MI Choice Waiver Справочник участника



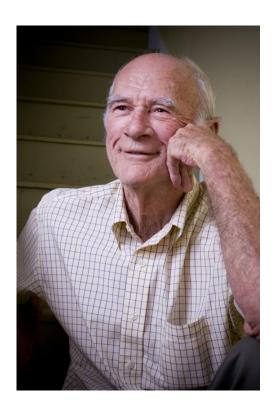
Департамент здравоохранения и социального обеспечения штата Мичиган (MDHHS) не допускает дискриминации в отношении какого-либо лица или группы лиц по признаку расы, религии, возраста, национального происхождения, цвета кожи, роста, веса, семейного положения, генетической информации, пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или выражения, политических убеждений, инвалидности, программы здравоохранения или мероприятий.

DCH-1433 (rev 1/19)

Справочник участника программы MI Choice

Это руководство о ваших правах и обязанностях, когда вы выбираете программу MI Choice. Пожалуйста, прочитайте эту брошюру и сохраните ее. В ней есть полезные вещи, которые вы должны знать как участник программы.

Если у вас есть какие-либо вопросы о том, что вы прочитали, обратитесь к координатору службы поддержки.



Примечание. Ваш координатор поддержки должен также предоставить вам Соглашение о конфиденциальности MDHHS для программ федеральной системы медицинской помощи неимущим, и других программ медицинской помощи вместе с данным руководством. Вы также можете просмотреть Соглашение о конфиденциальности в Интернете по адресу www.michigan.gov/hipaa.

Справочник участника программы MI Choice

Содержание

Основы программы MI Choice	4
Чего ожидать	5
Оценка	5
Организация услуг	5
Частота выхода на связь с координаторами	5
Личностно-ориентированное планирование	6
Самоопределение	6
Знайте свои права	7
Участники программы MI Choice имеют право: Error! Bookmark n	ot defined
Ваши обязанности	8
Участники программы обязаны:	8
Информирование о выборе: варианты долгосрочного ухода, финансируемые федераль	
системой медицинской помощи неимущим в Мичигане	
Обеспечение качества / Консультирование	10
Жестокое обращение и пренебрежение	11
Меня оскорбляют?	11
Чтобы сообщить о нарушении, звоните:	12
Чтобы сообщить о мошенничестве::	12
Готовность к чрезвычайным ситуациям:	14
Предварительные указания	16
Жалобы и апелляции	17
Уведомление о соответствии требованиям Раздела II Закона об американцах-инвалида	ıx (ADA) 17
Подтверждение об ознакомлении	18

Основы программы MI Choice

Программа MI Choice представляет собой оказание услуг и поддержки людей в их домах. Вы можете проживать в частном доме, квартире, кондоминиуме, приемной семье для взрослых или доме для престарелых. Услуги MI Choice недоступны для людей, которые живут в частных медицинских учреждениях.

Участниками программы могут стать взрослые люди в возрасте от 18 лет и старше, которые нуждаются в услугах, подобных тем, которые предоставляются в доме престарелых. Если вы моложе 65 лет, то для того чтобы воспользоваться программой выбора, вам необходимо иметь инвалидность.. Также, вы должны иметь право на получение медицинской помощи для неимущих.

Когда вы регистрируетесь как участник программы, вы все еще можете пользоваться услугами федеральной программы медицинской помощи неимущим, вместе с услугами программы MI Choice:

- Дневной уход для взрослых
- Услуги по поддержке домашнего хозяйства
- Работник общественного здравоохранения
- Поддержка личной самообеспеченности
- Общественный транспорт (медицинский или немедицинский)
- Консультирование
- Адаптирование условий окружающей среды
- Фискальный посредник
- Товары и услуги
- Домашняя еда
- Система личного реагирования на чрезвычайные ситуации
- Профилактический уход
- Частный / Респираторный уход
- Временное облегчение
- Специализированное медицинское оборудование и материалы
- Координирование
- Повышение квалификации

В штате Мичиган есть 20 агентств, которые могут зарегистрировать вас в программе МI Choice. Эти агентства могут помочь вам решить, какие услуги МI Choice для дома и на уровне сообщества вам подходят. У каждого из них есть контракт с Департаментом здравоохранения и социального обеспечения штата Мичиган.



