



كتيب الأعضاء

Tennessee

TennCare و

خطتك الصحية

Wellpoint

كتيب الأعضاء

2023

¿Necesita un manual de TennCare en español? Para conseguir un manual en español, llame a **Wellpoint** al **833-731-2153 (TRS 711)**.

حقوق الخصوصية

هناك قوانين تحمي خصوصيتك. وتنص على عدم قدرتنا على إبلاغ الآخرين بحقائق معينة عنك. ويمكنك قراءة المزيد حول حقوق الخصوصية لديك في الجزء 7 من هذا الكتيب.

هام:

حتى لو لم تستخدم TennCare، فإن الولاية ستواصل الدفع لك للحصول عليه. إن لم تعد بحاجة إلى TennCare، يرجى الاتصال بـ TennCare Connect مجانًا على الرقم **855-259-0701**.

أرقام هاتف مجانية للاتصال بها للحصول على مساعدة

833-731-2153 (TRS 711)	Wellpoint الاتصال بخصوص رعايتك الصحية
866-840-4991 (TRS 711)	Wellpoint CHOICES في الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل اتصل للتقديم في CHOICES أو للتحدث مع منسق الرعاية
866-840-4991 (TRS 711)	Wellpoint Employment and Community First CHOICES اتصل إذا احتجت إلى مساعدة لإكمال إحالة ذاتية أو للتحدث مع منسق الدعم
866-864-2544 :English (TRS 711) 866-864-2545 :Español (TRS 711)	خط المساعدة التمرضية
855-418-1622	DentaQuest (برنامج TennCare للأسنان) اتصل بشأن رعاية الأسنان
888-816-1680	OptumRx (برنامج TennCare للصيدلية) الاتصال بخصوص خدمات صيدليات TennCare
855-259-0701	TennCare Connect الاتصال بخصوص: <ul style="list-style-type: none"> • تغيير بطلاً على العنوان أو حجم الأسرة أو الوظيفة أو الدخل • عندما تكونين حاملاً وعندما يولد طفلك • الالتماسات بشأن الحصول على TennCare أو البقاء مسجلاً في ذلك • عمليات المشاركة في السداد لـ TennCare • التقدم لبرنامج TennCare • برامج مثل Food Stamps أو Families First
800-758-1638 خط TTY/TDD: 877-779-3103	TennCare Advocacy برنامج الاتصال من أجل المساعدة المتعلقة بخدمات الصحة البدنية أو خدمات الصحة السلوكية (خدمات الصحة النفسية وتعاطي الكحول واضطراب تعاطي المواد المخدرة)
800-878-3192 خط TTY/TDD: 866-771-7043	التماسات طبية لأعضاء TennCare اتصل لتقديم التماسات مثل: <ul style="list-style-type: none"> • عندما تواجه مشاكل في الحصول على الرعاية الصحية • عندما تُحرم من الخدمة التي طلبتها • عندما يتم إنهاء الخدمة التي كنت تتلقاها أو تخفيضها • أخبرهم أنك تريد تغيير خطتك الصحية (MCO) • عندما تريد أن يتم تسديد مقابل النفقات إليك، تعتقد أنه كان يجب على Wellpoint أن تدفعها • عندما يتم محاسبتك من قبل مقدم الخدمة للحصول على ميزة، تعتقد أن Wellpoint يجب أن تدفعها

هل تحتاج إلى مساعدة مجانية بشأن هذا الخطاب؟

إذا كنت تتحدث لغة غير الإنجليزية، فإن المساعدة بلغتك متاحة بالمجان. تخبرك هذه الصفحة عن كيفية الحصول على المساعدة بلغة أخرى غير الإنجليزية. وتخبرك أيضاً بسبل المساعدة الأخرى المتاحة.

Spanish: Español

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 833-731-2153 (TRS: 711).

Kurdish: كوردی

ئاگاداری: ئهگهر به زمانی کوردی قهسه دهکهیت، خزمهتگوزاریهکانی یارمهتی زمان، بهخزراپی، بو تو بهردهسته. پهیهوهندی به 833-731-2153 (TRS: 711) بکه.

Arabic: العربية

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم (رقم هاتف الصم والبكم 833-731-2153 (TRS: 711).

Chinese: 繁體中文

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 833-731-2153 (TRS:711)。

Vietnamese: Tiếng Việt

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 833-731-2153 (TRS: 711).

Korean: 한국어

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 833-731-2153 (TRS: 711).번으로 전화해 주십시오.

French: Français

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 833-731-2153 (TRS: 711).

Amharic: አማርኛ

ማሳሰቢያ: የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በ18 ሊያገለግሉት ተዘጋጅተዋል። ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ 833-731-2153 (መስማት ለተሳናቸው: TRS: 711) .

Gujarati: ગુજરાતી

સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 833-731-2153 (TRS: 711) .

Laotian: ພາສາລາວ

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 833-731-2153 (TRS: 711).

German: Deutsch

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 833-731-2153 (TRS: 711).

Tagalog: Tagalog

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 833-731-2153 (TRS: 711).

Hindi: हिंदी

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 833-731-2153 (TRS: 711). पर कॉल करें।

Serbo-Croatian: Srpsko-hrvatski

OBAVJEŠTENJE: Ako govorite srpsko-hrvatski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite 833-731-2153 (TRS-Telefon za osobe sa oštećenim govorom ili sluhom: 711).

Russian: Русский

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 833-731-2153 (телетайп: TRS: 711).

Nepali: नेपाली

ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् 833-731-2153 (टिटिवाइ: TRS: 711 ।

Persian: فارسی

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 833-731-2153 (TRS: 711) تماس بگیرید.

- هل أنت بحاجة إلى المساعدة في التحدث إلينا أو قراءة ما نرسله إليك؟
- هل تعاني من إعاقة وتحتاج إلى المساعدة في الحصول على الرعاية أو المشاركة في أحد برامجنا أو إحدى خدماتنا؟
- أو هل لديك المزيد من الأسئلة المتعلقة برعايتك الصحية؟

اتصل بنا مجانًا على الرقم (TRS 711) 833-731-2153. يمكننا توصيلك بالمساعدة أو الخدمة المجانية التي تحتاج إليها. (لخدمة TRS اتصل على الرقم 711)

نلتزم بقوانين الحقوق المدنية الفيدرالية والخاصة بالولاية. ولا نعامل الناس معاملة مختلفة على أساس العرق أو لون البشرة أو مكان الولادة أو اللغة أو العمر أو الإعاقة أو الدين أو الجنس. هل تعتقد أننا لم نساعدك أو أنك تعرضت لمعاملة مختلفة بسبب عرقك أو لونه أو مكان ولادتك أو لغتك أو عمرك أو إعاقتك أو دينك أو جنسك؟ يمكنك تقديم شكوى عن طريق البريد أو البريد الإلكتروني أو الهاتف. وإليك أماكن ثلاثة يمكنك إرسال الشكوى إليها:

<p align="center">Wellpoint Nondiscrimination Coordinator 22 Century Blvd., Suite 220, Nashville, TN 37214 عنوان البريد الإلكتروني: tn.nondiscrimination@wellpoint.com الهاتف: (TRS 711) 833-731-2153 الفاكس: 866-796-4532</p>
<p align="center">TennCare Office of Civil Rights Compliance 310 Great Circle Road, 3W, Nashville, Tennessee 37243 البريد الإلكتروني: HCFA.Fairtreatment@tn.gov رقم الهاتف: (TRS 711) 855-857-1673 يمكنك الحصول على نموذج الشكاوى عبر الإنترنت على: tn.gov/content/dam/tn/tenncare/documents/complaintform.pdf</p>
<p align="center">U.S. Department of Health & Human Services, Office for Civil Rights 200 Independence Ave SW, Rm 509F, HHH Bldg, Washington, DC 20201 الهاتف: (TDD) 800-368-1019 :800-537-7697 يمكنك التقدّم بشكوى عبر الإنترنت على: https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf</p>

3	مرحباً بك في TennCare وخطتك الصحية، Wellpoint
4	خطة TennCare الصحية الخاصة بك
5	الخطة الصحية للصيديات الخاصة بك
5	خطة صحة الأسنان الخاصة بك
6	الجزء 1: استخدام خطتك الصحية في TennCare
8	مقدمي الخدمات في شبكة Wellpoint
9	كيفية الحصول على مساعدة لغوية مجاناً في زيارات رعايتك الصحية
9	كيفية الحصول على مساعدة في توفير وسيلة نقل إلى زيارات رعايتك الصحية
9	زيارات الطبيب
10	تغيير طبيب الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك
11	الرعاية الصحية السلوكية (خدمات الصحة النفسية أو اضطرابات تعاطي المخدرات)
12	لاختصاصيون
13	الرعاية الطبية داخل المستشفى
13	حالات طوارئ الصحة الجسدية
14	الحالات الطارئة المتعلقة بالصحة النفسية
15	الرعاية الطارئة بعيداً عن المنزل
16	الجزء 2: مرحباً بك في TennCare وخطتك الصحية
17	باقات المزايا
28	الرعاية بحدود
32	خدمات TennCare الأخرى
34	الرعاية الوقائية – الرعاية التي تحافظ عليك بصحة جيدة
35	الرعاية الوقائية للبالغين
35	Tennessee Health Link
36	الرعاية الطبية للأسنان للبالغين (للأسنان)
36	الحمل وصحة المرأة
37	بعد ولادة طفلك
38	الرعاية الوقائية للأطفال (TennCare Kids – الرعاية الصحية لطفلك والمراهق)
40	رعاية الأسنان للأطفال (للأسنان)
40	رعاية الإبصار للأطفال (للعيون)
40	الخدمات غير المغطاة
42	الجزء 3: برامج الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل من TennCare
43	CHOICES
61	Employment and Community First CHOICES
80	Katie Beckett
91	مكتب أمانة مظالم الرعاية طويلة المدى
92	أمين مظالم دعم العيش في المجتمع (CLS)
92	نظام دعم المستفيدين

98	الجزء 4: كيف يعمل برنامج TennCare بالنسبة لك
99	ما الذي تدفعه نظير رعايتك الصحية
103	كيف يعمل TennCare مع تأمين آخر و Medicare
106	الجزء 5: المساعدة في حل المشكلات المتعلقة بالرعاية الصحية أو TennCare
107	أنواع المشاكل وما يمكنك فعله
107	هل تحتاج إلى بطاقة TennCare جديدة؟
107	هل تحتاج إلى البحث عن طبيب أو تغيير طبيبك؟
107	هل تحتاج إلى تقديم شكوى بخصوص رعايتك؟
108	هل تحتاج إلى مساعدة في توفير وسيلة نقل إلى موعد رعايتك الصحية؟
108	هل تحتاج إلى تغيير خطتك الصحية؟
110	هل تحتاج إلى مساعدة للحصول على أدويةك الموصوفة؟
112	هل تحتاج إلى مساعدة في الحصول على خدمات الرعاية الصحية الخاصة بك؟
112	هل تدفع مقابل الرعاية الصحية التي تعتقد أنه يجب على TennCare دفع مقابلها؟ أو هل يتم إرسال فواتير لك بخصوص الرعاية الصحية التي تعتقد أنه يجب على TennCare دفع مقابلها؟
114	الطرق التي يمكن أن تنهي بها الاشتراك في TennCare
116	الجزء 6: التماسات TennCare
117	نوعان من الالتماسات:
121	كيفية تقديم التماس على مشاكل الرعاية الصحية
122	التماسات الأهلية- الحصول على TennCare أو الاحتفاظ به ومشاكل TennCare الأخرى
124	الجزء 7: حقوقك ومسؤولياتك
125	حقوقك ومسؤولياتك كعضو في TennCare و Wellpoint
127	الحقوق والمسؤوليات الأخرى كعضو في TennCare و Wellpoint
129	إخطار ممارسات خصوصية TennCare
131	مسؤولية TennCare تجاهك
133	مسؤوليتك للإبلاغ عن الاحتيال وإساءة المعاملة
134	الجزء 8: أوراق الرعاية الصحية التي قد تحتاجها
149	الجزء 9: معلومات إضافية
150	TennCare Kids: الفحص المبكر والدوري والتشخيص والعلاج (EPSDT) في TennCare
156	التعريفات القانونية
157	مسرد المصطلحات

مرحبًا بك في TennCare وخطتك الصحية، Wellpoint

هذا هو كتيب أعضاء TennCare الخاص بك. يطلعك هذا الكتيب على كيفية تلقي الرعاية. TennCare هو برنامج ولاية Tennessee للرعاية الصحية. وهو بمثابة تأمين صحي للمساعدة في سداد مقابل خدمات رعاية صحية كثيرة.

وهناك نوعان من برنامج TennCare: **TennCare Medicaid** و**TennCare Standard**. ويكون الاختلاف في طريقة حصولك على TennCare.

TennCare Medicaid هو نوع TennCare الذي يتوفر لدى معظم الناس. تنص قواعد TennCare Medicaid على ضرورة النظر في دخلك وأحياناً مواردك. والموارد هي الأمور التي تمتلكها أو الأموال التي تدخرها.

ويجب أيضاً أن تكون في "مجموعة" معينة، مثل الأطفال الأقل من 21 عاماً أو الحوامل.

في Tennessee، بالنسبة للأشخاص الذين يحصلون على مزايا دخل الضمان التكميلي (SSI) يحصلون أيضاً على TennCare Medicaid، أيضاً. يمكنك التقديم للحصول على مزايا SSI في مكتب الضمان الاجتماعي.

بعض الأشخاص لديهم TennCare Medicaid وتأمين آخر. في معظم الأوقات يكون هذا الأمر مقبولاً. حيث تفيد الحكومة الفيدرالية بقدرتك على امتلاك Medicaid إلى جانب تأمين آخر طالما كنت تلبّي قواعد Medicaid. هل لديك TennCare Medicaid لأنك مسجّل في برنامج سرطان الثدي و/أو عنق الرحم؟ في هذه الحالة لا يمكن أن يكون لديك تأمين آخر، بما في ذلك Medicare، إذا كان التأمين يغطي علاج سرطان الثدي و/أو عنق الرحم.

TennCare Standard هو النوع الثاني من TennCare. لا يكون مؤهلاً للحصول على خدمات TennCare Standard إلا أشخاص معينين. TennCare Standard مخصص للأطفال الذين يقل عمرهم عن 19 عاماً ويفقدون عضويتهم في TennCare Medicaid¹ عندما حان الوقت لمعرفة ما إذا كان بإمكانهم الاحتفاظ بـ TennCare Medicaid، فإنهم لم يكونوا مؤهلين. ولكن قواعد TennCare Standard تنص على إمكانية نقل هؤلاء الأطفال إلى TennCare Standard إذا لم تكن لديهم إمكانية وصول إلى تأمين صحي جماعي. وأحياناً يتعين أن تكون لديهم معاناة من حالة صحية أيضاً.

غير مسموح للأطفال الذين لديهم TennCare Standard بالحصول على تأمين آخر، حتى لو كان Medicare.

ما أسباب أهمية معرفة نوع **TennCare** الذي تتمتع به؟ لأن ذلك يساعدك في معرفة نوع مزايا TennCare الموجودة لديك. كما يساعدك في معرفة ما إذا كان يتعين عليك سداد مبالغ مشاركة في السداد للحصول على خدمات TennCare. وسنخبرك بالمزيد حول مزايا TennCare ومبالغ المشاركة في السداد لاحقاً في هذا الكتيب.

أرسل لك TennCare خطاباً يخبرك خلاله بوجود TennCare لديك ويحدد وقت بدء رعاية TennCare. إذا كانت لديك أسئلة أو مشكلات بخصوص تواريخ TennCare الخاصة بك، فيمكنك الاتصال على TennCare Connect مجاناً على الرقم **855-259-0701**.

¹ فئات الأهلية لـ CHOICES و Employment and Community First CHOICES هي من الناحية الفنية فئات "TennCare Standard". ومع ذلك، فإن بطاقات هوية ID الأعضاء، وما إلى ذلك، ستحدد الأفراد المسجلين في هذه الفئات على أنهم في TennCare Medicaid. لذا، فلا غرض هذا الكتيب، سيتم اعتبارهم في TennCare Medicaid.

بعد 90 يومًا، تكون الأمور أصعب لتغيير خطتك الصحية. والجزء 5 من هذا الكتيب يخبرك المزيد حول تغيير خطتك الصحية بعد أول 90 يومًا.

- هل تريد تغيير الخطط الصحية لأنك تواجه مشاكل في الحصول على الرعاية الصحية أو لا يمكنك إيجاد طبيب؟ اتصل بنا على الهاتف رقم (TRS 711) 833-731-2153 مجانًا. وسنساعدك في حل المشكلة. لست بحاجة لتغيير الخطط الصحية للحصول على الرعاية التي تحتاج إليها.

- هل تريد تغيير الخطط الصحية حتى تتمكن من زيارة طبيب يعمل في خطة صحية مختلفة؟ تأكد أولاً من أن جميع أطباءك سيعملون مع خطتك الصحية الجديدة. ولن تتمكن سوى من زيارة الأطباء الذين يعملون مع خطتك الجديدة.
- ماذا لو أردت تغيير خطتك الصحية ولكنك حصلت على موافقة من رعاية لم تحصل عليها حتى الآن؟ إذا قمت بتغيير خطتك الصحية وكنت لا تزال بحاجة للرعاية، فسيتم عليك الحصول على موافقة جديدة من خطتك الجديدة.

الخطة الصحية للصيديات الخاصة بك

إذا كنت تتمتع بتغطية للوصفات الطبية من خلال TennCare، فسيتم تقديم مزايا الوصفات الطبية الخاصة بك من قبل مدير مزايا الصيديات أو PBM.

تسمى خطة الخدمات الصيدلانية من **TennCare** بـ **OptumRx**. راقب بريدك لتلقي بطاقة الصيديات الجديدة لديك. ماذا لو لم تحصل على بطاقة الصيديات الجديدة قريبًا؟ إذا احتجت إلى صرف وصفتك، فيمكنك الذهاب إلى الصيدلية على أية حال. وأخبرهم أنك مشترك في TennCare. قبل أن تذهب، تأكد أن الصيدلية التي تستخدمها تقبل TennCare. لمعرفة ما إذا كانت الصيدلية تقبل TennCare، انتقل إلى optumrx.com/oe_tennicare/find-a-network-pharmacy.

أدخل المعلومات المطلوبة للبحث عن صيديات بالقرب منك تقبل TennCare. أو يمكنك الاتصال بمكتب مساعدة صيديات TennCare على الرقم **888-816-1680**. هل تحتاج إلى مساعدة إضافية؟ هل لديك أسئلة حول بطاقتك؟ اتصل بمكتب مساعدة صيديات TennCare على الرقم **888-816-1680**.

تعرف على المزيد حول تغطية وصفتك في الجزءين 1 و 2 من هذا الكتيب.

خطة صحة الأسنان الخاصة بك

الخطة الصحية للأسنان الخاصة ببرنامج TennCare هي DentaQuest. ستدير DentaQuest مزايا طب الأسنان لجميع أعضاء TennCare. تعد الفحوصات لصحة الفم المنتظمة مهمة لصحتك العامة. خدمات طب الأسنان مثل تنظيف الأسنان والأشعة السينية ومزايا طب الأسنان الأخرى مغطاة بحدود.


ويمكنها مساعدتك إذا كانت لديك أسئلة حول رعاية الأسنان. للبحث عن طبيب أسنان في DentaQuest، انتقل إلى dentaquest.com/state-plans/regions/tennessee/. وبعد ذلك البحث عن طبيب أسنان (Find a Dentist). يمكنك التواصل معهم بالاتصال على الرقم **855-418-1622**.

تعرف على المزيد حول تغطية الأسنان في الجزءين 1 و 2 من هذا الكتيب أو في كتيب DentaQuest.

الجزء 1:

استخدام خطتك الصحية في TennCare

كل عضو في Wellpoint لديه بطاقة عضوية. وهكذا ستبدو بطاقتك:

	Effective Date: Date of Birth: ID Number: 123456789 Benefit Indicator:
wellpoint.com/tn/medicaid WELLPOINT TennCare Medicaid Member Name: JOHN Q SAMPLE Primary Care Provider (PCP): PCP Telephone #: Vision: 1-800-446-0037 Dental: 1-855-418-1622 Pharmacy: 1-888-816-1680 Wellpoint Member Services/Behavioral Health: (TRS 711) Nurse Helpline: 1-866-864-2544	

فيما يلي بعض المعلومات التي تتضمنها بطاقتك:

- اسم العضو هو اسم الشخص الذي يمكنه استخدام هذه البطاقة.
- رقم الهوية هو الرقم الذي يخبرنا من تكون.
- رقم المجموعة يخبرنا في أي جزء من Tennessee تعيش.
- مقدم الرعاية الأولية (PCP) هو الشخص الذي تذهب لزيارته من أجل رعايتك الصحية.
- تاريخ السريان هو التاريخ الذي يمكنك بدء رؤية PCP الخاص بك والمدرج في بطاقتك.
- تاريخ الميلاد هو تاريخ ميلادك.
- عمليات المشاركة في السداد هي ما تدفعه مقابل كل خدمة رعاية صحية. ليس الجميع لديه عمليات المشاركة في السداد.
- مؤشر المزايا هو نوع حزمة مزايا TennCare التي تتمتع بها. حزمة المزايا هي نوع الخدمات أو الرعاية التي يغطيها TennCare لك.

احمل بطاقتك معك في كل الأوقات. ستحتاج إلى إظهارها عندما تذهب لرؤية طبيبك وعندما تذهب إلى المستشفى.

هذه البطاقة مخصصة لك وحدك. ولا تسمح لأي شخص آخر باستخدامها. في حالة ضياع بطاقتك أو سرقتها، أو إذا كانت تحتوي على معلومات خاطئة، فاتصل بنا على الرقم **833-731-2153 (TRS 711)** للحصول على بطاقة جديدة. وهذه مكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة حول TennCare أو Wellpoint، فيمكنك ما يلي:

راسلنا كتابياً:

Wellpoint Member Services
P.O. Box 62509
Virginia Beach,
VA 23466-2509



اتصل بنا:

833-731-2153
(TRS 711)



داخل الشبكة

يُعرف الأطباء والآخرين والأماكن التي تعمل مع Wellpoint باسم شبكة مقدمي الخدمات. ويتضمن ذلك مقدمي الخدمات في CHOICES و Employment and Community First CHOICES. جميع مقدمي الخدمات المشار إليهم مدرجون في دليل مقدمي الخدمات لدينا. وتوجد أدلة خاصة لمقدمي الخدمات في CHOICES و Employment and Community First CHOICES.

