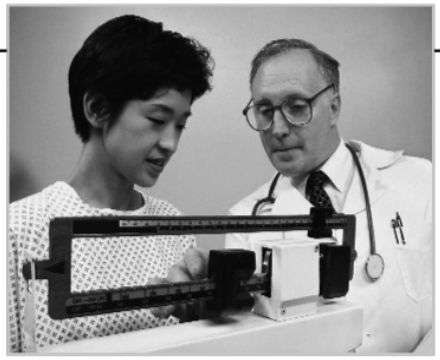

دیپارتمنت دسترسی صحت ورمونت

پروگرام مراقبت های صحی

کتاب رهنما

GreenMountainCare
A HEALTHIER STATE OF LIVING

لست مطالب

لست مطالب 2
به پروگرام Green Mountain Care خوش آمدید..... 4
نام پروگرام ها 4
کارت Green Mountain Care شما..... 4
مراقبت های صحی و ارجاعات..... 5
ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP)..... 5
مراقبت بعد از ساعت اداری 5
متخصصین 5
اگر داکتر شما Green Mountain Care را قبول نمی کند..... 5
چکاپ های منظم 6
Medicaid و داکتر دایناسور 6
پروگرام شما چه چیزی را پوشش می دهد (خدماتی که دریافت می توانید کنید) 6
پرداخت های مشترک برای Medicaid..... 7
حق بیمه ها 7
EPSDT 7
پروگرام شما چه چیزی را پوشش نمی دهد 8
دریافت خدمات تحت پوشش پروگرام های Medicaid و داکتر دایناسور 8
استثناها 8
جواز قبلی..... 9
تجهیزات طبی دوامدار (DME) 9
ادویه و جواز قبلی..... 10
موارد عاجل 11
وقتی شما باید پرداخت کنید..... 11
اگر یک بل دریافت نمایید..... 12
اگر بیمه دیگری دارید..... 12
حقوق و مسئولیت های شما 12
شما حق دارید تا: 12
توصیه های افراد زنده و زیست خواست ها 13
اهدای عضو 14
به اشتراک گذاری معلومات با ارائه دهنده مراقبت های اولیه خود (PCP) محرمیت..... 14
اعلامیه روش های محرمیت..... 14
تضمین کیفیت 14
زمانی که با تصمیم ما مخالفید چه باید کنید 15
شکایات..... 20
ضرورت به کمک دارید؟ 20
مرکز خدمات مشتریان Vermont Health Connect، Green Mountain Care 20
دفتر وکیل مراقبت های صحی (HCA) 21

معلومات مکمل 21
دیگر پروگرام ها 21
خدمات روز افراد کلان 21
پروگرام خدمات مراقبت شخصی 21
خدمات یکپارچه اطفال (CIS) 22
خدمات یکپارچه اطفال - مداخله اولیه (CIS-EI) 22
خدمات مراقبت شخصی اطفال 22
کلینیک های اطفال با ضرورت های صحی ویژه (CSHN) 22
گزینه های مراقبت 22
خدمات ناتوانی رشدی 22
پروگرام کمک مالی 23
تامین مالی انعطاف پذیر فامیل 23
مراقبت های نرسینگ با تکنالوژی پیشرفته 23
خدمات خانه سازی 23
کلینیک های ویژه 23
خدمات ویژه 24
پروگرام تشخیص و مداخله زودهنگام شنوایی ورمونت 24
صحت روانی 24
خدمات سراپایی افراد کلان 24
خدمات طفل، نوجوان و فامیل 24
توانبخشی و تداوی اجتماعی 24
خدمات عاجل 24
پروگرام آسیب مغزی تروماتیک 25
پروگرام زنان، نوزادان و اطفال (WIC) 25
توجه! اگر به لسان خود ضرورت به کمک دارید، لطفا با 1-800-250-8427 به تماس شوید 25

2022

به پروگرام Your Green Mountain Care خوش آمدید

قسمت اول این کتاب رهنما دارای معلومات کلی پروگرام را دربر می گیرد که در مورد همه پروگرام های مراقبت های صحی ما کاربرد دارد. در قسمت های بعدی معلوماتی در مورد پروگرامی که ملحق به آن شده اید را ارائه می نماید.
اگر نمی دانید تحت پوشش چه پروگرامی هستید، یا اگر سوالی دارید، با مرکز خدمات مشتریان گان Vermont Health Connect & Green Mountain Care به نمبر 1-800-250-8427 به تماس شوید. از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح الی 5:00 بعد از ظهر به تماس شوید (ایام رخصتی باز نیست). این نمبر پشت کارت Green Mountain Care شما هم درج شده است.

Green Mountain Care به ارائه دهنده گان توصیه می کند که خدمات تحت پوشش با کیفیت و ضروری طبی را در اختیار همه اشتراک کننده گان قرار دهند و به داکترها توصیه می کند که خدمات تحت پوشش ضروری را محدود، ردّ یا کم نکنند. Green Mountain Care بنا بر شرایط ممنوع شده فدرال علیه شما تبعیض قائل نخواهد شد. برای دریافت معلومات بیشتر در مورد پروگرام های Green Mountain Care با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427 به تماس شوید.

اگر مشتاق لغو کردن پوشش Green Mountain Care خود می باشید، با مرکز خدمات مشتریان ورمونت Health Connect و Green Mountain Care به نمبر 8427-800-250 به تماس شوید. برای این که پوشش خود را به گونه مکتوب کنسل کنید لطفا درخواستی خود را به آدرس ذیل پست کنید:

DCF/Economic Services Division
ADPC
103 South Main Street
Waterbury, VT 05671-1500

نام پروگرام ها

Medicaid یک پروگرام مراقبت صحی ویژه اطفال، والدین، مراقبان، افراد کلان و افراد دارای معلولیتی است که طرزالعمل های پروگرام را مراعات می کنند و برخی افراد کلان بدون طفل که برخی الزامات واجد شرایط بودن را مراعات می کنند. Medicaid برای مراقبت طولانی مدت در اختیار افرادی قرار دارد که معیارهای طبی (تعیین شده توسط دیپارتمنت معلولیت، افراد کلان و زندگی مستقل) و طرزالعمل های درآمدی و منابع را مراعات می کنند.

داکتر داینساور پوشش Medicaid کم هزینه یا رایگان را در اختیار اطفال، نوجوانان زیر 19 سال و زنان حامله قرار می دهد.

کارت Your Green Mountain Care شما

کارت آیدی شما به خانه شما پست خواهد شد. لطفا زمانی که برای دریافت مراقبت های طبی رجوع می کنید کارت را نشان دهید. اگر کارت آیدی جدید خود را ظرف یک ماه پس از دریافت این کتاب رهنما دریافت نکردید، یا اگر کارت خود را گم کردید، با مرکز خدمات مشتریان گان به نمبر 1-250-800-8427 به تماس شوید و یک کارت جدید درخواست نمایید. اگر بیمه خدمات طبی دیگری دارید، هر دو کارت آیدی بیمه خود را به ارائه دهنده خود نشان دهید.

مراقبت های صحی و ارجاعات

ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP)

معنی کلمه "اولیه" اول است. PCP شما شخصی است که وقتی ضرورت به مراقبت طبی دارید اول با او به تماس می شوید. PCP شما بیشتر مراقبت های طبی را برای شما فراهم می کند و اگر به مراقبت تخصصی ضرورت دارید با شما برای تعیین وقت آن همکاری می کند.

اگر یک PCP جدید دارید، از PCP قدیمی خود بخواهید که ریکاردهای طبی شما را به PCP جدید شما روان کند. با PCP جدید خود به تماس شوید و به او بگویید که سوابق به زودی می رسند. حتما PCP شما باید سوابق طبی شما را داشته باشد.

مراقبت بعد از ساعت اداری

کوشش کنید برای مشکلات طبی خود در ساعات اداری رجوع به PCP خود نمایید. اگر زمانی که دفتر ارائه دهنده مراقبت های اولیه (PCP) باز نیست یک مشکل عاجل مراقبت های صحی برای شما رخ داد، می توانید با دفتر PCP خود به تماس شوید درخواست کمک یا رهنمایی کنید.

در دفتر PCP شما یک فرد طی 24 ساعت شبانه روز و هفت روز هفته برای کمک به شما دردسترس است. لطفا در این کتاب رهنما قسمتی را که موارد عاجل نام دارد را ببینید تا معلومات بیشتری در مورد مراقبت عاجل و عاجل کسب کنید.

متخصصین

یک متخصص شخصی است تعلیمات بیشتری دریافت کرده است و برای انواع خاصی از مشکلات مراقبت های صحی انجام وظیفه می کند. مثلا اگر مشکلات قلبی دارید، PCP شما به شما کمک خواهد کرد تا یک قرار ملاقات با یک متخصص قلب بگیرید. به این کارت "ارجاع" گفته می شود. در بیشتر موارد، قبل از مراجعه به متخصص باید اول با PCP خود ملاقات نمایید. PCP شما می تواند به شما کمک کند تا تصمیم بگیرید که آیا به یک متخصص ضرورت دارید و می تواند به شما کمک کند که متخصصی را که ضرورت دارید انتخاب کنید. قبل از روان شدن برای دیدن یک متخصص که ارائه دهنده Medicaid نمی باشد، باید اول PCP شما را رجعت دهد. اگر قبل از روان شدن توسط PCP خود رجعت داده نشدید، شاید مجبور شوید خودتان هزینه ملاقات را پرداخت نمایید.

اگر داکتر شما Accept Green Mountain Care را قبول نمی کند

اگر اکنون ارائه دهنده ای را می بینید که در پروگرام شما نیست، می توانید تا 60 روز پس از شروع اشتراک در پروگرام همچنان آن ارائه دهنده را ببینید. این وضعیت در شرایط ذیل می تواند رخ دهد:

- مریضی شما جان شما را تهدید می کند، یا
- مریضی شما یک مرض ناتوان کننده یا منحط کننده است، یا
- بیشتر از سه ماه است که حامله هستید، و
- ارائه دهنده موافقه می کند که نرخ های پروگرام را قبول کند و قوانین پروگرام را مراعات نماید.

برای هماهنگ کردن یک تمدید 60 روزه یا کسب معلومات بیشتر در مورد ارجاعات و ارائه دهنده گان پروگرام ما، با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427 به تماس شوید. همچنان می‌توانید برای این که بفهمید کدام ارائه‌دهنده Green Mountain Care را قبول می کند رجوع به vtmedicaid.com کنید و روی Provider Look-up کلیک کنید. ارائه دهنده گانی که نام آن ها به عنوان "خارج از شبکه" لست شده است ممکن است بیمه Green Mountain Care را قبول نکنند.

