

## توعية المشارك ببرنامج IRIS: طلبات تغطية نفقة لمرة واحدة IRIS PARTICIPANT EDUCATION: ONE-TIME EXPENSE REQUESTS

**التعليمات:** تستخدم هذه الاستمارة كإقرار بالالتزام بتوعية المشارك في برنامج IRIS. لا يتطلب قانون ولاية Wisconsin استكمال هذه الاستمارة، لكن برنامج IRIS يتطلب استكمال هذه الاستمارة. كما يجب أن يقر استشاري برنامج IRIS كذلك بمراجعة هذه الاستمارة.

**ملاحظة:** يجب الاحتفاظ بكل الأوراق في سجل المشارك بحيث تكون متوفرة لمراجعة DHS عند الطلب.

النفقات لمرة واحدة هي مصروفات باهظة الثمن لشراء سلعة أو خدمة لمرة واحدة. تشمل الأمثلة على النفقات لمرة واحدة التعديلات على المنزل وعلى المركبة. عندما تجد حاجة لسلعة أو خدمة تصلح لأن تكون نفقة لمرة واحدة ولا يمكن شراؤها باستخدام ميزانيتك الحالية، عليك طلب تمويل إضافي بشكل رسمي من خلال عملية طلب تغطية النفقات لمرة واحدة. ستطلعك المعلومات الواردة أدناه على مسؤولياتك كمشارك/ممثل قانوني وعلى سير العملية وما يمكن أن تتوقعه من استشاريك لبرنامج IRIS خلالها.

### هل أنا مؤهل لطلب تغطية نفقة لمرة واحدة؟

قبل أن تبدأ بعملية طلب تغطية نفقة لمرة واحدة، عليك أن تعلم أن هناك بعض الحالات التي تبطل فيها أهليتك تلقائيًا لطلب تغطية نفقة لمرة واحدة. إن كانت أي من الجمل التالية تنطبق عليك، فأنت غير مؤهل لتغطية نفقة لمرة واحدة:

- أنت تعيش في سكن عائلي للبالغين (Adult Family Home, AFH) أو مجمع شقق سكنية للرعاية (Residential Care Apartment Complex, RCAC) أو منشأة للسكن المجتمعي (Community-Based Residential Facility, CBRF) وتتوي البقاء فيها.
  - أنت في طور إلغاء تسجيلك لأي سبب.
  - أنت متأخر في سداد فواتير المشاركة في الدفع أو الفواتير الطبية الواجبة عليك والتي تؤهلك للتسجيل في البرنامج.
- إن كنت مؤهلاً للحصول على تغطية نفقة لمرة واحدة، ماذا يحدث بعد ذلك؟**
- حال إيجادك مؤهلاً لتغطية نفقة لمرة واحدة، سيقوم استشاريك لبرنامج IRIS بما يلي لضمان دقة واقتصادية خطتك الحالية بأقصى درجة:
- مراجعة هذه الاستمارة معك لضمان فهمك للعملية ومسؤوليات كل طرف.
  - مراجعة خطتك معك وتعديلها إن لزم لضمان تلبية المتطلبات التالية:
    - أن جميع السلع والخدمات في خطتك الممولة من برنامج IRIS مشمولة في خدمات Medicaid المعفية المعتمدة.
    - أن ميزانيتك في خطتك الحالية لا تتجاوز الميزانية التي تم تحديدها خلال آخر فحص وظيفي أجريته للرعاية طويلة الأجل (Long Term Functional Screen, LTCFS).
    - أن يكون قد تم تحديد جميع مزودي الخدمات في خطتك بما في ذلك ساعات الخدمة التي يقدمونها لها عادة.
    - إن كان والديك يقومان برعايتك فعلى الرواتب التي تدفعها لهم أن لا تشمل ضرائب الرواتب.
  - مراجعة خطتك معك لضمان شرائك لخدماتك بأكثر طريقة اقتصادية ممكنة.
  - ضمان أنك تستفيد لحد الأقصى من سبل الدعم الطبيعية وخدمات بطاقة ForwardHealth وغيرها من موارد التمويل المتوفرة لك.
  - إن كنت تطلب ساعات الرعاية المنزلية الداعمة (Supportive Home Care)، سيعمل معك استشاريك لبرنامج IRIS لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً لدعم إضافي تموله ForwardHealth Card من خلال المعونة الطبية للرعاية الشخصية (Medical Assistance Personal Care, MAPC) أو الرعاية الشخصية ذاتية التوجيه من برنامج IRIS (IRIS Self-Directed Personal Care) أو الرعاية التمريضية الخاصة.
- حالما يتم التحقق من أن خطتك الحالية دقيقة واقتصادية لأقصى حد ممكن، سيعمل معك استشاريك لبرنامج IRIS للقيام بما يلي:
- استكمال استمارة طلب تغطية النفقات لمرة واحدة.
  - توثيق السعر الذي أعطاك إياه مزودك في استمارة مقارنة الموردين.

