



Sljedeći koraci

Partnership (Partnerstvo)

Odabrali ste Partnership (Partnerstvo) program koji vam pruža:

(insert name of the Managed Care Organization)

Vaš očekivani datum uključenja bit će:

(insert date)

Za zakazivanje kućne posjete, u roku od tri dana od datuma uključenja, kontaktirat će vas:

(insert name of the Managed Care Organization)



Dodatni savjeti/podsjetnici:

1. Ako niste zadovoljni uslugama koje primate ili bilo kojim dijelom njege, iznesite svoje zabrinutosti svom timu za njegu.
2. Partnership je dobrovoljni program. Svoj izbor da se uključite možete ponovo razmotriti u bilo kojem trenutku. Ako kasnije odlučite da želite vidjeti druge opcije, kontaktirajte ADRC u _____.
3. Ako su bilo koje usluge koje primate ili želite primati smanjene ili odbijene, _____ (insert name of the Managed Care Organization) će vam dati pisanu obavijest s informacijama o vašim pravima žalbe na odluku. Obavijest će sadržati korake o tome kako da se žalite na odluku. Pored toga, postoje zagovornici koji se zovu ombudsman i koji mogu pomoći. Ombudsman program za starije osobe i osobe s invaliditetom u svom području možete dobiti na telefon _____.

Ako imate bilo kakvih pitanja o sljedećim koracima ili imate problema u toku procesa, možemo vam pomoći. Nazovite ADRC u _____ na _____.

Šta možete očekivati tokom kućne posjete

Tokom ove posjete (i narednih posjeta), osoblje za vođenje njege će nastojati da vas upozna i da sazna od vas kako program najbolje može podržavati vaše potrebe. Dobrodošli ste imati porodicu ili prijatelje prisutne tokom ovog i sljedećih razgovora.

Pitati ćemo vas o lijekovima bez recepta ili materijalu i priboru koje rutinski kupujete. Ovo može biti plaćeno kao dio plana usluga i podrške koji će napraviti vaš tim.

