

Fact Sheet CYSHCN

Programa para niños y jóvenes con necesidades especiales de salud.
(CYSHCN)

Descripción

En todo el estado, el programa (CYSHCN) proporciona ayuda a individuos que tengan o estén en riesgo de contraer una enfermedad, defecto o condición médica que impida su crecimiento y desarrollo normal y que requieran más servicios médicos que otros niños y jóvenes. Este servicio es disponible a todos los menores de veintiún años. El programa se enfoca en la identificación temprana del problema y en coordinar los servicios a estos individuos que medicamente sean elegibles a ellos. Para pago, como último recurso, el programa (CYSHCN) cuenta con un fondo limitado para diagnósticos necesarios y servicios médicos, para aquellos individuos cuyas familias estén en situación económica limitada y puedan demostrarlo.

Elegibilidad.

Requisitos necesarios :

- Ser residentes de Missouri
- Ser menores de 21 años
- Tener una condición especial de salud tal como parálisis cerebral, quiste fibroso, fisura de paladar y labio, problemas auditivos, hemofilia, paraplejia, cuadriplejia, convulsiones, espina bífida y daño cerebral causado por un trauma.
- Prueba de los requisitos económicos estipulados para poder obtener los servicios. (los ingresos familiares deben de estar en o mas abajo que el 185% de la guía federal de la pobreza)

Servicios

El programa (SYSHCN) proporciona dos servicios básicos:

- Coordinación de servicios es proporcionada a todos los participantes sin tomar en cuenta su estatus económico.
 - ◆Identificación y localización de lugares de servicios, incluyendo referencias y solicitudes.
 - ◆Determinación de elegibilidad de los servicios.

- ◆Evaluación de las necesidades.
- ◆Identificación de recomendaciones medicas, recursos y accesos a ellos.
- ◆Apoyo familiar
- ◆Desarrollo e implementación del plan de servicio.
- ◆Evaluación y monitoreo.
- ◆Transición y cierre.

•Apoyo financiero limitado para diagnósticos y tratamientos médicos para aquellos participantes cuyas familias tengan y proporcionen verificación de ingresos limitados, según lo establecido por la guía federal.

◆Este apoyo financiero puede incluir pero no están limitado a: visitas medicas, cuidados de emergencia, hospitalización, cirugía sin hospitalización, recetas medicas, estudios de diagnostico, ortodoncia (solo para aquellos con fisura de paladar o labio), terapia (física, ocupacional, de lenguaje y respiratoria), equipo medico, aparatos ortopédicos, aparatos auditivos, formulas alimenticias y provisiones de mercancía para incontinencia.

El programa (CYSHCN)paga solo cuando ya no hay otro recurso. Hay que investigar todas las posibilidades económicas antes de acudir a los fondos del programa (CYSHCN). El coordinador de servicios ayudara a los familiares o directamente al interesado a obtener información de los recursos y seguimientos médicos.

Special Health Care Needs
PO Box 570
Jefferson City, MO 65102-0570

Teléfono: (573) 751-6246
Sin Costo: (800) 451-0669

<http://health.com.gov/living/families/shcn/>