يمكنك العثور على أي دليل من أدلة مقدمي الرعاية تلك عبر الإنترنت على الرابط [wellpoint.com/tn/medicaid](https://www.wellpoint.com/tn/medicaid). أو اتصل بنا على (TRS 711) 833-731-2153 للحصول على قائمة. ربما تم تسجيل بعض مقدمي الخدمات أو حذفهم بعد طباعة هذه القائمة. ولكن، يتم تحديث دليل مقدمي الخدمات عبر الإنترنت كل أسبوع. يمكنك أيضًا الاتصال بنا على الرقم (TRS 711) 833-731-2153 لمعرفة ما إذا كان أحد مقدمي الخدمات موجودًا في شبكتنا أم لا.

أحيانًا لا يمكن لمقدم الخدمات الخاص بك تقديم الرعاية أو العلاج الذي تحتاجه لأسباب أخلاقية (أدبية) أو دينية. اتصل بنا على (TRS 711) 833-731-2153. يمكننا مساعدتك في البحث عن مقدم خدمات يمكنه تقديم الرعاية أو العلاج الذي تحتاج إليه. للبحث عن أطباء يتحدثون لغات أخرى، يمكنك أيضًا التحقق من دليل مقدمي خدمات Wellpoint.

يتعين عليك الذهاب إلى الأطباء ومقدمي الخدمات الآخرين الذين يقبلون خطة Wellpoint حتى يدفع TennCare مقابل رعايتك الصحية.

ولكن إذا كنت مشتركًا في Medicare أيضًا، فلا يتعين عليك الاستعانة بالأطباء الذين يقبلون خطة Wellpoint. حيث يمكنك الذهاب إلى أي طبيب يقبل Medicare. لمعرفة المزيد حول كيفية عمل Medicare مع TennCare، انظر الجزء 4 من هذا الكتيب.

خارج الشبكة

يُعرف الطبيب أو مقدم الخدمات الأخر غير الموجود في شبكة مقدمي الخدمات والذي لا يقبل Wellpoint باسم مقدم خدمات من خارج الشبكة. في معظم الأوقات التي تذهب خلالها إلى طبيب أو مقدم خدمات آخر من خارج الشبكة، فإن TennCare لن تدفع.

ولكن في بعض الأحيان، مثل في حالات الطوارئ أو لرؤية الاختصاصيين، فإن TennCare ستدفع أجر الطبيب غير الموجود في الشبكة. ما لم يكن الأمر طارئًا، يتعين عليك الحصول على موافقة أولاً. يخبرك القسمان "الاختصاصيون" و "الطوارئ" المزيد حول متى يمكنك الذهاب إلى مقدم خدمات من خارج الشبكة.

إذا كنت تحصل بالفعل على الرعاية أو العلاج عند بدء TennCare، فقد تتمكن من مواصلة الحصول على الرعاية بدون موافقة أو إحالة. اتصل بنا على الرقم (TRS 711) 833-731-2153 لمعرفة كيفية حدوث ذلك.



كيفية الحصول على مساعدة لغوية مجاناً في زيارات رعايتك الصحية

إذا لم تكن الإنجليزية هي لغتك الأولى، فيمكنك طلب توفير مترجم فوري عندما تذهب للحصول على الرعاية. وهذه خدمة مجانية لك. قبل موعدك، اتصل بنا أو بمقدم الخدمات الخاص بك حتى تتمكن من الحصول على مساعدة بخصوص الخدمات اللغوية.

يمكنك أيضاً الاطلاع على دليل مقدمي الخدمات لدينا للبحث عن أطباء يتحدثون لغات أخرى. قم بزيارة [wellpoint.com/tn/medicaid](https://www.wellpoint.com/tn/medicaid).

يمكنك أيضاً الحصول على مساعدة مجانية للتواصل مع طبيبك مثل مترجم لغة الإشارة أو كتابة الملاحظات أو لوحة القصة. قبل موعدك، اتصل بنا أو بمقدم الخدمة للحصول على هذه المساعدة.

كيفية الحصول على مساعدة في توفير وسيلة نقل إلى زيارات رعايتك الصحية

إذا لم تكن لديك طريقة للوصول إلى زيارات رعايتك الصحية، فيمكنك الحصول على وسيلة نقل من TennCare.

- يمكنك الحصول على مساعدة في توفير وسيلة نقل:
- فقط للخدمات المغطاة من قبل TennCare، و
- فقط إذا لم تكن لديك أي طريقة أخرى للوصول إلى هناك.
- يمكن أن يركب معك شخص آخر عند الذهاب إلى موعدك إذا كنت:
- طفلاً أقل من 21 عاماً أو
- تعاني من إعاقة أو تحتاج إلى مساعدة للحصول على الخدمة (مثل وجود شخص لفتح الأبواب لك أو دفع الكرسي المتحرك أو مساعدتك في القراءة أو اتخاذ القرار).

إذا احتجت إلى وسيلة نقل إلى موعدك أو كانت لديك أسئلة حول ركوب شخص آخر معك، فاتصل بنا على الرقم **833-731-2153 (TRS 711)**.

حاول الاتصال قبل **72 ساعة على الأقل** من موعد رعايتك الصحية للتأكد من إمكانية حصولك على وسيلة نقل. إذا قمت بتغيير الأوقات أو بإلغاء موعد رعايتك الصحية، فيتعين عليك تغيير أو إلغاء وسيلة النقل أيضاً.

زيارات الطبيب

مقدم الرعاية الأولية - الشخص الرئيسي الذي تذهب إليه للحصول على رعايتك
سنذهب إلى شخص رئيسي واحد للحصول على رعايتك الصحية. وقد يكون طبيباً أو ممرضة ممارسة أو مساعد طبيب.
ويُعرف هذا الشخص باسم مقدم الرعاية الأولية (PCP) أو PCP.

أحياناً يكون اسم PCP مدرجاً في الجزء الأمامي من بطاقتك. ماذا لو لم تكن بطاقتك تتضمن اسم PCP؟ اتصل بنا على الرقم **833-731-2153 (TRS 711)** لمعرفة اسم PCP أو للتعرف على PCP الآخرين في شبكتنا. ماذا لو كنت تريد تغيير PCP؟
تخبرك الصفحة التالية بكيفية القيام بذلك.

معظم PCP لديهم ساعات عمل عادية. ولكن، يمكنك الاتصال بـ PCP في أي وقت. إذا اتصلت بعد ساعات العمل العادية، فإنهم سيخبرونك بكيفية الوصول إلى الطبيب. إذا كنت غير قادر على التحدث مع شخص آخر بعد ساعات العمل، فاتصل بنا على الرقم (TRS 711) 833-731-2153.

إذا كان PCP جديدًا بالنسبة لك، فيجب عليك التعرف عليه. اتصل لتحديد موعد مع PCP بأسرع ما يمكن. وتزيد أهمية هذا الأمر إذا كنت تحصل على الرعاية أو العلاج من طبيب مختلف. نرغب في التأكد من مواصلة حصولك على الرعاية الصحية التي تحتاج إليها. ولكن حتى لو شعرت أنك بخير، يجب عليك الاتصال لإجراء فحص من خلال PCP.

قبل أن تذهب إلى موعدك الأول مع PCP:

1. اطلب من طبيبك السابق إرسال سجلاتك الطبية إلى PCP الخاص بك. هذا لن يكلفك أي شيء. فهذه السجلات هي ملكك. وستساعد PCP في التعرف على صحتك.
2. اتصل بـ PCP الخاص بك لتحديد موعد.
3. يرجى أن تحمل معك بطاقة Wellpoint عندما تتصل.
4. قل إنك عضو في Wellpoint وقدم رقم ID هويتك. أخبر PCP إذا كان لديك أي تأمين آخر.
5. دون تاريخ ووقت موعدك. إذا كنت مريضًا جديدًا، فقد يطلب منك مقدم الخدمات الحضور مبكرًا. دون الوقت الذي طلب منك الحضور خلاله.
6. قم بإعداد قائمة بالأسئلة التي تود طرحها على PCP. أدرج أي مشاكل صحية تعاني منها.
7. إذا احتجت إلى وسيلة نقل إلى الموعد وليس لديك طريقة أخرى للوصول إلى موعدك، فيمكننا مساعدتك من خلال توفير وسيلة نقل. حاول الاتصال قبل موعدك بـ 72 ساعة على الأقل. يوضح لك الجزء 5 من هذا الكتيب المزيد حول الحصول على وسيلة نقل.

في يوم الموعد:

1. خذ جميع أدويةك وقائمة أسئلتك معك حتى يعرف PCP كيف يمكنه مساعدتك.
2. كن في الموعد خلال زيارتك. إذا لم تتمكن من الالتزام بموعدك، فاتصل بـ PCP للحصول على موعد جديد.
3. خذ بطاقة ID هوية Wellpoint معك. فقد يقوم PCP بعمل نسخة منها. إذا كان لديك أي تأمين آخر، فخذ بطاقة ID الهوية هذه معك أيضًا.
4. ادفع الدفعات المشتركة إن كانت عليك دفعة. يمكنك معرفة المزيد عن مبالغ المشاركة في السداد في الجزء 4.

سيقدم لك PCP معظم رعايتك الصحية. يمكن لـ PCP اكتشاف المشاكل الصحية وعلاجها مبكرًا. وستكون لديه سجلاتك الطبية. يستطيع PCP الخاص بك رؤية صورة الرعاية الصحية الخاصة بك بالكامل. ويمكنه تتبع الرعاية التي تحصل عليها كاملة.

تغيير PCP الخاص بك

هناك أسباب كثيرة تجعلك بحاجة لتغيير PCP. قد ترغب في رؤية PCP الذي يكون عيادته أقرب إليك، أو قد يتوقف PCP الخاص بك عن العمل معنا. إذا توقف PCP عن العمل مع Wellpoint، فسنرسل لك خطابًا نطلب منك خلاله البحث عن PCP جديد. وإذا لم تجد PCP جديدًا، فسنعمل على إيجاد مقدم رعاية لك حتى تتمكن من مواصلة رعايتك.

لتغيير PCP الخاص بك:

1. ابحث عن PCP جديد في شبكة Wellpoint. للعثور على PCP جديد، يمكنك البحث في دليل مقدمي الخدمات الخاص بنا، يمكنك التواصل عبر الإنترنت على wellpoint.com/tn/medicaid ، أو الاتصال على **833-731-2153 (TRS 711)**.
2. ثم اتصل بـ PCP الجديد للتأكد من وجوده ضمن شبكة مقدمي الرعاية الخاصة بـ Wellpoint. **تأكد من السؤال** حول ما إذا كان يقبل مرضى جددًا.
3. إذا كان PCP الجديد موجودًا في شبكتنا ويقبل مرضى جددًا، فقم بتعبئة طلب تغيير PCP في الجزء 8 وأرسله لنا مرة أخرى بالبريد. أو يمكنك الاتصال بنا على الرقم **833-731-2153 (TRS 711)** لإخبارنا باسم PCP الجديد.

هل تحتاج إلى مساعدة في إيجاد PCP جديد؟ اتصل بنا على الرقم **833-731-2153 (TRS 711)**. سنعمل معك على إيجاد PCP جديد يقبل مرضى جددًا.

إذا قمت بتغيير PCP الخاص بك:

- سنقوم بإرسال بطاقة Wellpoint جديدة إليك. وستتضمن تلك البطاقة اسم PCP الجديد. ويحين تاريخ السريان الموجود على بطاقتك الجديدة عندما نبدأ في سداد مقابل زيارتك إلى PCP الجديد.
- أي رعاية تم تحديدها لك من قبل PCP القديم، ستحتاج إلى الحصول على موافقة مرة أخرى من PCP الجديد. لذا، فحتى لو حصلت على إحالة إلى اختصاصي من PCP القديم، سيتعين عليك الحصول على إحالة جديدة من PCP الجديد.
- ماذا لو كنت تقوم بتغيير PCP بسبب قيامك بتغيير الخطط الصحية؟ سيظل عليك أيضًا الحصول على موافقة جديدة لرعايتك من PCP الجديد.
- وإذا كنت في منتصف خطة علاج، يجب عليك الاتصال بـ PCP الجديد على الفور. يحتاج PCP الجديد إلى التعرف على الرعاية التي كنت تحصل عليها كاملة، حيث يمكنه مساعدتك في مواصلة الحصول على الرعاية التي تحتاج إليها.

الرعاية الصحية السلوكية (خدمات الصحة النفسية أو اضطرابات تعاطي المخدرات)

لا تحتاج إلى رؤية PCP قبل الحصول على خدمات الصحة السلوكية. ولكنك ستحتاج إلى الحصول على رعايتك من مقدم خدمات من داخل شبكتنا. إذا كنت تتلقى الرعاية حاليًا، فاسأل مقدم الرعاية الخاص بك إذا كان يتعامل مع Wellpoint. وكالة الصحة النفسية المجتمعية (CMHA) هي أحد الأماكن التي يمكنك الذهاب إليها للحصول على خدمات الصحة النفسية أو اضطرابات تعاطي المخدرات. ويقبل معظم مقدمي الخدمات في CMHA أعضاء TennCare.

قبل زيارتك الأولى:

1. اطلب من طبيبك السابق إرسال سجلاتك إلى مقدم الخدمات الجديد. فهي ستساعد مقدم الخدمات في التعرف على احتياجاتك.
2. احرص على تجهيز بطاقة Wellpoint معك عند الاتصال لتحديد موعد مع مقدم الخدمات الجديد.
3. قل إنك عضو في Wellpoint وقدم رقم ID هويتك. إذا كان لديك أي تأمين آخر، فأخبرهم بذلك.
4. دون تاريخ ووقت موعدك. إذا كنت مريضًا جديدًا، فقد يطلب منك مقدم الخدمات الحضور مبكرًا. دون الوقت الذي طلب منك الحضور خلاله.
5. قم بإعداد قائمة بالأسئلة التي تود طرحها على مقدم الخدمات. أدرج أي مشاكل تعاني منها.

6. إذا احتجت إلى وسيلة نقل إلى الموعد وليس لديك طريقة أخرى للوصول إلى موعدك، فيمكننا مساعدتك من خلال توفير وسيلة نقل. حاول الاتصال قبل زيارتك بـ 72 ساعة على الأقل. توضح لك الصفحة 83 المزيد حول الحصول على وسيلة نقل.

في يوم الموعد:

1. خذ جميع أدويةك وقائمة أسئلتك معك حتى يعرف مقدم الخدمات كيف يمكنه مساعدتك.
2. كن في الموعد خلال زيارتك. إذا لم تتمكن من الالتزام بموعدك، فاتصل بمقدم الرعاية للحصول على موعد جديد.
3. خذ بطاقة ID هوية Wellpoint معك. فقد يقوم مقدم الخدمات بعمل نسخة منها. إذا كان لديك أي تأمين آخر، فخذ بطاقة ID الهوية هذه معك أيضًا.
4. ادفع مبلغ المشاركة في السداد إن كانت عليك دفعة. يمكنك معرفة المزيد عن ذلك في الجزء 4 من هذا الكتيب.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في العثور على خدمات الصحة النفسية واضطراب تعاطي المخدرات، فاتصل بنا على **833-731-2153 (TRS 711)**. أو إذا كانت لديك أسئلة حول خدمات الصحة النفسية واضطراب تعاطي المخدرات، فاتصل بنا على **833-731-2153 (TRS 711)**. وهذه مكالمات مجانية.

لاختصاصيون

الاختصاصي هو طبيب يقدم خدمات الرعاية لمرض معين أو جزء محدد من الجسم. من أنواع الاختصاصيين تجد اختصاصيي القلب وهو طبيب للقلب. وهناك نوع آخر من الاختصاصيين وهو اختصاصي الأورام الذي يعالج السرطان. وهناك أنواع كثيرة من الاختصاصيين.

قد يرسلك PCP إلى اختصاصي لتلقي الرعاية. وهذا ما يسمى **الإحالة**. إذا أراد PCP أن تذهب إلى اختصاصي، فسيعمل على تجهيز موعد مع الاختصاصي لك.

إذا لم يكن الاختصاصي ضمن شبكة مقدمي الخدمات لدينا، فيتعين على PCP الحصول على موافقتنا أولاً. إن كانت عليك مبالغ مشاركة في السداد، فستكون دفعتك من المشاركة في السداد هي نفسها حتى لو كان الاختصاصي خارج الشبكة.

هام: لا يمكنك الذهاب إلى اختصاصي بدون إحالة من PCP. ولن ندفع إلا مقابل زيارة الاختصاصي في حالة إرسالك من جانب PCP.

ولكنك لست بحاجة لزيارة PCP أولاً للذهاب إلى الطبيب المختص بصحة المرأة لإجراء فحوصات سلامة صحة المرأة أو رعاية ما قبل الولادة. يُعرف الطبيب المختص بصحة المرأة باسم اختصاصي الولادة/طبيب أمراض النساء (OB/GYN). ويتعين أن يكون اختصاصي صحة المرأة ما زال موجوداً في شبكتنا. ويتوفر المزيد من المعلومات حول رعاية صحة المرأة في الجزء 2 من هذا الكتيب.

وتذكر أنه لا يتعين عليك زيارة PCP أولاً لزيارة مقدم خدمات الصحة السلوكية للحصول على خدمات الصحة النفسية أو تعاطي الكحول أو اضطراب تعاطي المخدرات.

الرعاية الطبية داخل المستشفى

إذا احتجت إلى رعاية في المستشفى، فسيقوم PCP أو مقدم خدمات الصحة السلوكية بإعدادها لك.

يتعين عليك الحصول على موافقة PCP للحصول على الرعاية في المستشفى. ما لم يكن الأمر طارئاً، لن ندفع مقابل الرعاية في المستشفى إلا في حالة إرسالك من قبل PCP.

حالات طوارئ الصحة الجسدية

احمل معك دائماً بطاقة Wellpoint الخاصة بك. ففي حالة الطوارئ، سيعرف الأطباء أنك عضو في TennCare. يمكنك الحصول على الرعاية الصحية الطارئة في أي وقت تحتاج إليها.

الطوارئ هي الأوقات التي قد يكون هناك خلالها ضرر أو خطير كبير على صحتك إذا لم تحصل على الرعاية الطبية مباشرة. انظر الجزء 9 من هذا الكتيب للحصول على تعريف كامل للحالة الطارئة.

قد تكون الطوارئ أموراً مثل هذه:	هذه الحالات عادة ليست طوارئ:
<ul style="list-style-type: none">• ضيق في التنفس، عدم القدرة على التحدث• قطع شديد أو كسر بالعظام أو حرق• نزيف لا يمكن إيقافه• ألم قوي في الصدر لا يزول• ألم قوي في المعدة لا يتوقف• نوبات تنسبب في إغماء الشخص• عدم القدرة على تحريك الساقين أو الذراعين• شخص لا يكون واعياً• جرعة زائدة من الدواء	<ul style="list-style-type: none">• التهاب الحلق• البرد أو الإنفلونزا• ألم في أسفل الظهر• ألم في الأذن• ألم في المعدة• حالات قطع بسيطة وليست عميقة• الكدمة• الصداع، ما لم يكن شديداً جداً ولم يسبق لك الإصابة به من قبل• التهاب المفاصل

إذا كنت تعتقد أنك تعاني من حالة طارئة، فإذهب إلى غرفة الطوارئ (ER) بأقرب مستشفى. في حالة الطوارئ، يمكنك الذهاب إلى مستشفى ليست ضمن شبكة مقدمي الخدمات. إذا لم تتمكن من الوصول إلى ER، فاتصل برقم 911 أو بخدمة الإسعاف المحلية.

إذا لم تكن متأكدًا ما إذا كانت الحالة طارئة أم لا، فاتصل بـ PCP الخاص بك. ويمكنك الاتصال بمقدم الرعاية الصحية الأولية في أي وقت، حيث يمكنه مساعدتك في تلقي الرعاية الطارئة إذا كنت بحاجة إليها.

إذا احتجت إلى رعاية طارئة، فليست بحاجة للحصول على موافقة من أحد قبل الحصول على الرعاية الطارئة.

بعد معالجة ER لك من الحالة الطارئة، ستحصل أيضاً على الرعاية التي يقول الطبيب أنك بحاجة إليها للحفاظ على حالتك مستقرة. ويُعرف هذا باسم رعاية ما بعد استقرار الحالة.

بعد حصولك على الرعاية الطارئة، يتعين عليك إخبار PCP. فـPCP بحاجة لمعرفة الحالة الطارئة التي عانيت منها لمساعدتك في رعاية المتابعة بعد ذلك. يتعين عليك الاتصال بـPCP خلال 24 ساعة من الحصول على الرعاية الطارئة.

الحالات الطارئة المتعلقة بالصحة النفسية

يمكنك الحصول على مساعدة فيما يتعلق بحالة طوارئ خاصة بالصحة السلوكية في أي وقت حتى إذا كنت بعيداً عن منزلك. ولست بحاجة للحصول على موافقة من أحد قبل الحصول على الرعاية الطارئة.

إذا كنت تعاني من حالة طارئة متعلقة بالصحة السلوكية أو متعلقة بخدمات الصحة النفسية، فإذهب إلى أقرب مركز لأزمات الصحة النفسية بدون حجز أو أقرب ER فوراً. ماذا لو لم تكن تعلم مكان وجود أقرب مركز لأزمات الصحة النفسية بدون حجز؟ اتصل بخدمات أزمات الصحة النفسية على الرقم: 855-CRISIS-1 (أو 855-274-7471) وتتوفر هذه المكالمات مجاناً.

أو يمكنك الاتصال بمقدم الخدمات، حيث يمكن لمقدم الخدمات مساعدتك في تلقي الرعاية الطارئة إذا كنت بحاجة إليها. يدفع TennCare مقابل الحالات الطارئة المتعلقة بالصحة النفسية حتى لو لم يكن الطبيب أو المستشفى ضمن شبكة مقدمي الخدمات.

الطوارئ هي الأوقات التي قد يكون هناك خلالها ضرر أو خطير كبير على صحتك أو صحة شخص آخر إذا لم تحصل على مساعدة مباشرة. انظر الجزء 9 من هذا الكتيب للحصول على تعريف كامل للحالة الطارئة.