Что ожидать

Оценка

Медсестра и социальный работник встретятся с вами, друзьями или членами семьи, которых вы пожелаете включить в действие программы. Мы называем этих специалистов «координаторами поддержки», потому что они помогут вам получить услуги и поддержку, необходимые вам, чтобы находиться дома. Вам нужно будет рассказать им, как вы делаете такие вещи, как купание, еда и одевание каждый день. Они будут спрашивать вас о людях, которые помогают вам делать эти вещи. Координаторы поддержки предложат другие услуги, которые могут вам помочь. Вы выбираете те виды поддержки или услуг, которые нужны непосредственно вам, и можете сделать свои собственные предложения.

Организация услуг

После того, как вы выберете услуги, которыми хотите воспользоваться, координаторы службы поддержки позаботятся о том, чтобы вы начали их получать. Они будут работать совместно с вашими друзьями и членами семьи, чтобы вы могли быть уверены, что они все также продолжают помогать вам. Цель MI Choice сделать так, чтобы родным и близким было легче помогать вам, и вовсе не претендует на их полную замену.

Если в том месте где вы живете уже есть люди оказывающие те или иные услуги, и регулярно вас навещают, например врачи, парикмахеры, мастера маникюра, церковные работники, физиотерапевты и другие, вы можете сами выбрать когда вы хотите получать от них те или иные услуги, или же поменять того или иного специалиста по мере необходимости. Вы можете также отказаться от их услуг в любое время.

Частота выхода на связь с координаторами

Вы и ваш координатор поддержки решаете, как часто вам следует звонить, чтобы убедиться, что у вас все хорошо. Обычно они звонят примерно раз в месяц. Они также будут приходить к вам домой пару раз в год или так часто, как вы захотите. Они позаботятся о том, чтобы вам были оказаны все необходимые услуги и поддержка. Вам следует сообщить им о любых ваших проблемах или требуемых изменениях в порядке оказания услуг. - 5-



Личностно-ориентированное планирование

Личностно-ориентированное планирование - это способ обсуждать и планировать свою жизнь. Он заключается в том, что вы можете сделать, то что хотите, чтобы ваша жизнь была похожа на тот идеал, к которому вы стремитесь. Данный метод опирается на ваши сильные стороны и уделяет особое внимание вашему выбору и предпочтениям.

При личностно-ориентированном планировании вы выбираете, кого пригласить на ваши совещания по планированию. Вы выбираете, какие услуги вы хотите получать, кто будет предоставлять эти услуги, а также когда и как их предоставлять. Ваш координатор поддержки поможет вам разработать план, который



позволит вам оставаться дома и быть частью вашего сообщества.

Самоопределение

Некоторые люди хотят контролировать больше, чем то, что включено в их план. Они хотят контролировать свой бюджет, организовывать свои услуги и нанимать своих помощников. Самоопределение - это способ для людей получить необходимый уровень контроля и ответственности за свои услуги и поддержку.

Вы можете попросить вашего координатора поддержки для получения дополнительной информации об опции самоопределения.

Знай свои права

Участники MI Choice имеют право:

- На достойное и уважительное обращение со стороны людей которые вам помогают
- Быть свободными от злоупотреблений, ограничений, уединения и неправомерного использования вашей собственности.
- Выбирать, где в сообществе вы хотели бы получать услуги и поддержку.
- Выбирать услуги и поддержку, включенные в ваш план, и участвовать в разработке этого плана.
- На уважение к своим культурным потребностям и религиозным убеждениям.
- На вовлечение кого-нибудь в процесс планирования своего обслуживания.
- На получение полной копии вашего плана услуг и поддержки.
- На ознакомление с услугами и поддержкой, предлагаемыми в вашем плане, и возможности отказаться от любого из них.
- На предложение альтернативных вариантов услуг вместо тех, которые вы не хотите включать в свой план обслуживания.
- Сохранять конфиденциальность своих медицинских, социальных и финансовых сведений.
- Отказаться предоставить любую информацию, которой вы не хотите делиться. (Некоторая информация необходима, чтобы убедиться, что вы подходите для участия в программе. Если вы откажетесь предоставить эту информацию, вы, возможно, не сможете участвовать в программе.)
- Спросить или попросить копии соглашений у вашего координатора поддержки.
- Спросить о затратах, полномочиях работников и о том, как за ними осуществляется надзор.
- Получать детализированную информацию о состоянии счета за ваши услуги, независимо от того, как эти счета оплачиваются.
- Обратиться к координатору поддержки с вопросами или жалобами.
- Подать жалобу, если вы недовольны вашей поддержкой и услугами или кем то из работников.
- Обжаловать отрицательные решения, принятые в отношении услуг, которые вы получаете, или вашего права на участие.