هر ارائه دهنده ای که شما ببینید باید Green Mountain Care را قبول کند. اگر قبول نکنند، Green Mountain Care برای درمان شما پیسه ای به آن ها پرداخت نخواهد کرد و شما باید هزینه خدمات را پرداخت کنید. اگر بیمه طبی دیگری دارید که ممکن است تمام یا بخشی از هزینه تداوی را پرداخت کند، ارائه دهنده شما باید هر دو پلان بیمه طبی را پذیرش کند.

چک اپ های منظم

همیشه بهتر است قبل از رخداد مشکلات صحی از رخدادن آن ها جلوگیری شود. یک طریقه برای انجام این کار انجام معاینات منظم توسط PCP شماست. داکتر شما می تواند به شما کمک کند تا تصمیم بگیرید که هر چند مدت باید چک اپ شوید. از ارائه دهنده مراقبت های اولیه خود در مورد معاینات مراقبت های صحی ویژه ای که باید به اساس سن و فکتورهای خطر فردی انجام دهید، پرسان کنید.

دیپارتمنت صحت ورمونت رهنمایی هایی در مورد چک اپ ها دارد. برای دریافت معلومات بیشتر با دیپارتمنت صحت ورمونت به نمبر 1-800-464-4343 به تماس شوید یا رجوع کنید به ویب سایت www.healthvermont.gov.

Medicaid and Dr. Dynasaur

پروگرام شما چه چیزی را پوشش می دهد (خدماتی که دریافت می توانید کنید)

بیشتر پروگرام های Green Mountain Care ملاقات های ارائه‌دهنده و متخصص، مراقبت شفاخانه ای، نسخه ها و بسیاری از خدمات دیگر را به اساس برخی قوانین و محدودیت ها پوشش می دهند. قبل از گرفتن قرار ملاقات از متخصص، اول باید ارائه دهنده مراقبت های اولیه خود را ببینید. ارائه‌دهنده شما باید با خدمات ارائه دهنده به تماس شود تا قبل از ارائه خدمات اطمینان حاصل کند که خدمات برای شما پوشش داده می شود. اگر در مورد خدمتی که در لست نیست سوالی دارید، با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427 به تماس شوید.

- مراقبت های شفاخانه ای سراپایی که بدون بستری شدن در شفاخانه می توانید دریافت کنید؛
- خدمات عاجل؛
- بستری شدن در شفاخانه (مانند عملیات و حضور شبانه)؛
- مراقبت حاملگی، زایمان و نوزاد (قبل و بعد از تولد)؛
- صحت روانی و خدمات اختلال مصرف مواد مخدر شامل تداوی صحت روانی (من جلمه مشاوره و تداوی روان).
- ادویه تجویزی؛
- خدمات و دستگاه های توانبخشی و بازیابی (خدمات و دستگاه هایی برای کمک به افراد دارای جراحت، ناتوانی یا امراض مزمن برای بازیابی یا احیای مهارت های روانی و فیزیکی)؛
- خدمات لابراتوار؛
- خدمات پیشگیرانه و صحت و مدیریت امراض مزمن؛
- خدمات طبی دندانی، بینایی و شنوایی؛
- خدمات اطفال؛ و
- ترانسپورت طبی غیر عاجل

پرداخت های مشترک برای Medicaid

- اعضای Medicaid برای هر ملاقات داکتر دندان 3 دالر پرداخت می کنند.
- اعضای Medicaid باید 1، 2 یا 3 دالر برای نسخه ها پرداخت نمایند.
- اشتراک کننده گان Medicaid برای ملاقات های سراپایی از شفاخانه 3 دالر در روز در هر شفاخانه پرداخت می نمایند.

برخی از خدمات ارائه شده در مطب در خارج از شفاخانه خدمات سراپایی شفاخانه ای می باشند. از ارائه دهنده خود پرسان کنید که آیا خدمت موردنظر به عنوان ملاقات شفاخانه سراپایی بل خواهد شد یا خیر. اگر اینطور باشد، پرداختی مشترک شما 3 دالر خواهد بود.

بیشتر اطفال، زنان حامله و افراد ساکن خانه های نرسینگ مجبور به پرداخت هزینه های مشترک نمی باشند. افرادی که در پروگرانم تداوی سرطان سینه و دهانه رحم راجستر شده اند مجبور به پرداخت هزینه های مشترک نمی باشند.

برای موارد ذیل مجبور به پرداخت هزینه های مشترک نمی باشید:

- خدمات پیشگیرانه
- خدمات و لوازم تنظیم خانواده
- خدمات عاجل
- خدمات مرتبط با تجاوز جنسی

حق بیمه

ممکن است برخی از اعضای داکتر دایناسور ضرورت به پرداخت حق بیمه ماهوار داشته باشند. مقادیر حق بیمه فامیل بستگی به درآمد فامیل، سایز و وضعیت بیمه صحی دارد. زمانی که اولین بل خود را دریافت می کنید، مهم است که بل را بلافاصله پرداخت کنید تا پوشش شما شروع شود. پرداخت به موقع هزینه ها را ادامه دهید تا پوشش خود را از دست ندهید. اگر بل حق بیمه خود را گم کردید، با مرکز خدمات مشتریان به تماس شوید تا میزان بدهی خود و طریقه پرداخت آن را بفهمید.

EPSDT چیست؟

EPSDT پروگرام Medicaid و داکتر دایناسور برای اطفال و افراد خرد زیر 21 سال می باشد. این پروگرام کوشش می کند تا اطفال را تا حد ممکن صحتمند حفظ کند. مخفف تداوی تشخیصیه معاینه دوره ای زود هنگام می باشد. باید:

- مشکلات را زود و از اول تولد تشخیص دهد
- ملاقات های داکتر برای چکاپ منظم را دربرگیرد
- برای پیدا کردن هر گونه مشکلی تست های چک آپ را بکار ببرید
- اگر مشکلی پیدا کردید تست های تعقیبی را انجام دهید و
- هر گونه مشکل صحی را که پیدا شد تداوی نمایید

طریقه کار EPSDT

EPSDT یک قانون فدرالی است. بر اساس این قانون دولت باید هزینه هر گونه خدمات صحی طبی ضروری را پرداخت نماید. خدمات طبی ضروری یعنی خدمات ویژه برای مشکل صحی مورد نظر و بیشتر داکترها آن را برای تداوی مشکل انجام خواهند داد. این مورد هزینه خدمات بیشتری را نسبت به پوشش Medicaid برای افراد کلان پرداخت می دهد. برخی از خدمات اول باید از طریق پروسه جواز قبلی تایید شوند.

EPSDT این موارد را پوشش می دهد

- معاینات منظم
- تست هایی برای تعیین طریقه رشد و یادگیری طفل شما
- واکسین ها
- تست چشم
- تست های شنوایی
- تست سم سرب
- ملاقات داکتر دندان
- مشاوره

یک طفل هر چند مدت یک بار باید معاینه شود؟
یک لست از چک آپ های صحی که اطفال و افراد خرد باید سالانه وار انجام دهند وجود دارد. برای دیدن این لست کلیک کنید **اینجا**. کلیک **اینجا** کنید برای دیدن لست معاینه دندان.

EPSDT هزینه این موارد را پرداخت نمی کند:

- خدمات یا مواردی که دز قوانین فدرال Medicaid دربر گرفته نمی شوند (قسمت 1905 (a) قانون بیمه اجتماعی).
- مراقبت های تجربی که مصونانه نیست یا اثری ندارد.
- خدمات یا اقلام گران قیمت اگر خدمات ارزان تری دقیقا همان اثر را داشته باشد.
- خدماتی که غیرطبی می باشند.

برای دریافت معلومات بیشتر رجوع به www.dvha.vermont.gov/members کنید یا با 1-800-250-8427 به تماس شوید.

پروگرام شما چه چیزی را پوشش نمی دهد

- آسیب های ناشی از وظیفه که باید تحت پوشش غرامت کارگران باشند،
- هزینه خدماتی که به دستور محکمه ارائه می شوند مگر اینکه از نظر طبی نیز ضروری باشند،
- خدماتی که تجربی یا تحقیقاتی هستند،
- خدمات میک اپ (خدماتی برای بهتر کردن ظاهر شما)،
- خدماتی که از نظر طبی غیرضروری می باشند،
- طب سوزنی، طب فشاری یا ماساژ تراپی،
- تداوی باروری (خدماتی که به شما برای حامله شدن کمک می کنند)،
- اشتراک کلاب صحی، و
- مراقبت در کشورهای خارجی.

دریافت خدمات تحت پوشش پروگرام های Medicaid و داکتر داینا‌سور

استثناها

زمانی که یک خدمت تحت پوشش Medicaid برای افراد کلان 21 ساله و بالاتر نیست، می توانید درخواست کنید که این خدمت برای شما پوشش داده شود. مرکز خدمات مشتریان می تواند در ثبت این درخواستی به شما کمک کند. از شما و ارائه‌دهنده شما خواسته خواهد شد تا معلوماتی در مورد خدمات و علت ضرورت به آن را برای دیپارتمنت دسترسی صحت ورمونت فراهم نمایید. ما تقریبا طی مدت 30 روز پاسخی برای شما خواهیم فرستاد. EPSDT تمام خدمات طبی ضروری را برای همه افراد زیر 21 سال پوشش می دهد. اگر خدمتی در لست خدمات پوشش داده شده قرار ندارد، ارائه دهنده شما باید با جواز قبلی تایید آن را درخواست کند.

برای کسب معلومات بیشتر در مورد این پروسه یا برای درخواست استثنا قائل شدن، با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427 به تماس شوید. فورم ها آنلاین در این ویب سایت در دسترس هستند www.dvha.vermont.gov/members/vermont-medicaid-programs/member-information/coverage-exceptions

مجوز قبلی

Green Mountain Care برای تضمین این که مراقبت های صحی ارائه شده به شما از نظر طبی ضروری است با داکترها، نرس ها و سایر متخصصان همکاری می کند. برخی از خدمات و ادویه باید قبل از این که به شما تحویل شوند تایید شوند. به این تاییدیه جواز قبلی گفته می شود. ارائه دهنده گان شما آن خدمات و ادویه را می شناسند، و برای شما درخواست جواز قبلی خواهند نمود.

