

Aplikasyon pou Patispasyon, Entèvyou Inisyal ak Akize Resepsyon

Sèvis Renonsyasyon pou Medicaid ki Baze nan Kay ak nan Kominote
Tranzisyon nan mezon retrèt ak Divèsyon (Nursing Home Transition and Diversion, NHTD)
ak Chòk Twomatik nan Sèvo (Traumatic Brain Injury, TBI)

NHTD

TBI

Non Aplikan an

Nimewo Idantifikasyon Kliyan (Client Identification Number, CIN):

Dat Li Fèt

Rezidans li kounye a

Telefòn

Dat Entèvyou a:

Li pa enskri nan Medicaid

Demand pou Medicaid la annatant

Mwen ap mande yon patispasyon nan yon Sèvis Renonsyasyon pou Medicaid ki Baze nan Kay ak nan Kominote.
Mwen konprann apwobasyon pou patisipe nan renonsyasyon an baze sou dokimantasyon sa yo:

- Nivo swen nan mezon retrèt la
- Kalifikasyon ak otorizasyon pou kouvèti asirans Medicaid pou sèvis kominotè pou swen ki ap dire lontan
- Kapasite pou viv nan kominote a avèk asistans nesèsè ki disponib pou èd enfòmèl; oswa sipò ki pa Medicaid; oswa Plan pou sèvis Medicaid nan Eta a; epi omwen yon (1) sèvis renonsyasyon
- Gen 18 an omwen nan moman apwobasyon renonsyasyon an

Yo te ban mwen ak/oswa responsab legal mwen an enfòmasyon sa yo:

1. Filozofi e misyon Sèvis Medicaid ki Baze nan Kay ak nan Kominote a (Home and Community Based Medicaid Services, HCBS) Renonsyasyon Tranzisyon ak Divèsyon Mezon Retrèt (Nursing Home Transition and Diversion Waiver) la oswa Renonsyasyon akòz Chòk Twomatik nan Sèvo (Traumatic Brain Injury Waiver).
2. Enfòmasyon konsènan renonsyasyon pou Sèvis Medicaid ki Baze nan Kay ak nan Kominote ak lòt sèvis Medicaid pou sipòte moun nan kominote a ak dwa mwen pou mwen chwazi aplike oswa pa aplike nan moman sa a.
3. Etap ki nesèsè pou konplete pwosesis aplikasyon an gen ladan l wòl ak responsabilite patisipan an, Espesyalis pou Devlopman Resous Rejyonal, Kowòdonatè Sèvis ak Founisè Sèvis yo.
4. Pwosesis entèvyou ak chwa yon ajans pou sèvis kowòdinasyon ki apwouve ak yon ajans Founisè mwen chwazi.
5. Pwosesis pou chanjman Founisè pou sèvis renonsyasyon nan nenpòt moman depi yo te apwouve mwen kòm yon patisipan nan renonsyasyon sa a.
6. Pwosesis pou devlopman ak pou mete sou pye plan pou sèvis la, plan pou sèvis ki revize ak anèks (tèks yo ajoute) ki vini apre, chanjman founisè ak revizyon, ki ap pèmèt yo bay sèvis pou sipòte mwen nan kominote a si yo apwouve mwen kòm patisipan.
7. Pwosesis pou resevwa Fòm pou Avi sou Desizyon an gen ladan l yon demand pou yon konferans ki pa fòmèl epi/oswa yon odyans san patipri.

Siyati aplikan an

Dat

Non Responsab Legal la (si li aplikab)

Siyati

Dat

Reprezantan otorize (si li aplikab)

Siyati

Dat

Non Espesyalis pou Devlopman Resous Rejyonal

Siyati

Dat

Chè aplikan oswa patisipan pou Renonsyasyon pou Tranzisyon nan Mezon Retrèt ak Divèsyon,

Yo ba ou enfòmasyon sa yo pou enfòmasyon ou konsènan pwosesis plent ki gen rapò ak renonsyasyon pou Tranzisyon nan Mezon Retrèt ak Divèsyon. Tanpri verifiye enfòmasyon sa yo avèk Kowòdonatè Sèvis ou.

Kòman pou depoze yon plent:

- Si ou gen nenpòt plent konsènan yon founisè sèvis espesifik
- Si ou gen nenpòt plent konsènan yon sèvis renonsyasyon ou resevwa oswa ou pa resevwa
- Si ou gen nenpòt plent konsènan pèsònèl sèvis renonsyasyon
- Si ou gen nenpòt plent konsènan Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ou a
- Si ou gen nenpòt enkyetid konsènan plan ki santre sou moun, founisè chwa epi/oswa libète pou chwazi

Ki moun pou Kontakte:

- Ou ka depoze yon plent **alekri, nan telefòn oswa anpèsòn** bay nenpòt manm pèsònèl pwogram renonsyasyon pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon.