Ваши обязанности

Участники MI Choice обязаны:

- Выбрать услуги и поддержку, включаемые в ваш план обслуживания, помогать разработать этот план и узнать, что входит в этот план.
- Сообщать своему координатору поддержки об изменениях в тех или иных деталях плана обслуживания.
- Сообщать координатору поддержки о других услугах и поддержке, которые могут у вас быть.
- Сообщать координатору поддержки о любой другой имеющейся у вас страховке
- Знать информацию в этом руководстве.
- Задавать вопросы или дать нам знать, если вы чего-то не понимаете.
- Быть доступны к получению услуг.
- Сообщать нам как можно скорее, в случае если вы не можете получить ту или иную услугу.
- Хранить ценные вещи, такие как сувениры, деньги, кредитные карты, ювелирные изделия, огнестрельное или иное оружие, в надежном месте.
- Сообщать своему координатору поддержки, если вас что либо беспокоит в своих работниках.
 - Убедитесь, что ваш дом безопасен и не угрожает людям, которые вам помогают. Это включает:
 - О Уважительное отношение к работникам, которые приходят в ваш дом.
 - Не оскорблять ни физически, ни морально людей, пытающихся вам помочь.
 - Не используйте ненормативную лексику по отношению к людям, которые пытаются вам помочь.
 - Держите домашних животных снаружи или иным образом в безопасности, чтобы ваш работник мог предоставить вам необходимые услуги и поддержку.
 - О Быть ответственным владельцем огнестрельного или иного оружия. Это означает, что все имеющееся у вам оружие не будет представлять какую бы то ни было угрозу, предназначенную или непреднамеренную, людям, помогающим вам.
 - О Убедитесь, что в вашем доме не происходит незаконных или противоправных действий. Некоторые люди, которые приходят к вам домой, должны будут сообщить об этом в Службу защиты взрослых.

Информирование о выборе: Варианты долгосрочного медицинского ухода за неимущими в Мичигане

Варианты долгосрочного медицинского ухода за неимущими в Мичигане

В Мичигане есть много вариантов для людей, имеющих право на получение услуг по программе медицинского ухода за неимущими, которым необходимы долгосрочные услуги и поддержка. Они включены в список ниже. Если вам нужна дополнительная информация о любом из этих вариантов, обратитесь к координатору поддержки. Также важно сообщить координатору службы поддержки, используете ли вы какие-либо из этих вариантов сейчас или в будущем.

- Приемная семья для взрослых
- Дома для престарелых
- Хоспис
- Оказание медицинской помощи на дому
- Дом престарелых
- Помощь по дому
- MI Choice
- Программа комплексного ухода за пожилыми людьми (РАСЕ)
- MI Health Link
- Habilitation Waiver

Обратите внимание: если вы регистрируетесь в MI Choice, вы также не можете одновременно пользоваться услугами дома престарелых, справкой по дому, РАСЕ, MI Health Link или услугой поддержки Habilitation Waiver. Вы можете выбрать только ОДНУ программу из перечисленных одновременно.

Если вам 55 лет или больше, и вы получаете услуги по долгосрочному уходу, возможно, вы имеете право на восстановлению недвижимости. Свяжитесь с вашим координатором поддержки для получения дополнительной информации.



Обеспечение качества / Консультирование

Программа MI Choice опирается на помощь и вклад участников, их членов семьи и адвокатов. Существуют рабочие группы в местных агентствах по отказу от прав на уровне штатов, которые встречаются в течение года, для того чтобы обсудить программу и способы ее улучшения. Если вы или ваш знакомый хотите присоединиться к одной из этих групп, сообщите об этом своему координатору поддержки. Всегда необходимы люди, которые хотят помочь обсудить пути улучшения программы MI Choice.