اگر تمام اسناد لازمی برای بررسی دریافت شوند، تصمیم گیری در مورد جواز قبلی شما طی سه روز انجام خواهد شد. شما و هم ارائهدهنده شما نامه ای دریافت خواهید کرد که تصمیم درج در آن است. جواز قبلی برای خدمات عاجل لازمی نیست.

تجهیزات طبی دوامدار (DME)

تجهیزات طبی دوامدار (DME) سامانی است که می توانید از آن برای سهل تر کردن زندگی با وجود شرایط طبی خود استفاده کنید. ویلچرها و تخت های شفاخانه ای مثال هایی از DME هستند.

من Medicaid دارم و ضرورت به DME دارم. به چه طریقی می توانم آن را دریافت کنم؟

1. ارائه دهنده شما را برای ارزیابی به یک ارزیاب ارجاع خواهد داد.

- بیشتر ارزیابان فیزیوتراپ یا درمانگر شغلی هستند. ارزیاب یک ارزیابی را برای شما هماهنگ می کند. ممکن است اگر ارزیاب خیلی مشغول باشد مجبور باشید صبر کنید. اگر ضرورت باشد که فروشنده DME به شما کمک کند تجهیزات را امتحان کنید ممکن است مجبور باشید صبر کنید. کمپنی که تجهیزات را فراهم می کند همان فروشنده DME است.
- **نکته:** اگر DME که ضرورت به آن دارید ساده باشد، ممکن است ضرورت به ارزیابی نداشته باشید. اگر ارائه دهنده شما گفت که ضرورت به ارزیابی ندارید، به قدمه 2 بروید.
- ارزیاب تصمیم می گیرد که شما به کدام نوع DME ضرورت دارید و یک فورم ارزیابی برای ارائه دهنده شما می فرستد.

2. ارائه دهنده شما یک نسخه نوشته می کند.

- ارائه دهنده شما فورم ارزیابی را امضا خواهد نمود و نسخهDME را برای فروشنده می فرستد.

3. فروشنده DME از Medicaid درخواست جواز قبلی خواهد نمود.

اگر ضرورت به جواز قبلی ندارید، به قدمه 5 بروید.

- اگر ضرورت به جواز قبلی برای DME دارید، فروشنده معلوماتی را درباره شما و DME مورد که ضرورت به آن دارید برای Medicaid ارسال می کند. معنی جواز قبلی آن است که Medicaid باید قبل از این که شما تجهیزات را بگیرید این کار را تایید کند.
- یک بازبین کلینیکی معلومات شما را بررسی می کند. بازبین تصمیم می گیرد که آیا شما ضرورت طبی به تجهیزات دارید یا خیر.

- ممکن است بازبین کلینیکی به معلومات بیشتری ضرورت داشته باشد تا توانسته باشد تصمیم بگیرد که آیا شما ضرورت طبی به تجهیزات دارید یا خیر. اگر بازبین ضرورت به معلومات بیشتری داشته باشد، Medicaid از فروشنده DME خواهد خواست که این معلومات را بفرستد. فروشنده باید معلومات درخواستی را طی 12 روز ارسال کند. بعد از این که Medicaid تمام معلومات لازم را به دست آورد، بازبین باید طی 72 ساعت تصمیمی اتخاذ کند.
- اگر DME جزئی از یک ملاقات صحت خانگی است، باید اولین بار که DME سفارش داده می شود با ارائه دهنده خود دیدار کنید.

4. Medicaid اعلامیه تصمیم را برای شما خواهد فرستاد

- Medicaid تصمیم را با ارسال یک نامه به نام اعلامیه تصمیم به اطلاع شما خواهد رساند. Medicaid نامه را برای ارائه دهنده شما و فروشنده DME هم ارسال خواهد نمود. دیپارتمنت دسترسی صحت ورمونت Medicaid (DVHA) را در ورمونت اجرا می کند، بنابراین نامه ها را از DVHA دریافت خواهید کرد.

5. فروشنده DME همان DME درخواستی را برای شما تهیه خواهد کرد.

فروشنده DME را به شما می دهد یا آن را برای شما سفارش می دهد به شرطی که Medicaid تایید نماید.

اگر Medicaid تایید نکند، می توانید درخواست تجدیدنظر در تصمیم کنید. برای درخواست تجدیدنظر، با مرکز خدمات مشتریان به تماس شوید1-800-250-8427. Medicaid بسیار کوشش کرده است تا مدت زمانی را که تایید درخواست یک DME در ورمونت دربر می گیرد کوتاه کند. برای ویلچرهای پیچیده تقریبا 9 روز را در برمی گیرد. این مدت کوتاه تر از مدت زمانی است که قوانین Medicaid آن را الزامی می دانند. این مدت همچنان از مدت میانگین سالانه کوتاه تر می باشد. مدت زمان کمتری برای تجهیزات ساده نیاز است. اگر Medicaid و Medicare یا پلان بیمه دیگری دارید، ممکن است این پروسه مدت بیشتری را دربرگیرد.

ادویه و جواز قبلی

Green Mountain Care هم مثل بقیه کمپنی های بیمه کوشش می کند تا پوشش صحی با کیفیت را با قیمت مناسب فراهم کند. برای پایین نگه داشتن هزینه ها، Green Mountain Care از ارائه دهنده گان درخواست می کند تا ادویه را از لست ادویه مورد پسند تجویز نمایند. برخی از ادویه موجود در لست ادویه مورد پسند ادویه عام هستند که قیمت آن ها کمتر است. اثر این ادویه مثل اثر ادویه گران قیمت تری است که کمپنی های دوا تبلیغ می کنند. ارائه دهنده گان باید دوا را تجویز کنند و دواخانه ها باید ارزان ترین دوای معادل و مناسب از نظر طبی را ارائه نمایند. اگر دوای جایگزین را ردّ کنید، پروگرام Green Mountain Care شما ممکن است ادویه ای را که موردپسند نیست پوشش ندهد.

ادویه مخصوص برخی تداوی طولانی مدت خاص باید برای 90 روز در اختیار شما قرار گیرند. این ادویه به طور منظم برای کنترول برخی امراضی صحی انتخابی استعمال می شوند. این ادویه به وضعیت فرد بستگی دارند و شامل ادویه مخصوص کنترول فشار خون بالا، کلسترول و مرض شکر می باشند اما محدود به اینها نیست. اولین باری که دوا را استعمال می‌کنید، ممکن است برای مدت زمان کوتاه تری استعمال کنید تا شما و ارائه دهنده خود تصمیم بگیرید که آیا این دوا برای شما خوب است یا خیر. سپس، برای 90 روز به شما دوا داده می شود.

اگر ارائه دهنده شما معتقد باشد شما به دوایی نیاز دارید که مورد پسند نیست یا نباید برای 90 روز فراهم شود، ممکن است از ما جواز پرداخت آن دوا را درخواست نماید. اگر مشتاق دریافت یک کاپی از لست ادویه موردپسند یا لست ادویه نیازمند تامین 90 روزه هستید، با مرکز خدمات مشتریان به تماس شوید یا رجوع کنید به http://dvha.vermont.gov/for-providers/preferred-drug-list-clinical-criteria.

شرایط عاجل

یک وضعیت عاجل یک مرض، وضعیت طبی یا وضعیت صحت روانی ناگهانی و غیرمنتظره است که علائمی دارد که فکر می کنید اگر بلافاصله کمک طبی دریافت نکنید می تواند صحت یا جان شما را به گونه جدی در خطر بیاندازد. چند مثال در ذیل ارائه شده است اما وضعیت های عاجل به این موارد ختم نمی شوند:

- درد قفسه سینه
- شکستگی استخوان
- تشنج یا حمله ناگهانی
- خونریزی شدید
- سوختگی های شدید
- درد شدید
- بحران صحت روانی

خدمات پس از وضعیت عاجل برای تضمین پایداری صحت شما پس از یک وضعیت عاجل هم تحت پوشش قرار دارند.

خدمات طبی عاجل به شمول بخیه، عملیات، اشعه ایکس یا دیگر خدمات هم تحت پوشش هستند.

اگر وضعیت عاجلی قرار دارید، بلافاصله با 911 به تماس شوید یا برای دریافت مراقبت عاجل بلافاصله به نزدیک ترین اتاق عاجل یا شفاخانه روان شوید. برای دریافت مراقبت عاجل ضرورت به رجعت PCP ندارید. هرچه عاجلتر رخداد را به اطلاع PCP خود برسانید.

اگر زمانی که خارج از شبکه هستید ضرورت به مراقبت عاجل دارید، Green Mountain Care تمام کوشش خود را خواهد کرد تا با ارائه دهنده به تماس شوید تا بتوانیم بل را پرداخت نماییم. معلومات و تمام بل های دریافتی را به مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427 راپور دهید.

لطفا دقت کنید که Green Mountain Care نمی تواند تضمین کند که ارائه دهنده گان خارج از شبکه بیمه Green Mountain Care شما را قبول کنند.

وقتی شما باید پرداخت کنید

اگر قوانین پروگرام را مراعات نکنید، ممکن است مجبور شوید که خود تان هزینه خدمات را پرداخت کنید. مثال هایی از زمانی که ممکن است این اتفاق رخ دهد:

- اگر برای خدمت به ارجاع یا جواز قبلی لازمی است و قبل از دریافت خدمت مراجعه یا جواز را دریافت نکرده اید؛
- اگر به انتخاب خود رجوع به ارائه‌دهنده ای می کنید که Green Mountain Care را نمی‌پذیرد؛ و
- اگر ارائه دهنده به شما بگوید که این خدمت تحت پوشش نیست ولی شما تصمیم می گیرید که آن را دریافت کنید.

حتما به ارائه دهنده خود اطلاع دهیدکه تحت پوشش Green Mountain Care هستید. اگر بیمه شما را نپذیرند به شما اطلاع می دهند.

قوانین پروگرام خود را مراعات کنید اگر نمی خواهید بل مراقبت طبی خود را دریافت کنید.

اگر یک بل دریافت نمایید

اگر قوانین پروگرام خود را مراعات کنید، باید برای خدمات طبی که تحت پوشش هستند بل دریافت نکنید، به استثنا پرداختی های مشترکی که ممکن است بپردازید. اگر یک بل دریافت کردید، این قدمه ها را اجرا کنید:

- بل را بلافاصله باز کنید،
- با ارائه دهنده به تماس شوید و اطمینان حاصل کنید که آنها می دانند که تحت پوشش Green Mountain Care می باشید، و
- با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427 برای دریافت کمک به تماس شوید.
- باید قبل از تماس با مرکز خدمات مشتریان بل را پرداخت نکنید. Green Mountain Care فقط می تواند به ارائه دهنده گان پیسه بپردازد. اگر هزینه خدمات را پرداخت کنید، ما نمی توانیم پیسه را به شما بازگردانیم.

