Medicaid

ΞΕΚΙΝΩΝΤΑΣ

Σύνοψη της Medicaid

ΑΣ ΞΕΚΙΝΗΣΟΥΜΕ

Η Medicaid (αλλιώς Ιατρική Βοήθεια) είναι ένα κοινό Ομοσπονδιακό και πολιτειακό πρόγραμμα που βοηθάει στην κάλυψη ιατρικών δαπανών για συγκεκριμένα άτομα και οικογένειες που διαθέτουν περιορισμένο εισόδημα και πόρους. Η Medicaid θα καλύψει συμμετέχοντες ιατρούς, φαρμακοποιούς, νοσοκομεία ή άλλους πάροχους της φροντίδας σας.

Κάθε πολιτεία αποφασίζει τί προσμετράται ως εισόδημα και πόροι, ποιος δικαιούται, ποιες υπηρεσίες καλύπτονται, και το κόστος για τις υπηρεσίες. Οι πολιτείες αποφασίζουν επίσης πώς θα λειτουργήσουν το πρόγραμμά τους εφ' όσον ακολουθούν τις Ομοσπονδιακές οδηγίες. Σαν αποτέλεσμα, υπάρχουν 56 διαφορετικά προγράμματα Medicaid – ένα για κάθε πολιτεία, περιοχή και το Διοικητικό Διαμέρισμα της Κολούμπια.

ΠΟΥ ΚΑΝΩ ΑΙΤΗΣΗ;

Σε γενικές γραμμές, αν έχετε περιορισμένο εισόδημα και πόρους πρέπει να κάνετε αίτηση για Medicaid στην πολιτεία όπου ζείτε. Οι κανόνες για την μέτρηση του εισοδήματος και των πόρων σας διαφέρουν από πολιτεία σε πολιτεία. Οι πόροι περιλαμβάνουν χρήματα σε τραπεζικούς λογαριασμούς όψεως ή αποταμίευσης, μετοχές και ομόλογα. Υπάρχουν επίσης ειδικοί κανόνες γι' αυτούς που ζουν σε οίκους ευγηρίας και για ανάπηρα παιδιά που ζουν στο σπίτι.

Αν κάνετε αίτηση για Medicaid και εγκριθεί, θα λάβετε επιστολή έγκρισης και μπορεί να λάβετε και κάρτα που θα την χρησιμοποιείτε για να λαμβάνετε υπηρεσίες ιατρικής φροντίδας.

ΔΙΚΑΙΟΥΜΑΙ;

Μπορεί να δικαιούσθε Medicaid αν πληρείτε τις απαιτήσεις της πολιτείας σας. Εκτός από το να διαθέτετε περιορισμένο εισόδημα και πόρους, μπορεί να ρωτηθείτε τις ακόλουθες ερωτήσεις:

- Ποια είναι η ηλικία σας;
- Είσθε έγκυος;
- Είσθε παιδί κάτω των 19 ετών; Ή, είσθε ο γονέας ή φροντιστής παιδιού με Medicaid;
- Πάσχετε από αναπηρία;
- Είσθε τυφλός;
- Είσθε Αμερικανός πολίτης ή μετανάστης που πληρεί συγκεκριμένες απαιτήσεις;

Σημείωση: Ακόμη αν το εισόδημά σας φαίνεται να υπερβαίνει το εισοδηματικό όριο της Medicaid στην πολιτεία σας, μπορεί να την δικαιούσθε σύμφωνα με τους κανόνες του Medicaid spend down, οι οποίοι αναλύονται αργότερα σ' αυτό το φυλλάδιο.

ΤΙ ΠΛΗΡΩΝΩ;

Ανάλογα με τους κανόνες της πολιτείας σας, μπορεί να χρειασθεί να πληρώνετε μικρό μερίδιο του κόστους (όπως συμπληρωμή) για ορισμένες ιατρικές υπηρεσίες. Αν δικαιούσθε Medicare και Medicaid, οι περισσότερες δαπάνες ιατρικής φροντίδας θα καλύπτονται, και αυτομάτως θα λαμβάνετε Επιπλέον Βοήθεια για συνταγολογημένα φάρμακα.

