何人。然后，您，您的协调员和您的护理团队将共同努力创建护理计划，该计划列出了您希望通过 ICCS 实现的目标，以改善您的健康状况，以及将采取哪些步骤来实现这些目标。您的护理计划可能有 与您的医疗、社会、文化、发展、行为、教育、精神和财务需求相关的目标。您的护理团队的每个成员都将在帮助您实现目标方面发挥作用。您的护理团队还将定期开会，审查您的计划，并添加、删除或更改目标，以确保您的需求仍然得到满足。

您的护理计划将在注册后 10 天内制定。它将每 90 天更新一次。如果您的需求发生变化，可以更快地更新。您可以在周一至周五上午8点至下午 5 点使用服务。当您获得服务时，Health Share 将确保您拥有 ICC 护理协调员的姓名和电话号码。如果您有会员代表，他们也将获得此信息。如果您有任何疑问，请致电健康 Health Share Customer Service：503-416-8090（TTY/TDD：711）。

护理协调

所有成员都可以获得护理协调服务。护理协调员可以帮助您了解如何获得护理和使用您的福利。他们还与您的计划和提供者协调，以帮助您获得所需的护理。您的护理协调员可以作为您获得健康护理和社会服务的主要联系人。社会服务可能包括住房、工作和食物援助。他们将帮助您获得最适合您的护理。Health Share 将与您的护理协调员合作，以确保您获得所需的护理。当您成为 Health Share 会员时，您的健康计划将与您联系。他们将帮助您开始获得护理协调服务。Health Share 会与您的 Medicare 计划合作。需要时，我们的 Medicaid 护理协调员将与 Medicare 护理协调员联系。

根据您的需求，提供多层次的护理协调。这是为了确保您的护理包括您的身体，行为和口腔健康需求。护理协调也适用于双重资格会员，并将与您的 Medicare 计划密切合作。护理协调员可以帮助您获得 Health Share 涵盖的服务并且帮您了解您的 Medicaid 福利。

联系您的身体、牙科或行为健康计划，询问护理协调。他们会帮助您。如有疑问，请致电 Health Share Customer Service：503-416-8090。免费电话是 888-519-3845。我们的 TTY/TDD 号码是 711。

早期和定期筛查、诊断和治疗

早期和定期筛查，诊断和治疗（EPSDT）计划，也称为“健康儿童”就诊，是儿童的体检（就诊）。他们护理所有儿童。这意味着从出生到 21 岁。在这些就诊中，孩子们被筛查并诊断出身体或心理问题。儿童也得到护理，以帮助治疗发现的任何问题。

这些就诊至关重要。他们可以帮助治疗和阻止医疗问题。21 岁以下的会员也可以免费参加。如果您在前往这些就诊时需要帮助，可以在第 46 页详细了解如何设置行程。

筛查

致电您的初级保健提供者要求进行筛查。您可以根据需要进行尽可能多的筛查。

我（或我的孩子）可以从谁那里获得筛查？

您可以从医生那里进行筛查。您也可以从执业护士那里获得筛查。有执照的医师助理和持续护理提供者也可以进行筛查。

我（或我的孩子）可以得到什么照顾？

如果您（或您的孩子）有初级护理提供者，您可以接受筛查和诊断。您也可以接受治疗并转诊复诊。您唯一无法获得的护理是要求牙科护理。但是，您的提供者可以将您转介（送您）至牙医。牙医可以通过牙科护理。他们会根据 OHA 的 OHP 牙科周期时间表提供护理。您可以通过 <https://www.oregon.gov/oha/HSD/OHP/Tools/OHP-Recommended-Dental-Periodicity-Schedule.pdf> 查看时间表。Health Share 也可以帮助您获得牙科护理。

在您就诊时，您的提供者可以维护（更新）您的合并（缩短）健康史。这可以由来自其他提供商的信息组成

您还可以获得医生对急性，发作性或慢性（终身）疾病的服务（护理）。

我需要签署任何东西吗？

是的，您或您的代表需要签署协议。该协议将包含您的义务（责任）。还会写明您的提供者将在一定时间内提供护理。

筛查包括什么？

您（或您孩子的）筛查将有：

- 全面（完整）健康和发育史。这涉及对身体和心理健康发展的评估（审查）。
- 营养（食品）健康状况回顾
- 不穿衣服的全面（完整）身体检查。这涉及查看牙齿和牙龈。如有需要，将提供牙科护理。您可能会被转介给牙科医生以获得护理。
- 推荐免疫接种（注射）。如果您在筛查时需要，他们可以给您接种。这些是免疫做法咨询委员会（ACIP）建议的。
 - 儿童免疫接种时间表（出生至18岁）：<https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/child-adolescent.html>
 - 成人免疫接种时间表（19+）：<https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/adult.html>

- 铅测试。儿童必须在1岁和2岁时进行血铅筛查测试。24 至 72 个月之间没有测试记录的儿童必须进行测试。这不能通过完成（已完成）的风险评估调查问卷来解决。所有铅中毒的孩子都将复诊。这来自案例管理服务。
- 基于年龄和风险的其他实验室测试。这些可能包括贫血和镰状细胞检测。
- 健康教育。您的提供者将与您讨论您对未来健康的期望。
- 听力和视力测试。如果需要，您可以戴上眼镜和助听器。查看以下这些时间表。
- 筛查服务的周期性时间表：周期性时间表规定了符合条件的EPSDT会员在会员生命每个阶段的筛查服务，从新生儿检查开始，直到 21 岁 [CFR 441.56 (b)(1)(vi)]。
- AAP 周期性时间表可以从这儿获得：

https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf

EPSDT 情况说明书：<https://www.oregon.gov/oha/HSD/BH-Child-Family/SOCAC/EPSDT%20fact%20sheet-OR%20Final.pdf>

如有疑问，请联系 Health Share Customer Service。

转诊、诊断和治疗

您可能会被转介（发送）给另一个提供商。如果发现医疗、心理健康、药物使用或牙科问题，可能会发生这种情况。提供者筛选您将解释原因。其他提供商可以帮助处理此问题。如果您同意推荐，他们将帮助您预约。如果您需要护理协调，Health Share 和OHA将确保您得到护理协调。如果需要转介社会服务、教育计划和营养援助计划，Health Share 可以帮助您。

我什么时候可以获得服务？

筛选后，您可以获得推荐的服务。提交请求后，这些将不超过六个月获得。

是否有任何服务不在承保范围内？

是的，某些服务不在承保范围内。其中包括补充营养援助计划（SNAP）和其他社会服务计划。要了解有关如何获取未涵盖的服务的更多信息，请致电 Health Share Customer Service：503-416-8090。

传统健康工作者

有时您可能需要帮助才能获得正确的护理。传统健康工作者经过专门培训，可以为您提供帮助。传统健康工作者有五种专业类型：

- Doula: (分娩) 助产士是一位分娩伴侣，在女性怀孕、分娩和产后经历期间为女性和家庭提供个人非医疗支持。
- Peer Support Specialist (PSS): 同伴支持专家是为心理健康或成瘾治疗的当前或前任消费者提供支持服务的个人。
- Peer Wellness Specialist (PWS): 同伴健康专家是具有精神疾病经历并接受过强化培训的个人，以个人推动健康家庭团队的一员，整合行为健康和初级护理，以协助和倡导个人实现福祉。
- Personal Health Navigator (PHN): 个人健康领航者是提供信息，帮助，工具和支持以使患者能够做出最佳医疗保健决策的个人。
- Community Health Worker (CHW): 社区健康工作者是一线公共健康工作者，是所服务社区值得信赖的成员和（或）对所服务的社区有异常密切的了解。他们与成员合作，将他们连接到所需的服务。

如果您想了解有关让传统健康工作者帮助您的更多信息，请致电您的计划。Health Share 有一个传统健康工作者联络员，可以通过 thw.info@healthshareoregon.org 联系。如果您正在使用传统健康工作者，如果联络员的联系信息发生变化，您将会收到通知。有关我们传统健康工作者联络员的姓名和联系信息的最新信息，请访问：www.healthshareoregon.org/members/get-help。

同时拥有 Medicaid 和 Medicare 的会员

有些人有资格获得 Medicaid (OHP) 和 Medicare。如果您同时拥有 Medicaid (OHP) 和 Medicare，并且如果您选择在 Health Share 网络之外寻找提供商，则可能需要支付免赔额和共同保险。