اگر بیمه دیگری دارید

اگر بیمه دیگری دارید، باید قوانین پلان بیمه دیگر خود را مراعات نمایید. رجوع به ارائه دهنده گانی کنید که عضو پلان بیمه شما و پروگرام های ما می باشند. ارائه دهنده شما باید اول بل را به پروگرام بیمه دیگر شما ارسال کند. پروگرام های ما می توانند در پوشش دادن هزینه هایی که بیمه دیگر شما پوشش نمی دهد کمک کنند.

حقوق و مسئولیت های شما

شما حق دارید تا:

- با احترام و ادب با شما رفتار شود،
- با فکر با شما برخورد شود،
- ارائه دهنده گان خود را انتخاب و تبدیل کنید،
- معلومات مربوط به خدمات و ارائه دهنده گان پروگرام خود را دریافت نمایید،
- معلومات کامل و جدیدی در مورد صحت خود به دست آورید که برای شما قابل فهم باشند،
- در تصمیم گیری مربوط به مراقبت های صحی خود اشتراک کنید مثلا پاسخ گرفتن برای سوالات خود و حق ردّ تداوی،
- برای دریافت یک کاپی از ریکاردهای طبی خود درخواست کنید و هر گاه فکر می کنید معلومات نادرست است درخواست تغییر معلومات کنید،
- نظر یک ارائه دهنده واجد شرایط که در Vermont Medicaid راجستر شده را درخواست کنید،
- در مورد نگرانی های مربوط به پروگرام یا مراقبت های صحی خود گپ بزنید (صفحه 2020 را برای دریافت معلومات بیشتر ببینید)،
- از هر گونه محدودیت یا جدایی که به عنوان وسیله ای برای زورگویی، برقراری نظم، راحتی یا تلافی بکار می رود، خلاص شوید، و
- اگر درخواست شما برای خدماتی که فکر می‌کنید ضرورت به آن ها دارید ردّ شده، درخواست تجدید نظر نمایید. صفحه 19 را برای دریافت معلومات بیشتر ببینید.

شما هم مسئولیت دارید با انجام اعمال زیر مراقب صحت خود باشید:

- علائم و سابقه صحی خود را به ارائه دهنده خود بگویید؛
- در زمانی که به ضرورت به معلومات بیشتری دارید یا چیزی را نمی فهمید سوال پرسان کنید؛
- پروگرام های تداوی که شما و ارائه دهنده تان با آن موافقه کرده اید را مراعات نمایید؛

- در اپوینمنت های خود حاضر شوید یا اگر نمی توانید حاضر شوید از قبل برای لغو کردن به تماس شوید؛
- در مورد قوانین پروگرام خود بیاموزید تا بتوانید از خدمات دریافتی بیشترین بهره را ببرید؛
- قبل از دیدن ارائه دهنده گان دیگر، باید حتما از طرف داکتر PCP خود (در صورت ضرورت) رجعت داده شوید؛
- پرداخت حق بیمه و پرداختی مشترک زمانی که خواسته می شوند؛
- اگر در قرار ملاقات حاضر شده نمی توانید برای لغو کردن یا تغییر زمان به تماس شوید.

توصیه های زندگی و رهنمایی های پیشرفته

خلص کلی از قانون طرزالعمل پیشرفته ورمونت (که در عنوان 18، فصل 231 یافت می شود) و معنای آن برای مریضان در ذیل ارائه شده است:

یک "رهمایی پیشرفته" یک ریکارد مکتوب است که مشخص می کند شما که را برای عمل به نیابت از خویش انتخاب می کنید، ارائه دهنده اولیه شما کیست و رهنمایی های شما در مورد مقاصد مراقبت صحی یا اهداف تداوی شما چه می باشند. این سند می تواند یک وکالت نامه دوامدار برای مراقبت های صحی یا یک سند مراقبت پایانی باشد. زیست خواست ها رایگان هستند.

افراد کلان می توانند از یک رهنمایی پیشرفته برای تعیین یک یا چند شخص و افراد جایگزینی استفاده کنند که جواز تصمیم گیری در مورد مراقبت های صحی آن ها را دارند. در زیست خواست خود می توانید تشریح کنید که شخص موردنظر چه میزان قدرت دارد، چه نوع مراقبت صحی می خواهید یا نمی خواهید، و می خواهید به مسائل شخصی مثل هماهنگی برای مراسم تشییع جنازه چگونه رسیدگی شود. از رهنمایی پیشرفته می توانید برای تعیین یک یا چند نفر به عنوان سرپرست در صورت ضرورت به سرپرست یا مشخص کردن افرادی استفاده کنید که می خواهید تصمیم گیری نکنند.

اگر در وضعیتی باشید که نتوانید مراقبت های صحی خود را هدایت کنید، و این وضعیت عاجل نباشد، ارائه دهنده گان مراقبت صحی نمی توانند قبل از این که اول کوشش کنند تا بدانند آیا زیست درخواست دارید یا خیر نمی توانند به شما مراقبت صحی ارائه نمایند. ارائه دهنده گان مراقبت های صحی که می فهمند شما رهنمایی پیشرفته دارید یا باید طرزالعمل های شخصی را مراعات کنند که از جواز تصمیم گیری در مورد مراقبت های صحی شما برخوردار است یا باید طرزالعمل های زیست خواست را مراعات نمایند.

یک ارائه دهنده مراقبت‌های صحی مجاز است به اساس تضاد اخلاقی، معنوی یا دیگر تضادها با طرزالعمل ها آن ها را مراعات نکند. اما اگر ارائه دهنده مراقبت‌های صحی قبول نکرد، باید در صورت امکان تضاد موجود را برای شما و هر کسی که شما معین کرده اید تا از طرف شما عمل کند تشریح کند؛ کمک کند تا مراقبت های شما را به ارائه دهنده دیگری که مشتاق مراعات طرزالعمل هاست منتقل کند؛ تا زمانی که ارائه دهنده جدیدی برای ارائه خدمات پیدا شود مراقبت های صحی را ارائه نماید؛ و تضاد موجود، اقدامات انجام شده برای رفع تضاد و عمل رفع تضاد را درج در ریکارد طبی شما کند.
هر ارائه دهنده مراقبت‌های صحی، مرکز مراقبت های صحی و مرکز زیستی باید پروتکل هایی را تعیین کند تا تضمین کند که تمام زیست خواست های مریضان به‌گونه ای منطبق با تمام قوانین و مقررات ایالتی رسیدگی می شوند.

برای شکایت از شخصی که این قوانین را مراعات نمی کند می‌توانید با بخش صدور جواز و حفاظت به نمبر 1-800-564-1612 به تماس شوید یا به گونه آنلاین اقدام کنید. می توانید شکایت مکتوب خود را به آدرس ذیل ارسال کنید:

Division of Licensing and Protection
103 South Main Street, Ladd Hall
Waterbury, VT 05671
با تماس با شبکه اخلاق ورمونت به نمبر 802-828-2909 یا رجوع به ویب سایت آنها www.vtethicsnetwork.org می توانید در مورد قوانین ایالتی، زیست خواست ها و توصیه های زندگی معلومات کسب نمایید.

عنوان 18 در آدرس ذیل موجود است http://legislature.vermont.gov/statutes/chapter/18/231. می توانید با رجوع به ویب سایت های فهرست شده، گپ زدن با ارائه دهنده خود یا تماس به مرکز خدمات مشتریان، فورم ها یا معلوماتی را که ضرورت به آن ها دارید تهیه کنید.

اهدای عضو

ممکن است مشتاق باشید که در هنگام مرگ اعضای بدن خود را اهدا کنید. یک اهدا کننده می تواند افراد زیادی را کمک کند. اگر می خواهید بیشتر در این رابطه بدانید، برای کسب معلومات رایگان با نمبر 1-888-ASK-HRSA به تماس شوید.

به اشتراک گذاری معلومات با ارائه دهنده مراقبت های اولیه خود (PCP)

برای کمک به PCP شما برای اطمینان از ارائه مراقبت های صحی که شما باید دریافت نمایید، نام شما ممکن است درج در لستی باشد که ما به او می دهیم. برخی از این لست ها ممکن است در مورد موارد ذیل باشند:

- مریضان دچار مرض شکر که طی سال گذشته چشمان شان معاینه نشده است،
- زنانی که اخیرا تست پاپ یا ماموگرافی نداشته اند،
- اطفالی که واکسین های جدید خود را دریافت نکرده اند،
- ادویه ای که مریضان برای جلوگیری از عکس العمل های بد ادویه متضاد استعمال می نمایند، و
- اطفالی که از امتحانات روتین خود عقب مانده اند.

اعلامیه روش های محرمیت

وقتی واجد شرایط بودن شما برای پروگرام های ما مشخص شد، یک نامه نشان دهنده واجد شرایط بودن خود همراه با یک کاپی از اعلامیه روش های محرمیت دریافت کردید. براساس قانون فدرال، قانون قابلیت انتقال و پاسخگویی بیمه صحی (HIPAA)، ما باید این اعلامیه را به شما تسلیم کنیم. معلومات مربوط به حقوق حریم خصوصی شما و طریقه کاربرد یا اشتراک گذاری معلومات صحی شما درج در این اعلامیه است. اگر به یک کاپی دیگری از این اعلامیه ضرورت دارید، می توانید با مرکز خدمات مشتریان به تماس شوید و یک کاپی درخواست کنید. این اعلامیه را می تواند با رجوع به ویب www.humanservices.vermont.gov/privacy-documents هم به گونه الکترونیکی ببینید.

اگر احساس می کنید که حقوق حریم خصوصی شما مراعات نشده است، لطفا با افسر حریم خصوصی AHS به نمبر 802-241-2234 به تماس شوید یا رجوع کنید به www.humanservices.vermont.gov/policy-legislation/hipaa/hipaa-info-beneficiaries/health-information-complaints/.

