



# 涵盖的服务

## ...威斯康星州长期护理计划

以下图表是**部分**长期护理和健康相关服务的列表。图表显示某项服务是否包括在特定计划的福利组合中。个人实际获得的服务将根据需求评估和其他计划具体要求确定。某些服务可能要求事先授权。

长期护理服务	Family Care (家庭护理)*	Partnership (家庭护理合作)*	PACE (老年人全面护理计划) 1*	IRIS计划**	Medicaid "ForwardHealth" 卡
服务协调/护理管理	包括：您将与一名护士和一名护理管理人员合作	包括：您将与一名医生，一名执业护士，一名护士和一名社会工作者合作	包括：您将与一名医生，一名护士和一名护理经理，一名PACE中心协调员，治疗师，营养师等人合作	包括：您将与一名IRIS顾问和一名财务雇主代理合作，帮助您管理您的服务	
家庭保健或个人护理	包括	包括	包括	选择使用您的 Medicaid "ForwardHealth" 卡购买此服务或自我指导此服务	包括
"支持性家庭护理" 这包括协助日常活动和任务，如进食和整理仪容；以及协助处理家务，例如准备餐食，洗衣和打扫卫生。	包括	包括	包括	包括	
养老院	包括	包括	包括	使用您的 Medicaid "ForwardHealth" 卡***	包括



长期护理服务	Family Care (家庭护理)*	Partnership (家庭护理合作)*	PACE (老年人全面护理计划) 1*	IRIS计划**	Medicaid "ForwardHealth" 卡
辅助生活/ 住宿照顾服务	包括但有限制	包括但有限制	包括但有限制	部分包括***	
成人日间照顾或 暂托服务	包括	包括	包括	包括	
送餐上门	包括	包括	包括	包括	
家居改装	包括	包括	包括	包括	
非医疗交通 工具	包括	包括	包括	包括	
医疗交通工具	包括	包括	包括	使用您的 Medicaid "ForwardHealth" 卡	包括
临终关怀	由MCO协调并且/ 或者用您的 Medicare 或"ForwardHealth" 卡支付	由MCO协调和 支付, 或者由 您决定用您的 Medicare卡支付	由MCO协调和 支付, 或者由 您决定用您的 Medicare卡支付	使用您的 Medicare和/或 Medicaid "ForwardHealth" 卡购买此服务	包括
轮椅和其他设备	包括	包括	包括	使用您的 Medicaid "ForwardHealth"卡	包括
成人纸尿裤, 手套和其他医疗 用品	包括	包括	包括	使用您的 Medicaid "ForwardHealth"卡	包括
精神健康, 精神健 康日间治疗和社区 支持计划 (Community Support Programs, CSP)	包括	包括	包括	使用您的 Medicaid "ForwardHealth"卡	包括
心理咨询和治疗 服务	包括	包括	包括	包括	包括



长期护理服务	Family Care (家庭护理)*	Partnership (家庭护理合作)*	PACE (老年人全面护理计划) 1*	IRIS计划**	Medicaid "ForwardHealth" 卡
酒精和毒品治疗	包括	包括	包括	使用您的 Medicaid "ForwardHealth" 卡	包括
日常生活技能培训	包括	包括	包括	包括	
沟通辅助/口译员	包括	包括	包括	包括	
就业服务	包括	包括	包括	包括	
定制商品和服务				包括	

医疗保健服务	Family Care (家庭护理)*	Partnership (家庭护理合作)*	PACE (老年人全面护理计划) 1*	IRIS计划**	Medicaid "ForwardHealth" 卡
医生服务	由MCO协调并且/ 或者用您的 Medicare或 "ForwardHealth" 卡支付	由MCO协调并 支付必须使用提 供商网络中的医 生,急救或紧急 护理除外	由MCO协调并 支付必须使用提 供商网络中的医 生,急救或紧急 护理的情况除外	使用您的Medicare 和/或Medicaid "ForwardHealth" 卡购买此服务	包括, 但要首先使用您 的Medicare
住院	使用您的Medicare 和/或Medicaid "ForwardHealth" 卡购买此服务	由MCO协调并 支付必须使用提 供商网络中的医 生,急救或紧急 护理的情况除外	由MCO协调并 支付必须使用提 供商网络中的医 生,急救或紧急 护理的情况除外	使用您的Medicare 和/或Medicaid "ForwardHealth" 卡购买此服务	包括, 但要首先使用您 的Medicare
处方药	使用您的Medicare 和/或Medicaid "ForwardHealth" 卡购买此服务	由MCO协调并 支付必须使用在 MCO网络内的 药房	由MCO协调并 支付必须使用在 MCO网络内的 药房	使用您的Medicare 和/或Medicaid "ForwardHealth" 卡购买此服务	包括, 但要首先使用您 的Medicare D 部分



医疗保健服务	Family Care (家庭护理)*	Partnership (家庭护理合作)*	PACE (老年人全面护理计划) <sup>1*</sup>	IRIS计划**	Medicaid "ForwardHealth" 卡
牙科保健	由MCO协调并且/或者用您的Medicare或"ForwardHealth"卡支付	由MCO协调并支付必须使用提供商网络或雇员牙医	由MCO协调并支付必须使用提供商网络或职员牙医	使用您的Medicare和/或Medicaid "ForwardHealth"卡购买此服务	包括, 但要首先使用您的Medicare
足部保健: 足科	由MCO协调并且/或者用您的Medicare或"ForwardHealth"卡支付	由MCO协调并支付	由MCO协调并支付	使用您的Medicare和/或Medicaid "ForwardHealth"卡购买此服务	包括, 但要首先使用您的Medicare
视力保健 (包括眼镜)	由MCO协调并且/或者用您的Medicare或"ForwardHealth"卡支付	由MCO协调并支付	由MCO协调并支付	使用您的Medicare和/或Medicaid "ForwardHealth"卡购买此服务	包括, 但要首先使用您的Medicare

<sup>1</sup> Program of All-Inclusive Care for the Elderly (PACE) (老年人全面护理计划)

\* 在跨领域团队的帮助下, Family Care或Family Care Partnership (也称为Partnership计划)的参加者从管理式护理组织 (Managed Care Organization, MCO) 提供的网络中选择他们的长期护理提供者 (及其Family Care Partnership中的医疗护理提供者)。

\*\*IRIS参加者根据批准的护理计划在个人预算金额内购买服务, 支持和商品。参加者直接雇佣一些服务提供者, 或者可以从代理商处购买服务。

\*\*\*备注: 居住在护养院或社区式住宿设施 (Community Based Residential Facility, CBRF) 的个人不能参加IRIS。

备注: 诊断为**终末期肾病 (End Stage Renal Disease)** 的病人没有资格参加Partnership, 除非他们加入的是对本规则有联邦政府授权的豁免权的MCO。目前为止只有一家MCO, Community Care Inc.获得联邦授权的豁免权, 可以接受晚期肾脏疾病患者。患有晚期肾脏疾病的个人可以加入PACE计划。

备注: **遗产追收**规定适用于Family Care, Partnership, IRIS, 并截至2014年7月1日适用于PACE计划。此外, 选择PACE计划的个人不用支付处方共付额或免赔额。

备注: 要符合Partnership计划资格, 您必须已加入您符合条件的每个Medicare部分。

