

俄勒冈州健康计划营养福利资格

关于俄勒冈州健康计划的健康相关社会需求营养福利

俄勒冈州健康计划（OHP）健康相关社会需求福利

OHP 为会员提供健康相关社会需求（HRSN）福利。与健康相关的社会需求是影响个人健康的基本需求。HRSN 福利帮助符合条件的会员满足以下基本需求：

- 营养
- 住房
- 在任何天气或气候条件下保持健康
- 帮助获得其他福利

什么是 HRSN 营养福利？

医疗定制膳食（MTM）

医疗定制膳食适用于需要营养支持以改善疗效的健康状况患者。

俄勒冈州健康计划 MTM 需要会员的医疗保健提供者将其转介给注册营养师。营养师将为会员制定营养护理计划。如果确定会员需要 MTM，会员的 CCO 或开放卡医疗保健提供者将为他们联系 MTM 提供者。膳食将根据会员的具体健康状况进行定制。

营养教育

这项福利可以帮助会员学习如何做出明智的选择并通过营养改善健康。

谁有资格获得 HRSN 营养福利？

每项福利都有不同的要求。但您必须是俄勒冈州健康计划会员方可有资格获得这些福利。并非所有 OHP 会员都有资格。有些人可能符合所有福利的资格，有些人可能只符合一项福利的资格，又或者有些人根本不符合任何福利资格。

有关每项福利资格的具体详情，请参阅第 3-5 页。

如何申请协调护理组织（CCO）会员

- 请访问 [CCO 网页](#)，了解如何联系您的 CCO。

对于非 CCO 的会员

- 请拨打 888-834-4304 或发送电子邮件至 ORHRSN@Acentra.com 与护理协调员联系。

要了解是否为 CCO 会员，请致电 OHP 客户服务部 1-800-273-0557 或发送电子邮件至 Ask.OHP@odhsoha.oregon.gov。了解更多信息

- 访问 [HRSN 营养网页](#)，了解有关营养和其他 HRSN 福利的更多信息。
- 发送电子邮件至 1115Waiver.Renewal@odhsoha.oregon.gov 联系我们。

符合 HRSN 营养福利的资格

要获得 HRSN 营养福利，相关人士必须是 OHP 会员。每项福利都有具体要求。

福利：医疗定制膳食

医疗定制膳食适用于需要营养支持以改善健康状况的患者。

要符合资格，相关人士必须：

- 是 OHP 会员
- 至少处于一种符合资格的生活状况 - 请参阅第 4 页的列表
- 至少有一种符合资格的健康状况 - 请参阅第 4 页的列表
- 正在经历粮食无保障状况 - 请参阅第 5 页的详情
- 有注册营养师的评估表明他们需要 MTM
- 定期与注册营养师会面，以确保 MTM 符合护理计划目标

后续步骤： 会员的 CC0 或开放卡医疗保健提供者将为其联系 MTM 提供者。膳食将根据会员的具体健康状况进行定制。

福利：营养教育

要符合资格，相关人士必须：

- 是 OHP 会员
- 至少处于一种符合资格的生活状况 - 请参阅第 4 页的列表
- 至少有一种符合资格的健康状况 - 请参阅第 4 页的列表
- 正在经历粮食无保障状况 - 请参阅第 5 页的详情

后续步骤： 会员可以向其 CC0 或开放卡提供者询问他们提供的营养教育选项。

符合资格的生活状况

会员必须至少有以下一种情况：

- 在过去 12 个月内出狱（监狱、拘留所等）
- 在过去 12 个月内离开精神健康或物质使用障碍治疗机构
- 现在或过去在俄勒冈州儿童福利系统（寄养）
- 从仅享有 Medicaid 福利转变为符合 Medicaid 及 Medicare 的资格
- 目前无家可归
- 家庭收入为其居住地平均年收入的 30% 或以下，并且缺乏防止无家可归的资源或支持（请访问 [HRSN 提供者网页](#) 以查看符合资格收入表）
- 19-20 岁的年轻成年人，患有持续的儿童期健康问题

