ATTACHMENT D
Mga Madalas Itanong o Frequently Asked Questions (FAQs)
para sa mga Miyembro ng Medi-Cal

FAQs: Pangkalahatang-ideya ng Pilot ASCMI Form

1. **Ano ang ASCMI Form?**
   Ang ASCMI Form ay isang dokumento na humihiling ng iyong pahintulot na payagan ang iyong mga provider o tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan, kabilang ang iyong mga doktor at case manager (kilala rin bilang iyong Care Partners o Mga Kapareha sa Pangangalaga), na ibahagi ang iyong impormasyon sa isa't isa. Makakatulong ito sa iyo na maiwasan ang pagbabahagi ng parehong impormasyon nang maraming beses o pumirma ng bagong form ng pahintulot sa tuwing kailangang ibahagi ng iyong Care Partners ang iyong impormasyon. Maaari rin itong gumawa ng mga referral at appointment sa ibang mga tagapagbigay ng pangangalaga nang mas mabilis.

2. **Bakit ako pinapapirma sa ASCMI Form?**
   Ang iyong Mga Care Partners ay mas mahusay na matutukoy, ma-refer ka, at tumulong sa pag-uugnay ng iba pang mga serbisyo at suporta na maaaring matugunan ang iyong health care o pangangalagang pangkalusugan o iba pang mga pangangailangan. Halimbawa, kung kailangan mo ng suporta sa paghahanap ng pabahay at nilagdaan mo ang ASCMI Form, maaaring maikonekta ka ng iyong doktor sa pangunahing pangangalaga sa isang provider ng pabahay sa iyong komunidad at bigyan sila ng impormasyon upang simulan ang proseso ng pagtulong sa iyo.

3. **Sino ang maaaring lumagda sa Form?**
   Ang ASCMI Form ay ginagawa sa mga county ng Santa Cruz, San Diego, at San Joaquin. Sa oras na ito ang lahat ng Miyembro ng Medi-Cal na naninirahan sa isa sa mga pilot county ay hinihikayat na lagdaan ang ASCMI Form.

4. **Bakit ko dapat lagdaan ang Form na ito?**
   Ang paglagda sa ASCMI Form ay nagbibigay-daan sa iyong Mga Care Partners na ibahagi ang iyong impormasyon upang maiugnay ang iyong pangangalaga at ikonekta ka sa paggamot sa pangangalagang pangkalusugan, mga benepisyo, mga programa, mga serbisyong panlipunan, pamamahala ng kaso, mga mapagkukunan ng komunidad, at iba pang mga suporta. Pipigilan nito ang mga pagkaantala at kinakailangang pumirma ng higit pang mga papeles upang makakuha ng mga serbisyo.

5. **Kailangan ko bang lagdaan ang Form na ito?**
   Hindi. Ang pagpirma sa ASCMI Form ay opsyonal at HINDI kinakailangan para makatanggap ng pangangalaga o mga serbisyo.

6. **Ano ang mangyayari kung hindi ko lagdaan ang Form na ito? Matatanggihan ba ako ng mga serbisyo kung hindi ko pipirmahan ang Form na ito?**
   Kung pipiliin mong hindi lagdaan ang Form, hindi ka pagkakaitan ng pangangalaga o mga serbisyo. Gayunpaman, kung pipirmahan mo ang Form ng ASCMI, ang iyong Care Partner ay maaaring magkaroon ng mas mahusay na access sa iyong impormasyong panlipunan at pangkalusugan at mas mahusay na magagawang i-coordinate ang iyong pangangalaga at tulungan kang makakonekta sa mga serbisyo nang mas mabilis. Babawasan nito ang bilang ng beses na dapat mong ibahagi ang iyong kasaysayan sa lipunan at medikal.

7. **Ang paglagda ba sa Form na ito ay mag-eenroll sa akin sa Medi-Cal o iba pang mga programa at serbisyo?**
   Hindi. Ang paglagda sa ASCMI Form ay hindi nag-eenrol sa iyo sa Medi-Cal o iba pang mga programa at serbisyo. Gayunpaman, kung pipirmahan mo ang ASCMI Form, ang iyong Mga Care Partners ay magkakaroon ng impormasyon na makakatulong sa pagtukoy ng mga programa at serbisyo kung saan maaari kang maging kwalipikado.