Для получения дополнительной информации об участии:

(Поместите информацию о местных консультативных группах потребителей здесь.)

Совместное управление контроля качества программы MI Choice

Ежеквартальные встречи в Лансинге

Свяжитесь с вашим координатором поддержки для получения дополнительной информации

Или позвоните по номеру 517-241-8474 или отправьте электронное письмо по адресу mdhhs-michoice@michigan.gov

Злоупотребление и пренебрежение

Каждый заслуживает того, чтобы чувствовать себя в безопасности от вреда заслуживает уважительное отношение.

Каждая женщина, мужчина и ребенок имеют право чувствовать себя в безопасности от физического, эмоционального, психического и словесного вреда от тех, с кем они живут, от тех, кто о них заботится, и от тех, кто ежедневно общается с ними.

Меня оскорбляют?

Пожалуйста, подумайте о том, как с вами обращаются.

Кто-то ...

- смущает вас или смеется над вами на глазах у других?
- вы чувствуете, неуверенность в себе из за чьих то действий?
- по отношению к вам используется тактика угроз и запугивания?
- к вам относятся грубо (толкают, хватают, бьют, зажимают, толкают и т.д.)?
- обвиняют вас в том, как они себя чувствуют или действуют?
- заставляют вас чувствовать безнадежность?
- мешают вам делать то, что вы хотите делать, например, проводить время с друзьями и семьей?
- ограничивают ваше использование телефона?
- ломают вспомогательные устройства или отказывают в медицинской помощи?

Вы...

- иногда боитесь действий другого человека?
- постоянно оправдываетесь за чужое поведение?
- верите, что вы можете помочь другому человеку измениться, только если вы что-то измените в себе?
- стараетесь не делать или говорить то, что, по вашему мнению, может вызвать конфликт?
- всегда делаете то, что хочет другой человек вместо того, что вы сами хотели бы сделать?

Если вы ответили утвердительно на любой из этих вопросов, пожалуйста, поговорите с кем-нибудь.

Без посторонней помощи злоупотребления в ваш адрес будут продолжаться

Если вы находитесь в непосредственной опасности, звоните 911!

Чтобы сообщить о нарушении, позвоните:

Централизованное управление против злоупотреблений и пренебрежения в штате

1-(855)-444-3911

- Анонимность
- Бесплатность
- 24 часа / 7 дней
- Эмоциональная поддержка
- Информирование
- Сообщение в службу защиты взрослых

Ваши координаторы поддержки уполномочены государством сообщать о злоупотреблениях, пренебрежении и эксплуатации.

Это означает, что они должны сообщить Службе защиты взрослых или другому агентству, если по их мнению кто-то может причинить вам вред, не заботясь о вас, как планировалось, или использует вас в своих целях.

Для получения дополнительной информации позвоните своему координатору поддержки. Вы также можете связаться с этими организациями:

Национальный центр жестокого обращения с пожилыми людьми (NCEA) - www.ncea.aoa.gov или

1-855-500-3537 (ELDR)

Ageless Alliance - http://www.agelessalliance.org или 1-844-992-4353

Чтобы сообщить о мошенничестве:

Сообщите о мошенничестве с программой медицинской помощи неимущим в Управление Генерального инспектора Департамента здравоохранения и социального обеспечения штата Мичиган, позвонив по номеру (855) 643-7283, или онлайн по адресу www.michigan.gov/fraud, или в письменном виде по адресу:

Офис Генерального инспектора

PO Box 30062

Лансинг, МИ 48909

Готовность к чрезвычайным ситуациям:

Будьте бдительны и избегайте опасных для жизни ситуаций!

СОБЕРИТЕ КОМПЛЕКТ АВАРИЙНОГО СНАБЖЕНИЯ

Будьте готовы использовать этот комплект, исходя из необходимости продержаться самостоятельно минимум три дня, а может и дольше. Хотя есть много вещей, которые могут быть для вас более комфортными, в первую очередь позаботьтесь сначала о пресной воде, еде и чистом воздухе.