Si ou vle depoze yon plent konsènan **yon founisè sèvis, yon moun nan pèsònèl la epi/oswa sèvis renonsyasyon ou an:**

- Idantifye Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ki sòti nan kontak pou plent nan renonsyasyon pou tranzisyon nan mezon retrèt ak egzanpsyon epi rele nan nimewo yo bay la. Nimewo a ta dwe afiche nan kay ou, ansanm avèk lòt kontak enfòmasyon ki enpòtan.
- Si ou bezwen yon adaptasyon akòz pwoblèm pou tande, tanpri rele Sant pou Devlopman Resous Rejyonal pandan ou ap itilize nimewo TTY ki anba chak Sant pou Devlopman Resous Rejyonal, oswa rele Sèvis relè NYS TTY nan **711** ou **1-800-662-1220**, epi yon operatè ap asiste lè ou kontakte Sant pou Devlopman Resous Rejyonal oswa pèsònèl pou Renonsyasyon pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon nan Depatman Sante Eta New York.
 - Kèk rejyon gen Videyo Relè epi yo mete nimewo sa yo tou sou fèy kontak pou plent pou Renonsyasyon pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon.
- Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ap verifiye epi/oswa ankete sou tout plent yo resevwa.
- Fèy kontak pou plent pou Renonsyasyon pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon gen tou adrès lapòs chak Sant pou Devlopman Resous Rejyonal nan New York si ou chwazi voye yon plent ekri pa lapòs. Idantifye Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ki sòti nan kontak pou plent pou renonsyasyon pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon epi voye lèt la nan adrès yo bay la.

Si ou vle depoze yon plent konsènan **yon Sant pou Devlopman Resous Rejyonal epi/oswa lòt sèvis renonsyasyon pou Medicaid ou an:**

- Ou ka kontakte Depatman Sante Eta New York nan **518-474-5271** pou rapòte pwoblèm ou an bay pèsònèl Renonsyasyon pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon oswa pa imèl oswa nan yon korespondans nan:

Imèl pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon (NHTD): nhtdwaiver@health.ny.gov

Adrès: **Depatman Sante Eta New York
Biwo Pwogram Asirans Sante (Office of Health Insurance Programs)
Pwogram pou renonsyasyon pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon
Commerce Plaza Sal 1620
Albany, NY 12210**

- Si ou pa kapab rele nan liy telefòn Depatman Sante Eta New York paske se yon apèl long distans, ou ka rele Sant pou Devlopman Resous Rejyonal oswa Kowòdonatè Sèvis ou a epi y ap kontakte Depatman Sante Eta New York nan non ou.

Sonje! Ou kapab toujou mande asistans yon founisè sèvis, yon moun espesifik nan pèsònèl la, kowòdonatè sèvis, sipò enfòmèl, oswa yon manm fanmi pou depoze yon plent.

Kisa k ap pase apre?

- Sant pou Devlopman Resous Rejyonal (Regional Resource Development Centers, RRDC) egzamine ap/oswa ankete sou plent ou a.
- Depi ou depoze plent ou an, y ap kontakte ou nan yon delè 2 jou pou enfòmè ou Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ak Depatman Sante Eta New York (Regional Resource Development Centers, RRDC/New York State Department of Health, NYSDOH) te resevwa plent ou a epi gen yon verifikasyon ki ap fèt.
- Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ap kontakte ou pou diskite konklizyon ak rezilta plent la. Ou ap resevwa yon lèt ki konfime dat ak kesyon ki ap diskite nan konvèsasyon sa a.
- Depi ankèt oswa verifikasyon an fini, y ap enfòmè ou atravè yon imèl si konklizyon ankèt yo “jistifye”, “pa jistifye” oswa “pa abouti nan anyen”. Lèt sa a ap enfòmè ou sou nenpòt mezi asenisman.
- Si plent ou an mennen yon revizyon nan plan pou sèvis ou a, Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ak Kowòdonatè Sèvis ap asire l founisè renonsyasyon ou an mete chanjman sa yo sou pye alè.

Konsiderasyon Espesyal:

- Si Sant pou Devlopman Resous Rejyonal detèmine plent ou a se yon Pwoblèm Grav ki dwe deklare (Serious Reportable Incident, SRI), ap gen yon ankèt kòm yon Pwoblèm Grav ki dwe Sinyale. Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ap asiye Pwoblèm Grav ki dwe deklare bay yon ajans investigasyon (tankou yon ajans pou Sèvis Kowòdinasyon) nan yon delè 48 èdtan pou egzamine pwoblèm la. Sant pou Devlopman Resous Rejyonal la resevwa yon rapò inisyal nan yon delè 7 jou epi li ap voye yon lèt pou fè ou konnen plent ou a, vire an Pwoblèm Grav ki dwe deklare, epi gen yon ankèt ki ap fèt kòm Pwoblèm Grav ki dwe deklare.