### ما هي مسؤولياتي كمشارك؟

مسؤولياتك كمشارك في عملية تغطية النفقات لمرة واحدة هي كالتالي:

- إتاحة وقتك لاستشاريك لبرنامج IRIS وتوفير جميع المعلومات الضرورية واستكمال الأوراق اللازمة.
- بالنسبة لطلبات التعديلات في المنزل وفي المركبة، عليك أن تجري تقييم الوصول (Accessibility Assessment) من خلال مزود مؤهل مثل مراكز العيش المستقل (Independent Living Center, ILC) في Wisconsin. بإمكان استشاريك لبرنامج IRIS مساعدتك باستكمال وتقديم تقييم الوصول (F-01213). تقييمات الوصول سارية لمدة عام واحد.
- عليك أن تُعلم كل مورد و/أو متعاقد بالتوصيات المدرجة في تقييم الوصول عند حصولك على عروض أسعار النفقة لمرة واحدة.
- التواصل مع ثلاثة موردين للخدمة التي تطلبها والحصول على سعر من كل منهم للخدمة/الدعم/السلعة التي تطلبها. عليك تقديم أسعار العروض لاستشاريك لبرنامج IRIS. من المهم أن تشمل عروض الأسعار اسم المزود وما هو مشمول في الخدمة والسعر. يجب أن يقدم كل مورد عرضًا يشابه غيره من حيث المهام التي ستنتج والمواد المستخدمة.

**ماذا يحدث بعد تقديم طلبك لدى DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES؟**

عند تقديم الطلب المستكمل لدى Department of Health Services (DHS) يجري اتخاذ الخطوات التالية:

- يقوم DHS بمراجعة الطلب بشكل أولي للتأكد من أهليتك لتغطية النفقة لمرة واحدة وضمن وجود جميع الوثائق اللازمة.
- يعمل DHS مع وكالة استشاريي برنامج IRIS لحل أي مشاكل تم رصدها خلال عملية المراجعة الأولية، وهذا يعني أنه قد يرجع إليك استشاريك لبرنامج IRIS بأسئلة للمتابعة.
- سيراجع DHS الطلب ويعلمك أنت ووكالة استشاريي برنامج IRIS بقرار قبول أو رفض الطلب بالمراسلة.

ماذا يحدث إذا تم قبول الطلب؟

إذا تم قبول طلبك، يحدث ما يلي:

- سيعلمك DHS أنت ووكالة استشاريي برنامج IRIS بقبول الطلب بالمراسلة،
- وسيقدم استشاريك لبرنامج IRIS خطة محدثة تعكس الطلب المقبول،
- ثم ترسل وكالة استشاريي برنامج IRIS الخطة المحدثة إلى الوكيل المالي لرب العمل (fiscal employer agent) لضمان دفع مقابل الخدمة/الدعم/السلعة الموافق عليها حديثاً.

**إذا رفض DHS طلبك، ما هي الفرص المتاحة لي لمتابعة طلبك؟**

إذا رفض DHS طلبك، لديك الخيارين التاليين للاستمرار بمحاولة الحصول على طلبك:

- المراجعة المستقلة – ستوفر رسالة رفض طلبك من DHS معلومات بشأن طلب مراجعة مستقلة للرفض من جهات أخرى في DHS.
- الطعن – إذا لم تطلب مراجعة مستقلة، سيصلك إخطار باتخاذ إجراء يشرح سبب (أسباب) الرفض والعملية التي يجب عليك اتباعها لينظر قاضي الأحوال الإدارية في طعنك.

بإمكانك اختيار القيام بواحد من هذين الخيارين أو كليهما. ولكن إن كنت ستمارس حقك في المراجعة المستقلة، عليك القيام بها قبل تقديم الطعن.

**يرجى التأكد من استكمال صفحة التوقيع.**

يشير توقيعى أدناه إلى قيام استشاري برنامج IRIS بمراجعة هذه الوثيقة بأكملها معي وقد أعطيت لي الفرصة لطرح جميع أسئلتى على استشاريى لبرنامج IRIS. يشير توقيعى كذلك إلى فهمي للمواد أعلاه كما قُدمت لي. أدرك بأنه إذا أصبح عندي أسئلة في المستقبل حول عملية طلب تغطية النفقات لمرة واحدة، يمكنني معالجتها مع استشاريى لبرنامج IRIS. يشير توقيعى كذلك إلى فهمي بأنني إن لم أوفر جميع المعلومات الضرورية لاستشاريى لبرنامج IRIS، فقد يؤدي ذلك إلى تأخيري لعملية مراجعة طلب تغطية النفقات لمرة واحدة من قبل Department of Health Services.

التوقيع – المشارك	تاريخ التوقيع
التوقيع – الوصي (إذا انطبق)	تاريخ التوقيع

يشير توقيعى أدناه إلى أنني قد استعرضت شخصيًا هذه الوثيقة مع المشارك و/أو الوصي وأتحت لهما الفرصة لطرح الأسئلة.

التوقيع – استشاري برنامج IRIS	تاريخ التوقيع
-------------------------------	---------------