پروگرام تضمین کیفیت

Green Mountain Care یک پروگرام تضمین کیفیت دارد تا تضمین کند که شما مراقبت های صحی باکیفیتی از ارائه دهنده گان خود و خدمت خوبی از پروگرام مراقبت صحی خود دریافت می نمایید.
برخی از مواردی که به ما در ارزیابی کیفیت مراقبت صحی کمک می کنند عبارتند از:

- میزان ادویه اخذ شده مریضان:
- تعداد اشتراک کننده گانی که مراقبت های پیشگیرانه روتین دریافت می کنند:

- تعداد اشتراک کننده گانی که وقتی در وضعیت عاجل نیستند از اتاق عاجل استفاده می کنند:
- ارائه دهنده گان مراقبت های صحت جسمی و ارائه دهنده گان مراقبت های صحت روانی به چه طریقی مراقبت ها را هماهنگ می کنند، و
- اشتراک کنندگان و ارائه دهنده گان چه میزان از پروگرام های ما خرسندند.

ما بهترین طرزالعمل های کلینیکی را برای برخی امراض مزمن بکار برده ایم که به ارائه دهنده گان توصیه می کنیم برای بهتر کردن نتایج صحی آن ها را مراعات نمایند.
اگر مشتاق پیشنهاد طریقه های بهتر کردن پروگرام های ما و مزیت بیشتر پروگرام های خود برای خویش هستید با مرکز خدمات مشتریان به تماس شوید. از نظرات شما در بررسی تضمین کیفیت خود استفاده خواهیم کرد.

با رجوع به www.dvha.vermont.gov/members/vermont-medicaid-programs/member - یا تماس به مرکز خدمات مشتریان به نمبر 8427-800-250 می توانید معلوماتی را در رابطه کیفیت مراقبت های ارائه شده در شفاخانه ها، خانه های زیست، ارائه دهنده گان مراقبت های صحی در خانه، یا یک کاپی از بهترین طرزالعمل های کلینیکی به دست آورید.

زمانی که با تصمیم ما مخالفید چه باید کنید

می توانید درخواست تجدید نظر دهید. یعنی درخواست کنید فرد دوسیه شما را بررسی نماید تا بفهمد آیا ما اشتباهی انجام داده ایم یا خیر. برای کسب معلومات بیشتر به خواندن ادامه دهید.

اولین قدمه این است که تصمیم بگیرید برای چه چیزی می خواهید درخواست تجدیدنظر نمایید.

- آیا درخواست تجدیدنظر می دهید تا بفهمید می توانید Medicaid/Dr را دریافت نمایید یا حفظ کنید دایناسور، VPharm یا یک پروگرام پس انداز Medicare؟ یا درخواست تجدیدنظر در حق بیمه دارید؟
  - اگر بلی، به عنوان زیر مراجعه کنید "اگر با تصمیم واجد شرایط بودن ما موافق نیستید چه باید کنید".
- آیا درخواست تجدیدنظر می دهید تا بفهمید Medicaid/Dr. Dynasaur خدمات مراقبت صحی را پوشش می دهد؟
  - اگر بلی، به عنوان ذیل مراجعه کنید "اگر با تصمیمی در مورد خدمات مراقبت های صحی خود موافق نیستید، چه باید کنید."

اگر با تصمیم ما برای واجد شرایط بودن خود مخالفید، چه باید کنید.
می توانید با درخواست دادرسی عادلانه ایالتی درخواست تجدید نظر کنید. یک افسر رسیدگی در بورد خدمات انسانی وظیفه رسیدگی به دوسیه شما را انجام خواهد داد. او تصمیم می گیرد که آیا تصمیم Vermont Medicaid صحیح است یا خیر.

شما 120 روز مهلت دارید تا برای دادرسی عادلانه ایالتی درخواست کنید. این 90 روز از تاریخ درج در اعلامیه تصمیمی که درخواست تجدیدنظر در آن دارید شروع می شود.

به سه طریق می توانید درخواست دادرسی عادلانه ایالتی نمایید:

- از طریق تلیفون- با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427 به تماس شوید؛
- آنلاین - رجوع به AHS.DVHAHealthCareAppealsTeam@vermont.gov در اینترنت کنید. اگر یک حساب آنلاین VHC دارید، می توانید، از درون حساب خود می توانید درخواست تجدید نظر نمایید.
- کتبی - یک نامه ارسال کنید به:

Human Services Board
14-16 Baldwin St., 2nd Floor

Montpelier, VT 05633-4301

نام، تاریخ تولد و نمبر تلیفون خود را درج نامه یا ایمیل نمایید. این که برای چه چیزی درخواست تجدیدنظر می دهید و علت آن را نوشته کنید.

آیا ما VPharm ،Medicaid/Dr. Dynasaur یا پروگرام پس انداز Medicare را برای شما قطع کردیم؟ در جریان جلسه دادرسی عادلانه ایالتی می توانید بدون تغییر از پوشش مراقبت صحی خود بهره مند بمانید. به این کار "تداوم یافتن امتیازات" می گوییم. (عنوان ذیل را ببینید، **تداوم یافتن امتیازات - چیزهای دیگری که باید بفهمید - (واجد شرایط بودن و خدمات)**.
شما باید طی مدت 11 روز از ارسال اعلامیه یا قبل از اجرایی شدن تغییر، هر کدام که دیرتر رخ می دهد، تداوم بنفیت را درخواست کنید. این مهلت 11 روزه از تاریخ ارسال تصمیم Vermont Medicaid برای شما شروع می شود. در جریان درخواست تجدیدنظر خود باید به پرداخت حق بیمه خود ادامه دهید زیرا در غیر آن پوشش شما می تواند قطع شود. برای ادامه دریافت مزایای بنفیتامتیازات مراقبت های صحی خود در جریان درخواست تجدیدنظر، بهتر است با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427 به تماس شوید.

آیا برای حق بیمه خود درخواست تجدید نظر دارید؟ شما باید حق بیمه خود را به همان میزانی که قبل از ارسال نامه از طرف ما در مورد تغییرات آن بوده بپردازید. اگر حق بیمه را پرداخت نکنید، ممکن است پوشش شما ختم شود. اگر شما برنده دادرسی عادلانه ایالتی باشید، مبلغی که بیش از حد پرداخت کرده اید را به شما پرداخت می کنیم.

چه اتفاقی می افتد زمانی که شما درخواست دادرسی عادلانه ایالتی می دهید؟

Vermont Medicaid قبل از این که درخواستی شما برای دادرسی عادلانه ایالتی را به بورد خدمات انسانی ارسال کنیم دوسیه شما را بررسی می کند. ممکن است تعیین این که آیا اشتباهی مرتکب شده ایم یا خیر تا 15 روز را در برگیرد. یکی از اعضای تیم تجدیدنظر مراقبت های صحی با شما به تماس می شود تا در مورد درخواست تجدید نظر شما گپ بزند. ممکن است بتوانیم مشکل شما را بدون ضرورت به یک دادرسی عادلانه ایالتی برطرف نماییم.

اگر امکان تغییر تصمیم وجود نداشته باشد، درخواستی شما را به بورد خدمات انسانی می فرستیم. یک نامه از آنها برای شما ارسال خواهد شد. افسر دادرسی که تصمیم گیری در مورد دوسیه شما را انجام خواهد داد، جلسه ای برگزار می کند تا معلومات لازم را دریافت کند و تصمیم بگیرد که آیا Vermont Medicaid اشتباهی مرتکب شده یا خیر. اشتراک شما در این جلسه اهمیت دارد. شما می توانید خود تان گپ بزنید یا از کسی بخواهید که به جای شما گپ بزند.

اعلام تصمیم چه مدت زمان دربر می گیرد؟ بورد خدمات انسانی 90 روز از تاریخ اولین درخواست تجدیدنظر شما مهلت دارد تا تصمیمی در مورد دوسیه شما اتخاذ کند.

آیا عاجلتر ضرورت به تصمیم دارید؟ اگر انتظار کشیدن صدمه جدی به صحت یا جان شما خواهد زد به ما بگویید. اگر واجد شرایط یک دادرسی عادلانه ایالتی عاجلتر باشید (که "جلسه عادلانه ایالتی عاجلتر" نام دارد)، یک تصمیم در مورد درخواست تجدیدنظر شما هر چه عاجلتر گرفته خواهد شد به شرطی که به دلیل نابینایی، معلولیت یا سن 65 یا بیشتر Medicaid دریافت کنید. اگر Medicaid را به دلیل دیگری دریافت می کنید، تصمیم شما طی 7 روز گرفته خواهد شد.

اگر با تصمیم مربوط به خدمات مراقبت های صحی خود مخالف هستید، چه باید کنید.

اولین قدمه درخواست انجام تجدیدنظر داخله است.

در درخواستی تجدیدنظر داخله، شخصی در Vermont Medicaid که در تصمیم اول اشتراک نداشته دوسیه شما را بررسی می کند و تصمیم جدیدی می گیرد. در اکثر موارد، قبل از اینکه بتوانید یک دادرسی عادلانه ایالتی درخواست کنید، باید اول درخواست تجدیدنظر داخله نمایید.

مهلت شما برای درخواست تجدیدنظر داخله 60 روز است. این مهلت 60 روزه از تاریخی شروع می شود که Vermont Medicaid اعلامیه تصمیم را برای شما پست کرده است. اگر مشتاق هستید ارائه دهنده شما می تواند درخواست تجدیدنظر کند.

درخواست تجدیدنظر داخله را به 3 روش می توان ثبت کرد:

- از طریق تلیفون- با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427
  (TDD/TTY) 1-888-834-7898 به تماس شوید.
- آنلاین - یک ایمیل به AHS.DVHAHealthCareAppealsTeam@vermont.gov ارسال کنید
- از طریق پست - یک نامه ارسال کنید به:

Vermont Health Connect and Green Mountain Care
Customer Support Center
101 Cherry St., Suite 320
Burlington, VT 05401

نام، تاریخ تولد و نمبر تلیفون خود را درج نامه یا ایمیل نمایید. بگویید برای چه چیزی درخواست تجدیدنظر دارید و خدماتی را که درخواست کرده اید و این که درخواست شما ردّ شده یا خیر را درج کنید.

آیا ما خدمات مراقبت صحی را که قبلا دریافت می کرده اید قطع یا متوقف کرده ایم؟ شاید بتوانید در جریان تجدیدنظر داخله خود خدمات خود را حفظ کنید. باید این درخواست را طی مدت 11 روز یا قبل از پایان این خدمات اعلام کنید، هر کدام که دیرتر رخ دهد. این مهلت 11 روزه از زمانی شروع می شود که DVHA اعلامیه را برای شما پست کرده است. **به این کار "تداوم یافتن امتیازات" می گوییم. (عنوان ذیل را ببینید، تداوم یافتن امتیازات - چیزهای دیگری که باید بفهمید - (واجد شرایط بودن و خدمات).**

برای تداوم خدمات خود، بهتر است با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427 به تماس شوید و درخواست کنید.