Enfòmasyon Enpòtan pou ou remake:

- Li pa obligatwa pou fè yon reklamasyon oswa depoze yon plent epi li pa ranplase yon Konferans oswa yon pwosè ekita.
- Si ou depoze yon plent, ou p ap nan pwoblèm ak plan pou Sèvis aktyèl ou a; men, ka gen chanjman ki fèt nan Plan pou sèvis ou a pou ou kapab asire w ou resevwa sèvis ki apwopriye ak bezwen ou yo.
- Yo siyale Depatman Sante Eta New York (NYSDOH) plent yo epi yo suiv rezilta yo.
- Tout ankèt yo konfidansyèl epi yo pa pataje yo. Yo pa bay kopi ankèt yo, men ou ka mande yon rezime pwosesis ankèt la ak rezilta yo.

Pwosesis plent pou pwogram tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon

Èske ou depoze yon plent konsènan pwogram renonsyasyon Medicaid pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon (NHTD) 1915(c)?

Gen plizyè fason pou ou depoze yon plent oswa mande enfòmasyon konsènan sèvis renonsyasyon. Metòd sa yo gen ladan l, men yo pa limite ak: apèl telefòn, imèl, lèt, oswa fas a fas oswa kontak anpèsòn. Chak Sant pou Devlopman Resous Rejyonal kenbe yon liy telefòn yo chwazi pou aksepte demand oswa plent yo nan non aplikan oswa patisipan nan renonsyasyon Medicaid pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon. Pou depoze yon plent oswa mande enfòmasyon, rele nimewo espesifik Sant pou Devlopman Resous Rejyonal yo mete nan lis kontak anba a. Si ou bezwen yon adaptasyon akòz pwoblèm pou tande, ou ka itilize nimewo TTY ki site anba a pou chak rejyon oswa rele Sèvis relè NYS TTY nan 711 oswa 1-800-662-1220, epi yon operatè ap asiste ou pou kontakte Sant pou Devlopman Resous Rejyonal oswa Depatman Sante Eta New York (NYSDOH).

Si ou pa vle fè yon kontestasyon, ou ka depoze yon plent alekri tou atravè yon lèt oswa imèl bay nenpòt manm nan pèsònèl ki asosye avèk pwogram renonsyasyon pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon.

Ou kapab toujou mande asistans yon moun tankou kowòdonatè sèvis, founisè sèvis, sipò enfòmèl, oswa yon manm fanmi pou depoze yon plent. Enkyetid ou yo ap rete konfidansyèl. Kontak enfòmasyon yo note sou fèy kontak la.

Si ou gen yon plent konsènan Sant pou Devlopman Resous Rejyonal oswa Sèvis Medicaid ou ka kontakte Depatman Sante Eta New York dirèkteman. Pèsònèl pou renonsyasyon pou tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon ap aksepte plent la epi kòmanse egzamine kesyon an. Pou plent sa yo, tanpri rele Depatman Sante Eta New York nan 518-474-5271. Si ou pa kapab fè apèl sa a paske se yon apèl long distans, ou ka rele Sant pou Devlopman Resous Rejyonal oswa Kowòdonatè Sèvis ou an pou mande yo asiste ou. Yo ap kontakte Depatman Sante Eta New York nan non ou.

Pèsònèl ki responsab pou fè suivi ak plent la ap kontakte moun ki depoze plent la nan yon delè de (2) jou ouvrab pou akize resepsyon pou plent la epi enfòmè ou y ap egzamine afè a. Depi yo jwenn yon solisyon, Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ak Depatman Sante Eta New York ap rele moun ki depoze plent la pou diskite sou rezilta ankèt la, jan sa di nan règleman konfidansyalite pou Pòtabilite ak Responsabilite Asirans Maladi (Health Insurance Portability and Accountability, HIPAA), epi yo ap voye yon lèt ki konfime dat apèl la epi bay yon ti rezime sou diskisyon an.

Depi ankèt oswa verifikasyon an fini, y ap enfòmè moun ki depoze plent la atravè yon imèl si konklizyon ankèt la “jistifye”, “pa jistifye” oswa “pa abouti nan anyen”. Lèt sa a ap enfòmè tou moun ki depoze plent la sou nenpòt aksyon ki obligatwa pou korije pwoblèm lan. Akòz egzijans konfidansyalite, yo pa bay kopi ankèt yo, men moun ki depoze plent la ka mande yon rezime pwosesis ankèt la ak rezilta yo.

