



CYBHI FREQUENTLY ASKED QUESTIONS FOR PARENTS & CAREGIVERS

California Youth Behavioral Health Initiative (CYBHI)
Fee-for-Service Program



Norwalk-La Mirada Unified School District (NLMUSD) participates in the CYBHI program to access funds that allow us to provide mental health and emotional well-being services to students at school, at no cost to your family.



WHAT IS CYBHI?

CYBHI is a program from the State of California that requires health plans and insurers to reimburse public schools for certain mental health and emotional well-being services provided to students under the age of 26. This helps our schools maintain and expand these services for all students.



WHY DOES NLMUSD PARTICIPATE?

We participate to access available funds that allow us to maintain and expand mental health and well-being services for our students. Your consent helps ensure this vital funding for our schools.



WHY AM I BEING ASKED TO COMPLETE A CONSENT FORM?

Your consent allows us to share your child's health information with your health plan so we can bill Medi-Cal or the CYBHI program. This helps us receive reimbursement for eligible services your child receives at school, at no cost to you. You will never be billed for these services. Your consent is voluntary and you may revoke it at any time.



WILL THIS COST ANYTHING FOR MY FAMILY?

NO. Health plans and insurers will pay for mental health services your child receives at school.

- ✓ There will be no co-pays, deductibles, or other costs for you or your family.
- ✓ These services are completely free.
- ✓ These school-based services will **NOT** affect your child's health coverage.



WHAT INFORMATION WILL BE SHARED? IS IT CONFIDENTIAL?

Only the information necessary for billing and reimbursement will be shared.

All information is kept confidential and protected by federal privacy laws, including FERPA (Family Educational Rights and Privacy Act) and HIPAA (Health Insurance Portability and Accountability Act).



WHAT HAPPENS IF I DON'T HAVE INSURANCE OR DON'T GIVE CONSENT?

- Your child will still receive mental health services at school, at no cost.
- If you do not provide your health insurance information, our school will not be able to access these important funds to maintain and expand services for everyone.
- If your child is eligible for special education services (IEP or IFSP), your eligibility for those services will **NOT** be affected by your decision.



DOES SIGNING THE FORM ENROLL MY CHILD IN MENTAL HEALTH SERVICES?

No. Signing the consent form does **NOT** enroll your child in services. It simply allows us to bill Medi-Cal or your health plan for eligible mental health services your child may receive at school. You will continue to decide which services are right for your child.



QUESTIONS?

Please contact your child's site administrator or the district school office.



Call (562) 210-2326
or email bgiron@nlmusd.org
for more information.



For more information
about the initiative, visit:
[CYBHI Fee Schedule Program — DHCS](#)



CYBHI PREGUNTAS FRECUENTES PARA PADRES Y CUIDADORES

Iniciativa de Salud Conductual Infantil y Juvenil (CYBHI)
Programa de Tarifa por Servicios



Norwalk-La Mirada Unified School District (NLMUSD) participa en el programa CYBHI para obtener fondos que nos permiten ofrecer servicios de salud mental y bienestar emocional a los estudiantes en la escuela, sin costo para su familia.



1 ¿QUÉ ES CYBHI?

CYBHI es un programa del estado de California que requiere que los planes de salud y aseguradoras reembolsen a las escuelas públicas por ciertos servicios de salud mental y bienestar emocional proporcionados a estudiantes menores de 26 años. Esto ayuda a que nuestras escuelas puedan mantener y expandir estos servicios para todos los estudiantes.



2 ¿POR QUÉ NLMUSD PARTICIPA?

Participamos para acceder a fondos disponibles que nos permiten mantener y ampliar servicios de salud mental y bienestar para nuestros estudiantes. Su consentimiento nos ayuda a asegurar esta financiación vital para nuestras escuelas.



3 ¿POR QUÉ ME PIDEN COMPLETAR UN FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO?

Su consentimiento nos permite compartir y acceder a la información de seguro de salud de su hijo/a para que podamos facturar a Medi-Cal o al programa CYBHI. Esto nos ayuda a obtener reembolso por los servicios elegibles que su hijo/a recibe en la escuela, sin costo para usted. Usted nunca será cobrado por estos servicios. Su consentimiento es voluntario y puede revocarlo en cualquier momento.



4 ¿COSTARÁ ALGO A MI FAMILIA?

NO. Los planes de salud y aseguradoras pagarán por los servicios de salud mental que su hijo/a recibe en la escuela.

- ✓ No habrá copagos, deducibles u otros costos para usted o su familia.
- ✓ Estos servicios son completamente gratuitos.
- ✓ Estos servicios en la escuela **NO** afectarán la cobertura de salud de su hijo/a.



5 ¿QUÉ INFORMACIÓN SE COMPARTIRÁ? ¿ES CONFIDENCIAL?

Solo la información necesaria de los registros educativos y de salud de su hijo/a se compartirá para fines de facturación y reembolso. Toda la información se mantiene confidencial y está protegida por las leyes federales de privacidad, incluyendo FERPA (Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia) y HIPAA (Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos).



6 ¿QUÉ PASA SI NO TENGO SEGURO O NO DOY MI CONSENTIMIENTO?

- Su hijo/a seguirá recibiendo servicios de salud mental en la escuela sin costo.
- Si no proporciona la información del seguro de salud de su hijo/a, nuestra escuela no podrá acceder a estos fondos importantes para mantener y ampliar los servicios para todos.
- Si su hijo/a es elegible para servicios de educación especial (IEP o IFSP), su elegibilidad para esos servicios **NO** se verá afectada por su decisión.



7 ¿EL FORMULARIO INSCRIBE A MI HIJO/A EN SERVICIOS DE SALUD MENTAL?

No. Firmar el formulario de consentimiento **NO** inscribe a su hijo/a en servicios. Simplemente nos permite facturar a Medi-Cal o a la aseguradora por los servicios de salud mental elegibles que su hijo/a ya recibe en la escuela. Usted seguirá decidiendo qué servicios desea para su hijo/a.

¿PREGUNTAS?

Lláme a (562) 210-2326
o mande mensaje a
bgiron@nlmsd.org

Para más información

sobre la iniciativa visite:
CYBHI Fee Schedule Program
dhsca.gov/cybhi/parents

Cada estudiante merece acceso
al apoyo que necesita.

¡Trabajemos juntos por el bienestar
de nuestros niños y jóvenes!