در جریان درخواست داخله چه چیزی رخ می دهد؟ Vermont Medicaid یک جلسه برای دریافت معلومات برگزار می کند تا توانسته باشد یک بار دیگر تصمیم خود را بررسی نماید. بهتر است شما در این جلسه اشتراک نمایید. شما می توانید خود تان صحبت کنید یا از کسی بخواهید که به جای شما گپ بزند. ارائه دهنده شما می تواند با Vermont Medicaid گپ بزند یا معلومات را به آن ها تسلیم کند.

به طور معمول Vermont Medicaid به مدت 30 روز مهلت دارد تصمیمی در مورد درخواست تجدیدنظر داخله شما اخذ نماید. ممکن است 14 روز بیشتر را دربرگیرد، اما به شرطی که شما درخواست کنید یا این تاخیر به نفع شما باشد. (مثلا، ارائه دهنده شما ضرورت به زمان بیشتری برای ارسال معلومات دارد یا شما نمی توانید در محدوده زمانی اولیه در جلسه یا قرار ملاقات حاضر شوید.) بیشترین زمانی که تصمیم گیری ممکن است دربر بگیرد 44 روز است.

آیا ضرورت دارید Vermont Medicaid عاجلتر در مورد درخواست تجدیدنظر شما تصمیم گیری نماید؟ اگر انتظار کشیدن صدمه جدی به صحت یا جان شما خواهد زد به ما بگویید. اگر Vermont Medicaid به این نتیجه برسد که شما واجد شرایط یک درخواست تجدیدنظر عاجلتر هستید (معروف به "تجدید نظر عاجلتر")، تصمیم برای شما طی مدت 72 ساعت گرفته خواهد شد. اگر شما درخواست کنید یا اگر به نفع شما باشد تصمیم گیری Vermont Medicaid ممکن است زمان بیشتری را دربرگیرد. بیشترین زمانی یک تجدیدنظر عاجلتر 17 روز است.

این که بفهمید ما به چه طریقی در مورد درخواست تجدیدنظر شما تصمیم گیری کردیم حق شماست. شما مجاز به دیدن اسناد، قوانین و مدارکی که بکار برده ایم هستید. اگر درخواست شما از نظر طبی ضروری باشد می توانید بدانید ما به چه طریقی تصمیم گیری کرده ایم. کاپی های این اسناد را می توانید رایگان به دست آورید. برای درخواست کاپی با مرکز خدمات مشتریان ما به نمبر 250-800-8427 به تماس شوید.

آیا به رهنمایی حقوقی یا کمک دیگری ضرورت دارید؟ ممکن است بتوانید از Vermont Legal Aid کمک دریافت نمایید. با دفتر وکیل مراقبت های صحی آن ها به نمبر 1-800-917-7787 به تماس شوید. یا رجوع به ویب سایت آنها در https://vtlawhelp.org/ نمایید. فورم را تکمیل کنید

آیا با تصمیم تجدیدنظر داخله مخالفید؟ می توانید درخواست یک دادرسی عادلانه ایالتی کنید.
یک افسر رسیدگی در بورد خدمات انسانی وظیفه رسیدگی به دوسیه شما را انجام خواهد داد. او تصمیم می گیرد که آیا تصمیم Vermont Medicaid صحیح است یا خیر.

در اکثر موارد، قبل از اینکه بتوانید درخواست دادرسی عادلانه ایالتی (به نام "کوشش حداکثری") نمایید، باید اول پروسه تجدیدنظر داخله ختم گردد. اما اگر Vermont Medicaid تصمیم خود را در مورد درخواست تجدیدنظر داخله شما تا مهلت تعیین شده نگیرد، می توانید بدون این که منتظر تصمیم بمانید، درخواست دادرسی **عادلانه ایالتی نمایید. اگر بیشتر از این مدت را دربر گرفت:**

- 30 روز برای درخواست تجدیدنظر داخله یا
- 44 روز اگر شما یا ما زمان بیشتری درخواست کنیم چون تاخیر به نفع شما خواهد بود
- اگر درخواست تجدیدنظر عاجلتر باشد، 72ساعت یا
- برای درخواست تجدیدنظر عاجلتر 17 روز، اگر شما یا ما زمان بیشتری درخواست کرده باشیم زیرا تاخیر به نفع شما خواهد بود

شما 120 روز مهلت دارید تا برای دادرسی عادلانه ایالتی درخواست کنید. این مهلت 120 روزه از تاریخ درج در نامه ای شروع می شود که تصمیم درخواست تجدیدنظر داخله شما در آن آمده است.

به 2 طریق می توانید درخواست دادرسی عادلانه ایالتی نمایید:

- از طریق تلیفون - با مرکز خدمات مشتریان به نمبر (TDD/TTY) 1-800-250-8427
1-888-834-7898 به تماس شوید یا با بورد خدمات انسانی به نمبر802-828-2536 به تماس شوید
- از طریق پست - یک نامه ارسال کنید به:

Human Services Board
14-16 Baldwin St., 2nd Floor
Montpelier, VT 05633-4301

نام، تاریخ تولد و نمبر تلیفون خود را درج نامه یا ایمیل نمایید. بگویید برای چه چیزی درخواست تجدیدنظر دارید و خدماتی را که درخواست کرده اید و این که درخواست شما ردّ شده یا خیر را درج کنید.

آیا ما خدمات مراقبت صحی را که قبلا دریافت می کرده اید قطع یا متوقف کرده ایم؟ شما می توانید در جریان دادرسی عادلانه ایالتی خود خدمات خود را دریافت کنید. اما طی مدت 11 روز از تصمیم درخواست تجدیدنظر داخله می توانید تداوم خدمات را درخواست کنید. باز هم باید درخواست خود را اعلام کنید حتی اگر از Vermont Medicaid درخواست کرده باشید که تغییری در خدمات شما در جریان انتظار شما برای درخواست تجدیدنظر داخله ایجاد نکند. این مهلت 11 روزه از تاریخ ارسال تصمیم درخواست تجدیدنظر Vermont Medicaid برای شما شروع می شود. **به این کار "تداوم یافتن امتیازات" می گوییم. (عنوان ذیل را ببینید، تداوم یافتن امتیازات - چیزهای دیگری که باید بفهمید - (واجد شرایط بودن و خدمات).**

برای تداوم خدمات خود، بهتر است با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427 به تماس شوید.

چه اتفاقی می افتد زمانی که شما درخواست دادرسی عادلانه ایالتی می دهید؟ یک نامه از بورد خدمات انسانی برای شما ارسال می شود. افسر دادرسی که رسیدگی به دوسیه شما را انجام خواهد داد یک جلسه ای برگزار می کند تا معلومات لازم را دریافت کند و تصمیم بگیرد که آیا Vermont Medicaid اشتباهی مرتکب شده یا خیر. اشتراک شما اهمیت دارد. شما می توانید خودتان گپ بزنید یا از کسی بخواهید که به جای شما گپ بزند. ارائه دهنده شما می تواند گپ بزند یا معلومات را در اختیار افسر رسیدگی قرار دهد.

دریافت تصمیم در رابطه دادرسی عادلانه ایالتی شما چه مدت را دربر می گیرد؟ بورد خدمات انسانی 90 روز از تاریخی که برای اولین بار درخواست تجدید نظر داخله کرده اید مهلت دارد در مورد دوسیه شما تصمیم گیری نماید. این مهلت تعداد روزهایی را که شما بعد از دریافت تصمیم درخواست تجدیدنظر داخله از Vermont Medicaid برای درخواست دادرسی عادلانه ایالتی صرف کرده اید را در بر نمی گیرد.

آیا عاجلتر ضرورت به تصمیم دارید؟ اگر انتظار کشیدن صدمه جدی به صحت یا جان شما خواهد زد به ما بگویید. اگر واجد شرایط دادرسی عادلانه ایالتی عاجلتر (به نام "جلسه دادرسی عادلانه ایالتی عاجلتر") باشید، تصمیم را طی 3 روز کاری دریافت خواهید کرد.

تداوم امتیازات - چیزهای دیگری که شما باید بدانید - (واجد شرایط بودن و خدمات)

- اگر خودتان هزینه خدمات را پرداخت کرده اید، اگر نتیجه درخواست تجدیدنظر یا دادرسی به نفع شما باشد ممکن است ما ملزم به بازگرداندن پیسه ای که شما پرداخت کرده اید به شما باشیم.
- اگر ما هزینه تداوم امتیازات را پرداخت کرده باشیم و شما در درخواست تجدیدنظر خود ناکام شوید، شما ممکن است مجبور باشید هزینه هر گونه بنفیتی را که در جریان معلق بودن درخواست تجدیدنظر دریافت کرده اید بپردازید.
- همزمان با درخواست تجدید نظر یا دادرسی عادلانه می توانید درخواست تداوم امتیازات خود را ثبت کنید.
- اگر درخواست تجدیدنظر داخله یا دادرسی عادلانه ایالتی مربوط به یک خدمت یا یک بنفیت مراقبت صحی باشد که به دلیل تغییر در قوانین فدرال یا ایالتی ختم گردیده یا کم شده، تداوم خدمات یا امتیازات صحی ممکن نخواهد بود.

آیا برای درخواست تجدیدنظر خود ضرورت به رهنمایی حقوقی یا کمک دیگری دارید؟

ممکن است بتوانید از Vermont Legal Aid کمک رایگان دریافت نمایید. با دفتر وکیل مراقبت های صحی آن ها به نمبر **1-800-917-7787** به تماس شوید. یا رجوع کنید به ویب سایت آنها در https://vtlawhelp.org/ در اینترنت. فورم را تکمیل کنید.

گونه های دیگر شکایات در مورد خدمات مراقبت های صحی خود - می توانید یک شکایت ثبت کنید

منظور از شکایت اعتراضی است درباره چیزهایی که امکان درخواست تجدیدنظر در آن ها وجود ندارد، به شمول مکان یا سهولت مراجعه به ارائه دهنده خدمات صحی خود، کیفیت مراقبت های صحی ارائه شده، یا آسیب دیدن پس از بکاربردن حقوق خود. هر زمانی که بخواهید می توانید یک شکایت ثبت کنید. با تماس با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-250-800-8427 می توانید یک شکایت ثبت کنید.

