



Sljedeći koraci

Family Care (Obiteljska njega)

Odabrali ste *Family Care (Obiteljska njega) 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)

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.

Pitat 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.



Dodatni savjeti/podsjetnici:

1. Ako niste zadovoljni uslugama koje primete ili bilo kojim dijelom njege, iznesite svoje zabrinutosti svom timu za njegu.
2. Family Care 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 primete 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 ombudsmen 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 _____.