对于大多数 Medicare 会员，您的医疗护理将由 Medicare 提供，我们将提供您的牙科和行为健康保险。但是，如果您想要医疗护理由我们承保，您可以。为此，请联系 Oregon Health Plan。如果您符合双重资格的全额福利——这意味着您同时符合 Medicare 和 Medicaid 的资格——联系您当地的老龄化和残疾人 (APD) 或地区老龄

化机构（AAA）办公室。他们将帮助您了解有关如何使用福利的更多信息。致电老化和残疾资源连接（ADRC）855-673-2372 获取您当地的 APD 或 AAA 办事处电话号码。要获取又 Health Share协调或涵盖的服务，请致电 Health Share Customer Service：503-416-8090或免费电话：888-519-3845。如果您对 Medicare 不熟悉，我们将确保您在过渡期间拥有所需的一切。在”掌控您的护理”部分了解更多信息（第 54 页）。如果您有任何疑问，请致电 Health Share Customer Service。

有关哪些福利由Medicare支付以及哪些由 Medicaid（OHP）支付的更多信息，请致电 Health Share Customer Service。

Indian 健康服务

American Indians 和 Alaska Natives 可以从 Indian Health Services（IHS）诊所、Native American Rehabilitation Association of the Northwest（NARA）、或部落健康中心接受护理。

如果您看不在健康计划网络中的IHS提供商，他们仍然必须遵守以下规则：

- 仅支付承保福利。
- 如果某项服务需要预先批准，则必须在提供服务之前提出请求。
- 您也可以致电 Health Share Customer Service 寻求帮助

提供商激励和报销

您的 Health Share 健康计划做出有关医疗和外科服务、家庭健康服务、药房和其他福利的批准（付款）决定。

这些决策仅基于：

- 适当的护理
- 承保范围指南和规则

Health Share 不会奖励拒绝预先批准请求的员工。

Health Share 不会奖励提供较少护理的提供商。

您有权询问 Health Share 是否与我们的提供商有特殊的财务安排，这可能会影响转诊和其他服务。为了帮助最好地为会员服务，一些提供商提供了替代（不同）付款方式。反映我们优先事项的提供商有资格获得货币奖励。要了解有关我们医生付款安排的更多信息，请致电 Health Share Customer Service。

如何更改您的健康和牙科计划

要更改您的医疗或牙齿健康计划，请致电 Health Share Customer Service。我们将与您合作，找到适合您的计划。

如何取消注册或更改 CCOs

我们重视您作为患者。如果您有任何问题或对我们的服务或护理不满意，请告诉我们。我们希望与您合作，在您更换 CCO 之前使其变得更好。致电 Health Share Customer Service，会员领航员可以帮助您解决问题。如果您仍想更换为其他 CCO，请致电 OHP Client Services：800-273-0557（TTY/TDD 711）。

有几个原因可以更改 CCO，只要另一个 CCO 开放注册。如果您想取消注册，您或您的代表必须提出书面或口头请求。一旦 OHA 批准您的请求，您将被取消注册。它将在 OHA 批准后的每月第一天生效。

我什么时候可以更改 CCOs？

OHP 会员可以更改 CCOs 的时间：

- 当您续订 OHP 保险时，您可以更改 CCO。通常这是每年一次。
- 如果您已经使用 CCO 有 6 个月，您可以要求更改。
- 如果您不是新注册 OHP，您可以在重新注册后的前 30 天内更改 CCOs。
- 如果您是新注册 OHP，您可以在注册后的前 90 天内更改 CCOs。您还可以在您收到注册 OHA 的通知之后的90天内更改。这些将在以后适用。如果您所在地区有其他计划，则情况确实如此。
- 如果 OHA 自动为您注册，您可以在前 30 天内更改 CCOs。它还包括如果他们错误地为您注册。
- 如果您搬到当前 CCO 不提供服务的地区，您可以通过告诉 OHP Customer Service您搬家了进行更改 CCOs。请致电 1-800-273-0557 或 800-699-9075。
- 如果您也有 Medicare，或是 American Indian 或 Alaska Native，您可以随时更改 CCOs。
- 如果您有 OHP 批准的重要原因，您可以随时更改 CCOs。
- 出于任何其他原因。每年一次。

在以下情况下，您可以随时更改：

- 我们不承保您因道德或宗教反对而需要的服务。
- 您需要在网络中不可用的相关服务。或者，如果您的初级护理提供者认为单独获得服务可能对您的健康有害。
- 其他原因，例如：
 - 网络中没有合适的提供商。
 - 如果您搬离 Multnomah、Clackamas 或 Washington 县城。
 - 您无法以您的语言获得服务。
 - 您无法以文化上适当的方式获得服务。
 - 如果您无法继续与您的提供商护理。

我可以更改为按服务收费吗？

某些会员可以更改为按服务收费。您可以选择按服务收费：

- 如果您有 OHP 批准的医疗原因。首先致电 Health Share Customer Service，向我们寻求帮助。如果我们的团队无法为您提供帮助，请致电 OHP Client Services 寻求帮助：1-800-273-0557。
- 如果您是 Medicare 和 Medicaid 完全双重资格会员。您可以更改计划或更改为按服务收费。您可以随时执行此操作。但是，您仍然可以获得 Health Share 的行为（心理）和牙齿健康服务。
- 如果您是 American Indian 或有 Indian 血统证明的 Alaskan Native。如果您想要获得 Indian 健康服务机构的初级护理。或者，如果您想要获得部落或城市健康诊所的服务和收费服务（FFS）。

Health Share 可以取消注册我吗？

Health Share 可能会让 OHP 将您从 Health Share 移除。如果您有以下情况，则这可能发生：

- 对我们或您的提供商进行辱骂。
- 如果您不合作（不要与我们合作）或破坏性。特殊医疗保健需求或残疾是一个例外。
- 实施欺诈，例如让其他人使用您的健康护理福利。

我们不能要求您取消注册，因为：

- 您的健康状况发生了变化。
- 您已经使用过健康服务。
- 如果您有心理障碍，药物使用障碍或其他有症状的残疾。而且，如果这些症状使您具有破坏性（大声）或辱骂。

如果 OHA 批准您取消注册，您将收到一封信。如果您不同意该决定，您可以提出投诉或要求听证会。

我们不能要求您取消注册，因为 您将来可能需要医疗帮助，并且您是受保护的一员。或者，如果您有医疗状况或您的病史意味着您将来可能需要许多医疗服务。

我会收到我的权利通知吗？

是的，您将收到有关取消注册权的书面通知。您将在注册期开始前 60 天获得这些。

如果我搬离该地区怎么办？

搬家后，请立即联系 Oregon Health Plan (OHP)。您可以致电 OHP's Virtual Eligibility Center: 800-699-9075 或 Client Services Unit: 800-273-0557。

我还有更多关于取消注册的问题。我应该打电话给谁？

请致电 Health Share Customer Service: 503-416-8090。或者致电 OHP Client Services: 1-800-273-0557 或 800-699-9075。

会员权利和责任

作为 Health Share 会员，您拥有某些权利。还有一些事情是您负责的。如果您对此处列出的权利和责任有任何疑问，请致电 Health Share Customer Service：503-416-8090。

您有权行使您的会员权利，不受任何不利行为或歧视。如果您觉得自己的权利没有得到尊重，可以提出投诉。您也可以通过 Oregon Health Authority 联系监察员 1-877-642-0450 TTY 711。

Health Share 会员拥有以下权利：

- 在 30 天或更短的时间内收到有关您获得福利的任何更改的通知。
- 无需批准即可获得自信的社区治疗和环绕式服务。
- 、有时，18岁以下的人（未成年人）可能希望或需要自己获得健康护理服务。要了解更多信息，请阅读“未成年人权利：获得和同意健康护理”。这本小册子告诉您未成年人可以自己获得的服务类型
- 以及如何共享未成年人的医疗保健信息。您可以在线阅读这本小册子：OHP.Oregon.gov。点击“未成年人权利和获取护理”。或者在 <https://sharedsystems.dhsoha.state.or.us/DHSForms/Served/le9541.pdf> 查看。
- 有尊严地接受治疗，尊重和考虑您的隐私
- 由参与提供者与其他寻求健康护理的人一样接受治疗。还鼓励与您的护理团队合作，包括适合您需求的提供者和社区资源
- 以您需要的任何方式获得服务和支持。这包括文化和语言需求。您可以尽可能靠近您居住的地方进行护理。如果可用，您可以在非传统设置中获取服务。
- 在获得您有权获得的福利和服务时不受歧视
- 让18岁以下的男性和女性都能平等获得适当的治疗、服务和设施。这包括无家可归的青年和帮派青年，根据 ORS417.279 要求。