قد تكون الطوارئ أموراً مثل هذه:	هذه الحالات عادة ليست طوارئ:
<ul style="list-style-type: none">التخطيط لإيذاء نفسكالتفكير في إيذاء شخص آخر	<ul style="list-style-type: none">الحاجة إلى إعادة صرف الوصفة الطبيةطلب الحصول على مساعدة لتحديد موعد

إذا كنت تعاني من هذه الحالة الطارئة:

- إذهب إلى أقرب مركز لأزمات الصحة النفسية بدون حجز أو أقرب ER فوراً أو
- اتصل برقم 911 أو
- اتصل بخدمات أزمات الصحة النفسية للبالغين على الرقم 855-CRISIS-1 (أو 855-274-7471). وتتوفر هذه المكالمات مجاناً.

الأطفال أقل من 18 عاماً

إذا كان عمرك أقل من 18 عاماً أو كان طفلك أقل من 18 عاماً ولديه حالة طارئة متعلقة بالصحة السلوكية (الصحة النفسية أو اضطراب تعاطي المخدرات) في حالات الطوارئ:

- إذهب إلى أقرب ER أو
- اتصل برقم 911 أو
- اتصل بخدمات أزمات الصحة النفسية للأطفال والشباب على الأرقام التالية:
 - مقاطعة Memphis على الرقم 866-791-9226
 - منطقة الريفية الغربية Tennessee على الرقم 866-791-9227
 - منطقة الريفية الوسطى Tennessee على الرقم 866-791-9222
 - منطقة Nashville على 866-791-9221

- تعاونية الصحة النفسية (مقاطعة Davidson) على الرقم 865-539-2409
- منطقة Knoxville – Helen Ross McNabb (مقاطعات Knox و Blount و Sevier و Loudon و Monroe) على الرقم 866-791-9224
- الشرقية الجنوبية Tennessee على الرقم 866-791-9225
- Frontier Health (مقاطعات Hancock و Greene و Hawkins و Washington و Unicoi و Johnson و Carter) على الرقم 877-928-9062

توفر Youth Villages و Frontier Health و Helen Ross McNabb و تعاونية الصحة النفسية خدمات الأزمات على مستوى الولاية للأطفال الذين يقل عمرهم عن 18 عامًا. إذا ذهبت إلى ER، فيمكن لشخص من واحدة من هذه الوكالات في منطقتك الحضور للمساعدة في تقييم حاجة طفلك للرعاية.

إذا كنت تعاني من مشاكل في الوصول إلى أحد في الرقم المدرج لمنطقتك، فاتصل برقم **(833-731-2153 TRS 711)**. فسندم لك المساعدة. يمكنك أيضًا الاتصال برقم 911. وتتوفر هذه المكالمات مجانًا.

احمل معك دائمًا بطاقة Wellpoint الخاصة بك. ففي حالة الطوارئ، سيعرف الأطباء أنك عضو في TennCare.

بعد معالجة ER لك من الحالة الطارئة، ستحصل أيضًا على الرعاية التي يقول الطبيب أنك بحاجة إليها للحفاظ على حالتك مستقرة. ويُعرف هذا باسم رعاية ما بعد استقرار الحالة.

بعد حصولك على الرعاية الطارئة، يتعين عليك إخبار مقدم الخدمات. فمقدم الخدمات بحاجة لمعرفة الحالة الطارئة التي عانيت منها لمساعدتك في رعاية المتابعة بعد ذلك. يتعين عليك الاتصال بمقدم الخدمات خلال 24 ساعة من الحصول على الرعاية الطارئة.

الرعاية الطارئة بعيدًا عن المنزل

تعمل الرعاية الطارئة بعيدًا عن المنزل بنفس الطريقة المُقدمة كما لو كنت في المنزل. في حالة الطوارئ، يمكنك الذهاب إلى مستشفى من خارج الشبكة. اذهب إلى أقرب غرفة طوارئ أو اتصل برقم 911. إذا كنت تعاني من حالة طارئة متعلقة بالصحة السلوكية، فيمكنك الاتصال بخدمات أزمات الصحة النفسية مجانًا على الرقم **855-CRISIS-1** (أو **855-274-7471**). يتعين عليك الاستمرار في الاتصال بـ PCP والخطة الصحية خلال 24 ساعة من الحصول على الرعاية الطارئة بعيدًا عن المنزل.

أبرز بطاقة Wellpoint عند الحصول على رعاية طارئة. اطلب من ER إرسال الفاتورة إلى Wellpoint. إذا ردت ER بالفرض، فاطلب منهم إرسال الفاتورة إليك في المنزل. أو إذا كان عليك سداد مقابل الرعاية، فاحصل على إيصال.

عند العودة إلى المنزل، اتصل بنا على الرقم **(833-731-2153 TRS 711)** وأخبرنا أنه كان عليك سداد مقابل رعايتك الصحية أو أن لديك فاتورة للرعاية. سنعمل معك ومع مقدم الخدمات على تقديم مطالبة لرعايتك.

هام: يدفع TennCare و Wellpoint فقط مقابل الخدمات الطارئة البعيدة عن المنزل والموجودة داخل الولايات المتحدة. لا يمكننا سداد مقابل الرعاية التي تحصل عليها خارج البلد.

الجزء 2: مرحبًا بك في TennCare وخطتك الصحية،

الخدمات التي يدفع TennCare مقابلها

لا يتمتع الجميع في TennCare بنفس المزايا. المزايا المغطاة لك تعتمد على المجموعة التي تنتمي إليها.

ستحتوي البطاقة التي تلقيتها على مؤشر المزايا في الجزء الأمامي. فهو يوضح لك المجموعة التي تنتمي إليها والمزايا المغطاة لك على أساس مجموعتك. قد يكون مؤشر المزايا الخاص بك مختلفًا عن الأعضاء الآخرين في عائلتك. إذا كانت بطاقتك لا تحتوي على مؤشر مزايا في الجزء الأمامي، فيمكنك معرفة المزايا الموجودة لديك من المخططات الموضحة أدناه. أو اتصل بنا على **833-731-2153 (TRS 711)**.

الأطفال أقل من 21 عامًا

انتقل إلى الصفحتين 21 و 23 للاطلاع على قائمة المزايا للمجموعتين A و H.

مؤشر المزايا	وصف المجموعة
A	<ul style="list-style-type: none"> الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا و الذين ليس لديهم برنامج Medicare.
H	<ul style="list-style-type: none"> الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا و لديه Medicare.

البالغون في سن 21 عامًا وأكبر ولديهم TennCare Medicaid

انتقل إلى الصفحات من 24 إلى 26 للاطلاع على قائمة المزايا للمجموعات B و E و L و W.

مؤشر المزايا	وصف المجموعة
B	<ul style="list-style-type: none"> فوق سن 21، و ليس لديه برنامج Medicare، و لا تحصل على رعاية طويلة الأجل.
E	<ul style="list-style-type: none"> فوق سن 21، و ليس لديه برنامج Medicare، و يحصل على رعاية طويلة الأجل بخلاف CHOICES أو ECF CHOICES.
J	<ul style="list-style-type: none"> فوق سن 21، و ليس لديه برنامج Medicare، و مسجل في المجموعة 1 أو 2 من TennCare CHOICES أو ECF CHOICES* ويلبي المستوى المؤسسي للرعاية.
L	<ul style="list-style-type: none"> فوق سن 21، و ليس لديه برنامج Medicare، و مسجل في المجموعة 3 من TennCare CHOICES أو ECF CHOICES* ولا يفي بالمستوى المؤسسي للرعاية ولكنه معرض لخطر الإيداع المؤسسي.

يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول TennCare CHOICES و Employment and Community First CHOICES في الجزء 3 من هذا الكتيب.

البالغون في سن 21 عامًا وأكبر ولديهم Medicare وTennCare Medicaid
انتقل إلى الصفحات من 27 إلى 29 للاطلاع على قائمة المزايا للمجموعات G و K و M.

مؤشر المزايا	وصف المجموعة
F	<ul style="list-style-type: none"> • فوق سن 21، و • لديه Medicare، و • لا تحصل على رعاية طويلة الأجل.
G	<ul style="list-style-type: none"> • فوق سن 21، و • لديه Medicare، و • يحصل على رعاية طويلة الأجل بخلاف CHOICES أو ECF CHOICES.
K	<ul style="list-style-type: none"> • فوق سن 21، و • لديه Medicare، و • مسجل في المجموعة 1 أو 2 من TennCare CHOICES أو ECF CHOICES* ويلبي المستوى المؤسسي للرعاية.
M	<ul style="list-style-type: none"> • فوق سن 21، و • لديه Medicare، و • مسجل في المجموعة 3 من TennCare CHOICES أو ECF CHOICES* ولا يفي بالمستوى المؤسسي للرعاية ولكنه معرض لخطر الإيداع المؤسسي.

يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول TennCare CHOICES و Employment and Community First CHOICES في الجزء 3 من هذا الكتيب.

مجموعات الخدمات معلّمة بالحروف من **A** إلى **M**. يمكنك العثور على قائمة بالخدمات لكل مجموعة في الصفحات التالية. بعض الخدمات لديها حدود. يعني هذا أن TennCare سيدفع فقط لعدد معين من هذه الرعاية. الخدمات المدرجة كـ **ضرورية** من الناحية الطبية تعني أنه يمكنك الحصول على هذه الخدمات في حالة موافقة طبيبك وخطتك الصحية وTennCare جميعًا على أنك تحتاج إليها.

إذا كانت لديك أسئلة بخصوص ما الرعاية الصحية السلوكية أو البدنية المقدمة، فاتصل بنا على الرقم (833-731-2153 (TRS 711) أو الاتصال بـ TennCare Connect على الرقم 855-259-0701.

المزايا للأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا

توجد حزمتان مختلفتان للمزايا للأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا. انظر إلى بطاقة TennCare الخاصة بطفلك لمعرفة حزمة المزايا الموجودة لطفلك.

يتعين أن تكون جميع خدمات TennCare المغطاة ضرورية من الناحية الطبية، على النحو المحدد في قواعد TennCare. ويمكنك إيجاد تعريف مصطلح ضروري من الناحية الطبية في الجزء 9 من هذا الكتيب.

لمزيد من المعلومات حول الخدمات المغطاة والاستثناءات، انتقل إلى:

publications.tnsosfiles.com/rules/1200/1200-13/1200-13-13.20161229.pdf

حزم المزايا A و H (الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا)

H	A	TennCare خدمات
مغطاة. هذه الرعاية غير مغطاة من قبل Medicare.	مغطاة	خدمات أزمات الصحة السلوكية (خدمات الصحة النفسية واضطراب تعاطي المخدرات)
مغطاة. هذه الرعاية غير مغطاة من قبل Medicare.	مغطاة	العلاج المجتمعي المُركّز للصحة السلوكية
مغطاة، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطاة	خدمات تقويم العمود الفقري
رعاية مرفق الرعاية التمريضية مغطاة ولكن Medicare هو الأساسي لخدمات مرافق الرعاية التمريضية الحاذقة. مغطاة HCBS CHOICES غير	رعاية مرفق الرعاية التمريضية مغطاة مغطاة HCBS CHOICES غير	مزايا CHOICES (رعاية مرفق الرعاية التمريضية وبعض الخدمات الموجهة نحو تقديم خدمات الرعاية الصحية في المنازل والمراكز الاجتماعية، HCBS)
مغطاة، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطاة	الخدمات السريرية الصحية المجتمعية
مغطاة، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطاة	خدمات الأسنان
مغطاة، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطاة	المعدات الطبية المعمرة (DME)
مغطاة، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطاة	الفحص المبكر والدوري والتشخيص والعلاج (EPSDT) للأطفال الأقل من 21 عامًا (TennCare Medicaid)
مغطاة، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطاة	الإسعاف الجوي والأرضي في حالة الطوارئ
مشمول بالتغطية للأعضاء المسجلين في ECF CHOICES فقط	مشمول بالتغطية للأعضاء المسجلين في ECF CHOICES فقط	مزايا CHOICES للتوظيف والمجتمع أولاً (ECF) (بعض الخدمات المنزلية والمجتمعية) لمزيد من المعلومات، انظر Employment and Community First CHOICES في الجزء 3 من هذا الكتيب.
مغطاة، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطاة	خدمات الرعاية الصحية المنزلية
مغطاة، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطاة	رعاية المحتضرين (يجب أن يتم توفيرها من قبل Medicare - معتمد لرعاية المحتضرين)
مغطاة، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطاة	مزايا اضطراب تعاطي المخدرات للمرضى الداخليين والخارجيين
مغطاة، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطاة	خدمات المستشفى للمرضى الداخليين

H	A	TennCare خدمات
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	مرفق خدمات إعادة التأهيل للمرضى الداخليين
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	الخدمات المخبرية والأشعة السينية
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	المستلزمات الطبية
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	النقل في غير حالات الطوارئ
رعاية مرفق الرعاية التمريضية Medicare هو الأساسي لخدمات مرافق الرعاية التمريضية الحاذقة.	مغطية	مرفق الرعاية التمريضية (CHOICES)
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	العلاج المهني
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	عمليات زرع الأعضاء والأنسجة وشراء الأعضاء المانحة
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	خدمات المستشفى للمرضى الخارجيين
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	خدمات الصحة السلوكية للمرضى الخارجيين (خدمات الصحة النفسية واضطراب تعاطي المخدرات)
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	خدمات الصيدليات
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	الفحوصات البدنية والصحية، والخدمات التشخيصية وخدمات العلاج (TennCare Standard)
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	خدمات العلاج الطبيعي
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	خدمات الطبيب (المرضى الداخليين والخارجيين)
مغطية. هذه الرعاية غير مغطاة من قبل Medicare.	مغطية	التمريض الخصوصي
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	خدمات مرافق الأمراض النفسية للمرضى الداخليين
مغطية. هذه الرعاية غير مغطاة من قبل Medicare.	مغطية	خدمات إعادة التأهيل النفسي
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	خدمات مرافق العلاج الداخلي النفسية

H	A	TennCare خدمات
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	جراحة الثدي الترميمية (انظر صحة المرأة والحمل لمزيد من المعلومات)
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	خدمات الغسيل الكلوي
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	خدمات علاج التخاطب
مغطية، ولكن Medicare هو الأساسي.	مغطية	خدمات الإبصار

مزايا للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا أو أكثر

توجد 10 حزم مختلفة للمزايا للبالغين في سن 21 عامًا وأكبر والذين لديهم TennCare. انظر إلى بطاقة TennCare الخاصة بك لمعرفة حزمة المزايا الموجودة لديك.

يتعين أن تكون جميع خدمات TennCare المغطاة ضرورية من الناحية الطبية، على النحو المحدد في قواعد TennCare. ويمكنك إيجاد تعريف مصطلح ضروري من الناحية الطبية في الجزء 9 من هذا الكتيب.

لمزيد من المعلومات حول الخدمات المغطاة والاستثناءات، انتقل إلى:

publications.tnsosfiles.com/rules/1200/1200-13/1200-13-13.20161229.pdf

حزم المزايا B و E و J و L (البالغون في سن 21 عامًا وأكبر ولديهم TennCare Medicaid)

L	J	E	B	TennCare خدمات
مغطاة	مغطاة	مغطاة	مغطاة	خدمات أزمات الصحة السلوكية (خدمات الصحة النفسية واضطراب تعاطي المخدرات)
مغطاة	مغطاة	مغطاة	مغطاة	العلاج المجتمعي المركز للصحة السلوكية
مغطاة	مغطاة	مغطاة	مغطاة	خدمات تقويم العمود الفقري
مغطاة	مغطاة	مغطاة	مغطاة	الخدمات السريرية الصحية المجتمعية
يتم تغطيتها للأفراد المسجلين في مجموعة CHOICES من 3 فقط، وتقتصر على المجموعة 3 من HCBS فقط. رعاية مرفق الرعاية التمريرية غير مغطاة.	مغطاة للأفراد المسجلين في CHOICES فقط	غير مغطاة	غير مغطاة	مزايا CHOICES (رعاية مرفق الرعاية التمريرية وبعض الخدمات الموجهة نحو تقديم خدمات الرعاية الصحية في المنازل والمراكز الاجتماعية، (HCBS) لمزيد من المعلومات، انظر CHOICES في الجزء 3 من هذا الكتيب.
مغطاة بحدود.	مغطاة بحدود.	مغطاة بحدود.	مغطاة بحدود.	خدمات الأسنان
مغطاة	مغطاة	مغطاة	مغطاة	المعدات الطبية المعمرة (DME)
مغطاة	مغطاة	مغطاة	مغطاة	الإسعاف الجوي والأرضي في حالة الطوارئ
مشمول بالتغطية للأعضاء المسجلين في ECF CHOICES فقط	مشمول بالتغطية للأعضاء المسجلين في ECF CHOICES فقط	غير مغطاة	غير مغطاة	مزايا CHOICES للتوظيف والمجتمع أولاً (ECF) (بعض الخدمات المنزلية والمجتمعية)
مغطاة بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	خدمات الرعاية الصحية المنزلية
مغطاة	مغطاة	مغطاة	مغطاة	رعاية المحتضرين (يجب أن يتم توفيرها من قبل Medicare - معتمد لرعاية المحتضرين)
مغطاة	مغطاة	مغطاة	مغطاة	خدمات اضطراب تعاطي المواد للمرضى الداخليين والخارجيين
مغطاة	مغطاة	مغطاة	مغطاة	خدمات المستشفى للمرضى الداخليين

L	J	E	B	TennCare خدمات
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	الخدمات المخبرية والأشعة السينية
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	المستلزمات الطبية
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	النقل في غير حالات الطوارئ
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	العلاج المهني
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	عمليات زرع الأعضاء والأنسجة وشراء الأعضاء المانحة
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	خدمات المستشفى للمرضى الخارجيين
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	خدمات الصحة السلوكية للمرضى الخارجيين (خدمات الصحة النفسية واضطراب تعاطي المخدرات)
مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطية - بدون حد	مغطية - بدون حد	مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	خدمات الصيدليات
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	خدمات العلاج الطبيعي
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	خدمات الطبيب (المرضى الداخليين والخارجيين)
مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	التمريض الخصوصي
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	خدمات مرافق الأمراض النفسية للمرضى الداخليين
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	خدمات إعادة التأهيل النفسي
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	خدمات مرافق العلاج الداخلي النفسية
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	جراحة الثدي الترميمية (انظر صحة المرأة والحمل لمزيد من المعلومات)
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	خدمات الغسيل الكلوي
مغطية	مغطية	مغطية	مغطية	خدمات علاج التخاطب
مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	خدمات الإبصار

حزم المزايا F و G و K و M (البالغون الذين لديهم TennCare Medicaid و Medicare)

M	K	G	F	TennCare خدمات
مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	خدمات أزمات الصحة السلوكية (خدمات الصحة النفسية واضطراب تعاطي المخدرات)
مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	العلاج المجتمعي المُركّز للصحة السلوكية
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات تقويم العمود الفقري
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	الخدمات السريرية الصحية المجتمعية
يتم تغطيتها للأفراد المسجلين في مجموعة الاختيارات 3 فقط، وتقتصر على المجموعة 3 من HCBS فقط. رعاية مرفق الرعاية التمريضية غير مغطاة. Medicare يغطي رعاية مرفق الرعاية التمريضية الحاذقة.	مغطاة. Medicare هو الأساسي لرعاية مرفق الرعاية التمريضية الحاذقة.	غير مغطاة	غير مغطاة	مزايا CHOICES (رعاية مرفق الرعاية التمريضية وبعض الخدمات الموجهة نحو تقديم خدمات الرعاية الصحية في المنازل والمراكز الاجتماعية، (HCBS) لمزيد من المعلومات، انظر الجزء 3 من هذا الكتيب.
مغطى بحدود، لكن Medicare هي الأساسية	مغطى بحدود، لكن Medicare هي الأساسية	مغطى بحدود، لكن Medicare هي الأساسية	مغطى بحدود، لكن Medicare هي الأساسية	خدمات الأسنان
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	المعدات الطبية المعمرة (DME)
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	الإسعاف الجوي والأرضي في حالة الطوارئ
مشمول بالتغطية للأعضاء المسجلين في ECF CHOICES فقط.	مشمول بالتغطية للأعضاء المسجلين في ECF CHOICES	غير مغطاة	غير مغطاة	مزايا CHOICES للتوظيف والمجتمع أولاً (ECF) (بعض الخدمات المنزلية والمجتمعية) لمزيد من المعلومات، انظر الجزء 3 من هذا الكتيب.