Рекомендуемые материалы для включения в базовый комплект:

- Вода: один галлон на человека в день для питья и санитарии
- Нескоропортящиеся продукты: минимум 3 дня
- Фонарик и дополнительные аккумуляторы к нему
- Аптечка первой помощи
- Свисток, чтобы подать сигнал о помощи
- Фильтр-маска или хлопковая футболка, чтобы помочь фильтровать воздух при дыхании
- Туалетная бумага, мешки для мусора и пластиковые пакеты для личной гигиены
- Гаечный ключ или плоскогубцы, чтобы взаимодействовать с коммунальными системами
- Радио на батарейках или с ручным управлением, а также погодное радио NOAA с тональным оповещением и дополнительными батареями
- Ручной консервный нож, если набор содержит консервы
- Пластичная пленка и клейкая лента для упаковки
- Важные семейные документы
- Товары для уникальных потребностей семьи, такие как ежедневные лекарства по рецепту или корм для животных

Включите в набор лекарства и медикаменты: если вы принимаете лекарства, убедитесь, что у вас есть достаточно, чтобы пользоваться ими как минимум неделю. Это включает в себя также и медицинские процедуры. Держите при себе копию ваших рецептов и дозировки или информации о лечении.

Включите в набор документы: сделайте копии важных документов и положите их в свой аварийный комплект. Включите в набор семейные, медицинские и налоговые записи , завещания, прочие документы, номера социального страхования, информацию о начислениях и банковских счетах.

Включите в набор дополнительные предметы: Если вы используете очки, слуховые аппараты и батарейки для слуховых аппаратов, батарейки для инвалидных колясок или кислород, убедитесь, что в вашем аварийном комплекте всегда есть данные предметы. Кроме того, имейте при себе копии вашей медицинской страховки,и карточек участника программ медицинской помощи неимущим.

Для получения дополнительной информации позвоните своему координатору поддержки, посетите сайт ready.gov или позвоните по телефону 1-800-BE-READY.

Предварительные указания

Предварительные указания являются юридическими документами. Это ваш способ рассказать вашей семье, друзьям и медицинским работникам о ваших пожеланиях по уходу в конце жизни. Существует два типа предварительных указаний.

Долгосрочная доверенность на медицинское обслуживание (DPOA-HC). В этом юридическом документе указывается, что другое лицо должно принимать решения о вашем здоровье, когда вы не в состоянии. Это называется «прокси здравоохранения». Прокси должен быть тем, кто будет следовать вашим пожеланиям.

Декларация «Не реанимировать» (DNR) - Этот юридический документ позволяет другим знать, что вы не хотите, чтобы кто-либо пытался реанимировать вас, если вы перестанете дышать или если ваше сердце остановится.

«Живая воля» не является юридически обязательным предварительным указанием в Мичигане. Однако иногда "жизненная воля" используется вместе с действительной доверенностью на медицинское обслуживание, чтобы помочь адвокату пациента, указанному в DPOA-HC, как можно четче понять ваши пожелания.

Вы должны сообщить своему координатору поддержки, если у вас есть предварительное указание. Отказное агентство сохранит копию в вашей записи. Вы и ваш DPOA также должны хранить копию дома в безопасном месте. Если у вас есть какие-либо вопросы относительно предварительных указаний или если вам нужна помощь в поиске формы предварительного указания, позвоните своему координатору поддержки.



Жалобы и апелляции

Жалобы:

Если вы недовольны своими услугами, вы можете подать жалобу. Вы можете подать жалобу на то, как с вами обращаются, или как ваш работник выполняет свою работу. Агентство по отказу должно сообщить вам, как подать жалобу, и может помочь вам заполнить формы. Агентство по отказу сообщит вам, что они получили вашу жалобу, и будет работать с вами для разрешения вашей жалобы. У агентства по отказу есть 90 дней для рассмотрения вашей жалобы.

Апелляции:

Вы можете обжаловать любое решение касательно ваших услуг и поддержке, которое принимает ваше отказное агентство. Это включает отказ от запрашиваемой вами услуги, а также сокращение, приостановку или прекращение использования уже имеющихся у вас услуг. Когда агентства по отказу принимают эти решения, они должны отправить вам письмо под названием «Определение неблагоприятной выгоды». Это письмо содержит информацию об изменениях в ваших услугах и ваших правах. Если вы не согласны с изменениями или принятым решением, вы можете подать апелляцию.