- 选择初级护理提供者（PCP）、初级护理牙医（PCD）、心理健康提供者或诊所，并在Health Share行政政策允许的情况下对这些提供者进行更换。
- 在没有 PCP 或其他提供者转诊的情况下获得心理健康或计划生育服务
- 在预约期间有朋友、家人、助手或倡导者与您在一起（在临床指南范围内）
- 积极参与制定您的治疗计划;与您的提供者诚实地讨论适合您病情的适当或医疗上必要的治疗选择，无论成本或福利范围如何
- 获取有关您的病情，承保范围和承保范围的信息，以便您可以对治疗做出正确的决定。以您的语言和适合您的格式获取此信息。
- 接受或拒绝治疗，并根据您的决定被告知可能发生的事情。法院命令的服务不能被拒绝。
- 了解 CCO 和健康护理系统。
- 同意治疗或拒绝服务，并被告知该决定的影响，法院命令的服务除外
- 接收书面材料，描述权利、责任、福利、如何获得服务以及在紧急情况下该怎么做
- 以您理解的方式和您的语言解释书面材料。这包括协调护理如何运作以及如何在协调的医疗保健系统中获得服务。
- 以您理解的语言并以尊重您的文化的方式获得服务和支持
- 会员有权知道，如果基于道德或宗教原因，服务将不提供。请致电 OHP Customer Service 800-699-9075（TTY 711），了解有关如何获得这些服务的更多信息。
- 选择在非传统环境中可供家庭、不同社区和服务不足的人群访问的提供商（如果网络内可用）
- 接受护理协调，基于社区的护理，并帮助护理过渡。您可以通过与您的语言和文化一致的方式获取，以减少对医院或护理机构访问的需求。
- 获得必要和合理的服务来诊断您的健康状况
- 接受以人为本的综合护理和服务，提供选择、独立性和尊严。这种护理将基于您的健康需求，并符合公认的标准
- 获得您期望和应得的服务级别，并得到您的提供商的批准
- 与负责管理您的护理的护理团队建立一致稳定的关系
- 获取有关使用医疗保健系统的帮助并获取所需的资源。这可能包括：经过认证或

合格的医疗保健口译员。它还可能包括经过认证的传统健康工作者和社区健康工作者。此外，它可能包括同伴健康专家和同伴支持专家。它还可能包括助产士和个人健康领航员，这是为了在做出有关您的护理和服务的决定时提供文化和语言帮助。您的提供商和护理团队了解我们的政策。这些政策包括我们的注册、取消注册和欺诈、浪费和滥用、投诉和上诉以及预先指示政策。他们也明白，提供商必须与翻译人员合作。

- 接受涵盖的预防服务
- 无需批准，每周 7 天，每天 24 小时获得紧急和紧急服务
- 无需批准即可获得自信的社区治疗和环绕式服务。
- 根据 CCO 的转诊政策，接受专业提供商的转诊，以获得医疗上适当的承保服务
- 拥有记录病情、所接受服务和转诊的临床记录
- 除非受到法规的限制，否则可以访问您自己的临床记录。同时接收副本并更正您的健康信息
- 了解您的医疗记录中的信息是保密的，但法律规定的例外情况除外;接收通知，告知您如何使用和共享您的健康信息;决定是否要在健康信息可以用于或共享用于某些目的之前给予许可;并获取有关出于某些目的共享您的健康信息的时间和原因的报告
- 将您的临床记录副本转移到其他提供者
- 更正或更改您的临床记录，以使其更准确。
- 写下治疗愿望的声明，包括接受或拒绝医疗，手术，牙科或心理健康治疗的权利。它还可以为您的护理提供指示和授权书。
- 根据 ORS 127 为健康服务撰写预先指示和授权书
- 不受医学上不必要的任何形式的束缚或隔离（隔离）。或者被工作人员用来欺负，惩罚或使照顾你更容易。工作人员不得为了自己方便限制或孤立您。您有权举报违反 Health Share 和 Oregon Health Plan 的行为——请参阅第 85 页投诉章节。
- 在拒绝或更改福利或服务之前收到书面通知。如果联邦或州法规未要求通知，则可能不会收到通知
- 能够向健康计划或 Health Share 提出申诉（投诉）或上诉并获得回复。您不会因行使您的权利而受到歧视。

- 要求有争议的案件听证会。这是如果您不同意 Health Share 或 OHP 做出的决定。
- 接受合格的健康护理口译服务;并以适合您的方式提供信息。例如，您可以获取其他语言、盲文、大字体或其他格式（如电子）的信息。如果您有残疾，我们必须以最适合您的方式向您提供有关计划福利的信息
- 及时收到预约取消通知
- 免费获得第二意见。您可以从您的计划提供者那里获得第二意见。如果您选择计划之外的提供商，我们将免费为您安排。
- 接收有关 Health Share、我们的供应商和服务的信息。注册后不超过 30 天，您将收到有关 Health Share 的信息。您有权请求每年至少一次 Health Share 信息。如果您是双重资格的会员（Health Share 和 Medicare），您可能会收到来自两个计划的信息。这可能是福利和提供商目录汇总。
- 就 Health Share 的会员权利和责任政策提出建议
- 询问和接收有关 Health Share 或任何医生激励计划的结构和经营的信息
- 联系 OHP 监察员。他们可以为您代言，确保您得到良好的照顾。
- 在需要时以电子方式获取您的信息。
- 以电子方式与 Health Share 共享信息。您可以选择是否执行此操作。
- 了解如果您认为自己的权利被拒绝或您的健康信息未受到保护，您可以执行以下一项或两项操作：
 - 向您的提供者或健康保险公司提出投诉
 - 向 Oregon Health Plan 客户服务部门提出投诉

您可以获得本手册和这些权利，以不同的语言，大号印刷品，电子格式，录音带，口头报告（面对面或通过电话）或盲文。如果你想要不同格式，请致电 Health Share Customer Service: 503-416-8090。免费电话是 888-519-3845。我们的 TTY/TDD 号码是

711。 www.healthshareoregon.org.

Health Share 会员有以下责任：

- 如果需要，帮助选择初级护理提供者（PCP）或诊所，初级保健牙医（PCD）和初级心理健康提供者
- 尊重 Health Share 员工、提供者和诊所工作人员
- 准时预约，如果您预计迟到，请提前致电，如果无法保持预约，请取消
- 进行年度检查、健康就诊和预防性护理，以保持健康。
- 使用您的 PCP 或诊所进行诊断和其他护理，紧急情况下除外
- 在向专科医生寻求护理之前，请先从您的 PCP 或诊所转诊给专科医生，除非允许自行转诊给专科医生
 - 自我转诊意味着您无需获得您的初级护理医生的批准即可免费获得评估或服务。要转诊自己，只需致电您要查看的网络内提供商并安排预约即可。您可以自我转诊参加在您的提供者网络中的行为健康评估，评估服务（包括性虐待检查），女性常规和预防性医疗保健服务的女性健康专家，重症监护协调（ICC）服务，传统卫生工作者服务，印度医疗保健服务和心理健康服务。您也可以自我转诊参加承保的计划生育服务。您可以使用网络内外的提供商进行这些服务。在治疗的前 30 天，您可能在未经提供者批准的情况下接受药物辅助治疗。您还可以在未经提供者批准的情况下在心理健康环境中获得初级护理服务，在初级护理环境中获得心理健康服务。要了解有关涵盖哪些心理健康服务的更多信息，请致电 CareOregon：800-224-4840。您还可以在未经提供者批准的情况下做性虐待检查。
- 对您的提供者诚实，这样他们就可以给您最好的照顾。
- 为非承保服务付费。
- 适当地使用紧急和紧急服务，并在三（3）天内告诉您的 PCP 或诊所有关使用紧急服务
- 提供可能包含在临床记录中的准确信息
- 帮助提供者或诊所从其他提供者那里获得临床记录，其中可能包括签署信息发布的批准（授权）
- 询问有关您不了解的与您的护理相关的状况、治疗和其他问题
- 使用 Health Share 提供者或护理团队提供的信息，在您接受治疗之前做出有关