8. **Kailangan ko ba ng isang kinatawan na pumirma sa Form na ito para sa akin?**
   Mga Miyembro ng Medi-Cal na wala pang 18 taong gulang: Parehong dapat pirmahan ng menor de edad at ng magulang o guardian ang menor de edad sa Form.

   Mga Miyembro ng Medi-Cal na edad 18 o higit pa: Kung ikaw ay 18 taong gulang o higit pa, ikaw lamang ang taong kailangang pumirma sa Form maliban kung mayroon kang guardian na kumikilos para sa iyo.

9. **Ano ang mangyayari pagkatapos kong lagdaan ang ASCMI Form?**
   Ang isang record ng iyong lagda ay ii-imbak sa "consent management service," isang secure na online na platform. Ikaw at ang iyong Care Partners ay maaaring ma-access ang consent management service upang baguhin o bawiin ang iyong awtorisasyon anumang oras. Ang iyong Care Partners ay magbibigay ng mga tagubilin kung paano mo maa-access ang consent management service.

10. **Kung magbago ang isip ko, paano ko babaguhin o babawiin ang aking awtorisasyon?**
    Maaari mong baguhin o bawiin ang iyong awtorisasyon sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa iyong Care Partners at ipaalam sa kanila ang iyong pagnanais na gawin ito. Tingnan ang FAQ 15 para sa karagdagang impormasyon sa pagbawi ng iyong awtorisasyon sa telehealth. Maaari mo ring bawiin, o alisin ang iyong pahintulot sa pamamagitan ng pag-log in sa consent management service at pag-update ng iyong kagustuhan.

11. **Paano ako makakakuha ng kopya ng Form na ito?**
Maaari kang humiling ng kopya mula sa iyong Mga Care Partners.

12. **Ano ang pagkakaiba sa pagitan ng protected health information o protektadong impormasyon sa kalusugan (PHI), impormasyon sa kalusugan ng pag-iisip, at impormasyon sa karamdaman sa paggamit ng sangkap?**
Karaniwang sinasaklaw ng PHI ang iyong impormasyong pangkalusugan na hawak ng iyong mga tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan at ng iyong planong pangkalusugan, kabilang ang impormasyon sa pisikal na kalusugan, impormasyon sa kalusugan ng isip, at impormasyon sa sakit sa paggamit ng sangkap. Ang lahat ng PHI ay protektado ng Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996 (HIPAA). Upang malaman nang higit pa ang tungkol sa HIPAA, bisitahin ang HHS.gov. Ang impormasyon sa kalusugan ng pag-iisip at impormasyon sa karamdaman sa paggamit ng sangkap ay mga uri ng PHI na maaaring sumailalim sa mga karagdagang proteksyon sa ilalim ng pederal na batas.

13. **Maaari bang ibahagi ang aking kumpidensyal na impormasyon kahit na hindi ko pinirmahan ang Form na ito?**
Oo, ang ilan sa iyong impormasyon ay maaaring ibahagi kahit na hindi ka pumirma. Halimbawa, karaniwang maaaring ibahagi ng mga manggagamot na nagbibigay ng paggamot sa iyo ang iyong impormasyon upang makatulong sa pagbibigay ng paggamot na iyon.

14. **Kung pipirmahan ko ang Form na ito, maibabahagi ba ang lahat ng aking kumpidensyal na impormasyon?**
Kahit na nilagdaan mo ang Form na ito, mayroong ilang kumpidensyal na impormasyon na hindi ibabahagi nang walang karagdagang pahintulot.
    - Ang PHI na may kaugnayan sa paggagamot sa karamdaman sa paggamit ng sangkap ay hindi maibabahagi maliban kung magbibigay ka ng partikular na nakasulat na pahintulot sa pamamagitan ng paglalagay ng check sa kahon sa Bahagi 7: Awtorisasyon ng ASCMI Form.
    - Ang ilang partikular na impormasyon sa kalusugan ng pag-iisip, tulad ng mga record mula sa mga session kasama ang iyong therapist, ay nangangailangan din ng iyong partikular na pahintulot upang maibahagi.

15. **Maaari ko bang lagdaan ang Form na ito sa pamamagitan ng telepono o sa panahon ng pagbisita sa telehealth, at kung gayon, paano?**
Oo. Ang isang elektronikong lagda ay may bisa, at sa ilalim ng pederal na batas ang isang elektronikong lagda ay maaaring magsama ng isang oral recording. Ang iyong Care Partners ay maaaring magpadala sa iyo ng elektronikong kopya para lagdaan. Ang iyong Care Partners ay maaari ring basahin ang ASCMI Form sa iyo at i-record ang iyong verbal na pagpayag.

