

지부:
전화번호 :

통지: APD0070B

프로그램:

담당자:

해당 사례 번호:

해당 사례 이름:

통지 날짜:

효력 발생일:

서비스 적격성 검토 통지

메디케이드 서비스의 적격성 검토 기한은 _____입니다. 해당 사례 관리자는 귀하의 치료 요구 사항을 검토하기 위해 곧 귀하에게 연락해 귀하와 만날 시간을 정할 것입니다.

이모임에서 귀하와 귀하의 해당 사례 관리자는 귀하의 치료 요구 사항과 진행 중인 서비스에 대해 이야기할 것입니다. 또한 가족을 비롯해 생활에 도움을 주는 사람들과 함께 하는 것이 좋습니다.

정확한 평가를 위해서 귀하의 치료 요구 사항을 사실 그대로 보고하는 것이 중요합니다. 도움이 필요한 기간과 치료 빈도를 비롯해 어떤 종류의 치료가 필요한지 논의할 준비를 하십시오. 해당 사례 관리자와 만나기 전에 치료 요구 사항을 문서화하는 것이 도움이 될 수 있습니다 , 전에 상담하기 편한 날짜와 시간을 요청할 수 있습니다. 평가는 특별한 경우를 제외하고 근무일과 근무 시간에 귀하의 집에서 이뤄집니다.

귀하에 대한 검토 또는 서비스 계획에 동의하지 않는 경우 해당 사례 관리자와 상의하시기 바랍니다. 결정에 이의를 제기하기 위해 공청회를 요청할 수도 있습니다.

다음은 평가 중 예상할 수 있는 몇 가지 사항입니다.

- 해당 사례 관리자는 다른 사람의 어떤 도움이 필요한지에 관한 다양한 질문을 할 수 있습니다. 이러한 질문 중 일부는 매우 개인적인 주제로 불편할 수 있습니다. 하지만이 정보는 귀하가 메디케이드 서비스를 받을 자격이 있는지 해당 사례 관리자가 판단하는 데 도움이 될 것입니다. 해당 사례 관리자는 귀하에게 배려와 존중심 있는 태도로 관련 질문을 할 것입니다.
- 해당 사례 관리자가 묻는 질문은 다른 사람의 도움이 얼마나 자주 필요한지를 포함한 질문입니다.
- 해당 사례 관리자에게 귀하의 집 주변을 보여주는 것이 도움이 될 수 있습니다. 이를 통해 관리자는 귀하의 치료 요구 사항을 더 잘 이해할 수 있습니다.

- 귀하의 허락 하에 해당 사례 관리자는 귀하가 필요한 도움에 대한 추가 정보를 제공하도록 다른 사람에게 요청해야 할 수 있습니다. 또한 관리자는 의료 기록을 요청할 수도 있습니다.

다음은 평가가 완료된 후 예상할 수 있는 몇 가지 사항입니다.

- 귀하가 받는 서비스에 변경 사항이 있는 경우, 결정이 내려진 이유를 알려주는 정보를 받게 됩니다. 문의 사항은 해당 사례 관리자에게 문의하십시오.
- 귀하가 여전히 서비스를 받을 자격이 있는 경우, 살펴보고 서명하여 가능한 한 빨리 해당 사례 관리자에게 반송해야 하는 몇 가지 서류를 받게 됩니다.
- 귀하 및 귀하의 해당 관리자는 귀하가 필요로 하는 도움을 받을 수 있도록 최선의 방법으로 협력할 것입니다. 여기에는 사용 가능한 모든 선택안에 대한 논의가 해당될 것입니다.
- 귀하가 자격이 있고 자택에서 유급 치료를 받기로 결정한 경우, 해당 사례 관리자는 치료를 받을 수 있는 시간을 결정합니다. 단, 시간이 더 필요한 경우 "예외"를 요청할 수 있으며, 이 요청이 승인될 경우 귀하의 필요를 충족하기 위해 추가 시간이 허용됩니다. 해당 사례 관리자는 특정 작업에 대해 도움이 필요한 기간과 빈도를 살펴봄으로써 해당 요청과 관련해 귀하와 협력할 것입니다. 해당 관리자는 관리자 및 기타 직원과 협력해 귀하가 요청한 추가 시간에 대한 자격이 있는지 결정합니다.

노인과 신체 장애가 있는 사람을 대상으로 발생한 학대를 신고합니다.

학대 신고: 1-855-503-SAFE (7233)

노인과 신체 장애가 있는 사람을 대상으로 발생한 학대에는 신체적 상해 또는 부상, 기본 치료를 제공하지 않는 행위, 재정적인 착취, 언어적 또는 정서적인 학대 등이 포함됩니다. 원치 않는 감금, 부당한 통제, 원치 않는 성적 접촉, 간병인에 의한 유기, 자기 방임 등도 포함될 수 있습니다. 귀하나 귀하가 아는 사람에게 이런 일이 발생한다면 관련내용을 신고할 수 있습니다.

신고인의 신원은 주법에 따라 보호를 받습니다. 본인의 신분 노출을 원하지 않는다면 익명으로 신고를 할 수 있습니다. 귀하의 신원은 범죄 신고 또는 판사의 명령과 같은 특정 법적 예외가 있는 경우에만 밝힐 수 있습니다.

학대 신고가 접수되면 노인 및 장애인 사무실(APD)와 지역 노인 사무실(AAA)에서 보호 서비스를 제공하고, 신고된 학대를 조사하여 학대나 방임이 발생했는지 여부를 판단하고, 범죄가 발생할 수 있는 경우 사법 당국과 협력합니다.

학대를 신고하려면 전화1-855-503-SAFE (7233) 지역 APD 또는 AAA 사무실로 연락하십시오. 지역 사무실을 찾으려면 다음을 방문하십시오.

<https://www.oregon.gov/odhs/pages/office-finder.aspx>

이 문서는 다른 언어, 대형판 인쇄물, 점자판 또는 기타 원하는 형식으로 받을 수 있습니다. 사건 담당 매니저 혹은 APD.Communications@odhsoha.oregon.gov로 이메일을 보내주십시오. 장애인을 위한 중계 서비스 또는 711번으로 전화할 수 있습니다