治疗的明智决定

- 帮助您的提供者制定治疗计划
- 遵循治疗计划，并在您的健康护理中发挥积极作用。或者，要求其他方案
- 在接受服务前告诉您的提供者您的医疗保健在 OHP 服务范围内，如果被问到，请向提供者展示您的 Oregon Health ID 卡
- 如果您更改地址或电话号码，请致电 OHP Customer Service 并告知他们
- 如果您怀孕了，并且当宝宝出生时，请致电 Health Share Customer Service 和 OHP Customer Service
- 如果任何家庭成员搬进或搬离您的房屋，请告知 OHP Customer Service
- 如果您有其他可用保险，请致电 Health Share Customer Service
- 协助您的健康计划获得任何可用的第三方资源，并在您收到伤害和解金时，报销健康计划为伤害支付的福利
- 有任何问题、投诉或申诉，请致电 Health Share: 503-416-1460。
- Stat. Auth.: ORS 414.032, 414.615, 414.625, 414.635, 414.651, Stats. Implemented: ORS 414.610-685 OL 2011, Ch 602 Sec. 13, 14, 16, 17, 62, 64 (2), 65, HB 3650, Hist.: DDMAP 16-2012(Temp), f. & cert. ef. 3-26-12 thru 9-21-12; DDMAP 37-2012, f. & cert. ef. 8-1-12

Health Share of Oregon 从联邦政府获得资金，为您提供最好的医疗服务和保险。Health Share of Oregon 基于以下歧视您是违反联邦法律的：

- | | |
|--------------|--|
| • 年龄 | • 婚姻状态 |
| • 肤色 | • 性取向 |
| • 原国籍 | • 通过 Health Share 参加任何计划或活动；或任何与 Health Share 相关的计划 |
| • 残疾 | • 您从 Health Share 任何计划或活动中获得的任何服务或福利；或任何与 Health Share 相关的计划 |
| • 性别认同或性别表达 | • 如果您觉得受到不公平的对待，可以提出歧视投诉。 |
| • 遗传信息 | |
| • 受保护的退伍军人身份 | |
| • 种族 | |
| • 宗教 | |
| • 性 | |

心理健康治疗的预先指示和声明

预先指示

如果您是 18 岁及以上的成年人，您可以对自己的护理做出决定。这包括拒绝治疗。

如果您醒着并保持警觉，您的提供者将始终倾听您想要什么。如果您生病或受伤，以至于您无法告诉您的提供者您是否需要某种治疗，您事先写的预先指示（也称为生前遗嘱）可让您决定想要哪种护理。如果您入院，工作人员可能会与您讨论预先指示。

预先指示可以让您分享您的价值观，信念，目标和健康护理愿望，即使您自己无法分享它们。它还允许您在自己不能做决定时指定一个人来做健康护理决定。这个人被称为你的健康护理代表，他们必须同意扮演这个角色。

一个好的预先指示描述了你想要的治疗类型，这取决于你的病情。例如，该指令将描述如果您患有不太可能康复的疾病或永久失去知觉，您需要什么样的护理。如果您不想进行某些类型的治疗，例如CPR，呼吸机或喂食管，则可以在预先指示中写下这些说明。

您有权：

- 作出有关您医疗护理的决定
- 接受或拒绝医疗或手术治疗
- 创建预先指示

Health Share将尊重执行您的预先指示，从道德角度出发，我们对护理没有任何限制。

Oregon Public Health Division

Health Care Regulation and Quality Improvement

P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 电话: 971-673-0540 传真: 971-673-0556

邮箱: mailbox.hclc@state.or.us

如果您没有预先指示，您的提供者可能会询问您的家人该怎么做。如果您的家人不能或不会决定，您的提供者将采取通常的步骤来治疗您的病情。

您可以在大多数医院和许多提供商处获得预先指示表。您也可以在线查找 <https://www.oregon.gov/oha/PH/ABOUT/Documents/Advance-Directive.pdf>，或者您可以致电 Health Share Customer: 503-416-8090, 1-888-519-3845 或 TTY/TDD 711，获取邮寄给您的纸质版表格。

如果您写了一份预先指示，请务必与您的提供者和您的家人讨论并给他们副本。他们只有在拥有您的指示时才能遵循您的指示。

如果您改变主意，您可以随时取消预先指示。要取消您的预先指示，请要求将副本取回并撕毁，或用大写字母写上“取消”，并签名并注明日期。Health Share 确保遵守有关预先指示的州和联邦法律。

如果您认为 Health Share 没有遵循预先指示的要求，您可以投诉。

为此，请填写表单：healthoregon.org/hcrqi。您还可以向 Health Share 和 OHA 提出投诉。向 Health Share 投诉，请致电 Customer Service: 503-416-8090, 1-888-519-3845 或 TTY/TDD 711，或者将信函寄给我们：Oregon Grievance Department 2121 SW Broadway, Suite 200 Portland, OR 97201。

通过 Oregon Public Health Division office of Health Care Regulation and Quality Improvement 向 OHA 提出投诉。电话：971-673-0540，邮箱：mailbox.hclc@state.or.us，或传真：971-673-0556。邮寄：P.O. Box 14450 Portland, OR 97293。投诉表格可以在 healthshareoregon.org/members/get-help/member-rights/appeals-and-grievances 获取。

OHP 投诉表格提供：

- 英语
- 西班牙语
- 俄语
- 越南语

有关投诉流程和投诉表格的信息，请访问本网站：oregonhealthcare.gov

注意 由于宗教原因，一些健康计划和医院不允许提供者遵循每个预先指示。但是，Health Share，我们的计划和医院对任何服务没有任何道德或宗教上的反对意见。

如有疑问或了解更多信息，请通过 oregonhealthdecisions.org 联系 Oregon Health Decisions。

心理健康治疗宣言

Oregon 有一份名为“心理健康治疗宣言”的表格。此表格是法律文件。它允许您现在就未来的心理健康护理做出决定，以防您无法做出自己的护理决定。

只有法院或两（2）名医生可以决定您不能做出自己的护理决定。

您也可以使用此表格来指定一名成年人，当您无法为自己做出心理健康选择时，他们可以为您做出心理健康选择。

这个人必须以书面形式同意代表您，并且他们必须遵循您的意愿。

如果没有人知道您的意愿，您指定的人员必须做出符合您最佳利益的决定。

心理健康治疗声明有效期为三（3）年。如果您无法做出决定，本文档将一直有效，直到您能够做出自己的决定。

您可以随时更改或取消您的声明，只要您有能力为自己做出决定。

将此表交给您的医生并将副本交给代表您的人非常重要。您可以通过以下方式获取此表：

- 致电 State of Oregon：503-945-5763。TTY：800-875-2863
- 问您当前的提供商拿副本
- 从 https://aix-xweb1p.state.or.us/es_xweb/DHSforms/Served/le9550.pdf 下载

有关预先指示或声明的投诉流程的信息，请访问此网站：oregon.gov/oha/ph/ProviderPartnerResources/HealthcareProvidersFacilities/HealthcareHealthCareRegulationQualityImprovement/Pages/complaint.aspx

关于 Oregon Health Plan (OHP)

Oregon Health Plan (OHP) 是为低收入Oregonians 支付健康护理的计划。State of Oregon 和U.S. 政府的 Medicaid 计划会进行支付。州与几个协调护理组织 (CCOs) 签订合同，向 OHP 人群提供健康护理服务。Health Share of Oregon 是 CCOs 之一。

当您申请 OHP 并有资格接受服务时，OHP 将决定您有资格获得的福利。如果您不知道自己有什么资格获得哪些福利，可以致电 OHP Client Services: 800-699-9075。OHP 并不涵盖所有内容。今年，OHP 涵盖了469种疾病和病症。这些疾病和病症的清单称为健康服务优先清单。您可以在 healthcare.oregon.gov/Pages/index.aspx 在线阅读。

OHP 还有一本客户手册。要在线阅读或打印 OHP 手册，请访问：<https://apps.state.or.us/Forms/Served/he9035.pdf> 或与您的社会工作者交谈，并要求他们向您发送 OHP 手册。