FAQs: Ibinubunyag na impormasyon

16. **Paano kung ayaw kong ibahagi ang lahat ng uri ng impormasyong nakalista sa Bahagi 2: Mga Uri ng Iyong Impormasyon na Pinapahintulutan Mong Ibahagi ng ASCMI Form? Maaari ko bang piliin kung aling mga uri ng impormasyon ang nais kong ibunyag?**
    Sa oras na ito, mayroon ka lamang opsyon upang piliin kung nais mong ibahagi ang impormasyon ng iyong karamdaman sa paggamit ng sangkap o hindi sa pamamagitan ng paglalagay ng check sa kahon sa Bahagi 7: Awtorisasyon ng ASCMI Form.

    Wala kang opsyon na gumawa ng iba pang mga pagpipilian sa oras na ito.

17. **Kung pipirmahan ko ang Form na ito, ibabahagi ba ang aking impormasyon sa kalusugan ng reproduksyon sa aking Care Partners? Maibabahagi ba ang aking impormasyon sa kalusugan ng reproduksyon sa mga provider o ahensya ng gobyerno sa labas ng California?**
    Ang iyong impormasyon sa kalusugan ng reproduksyon, tulad ng impormasyong nauugnay sa fertility, birth control, pagbubuntis, at aborsyon, ay PHI. Sa pamamagitan ng paglagda sa Form na ito, pinahihintulutan mo ang iyong impormasyon sa kalusugan ng reproduksyon na ibahagi sa pagitan ng Care Partners at kanilang mga kontratista para lamang sa mga layuning inilarawan sa Bahagi 1: Mga layunin ng ASCMI Form at kung pinahihintulutan lamang ng batas ng pederal at estado.

    Halimbawa, kung alam ng iyong mga doktor na ikaw ay buntis, matutulungan ka nilang makatanggap ng wastong pangangalagang medikal at ma-access ang iba pang mga mapagkukunan. Hindi pinapayagan ng Form na ito na ibahagi ang impormasyong ito sa mga ahensya ng gobyerno sa labas ng California.

FAQs: Mga organisasyong nagpapadala at tumatanggap ng aking impormasyon

18. **Sino ang nagpapadala ng aking data? Sino ang tumatanggap ng aking data?**
    Ang iyong Care Partners, na nakalista sa ilalim ng Bahagi 3: Ang Mga Pinagmumulan at Tatanggap ng Iyong Impormasyon ng ASCMI Form, ay magbabahagi ng iyong data. Halimbawa, maaaring ibahagi ng iyong doktor ang iyong impormasyon sa pabahay sa iyong plano sa segurong pangkalusugan, upang makatulong ang iyong plano na i-enroll ka sa mga serbisyong kilala bilang Mga Suporta ng Komunidad upang makatanggap ng mga serbisyong nauugnay sa pabahay.

19. **Paano kung ayaw kong ibahagi ang aking impormasyon sa lahat ng organisasyong nakalista sa <u>Bahagi 3: Mga Pinagmumulan at Tatanggap ng Iyong Impormasyon?</u> Maaari ko bang piliin kung aling mga organisasyon ang maaaring magbahagi ng aking impormasyon?**
Wala kang opsyon na pumili lamang ng ilang partikular na organisasyon kung saan ibabahagi ang iyong impormasyon sa ngayon. Malalapat ang iyong pahintulot sa lahat ng Care Partnersna nakalista sa ilalim ng <u>Bahagi 3:</u> Mga <u>Pinagmumulan at Mga Tatanggap ng Iyong Impormasyon</u> ng ASCMI Form. Ang mga organisasyong ito ay pawang mga provider na tumutulong sa pangangalagang pangkalusugan at iba pang suporta sa komunidad, at dapat nilang sundin ang lahat ng batas na nagpoprotekta sa iyong impormasyon.