Si Sant pou Devlopman Resous Rejyonal la detèmine se yon Pwoblèm Grav ki dwe deklare, plent la ap reklase kòm yon pwoblèm grav ki dwe sinyale. Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ap voye yon lèt pou moun ki depoze plent la pou enfòmè yo sou reklasifikasyon plent la nan Pwoblèm Grav ki dwe deklare. Yo ap mete sou pye pwotokòl pou Pwoblèm Grav ki dwe deklare.

Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ap bay òganizasyon ki pi apwopriye a mennen ankèt la, tankou Ajans pou sèvis kowòdinasyon oswa lòt founisè sèvis (Fòmasyon nan konpetans pou viv otonòm, Konseye nan asirans ki sètifye) (Independent Living Skills Training, ILST Certified Insurance Counselor, CIC). Sant pou Devlopman Resous Rejyonal ak Depatman Sante Eta New York gen pouvwa pou li deside bay nenpòt òganizasyon ki asosye ak yon aplikan oswa patisipan responsabilite yon ankèt oswa pou mennen pwòp ankèt yo.

Depatman Sante Eta New York ak Sant pou Devlopman Resous Rejyonal reponn ak tout enkyetid epi pwoblèm aplikan oswa patisipan yon fason ki jis epi alè.

Nimewo kontak pou plent pou tranzisyon nan mezon retrèt ak egzansyon

Adirondack

518-744-9395 TTY: 518-792-0505

Imèl: jenniferS@sailhelps.org

Konte Clinton, Essex, Franklin, Fulton, Hamilton, Saratoga, Warren, ak Washington

Viv yon fason ki endepandan nan pati Sid ADIRONDACK (SAIL)

71 Glenwood Avenue
Queensbury, NY 12804

Binghamton

833-289-1280 Videyo Relè: 607-724-2111 TTY: 711

Imèl: laurao@stic-ci.org

Konte Allegany, Broome, Cayuga, Chemung, Chenango, Cortland, Delaware, Otsego, Steuben, Schuyler, Tioga ak Tompkins

Sant Southern Tier Independence (STIC)ss

135 East Frederick St.
Binghamton, NY 13904

Buffalo

716-408-3112 TTY: 711

Imèl: nhtdwaiver@headwayofwny.org

Konte Cattaraugus, Chautauqua, Erie, Niagara, Orleans ak Wyoming

Headway of Western New York, Inc.

2635 North Avenue, Sal E
Buffalo, NY 14216

Rejyon kapital

518-386-3570 TTY: 711

Imèl: wendy.tracy@sphp.com

Konte Albany, Columbia, Greene, Rensselaer, Schenectady ak Schoharie

Lopital pou Reyabilitasyon Sunnyview (Sunnyview Rehabilitation Hospital)

1270 Belmont Avenue
Schenectady, NY 12308

Long Island

631-846-3940 TTY: 711

Imèl: balbano@siloinc.org

Konte Nassau ak Suffolk

Chwa pou w viv yon fason ki otonòm Òganizasyon pou viv yon fason ki otonòm nan Suffolk (Suffolk Independent Living Organization: SILO)

755 Waverly Avenue
Holtsville, New York 11742

Zòn anba Hudson Valley

914-589-6080 Videyo Relè: 914-259-8036 TTY: 711

Imèl: ktorrisi@wilc.org

Konte Dutchess, Orange, Putnam, Rockland, Sullivan, Ulster ak Westchester

Sant pou viv yon fason ki otonòm nan Westchester (Westchester Independent Living Center, WILC)

10 County Center Road, 2 zyèm etaj
White Plains, NY 10607

Vil New York

718-816-3555 TTY: 711

Imèl: mdattilo@wilc.org

Bronx, Kings (Brooklyn), New York (Manhattan), Queens ak Staten Island

Sant pou viv yon fason ki otonòm nan Westchester (Westchester Independent Living Center, WILC)

10 County Center Road, 2 zyèm etaj
White Plains, NY 10607

Rochester

585-368-3835 TTY: 711

Imèl: arlyne.euchi@rochesterregional.org

Konte Genesee, Livingston, Monroe, Ontario, Seneca, Wayne ak Yates

Kanpis rejyonal St.Mary nan inite sante nan Rochester (Rochester Regional Health Unity St. Mary's Campus)

89 Genesee Street
Rochester, NY 14611

Syracuse

315-671-4650 TTY: 315-479-6363

Imèl: bohara@ariseinc.org

Konte Herkimer, Jefferson, Lewis, Madison, Oneida, Onondaga, Oswego ak St. Lawrence

ARISE, Inc.

635 James Street
Syracuse, NY 13203

Pwogram nan Depatman Sante Eta New York ak Tranzisyon nan mezon retrèt ak divèsyon (NYSDOH NHTD)

518-474-5271

Imèl: nhtdwaiver@health.ny.gov

Depatman Sante Eta New York

Biwo Pwogram Asirans Sante (Office of Health Insurance Programs)
1 Commerce Plaza Sal 1620
Albany, NY 12210