اگر از نحوه رسیدگی به شکایت خود خرسند نیستید چه باید کنید؟ می توانید بررسی شکایت را درخواست کنید. یک شخص بی طرف شکایت شما را بررسی می کند تا اطمینان حاصل کند که پروسه شکایت عادلانه انجام شده است. شما یک نامه با نتیجه بررسی دریافت خواهید کرد.

ضرورت به کمک دارید؟

مرکز خدمات مشتریان Green Mountain Care و Vermont Health Connect

مرکز خدمات مشتریان گان Vermont Health Connect و Green Mountain Care برای کمک به شما آماده هستند. آنها می توانند به سوالاتی در مورد پروگرام شما پاسخ دهند، به شما کمک کنند PCP خود را انتخاب یا تبدیل کنید و اگر مشکلی در دریافت مراقبت های صحی دارید به شما کمک کنند.

پرسونل مرکز خدمات مشتریان از 8:00 صبح تا 5:00 بعد از ظهر، از دوشنبه تا جمعه (ایام رخصتی باز نیست) به نمبر 1-800-250-8427یا 1-888-834-7898 TDD در دسترس می باشند.

تغییرات را طی 10 روز پس از وقوع آن ها راپور کنید:

- تغییرات در درآمد یا فامیل شما؛
- تغییر آدرس؛
- تولد یا به فرزندی قبول کردن یک طفل؛
- فوتی ها؛ و
- دیگر بیمه های طبی که برخوردارید.

دفتر وکیل مراقبت های صحی (HCA)

دفتر وکیل مراقبت های صحی آماده گی دارد تا به شما در حل مشکلات مربوط به مراقبت های صحی یا امتیازات شما کمک کند. همچنان دفتر وکیل مراقبت های صحی می تواند به شما در انجام شکایات، درخواست تجدیدنظر و رسیدگی عادلانه کمک کند. می توانید با دفتر HCA به نمبر 1-800-917-7787 به تماس شوید.

معلومات اضافه

ما مشتاق ارائه معلومات به اعضا در مورد پروگرام ها، خدمات و ارائه دهنده گان خود می باشیم. علاوه بر معلومات درج در این کتاب، می‌توانید با مرکز خدمات مشتریان به نمبر 1-800-250-8427به تماس شوید یا برای دریافت معلومات یا پرسان کردن سوالات بیشتر رجوع به www.dvha.vermont.gov کنید.

دیگر پروگرام ها

پروگرام ها و خدمات دیگری برای اطفال، افراد کلان و خانواده ها موجودند. بسته به برنامه ای که در آن راجسترید، ممکن است ترانسپورت تا محل دریافت این خدمات موجود باشد. برای دریافت معلومات بیشتر در مورد واجد شرایط بودن برای ترانسپورت با مرکز خدمات مشتریان گان به تماس شوید. برخی از این پروگرام ها الزامات بیشتری برای واجد شرایط بودن دارند. اگر سوالی دارید یا می خواهید بفهمید که آیا واجد شرایط هستید یا خیر، با نمبر پروگرام موردنظر که در ذیل لست شده به تماس شوید.

خدمات روز افراد کلان

خدمات روز افراد کلان یک گروپ از خدمات می باشند که افراد کلان و افراد کلان معلول کمک می کنند که تا حدّ امکان در خانه خود مستقل باشند. خدمات روز افراد کلان در مراکز روزانه غیرمسکونی اجتماعی ارائه می شود تا یک محیط مصون و حامی خلق شود که در آن افراد می توانند همزمان به خدمات صحی و اجتماعی دسترسی داشته باشند. برای دریافت معلومات بیشتر، با بخش معلولیت، افراد کلان و زندگی مستقل (DAIL) به نمبر 2401-241 (802) به تماس شوید یا رجوع کنید به https://asd.vermont.gov/services/adult-day-services.

پروگرام خدمات مراقبت شخصی

این برنامه به زندگی مستقل افراد کلان معلولی که ضرورت به کمک فیزیکی در انجام فعالیت های روزانه خود دارند کمک می کند. اشتراک کننده گان این پروگرام مراقب (های) شخصی خود را استخدام می کنند، تعلیم می دهند و سوپروایز و برنامه‌ریزی می‌کنند. برای دریافت معلومات بیشتر با دیپارتمنت معلولیت، افراد کلان و زندگی مستقل https://asd.vermont.gov/services/attendant-services-program (DAIL) به نمبر 2401-241-(802) به تماس شوید یا رجوع کنید به https://asd.vermont.gov/services/attendant-services-program.

خدمات یکپارچه اطفال (CIS)

CIS منبعی است برای زنان حامله یا زایمان کرده و فامیل هایی که طفلک تازه متولد شده تا سن شش سال دارند. تیم های این مرکز دارای تخصص در زمینه مددکاری اجتماعی و حمایت فامیل؛ صحت مادر/طفل و نرسینگ؛ رشد طفل و مداخله اولیه؛ اوایل دوران کودکی و صحت روانی فامیل؛ مراقبت از طفل؛ و دیگر حوزه های تخصصی (مثلا تغذیه، گفتار و لسان درمانی) دارند. برای دریافت معلومات بیشتر با بخش رشد طفل از دیپارتمنت اطفال و فامیل به نمبر 241-3110 (802) یا 1-800-649-2642به تماس شوید یا رجوع کنید به https://dcf.vermont.gov/child-development/cis.

خدمات یکپارچه اطفال ـ مداخله اولیه

این پروگرام ویژه اطفال خردتر از 3 سال است که دچار معلولیت یا تاخیر رشدی هستند. این پروگرام خدمات مداخله اولیه را برای نوزادان، اطفال خرد و فامیل ها فراهم می کند. برای دریافت معلومات بیشتر، با شبکه فامیل ورمونت به نمبر 1-800-800-4005 به تماس شوید.

خدمات مراقبت شخصی اطفال

خدمات مراقبت شخصی اطفال یک خدمت مراقبت مستقیم و جزئی از بخش اطفال دارای ضرورت های صحی ویژه (CSHN) می باشد - این خدمت Medicaid در دسترس اشخاصی است که زیر 21 سال هستند و دارای معلولیت طولانی مدت عمده یا مشکل صحی هستند که بسیار زیاد بر رشد متناسب با سن آن ها و توانایی آن ها برای انجام فعالیت های روزانه (ADL) تاثیر می گذارد. هدف از خدمات مراقبت شخصی اطفال (CPCS) فراهم کردن کمک های مکمل شخصی برای اطفال است. برای دریافت معلومات بیشتر، با نمبر 1-(800)-660-4427 یا (802)-863-7338 به تماس شوید یا رجوع کنید به https://www.healthvermont.gov/children-youth-families/children-special-health-needs/personal-care-services

کلینیک های اطفال با ضرورت های صحی ویژه (CSHN)

این پروگرام کلینیک ها و خدمات هماهنگی مراقبت را برای اطفالی که ضرورت های صحی ویژه ای دارند فراهم می نماید. این پروگرام در پرداخت برخی از هزینه های مراقبت های صحی که توسط بیمه صحی یا داکتر دایناسور پوشش داده نمی شود هم کمک می کند. با دیپارتمنت صحت ورمونت به نمبر 1-(800)-660-4427 یا (802)-863-7338 به تماس شوید یا رجوع کنید به https://www.healthvermont.gov/family/special-health-needs.

گزینه های مراقبت

Choices for Care یک پروگرام مراقبت طولانی مدت برای پرداخت هزینه مراقبت و حمایت از افراد کلان ورمونت و افراد دچار معلولیت های فیزیکی می باشد. این پروگرام به افراد در انجام فعالیت های روزانه در خانه، یک مرکز مراقبت های مسکونی پیشرفته یا یک مرکز نگهداری کمک می کند. ارائه دهنده گان این پروگرام مراکز روزانه افراد کلان، ایجنسی های منطقه ای افراد کلان، اقامتگاه های زیست کمکی، ایجنسی های صحت خانه، مراکز نگهداری و خانه های مراقبت مسکونی هستند. برای دریافت معلومات بیشتر با نمبر (802) 241-0294 به تماس شوید یا مراجعه نمایید به https://asd.vermont.gov/services/choices-for-care-program.

خدمات ناتوانی رشدی

خدمات ناتوانی رشدی کمک می کنند تا افراد دارای هر سنی که دچار ناتوانی های رشدی هستند بتوانند در خانه کنار فامیل زیست کنند. این خدمات شامل مدیریت دوسیه، خدمات وظیفه، حمایت های اجتماعی، و تمدید مهلت می باشند. ارائه دهنده گان باید ارائه دهنده گان خدمات رشدی یا سازمان های خدمات واسطه ویژه افرادی باشند که شخصا خدمات را مدیریت می کنند. برای دریافت معلومات بیشتر، با دیپارتمنت معلولیت، افراد کلان و زندگی مستقل (DAIL) به نمبر 241-0304 (802) به تماس شوید یا رجوع کنید به https://ddsd.vermont.gov/.

پروگرام کمک مالی

یک پروگرام داوطلبانه است که می تواند به خانواده ها در پرداخت هزینه های پس از پرداختی بیمه مراقبت های صحی طفل شان کمک کند، به شرطی که خدمات از طریق یک پروگرام کلینیکی CSHN تجویز شده باشد یا از قبل جواز داده شده باشد. با دیپارتمنت صحت ورمونت به نمبر 1-(800)-660-4427 یا (802)-863-7338 به تماس شوید یا رجوع کنید به https://www.healthvermont.gov/children-youth-families/children-special-health-needs/care-coordination.

تامین مالی انعطاف پذیر فامیل

تامین مالی انعطاف پذیر فامیل ویژه افراد در هر سنی است که دارای ناتوانی رشدی هستند و با فامیل زندگی می کنند، یا ویژه خانواده هایی است که همراه یک عضو فامیل که ناتوانی رشدی دارد زندگی می کنند و از او حمایت می نمایند. این برنامه تایید می کند که خانواده ها به عنوان مراقب طبیعی ترین و صحتمندترین خانه را در برای اطفال و بسیاری از افراد کلان دارای ناتوانی های رشدی فراهم می کنند. از بودجه فراهم شده می توان بنا به صلاحدید فامیل برای دریافت خدمات و حمایت ها به نفع فرد و فامیل استفاده کرد. ارائه دهنده گان خدمات، ارائه دهنده گان خدمات رشدی (ایجنسی های معین) می باشند. برای دریافت معلومات بیشتر، با دیپارتمنت معلولیت، افراد کلان و زندگی مستقل (DAIL) به نمبر 241-0304 (802) به تماس شوید یا رجوع کنید به https://ddsd.vermont.gov/flexible-family-funding.