M	K	G	F	TennCare خدمات
مغطاة بحدود. Medicare هو الأساسي. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. Medicare هو الأساسي. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. Medicare هو الأساسي. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. Medicare هو الأساسي. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	خدمات الرعاية الصحية المنزلية
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	رعاية المحتضرين (يجب أن يتم توفيرها من قبل Medicare - معتمد لرعاية المحتضرين)
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات اضطراب تعاطي المواد للمرضى الداخليين والخارجيين
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات المستشفى للمرضى الداخليين
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	الخدمات المخبرية والأشعة السينية
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	المستلزمات الطبية
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	النقل في غير حالات الطوارئ
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	العلاج المهني
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	عمليات زرع الأعضاء والأنسجة وشراء الأعضاء المانحة
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات المستشفى للمرضى الخارجيين
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات الصحة السلوكية للمرضى الخارجيين (خدمات الصحة النفسية واضطراب تعاطي المخدرات)

M	K	G	F	TennCare خدمات
غير مغطاة. متاحة من خلال الجزء D من Medicare	غير مغطاة. متاحة من خلال الجزء D من Medicare	غير مغطاة. متاحة من خلال الجزء D من Medicare	غير مغطاة. متاحة من خلال الجزء D من Medicare	خدمات الصيدليات
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات العلاج الطبيعي
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات الطبيب (المرضى الداخليين والخارجيين)
مغطاة بحدود. لا تغطي هذه Medicare الرعاية. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. لا تغطي هذه Medicare الرعاية. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. لا تغطي هذه Medicare الرعاية. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. لا تغطي هذه Medicare الرعاية. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	التمريض الخصوصي
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات مرافق الأمراض النفسية للمرضى الداخليين
مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	مغطاة. لا تغطي هذه Medicare الرعاية	خدمات إعادة التأهيل النفسية
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات مرافق العلاج الداخلي النفسية
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	جراحة الثدي الترميمية (انظر صحة المرأة والحمل لمزيد من المعلومات)
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات الغسيل الكلوي
مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	مغطاة. Medicare هو الأساسي	خدمات علاج التخاطب
مغطاة بحدود. Medicare هو الأساسي. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. Medicare هو الأساسي. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. Medicare هو الأساسي. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. Medicare هو الأساسي. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	خدمات الإبصار

حزم المزايا C و D (البالغون في سن 21 عامًا وأكبر ولديهم TennCare Standard) (1)

D	C	TennCare خدمات
مغطاة	مغطاة	خدمات أزمات الصحة السلوكية (خدمات الصحة النفسية واضطراب تعاطي المخدرات)
مغطاة	مغطاة	العلاج المجتمعي المُركّز للصحة السلوكية
مغطاة	مغطاة	خدمات تقويم العمود الفقري
مغطاة	مغطاة	الخدمات السريرية الصحية المجتمعية
غير مغطاة	غير مغطاة	مزايا CHOICES (رعاية مرفق الرعاية التمريضية وبعض الخدمات الموجهة نحو تقديم خدمات الرعاية الصحية في المنازل والمراكز الاجتماعية، HCBS)
مغطاة بحدود.	مغطاة بحدود.	خدمات الأسنان
مغطاة	مغطاة	المعدات الطبية المعمرة (DME)
مغطاة	مغطاة	الإسعاف الجوي والأرضي في حالة الطوارئ
غير مغطاة	غير مغطاة	مزايا CHOICES للتوظيف والمجتمع أولاً (ECF) (بعض الخدمات المنزلية والمجتمعية)
مغطاة بحدود.	مغطاة بحدود.	خدمات الرعاية الصحية المنزلية
مغطاة بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	
مغطاة	مغطاة	رعاية المحتضرين (يجب أن يتم توفيرها من قبل Medicare - معتمد لرعاية المحتضرين)
مغطاة	مغطاة	خدمات اضطراب تعاطي المواد للمرضى الداخليين والخارجيين
مغطاة	مغطاة	خدمات المستشفى للمرضى الداخليين
مغطاة	مغطاة	الخدمات المخبرية والأشعة السينية
مغطاة	مغطاة	المستلزمات الطبية
مغطاة	مغطاة	النقل في غير حالات الطوارئ
مغطاة	مغطاة	العلاج المهني
مغطاة	مغطاة	عمليات زرع الأعضاء والأنسجة وشراء الأعضاء المانحة
مغطاة	مغطاة	خدمات المستشفى للمرضى الخارجيين
مغطاة	مغطاة	خدمات الصحة السلوكية للمرضى الخارجيين (خدمات الصحة النفسية واضطراب تعاطي المخدرات)
مغطاة بحدود.	غير مغطاة	خدمات الصيدليات
مغطاة بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.		
مغطاة	مغطاة	خدمات العلاج الطبيعي
مغطاة	مغطاة	خدمات الطبيب (المرضى الداخليين والخارجيين)
مغطاة بحدود.	مغطاة بحدود.	التمريض الخصوصي
مغطاة بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطاة بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	
مغطاة	مغطاة	خدمات مرافق الأمراض النفسية للمرضى الداخليين

D	C	TennCare خدمات
مغطية	مغطية	خدمات إعادة التأهيل النفسي
مغطية	مغطية	خدمات مرافق العلاج الداخلي النفسية
مغطية	مغطية	جراحة الثدي الترميمية (انظر صحة المرأة والحمل لمزيد من المعلومات)
مغطية	مغطية	خدمات الغسيل الكلوي
مغطية	مغطية	خدمات علاج التخاطب
مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	مغطية بحدود. انظر "الرعاية بحدود" بدءًا من صفحة 32.	خدمات الإبصار

للأفراد الأهلية لـ CHOICES و Employment and Community First CHOICES هي من الناحية التقنية فئات "TennCare Standard". ومع ذلك، فإن بطاقات هوية ID الأعضاء، وما إلى ذلك، ستحدد الأفراد المسجلين في هذه الفئات على أنهم في TennCare Medicaid. لذا، فلاغراض هذا الكتيب، سيتم اعتبارهم في TennCare Medicaid. هذا الجدول غير قابل للتطبيق على البالغين في CHOICES و Employment and Community First CHOICES.

الرعاية بحدود

المزايا للأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا مغطاة كضرورة من الناحية الطبية. ولكن بعض مزايا TennCare تعمل بصورة مختلفة للبالغين في سن 21 عامًا وأكبر. أنواع الرعاية والأدوية هذه لديها حدود للبالغين في سن 21 عامًا وأكبر:

1. الدواء الموصوف طبيًا
2. الحقن في نقطة الزناد
3. إحصار العصب الإنسي المستخدم لتشخيص السبب في ألم الظهر.
4. الحقن فوق الجافية
5. فحوصات البول للكشف عن المخدرات
6. التمريض الخصوصي وخدمات الرعاية الصحية المنزلية
7. خدمات الإبصار
8. خدمات الأسنان

1. الدواء الموصوف طبيًا

يتمتع معظم الأشخاص، ولكن ليس الجميع في TennCare، بمزايا الصيدلية. إذا كنت مشتركًا أيضًا في Medicare، فهناك رسالة مهمة لك في المربع الموجود في صفحة 34.

الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا ويتمتعون بمزايا الصيدليات من خلال TennCare ليس لديهم حد فيما يتعلق بعدد الوصفات التي يمكن لبرنامج TennCare سدادها كل شهر. وكذلك لا يوجد حد شهري بالنسبة للوصفات الطبية لبعض البالغين الذين يحصلون على رعاية طويلة الأجل يدفع TennCare مقابلها. يتضمن ذلك:

- الأشخاص الذين يحصلون على رعاية في دار ترميض،
- الأشخاص الذين يحصلون على رعاية في دار ترميض خاص بالأشخاص الذين يعانون من إعاقات ذهنية (يُعرف باسم مرفق الرعاية المتوسطة للأفراد الذين يعانون من إعاقات ذهنية أو (ICF/IID) و
- الأشخاص المؤهلون للحصول على رعاية في دار ترميض أو ICF/IID ولكنهم يحصلون على رعاية منزلية بدلاً من ذلك.

ومع ذلك فإن معظم البالغين المشتركين في TennCare لديهم حد فيما يتعلق بعدد الوصفات الطبية التي يدفع TennCare مقابلها كل شهر. TennCare Medicaid سيدفع فقط مقابل 5 وصفات طبية أو عمليات إعادة صرف كل شهر. ويمكن أن تكون فقط وصفتان من الوصفات الخمس أدوية تحمل أسماء علامات تجارية. ويعني هذا أن 3 من 5 وصفات على الأقل يتعين أن تكون أدوية جينية. سيبدأ TennCare في حساب عدد الوصفات وعمليات إعادة الصرف الخاص بك في اليوم الأول من كل شهر. ويشمل هذا الحد الوصفات الطبية للرعاية الصحية البدنية.

كيف يمكنني معرفة ما إذا كان TennCare يغطي أي أدوية موصوفة؟

TennCare لديه قائمة بالأدوية الموصوفة طبيًا تُعرف باسم قائمة الأدوية المفضلة أو PDL. قائمة الأدوية المفضلة (PDL) هي قائمة بالأدوية التي يغطيها TennCare. وتحتوي قائمة الأدوية المفضلة على أدوية تحمل اسمًا تجاريًا وأدوية جينية. معظم البالغين في TennCare يتحملون تكاليف الوصفات الطبية. يمكنك معرفة المزيد عن مبالغ المشاركة في السداد في الجزء 4.

يمكنك الحصول على الكثير من هذه الأدوية في صيدليتك من خلال وصفة طبية من طبيبك. ولكن، يتعين الحصول على موافقة لبعض من هذه الأدوية من برنامج الصيدلية من TennCare قبل أن تتمكن من الحصول عليها. ويطلق على هذه الموافقة اسم التصريح المسبق أو PA. يتعين على طبيبك طلب الحصول على تصريح مسبق لبعض من الأدوية الموجودة في القائمة. أحيانًا يمكن لطبيبك تغيير وصفتك الطبية إلى دواء لا يحتاج إلى تصريح مسبق. ولكن إذا أفاد طبيبك بأنه يتعين عليك الحصول على دواء يحتاج إلى موافقة، فيتعين عليه طلب الحصول على تصريح مسبق.

ماذا لو كنت بحاجة لأكثر من 5 وصفات أو إعادة صرف كل شهر؟

هناك قوائم بالأدوية التي لا يتم حسابها فيما يتعلق بالحد الخاص بك. تسمى هذه القوائم قوائم الأدوية المعفاة التلقائية (تسميها متاجر الأدوية "قائمة الأدوية المعفاة التلقائية" وقائمة "إقرار الوصاية").

الأدوية الموجودة في هذه القوائم معفاة (لا يتم احتسابها) من الحد الخاص بك. بعد حصولك على 5 وصفات أو وصفتين تتضمنان أسماء علامات تجارية في شهر واحد، يمكنك مواصلة الحصول على الأدوية في قائمة الأدوية المعفاة التلقائية. قد تتغير القوائم. ولكن سنؤكد TennCare ومتجر الأدوية من أن الأدوية الموجودة في أحدث قائمة لا يتم حسابها فيما يتعلق بالحد الخاص بك.

هل تريد معرفة ما إذا كان الدواء الذي تتناوله موجودًا في هذه القوائم أم لا؟ اسأل طبيبك أو متجر الأدوية. للاطلاع على أحدث قائمة، يمكنك استخدام الإنترنت. انتقل إلى موقع TennCare على الويب tn.gov/tenncare/topic/member-pharmacy. انقر فوق "الأدوية المعفاة" (Exempt) أو "التصديق" (Attestation). أو الاتصال بـ TennCare Connect على الرقم 855-259-0701. واطلب منهم إرسال نسخة لك بالبريد.

هام: تذكر أن بعض الأدوية تحتاج إلى موافقة TennCare حتى قبل أن تتجاوز الحد. وهذا نوع مختلف من الموافقات يُعرف باسم التصريح المسبق أو PA. قد تحتاج الأدوية الموجودة في قوائم الأدوية المعفاة التلقائية إلى PA أيضًا. إذا كان الأمر كذلك، فإنك ستحتاج إلى الموافقتين للحصول على قوائم الأدوية المعفاة التلقائية. ويمكن لطبيبك مساعدتك في الحصول على الموافقتين إذا كنت بحاجة إليهما.

ماذا لو كان هناك دواء في قائمة الأدوية المعفاة التلقائية بحاجة إلى PA وليس لديك التصريح؟ في هذه الحالة، لن يدفع TennCare مقابل هذا الدواء. إذا طلب طبيبك الحصول على PA ورفضنا ذلك، فإننا سنرسل لك خطابًا يوضح السبب. وسيضمن كيفية تقديم التماس إذا اعتقدت أننا ارتكبنا خطأ.

نصائح مفيدة:

- إذا كان الدواء الذي تتناوله يتجاوز الحد الخاص بك، فاطلب من طبيبك إذا كنت بحاجة لكل الدواء الذي تتناوله. وإذا فعلت ذلك، فاطلب من متجر الأدوية مساعدتك في صرف الأدوية ذات التكلفة الأكبر. واصرف تلك الأدوية أولاً في كل شهر حتى يدفع TennCare مقابلها.
- اسأل طبيبك أو متجر الأدوية لمعرفة ما إذا كان الدواء موجودًا في قائمة الأدوية المعفاة التلقائية أم لا.
- اطلب من طبيبك وصف الأدوية الموجودة في قائمة الأدوية المفضلة.

- اطلب من طبيبك وصف الأدوية الجنيصة كلما تمكّن من ذلك.
- اسأل طبيبك عما إذا كانت وصفتك الطبية بحاجة إلى تصريح مسبق قبل الذهاب إلى الصيدلية.

إذا كانت لديك أسئلة حول تغطية الأدوية الموصوفة من TennCare، فاتصل بمكتب مساعدة صيدليات TennCare على الرقم 888-816-1680. وهذه مكالمات مجانية.

إذا كانت لديك أسئلة حول أدويةك الموصوفة، فاتصل بطبيبك أولاً. إذا كانت لديك مشاكل في الحصول على أدويةك الموصوفة، فانظر الجزء 5 من هذا الكتيب.



مهم، إذا كنت مشتركاً في برنامج Medicare:

هل أنت شخص بالغ في عمر 21 عاماً أو أكبر ومشارك في برنامج Medicare؟

تحصل على دوائك الموصوف من الجزء D من Medicare، وليس من برنامج الخاص بـ TennCare.

هل أنت طفل يقل عمرك عن 21 عاماً ومشارك في برنامج Medicare؟

تحصل على معظم أدويةك الموصوفة من الجزء D من Medicare. لا يدفع TennCare مبلغ المشاركة في السداد للأدوية التي يغطيها الجزء D من Medicare. لا يدفع TennCare مقابل أدويةك الموصوفة إلا في الحالات التالية:

- إذا كان نوع دواء يغطيه TennCare.
- وإذا كان نوع دواء لا يغطيه Medicare.

يخبرك الجزء 4 من هذا الكتيب المزيد حول كيفية عمل TennCare مع Medicare.

2. الحقن في نقطة الزناد

يتم إعطاء الدواء من خلال إبرة في العضلات التي تكون "معقودة" أو متوترة جداً. يدفع TennCare فقط مقابل 4 حقن في نقطة الزناد في كل مجموعة عضلية كل 6 أشهر للبالغين في سن 21 عاماً وأكبر. وتعني المجموعة العضلية العضلات الموجودة في منطقة معينة من جسمك، مثل العضلات التي يتكون منها العضد لديك أو ظهرك. سنحسب في كل مرة تحصل فيها على حقنة في مجموعة عضلية واحدة لمدة 6 أشهر على التوالي.

ماذا لو حصلت على حقن في نقطة الزناد في مجموعتين عضليتين، مثل العضد لديك وظهرك؟ سنحسبهم بصورة منفصلة. سنحسب حتى 4 حقن في ذراعك وحتى 4 حقن في ظهرك خلال فترة زمنية واحدة مدتها 6 أشهر.

3. إحصار العصب الإنسي المستخدم لتشخيص (معرفة) السبب في ألم الظهر

دواء مخدر يُعطى من خلال إبرة بالقرب من الأعصاب الموجودة في كل جانب من العمود الفقري. يدفع TennCare فقط مقابل 4 عمليات لإحصار العصب الإنسي كل عام تُعطى لتشخيص السبب في ألم الظهر الذي تعاني منه. سنبدأ الإحصاء في 1 يناير وسنوقف الإحصاء في 31 ديسمبر. في كل عام سندفع مقابل حتى 4 عمليات لإحصار العصب الإنسي التشخيصي.

4. الحقن فوق الجافية (الجرعات)

يُعطى الدواء من خلال إبرة حول العمود الفقري. يدفع TennCare فقط مقابل 3 حقن من الحقن فوق الجافية كل 6 أشهر للبالغين في سن 21 عاماً وأكبر.

سنحسب كل حقنة تحصل لمدة 6 أشهر على التوالي. ولكن، سيواصل TennCare سداد مقابل الحقن فوق الجافية التي تحتاج إليها النساء خلال الولادة.

5. فحوصات البول للكشف عن المخدرات

هذه اختبارات للكشف عن تعاطي المخدرات تبحث عن إثبات لوجود مواد غير مشروعة أو ذات شواهد في البول. المواد الخاضعة للرقابة هي وصفات طبية يمكن إساءة استخدامها، مثل Lortab®، وKadian® (المورفين)، وOxyContin®. يدفع TennCare فقط مقابل 24 فحصًا من فحوصات البول للكشف عن المخدرات كل عام للبالغين في سن 21 عامًا وأكبر.

حتى الآن، يدفع TennCare مقابل 24 اختبارًا من اختبارات البول للكشف عن المخدرات كل عام. يدفع TennCare أيضًا مقابل 12 اختبارًا من اختبارات البول التأكيدية للكشف عن المخدرات كل عام. "التأكيد" يعني إذا كان اختبارك "إيجابيًا" للمواد غير القانونية أو الخاضعة للرقابة. ستدفع TennCare لإعادة التحقق من النتيجة 12 مرة في السنة. سيواصل TennCare الدفع حتى 24 اختبارًا من اختبارات البول للكشف عن المخدرات و12 اختبارًا من اختبارات البول التأكيدية للكشف عن المخدرات كل عام.

ولكن في بعض الأحيان، قد يحتاج مقدم الخدمات إلى إجراء اختبار بول للكشف عن المخدرات لمعرفة نوع المخدر (المخدرات) الذي تتناوله. أو فيما يتعلق بالوصفات، فإن مقدم الخدمة لك قد يحتاج اختبارًا للعقاقير في البول للتأكد من أنك تتلقى الكمية الصحيحة. عندما يطلب مقدم الخدمات منك هذا النوع من الاختبارات، فإنه يُعرف باسم اختبار محدد من اختبارات البول للكشف عن المخدرات. لن تدفع TennCare سوى 12 اختبارًا محددًا للأدوية في البول سنويًا.

6. التمريض الخصوصي وخدمات الرعاية الصحية المنزلية

تتم تغطية التمريض الخصوصي وخدمات الرعاية الصحية المنزلية كضرورة من الناحية الطبية للأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا. ولكن هذه الخدمات تعمل بصورة مختلفة للبالغين في سن 21 عامًا أو أكبر.

التمريض الخصوصي عبارة عن خدمات تمريض فقط للأشخاص الذين يحتاجون إلى 8 ساعات أو أكثر من التمريض المستمر من ممرضة مجازة خلال فترة مدتها 24 ساعة. الشخص الذي يحتاج إلى خدمات التمريض الماهرة بصورة متقطعة لا يكون مؤهلاً للحصول على التمريض الخصوصي.

TennCare لن تغطي خدمات التمريض الخصوصي أو (PDN) للبالغين في سن 21 عامًا أو أكبر ما لم:

- تكن شخصًا معتمدًا على أجهزة التنفس لمدة 12 ساعة على الأقل في اليوم.
- أو لديك بضع الرغامي الوظيفي وتحتاج إلى أنواع أخرى من *الرعاية التمريضية أيضًا.

من أجل سلامتك، لكي تحصل على تمريض خصوصي، يتعين أن يكون لديك قريب أو شخص آخر يمكنه:

- تقديم الرعاية لك عند عدم وجود ممرضة التمريض الخصوصي معك
- والعناية باحتياجاتك الأخرى غير التمريضية.

إذا كنت مؤهلاً للحصول على PDN، فسيكون بإمكان ممرضتك فقط الذهاب معك إلى العمل والمدرسة ومواعيد الأطباء. على الرغم من أن ممرضتك بإمكانها الذهاب معك إلى هذه الأماكن، إلا أنها لا يمكنها توصيلك إلى هناك. تنص قواعد TennCare على عدم قدرة ممرضتك على توصيلك إلى أي مكان.

ماذا لو كنت بحاجة إلى رعاية في المنزل ولكنك غير مؤهل للحصول على التمريض الخصوصي؟ قد يظل بإمكانك الحصول على الرعاية في المنزل. وتُعرف هذه الرعاية باسم الرعاية الصحية المنزلية.

الرعاية الصحية المنزلية

هناك نوعان للرعاية الصحية المنزلية: التمريض الصحي المنزلي ورعاية المساعد الصحي المنزلي. هناك حدود لمبلغ التمريض الصحي المنزلي ورعاية المساعد الصحي المنزلي الذي يمكنك الحصول عليه.

رعاية التمريض الصحي المنزلي بدوام جزئي ومتقطع

الممرضة الصحية المنزلية هي شخصية يمكنها زيارتك في المنزل لتقديم الرعاية الطبية.

يدفع TennCare فقط مقابل:

- زيارة واحدة للممرضة كل يوم
- يتعين أن تكون كل زيارة أقل من 8 ساعات
- وليس أكثر من 27 ساعة من الرعاية التمريضية كل أسبوع (30 ساعة كل أسبوع إذا كنت مؤهلاً للرعاية في دار الرعاية التمريضية الحاذقة)

رعاية المساعد الصحي المنزلي

المساعد الصحي المنزلي هو شخص يساعدك في القيام بأمر تعجز عن فعلها وحدك (مثل تناول الطعام أو الاستحمام).

يدفع TennCare فقط مقابل:

- حتى زيارتين للمساعد الصحي المنزلي كل يوم
- ليس أكثر من 8 ساعات من رعاية المساعد الصحي المنزلي كل يوم
- وليس أكثر من 35 ساعة في الأسبوع من الرعاية الصحية المنزلية (40 ساعة كل أسبوع إذا كنت مؤهلاً للرعاية في دار الرعاية التمريضية الحاذقة)

ماذا لو كنت بحاجة إلى رعاية المساعد والتمريض الصحي المنزلي معاً؟

يدفع TennCare فقط مقابل:

- زيارة واحدة للممرضة في اليوم
- حتى زيارتين للمساعد الصحي المنزلي في اليوم
- ليس أكثر من 8 ساعات من رعاية المساعد الصحي المنزلي والرعاية التمريضية مجتمعين كل يوم
- ليس أكثر من 27 ساعة من الرعاية التمريضية كل أسبوع (30 ساعة في الأسبوع إذا كنت مؤهلاً للرعاية في دار الرعاية التمريضية الحاذقة)
- ليس أكثر من 35 ساعة من الرعاية التمريضية ورعاية المساعد الصحي المنزلي مجتمعين كل أسبوع (40 ساعة في الأسبوع إذا كنت مؤهلاً للرعاية في دار الرعاية التمريضية الحاذقة)

TennCare سيدفع مقابل الخدمات التمريضية فقط إذا احتجت إلى رعاية لا يمكن تقديمها سوى بواسطة ممرضة (الرعاية التي لا يمكن تقديمها بواسطة مساعد). من أمثلة هذه الرعاية التغذية بالأنبوب وتغيير الضمادات. TennCare لن يدفع لممرضة إذا كان السبب الوحيد لحاجتك للممرضة هو أنك قد تحتاج إلى تناول الدواء. ستبقى الممرضة معك فقط طالما كنت بحاجة لرعاية تمريضية.

7. خدمات الإبصار

للبالغين في سن 21 عامًا وأكبر، تقتصر خدمات الإبصار على التقييم الطبي وإدارة الاضطرابات والحالات غير العادية للعين. تتم تغطية الزوج الأول من النظارات أو العدسة/العدسات اللاصقة بعد جراحة الساد.

8. خدمات الأسنان

بالنسبة للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا أو أكثر، راجع كتيب مدير مزايا طب الأسنان (DBM) لمعرفة القيود.

