



CONTINUIDAD DEL CUIDADO

CONDADO DE LAKE
SERVICIOS DE SALUD MENTAL

Todd Metcalf, Director

ASISTENCIA DE IDIOMAS

Español

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929).

ATENCIÓN: Las ayudas y servicios auxiliares, incluidos, entre otros, documentos con letra grande y formatos alternativos, están disponibles sin cargo si los solicita. Llame al 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929).

English

ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929).

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929).

Tagalog (Tagalog-Filipino)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929).

한국어 (Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929) 번으로 전화해 주십시오.

繁體中文(Chinese) 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929)。

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանգահարեք 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929).

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929).

فارسی (Farsi)

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929) تماس بگیرید.

日本語 (Japanese)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929) まで、お電話にてご連絡ください。

Hmoob (Hmong)

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929).

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

آبى عربى (Arabic)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-900-2075 (رقم

هاتف الصم والبكم: 1-800-735-2929)

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929) पर कॉल करें।

ภาษาไทย (Thai)

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929).

ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន: រ ើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, រសវាជំនួយមននកភាសា រោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរ ំរ ើអ្នក។ ចូ ទូ ស័ព្ទ 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929) ។

ພາສາລາວ (Lao)

ໂປດລາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັງຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-800-900-2075 (TTY: 1-800-735-2929)

Continuidad del Cuidado

Todos los clientes elegibles de LCBHS que cumplen con los criterios de necesidad médica para Servicios Especializados de Salud Mental tienen derecho a solicitar la continuidad de la atención. Los clientes con relaciones de proveedores preexistentes que realizan una solicitud de Continuidad del Cuidado a LCBHS tienen la opción de continuar el tratamiento por hasta 12 meses con un proveedor de Medi-Cal fuera de la red o un proveedor de la red cancelado. Los Servicios Especializados de Salud Mental continúan durante un periodo de tiempo que es necesario para completar un curso de tratamiento y para organizar una transferencia segura a otro proveedor según lo determine LCBHS, en consulta con el cliente y el proveedor, y de acuerdo con las buenas prácticas profesionales.

Procedimientos:

LCBHS obtiene una Divulgación de Información (DDI) firmada por el cliente antes de coordinar los servicios con otros proveedores. Los DDI's firmados se mantienen en el expediente del cliente. Los beneficiarios pueden solicitar la Continuidad del Cuidado en persona, por escrito o por teléfono. Los clientes no están obligados a enviar una solicitud electrónica o escrita. LCBHS debe proporcionar asistencia razonable a los clientes para completar las solicitudes de la continuidad de la atención, incluyendo la interpretación oral y ayudas y servicios auxiliares.

Línea de Tiempo:

Cada solicitud de Continuidad del Cuidado debe completarse dentro de los siguientes plazos:

- 30 días calendario a partir de la fecha en que LCBHS recibió la solicitud;
- 15 días calendario si la condición del cliente requiere atención más inmediata, como citas próximas u otras necesidades de atención urgentes; o,
- 3 días calendario si existe riesgo de daño al cliente.

Proveedores Fuera de la Red:

A petición de un cliente o del representante autorizado del cliente, LCBHS brinda continuidad del cuidado con un proveedor de Medi-Cal elegible fuera de la red, por un periodo de hasta 12 meses, si se cumplen todas las condiciones siguientes:

- LCBHS puede determinar que el cliente tiene una relación existente con el proveedor (es decir, el cliente ha recibido servicios de salud mental de un proveedor fuera de la red al menos una vez durante los 12 meses anteriores a su inscripción inicial en los servicios de LCBHS);
- El tipo de proveedor es consistente con el Plan Estatal y el proveedor cumple con los estándares profesionales aplicables bajo la ley estatal;
- El proveedor acepta, por escrito, estar sujeto a los mismos términos y condiciones contractuales que se imponen a los proveedores de la red contratados actualmente, incluidos, entre otros, la acreditación, la revisión de la utilización y la garantía de calidad.
- El proveedor acepta, por escrito, cumplir con los requisitos Estatales para los Servicios Especializados de Salud Mental, incluyendo los requisitos de documentación de acuerdo

con el contrato de LCBHS con el Departamento de Servicios de Atención Médica (DSAM);

- El proveedor proporciona a LCBHS toda la información relevante del tratamiento, con el fin de determinar la necesidad médica, incluyendo la documentación de una evaluación actual, un plan de tratamiento actual y notas de progreso relevantes, siempre que lo permitan las regulaciones de las leyes de privacidad federales y estatales;
- El proveedor está dispuesto a aceptar la más alta de las tarifas de contrato de proveedor de LCBHS o las tarifas de tarifa por servicio de Medi-Cal; y,
- LCBHS no ha identificado, verificado ni documentado problemas de calidad de atención descalificantes en la medida en que el proveedor no sea elegible para brindar servicios a otros clientes de LCBHS.

Para obtener más información sobre la Continuidad del Cuidado o como solicitarlo, comuníquese con la LINEA DE ACCESO al 1-800-900-2075.

Nuestra Misión

Mejorar la calidad de vida de las personas del Condado de Lake que padecen enfermedades mentales o trastornos por uso de sustancias ofreciendo servicios orientados a la recuperación.