20. **Maaari bang ibahagi ang aking impormasyon sa mga organisasyong hindi nakalista sa ilalim ng <u>Bahagi 3: Mga Pinagmumulan at Mga Tatanggap ng Iyong Impormasyon</u> sa ASCMI Form?**
Mayroong ilang mga kaso kung saan ang iyong impormasyon ay maaaring ibahagi sa ibang mga organisasyon ngunit kapag pinahihintulutan lamang ng batas. Halimbawa, maaaring may legal na karapatan ang ilang ahensya sa pampublikong kalusugan na kunin ang iyong impormasyon, kahit na hindi ka pumirma sa isang form na nagpapahintulot sa kanila na makakita ng impormasyon tungkol sa iyo.

21. **Sa paglagda sa Form na ito, bibigyan ko ba ng access ang pulisya o mga awtoridad sa imigrasyon sa aking kumpidensyal na impormasyon?**
Hindi, sa pamamagitan ng paglagda sa ASCMI Form <u>hindi</u> mo pinahihintulutan ang pulisya o mga awtoridad sa imigrasyon na ma-access o matanggap ang iyong kumpidensyal na impormasyon. Kung nais ng mga organisasyong iyon na makuha ang iyong impormasyon, kakailanganin nilang umasa sa ibang mga legal na awtoridad para gawin ito (halimbawa, sa pamamagitan ng pagkuha ng utos ng hukuman).

22. **Kung ako ay wala pang 18, ibabahagi ba ang aking kumpidensyal na impormasyon sa aking magulang o legal na guardian?**
Sa ilang mga kaso, ang iyong kumpidensyal na impormasyon ay maaaring ibahagi sa iyong magulang o legal na guardian. Ang mga magulang at guardian ay kadalasang may karapatan na makakita ng impormasyon tungkol sa kanilang mga anak na wala pang 18 taong gulang.

    Gayunpaman, para sa mga serbisyo kung saan ang isang menor de edad ay may karapatang pumayag nang walang paglahok ng magulang - tulad ng ilang serbisyo sa kalusugan ng reproduktibo, paggamot sa kalusugan ng pag-iisip, at paggamot sa karamdaman sa paggamit ng sangkap - ang magulang o guardian ay walang karapatan na makita ang mga record. Halimbawa, kung ikaw ay 12 o mas matanda at nakakuha ka ng birth control, ang iyong magulang ay walang karapatan na makita ang iyong mga record ng birth control.

23. Maaari ko bang malaman kung kanino ibinahagi ang aking kumpidensyal na impormasyon?

Oo, maaari kang kumuha ng listahan ng iyong Care Partners kung saan ang iyong impormasyon ay isiniwalat sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa pagpapalitan ng impormasyong pangkalusugan o pagpapalitan ng impormasyon ng komunidad na nagpapahintulot sa pagpapalitan ng data sa iyong county.

ATTACHMENT E
Glossary

- **42 C.F.R. Bahagi 2**: Ang pederal na regulasyon ay naglalayong protektahan ang pagiging kumpidensyal ng impormasyon sa paggamot sa karamdaman sa paggamit ng sangkap at upang matiyak na ang naturang impormasyon ay hindi ginagamit laban sa isang pasyente sa kriminal, pag-iingat ng bata, diborsyo, o mga paglilitis sa trabaho. Tingnan dito para sa buong pederal na batas*("Disclosure of Substance Use Disorder Patient Records," Substance Abuse and Mental Health Services Administration o Pagbubunyag ng Mga Record ng Pasyente sa Karamdaman sa Paggamit ng Sangkap," Pang-aabuso sa Sangkap at Pangangasiwa ng Serbisyong Pangkalusugan ng Pag-iisip).*

- **California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM)**: Multiyear initiative ng DHCS para ipatupad ang mga pangkalahatang pagbabago sa patakaran sa lahat ng sistema ng paghahatid ng Medi-Cal na may mga sumusunod na layunin:
    - Kilalanin at pamahalaan ang mga komprehensibong pangangailangan sa pamamagitan ng mga pamamaraan sa pangangalaga sa buong pagkatao at mga social driver ng kalusugan.
    - Pagbutihin ang mga resulta ng kalidad, bawasan ang mga pagkakaiba sa kalusugan, at baguhin ang sistema ng paghahatid sa pamamagitan ng value-based na mga inisyatiba, modernisasyon, at pagbabago sa pagbabayad.
    - Gawing pare-pareho at tuluy-tuloy na sistema ang Medi-Cal para sa mga naka-enroll na mag-navigate sa pamamagitan ng pagbabawas ng pagiging kumplikado at pagtaas ng flexibility.