管理式医疗和收费服务 (FFS)

管理式医疗是一种健康计划，会员只看某些医生或去某些诊所或医院。协调护理组织 (CCOs) 是一种管理式护理。

OHP 每月向 CCOs 支付固定金额，以提供其会员所需的健康护理服务。大多数 OHP 会员必须接受 CCO 的护理。Health Share 是一个 CCO。

OHP 直接向提供者支付未接受管理式护理的OHP会员的健康服务。这称为按服务收费 (FFS) 或开放卡。

OHP 的 Native Americans 和 Alaska Natives 以及有资格同时获得 Medicare 和 Medicaid 的会员可以选择成为 CCO 的会员或拥有 FFS。

OHP 希望您从 CCO 那里获得健康护理，因为 CCOs 可以提供一些FFS无法提供的服务。但是，如果您符合 FFS 并想要有开放卡，请致电 OHP Customer Service: 800-273-0557。

协调护理组织（CCO）是什么？

Health Share 是一个协调护理组织（CCO）。CCOs 是一组所有类型的健康计划，医生，医院，牙医，辅导员和社会服务机构，他们共同努力为 OHP 的人们服务。通过 CCO，您可以获得由一个组织协调的所有健康护理计划和服务。

目标：改善或保持健康

CCO 为您提供更多支持，以改善或保持您的健康。CCO 还与社区和社会服务机构密切合作。如果您对身体健康有障碍，我们可以提供帮助。我们可以将您与可以帮助解决无家可归、饥饿、多种健康状况或其他任何难以保持健康的人联系起来。

以患者为中心的初级护理院（PCPCH）

我们希望您能得到最好的照顾。我们尝试这样做的一种方法是要求我们的提供者获 Oregon Health Authority 认可为以患者为中心的初级护理院（PCPCH）。这是一家因其致力于以患者为中心的护理而获得认可的诊所。

PCPCHs 获得额外资金，用于：

- 密切关注患者
- 更好地协调您的护理，以帮助您在需要时获得所需的服务
- 倾听您的疑虑并回答您的问题
- 提供下班后的帮助和去急诊室的替代方案

您可以询问您的 PCP 诊所是否是 PCPCH。

投诉和上诉

提供帮助

如果您在投诉、上诉和/或听证会过程的任何部分需要帮助，请告知我们。我们还可以为您提供有关我们如何处理投诉和上诉的更多信息。还可以提供我们的通知模板的副本。如果您需要帮助或想要除手册外更多信息，请致电 Health Share。致电 Health Share Customer Service：503-416-1460 或免费电话：888-519-3845。

投诉（申诉）

Health Share 的健康计划和提供者希望为您提供最好的护理。但是，如果您对 Health Share 您的健康护理服务或您的提供者不满意，您可以投诉或提出申诉。如果您对护理的任何部分不满意，您有权提出投诉。我们将努力让事情变得更好。只需致电 Health Share Customer：503-416-1460 或免费电话：888-519-3845。或将信件送至

Health Share Grievances
2121 SW Broadway #200,
Portland, OR 97201

代表或您的提供商可能会为您提出投诉。如果您给予书面许可，他们可以执行此操作。我们将调查您的投诉。我们会根据您的健康要求，让您知道可以尽快做些什么。这将在我们收到您的投诉之日起五个工作日内完成。

如果我们需要更多时间，我们会给您写信，让您知道。我们会告诉您为什么我们需要更多的时间。我们只会要求您提供更多时间，如果这符合您的最佳利益。所有信件都将以您的首选语言书写。我们将在收到申诉后的 30 天内向您发送一封信。这封信将解释我们将如何解决这个问题。

如果您对我们处理您对投诉不满意，您可以向 Oregon Health Authority's Client Services Unit 反馈：1-800-273-0557 或向 Oregon Health Authority Ombudsperson 反馈：1-877-642-0450。

上诉

如果我们拒绝、停止或减少您的提供商订购的医疗、牙科或心理健康或药物使用服务，我们将向您发送书面拒绝服务请求，解释我们做出该决定的原因。

如果您的提供商告诉您某项服务不在承保范围内，或者您将不得不为特定服务付费，您可以与我们联系并要求拒绝服务请求。收到通知后，您可以申请上诉。

申请上诉

如果您不同意我们的决定，并希望我们更改，您可以申请上诉。您有权要求上诉。如果您有代表，他们可能会在您的书面许可下为您提出上诉。您的提供商也可以对我们的决定提出上诉。如果您以书面形式给予他们许可，他们可以这样做。

上诉请求可以口头或书面形式提出。

要申请上诉，请执行以下操作之一：

请致电 Health Share Customer Service：503-416-1460 或免费电话：888-519-3845，并通过邮件或传真向我们发送审查健康护理决定请求表（OHP 3302），附上原始通知。

邮寄至：

Health Share of Oregon Attn: Appeals & Grievances
2121 SW Broadway, Suite 200
Portland, OR 97201

或者，您可以将您的上诉表传真至503-459-5749。收件人：Health Share Appeals Coordinator。

上诉审查

收到您的上诉请求后，我们将查看原始决定。新医生将查看您的医疗记录和服务请求，以查看我们是否正确遵守规则。您可以提供您认为有助于我们做出决定的任何其他信息。一旦审查完成，我们将以书面形式向您发送我们的决定通知。此通知称为上诉解决通知。我们还将附上一份听证会申请表，以防您不同意该结果。

上诉时间范围

自拒绝服务通知之日起，您有 60 天的时间提出上诉。

收到您的请求后，我们有 16 天的时间做出标准申诉的决定。

如果您需要更多时间，或者我们需要更多的时间来做出决定，我们可以将时间范围延长14天。如果我们延长时间范围，我们将尽最大努力口头通知您。我们将始终发送书面通知，让您知道为什么我们需要更多时间。如果您不同意延期，您有权提出申诉。

我们的邮寄地址是：Health Share of Oregon Attn: Appeals & Grievances
2121 SW Broadway, Suite 200 Portland, OR 97201 或者您可以将上诉表传真给我们：
503-459-5749. Attention: Health Share Appeals Coordinator.

快速或“加急”上诉和时间范围

如果您或您的提供商认为等待标准上诉可能会对您造成严重伤害，则可以请求快速或“加急”上诉。如果您有资格获得快速上诉，我们将根据您的健康要求尽快做出决定。从收到您的申诉请求起，我们将花不超过 72 小时。

我们将尽最大努力通过电话联系您和您的提供商，让您知道我们的决定。我们将始终以书面形式发送我们的决定。

如果我们需要更多信息并且符合您的最佳利益，我们可以将时间范围延长最多 14 天。如果我们延长时间范围，我们将尽最大努力口头通知您。我们将始终发送书面通知，让您知道为什么我们需要更多时间。如果您不同意延期，您有权提出申诉。

如果我们拒绝了您的快速上诉请求，我们将尽最大努力致电您和您的提供商，告知您。我们还将两天内发送书面通知。

有争议的案件听证会和时间范围

如果您不同意我们的上诉决定，或者我们超出了做出决定所需的时间范围，您可以要求 Oregon 行政法官举行听证会。您有权要求听证会。在听证会上，您可以告诉法官为什么您不同意我们对您的上诉的决定。法官将作出最终决定。

最初请求上诉的您的代表（如果您有）或提供商，如果他们获得您的书面许可，也可以代表您请求听证会。

自上诉决议通知之日起，您有120天的时间要求举行听证会。

要请求听证会，请将我们发送给您的通知所附的审查健康决定请求表（OHP 3302）发送至：

OHA—Medical Hearings
500 Summer St NE E49
Salem, OR 97301
Fax: 503-945-6035

快速或“加急”听证会

听证会过程需要时间。如果您需要快速或“加急”听证会，因为等待标准听证会可能会对您造成严重伤害，请务必在“审查健康护理决定请求表”（OHP 3302）上注明。Oregon Health Authority的医疗听证会部门将审查您的快速听证会请求。如果请求被拒绝，您将在两天内收到一封通知信。