符合资格的健康状况

会员必须具有以下健康状况之一（请参阅第 5-7 页了解每种健康状况的具体详情）：

- 复杂的身体健康状况
- 复杂的行为健康状况
- 发育或智力障碍
- 在自我照顾和日常活动方面有困难
- 遭受虐待或忽视的经历
- 65 岁或以上
- 6 岁以下
- 怀孕或在过去 12 个月内曾分娩
- 反复前往急诊室或使用危机服务

食品不安全

对会员进行粮食安全状况筛查时，必须使用[美国家庭粮食安全调查模块：六项简表](#)，以确定 HRSN 营养福利资格。

有关符合资格的健康状况的具体信息

要获得 HRSN 营养福利，会员必须至少具有以下列出的一种符合条件的状况。

复杂的身体健康状况

需要治疗的持续性、致残性、进行性或危及生命的疾病。示例可能包括急性或慢性疾病，例如：

- 出生时即患有的疾病
- 失明
- 致残性牙科疾病
- 神经系统疾病
- 心血管疾病
- 肺部疾病
- 胃肠道疾病
- 肝脏疾病
- 肾脏疾病
- 内分泌疾病
- 血液系统疾病
- 肌肉骨骼疾病
- 感染性疾病
- 癌症
- 自身免疫性疾病

- 免疫缺陷疾病

复杂的行为健康状况

- 需要治疗或支持才能实现和维持健康目标和稳定的精神健康状况或物质使用障碍。

发育或智力障碍

- 需要服务或支持才能实现和维持健康目标和稳定的智力或发育障碍。

在自我照顾和日常活动方面有困难

- 在自我护理或日常任务方面需要帮助，称为：
 - 日常生活活动（ADL）
 - 日常生活辅助活动（IADL）
- 通过以下方式之一获得 Medicaid 承保的长期服务和支持（LTSS）：
 - 俄勒冈州公共服务部（ODHS）
 - 老龄化与残疾人部门（APD）
 - 发育障碍服务办公室（ODDS）

遭受虐待或忽视

- 现在或过去遭受家庭、性或心理暴力、虐待或忽视。

65 岁或以上

- 年满 65 岁或以上。

6 岁以下

- 未满 6 岁的儿童。

怀孕或在过去 12 个月内曾分娩

- 目前怀孕或在过去 12 个月内曾分娩。

反复使用急诊室或危机服务

- 反复接受急诊科医疗护理（定义为过去 6 个月内两次或以上就诊，或过去 12 个月内四次或以上就诊）
- 过去 6 个月内经历一次危机服务或过去 12 个月内经历两次危机服务，包括：
- 行为健康流动危机服务、危机暂息服务或学校行为健康危机服务（如[俄勒冈州行政法规（OAR）411-320-0080](#) 所定义）。
 - 任何在监狱或看守所的拘留
 - 任何在紧急避难所的逗留
 - 任何在紧急寄养所的逗留
 - 在过去一年内被要求离开住房或行为医疗护理计划（庇护所、日间康复计划等）、学校或早期儿童计划

有特殊医疗护理需求的年轻人

- 有特殊医疗护理需求的年轻人（YSHCN），且具有以下临床风险因素：
 - 需要定期医疗护理的身体健康状况
 - 精神健康状况或物质使用障碍
 - 智力障碍或发育障碍
 - 需要或正接受医疗护理服务、定期用药或看治疗师。

您可免费获取此文档的其他语言版本、大号字体版本、盲文版本或您偏好的格式版本。请通过发送电子邮件至 chelsea.egbert@oha.oregon.gov 或致电 503-945-5772（语言和短信）联系 Chelsea Egbert。我们接受所有转接电话。

Medicaid Division

1115 Waiver Strategic Operations

800 NE Oregon Street

Portland, Oregon 97232

971-673-1222

<https://www.oregon.gov/oha/hsd/medicaid-policy/pages/hrsn.aspx>