  (CalAIM, DHCS)

- **Care Partners**: Mga organisasyon at entidad kung saan ka nakakatanggap, tumatanggap, o makakatanggap ng mga benepisyo, paggamot, o mga serbisyo. Tingnan ang Bahagi 3: Mga Pinagmumulan at Mga Tatanggap ng Iyong Impormasyon ng ASCMI Form para sa karagdagang impormasyon.

- **Community Information Exchange (CIE)**: Nagbibigay-daan sa mga network ng mga multidisciplinary provider at partner na naaangkop na ma-access, pagsamahin, at ligtas na magbahagi ng pisikal, panlipunan, at impormasyon ng serbisyong pantao upang i-coordinate ang pangangalaga at magbigay ng maagap, buong person-oriented na pangangalaga para sa mga Miyembro.

- **Health Information Exchange (HIE)**: Pinapayagan ng Electronic HIE ang mga doktor, nurse, parmasyutiko, iba pang tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan, at mga pasyente na naaangkop na ma-access at ligtas na magbahagi ng mahahalagang medikal na impormasyon ng isang pasyente sa elektronikong paraan - pagpapabuti ng bilis, kalidad, kaligtasan, at gastos sa pangangalaga ng pasyente *(U.S. Office of the National Coordinator for Health Information Technology).*

- **Individualized Education Program (IEP)**: Isang nakasulat na pahayag para sa isang batang may kapansanan na binuo, sinusuri, at binago alinsunod sa §§ 300.320 hanggang 300.324 *(34 CFR § 300.22 - Individualized education program o Indibidwal na programa sa edukasyon).*

- **Medi-Cal Managed Care Plan (MCP):** Isang planong pangkalusugan na may kontrata sa DHCS upang maghatid ng pisikal na pangangalagang pangkalusugan at banayad hanggang sa katamtamang mga serbisyo sa pangangalaga sa kalusugan ng isip sa mga benepisyaryo ng Medi-Cal sa pamamagitan ng isang network ng mga provider sa isang maliit na halaga. Binibigyang-diin ng mga plano ng pinamamahalaang pangangalaga ang pangunahin at pang-iwas na pangangalaga *(CalAIM Proposal, Enero 2021)*.

- **Population Health Management (PHM)**: Isang pinagsama-samang pamamaraan sa buong estado na nagsisiguro na ang mga Miyembro ng Medi-Cal ay may access sa isang komprehensibong programa na humahantong sa mas mahaba, mas malusog, at mas maligayang buhay. Magtatatag ang PHM ng isang kumprehensibo, may pananagutan na plano ng aksyon para sa pagtugon sa mga pangangailangan at kagustuhan ng Miyembro sa buong continuum ng pangangalaga *(Webpage ng CalAIM PHM Initiative - DHCS)*.

- **Protected Health Information (PHI)**: Ang impormasyong pangkalusugan na ginawa o inimbak ng mga sakop na entidad (hal., mga planong pangkalusugan at mga tagapagbigay ng pangangalagang pangkalusugan) na karaniwang kumpidensyal sa ilalim ng pederal na batas. Maaaring ibahagi ang PHI nang wala ang iyong pahintulot sa ilang partikular na sitwasyon, tulad ng sa pagitan ng mga sakop na entity (at kanilang mga kasosyo sa negosyo) para sa mga layunin ng paggamot, pagbabayad o mga operasyon sa pangangalagang pangkalusugan, o upang sumunod sa naaangkop na batas. Mayroon kang ilang mga karapatan sa iyong PHI, kabilang ngunit hindi limitado sa:
    - Maaari mong hilingin na makita o makakuha ng kopya ng iyong medikal na record at iba pang impormasyon sa kalusugan.
    - Maaari mong malaman kung paano ginagamit at ibinabahagi ang iyong impormasyon sa kalusugan ng iyong doktor o tagaseguro sa kalusugan.
    - Maaari mong ipaalam sa iyong mga provider o kumpanya ng segurong pangkalusugan kung mayroong impormasyon na ayaw mong ibahagi.

  ("Ano ang PHI?" at "Iyong Mga Karapatan sa Pagkapribado ng Impormasyon sa Kalusugan," U.S. Department of Health and Human Services o Kagawaran ng Kalusugan at Serbisyong Pantao ng U.S)