خدمات TennCare الأخرى

1 TennCare CHOICES في برنامج الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل

TennCare CHOICES في الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل (أو اختصارًا CHOICES) مخصص للبالغين (في سن 21 عامًا وأكبر) والذين يعانون من إعاقة بدنية وكبار السن (في سن 65 عامًا وأكبر). يوفر CHOICES خدمات لمساعدة الشخص في العيش في منزله الخاص أو مجتمعه. تُعرف هذه الخدمات باسم الخدمات الموجهة نحو تقديم خدمات الرعاية الصحية في المنازل والمراكز الاجتماعية أو HCBS. يمكن تقديم هذه الخدمات في المنزل أو الوظيفة أو المجتمع للمساعدة في أداء أنشطة الحياة اليومية وإتاحة الفرصة للأشخاص للعمل والمشاركة بصورة فعالة في مجتمعهم المحلي. يوفر CHOICES أيضًا الرعاية في دار ترميض إذا كانت لازمة. ويمكن العثور على مزيد من المعلومات حول CHOICES في الجزء 3 من هذا الكتيب.

2 جدول مزايا

Employment and Community First CHOICES مخصص للأشخاص من جميع الأعمار الذين يعانون من إعاقة ذهنية أو إعاقة متعلقة بالنمو (I/DD). ويشتمل ذلك على الأشخاص الذين يعانون من إعاقات كبيرة. تساعد الخدمات الأشخاص الذين يعانون من I/DD في اكتساب أكبر قدر ممكن من الاستقلالية، حيث يتم دعم الأشخاص للعيش مع عائلاتهم أو في المجتمع، وليس في مؤسسة. وتتوفر خدمات رعاية المقيمين للبالغين الذين يعانون من إعاقة ذهنية أو متعلقة بالنمو والذين لا يعيشون مع العائلة ولكنهم بحاجة لوسائل دعم حيث يعيشون. يمكن لبرنامج Employment and Community First CHOICES مساعدة الأشخاص الذين يعانون من I/DD في استكشاف إمكانية العمل. يمكن للخدمات أيضاً مساعدة الأشخاص في تعلم مهارات للعمل وإيجاد وظيفة والاحتفاظ بوظيفة. وقد تكون هذه الوظيفة بدوام جزئي أو كامل أو عمل مستقل، حيث يساعد العمل الأشخاص في جني الأموال وتعلم مهارات جديدة ومقابلة أشخاص جدد ولعب دور مهم في مجتمعاتهم. يمكن للعمل أيضاً مساعدة الأشخاص في البقاء بصحة جيدة وبناء الثقة بالنفس. وتساعد الخدمات الأخرى الأشخاص في التعلم والقيام بأشياء في المنزل والمجتمع تساعد الأشخاص في تحقيق أهدافهم. إذا كان الشخص يعيش في المنزل مع عائلته، فإن الخدمات تساعد العائلة في دعم الشخص ليصبح مستقلاً قدر الإمكان. تساعد الخدمات الأشخاص أيضاً في المشاركة بفعالية في مجتمعاتهم وفي إدراج وسائل دعم الأقران للشخص وعائلته. يمكن العثور على مزيد من المعلومات حول Employment and Community First CHOICES في الجزء 3 من هذا الكتيب.

الخدمات الخاصة

تخضع بعض الخدمات للتغطية من قبل TennCare فقط في حالات خاصة. تتضمن هذه الخدمات:

- 1 برنامج صحة السكان
- 2 رعاية المحتضرين
- 3 التعقيم
- 4 الإجهاض، و
- 5 عمليات استئصال الرحم

يمكن العثور على المزيد حول هذه الخدمات أدناه.

1. تزودك خدمات الصحة السكانية بمعلومات حول كيفية البقاء بصحة جيدة. إذا كنت تعاني من مرض مستمر أو سلوك غير صحي، فإن خدمات الصحة السكانية يمكنها مساعدتك في القيام بأمر مثل:

- فهم مرضك والتعرف على كيفية الشعور بالتحسن
- مساعدتك أنت أو طفلك في العثور على طبيب رعاية أولية والوصول إلى مواعيدك
- وضع خطة رعاية بناءً على نصيحة طبيبك أو طبيب طفلك لاحتياجات الصحة الطبية والسلوكية
- يكون شريكاً لك أو لطفلك لتنسيق الرعاية مع جميع مقدمي الرعاية الصحية
- التمتع بحمل صحي وولادة طفل بصحة جيدة
- المساعدة في الحصول على أدويةك الموصوفة طبيياً
- المساعدة في إبقائك أنت أو طفلك خارج المستشفى من خلال الحصول على الرعاية في المجتمع
- تحديد المنظمات المجتمعية التي يمكنها تقديم الدعم والموارد غير الطبية لتحسين الصحة والرفاهية لك أو لطفلك
- مساعدتك في تغييرات نمط الحياة التي تريد القيام بها مثل الإقلاع عن التدخين أو التحكم في وزنك
- المساعدة في شرح المعلومات الصحية المهمة لك أو لأطبائك

تُقدم خدمات الصحة السكانية سواء كنت بصحة جيدة أو تعاني من مشكلة صحية مستمرة أو من نوبة صحية شديدة. تتوفر خدمات الصحة السكانية لك على حسب المخاطر الصحية لديك وحاجتك للحصول على الخدمة.

يمكن للصحة السكانية تزويدك بمدير رعاية. يمكن لمدير الرعاية مساعدتك في تلقي الرعاية التي تحتاج إليها كاملة. قد تتمكن من الحصول على مدير رعاية إذا كنت:

- تذهب إلى ER كثيرًا أو إذا كنت بحاجة للذهاب إلى المستشفى كثيرًا أو
 - كنت في حاجة إلى رعاية صحية قبل الخضوع لزراعة الأعضاء أو
 - تُعالج لدى الكثير من الأطباء المختلفين لمشاكل صحية مختلفة أو
 - تعاني من مرض مستمر لا تعرف كيف تتعامل معه.
- لمعرفة ما إذا كان بإمكانك الحصول على مدير رعاية أو إذا أردت المشاركة في خدمات الصحة السكانية، فيمكنك أنت (أو شخص بالنيابة عنك) الاتصال بالصحة السكانية من **Wellpoint على الرقم (TRS 711) 833-731-2153**.

2. رعاية المحتضرين هو نوع من الرعاية الطبية للأشخاص الذين يعانون من مرض عضال. يجب عليك استخدام مقدم رعاية المحتضرين في شبكتنا. للمساعدة بخصوص رعاية المحتضرين، اتصل بنا على الرقم (TRS 711) 833-731-2153.

- 3. التعقيم هو العلاج الطبي أو الجراحة التي تجعلك غير قادر على إنجاب أطفال. للخضوع لهذا العلاج، يتعين عليك:**
- أن تكون بالغًا في سن 21 عامًا أو أكبر.
 - أن تكون مستقرًا عقليًا وأن تكون قادرًا على اتخاذ قرارات حول صحتك.
 - ألا تكون في مؤسسة عقلية أو في السجن.
 - تعبئة ورقة تبدي من خلالها موافقتك. وتُعرف باسم نموذج الموافقة على التعقيم. يجب عليك تعبئة هذه من قبل مقدم الرعاية.

يتعين عليك تعبئة الورقة قبل 30 يومًا على الأقل من تناول العلاج. ولكن في حالة الطوارئ مثل الولادة المبكرة أو عملية جراحية في البطن، يمكنك تعبئة الورقة قبل 72 ساعة على الأقل من تناول العلاج.

- 4. لا يمكن تغطية الإجهاض إلا في حالات محدودة، مثل إذا كان لديك مرض جسدي يمكن أن تموت منه دون إجهاض. يتعين على طبيبك تعبئة ورقة تُعرف باسم شهادة الضرورة الطبية للإجهاض.**

5. استئصال الرحم هو علاج طبي يعمل على إزالة الأعضاء التناسلية. يمكن تغطية استئصال الرحم عندما يكون من الضروري لك إجراء ذلك لحل مشاكل طبية أخرى. بعد استئصال الرحم، لن تتمكني من إنجاب أطفال. ولكن، لن يدفع TennCare مقابل هذا العلاج في حالة إجراء ذلك فقط لعدم رغبتك في إنجاب أطفال. يدفع TennCare مقابل هذا العلاج فقط إذا كان لسبب مغطى وضروري طبيًا.

يتعين إخبارك في كلمات وخطيًا أن إجراء استئصال الرحم يعني أنك لن تكوني قادرة على إنجاب أطفال. يجب عليك التوقيع على ورقة تسمى نموذج الإقرار باستئصال الرحم.

الرعاية الوقائية – الرعاية التي تحافظ عليك بصحة جيدة

يغطي TennCare الرعاية الوقائية للبالغين والأطفال. الرعاية الوقائية تساعد في الحفاظ عليك بصحة جيدة وتكتشف المشاكل الصحية مبكرًا مما يتيح إمكانية علاجها.

هام: حتى لو كان لديك مدفوعات مشتركة مقابل الرعاية الصحية الخاصة بك، فلن يكون لديك مدفوعات مشتركة مقابل الرعاية الوقائية.

تتضمن بعض خدمات الرعاية الوقائية:

- الفحوصات للبالغين والأطفال
- الرعاية للنساء اللاتي ينتظرن مولودًا
- رعاية المواليد الأصحاء
- الحقن والاختبارات
- معلومات حول تحديد النسل

الرعاية الوقائية للبالغين

يمكنك القيام ببعض الأشياء لكي تبقى بصحة جيدة:

- المحافظة على حالة النشاط
- تناول الطعام المناسب
- التمرينات
- تناول الدواء مثلما وصف طبيبك
- لا تشرب الكحول أو تتعاطى المخدرات
- إجراء الفحوصات الذاتية
- عدم التدخين
- إجراء فحوصات منتظمة

يمكنك الذهاب إلى مقدم الرعاية الأولية (PCP) لإجراء فحص للمساعدة في البقاء بصحة جيدة. قد يرغب PCP في إجراء اختبارات للتأكد من أنك بخير. ويكون بعض هذه الاختبارات خاصًا بما يلي:

- الكوليسترول
- سرتان القولون والمستقيم
- صلابة العظام (هشاشة العظام)
- الغدة الدرقية
- الأمراض المنقولة جنسيًا (STD)
- السكر في الدم
- فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز
- مشاكل في القلب (اختبارات كهربائية الدماغ) (EKG)
- السل (TB)
- فحوصات المرأة السليمة (لطاخة بابانيكولاو وصورة الثدي الشعاعية)

يمكنك أخذ حقن عند الفحص أيضًا. تُعرف هذه الحقن باسم اللقاحات. قد تكون بعض هذه الحقن من أجل:

- الكزاز
- التهاب الكبد (ب)
- الالتهاب الرئوي
- الإنفلونزا
- الحصبة
- النكاف

Tennessee Health Link

يواجه أعضاء TennCare الذين لديهم احتياجات متعلقة بالصحة السلوكية مشاكل كثيرة في الحصول على الرعاية التي يحتاجون إليها ضمن نظام الرعاية الصحية. يمكن أن يساعد Tennessee Health Link في هذا الأمر.

Tennessee Health Link عبارة عن فريق من المتخصصين الذين يعملون في عيادة صحة عقلية أو مقدم خدمات صحة سلوكية يمكنهم مساعدة هؤلاء الأعضاء فيما يتعلق برعايتهم الصحية. فهم يوفرون رعاية منسقة ومتمركزة حول المريض وشمولية للأعضاء المعيّنين الذين يعانون من حالات متعلقة بالصحة السلوكية.

يتم تحديد الأعضاء المؤهلين للحصول على خدمات Health Link استنادًا إلى:

- تشخيصك،
- أو بعض خدمات الرعاية الصحية التي تستخدمها، أو
- الحاجة الوظيفية.

يستخدم المتخصصون في Health Link تنسيق الرعاية والخدمات الأخرى لمساعدة الأعضاء فيما يتعلق بصحتهم السلوكية والبدنية. يتضمن ذلك:

- إدارة الرعاية الشاملة (على سبيل المثال، إنشاء تنسيق الرعاية وخطط العلاج)
- تنسيق الرعاية (على سبيل المثال، التوعية الاستباقية والمتابعة مع مقدمي خدمات الصحة السلوكية وPCP)
- تعزيز الصحة (على سبيل المثال، تثقيف المريض وعائلته فيما يتعلق بمهارات العيش بصورة مستقلة)
- الرعاية الانتقالية (على سبيل المثال، المشاركة في تطوير خطط الخروج من المستشفى)
- دعم المريض والعائلة (على سبيل المثال، دعم الالتزام بعلاج الصحة البدنية والسلوكية)
- الإحالة إلى وسائل الدعم الاجتماعية (على سبيل المثال، المساعدة في إمكانية الوصول إلى وسائل الدعم المجتمعية بما في ذلك تحديد المواعيد والمتابعة)

الرعاية الطبية للأسنان للبالغين (للأسنان)

يتم تغطية رعاية الأسنان للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا أو أكثر بحدود. تشمل رعاية الأسنان مزايا مثل الفحوصات والأشعة السينية وعلاجات الفم والمزيد. راجع كتيب مدير مزايا طب الأسنان (DBM) لمعرفة القيود.

تسمى خطة طب الأسنان الخاصة بك لأسنانك **DentaQuest**. ويمكنها مساعدتك إذا كانت لديك أسئلة حول رعاية الأسنان. للبحث عن طبيب أسنان في DentaQuest، انتقل إلى dentaquest.com/state-plans/regions/tennessee/. وبعد ذلك البحث عن طبيب أسنان (**Find a Dentist**). يمكنك التواصل معهم بالاتصال على الرقم **855-418-1622**. وهذه مكالمات مجانية.

الحمل وصحة المرأة

فحوصات المرأة السليمة

يغطي TennCare بعض خدمات الرعاية الصحية الخاصة للنساء. هذه فحوصات "المرأة السليمة" التي تساعد في الحفاظ عليك بصحة جيدة. يسمى هذا النوع من الرعاية باسم **الرعاية الوقائية**. لا توجد مدفوعات مقابل فحوصات صحة المرأة.

بدءًا من عمر 21 عامًا، يجب على جميع النساء إجراء **لطاخة بابانيكولاو** على أساس منتظم. لطاخة بابانيكولاو هو اختبار للفحص بحثًا عن سرطان عنق الرحم والمشاكل الأخرى.

يجب أيضًا على النساء إجراء فحوصات صورة الثدي الشعاعية كجزء من زيارات فحوصات المرأة السليمة. صورة الثدي الشعاعية هي أشعة سينية تُجرى على الثدي. وتُستخدم للبحث عن سرطان الثدي والمشاكل الأخرى.

أحيانًا إذا سبق لأفراد من عائلتك الإصابة بسرطان عنق الرحم أو الثدي، فقد يريد منك طبيبك البدء في إجراء لطاخة بابانيكولاو وصور الثدي الشعاعية في وقت مبكر أو مرات أكثر، للتأكد من أنك بصحة جيدة.

تتوفر مزايا فحوصات تصوير الثدي الشعاعي:

- للأعمار من 35 إلى 40 عامًا، مرة واحدة على الأقل.
- في سن 40 إلى 50 عامًا، كل عامين أو مرات أكثر إذا قال طبيبك إنك بحاجة لذلك.
- في سن 50 عامًا وأكبر، كل عام

إذا كنت قد أصبت بسرطان الثدي، قم بإجراء عملية جراحية لاستعادة الثدي إلى شكله ومظهره وحجمه شبه الطبيعي (جراحة ترميم الثدي) بعد إجراء عملية استئصال الثدي. يتضمن ذلك: الجراحة الترميمية للثدي السرطاني. الجراحة الترميمية للثدي الخالي من السرطان بحيث يكون الثديان بنفس الحجم والشكل (لجعلهما متماثلين). يتم تغطية هذه الجراحة طالما يتم إجراؤها في غضون خمس سنوات من الجراحة الترميمية على الثدي المريض.

يمكنك الحصول على فحوصات المرأة السليمة من PCP أو من اختصاصي يُعرف باسم **اختصاصي الولادة/طبيب أمراض النساء (OB/GYN)**. يعرف هذا النوع من الاختصاصيين أحيانًا باسم طبيب التوليد/أمراض النساء.

لا يتعين عليك زيارة PCP أولاً للذهاب إلى طبيب التوليد/أمراض النساء أو للحصول على رعاية ومستلزمات تنظيم الأسرة. ولكن يتعين أن يكون OB/GYN ما زال موجوداً في دليل مقدمي الخدمات لدينا حتى يدفع TennCare مقابل الخدمات. إذا حصلت على رعاية و/ أو لوازم تنظيم الأسرة من طبيب أو عيادة غير موجودة في دليل مقدمي الخدمة، يجب على الطبيب أو العيادة الاتصال بنا على **(TRS 711) 833-731-2153** وإعلامنا حتى نتمكن من دفع تكلفة رعاية ومستلزمات تنظيم الأسرة.

إن كان قد مر على حملك أكثر من ثلاثة أشهر وكن OB/GYN أطباء النساء والتوليد عندما تحصلين على TennCare، فسيظل في إمكانك مقابلة ذلك الطبيب لتلقي رعايتك. ولكن يتعين عليه الموافقة على المبلغ الذي يدفعه TennCare. اتصل بنا على الرقم **(TRS 711) 833-731-2153** لمعرفة ما إذا كان بإمكانك مواصلة زيارة هذا الطبيب. قد نطلب منك التغيير إلى طبيب توليد/أمراض نساء موجود في دليل مقدمي الخدمات لدينا إذا كان الأمر أمناً للتغيير.

أذهبي إلى جميع OB/GYN حتى لو شعرت بأنك بحالة جيدة. وسيخبرك طبيبك بعدد مرات إجراء الفحوصات أثناء حملك. بعد زيارتك الأولى، قد تزورين طبيبك كل 4 أسابيع. وبعد ذلك، بعد 7 أشهر، قد تزورين طبيبك كل أسبوعين أو 3 أسابيع. وعندما يقترب موعد ولادة طفلك، فقد تزورين طبيبك كل أسبوع.

يجب عليك الالتزام بما يقوله طبيبك للعناية الجيدة بنفسك وبعينيك. وتذكري تناول الفيتامينات التي يخبرك طبيبك بها. لا تدخني أو تشربي الكحول أثناء حملك.

هام: أخبر TennCare Connect أنك حامل أو كنتِ حاملاً خلال الـ 12 شهرًا الماضية. إليك كيف يمكنك إخبارنا عن التغيير:

- اتصل بـ TennCare Connect على الرقم 855-259-0701.
- استخدم حسابك عبر الإنترنت لخدمة TennCare Connect من خلال tenncareconnect.tn.gov
- اذهب إلى إدارة الصحة المحلية واطلب المساعدة في إخبار TennCare عن الحمل

إذا وصف لك الطبيب دواءً أثناء حملك، فليست مضطرة إلى المشاركة في تكاليف ذلك في متجر الأدوية. ولكن عليك أن تخبري الصيدلي أنك حامل حتى لا يطالبك بالمشاركة في التكاليف.

بعد ولادة طفلك

أنت وطفلك بحاجة لرعاية المتابعة. تسمى رعاية الأم بعد الولادة رعاية ما بعد الولادة. تأكد من تحديد مواعيد المتابعة مع طبيبك حتى يتمكن طبيبك من التأكد من أنك بخير بعد الولادة. يجب عليك زيارة طبيبك مرتين في الأشهر الثلاثة التي تلي ولادة طفلك. يوصى بالزيارة الأولى خلال الأسابيع الثلاثة الأولى ويجب أن تكون الزيارة الثانية بين الأسبوع الرابع و 12 أسبوعًا

بعد الولادة. إذا كنت تعاني من مضاعفات أو مشاكل، فقد يرغب طبيبك في متابعتك أكثر. كل من صحتك البدنية والنفسية مهمة. تحدث إلى طبيبك إذا كنت تشعر بالحزن أو البكاء كثيرًا ولا تعرف السبب، أو إذا كان كل شيء يبدو صعبًا ويأثسًا. قد تحتاج بعض النساء إلى زيارة الطبيب (PCP)، أو اختصاصيي، في الأسابيع والأشهر التي تلي الولادة لرعاية أمور مثل ارتفاع نسبة السكر في الدم أو ارتفاع ضغط الدم. يحتاج طفلك إلى المتابعة مع طبيب (PCP) بعد أسابيع قليلة من الولادة. سيغطي TennCare طفلك عند ولادته. لا تتسأن أن تخبرنا أن طفلك قد ولد. تُعرف الرعاية التي تُقدم بعد ولادة طفلك باسم **الرعاية بعد الولادة**. تشتمل الرعاية بعد الولادة على عمليات ختان يتم إجراؤها بواسطة طبيب وفحوصات خاصة لحديثي الولادة. يجب عليك العثور على PCP لطفلك ومن الأفضل اختيار PCP لطفلك قبل ولادته. يتعين أن يكون طبيب الطفل موجودًا في دليل مقدمي الخدمات لدينا لكي يدفع TennCare خدمات الرعاية الصحية. اتصل بالطبيب مقدمًا لتحديد الموعد لإجراء فحص لطفلك. تعد فحوصات المواليد الأصحاء جزءًا من **TennCare Kids**. عليك قراءة المزيد حول **TennCare Kids** في الصفحات التالية.

- هام:** أخبرني **TennCare Connect** بشأن مولودك في أقرب فرصة ممكنة حتى يمكنك التأكد من إلحاقها بـ **TennCare**. فيما يلي كيف يمكنك التأكد من حصول طفلك على **TennCare**:
- بعد ولادة طفلك، ستمنحك المستشفى أوراقًا للحصول على رقم الضمان الاجتماعي لطفلك. يجب تعبئة هذه الأوراق وإرسالها بالبريد إلى مكتب الضمان الاجتماعي.
 - أخبرني **TennCare Connect** بشأن مولودك في أقرب فرصة ممكنة. اتصل بهم على الرقم **855-259-0701**. أخبرهم أنك قمت بتعبئة الأوراق الخاصة بحصول طفلك على رقم الضمان الاجتماعي.
 - وعندما تحصلين على بطاقة التأمين الاجتماعي الخاصة بمولودك عن طريق البريد، اتصلي مرة أخرى بـ **TennCare Connect**. وامنحهم رقم الضمان الاجتماعي لطفلك. إذا لم تخبرهم برقم الضمان الاجتماعي لطفلك، فقد يفقد طفلك **TennCare**.

من المهم القيام بهذه الأمور قبل أن يكون عمر طفلك شهرًا واحدًا، إن أمكن.

الرعاية الوقائية للأطفال (TennCare Kids – الرعاية الصحية لطفلك والمراهق)

التسجيل وإجراء الفحص ومعاودة إجراء الفحص

TennCare Kids هو اسم برنامج **TennCare** الخاص بالحفاظ على الأطفال بصحة جيدة. والاسم الفيدرالي للبرنامج هو الفحص والتشخيص والعلاج المبكر والدوري (EPSDT)، ولكن في **Tennessee**، يُعرف باسم **TennCare Kids**. يحتاج طفلك الصغير والمراهق إلى إجراء فحوصات صحية منتظمة حتى لو كان يبدو بصحة جيدة. تساعد هذه الزيارات طبيبك في إيجاد المشاكل وعلاجها مبكرًا.