مراقبت های نرسینگ با تکنالوژی پیشرفته

پروگرام مراقبت نرسینگ با تکنالوژی پیشرفته یک پروگرام نگهداری در منزل ویژه است برای افرادی که جان آن ها وابسته به تکنالوژی است یا دچار امراض طبی پیچیده هستند. هدف این پروگرام حمایت از انتقال از شفاخانه یا مراکز مراقبت موسسه ای دیگر به خانه و جلوگیری از نگهداری در موسسات است. برای دریافت معلومات بیشتر برای افراد بالای 21 سال، با دیپارتمنت معلولیت، افراد کلان و زندگی مستقل (DAIL) به نمبر 241-0294 (802) به تماس شوید یا رجوع کنید به https://asd.vermont.gov/services/adult-high-technology-services.

پروگرام مراقبت در خانه با تکنالوژی پیشرفته اطفال از سوی دیپارتمنت اطفال با ضرورت های صحی ویژه برای افراد زیر 21 سال نظارت می شود. برای دریافت معلومات بیشتر، با نمبر 1-(800)-660-4427 یا (802)-863-7338 به تماس شوید یا به https://www.healthvermont.gov/children-youth-families/children-special-health-needs/high-tech-nursing مراجعه نمایید.

خدمات خانه ساز

پروگرام خانه ساز ورمونت به افراد دارای سن 18 سال و بالاتر که معلولیت دارند در تامین ضرورت های فردی یا کارهای خانه برای ایجاد امکان زندگی در خانه کمک می کند. خدمات خرید، پاک کاری و خشکه شویی را در بر می گیرد. این خدمات به افراد کمک می کنند تا به گونه مستقل در خانه و در یک محیط صحتمند و مصون زندگی کنند. ارائه دهنده گان ایجنسی های صحت خانگی می باشند. برای دریافت معلومات بیشتر با دیپارتمنت معلولیت، افراد کلان و زندگی مستقل (DAIL) به نمبر 241-0294 (802) به تماس شوید یا رجوع کنید به https://asd.vermont.gov/tags/homemaker.

کلینیک های ویژه

کلینیک های اطفال چند شعبه ای می باشند که پرسونل مددکاری اجتماعی نرسینگ و طبی آن ها را مدیریت می کنند یا بلند می برند و یک سیستم جامع، متمرکز بر خانواده و هماهنگ مراقبتی از خدمات مستقیم را ایجاد می کنند. این کلینیک ها در این مضامین تخصص دارند قلب و عروق؛ رشد اطفال؛ جمجمه صورت/شکاف لب و کام؛ فیبروز سیستیک؛ صرع/عصب شناسی؛ دست؛ آرتریت روماتوئید نوجوانان؛ متابولیک؛ میلومننگوسل؛ دیستروفی عضلانی؛ ارتوپیدی؛ ریزوتومی و امراض دیگر. با دیپارتمنت صحت ورمونت به نمبر 1-(800)-464-4343 یا (802)-863-7200 به تماس شوید یا به www.healthvermont.gov مراجعه نمایید.

خدمات ویژه

نرس ها یا مددکاران اجتماعی طبی CSHN که در دفاتر منطقه ای دیپارتمنت صحت منطقه ای انجام وظیفه می کنند، در زمینه دسترسی به و هماهنگی مراقبت های صحی تخصصی که در کلینیک های خدمات مستقیم CSHN ارائه نمی شوند، کمک می نمایند. با نمبر ذیل با دیپارتمنت صحت ورمونت به تماس شوید 1-(800)-464-4343 یا 7200-863-(802) یا رجوع کنید به www.healthvermont.gov.

پروگرام تشخیص و مداخله زودهنگام شنوایی ورمونت

پروگرام تشخیص و مداخله زودهنگام شنوایی ورمونت (VTEHDI) حمایت، تعلیمات و مدیریت مراقبت را در اختیار خانواده ها و نوزادان آنها و ارائه دهنده گان جامعه قرار می دهد. این همکاری ها در مراجعه به موقع برای تست های تشخیصیه و خدمات مداخله زودهنگام موثر هستند. برای دریافت معلومات بیشتر در مورد هر یک از این پروگرام ها، لطفا با نمبر 0076-537-(800)-1 یا 1872-651-(802) به تماس شوید یا رجوع کنید به https://www.healthvermont.gov/family/health-care/hearing-health.

صحت روانی

ایالت ورمونت با ایجنسی ها تعیین شده در سرتاسر ایالت قرارداد عقد می کند برای ارائه گروپی از خدمات صحت روانی به افراد و فامیل هایی که پریشانی عاطفی، امراض روانی یا مشکلات رفتاری جدی زندگی آن ها را مختل کرده اند. خدمات هر ایجنسی ممکن است با خدمات ایجنسی دیگر فرق داشته باشد، لیکن پروگرام های اصلی در همه ایجنسی های تعیین شده ارائه می شوند. هماهنگ‌کننده های ورودی در هر سایت با افراد همکاری می کنند تا پروگرام ها و خدماتی را مشخص نمایند که برای رفع ضرورت های افراد موجودند. همچنان، ایجنسی های تعیین شده دسترسی لازمی را به چند خدمت ایالتی برای مراقبت های ویژه اقامتی، تخت های قابل تبدیل عاجل یا شفاخانه ای، و مراقبت های بستری در شفاخانه فراهم می‌کنند. برای تماس با دیپارتمنت صحت روانی با نمبر 0090-241 (802) به تماس شوید یا رجوع کنید به www.mentalhealth.vermont.gov.

خدمات سراپایی افراد کلان

این پروگرام خدماتی را ارائه می دهد که در هر ایجنسی فرق می کند و معمولا لست انتظار برای خدمات وجود دارد. این خدمات ممکن است ارزیابی، مشاوره، تجویز ادویه و مانیتورینگ و همچنان خدمات ویژه افراد شصت سال و بالاتر که ضرورت های مراقبت صحت روانی دارند را دربرگیرند. برخی از این خدمات از طریق ارائه دهنده گان خصوصی فراهم می شوند و امکان رجعت برخی افراد به آنها وجود دارد.

خدمات طفل، نوجوان و فامیل

این پروگرام خدمات تداومی و حمایت از خانواده ها را فراهم می کند تا اطفال و نوجوانان دچار مشکلات روانی بتوانند در مکتب و جامعه خود زیست کنند، تعلیم ببینند و رشد کنند. این خدمات اسکرینینگ، خدمات پیشگیری، حمایت های اجتماعی، تداوی، مشاوره و پاسخ به بحران را دربر می گیرند.

توانبخشی و تداوی اجتماعی

این پروگرام خدمات صحت روانی مبتنی بر جامعه را فراهم می نماید تا افراد بتوانند با بیشترین سطح استقلال در جوامع خود همراه فامیل، دوستان و همسایگان خود زندگی کنند. فقط افراد کلان مبتلا به امراض روانی جدی و دوامدار به خدمات جامع CRT دسترسی دارند که دارای تشخیص مناسب می باشند و معیارهای واجد شرایط بودن بیشتر را مراعات می کنند به شمول سابقه استفاده از خدمات و بستری در شفاخانه، شدت ناتوانی، و اختلالات عملکردی.

خدمات عاجل

این پروگرام خدمات عاجل صحت روانی را به صورت بیست و چهار ساعته و در هفت روز هفته برای افراد، سازمان ها و اجتماعات فراهم می کند. خدمات ضروری عاجل می تواند حمایت تلیفونی، ارزیابی حضوری، رجعت و مشاوره را دربرگیرد.

پروگرام آسیب مغزی تروماتیک

این پروگرام به مردم ورمونت که 16 سال یا بیشتر سن دارند و تشخیص آسیب مغزی متوسط تا شدید برای آن ها داده شده است کمک می کند. این پروگرام افراد را از شفاخانه ها و مراکز به طرف یک محیط مبتنی بر جامعه هدایت می نماید. این پروگرام یک پروگرام توانبخشی انتخابی می باشد که هدف آن حمایت از افراد برای کسب سطح مطلوبی از استقلال مطلوب و کمک به بازگشت آن ها به وظیفه است. برای دریافت معلومات بیشتر با دیپارتمنت معلولیت، افراد کلان و زندگی مستقل (DAIL) به نمبر 241-0294 (802) به تماس شوید یا رجوع کنید به https://asd.vermont.gov/services/tbi-program.

پروگرام زنان، نوزادان و اطفال (WIC)

WIC یک پروگرام تغذیه ای است که غذاهای صحتمند، آموزش تغذیه و حمایت از شیردهی را برای زنان حامله یا زنانی که تازه زایمان کرده اند و نوزادان و طفلک های زیر 5 سال فراهم می نماید. تمام اشتراک کننده گان Medicaid واجد شرایط پروگرام WIC می باشند. برای کسب معلومات بیشتر و درخواستی آنلاین WIC رجوع به www.healthvermont.gov/family/wic کنید یا VTWIC را به 855-11 تکست کنید.

معلومات بیشتر در مورد منابع موجود در اجتماع خود را می توانید در ویب سایت www.vermont211.org ببینید.

توجه! اگر به زبان خود ضرورت به کمک دارید، لطفا با 1-800-250-8427 به تماس شوید.

Attention! Si vous avez besoin d’assistance dans votre langue, appelez le 1-800-250-8427

¡Atención! Si necesita ayuda en su idioma, por favor llame al 1-800-250-8427

Pažnja! Ako vam je potrebna n pomoć a vašem jeziku, pozovite 1-800-250-8427

Ogow! Haddii aad u baahan tahay in lagugu caawuqadiyo ldada, fadlan wac 1-800-250-8427

သတိပြုရန်! မိတ်ဆွေသည် သင့်ဘာသာစကားဖြင့် အကူအညီ လိုပါက၊ ကျေးဇူးပြုပြီး 1-800-250-8427 ကိုခေါ်ပါ။

ध्यान दिनुहोस्! तपाईंलाई आफ्नो भाषामा मद्दत चाहिएको छ भने कृपया 1-800-250-8427-मा फोन गर्नुहोस्।

Muhimu! Kama wahitaji usaidizi kwa lugha yako, tafadhali piga simu 1-800-250-8427