

أثناء جائحة كوفيد-19، تلقى أعضاء برنامج Medicaid تغطية رعاية صحية بلا انقطاع من دون الحاجة إلى إثبات أهليتهم. الآن بعد انتهاء حالة الطوارئ الصحية العامة، بدأت عملية التجديد لإعادة تحديد أهلية العضو لبرنامج Medicaid مرة أخرى.

إليك ما تحتاج إلى معرفته للمساعدة على منع الأعضاء من فقدان التغطية.

- شجعهم على إنشاء حساب "إدارة حالتي" على abe.illinois.gov/v حيث يمكنهم التحقق لمعرفة الموعد المحدد للتجديد ومعلومات المزايا والمزيد.
- ضع علامة على المرضى في أنظمة الفوترة والتسجيل التي لها تاريخ إعادة تحديد قادم. يمكنك التواصل مع مرضاك عبر الهاتف أو البريد الإلكتروني لإعلامهم بأن تاريخ التجديد قد اقترب.

س: كيف يمكنني التحقق من أهلية مريض وتاريخ التجديد؟

ج: اتصل بمؤسسة الرعاية المدارة للمريض أو سجل الدخول إلى MEDI على <https://medi.hfs.illinois.gov/v> واضغط على رابط نظام المطالبات الإلكتروني (IEC) عبر الإنترنت. من هناك، في شريط التنقل بالجانب الأيسر، اختر "التحقق من أهلية المستلم" واملأ الحقول للبحث عن الفرد.

س: هل يمكن لعضو فاته الموعد النهائي الحصول على التغطية؟

ج: نعم، إذا قدم أي عضو نموذج التجديد الخاص به في غضون 90 يومًا من الموعد المحدد لإعادة التجديد، فقد يستمر في تلقي التغطية. إذا تأخر أكثر من 90 يومًا، فتجب عليه إعادة التقديم بالكامل مع طلب جديد. يمكن إكمال الطلبات عبر الإنترنت عن طريق إنشاء حساب "إدارة حالتي" على abe.illinois.gov/v.

س: ماذا لو كان لدى المسجلين في برنامج Medicaid أسئلة أخرى؟

ج: قم بتوجيه أعضاء برنامج Medicaid إلى قسم خدمات الأسرة والرعاية الصحية على الرقم 1-800-843-6154 أو يمكنكهم إرسال رسالة إلى قسم خدمات الأسرة والرعاية الصحية مباشرة من خلال حساب "إدارة حالتي".

س: متى تبدأ إعادة التحديد (REDE)؟

ج: تبدأ عملية إعادة التحديد في ولاية إلينوي في 1 أبريل 2023، ولكن الموعد المحدد للتجديد الأول هو 1 يونيو 2023. تاريخ إعادة التحديد ليس هو نفسه لجميع الأعضاء. ستتم إعادة تحديد ما يقرب من 1/12 من جميع الأعضاء كل شهر بين مايو 2023 وإبريل 2024.

الجدول الزمني للأشهر الثلاثة الأولى من إعادة التحديد:

تاريخ بريد إعادة التحديد	الموعد المحدد لنموذج إعادة التحديد	تبدأ خسارة التغطية
5/01/2023	6/01/2023	7/01/2023
6/01/2023	7/01/2023	8/01/2023
7/01/2023	8/01/2023	9/01/2023

س: ما الذي يمكن أن يفعله مقدمو الخدمات لمساعدة أعضاء برنامج Medicaid أثناء إعادة التحديد؟

ج: هناك العديد من الخطوات التي يمكنك اتخاذها لضمان بقاء مرضاك مشمولين بالتغطية، بما في ذلك:

• تذكير الأعضاء بتحديث عناوينهم البريدية عبر الإنترنت على

<https://www2.illinois.gov/hfs/address> أو بالاتصال على

1-877-805-5312 (الهاتف النصي: 1-877-204-1012) حتى يتمكنوا

من استلام أوراق التجديد الخاصة بهم.

• دع أعضاء برنامج Medicaid يعرفون أنه يجب عليهم البحث عن

نموذج التجديد المقدم من قسم خدمات الأسرة والرعاية الصحية

في البريد. إذا كانت لديهم أسئلة، فقم بتوجيههم إلى الخط

الساخن لتقديم طلبات الأهلية للحصول على المزايا (ABE) على

1-800-843-6154 (الهاتف النصي):

1-866-324-5553 (1) أو تفضل بزيارة abe.illinois.gov/v.

يرجى تذكير العملاء بتوخي الحذر من عمليات الاحتيال. لن تطلب منهم ولاية إلينوي أبدًا أي مبالغ مالية للتجديد أو التقدم بطلب للحصول على برنامج Medicaid. قم بالإبلاغ عن عمليات الاحتيال إلى موقع الإبلاغ عن الاحتيال أو بالاتصال على خط الساخن للإبلاغ عن الاحتيال التابع لـ Medicaid على

1-844-453-7283/1-844-ILFRAUD. <https://www2.illinois.gov/hfs/oig/Pages/ReportFraud.aspx>