في **TennCare Kids**، تكون فحوصات الأطفال مجانية حتى وصولهم إلى 21 عامًا. يدفع **TennCare Kids** أيضًا لجميع الأدوية والرعاية الضرورية من الناحية الطبية لعلاج المشاكل التي يتم اكتشافها عند الفحص. وهذا يشمل الطب والأسنان والكلام والسمع والرؤية والسلوك (مشاكل الصحة النفسية أو اضطراب تعاطي المخدرات).

في حالة عدم إجراء طفلك لفحص مؤخرًا، اتصل بـ PCP لطفلك اليوم لتحديد موعد. اطلب إجراء فحص **TennCare Kids**. ويمكنك الذهاب إلى PCP لطفلك للحصول على فحوصات **TennCare Kids**.

وإذا كان شخص آخر، مثل مدرس طفلك، قلقًا بخصوص صحة طفلك، فيمكنك الحصول على فحص **TennCare Kids** لطفلك.

قد تشتمل فحوصات **TennCare Kids** على:

- السجل الصحي
- الفحص الجسدي الكامل

- الفحوصات المخبرية (حسب الحاجة)
- التطعيمات (الجرعات)
- فحص الإبصار/السمع
- الفحص المتعلق بالنمو/السلوكي (حسب الحاجة)
- مشورة حول كيفية الحفاظ على صحة طفلك

إذا وجد PCP لطفلك (طبيب الأطفال) مشكلة معينة، فإن TennCare Kids يمنح طفلك أيضًا العلاج الطبي وعلاج الأسنان والتخاطب والسمع والإبصار والسلوكي (علاج تعاطي المخدرات أو سوء استخدام المواد المخدرة) الذي يحتاج إليه.

يجب على الأطفال الذهاب إلى الطبيب لإجراء الفحوصات حتى إذا لم يكونوا مرضى. يجب عليهم إجراء فحوصات TennCare Kids في المراحل العمرية التالية:

- عند الولادة
- من 3 إلى 5 أيام
- شهر واحد
- 2 شهرين
- 4 أشهر
- 6 أشهر
- 9 أشهر
- 12 شهرًا
- 15 شهر
- 18 شهرًا
- 24 شهرًا
- 30 شهرًا
- وبعد ذلك كل عام حتى سن 21 عامًا

حقن اللقاحات التي يجب على الأطفال الحصول عليها لعدم تعرضهم من المرض خاصة بالأمراض التالية:

- الدفتيريا
- الكزاز
- السعال الديكي
- شلل الأطفال
- الحصبة
- النكاف
- الحصبة الألمانية (MMR)
- المستدمية النزلية النوع ب
- الإنفلونزا
- التهاب الكبد A و B
- جدري الماء (الحمق)
- المكورات الرئوية
- الفيروس العجلي
- فيروس الورم الحليمي البشري (HPV)
- التهاب السحايا

انظر إلى جدول الحقن المدرج في الجزء 9 من هذا الكتيب. إنها تسمى TennCare Kids: الفحص المبكر والدوري والتشخيص والعلاج (EPSDT) في TennCare سيساعدك في معرفة الموعد المناسب لتلقي طفلك للحقن الخاصة به. أو يمكنك سؤال PCP لطفلك حول الموعد المناسب الذي يجب على طفلك الحصول على الحقن خلاله.

يمكن العثور على المزيد حول TennCare Kids في الجزء 9 من هذا الكتيب.

رعاية الأسنان للأطفال (للأسنان)

لديك أيضًا خطة أسنان لأسنانك تسمى **DentaQuest**. رقم هاتفها هو **855-418-1622**. يمكنك الاتصال بخطة DentaQuest للبحث عن طبيب أسنان. أو إذا كانت لديك أسئلة حول العناية بأسنان طفلك، فيمكنك الاتصال بالخطة. وهذه مكالمات مجانية.

تحتاج أسنان الأطفال إلى رعاية خاصة. يجب على الأطفال الذين يقل عمرهم عن 21 عامًا إجراء فحص وتنظيف كل ستة أشهر. يحتاج الأطفال إلى البدء في زيارة طبيب الأسنان في الوقت الذي يظهر فيه السن الأول في الفم، أو في موعد لا يتجاوز عيد الميلاد الأول.

يدفع TennCare مقابل بعض رعاية الأسنان الأخرى إذا كانت ضرورية من الناحية الطبية. تتم تغطية الدعامات فقط إذا كانت ضرورية من الناحية الطبية فقط للأطفال.

لا تحتاج إلى رؤية PCP قبل الذهاب إلى طبيب أسنان. ولكنك ستحتاج إلى الذهاب إلى طبيب أسنان تابع لخطة DentaQuest.

رعاية الإبصار للأطفال (للعيون)

تحتاج عيون الأطفال أيضًا إلى رعاية خاصة. يمكن للأطفال الذين يقل عمرهم عن 21 عامًا إجراء فحص على عيونهم والحصول على إطارات وعدسات النظارات حسب الضرورة الطبية. في حالة تعرض إطارات أو عدسات النظارات إلى الكسر أو الفقدان، فإننا سنستبدلها حسب الضرورة الطبية. يوضح لك طبيب عيون Wellpoint الإطارات التي يمكنك الاختيار من بينها.

يدفع TennCare مقابل رعاية الإبصار الأخرى إذا كانت ضرورية من الناحية الطبية. تتم تغطية العدسات اللاصقة فقط إذا كانت ضرورية من الناحية الطبية.

لا يتعين على الأطفال زيارة PCP الخاص بهم قبل زيارة طبيب عيون Wellpoint. ولكن، يتعين أن يكون طبيب العيون ما زال موجودًا في دليل مقدمي الخدمات لدينا.

لمعرفة المزيد حول خدمات الإبصار المغطاة أو للعثور على مقدم رعاية الإبصار في منطقتك، يرجى الاتصال بـ EyeQuest على الرقم **800-446-0037** أو زيارة موقع eye-quest.com.

الخدمات غير المغطاة

فيما يلي قائمة عامة بالخدمات غير المغطاة لأي شخص من قبل TennCare. يمكنك العثور على قائمة كاملة بالخدمات التي لا تدفعها TennCare عبر الإنترنت في قواعد TennCare على publications.tnsosfiles.com/rules/1200/1200-13/1200-13-13.20161229.pdf

أو يمكنك الاتصال بنا على الرقم **(TR 711) 833-731-2153** للحصول على قائمة كاملة.

بعض الخدمات غير المغطاة هي:

8. الخدمات غير الضرورية من الناحية الطبية. ولكن الرعاية الوقائية (الرعاية التي تحتاج إليها لتبقى بصحة جيدة) تكون مغطاة.

a. الخدمات التجريبية أو الاستقصائية.

b. الجراحة من أجل تحسين المظهر. ولكن في حالة إجراء جراحة استئصال الثدي بسبب مرض أو ترميم الثدي، فإنها تكون مغطاة.

- c. عكس التعقيم.
- d. التفقيح الاصطناعي أو إخصاب في المختبر أو أي علاج آخر للحمل.
- e. علاج العناية.
- f. أي علاج طبي أو متعلق بالصحة السلوكية (اضطراب تعاطي المواد أو الكحول أو متعلق بالصحة النفسية) خارج الولايات المتحدة.
- g. التشريح أو فتح الجثة.
- h. الفحوصات البدنية التي تنص الوظيفة الجديدة على حاجتك لها.
- i. أي علاج طبي أو متعلق بالصحة السلوكية (تعاطي المخدرات أو الكحول أو متعلق بالصحة النفسية) إذا كنت في السجن الفيدرالي أو الخاص بالولاية أو المحلي.
- j. الخدمات المغطاة بواسطة تأمين تعويضات العاملين.
- k. الخدمات التي حصلت عليها قبل أن تكون مشتركًا في TennCare أو بعد نهاية TennCare.
- l. الأصناف المتوفرة للراحة أو الرفاهية أو النظافة الشخصية.
- m. رعاية النقاهاة وخدمات الجليسة.
- n. الخدمات المقدمة بالأساس لرعاية النقاهاة أو للراحة.
- o. العناية بالقدم للراحة أو لتحسين المظهر، مثل القدم المسطحة والمسامير وحالات التصلب الجلدي وأظافر أصابع الأقدام.
- p. جراحة التحول الجنسي وأي علاج مرتبط بها.
- q. بضع القرنية الشعاعي أو جراحة أخرى لتصحيح خطأ انكساري للعين.
- r. الخدمات المقدمة لك من قبل شخص في عائلتك أو أي شخص يعيش في منزلك باستثناء ما هو مسموح به من خلال توجيه المستهلكين في CHOICES و Employment Community First CHOICES.
- s. الأدوية الخاصة بعلاج:

- نمو الشعر
- علاج العجز الجنسي
- أعراض تجميلية
- علاج العقم
- السيطرة على شهيتك

9. الأدوية التي تنص FDA (إدارة الغذاء والدواء) على أنها:

- DESI - يعني هذا أن الأبحاث أفادت بأنها غير فعالة
- LTE - يعني هذا أن الأبحاث أفادت بأنها أقل فعالية؛ IRS - يعني هذا أن الأدوية متطابقة أو متعلقة أو شبيهة بأدوية LTE.

بعض الخدمات مغطاة للأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا ولكنها غير مغطاة للبالغين.

تشتمل الخدمات غير المغطاة للبالغين على:

6. الأدوية المتاحة بدون وصفة طبية (OTC) (باستثناء الأدوية المدرجة في قائمة "البالغين المشمولين" بدون وصفة طبية) (OTC).

1. أدوية الحساسية التي تحصل عليها من الصيدلية حتى لو كانت لديك وصفة طبية
2. الدواء الخاص بعلاج حب الشباب والعد الوردي
3. النظارات أو العدسات اللاصقة أو فحوصات العين للبالغين في سن 21 عامًا وأكثر. ولكن في حالة قيامك بإجراء جراحة الساد، فإن الزوج الأول من النظارات أو العدسة/العدسات اللاصقة الخاصة بالساد يكون خاضعًا للتغطية.
4. الفحوصات أو المعينات السمعية للسمع لديك للبالغين في سن 21 عامًا وأكثر.

الجزء 3:

برامج الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل من TennCare (LTSS)

1. ما المقصود ببرنامج CHOICES؟

TennCare CHOICES في الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل (أو اختصارًا CHOICES) مخصص للبالغين (في سن 21 عامًا وأكبر) والذين يعانون من إعاقة بدنية وكبار السن (في سن 65 عامًا وأكبر). يوفر CHOICES خدمات لمساعدة الشخص في العيش في منزله الخاص أو مجتمعه. تُعرف هذه الخدمات باسم الخدمات الموجهة نحو تقديم خدمات الرعاية الصحية في المنازل والمراكز الاجتماعية أو HCBS. يمكن تقديم هذه الخدمات في المنزل أو الوظيفة أو المجتمع للمساعدة في أداء أنشطة الحياة اليومية وإتاحة الفرصة للأشخاص للعمل والمشاركة بصورة فعالة في مجتمعهم المحلي. يوفر CHOICES أيضًا الرعاية في دار ترميز إذا كانت لازمة.

2. كيف يمكنني التقديم في CHOICES؟

إذا كنت تعتقد أنك بحاجة للحصول على الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل، فاتصل بنا على الرقم **866-840-4991 (TRS 711)**. قد نستعين بفحص قصير يتم إجراؤه عبر الهاتف للمساعدة في تحديد ما إذا كانت مؤهلاً للانضمام إلى CHOICES أم لا. إذا أظهر الفحص أنك لا تبدو مؤهلاً للانضمام إلى CHOICES، فإنك ستلقى خطابًا يوضح كيف يمكنك إنهاء التقديم في CHOICES.

إذا أوضح الفحص أنك قد تكون مؤهلاً للانضمام إلى CHOICES، أو إذا لم نقوم بإجراء فحص عبر الهاتف، فإننا سنرسل منسق رعاية إلى منزلك لإجراء تقييم.

الغرض من التقييم المنزلي هو مساعدتك في التقديم في CHOICES. ويتم أيضًا إجراؤه من أجل معرفة:

- أنواع المساعدة التي تحتاج إليها؛
- أنواع الرعاية التي تُقدم بواسطة أفراد العائلة ومقدمي الرعاية الآخرين للمساعدة في تلبية احتياجاتك؛
- والفجوات في الرعاية التي قد تكون الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل المدفوعة لازمة لها.

إذا أردت تلقي الرعاية في المنزل أو المجتمع (بدلاً من الذهاب إلى دار ترميز)، فإن التقييم سيساعد في تحديد ما إذا كان من الممكن تلبية احتياجاتك بصورة آمنة في المنزل أو الإطار المجتمعي. بالنسبة للمجموعة 2 من CHOICES (يمكنك القراءة حول جميع مجموعات CHOICES أدناه)، سيساعد في تحديد ما إذا كانت تكلفة الرعاية ستتجاوز تكلفة الرعاية بدار ترميز.

لا يعني هذا أنك ستلقى الخدمات حتى تكلفة الرعاية بدار ترميز. لن يدفع CHOICES لخدمات أكثر من الخدمات التي يتعين عليك الحصول عليها لتلبية احتياجاتك في المنزل بأمان. ويدفع برنامج CHOICES فقط تكاليف الخدمات الضرورية لتلبية احتياجات الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل التي لا يمكن تليبيتها بطرق أخرى.

لن تحل خدمات CHOICES المقدمة لك في منزلك أو الإطار المجتمعي محل الرعاية التي تحصل عليها من العائلة والأصدقاء أو الخدمات التي تحصل عليها بالفعل.

إذا كنت تحصل على مساعدة من البرامج المجتمعية أو تتلقى خدمات مدفوعة من قبل Medicare أو تأمين آخر أو لديك فرد بالعائلة يعتني بك، فلن يتم استبدال هذه الخدمات من قبل الرعاية المدفوعة من خلال CHOICES. بدلاً من ذلك، فإن الرعاية المنزلية التي تتلقاها من خلال CHOICES ستعمل بالتعاون مع المساعدة التي تتلقاها بالفعل للمساعدة في بقائك في المنزل والمجتمع لفترة أطول. سيتم تقديم الرعاية في CHOICES بأكثر قدر ممكن من فعالية التكاليف بحيث يتمكن المزيد من الأشخاص الذين يحتاجون إلى رعاية من الحصول على مساعدة.

ومع ذلك، إذا كنت تتلقى الخدمات من خلال برنامج Options الممول من قبل الولاية، فلن تكون مؤهلاً للحصول على هذه الخدمات مجدداً. فهي للأشخاص الذين لا يحصلون على Medicaid. وإذا كنت تتلقى الخدمات من برامج ممولة من قبل قانون المسنين الأمريكيين (مثل برامج الوجبات التي يتم توصيلها بالسيارة أو تدبير المنزل أو الدعم الوطني لأسر مقدمي الرعاية) التي يمكنك الحصول عليها الآن من خلال CHOICES، فإنك ستحصل على الرعاية التي تحتاجها من خلال CHOICES.

إذا أردت رعاية منزلية، فإن منسق الرعاية سيجري تقييم المخاطر، حيث سيساعد ذلك في تحديد أي مخاطر إضافية قد تواجهها نتيجة لاختيار تلقي الرعاية في المنزل. كما سيساعد في تحديد طرق للمساعدة في تقليل هذه المخاطر وللمساعدة في الحفاظ عليك آمناً وبصحة جيدة.

لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للتسجيل في CHOICES، اتصل بنا على الرقم (866-840-4991) (TRS 711).

هل هناك شخص ما تعرفه غير مشترك في TennCare ويرغب في التقديم في CHOICES؟ يجب عليه الاتصال بـ وكالة المنطقة لكبار السن وذوي الإعاقة (AAAD) المحلية مجاناً على الرقم (866-836-6678). حيث ستساعده AAAD المحلية في معرفة ما إذا كان مؤهلاً لـ TennCare و CHOICES أم لا.

3. من يمكنه أن يكون مؤهلاً للتسجيل في CHOICES؟

هناك ثلاث (3) مجموعات من الأشخاص يمكنهم التأهل للتسجيل في CHOICES.

المجموعة 1 من CHOICES للأشخاص من جميع الأعمار الذين يتلقون الرعاية بدار ترمييض.

لكي تكون في المجموعة 1 من CHOICES، يتعين عليك:

- أن تكون بحاجة لمستوى الرعاية المقدم في دار ترمييض؛
- وأن تكون مؤهلاً للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل من Medicaid؛
- وأن تتلقى خدمات دار الترمييض التي يدفع TennCare مقابلها.

ستحدد الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل في TennCare ما إذا كنت بحاجة لمستوى الرعاية المقدم في دار ترمييض. ستحدد خدمات أعضاء TennCare ما إذا كنت مؤهلاً للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل من Medicaid. وسنساعدك في تعبئة الأوراق التي يحتاج إليها TennCare للتحديد. ماذا لو كانت إجابة TennCare هي نعم؟ إذا كنت تتلقى خدمات في دار ترمييض سيدفع TennCare مقابلها، فإن TennCare سيسجلك في المجموعة 1 من CHOICES. وإذا كانت إجابة TennCare بأنك غير مؤهل، فستتلقى خطاباً يوضح لك السبب. وسيضمن كيفية تقديم التماس إذا اعتقدت أن الأمر به خطأ.

المجموعة 2 من CHOICES مخصصة لبعض الأشخاص المؤهلين لتلقي الرعاية في دار ترمييض، ولكنهم اختاروا تلقي

الرعاية المنزلية بدلاً من ذلك. لكي تكون في المجموعة 2 من CHOICES، يتعين عليك:

- أن تكون بحاجة لمستوى الرعاية المقدم في دار ترمييض؛
- وأن تكون مؤهلاً للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل من Medicaid لأنك تتلقى مدفوعات SSI أو لأنك بحاجة لخدمات الرعاية المنزلية وتتلقاها بدلاً من الرعاية بدار ترمييض.
- وأن تكون شخصاً بالغاً بعمر 65 عاماً أو أكبر؛
- أو أن تكون شخصاً بالغاً بعمر 21 عاماً أو أكبر وتعاني من إعاقة بدنية.

إذا كنت بحاجة لخدمات الرعاية المنزلية، ولكنك غير مؤهل في واحدة من هذه المجموعات، فلا يمكنك أن تكون في المجموعة 2 من CHOICES، ولكنك قد تكون مؤهلاً لأنواع أخرى من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل.

ستحدد الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل في TennCare ما إذا كنت بحاجة لمستوى الرعاية المقدم في دار ترميز. ستحدد خدمات أعضاء TennCare ما إذا كنت مؤهلاً للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل من Medicaid لأحد الأسباب المدرجة أعلاه. وسنساعدك في تعبئة الأوراق التي يحتاجون إليها للتحديد. إذا كانت إجابة TennCare هي نعم، للتسجيل في المجموعة 2 من CHOICES والبدء في تلقي خدمات الرعاية المنزلية:

- يتعين أن نكون قادرين على تلبية احتياجاتك في المنزل بصورة آمنة.
- ولا يمكن أن تكون تكلفة رعايتك المنزلية أكثر من تكلفة الرعاية بدار ترميز. تشمل تكلفة رعايتك المنزلية على أي رعاية متعلقة بالتمريض الخصوصي أو الرعاية الصحية المنزلية التي قد تحتاج إليها.

إذا تعذر علينا تلبية احتياجاتك في المنزل بصورة آمنة أو إذا كانت رعايتك ستكون تكلفتها أكثر من الرعاية بدار ترميز، فلا يمكن أن تكون في المجموعة 2 من CHOICES. ولكنك، قد تكون مؤهلاً لأنواع أخرى من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل.

وإذا كانت إجابة TennCare بأنك غير مؤهل، فسننتقل خطاباً يوضح لك السبب. وسيضمن كيفية تقديم التماس إذا اعتقدت أن الأمر به خطأ.

المجموعة 3 من CHOICES مخصصة لبعض الأشخاص غير المؤهلين للرعاية بدار ترميز، ولكنهم بحاجة للرعاية المنزلية لمساعدتهم في البقاء في المنزل بأمان.

لكي تكون في المجموعة 3 من CHOICES، يتعين عليك:

- أن تكون "عرضة لخطر" الذهاب إلى دار ترميز ما لم تحصل على رعاية منزلية؛
- وأن تكون مؤهلاً للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل من Medicaid لأنك تتلقى مدفوعات SSI أو لأنك بحاجة لخدمات الرعاية المنزلية وتتلقاها بدلاً من² الرعاية بدار الرعاية التمريضية.
- وأن تكون شخصاً بالغاً بعمر 65 عاماً أو أكبر؛
- أو أن تكون شخصاً بالغاً بعمر 21 عاماً أو أكبر وتعاني من إعاقة بدنية.

ستحدد الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل في TennCare ما إذا كنت "عرضة لخطر" الذهاب إلى دار ترميز. ستحدد خدمات أعضاء TennCare ما إذا كنت مؤهلاً للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل من Medicaid لأحد الأسباب المدرجة أعلاه. وسنساعدك في تعبئة الأوراق التي يحتاجون إليها للتحديد.

- إذا كانت إجابة TennCare هي نعم، للتسجيل في المجموعة 3 من CHOICES والبدء في تلقي خدمات الرعاية المنزلية:
- يتعين أن نكون قادرين على تلبية احتياجاتك في المنزل بصورة آمنة من خلال الرعاية التي ستحصل عليها في المجموعة 3 من CHOICES

إذا تعذر علينا تلبية احتياجاتك بصورة آمنة من خلال الرعاية التي ستحصل عليها في المجموعة 3 من CHOICES، فلا يمكن أن تكون في المجموعة 3 من CHOICES. ولكن قد يحدد TennCare أنك مؤهل لأنواع أخرى من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل، بما في ذلك الرعاية بدار ترميز.

4. الحدود الخاصة بالتسجيل في المجموعة 2 والمجموعة 3 من CHOICES

لا يمكن لجميع الأشخاص المؤهلين للتسجيل في المجموعة 2 والمجموعة 3 من CHOICES التسجيل فعلياً. فهناك عدد مستهدف للتسجيل للمجموعة 2 والمجموعة 3 من CHOICES. وهو مثل حد لعدد الأشخاص الذين يمكنهم التواجد في المجموعة في وقت واحد. (يُطلق أحياناً على عدد الأشخاص الذين يمكنهم التسجيل "الأماكن الشاغرة.")² ويساعد ذلك في ضمان عدم نمو البرنامج بوتيرة أسرع من أموال الولاية المخصصة لتحمل تكاليف الرعاية المنزلية. ويساعد أيضاً في ضمان وجود عدد كافٍ من مقدمي الرعاية المنزلية لتقديم الخدمات اللازمة.