ΤΙ ΚΑΛΥΠΤΕΤΑΙ;

Η Medicaid γενικά καλύπτει τα ακόλουθα:

- Ενδονοσοκομειακές υπηρεσίες
- Εξωνοσοκομειακές υπηρεσίες
- Υπηρεσίες Εγκυμοσύνης
- Εμβόλια για παιδιά
- Ιατρικές Υπηρεσίες
- Υπηρεσίες Νοσηλευτικού ιδρύματος για άτομα 21 ετών και άνω
- Υπηρεσίες οικογενειακού προγραμματισμού και προμήθειες
- Υπηρεσίες αγροτικής ιατρικής κλινικής
- Κατ' οίκον ιατρική φροντίδα για άτομα που δικαιούνται υπηρεσίες εξειδικευμένου νοσηλευτικού ιδρύματος
- Εργαστηριακές και ραδιολογικές εξετάσεις
- Υπηρεσίες παιδιατρικές και οικογενειακού νοσοκόμου
- Υπηρεσίες νοσοκόμας-μαίας
- Υπηρεσίες Ομοσπονδιακά εγκεκριμένου ιατρικού κέντρου (FQHC)
- Πρώιμος και περιοδικός έλεγχος, διαγνωστικές και θεραπευτικές υπηρεσίες για παιδιά κάτω των 21 ετών
- Απαραίτητη μεταφορά προς και από ιατρικούς παρόχους

Σημείωση: Οι πολιτείες μπορεί να αποφασίσουν να καλύψουν περισσότερες υπηρεσίες απ' αυτές που αναφέρονται εδώ. Ρωτήστε το δικό σας Πολιτειακό γραφείο Ιατρικής Βοήθειας (Medicaid) για τον ακριβή κατάλογο των καλύψεων που προσφέρει η πολιτεία σας. Τηλεφωνείστε στον αριθμό 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) για να μάθετε τον αριθμό τηλεφώνου τους. Οι χρήστες TTY πρέπει να τηλεφωνείτε στον αριθμό 1-877-486-2048. Ή, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.medicare.gov/contacts και αναζητείστε τις πληροφορίες επικοινωνίας του γραφείου Medicaid της πολιτείας σας.

ΓΝΩΡΙΣΕΤΕ ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΑΣ

Αν έχουν απορρίψει την αίτησή σας για Medicaid και διαφωνείτε με την απόφαση, μπορείτε να υποβάλετε ένσταση και να ζητήσετε ακρόαση. Τα άτομα που λαμβάνουν Medicaid δικαιούνται να κρατούν την ιατρική τους κατάσταση ιδιωτική. Ένας Ομοσπονδιακός νόμος απαιτεί από την Medicaid να καλύπτει και να φροντίζει όλες τις υπηρεσίες που είναι ιατρικά απαραίτητες να παρέχονται σε παιδιά που δικαιούνται Medicaid, ακόμη κι αν το πρόγραμμα Medicaid της πολιτείας κανονικά δεν θα κάλυπτε τις υπηρεσίες αυτές.

ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟ « SPENDDOWN;»

Κάτω από την διαδικασία «spend down», ορισμένες πολιτείες σας επιτρέπουν να δικαιούσθε Medicaid ως «έχοντες ιατρική ανάγκη», ακόμη κι αν έχετε πολύ περισσότερο εισόδημα για να δικαιούσθε. Αυτή η διαδικασία σας επιτρέπει να «spend down», ή να αφαιρείτε τις ιατρικές δαπάνες σας (όπως το κόστος της νοσοκομειακής φροντίδας ή τις επισκέψεις ιατρών) από το εισόδημά σας για να δικαιούσθε Medicaid. Αυτό μπορεί να μειώσει το εισόδημά σας έτσι ώστε να είναι χαμηλότερο από το μέγιστο ποσό που επιτρέπεται από το πρόγραμμα Medicaid της πολιτείας σας. Για να δικαιούσθε ως «έχοντες ιατρική ανάγκη», οι μετρήσιμοι πόροι σας (όπως αποταμιευτικοί λογαριασμοί και πιστοποιητικό καταθέσεων) πρέπει επίσης να είναι χαμηλότεροι από το ποσό πόρων που επιτρέπει η πολιτεία σας.

ΠΟΥ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΒΡΩ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ;

Μπορείτε να βρείτε χρήσιμους τηλεφωνικούς αριθμούς και Ιστοσελίδες για τους οργανισμούς κατωτέρω επισκεπτόμενος την ιστοσελίδα www.medicare.gov/contacts, ή τηλεφωνώντας στον αριθμό 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Οι χρήστες TTY πρέπει να τηλεφωνείτε στον αριθμό 1-877-486-2048.

• Για να μάθετε αν δικαιούσθε, τηλεφωνείστε στο γραφείο Πολιτειακής Ιατρικής Βοήθειας (Medicaid). Χρησιμοποιείστε την ιστοσελίδα παραπάνω και ψάξτε κατά οργανισμό

• Για δωρεάν συμβουλές για ασφάλεια υγείας και εξατομικευμένη βοήθεια για ερωτήσεις περί ασφάλισης, τηλεφωνείστε στο δικό σας Πολιτειακό Βοηθητικό Πρόγραμμα Ασφάλειας Υγείας (SHIP).

• Για να μάθετε περισσότερα για το πρόγραμμα Medicaid, επισκεφθείτε την ιστοσελίδα www.cms.gov/home/medicaid.asp.

CMS Product No. 11409-GR
Revised August 2013