听证会上的代表

您有权让您选择的其他人在听证会上代表您，例如朋友、家人、律师或您的医疗服务提供者。如果您愿意，您还有权代表自己。如果您聘请律师，您必须支付他们的费用。如需咨询和可能的免费代理，请致电公共福利热线：1-800-520-5292；TTY 711（Oregon法律援助和 Oregon 法律中心伙伴关系）。关于免费法律援助的信息，可以在 OregonLawHelp.com 查找。

上诉和听证会过程中的福利和服务

如果我们关闭或减少您已经获得的服务或福利，您可以在上诉和听证会过程中继续获得全部利益。您必须告知我们，当您请求上诉或听证会时，您希望继续提供全面的服务或福利。自不利利益确定通知或上诉解决通知书之日起，您有 10 天的时间要求您继续享受福利。

如果我们的决定在上诉或听证过程中得到维持，您可能需要支付在此期间获得的服务或福利。如果我们的决定在上诉或听证会上被推翻，并且您在此期间继续获得福利，我们将返回并支付费用。

如果我们的决定在上诉或听证会中被推翻，并且您没有获得服务或福利，我们将根据您的健康要求尽快批准或提供服务或福利。从我们收到通知的决定被推翻之日起，我们将花不超过 72 小时。

双重资格会员（Health Share和Medicare）

如果您注册了Health Share 和 Medicare，您可能拥有更多上诉权利。联系 Health Share Customer Service 获取更多信息。

欺诈、浪费和滥用

我们致力于遵守所有适用法律，包括《Oregon 虚假申报法》和《联邦虚假申报法》。我们希望确保医疗保健资金用于帮助我们的会员保持健康和良好。我们需要您的帮助才能做到这一点。如果您认为发生了欺诈，浪费或滥用行为，请尽快报告。您可以匿名举报。

举报人法律保护举报欺诈、浪费和滥用行为的人。如果您进行报告，您不会失去保险。骚扰、威胁或歧视举报欺诈、浪费或滥用行为的人是非法的。

欺诈、浪费和滥用示例

提供商欺诈、浪费和滥用示例

- 您的提供商针对您未收到的服务或医疗设备计费。
- 您的提供商向您收取健康计划所涵盖的服务费用。
- 您的提供商根据您的健康状况为您提供不需要的服务。

会员欺诈、浪费和滥用示例：

- 去多个医生那里开具已经开给您的药物处方。
- 让另一个人使用您的医疗保健福利。

有关欺诈、浪费和滥用行为的完整示例列表，请访问：

www.healthshareoregon.org/providers/provider-resources/fraud-waste-abuse.

举报欺诈、浪费和滥用

向 Health Share 举报欺诈、浪费和滥用。要举报欺诈、浪费和滥用行为，您可以致电或填表。您可以拨打 Health Share 合规热线 503-416-1459。这是匿名的，你不必说你是谁。

您可以填写并向我们发送 Health Share 网站上提供的欺诈，浪费和滥用表格：www.healthshareoregon.org/members/get-help/member-rights/appeals-and-grievances.

我们会将提供商或成员涉嫌欺诈、浪费和滥用行为的每份报告发送给下面列出的相应国家机构。

举报提供商欺诈、浪费和滥用，请联系：

Medicaid Fraud Control Unit (MFCU) Oregon Department of Justice
100 SW Market Street Portland, OR 97201
电话：971-673-1880
传真：971-673-1890

或者

OHA Office of Program Integrity (OPI) 3406 Cherry Ave. NE
Salem, OR 97303-4924
传真：503-378-2577
热线电话：1-888-FRAUD01 (888-372-8301)
www.oregon.gov/oha/FOD/PIAU/Pages/Report-Fraud.aspx

举报会员欺诈、浪费和滥用

DHS Fraud Investigation Unit
PO Box 14150
Salem, OR 97309
热线电话：1-888-FRAUD01 (888-372-8301)
传真：503-373-1525 Attn: Hotline www.oregon.gov/oha/FOD/PIAU/Pages/Report-Fraud.aspx

法律保护举报欺诈和滥用行为的人。您不能因举报欺诈或滥用行为而失去工作、失去保险或受到威胁、骚扰或歧视。

您的健康记录是保密的

您的提供商仅与出于治疗和付款原因需要查看的人共享您的健康记录。您可以限制谁可以查看您的健康记录。如果您不想让某人看到您的健康记录，请以书面形式告诉您的提供者。您可以向您的提供商询问您的提供商与之共享您的健康记录的每个人的列表。

一项名为“健康保险流通与责任法案”（HIPAA）的法律保护您的健康记录并将其保密。这也称为机密性。Health Share隐私条例通知解释了我们如何使用会员的个人信息。

如果您提出要求，我们会将其发送给您。只需致电 Health Share Customer Service 询问隐私条例通知。您也可以在线查看：www.healthshareoregon.org/privacy-policy。

您检查和复印健康记录的权利

您和您的法定代表人有权查看并获取您的健康和牙科记录的副本。您的 PCP 拥有您的大部分记录，因此您可以向他们索要副本。他们可能会对副本收取合理的费用。您可以要求更正或修改您的记录。

更改记录的权利

如果您认为您的提供者拥有的关于您的医疗信息不准确或缺少某些内容，您可以要求提供者进行更改。您需要向他们发送一封信，告诉他们您想要更改的内容以及为什么要进行更改。

他们可能会告诉您，由于以下原因之一，他们不会进行更改：

- 您没有以书面形式向他们提出您的请求。
- 该信息不是由您的提供商创建的。
- 他们认为信息是准确和完整的。

如果他们不做出改变，他们可以告诉您如何要求您的健康计划来审查这个决定。

要了解的词汇

预先指示

国家法律（无论是法定的还是国家法院承认的）承认的书面指示，如生前遗嘱或持久的健康护理授权书，涉及在个人丧失行为能力时提供健康护理。

上诉

如果我们拒绝、停止或减少您的提供者订购的身体健康、牙科、心理健康或药物使用服务，则请求更改我们的决定。

批准

要求您或您的医生在接受治疗前获得您的护理提供者的授权。批准与授权相同。

授权

要求您或您的医生在接受治疗之前获得您的护理提供者的批准。授权与批准相同。

护理协调

有组织的协调您的健康护理服务、支持和资源。协调通常在您和您的会员指定的护理协调员之间进行。它也可能是在您的照顾者之间。团队将专注于您的需求和优势。您的护理协调员将与您分享信息。这将有助于改善您的健康状况。了解您的历史将有助于他们制定计划。这个计划将帮助您成为最健康的。

协调护理组织（CCO）

OHP 拥有当地的健康计划，可以帮助您使用您的福利。这些计划被称为协调护理组织或 CCO。CCO 的提供者在您的社区中一起工作。

共付额

您的健康计划支付服务费用，但有些计划，如Medicare，向会员收取少量费用。该费用称为共付额。OHP 没有共付额。

要了解的词汇

适应和康复设备

帮助您从适应和（或）康复治疗服务中受益或满足其他临床或功能需求的设备。例如：助行器，手杖和拐杖，血糖监测仪和输液泵，假肢和矫形器，低视力辅助器，增强通信设备以及复杂的康复技术，如电动轮椅和辅助呼吸机。