² اعتباراً من 1 أكتوبر 2022، سيتم تمويل 1,750 جرة للأشخاص الذين لا يتلقون مدفوعات SSI لكنهم يستوفون قواعد الأهلية الطبية للمجموعة 3 ويتأهلون لخدمات ودعم Medicaid طويل الأجل لأنهم سيحتاجون ويتلقون خدمات الرعاية المنزلية.

سيتم تحديد العدد المستهدف للتسجيل في عدد الأماكن الشاغرة التي يمكن ملؤها في المجموعة 2 والمجموعة 3 من CHOICES من قبل الولاية في قواعد TennCare.

بالنسبة للمجموعة 2 من CHOICES ولا يتم تطبيق ذلك على الأشخاص الذين ينتقلون من دار ترميز. وقد لا ينطبق على بعض الأشخاص الموجودين في TennCare الذين سيذهبون إلى دار ترميز فوراً في حالة عدم توفر رعاية منزلية بتكلفة أقل. يتعين علينا تحديد ما إذا كنت ستذهب إلى دار ترميز فوراً وأن نقدم دليلاً إلى TennCare. ويتعين علينا أن نوضح لبرنامج TennCare أن هناك مقدمي رعاية منزلية على استعداد للبدء في تقديم الرعاية الخاصة بك في المنزل.

سيتم الاحتفاظ (أو حجز) ببعض الأماكن الشاغرة لحالات الطوارئ. ويتضمن ذلك أموراً مثل عندما يغادر شخص المستشفى ومن المنتظر إدخاله دار ترميز إذا كانت الرعاية المنزلية غير متوفرة. ولن يتم استخدام الأماكن الشاغرة المحجوزة حتى يتم ملء جميع الأماكن الشاغرة الأخرى. ويرد عدد الأماكن الشاغرة المحجوزة وإرشادات التأهل في واحدة من هذه الأماكن الشاغرة في قواعد TennCare. إذا كانت الأماكن الشاغرة المتبقية الوحيدة محجوزة، فسيتعين عليك تلبية إرشادات الأماكن الشاغرة المحجوزة للتسجيل في المجموعة 2 أو المجموعة 3 من CHOICES.

في حالة عدم تلبية إرشادات الأماكن الشاغرة المحجوزة أو عدم وجود أماكن شاغرة متاحة وكنت مؤهلاً للتسجيل في المجموعة 2 أو المجموعة 3 من CHOICES، سيتم وضع اسمك في قائمة الانتظار. أو، إذا كنت تستوفي إرشادات المجموعة 2 من CHOICES، فيمكنك اختيار التسجيل في المجموعة 1 من CHOICES وتلقي رعاية ترميز في المنزل. فليس هناك حد حول عدد الأشخاص الذين يمكن تسجيلهم في المجموعة 1 والذين يذهبون إلى دار ترميز. (ولكن لا يتعين عليك تلقي الرعاية بدار ترميز ما لم تكن ترغب في ذلك. ويمكنك انتظار الرعاية المنزلية بدلاً من ذلك.)

يتعين أن يحصل الأشخاص المسجلون في المجموعة 2 من CHOICES الزائدين عن العدد المستهدف للتسجيل على الأماكن الشاغرة الأولى التي يتم فتحها. (هؤلاء هم الأشخاص الذين انتقلوا من دور الترميز أو الموجودون بالفعل في TennCare وكانوا سيذهبون إلى دار ترميز مباشرة إذا لم تتوفر رعاية منزلية بتكلفة أقل.)

عندما يكون الجميع في المجموعة 2 من CHOICES ضمن العدد المستهدف للتسجيل وتكون هناك أماكن شاغرة ما زالت متوفرة، فيمكن لبرنامج TennCare التسجيل من قائمة الانتظار على أساس الحاجة.

5. الخدمات المقدمة في برنامج CHOICES

تعتمد الخدمات وعمليات الدعم الطويلة الأجل والمشمولة بالتغطية التي يمكنك الحصول عليها في برنامج CHOICES على مجموعة برنامج CHOICES التي تكون مسجلاً بها. إذا كنت مسجلاً في برنامج CHOICES، فإن TennCare سوف تخبرك بمجموعة برنامج CHOICES التي تصبح عضواً فيها. **هناك ثلاثة (3) مجموعات CHOICES.**

الأشخاص في المجموعة 1 من CHOICES الذين يتلقون الرعاية بدار ترميز.

الأشخاص في المجموعة 2 من CHOICES الذين يحتاجون إلى مستوى الرعاية المقدم في دار ترميز ولكنهم يتلقون رعاية منزلية (أو HCBS) بدلاً من الرعاية بدار ترميز. كل شخص في المجموعة 2 من CHOICES لديه سقف محايد للتكلفة الفردية والذي عادة ما يرتبط بمتوسط تكلفة الرعاية التمريضية المنزلية. يتم تحديث هذا المبلغ كل عام.

الأشخاص في المجموعة 3 من CHOICES الذين يتلقون رعاية منزلية (أو HCBS) لمنع أو تأجيل الحاجة للرعاية بدار ترميز. يوجد حد سنوي قدره \$18,000 على الخدمات في المجموعة 3 من CHOICES.

فيما يلي **أنواع** الرعاية المنزلية المغطاة في المجموعة 2 و3 من CHOICES في الجزء 9 من هذا الكتيب. تخضع بعض هذه الخدمات لقبود. وهذا يعني أن TennCare لن تدفع إلا مقابل مقدار معين من هذه الخدمات. يعتمد نوع الرعاية التي تحصل عليها في CHOICES ومقدارها على احتياجاتك.

- **زيارات الرعاية الشخصية** (حتى زيارتين في اليوم، بحيث لا تستمر الزيارة لأكثر من 4 ساعات، ويتعين أن يكون هناك 4 ساعات على الأقل بين كل زيارة). - سيساعدك شخص ما في تلبية احتياجات الرعاية الشخصية والدعم في المنزل أو في العمل أو في المجتمع. هل تحتاج إلى هذا النوع من الرعاية الشخصية؟ إذا كنت بحاجة له، فإن العامل الذي يقدم لك زيارات الرعاية الشخصية يمكنه أيضًا المساعدة فيما يتعلق بالأعمال المنزلية مثل إعداد الوجبات أو التنظيف أو غسل الملابس. يمكنه تنفيذ المهام مثل تسوق البقالة أو الحصول على الدواء.
- ويمكنه المساعدة في أداء هذه المتطلبات لك وحدك وليس لأفراد العائلة الآخرين غير المشتركين في CHOICES. ويمكنه أداء هذه المتطلبات فقط في حالة عدم وجود شخص آخر يمكنه أداؤها لك.
- **الرعاية بتوفير المرافقين** (حتى 1,080 ساعة لكل عام تقويمي) - نفس أنواع المساعدة التي يمكنك الحصول عليها من خلال زيارات الرعاية الشخصية، ولكن لفترات زمنية أطول (أكثر من 4 ساعات لكل زيارة أو زيارات منفصلة تمتد لأقل من 4 ساعات). يمكنك فقط الحصول على الرعاية بتوفير المرافقين عندما يتعدى تلبية احتياجاتك من خلال زيارات رعاية شخصية أقصر.
- هل تحتاج إلى مساعدة متعلقة بالرعاية الشخصية وأيضًا تحتاج إلى مساعدة في أداء الأعمال المنزلية أو المهام؟ إذا كان الأمر كذلك، فإن حد الرعاية بتوفير المرافقين يزداد إلى 1,400 ساعة لكل عام تقويمي. ويكون هذا الحد الأعلى متاحًا فقط للأشخاص الذين يحتاجون أيضًا إلى مساعدة فيما يتعلق بأداء الأعمال المنزلية أو المهام، حيث يعتمد قدر الرعاية بتوفير المرافقين الذي تحصل عليه على احتياجاتك.
- **وجبات التوصيل إلى المنازل** (حتى وجبة واحدة في اليوم).
- **نظام الاستجابة للطوارئ الشخصي** - زر اتصال حتى تتمكن من الحصول على مساعدة في حالات الطوارئ عندما يكون مقدم الرعاية الخاص بك غير موجود.
- **الرعاية النهارية للبالغين** (حتى 2,080 ساعة لكل عام تقويمي) - مكان يوفر أنشطة ورعاية خاضعة للإشراف خلال اليوم.
- **الرعاية المؤقتة في المنزل** (حتى 216 ساعة لكل عام تقويمي) - شخص يأتي ويجلس معك في منزلك لفترة قصيرة حتى يتمكن مقدم الرعاية الخاص بك من أخذ قسط من الراحة.
- **الرعاية المؤقتة للمرضى الداخليين** (حتى 9 أيام لكل عام تقويمي) - إقامة قصيرة في دار ترميز أو مرفق رعاية دائمة حتى يتمكن مقدم الرعاية الخاص بك من أخذ قسط من الراحة.
- **التكنولوجيا المساعدة** (حتى \$900 لكل عام تقويمي) - بعض الأجهزة أو المعدات قليلة التكلفة التي تساعدك في فعل الأشياء بطريقة أكثر سهولة وأمانًا في منزلك مثل خطاطيف للوصول إلى الأشياء.
- **التعديلات المنزلية الطفيفة** (حتى \$6,000 لكل مشروع و\$10,000 لكل عام تقويمي و\$20,000 طوال الحياة) - تغييرات معينة لمنزلك تساعدك في التجول بسرعة وأمان أكبر في منزلك مثل مقابض الإمساك أو مطلع أو منزل للكراسي المتحركة.
- **مكافحة الحشرات** (حتى 9 وحدات لكل عام تقويمي) - رش منزلك للقضاء على الحشرات أو الفئران.
- **مرفق الرعاية الدائمة** - مكان تعيش فيه يساعد في تلبية احتياجات الرعاية الشخصية وخدمات تدبير المنزل وتناول الدواء. يتعين عليك دفع مقابل إقامتك ووجباتك.
- **دار الرعاية الحرجة للبالغين** - دار تعيش فيه مع ما لا يزيد عن 4 أشخاص آخرين إلى جانب متخصص في الرعاية الصحية يعتني بتلبية احتياجات الرعاية طويلة الأجل والرعاية الصحية الخاصة (بموجب قانون الولاية، يكون متاحًا فقط للأشخاص الذين يعتمدون على أجهزة التنفس أو يعانون من جروح الدماغ الرضية. يتعين عليك دفع مقابل إقامتك ووجباتك). تكون دور الرعاية الحرجة للبالغين متاحة لأعضاء المجموعة 2 فقط.
- **رعاية المرافقين** - شخص تعينه ليعيش معك في منزلك لمساعدتك في الرعاية الشخصية أو التدبير المنزلي الخفيف متى احتجت إليه. (متاحة فقط للأشخاص في توجيه المستهلكين الموجودين في المجموعة 2 والذين يحتاجون إلى رعاية بشكل متقطع خلال النهار والليل، والتي لا يمكن توفيرها بواسطة مقدمي الرعاية غير المأجورين. فقط عندما تكون تكلفتها ليست أكثر من الأنواع الأخرى من الرعاية المنزلية التي تلي احتياجاتك).

- وسائل دعم العيش في المجتمع (CLS) – منزل أو شقة مشتركة تعيش فيها أنت وما لا يزيد عن 3 أشخاص آخرين. ويعتمد مستوى الدعم المقدم على احتياجاتك وقد يشمل على مساعدة مباشرة وإشراف ووسائل نقل ووسائل دعم أخرى مطلوبة للبقاء في المجتمع.
- وسائل دعم العيش في المجتمع – نموذج العائلة (CLS-FM) – منزل أو شقة مشتركة تعيش فيها أنت وما لا يزيد عن 3 أشخاص آخرين مع عائلة مضيئة مدربة. ويعتمد مستوى الدعم المقدم على احتياجاتك وقد يشمل على مساعدة مباشرة وإشراف ووسائل نقل ووسائل دعم أخرى مطلوبة للبقاء في المجتمع.
- تكنولوجيا التمكين هي خدمة جديدة (تصل إلى \$5,000 في السنة التقويمية ومتاحة حتى 31 مارس 2025) - تقنية التمكين هي استخدام أشكال مختلفة من الأجهزة والتكنولوجيا لدعم العيش المستقل مثل أجهزة الاستشعار وتطبيقات الهاتف المحمول وأنظمة الدعم عن بعد والأجهزة الذكية الأخرى. يمكن أن تدعم تكنولوجيا التمكين الشخص في التنقل في وظائفه ومجتمعاته، والحصول على مزيد من السيطرة على بيئته، وتوفير الدعم عن بعد والتذكير لمساعدة الشخص في العيش المستقل.

التصريح المسبق للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل

أحياناً، قد يتعين عليك الحصول على موافقة من أجل خدمات الصحة السلوكية أو البدنية الخاصة بك (اضطراب استخدام المواد المخدرة أو خدمات الصحة النفسية) قبل أن تتلقاها حتى إذا قال الطبيب أنك بحاجة للخدمات. ويطلق على ذلك التصريح المسبق. لن يتم سداد مقابل الخدمات التي يتعين حصولها على تصريح مسبق قبل أن تتلقاها إلا إذا أبقينا موافقتنا قبل تقديم الخدمات.

يتعين اعتماد جميع الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل قبل أن ندفع مقابلها. يجب الموافقة على جميع خدمات الرعاية المنزلية في خطة الدعم الخاصة بك قبل أن تحصل عليها. قد تبدأ الرعاية بدار تريض أحياناً قبل أن تحصل على موافقة، ولكنك ما زلت بحاجة إلى موافقة قبل أن ندفع مقابلها. لن ندفع مقابل أي خدمات ووسائل دعم طويلة الأجل ما لم تحصل على موافقة.

استخدام مقدمي الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الذين يعملون مع Wellpoint

مثلما هو الحال في خدمات الصحة السلوكية والبدنية، يتعين عليك استخدام مقدمي الخدمات الذين يعملون معنا لمعظم الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل. يمكنك إيجاد دليل مقدمي الخدمات عبر الإنترنت على www.wellpoint.com/tn/medicaid. أو اتصل بنا على (TRS 711) 866-840-4991 للحصول على قائمة. ربما تم تسجيل بعض مقدمي الخدمات أو حذفهم بعد طباعة هذه القائمة. ولكن، يتم تحديث دليل مقدمي الخدمات عبر الإنترنت كل أسبوع. يمكنك أيضاً الاتصال بنا على الرقم (TRS 711) 866-840-4991 لمعرفة ما إذا كان أحد مقدمي الخدمات موجوداً في شبكتنا أم لا.

في معظم الحالات، يتعين عليك تلقي الخدمات من مقدم الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الموجود في هذه القائمة، حتى يدفع TennCare مقابل الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل. ومع ذلك، فهناك أوقات سيدفع TennCare خلالها لك للحصول على الرعاية من مقدم الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الذي لا يعمل معنا عادة. ولكن يتعين علينا الموافقة أولاً على استخدام مقدم الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الذي لا يعمل عادة مع Wellpoint.

توجيه المستهلكين

توجيه المستهلكين هي وسيلة للحصول على بعض أنواع الرعاية المنزلية التي تحتاج إليها. فهي توفر المزيد من الاختيارات والتحكم فيما يتعلق بمن يقدم رعايتك المنزلية وكيفية تقديم الرعاية. في CHOICES، الخدمات المتاحة من خلال توجيه المستهلكين هي:

- زيارات الرعاية الشخصية؛
- الرعاية بتوفير المرافقين؛
- الرعاية المؤقتة في المنزل؛ و
- رعاية المرافقين (فقط إذا كنت مؤهلاً للمجموعة 2 من CHOICES ومسجلاً فيها)

في توجيه المستهلكين، فإنك توظف بالفعل الأشخاص الذين يقدمون لك بعض خدمات الرعاية المنزلية - فهم يعملون لديك (بدلاً من مقدم الخدمات). يتعين عليك أن تكون قادرًا على فعل الأشياء التي سيقوم بها صاحب العمل. تشمل هذه على أشياء مثل:

1. تعيين وتدريب العاملين

- البحث عن العاملين وإجراء مقابلات معهم وتعيينهم لتقديم الرعاية لك
- تحديد الواجبات الوظيفية للعاملين
- وضع وصف وظيفي للعاملين لديك
- تدريب العاملين على تقديم الرعاية لك استنادًا إلى احتياجاتك وتفضيلاتك

2. إعداد جدول العاملين لديك وإدارته

- تحديد الجدول الذي سيقدم العاملون خلاله الرعاية لك
- تأكد من أن العاملين لديك يسجلون دخولهم وخروجهم باستخدام نظام التحقق من الزيارة الالكترونية (EVV) في كل مرة يعملون فيها.
- التأكد من تقديم العاملين لديك فقط قدر الرعاية التي اعتمدت تلقاها
- التأكد من عدم تقديم أي عامل بالساعة رعاية تزيد عن 40 ساعة في الأسبوع

3. الإشراف على العاملين لديك

- الإشراف على العاملين لديك.
- تقييم الأداء الوظيفي للعاملين لديك
- معالجة المشاكل أو أوجه القلق المتعلقة بأداء العاملين
- طرد العامل إذا لزم الأمر

4. مراقبة ملاحظات الخدمات والأجور الخاصة بالعاملين:

- تحديد المبلغ الذي سيتقاضاه العاملون لديك (ضمن الحدود المنصوص عليها من قبل الولاية).
- مراجعة الوقت الذي ذكره العاملون للتأكد من أنه صحيح.
- التأكد من وجود ملاحظات جيدة محفوظة في منزلك بخصوص الرعاية التي يقدمها العاملون لديك.

5. امتلاك خطة احتياطية واستخدامها عند الحاجة

- وضع خطة احتياطية لمعالجة الأوقات التي لا يظهر العامل خلالها (لا يمكنك أن تقرر الاكتفاء بالمضي بدون تلقي الخدمات).
- تنشيط الخطة الاحتياطية عند الحاجة.

ماذا لو لم يمكن بإمكانك فعل بعض من هذه الأشياء أو كلها؟ حينها، يمكنك اختيار فرد بالعائلة أو صديق أو شخص قريب منك لفعل هذه الأشياء لك. ويُعرف باسم "ممثل توجيه المستهلكين". ومن المهم أن تختار شخصًا يعرفك جيدًا ويمكنك الاعتماد عليه. لكي يكون ممثل توجيه المستهلكين، يتعين على الشخص ما يلي:

- يكون 18 عامًا على الأقل.
- يعرفك جيدًا.
- يفهم أنواع الرعاية التي تحتاج إليها وكيف ترغب في تلقي الرعاية.
- يعرف الجدول والروتين الخاص بك.
- يعرف احتياجات رعايتك الصحية والدواء الذي تتناوله.

- يكون مستعدًا وقادرًا على فعل جميع الأشياء المطلوب توفرها في توجيه المستهلكين.
- يعيش معك في منزلك أو يكون موجودًا في منزلك بالقدر الكافي للإشراف على طاقم العمل. ويعني هذا عادة أن يكون موجودًا على الأقل في جزء من ودية كل عامل. ولكن قد يكون التواجد بصورة أقل طالما كان كافيًا للتأكد من حصولك على جودة الرعاية التي تحتاج إليها.
- يكون مستعدًا إلى التوقيع على اتفاقية الممثلين، بحيث ينص على موافقته على فعل هذه الأشياء.

لا يمكن لممثلك تقاضي أجر عن فعل هذه الأشياء.

ستتمتع أنت أو ممثلك بالمساعدة في فعل بعض من الأشياء التي يتعين عليك فعلها كصاحب عمل. سيتم تقديم المساعدة من قبل الوكيل المالي لصاحب العمل (ويسمى أيضًا FEA). وهناك نوعان من المساعدة التي ستلتقاها:

1. ستساعدك FEA أنت والعاملين لديك في تعبئة المستندات التي يتعين عليك إكمالها. وسيدفعون للعاملين مقابل الرعاية المقدمة من جانبهم. وسيقومون بتعبئة وتقديم نماذج ضريبة الأجر التي يتعين عليك تعبئتها كصاحب عمل.
2. ستعيّن FEA أو تتواصل مع وسيط وسائل الدعم من أجلك. وسيط وسائل الدعم هو شخص يساعدك في أنواع الأشياء الأخرى التي يتعين عليك القيام بها كصاحب عمل. وهي أشياء مثل:
 - كتابة الأوصاف الوظيفية؛
 - مساعدتك أنت والعاملين لديك في المستندات والتدريب؛
 - تحديد مواعيد العاملين استنادًا إلى خطة دعمك؛ و
 - وضع خطة احتياطية أولية لمعالجة الأوقات التي لا يظهر العامل محدد الموعد خلالها.

ولكن وسيط وسائل الدعم لا يمكنه مساعدتك في الإشراف على العاملين. يتعين عليك أنت أو ممثلك القيام بذلك بنفسك.

يعتمد نوع وقدرة الرعاية التي ستحصل عليها على ما تحتاج إليه. هذه الخدمات مدرجة في خطة دعمك. لن تتمكن من الحصول على مزيد من الخدمات من خلال اختيار أن تكون في توجيه المستهلكين. يمكنك فقط الحصول على الخدمات التي تحتاج إليها والمدرجة في خطة دعمك.

يمكنك اختيار الحصول على بعض من هذه الخدمات من خلال توجيه المستهلكين والحصول على بعض الرعاية المنزلية من مقدمي الخدمات الذين يعملون مع خطة TennCare الصحية الخاصة بك. ولكن يتعين عليك الاستعانة بمقدمي الخدمات الذين يعملون مع Wellpoint للحصول على الرعاية التي لا يمكنك الحصول عليها من خلال توجيه المستهلكين.

هل يمكنك الدفع لفرد بالعائلة أو صديق لتقديم الرعاية في توجيه المستهلكين؟ نعم، يمكنك الدفع لفرد بالعائلة، ولكن لا يمكنك:

- الدفع لزوجك/زوجتك لتقديم الرعاية؛
- الدفع لشخص يعيش معك لتقديم خدمات الرعاية بتوفير مرافقين أو الرعاية الشخصية أو خدمات الرعاية المؤقتة في المنزل؛
- الدفع لأحد أفراد العائلة المباشرين لتقديم رعاية المرافقين. فرد العائلة المباشر هو زوج/زوجة وأب/أم وأحد الأجداد وطفل وحفيد/حفيدة وأخ/أخت وحما وأخت الزوج أو الزوجة وأخ الزوج أو الزوجة وزوجة الابن وزوج البنت. يتم تضمين الأعضاء بالتبني والأعضاء الذين تنشأ الصلة بهم من خلال زواج ثانٍ في هذا التعريف؛
- الدفع لشخص ما يعيش معك الآن أو في آخر 5 أعوام لتقديم رعاية المرافقين.

