پایان خدمات MSSP (اطلاعیه اقدام)

نام:_____ تاریخ:_____

آدرس:_____

شناسه MSSP: _____

پاسخ: پایان مزایای برنامه خدمات چندمنظوره سالمندان (MSSP)

جناب آقا/سرکار خانم: _____

قانون رفاه و مؤسسات، مادهٔ 9560 و مواد پس از آن، اجرای برنامهٔ خدمات چندمنظورهٔ سالمندان را برای افرادی که 60 سال یا بیشتر دارند، دریافت‌کنندهٔ خدمات Medi-Cal هستند، در جامعه زندگی می‌کنند، و برای اسکان در یک مرکز مراقبت پرستاری (NF) تأیید شده یا قابلیت تأیید دارند، مجاز می‌داند. علاوه بر این، هزینه خدمات رسانی به دریافت کنندگان خدمات نمی‌تواند به طور مداوم از هزینه یک مرکز پرستاری بیشتر شود. شما تحت این قانون، خدمات MSSP را دریافت می‌کنید.

ما اطلاعات ارائه شده را بررسی کرده و مشخص کرده‌ایم که از _____ شما واجد شرایط دریافت خدمات MSSP نیستید زیرا:

2. ☐ شما در محدوده خدمات رسانی MSSP ساکن نیستید.
3. ☐ شما دیگر تمایلی به دریافت خدمات MSSP ندارید.
4. ☐ شما دیگر واجد شرایط لازم برای اسکان در مرکز سالمندان نیستید.
5. ☐ سایر موارد:_____
6. ☐ شما دیگر واجد شرایط Medi-Cal نیستید (یا نمی‌توانید سهم خود را از هزینه‌ها پرداخت کنید).
7. ☐ شما در بیمارستان یا مرکز نگهداری سالمندان پذیرش شده‌اید.
8. ☐ هزینه برآورد شده ارائه خدمات در منزل به شما، از هزینه مراقبت تمام وقت در یک مرکز سالمندان بیشتر است.
9. ☐ شرایط لازم برای دریافت خدمات درمانی Medi-Cal شما به یک کد کمکی تغییر یافته است که دیگر شما را واجد شرایط دریافت خدمات MSSP نمی‌کند.
10. ☐ شما تمایلی یا توانایی استفاده از خدمات مدیریت مراقبت را ندارید.

اگر با این تصمیم مخالف هستید، حق دارید درخواست جلسه رسیدگی عادلانه ایالتی را نزد قاضی دادگستری اداره خدمات اجتماعی ایالت کالیفرنیا داشته باشید. دستورالعمل‌های درخواست جلسه رسیدگی پیوست شده است.

قوانین ایالتی که این اقدام را الزامی می‌کنند در مقررات کالیفرنیا، عنوان 22، بخش 3، زیربخش 1، فصل 2، مادۀ 18، بند 50951؛ و همچنین در قانون رفاه و مؤسسات، مواد 10950 تا 10965 درج شده‌اند.

وضعیت تیک خورده زیر برای شما اعمال می‌شود:

1. ☐ ممکن است به شما اطمینان داده شود که قطع خدمات برنامۀ MSSP بر سایر خدمات پزشکی یا اجتماعی که از طریق برنامۀ Medi-Cal کالیفرنیا یا سایر برنامه‌های مزایای عمومی واجد شرایط دریافت آن‌ها هستید، تأثیری نخواهد گذاشت.

2. ☐ از آنجا که واجد شرایط بودن فعلی شما برای خدمات Medi-Cal به واجد شرایط بودن مداوم شما برای MSSP مرتبط است، دیگر تحت این معیار واجد شرایط Medi-Cal نخواهید بود. شما می‌توانید با دفتر رفاه محلی کانتی خود تماس بگیرید تا ببینید آیا مزایای Medi-Cal شما تحت سایر معیارهای واجد شرایط بودن قابل ادامه است یا خیر.

از مشارکت شما در MSSP متشکریم. اگر معتقدید که واجد شرایط شده‌اید، می‌توانید در آینده برای خدمات MSSP درخواست دهید.

لطفا تماس بگیرید _____ در _____ اگر سوالی دارید، بپرسید.

با احترام

_____
مدیر سایت