耐用的医疗设备

用于在家改善生活质量的医疗设备，如轮椅和雾化器。它们经久耐用，因为它们可以持续很长时间。它们不会像医疗用品那样用完。

紧急牙科疾病

基于您感觉到的症状的健康问题。它包括如果你没有很快得到照顾，它不会让你感觉更糟。它可能包括但不限于严重的牙齿疼痛，牙齿或牙龈的奇怪肿胀，或被敲掉的牙齿。

紧急医疗状况

一种医疗状况，意味着如果您没有立即获得帮助，您的生命将处于危险之中。这可能是无法停止的出血或骨折。它可能是某种东西会导致您身体的一部分停止正常工作。

紧急心理健康状况

紧急心理健康状况是感觉失控，或者感觉像伤害自己。

紧急医疗运输

交通选择，如救护车，您可以在运输途中接受医疗护理。当您拨打911时会发生这种情况。

ER 和 ED

急诊室（ER）和急诊室（ED）是专门为患有紧急疾病的患者而设计的医疗设施。

要了解的词汇

急诊室护理

当您遇到严重的医疗问题并且不能安全等待时，您可以得到护理。这种护理发生在急诊室（ER）。

紧急服务

您在医疗危机期间获得的护理。这些服务有助于您在病情严重时保持稳定。

不包含的服务

Oregon Health Plan 未涵盖的医疗保健服务。这意味着像改善容貌的服务，以及自己变得更好的东西。

投诉

对您作为 Health Share 会员的任何经历的正式投诉，您认为这是错误或不公平的。法律规定，Health Share 必须对每一项投诉做出回应。

适应资格服务和设备

教授日常生活技能的服务和设备。例如：针对尚未开始说话的孩子的言语治疗。

康复服务

帮助您重新学习由医疗状况引起的思维，感觉或身体能力的健康护理服务。

健康保险

帮助支付任何医疗，牙科和心理健康以及药物使用服务的费用的保险。公司或政府机构制定了何时支付以及支付多少的规则。

健康风险筛查

确定您的健康需求的调查。它会询问您的身体，情绪和行为健康状况。还会询问您的家族史和生活状况。这些信息将用于为您提供帮助。您将获得资源和支持，以帮助您保持健康。

要了解的词汇

家庭健康护理

您在家中获得的一系列医疗服务。您可能会在手术，疾病或受伤后得到它们。您可以获得有关药物，膳食和洗澡的帮助。

临终关怀服务

为临终者及其家人提供安慰的服务。可以是疼痛治疗、咨询和临时护理。

医院住院和门诊护理

住院护理是您在入院时必须在医院过夜的时间长度。这意味着您至少入住三晚。门诊护理发生在您接受护理后不必过夜时。

住院

当有人在医院内接受治疗时。

重症监护协调

一些有特殊健康护理需求的会员将获得更多的帮助和资源。这将有助于他们管理自己的健康。

Medicaid

一项国家计划，帮助低收入人群支付健康护理费用。在 Oregon，它是 Oregon Health Plan 的一部分。

医学眼科检查

医学眼科检查是为了让您的医生可以诊断或治疗眼部疾病或损伤。

医疗上是必要的

诊断或治疗您的医疗需求（如受伤或疾病）所需的健康护理服务或用品。

Medicare

针对 65 岁或以上人群的医疗保健计划。它还可以帮助任何年龄的残疾人。

要了解的词汇

网络

与您的健康计划，包括医疗，牙科，心理健康和药物使用计划，合作的医生，诊所，医院和其他设施和提供者。

网络内提供商

与您的健康计划合作的专科医生或医疗保健提供者。如果您看网络内提供商，Health Share 会支付。您需要从您的初级护理提供商转诊才能看一些专业医生。

非网络（非参与）提供商

与您的健康计划无关的专科医生或健康护理提供者。他们可能不接受 Health Share 为其服务付款。如果您看非网络提供商，则可能需要付费。

OHP 豁免支付协议

如果您同意支付 OHP 不付费的服务，则您签署本表格。它仅适用于表格上列出的确切服务和日期。您可以在 <https://bit.ly/OHPwaiver> 看到空白的豁免表格。不确定您是否签署了豁免表格？您可以询问您的提供商的办公室。

参与提供商

Health Share 选择签订合同的提供商。如果您看网络内提供商，则 CCO 会付费。也称为“网络内提供商”。

医生服务

您从医生那里获得的服务。

计划

安排和支付健康护理服务的公司。大多数计划都有身体、牙科和心理健康护理。

要了解的词汇

预批准（预授权或事先授权）

批准服务。这通常是一份文件，表明您的计划将支付服务费用。一些计划和服务要求您在获得护理之前这样做。

处方药

所有需要您从医生那里获得医疗处方的药物。

承保的处方药

帮助支付药物的健康保险或计划。

保费

保险费用。

初级护理提供者或初级护理医生（PCP）

照顾您健康的医疗专业人员。这通常是您在遇到健康问题或需要护理时拨打的第一个人。您的 PCP 可以是医生，执业护士，医生助理，整骨师或有时是自然疗法师。

初级护理牙医

定期治疗和管理您的口腔保健的牙医。他们照顾你的牙齿和牙龈。

提供商

提供健康护理服务的持牌个人或团体。例如，医生、牙医或治疗师。

康复服务

帮助您恢复完全健康的服务。这些通常在手术，受伤或药物滥用后有帮助。

常规眼科检查

常规眼科检查是检查您的视力，筛查疾病，或更新眼镜或隐形眼镜处方。

要了解的词汇

熟练护理

当患者的健康护理需求只能由有执照的护士满足时提供的治疗。您可以在医院，疗养院或自己的家庭医疗保健家中获得熟练护理。

专科医生

治疗特殊健康状况的医生或其他健康护理提供者。这可能是医疗，牙科，心理健康或药物使用状况。例如，心脏病专家治疗心脏病。

护理过渡

有时，如果您更改 OHP 计划，您仍然可以获得相同的服务。您可能还会看到相同的提供程序。这意味着当您切换 CCO 计划时，护理不会改变。当您使用或离开 OHP 按服务收费时，它也不会改变。这被称为护理过渡。如果您有严重的健康问题，您的新旧计划必须协同工作。他们将确保您获得所需的护理和服务。

远程医疗

通过电话或视频获得护理。

紧急护理

首先医治伤势或疾病最严重的人的诊所。如果您在同一天需要照顾，您可以去。之后，您可能被告知去哪里进行后续护理。

网络内医院

作为 Health Share 会员，
您可以就诊以下任一网络内医院：

三个县城内的医院：

- **Adventist Health Portland**
10123 SE Market St
Portland, OR 97216
503-257-2500 (TTY/TDD 711)
www.adventisthealth.org/portland/
- **Hillsboro Medical Center**
335 SE 8th Ave
Hillsboro, OR 97123
503-681-1111 (TTY/TDD 711)
<https://tuality.org/location/hospitals/>
- **Kaiser Sunnyside Medical Center**
10180 SE Sunnyside Rd
Portland, OR 97015
800-813-2000 (TTY/TDD 711)
<https://healthy.kaiserpermanente.org/oregon-washington/facilities/sunnyside-medical-center-100249>
- **Kaiser Permanente Westside Medical Center**
2875 NE Stucki Ave
Hillsboro, OR 97124
800-813-2000 (TTY/TDD 711)
<https://healthy.kaiserpermanente.org/oregon-washington/facilities/kaiser-permanente-westside-medical-center-303481>
- **Legacy Devers Eye Institute – Multiple Locations**
 - Good Samaritan
Good Samaritan Building 2 1040 N.W.
22nd Ave, First Floor
Portland, OR 97210
503-413-8202 (TTY/TDD 711)
 - Tualatin
7021 S.W. Nyberg St., Suite 210
Tualatin, OR 97062
503-413-8202 (TTY/TDD 711)
 - Emanuel
Legacy Emanuel Medical Center
Medical Office Building 3 300 N.
Graham St., Suite 300
Portland, OR 97227
503-413-8202 (TTY/TDD 711)
<https://www.legacyhealth.org/doctors-and-locations/hospitals/legacy-emanuel-medical-center>

网络内医院

- **Legacy Emanuel Medical Center**
(includes Randall Children's Hospital)
2801 N Gantenbein Ave
Portland, OR 97227
503-413-2200 (TTY/TDD 711)
<https://www.legacyhealth.org/doctors-and-locations/hospitals/legacy-emanuel-medical-center>
- **Legacy Good Samaritan Medical Center - Rehabilitation Unit**
1015 NW 22nd Ave
Portland, OR 97210
503-413-7711 (TTY/TDD 711)
<https://www.legacyhealth.org/locations/hospitals/legacy-good-samaritan-medical-center.aspx>
- **Legacy Meridian Park Medical Center**
19300 SW 65th Ave
Tualatin, OR 97062
503-692-1212 (TTY/TDD 711)
<https://www.legacyhealth.org/locations/hospitals/legacy-meridian-park-medical-center.aspx>
- **Legacy Mt Hood Medical Center**
24800 SE Stark St
Gresham, OR 97030
503-674-1122 (TTY/TDD 711)
<https://www.legacyhealth.org/locations/hospitals/legacy-mount-hood-medical-center.aspx>
- **Legacy Transplant Services**
1130 NW 22nd Avenue, Suite 400
Portland, OR 97210
503-413-6555 or 877-622-8030
(TTY/TDD 711)
<https://www.legacyhealth.org/locations/clinics/specialty-clinics/legacy-transplant-services.aspx>
- **Northwest Gastroenterology Clinic & Endoscopy Center**
 - Westside Clinic
1130 NW 22nd Avenue, Suite 410
Portland, OR 97210
503-229-7137 (TTY/TDD 711)
 - Eastside Clinic
501 North Graham Street, Suite 465
Portland, OR 97227
503-229-7137 (TTY/TDD 711)
<https://www.nwgaastro.net/>
- **Oregon Health & Science University (OHSU)**
3181 SW Sam Jackson Park
Portland, OR 97239
503-494-8311 (TTY/TDD 711)
<https://www.ohsu.edu/visit/ohsu-hospital-portland>