Важно, чтобы вы обратились с апелляцией в течение 60 дней от даты получения письма о назначении неблагоприятной выгоды. Вы можете подать апелляцию в устной или письменной форме. Когда вы делаете устный запрос, вы должны повторить его в письменном виде. В письме подробно объясняется этот процесс. Ваш поставщик услуг или уполномоченный представитель может также подать апелляцию от вашего имени. Если кто-то подает апелляцию за вас, вы должны дать ему или ей письменное согласие на это. Если вы не предоставите это согласие, агентство по отказу отклонит запрос на апелляцию.

Если вы хотите, чтобы положенные вам услуги предоставлялись без каких-либо изменений при подаче апелляции, вы должны подать апелляцию до даты вступления этих изменений в силу (обычно через 12 дней после даты, указанной в письме). Когда вы это сделаете, ваши услуги не изменятся, пока не будет принято решение по вашей апелляции.

Агентство по отказу должно принять решение и отправить вам письмо, сообщающее вам об этом, в течение 30 дней со дня, когда вы подаете апелляцию. Письмо, которое они отправляют, называется Уведомлением о разрешении апелляции.

Вы можете запросить быструю апелляцию, если считаете, что изменения в ваших услугах повредят вам. Если удовлетворена быстрая апелляция, агентство по отказу должно принять решение и отправить вам Уведомление о разрешении апелляции в течение 72 часов. В тех случаях, когда вам может понадобиться более 72 часов, агентство по отказу может попросить более длительное время для принятия решения.

(Поместите особенную информацию об апелляциях и жалобах агентства по отказу здесь.)

Государственные беспристрастные слушания:

В двух ситуациях вы можете попросить о проведении беспристрастного слушания на уровне штата.

 Вы получаете Уведомление о разрешении апелляции, которое не в вашу пользу

Агентство по отказу отправит вам информацию о том, как подать запрос на слушание, с вашим уведомлением о разрешении апелляции. Если вы не попросите о проведении беспристрастного слушания на уровне штата, ваши услуги изменятся в соответствии с планом.

Вы можете запросить проведение беспристрастного слушания на уровне штата в течение 120 дней с даты уведомления о решении по апелляции. Вы можете оставить свои услуги без изменений только в том случае, если вы попросите о слушании в течение 12 дней с момента получения уведомления о решении по апелляции И попросите сохранить ваши услуги. Если вы не попросите о проведении беспристрастного слушания на уровне штата в течение 12 дней или не попросите о продолжении предоставления своих услуг, агентство по отказу внесет изменения в соответствии с планом.

 Вы запросили апелляцию, но агентство по отказу не приняло решение в течение 30 дней или 45 дней, если продление было предоставлено.

Для получения дополнительной информации о беспристрастных слушаниях штата вы можете обратиться в Административную систему штата Мичиган по телефону **1 (877) 833 - 0870.**

Уведомление о соответствии требованиям раздела II Закона об американцах-инвалидах (ADA)

Департамент здравоохранения и социального обеспечения штата Мичиган не допускает дискриминации по признаку инвалидности в отношении доступа к своим программам, услугам или видам деятельности.

Вопросы, жалобы или заявки на дополнительную информацию относительно ADA могут быть направлены к вашему координатору поддержки.

Министерство юстиции США также предоставляет информацию об ADA по адресу http://www.ada.gov/ или по бесплатной информационной линии ADA по телефону 18005140301 (голосовая связь) или 18005140383 (телетайп).



Подтверждение об ознакомлении

Я получил Справочник участника программы MI Choice. Мне сообщили о моих правах и обязанностях как участника программы. Я знаю информацию о злоупотреблениях и пренебрежении, жалобах и апелляциях, предварительных распоряжениях и самоопределении. Я также знаю о моих правах на конфиденциальность. Я понимаю, что я должен сохранить это руководство для дальнейшего использования. Я могу попросить другую копию руководства в любое время.

Подпись	Дата
Полное имя	
Заверитель агентства по отказу	Дата
Полное имя	