网络内医院

- OHSU Casey Eye Institute - Facility**
 515 SW Campus Dr.
 Portland, Oregon 97239
 503-494-3000 (TTY/TDD 711)
<https://www.ohsu.edu/casey-eye-institute>
- OHSU Liver & Pancreas Transplant**
 3270 SW Pavilion Loop
 Portland, Oregon 97239
 503-494-8500 (TTY/TDD 711)
<https://www.ohsu.edu/transplant/ohsu-liver-and-pancreas-transplant-clinic-marquam-hill>
- Providence Milwaukie Hospital**
 10150 SE 32nd Ave
 Milwaukie, OR 97222
 503-513-8390 (TTY/TDD 711)
<https://oregon.providence.org/location-directory/p/providence-milwaukie-hospital/>
- Providence Milwaukie Medical Center - Psychiatric Unit**
 10150 SE 32nd Ave
 Milwaukie, OR 97222
 Phone: 503-513-8080 (TTY/TDD 711)
<https://oregon.providence.org/location-directory/s/senior-psychiatric-unit-at-providence-milwaukie-hospital/>
- Providence Portland Medical Center (includes Inpatient Psychiatry and Rehabilitation Unit)**
 4805 NE Glisan St
 Portland, OR 97213
 503-215-1111 (TTY/TDD 711)
<https://oregon.providence.org/location-directory/p/providence-portland-medical-center/>
- Providence St. Vincent Medical Center**
 9205 SW Barnes Rd
 Portland, OR 97225
 503-216-1234 (TTY/TDD 711)
<https://oregon.providence.org/location-directory/p/providence-st-vincent-medical-center/>
- Providence Willamette Falls Hospital**
 1500 Division St
 Oregon City, OR 97045
 503-656-1631 (TTY/TDD 711)
<https://oregon.providence.org/location-directory/p/providence-willamette-falls-medical-center/>
- Shriners Hospitals for Children**
 3101 SW Sam Jackson Park Rd
 Portland, OR 97239
 503-294-3230 (TTY/TDD 711)
<https://www.shrinerschildrens.org/en/locations/portland>

网络内医院

- **Unity Center for Behavioral Health**
1225 NE 2nd Ave
Portland, OR 97232
503-944-8000 (TTY/TDD 711)
<https://www.unityhealthcenter.org/>
- **Vibra Specialty Hospital**
10300 NE Hancock St
Portland, OR 97220
503-257-5500 (TTY/TDD 711)
<https://www.vibrahealthcare.com/portland/>

在三个县城区域之外的医院：

- Adventist Health Tillamook
- Aesthetic Surgery Center of Eugene, Inc.
- Asante Ashland Community Hospital LLC
- Asante Rogue Valley Medical Center - Rehabilitation Unit
- Asante Rogue Valley Medical Center Behavioral Health Unit
- Asante Three Rivers Medical Center LLC
- Columbia Memorial Hospital
- Lake District Hospital
- Legacy Silverton Medical Center
- Longview Surgical Center, LLC DBA Pacific Surgical Center
- Lucile Packard Hospital for Children
- McKenzie Surgical Center, LP
- Northwest Center for Plastic Surgery, LLC
- Oasis Palliative Care
- Oregon Endoscopy Center, LLC
- Oregon Eye Surgery Center, Inc
- Oregon Imaging Centers, LLC
- Oregon SurgiCenter, LLC
- Orthopedic Healthcare Ancillary Services, LLC DBA Slocum Surgery Center
- PeaceHealth DBA Cottage Grove Community Medical Center
- PeaceHealth DBA Sacred Heart Medical Center - RiverBend
- PeaceHealth DBA Sacred Heart Medical Center - University District
- PeaceHealth Harbor Medical Center
- PeaceHealth Sacred Heart Medical Center at Riverbend

网络内医院

在三个县城区域之外的医院：

- PeaceHealth Sacred Heart Medical Center University District
- PeaceHealth St. John Medical Center
- Providence Hood River Medical Center
- Providence Medford Medical Center
- Providence Medford Medical Center - Rehabilitation Unit
- Providence Newberg Medical Center
- Providence Seaside Hospital
- RiverBend Ambulatory Surgery Center, LCC DBA Day Surgery at RiverBend
- Salem Health Specialty Clinic - Dallas
- Salem Health Medical Clinic - Monmouth
- Salem Health OB Hospitalists
- Salem Health Specialty Clinic - Dallas
- Salem Hospital
- Salem Hospital Regional Rehab Center
- Santiam Hospital
- Santiam Memorial Hospital
- Skyline ASC
- Spine Surgery Center of Eugene, LLC
- St John Medical Center Rehab Services
- West Valley Hospital
- Willamette Surgery, PC
- Willamette Valley Medical Center, LLC

参与 Oregon 社区咨询委员会的 Health Share

分享您的声音！

想在自己的健康护理中发表意见吗？对社区的健康充满热情？
致力于改善每个人的健康护理？我们正在寻找你！

我们是关于什么的？

透明度：委员会会议每月举行一次，向公众开放，包括公众意见

领导：委员会主席由Health Share'董事会任职

问责制：Health Share的CEO和执行领导层充分参与每次会议

奉献精神：委员会志愿服务数百小时，以改善社区健康状况

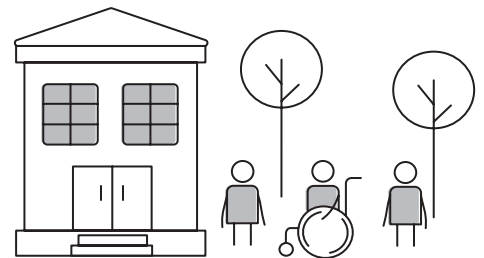
协作：委员会重视与社区成员的真正伙伴关系高于一切

分享和参与方式

加入委员会

来参加委员会会议

了解有关委员会的更多信息与
委员会分享



感兴趣？

(503) 416-1460 | info@healthshareoregon.org

<https://www.healthshareoregon.org/about/community-advisory-council>

工作表

我的处方

请携带本表格前往医生诊所。

处方药 名称及剂量	服药时间及服药数量				疗效如何?	
					您	医疗服务方答复
服药理由					  	
	☐ 每日 ☐ 每周 ☐ 其他				备注	
服药理由					  	
	☐ 每日 ☐ 每周 ☐ 其他				备注	
服药理由					  	
	☐ 每日 ☐ 每周 ☐ 其他				备注	
服药理由					  	
	☐ 每日 ☐ 每周 ☐ 其他				备注	

如果本表格与您医生或药剂师提供给您的用药指示不相符，请告知您的医生。

工作表

我的健康计划与医生

请在此写下您的健康计划和医生。有些内容已列于您的 Health Share 会员卡上。
如果没有，请致电联系我们。我们可提供帮助。



我的身体健康计划

电话: _____

我的初级保健服务方 (PCP) : _____

电话: _____

其他医生: _____ 电话: _____

其他医生: _____ 电话: _____



我的牙齿健康计划

电话: _____

牙齿健康服务方: _____ 电话: _____



我的心理健康及用药计划

电话: _____

我的初级保健服务方 (PCP) : _____

电话: _____

其他服务方: _____ 电话: _____

工作表

健康养生贴士 定期请您的 PCP 为您就诊非常重要。

以下是您应咨询的一些常见的健康检查:

发育筛检	0 至 36 个月
青少年保健就诊	12 岁至 21 岁
抑郁症筛检	12 岁以上
妇女保健就诊	15 岁至 65 岁
结肠直肠癌筛检	51 岁至 70 岁

我的健康笔记

您对您的医生或健康计划有什么疑问吗？请在此写下疑问。当您致电客户服务部时，可以提出这些疑问，或者，也可以在与您的医生约诊时提出来。