ولا يمكن لبرنامج CHOICES الدفع لأفراد العائلة أو الآخرين لتقديم رعاية كانوا سيقدمونها مجانًا. يدفع CHOICES فقط للرعاية لتلبية الاحتياجات التي لا يمكن تلبيتها من قبل أفراد العائلة أو الآخرين الذين يساعدونك. الخدمات التي تحتاج إليها مدرجة في خطة دعمك.

إذا كنت في CHOICES واحتجت إلى خدمات يمكن توجيهها من قبل المستهلكين، فإن منسق الرعاية سيتحدث معك حول توجيه المستهلكين. إذا أردت أن تكون في توجيه المستهلكين، فإن منسق الرعاية سيعمل معك على تحديد الخدمات التي ستقوم بتوجيهها وبدء عملية تسجيلك في توجيه المستهلكين. حتى إعداد توجيه المستهلكين، ستحصل على الخدمات الموجودة في خطة دعمك من مقدم خدمات يعمل مع Wellpoint، ما لم تكن قد اخترت الانتظار حتى يبدأ العاملون من خلال توجيه المستهلكين لديك. إذا اخترت الانتظار حتى يبدأ العاملون من خلال توجيه المستهلكين لديك، فیتعين أن يكون لديك وسائل دعم موجودة لتوفر لك الرعاية التي تحتاجها.

يمكنك تحديد أن تكون في توجيه المستهلكين في أي وقت. إذا كنت توجه خدمة أو أكثر وقررت عدم التواجد في توجيه المستهلكين مجددًا، فلن تتوقف عن الحصول على الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل. وستظل موجودًا في CHOICES. ستحصل على الخدمات التي تحتاجها من مقدم خدمات يعمل مع Wellpoint بدلاً من ذلك.

التوجيه الذاتي لمهام الرعاية الصحية

إذا كنت متواجدًا في توجيه المستهلكين، فقد تختار أيضًا إجراء العاملين من خلال توجيه المستهلكين لأنواع معينة من مهام الرعاية الصحية لك. مهام الرعاية الصحية هي أشياء روتينية مثل تناول الأدوية الموصوفة التي يقوم بها معظم الأشخاص لأنفسهم يوميًا. عادة، إذا كنت غير قادر على إجراء مهام الرعاية الصحية بنفسك ولم يكن لديك فرد بالعائلة للقيام بها لك، فیتعين إجراؤها من قبل ممرضة مجازة.

ولكن في توجيه المستهلكين، إذا أبدى طبيبك موافقته، فيمكن للعاملين من خلال توجيه المستهلكين أداء أنواع معينة من مهام الرعاية الصحية لك. يتعين عليك أنت (أو ممثلك) التمكن من تدريب العاملين لديك على كيفية أداء كل مهمة من مهام الرعاية الصحية إلى جانب ضرورة الإشراف عليهم أثناء أداء المهمة. يرجى التحدث مع منسق الرعاية إذا كانت لديك أي أسئلة حول التوجيه الذاتي لمهام الرعاية الصحية.

إثبات الزيارات إلكترونياً

ينص القانون الفيدرالي على أن أي شخص يقدم أنواعًا معينة من الرعاية التي يدفعها برنامج Medicaid يجب أن يستخدم نظامًا إلكترونيًا لتسجيل الرعاية التي يقدمها. وهذا ما يسمى EVV (الذي يرمز إلى التحقق الإلكتروني من الزيارة). يجب أن تستخدم بعض الخدمات نظام EVV في CHOICES. يقوم نظام EVV بجمع وتسجيل المعلومات في كل مرة يأتي فيها العامل الخاص بك لتقديم الرعاية لك. ينص القانون على أنه يجب استخدام نظام **EVV لتسجيل كل هذه الأمور:**

- اسمك (اسم الشخص الذي سيتلقى الرعاية)
- الخدمة التي تلقيتها
- العامل الخاص بك (اسم الشخص الذي قدم لك الرعاية)
- تاريخ تلقيك الرعاية
- حيث تم تقديم الرعاية
- الوقت الذي بدأت فيه
- الوقت الذي انتهت فيه

يجب تسجيل جميع هذه المعلومات إلكترونياً في وقت كل خدمة تتلقاها. إذا لم يكن الأمر كذلك، فقد لا تتمكن Wellpoint من دفع تكاليف الرعاية التي تتلقاها.

يمكن أن تعطيك Wellpoint جهازًا لوحيًا لعمالك لاستخدامه. إذا فعلنا ذلك، فمن المهم إبقاء جهازك اللوحي مشحونًا وجاهزًا للعاملين لديك. يجب ألا تستخدمه لأسباب أخرى.

إذا كنت لا تريد جهازًا لوحيًا، فيمكن لعمالك استخدام هاتف ذكي أو هاتف في منزلك. ولكن، للامتثال للقانون الفيدرالي، يجب عليهم تسجيل الوصول والمغادرة في كل مرة يأتون فيها إلى منزلك. يرجى تكبير العاملين لديك باستخدام نظام EVV عندما يأتون إلى منزلك كل يوم. إذا لم يفعلوا ذلك، فقد لا تتمكن TennCare من دفع تكاليف رعايتك.

6. تنسيق الرعاية ودور منسق الرعاية

في CHOICES، تتحمل مسؤولية إدارة جميع احتياجات الصحة البدنية والسلوكية (اضطراب استخدام المواد المخدرة أو احتياجات الصحة النفسية) واحتياجات الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل والخدمات التي تتلقاها لتلبية هذه الاحتياجات. وهذا ما يسمى بتنسيق الرعاية.

يتم تنفيذ هذه الوظائف بواسطة منسق الرعاية. سنعين لك منسق رعاية عندما تسجل في CHOICES. وسيلعب منسق الرعاية دورًا شديد الأهمية. فهو الشخص الأساسي الذي يمكنك الاتصال به وهو أول شخص يجب عليك الذهاب إليه إذا كانت لديك أي أسئلة حول خدماتك.

لست متأكدًا من يكون منسق رعايتك أو كيف يمكنك التواصل معه؟ يمكنك الاتصال بنا على الرقم (866-840-4991) (TRS 711) سيقوم منسق الرعاية بما يلي:

- توفير معلومات حول CHOICES وإجابة أسئلتك.
- مساعدتك في الحصول على النوع المناسب من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل في المكان المناسب لك لتلبية احتياجاتك.
- تنسيق جميع احتياجات الصحة البدنية والسلوكية (اضطراب استخدام المواد المخدرة أو احتياجات الصحة النفسية) واحتياجات الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الخاصة بك.
- المساعدة في حل المشاكل والرد على الأسئلة الموجودة لديك حول رعايتك.
- التحقق مرة واحدة على الأقل في العام للتأكد من أنك تواصل حاجتك إلى مستوى الرعاية المقدم في دار تريض أو، بالنسبة للمجموعة 3، تواصل أن تكون "عرضة لخطر" الذهاب إلى دار تريض.
- التواصل مع مقدمي الخدمات لديك للتأكد من علمه بما يجري فيما يتعلق برعايتك الصحية ولتنسيق تقديم الخدمات لك.

تختلف المهام الأخرى التي يقوم بها منسق الرعاية اختلافًا طفيفًا اعتمادًا على مجموعة CHOICES التي تكون مسجلًا فيها.

إذا كنت تتلقى الرعاية بدار تريض في المجموعة 1 من CHOICES، فإن منسق الرعاية سيقوم بما يلي

- سيكون جزءًا من عملية تخطيط الرعاية مع دار التريض الذي تعيش فيه.
- أداء أي تقييم للاحتياجات الإضافية والذي قد يكون مفيدًا في إدارة احتياجاتك الصحية واحتياجات الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل.
- إكمال (أو الإضافة إلى) خطة رعاية دار التريض في حالة وجود أشياء يمكن لخطة Wellpoint القيام بها للمساعدة في إدارة المشاكل الصحية أو تنسيق أنواع أخرى من الرعاية الصحية السلوكية والبدنية (تعاطي المخدرات أو الكحول أو رعاية الصحة النفسية) التي تحتاج إليها.
- إجراء زيارات شخصية كل 6 أشهر على الأقل.
- التنسيق مع دار التريض عندما تحتاج إلى خدمات لا يكون دار التريض مسؤولاً عن تقديمها.
- تحديد ما إذا كنت مهتمًا وقادرًا على التنقل من دار التريض إلى المجتمع وإذا كان الأمر كذلك، فإنه يقوم بالمساعدة في التأكد من حدوث ذلك في الوقت المناسب.

إذا كنت تتلقى الرعاية المنزلية في المجموعة 2 أو 3 من CHOICES، فإن منسق الرعاية سيعمل معك من أجل

- إجراء تقييم شامل وشخصي لصحتك واحتياجات الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل؛ و
- وضع خطة دعم شخصية.

سيقوم منسق الرعاية أيضًا بما يلي:

- التأكد من تنفيذ خطة رعايتك ومن عملها بالطريقة التي يجب أن تسير بها.
- المراقبة للتأكد من حصولك على ما تحتاج إليه ومن معالجة الفجوات الموجودة في الرعاية مباشرة.
- الاتصال بك عن طريق الهاتف على الأقل مرة كل شهر وزيارتك بصورة شخصية على الأقل مرة كل 3 أشهر إذا كنت في المجموعة 2 أو الاتصال بك عبر الهاتف على الأقل مرة كل 3 أشهر وزيارتك بصورة شخصية على الأقل مرة كل 6 أشهر إذا كنت في المجموعة 3. قد تحدث هذه الزيارات في كثير من الأحيان إذا حصلت على خدمات سكنية أو بناءً على احتياجاتك.
- التأكد من أن خدمات الرعاية المنزلية التي تتلقاها تستند إلى أهدافك واحتياجاتك وتفضيلاتك ولا تكلف أكثر من الرعاية بدار تمرير إذا كنت في المجموعة 2 أو أكثر من \$18,000 إذا كنت في المجموعة 3.

تغيير منسقي الرعاية

إذا كنت غير راضٍ عن منسق الرعاية الخاص بك وترغب في التعامل مع منسق رعاية مختلف، فيمكنك مطالبتنا بذلك. يمكن تعيين منسق رعاية جديد لك في حالة توفر منسق رعاية. وهذا لا يعني أنه بإمكانك اختيار أي شخص تريد ليكون منسق الرعاية الخاص بك. يتعين علينا أن نتمكن من تلبية احتياجات جميع أعضاء CHOICES وتعيين طاقم عمل بطريقة تتيح لنا فعل ذلك. لطلب منسق رعاية مختلف، اتصل بنا على الرقم **866-840-4991 (TRS 711)**. وأخبرنا لماذا ترغب في تغيير منسقي الرعاية. وإذا تعذر علينا تعيين منسق رعاية جديد لك، فسنخبرك بالسبب. وسنساعد في معالجة أي مشاكل أو أوجه قلق لديك مع منسق الرعاية.

قد تكون هناك أوقات يتعين علينا تغيير منسق رعايتك خلالها. وقد يحدث ذلك إذا لم يعد منسق رعايتك مع Wellpoint أو لا يعمل مؤقتًا أو لديه عدد كبير جدًا من الأعضاء بصورة يصعب خلالها منحهم الاهتمام اللازم. وفي حالة حدوث ذلك، سنرسل لك خطابًا يوضح من سيكون منسق رعايتك الجديد وكيف يمكنك التواصل معه.

إذا كنت في CHOICES، فيمكنك التواصل مع منسق رعايتك في أي وقت يكون لديك خلاله سؤال أو قلق بخصوص رعايتك الصحية، فليست بحاجة للانتظار حتى القيام بزيارة منزلية أو إجراء مكالمة هاتفية. يجب عليك التواصل مع منسق رعايتك في أي وقت يكون هناك خلاله تغيير في حالتك الصحية أو الأشياء الأخرى التي قد تؤثر على نوع أو قدر الرعاية التي تحتاج إليها. إذا كنت بحاجة لمساعدة بعد ساعات العمل العادية لا يمكنها الانتظار حتى اليوم التالي، فيمكنك الاتصال بنا على الرقم **866-840-4991 (TRS 711)**.

7 خطة دعمك الشخصية

في CHOICES، يتعين أن تكون لديك خطة دعم شخصية (PCSP) أو "خطة الدعم" اختصارًا). وتكون هذه هي خطتك التي تساعد في توجيه الخدمات ووسائل الدعم التي تتلقاها. تخبر خطة الدعم الخاصة بك الأشخاص بمن يقدم الدعم لك:

- ما الأمر المهم بالنسبة لك — الأشياء التي تهتمك حقًا
- ما الأمر المهم من أجلك — وسائل الدعم التي تحتاج إليها لتبقى بصحة جيدة وأمنًا وتحقق أهدافك و
- كيفية تقديم الدعم لك لكي تكون هذه الأشياء موجودة في حياتك.

يتعين أن تشمل خطة دعمك على:

- نقاط قوتك واحتياجاتك
- الأهداف التي تريد الحصول عليها
- الخدمات ووسائل الدعم (المدفوعة وغير المدفوعة) التي ستلقاها لمساعدتك في تلبية أهدافك

- عدد المرات التي ستتلقى خلالها هذه الخدمات ووسائل الدعم
- من سيقدمها، و
- الأماكن التي ستقدم فيها.

يساعد منسق الرعاية في وضع خطة دعمك. فسوف تساعدك في:

- تحديد الخدمات ووسائل الدعم التي تحتاج إليها
- استكشاف خيارات التوظيف والوسائل المتاحة لكي تكون جزءًا من المجتمع وبناء العلاقات
- تحديد الخدمات ووسائل الدعم التي تحتاج إليها لتلبية احتياجاتك والوصول إلى أهدافك
- التطوير والوصول إلى الخدمات الأخرى ووسائل الدعم غير المدفوعة للمساعدة أيضًا،
- فهم جميع الخدمات ومقدمي الخدمات والأماكن التي يمكنك الاختيار من بينها،
- اختيار الخدمات التي ستتلقاها ومقدم الخدمات لكل خدمة والأماكن التي ستتلقى هذه الخدمات خلالها
- كتابة خطة دعمك استنادًا إلى اختيارك وتفضيلاتك واحتياجاتك ودعمك و
- التأكد من حصولك على الخدمات في خطة دعمك.

تعد خطة الدعم الخاصة بك وكيفية تطويرها مهمة للغاية. يمكن لبرنامج CHOICES الدفع فقط للخدمات المغطاة التي تعد جزءًا من خطة دعم معتمدة.

حيث يجب تطوير خطة دعمك بطريقة تعمل على التأكد مما يلي:

- تتمكن من قيادة عملية التخطيط.
- تتلقى المساعدة التي تحتاج إليها لقيادة عملية التخطيط.
- تتمكن من اتخاذ الاختيارات وامتلاك المعلومات التي تحتاج إليها لاتخاذ هذه الاختيارات.
- تتمتع بالمساعدة من العائلة أو الأصدقاء أو المناصرين أو أي شخص آخر يمكنك اختياره.
- تتمكن من التحدث عن نفسك.
- يمكن أن يكون لديك شخص للتحدث عنك ويمكنك اختيار هذا الشخص.
- لديك مترجم فوري ويمكنك استخدامه إذا كانت اللغة التي تتحدثها أو تفهمها ليست الإنجليزية.

يجب كذلك تطوير خطة دعمك بطريقة تعمل على التأكد مما يلي:

- تتمكن من التحدث مع منسق الرعاية قبل اجتماع التخطيط إذا أردت ذلك.
- تتمكن من اختيار من تدعوه للاجتماع (وتحدد ما إذا كنت لا تريد وجود شخص آخر في الاجتماع).
- يتم تحديد اجتماع التخطيط في الأوقات والأماكن الأنسب لك.
- تتمكن من الحصول على مساعدة في اختيار مقدمي الخدمات قبل بدء الخدمات، وفي أي وقت خلال السنة إذا أردت تغيير مقدمي الخدمات. ستحاول Wellpoint أن توفر لك مقدمي الخدمات الذين تريدهم. (يتعين أن يكون مقدم الخدمات متعاقدًا مع منظمة الرعاية المُدارة (MCO) ومستعدًا وقادرًا على تقديم خدماتك).
- يمكنك اختيار توجيهه (أو التوقف عن توجيهه) بعض أو كل الخدمات التي تعد جزءًا من توجيه المستهلكين في أي وقت.
- توقع على خطة دعمك.
- وأي شخص يقدم خدمات ووسائل دعم (مدفوعة وغير مدفوعة) يوقع على خطة دعمك ينص خلاله على التزامه بتنفيذ خطتك كما كُتبت.

ماذا لو تغيرت احتياجاتك وكنت بحاجة لمزيد من الدعم؟
عادة ما تكون خطة دعمك سارية لمدة عام. ولكن يمكنك طلب تغيير خطة دعمك في أي وقت خلال العام إذا تغيرت احتياجاتك أو تغير موقفك.

8 طلب إجراء مراجعة من قبل TennCare

إذا كنت في المجموعة 2 أو 3 من CHOICES، فيمكنك مطالبة TennCare بمراجعة تقييم احتياجاتك أو خطة دعمك إذا كانت لديك أوجه قلق وتعتقد أنك لا تحصل على الخدمات التي تحتاج إليها. سيراجع TennCare التقييم أو خطة الرعاية والمعلومات التي يجمعها منسق الرعاية. إذا كان TennCare يعتقد أنك تحتاج إليها، فإنه سيرسل لك خطابًا يوضح لك السبب.

لطلب إجراء مراجعة موضوعية لتقييم احتياجاتك وخطة دعمك، يتعين عليك إرسال طلب خطي.

طلب إجراء مراجعة من قبل TennCare	
<p>البريد: TennCare Division of Long-Term Services and Supports c/o CHOICES Review 310 Great Circle Rd. Nashville, TN 37243</p> <p>احتفظ بنسخة من طلبك. دُون تاريخ إرسال الطلب إلى TennCare.</p>	
<p>الفاكس: 615-532-9140</p> <p>احتفظ بالصفحة التي توضح أن الفاكس الخاص بك قد تم إرساله.</p>	

9 يحق لك أيضًا تقديم التماس. فيما يلي بعض حقوقك في الالتماس:

- يمكنك تقديم التماس إذا اعتقدت أن التقييم لا يطابق احتياجاتك فعليًا واعتقدت أنه يجب عليك الحصول على مزيد من الخدمات و/أو خدمات مختلفة.
- يمكنك تقديم التماس إذا كنت غير موافق على الخدمات الموجودة في خطة دعمك.
- يمكنك تقديم التماس إذا كانت الخدمة المغطاة التي تريدها وتحتاج إليها غير موجودة في خطة دعمك.
- يمكنك تقديم التماس إذا تم رفض طلبك بتغيير خطة دعمك أو في حالة عدم تغيير خطة دعمك بدرجة كافية لتلبية احتياجاتك.
- ويمكنك تقديم التماس إذا كانت الخدمة موجودة في خطة دعمك المعتمدة، ولكنك لا تحصل عليها أو في حالة وجود تأخير في الحصول عليها.

إذا قَدِّمت التماساً، فإن هذا لا يعني أنك ستحصل على الخدمات التي تريدها. ولكن سيلقي TennCare نظرة أخرى على ما تطلبه. إذا وافق TennCare على أن الخدمة مغطاة وأنت بحاجة إليها، فإنك ستحصل على الخدمة.

ماذا لو قرر TennCare أن الخدمة غير مغطاة أو أنك لست بحاجة إليها؟ قد تعقد جلسة استماع عادلة. لعقد جلسة استماع عادلة، يتعين أن تكون الخدمة (الخدمات) التي تريدها مغطاة في مجموعة مزايا CHOICES التي تكون مسجلاً فيها. يتضمن ذلك أي قيود على الخدمة(الخدمات) وعلى التكلفة الإجمالية للخدمات التي يمكنك الحصول عليها - الحد الأقصى للتكلفة السنوية.

لا يمكن لـ TennCare الدفع إلا مقابل الخدمات التي تغطيها مجموعة مزايا CHOICES التي أنت فيها. إذا لم تكن الخدمة مشمولة بالتغطية، أو إذا كنت تريد خدمة أكثر مما هو مشمول بالتغطية، فلن تتمكن TennCare من دفع ثمنها.

إذا قَدِّمت التماساً للاحتفاظ بخدمة كنت تحصل عليها، فقد تتمكن من الاحتفاظ بها خلال الالتماس. لمواصلة الحصول على خدمة خلال التماسك، يتعين أن تكون مغطاة. ويتعين أن تكون لديك خطة دعم معتمدة. يمكن لبرنامج TennCare الدفع فقط للخدمات التي تعد جزءاً من خطة دعم معتمدة.

لا يمكنك الحصول على خدمة خلال التماسك في الحالات التالية:

- إذا لم تكن الخدمة مغطاة.
- ليس لديك خطة دعم معتمدة تشتمل على الخدمة.
- أو تريد بدء الحصول على خدمة جديدة.

انتقل إلى الجزء 6 من هذا الكتيب لمزيد من المعلومات حول تقديم الالتماسات.

10 المدافع عن حقوق المستهلكين في CHOICES

بالإضافة إلى منسق رعايتك، هناك شخص آخر في Wellpoint لمساعدتك. هذا الشخص هو المدافع عن حقوق المستهلكين في CHOICES. المدافع عن حقوق المستهلكين متاح من أجل:

- توفير معلومات عن برنامج CHOICES.
- مساعدتك في معرفة كيفية إدارة الأمور في Wellpoint، مثل تقديم شكوى أو تغيير منسقي الرعاية أو الحصول على الرعاية التي تحتاج إليها.
- قم بالإحالات إلى موظفي Wellpoint المناسبين.
- المساعدة في حل المشاكل المتعلقة بالرعاية.

للوصول إلى المدافع عن حقوق المستهلكين في Wellpoint CHOICES، اتصل بنا على الرقم **866-840-4991 (TRS 711)**. طلب التحدث مع المدافع عن حقوق المستهلكين في CHOICES.

11 حرية الاختيار

في CHOICES، إذا كنت بحاجة لمستوى الرعاية المقدم في دار ترمييز، فلديك الحق في اختيار تلقي الرعاية:

- في منزلك،
- أو في مكان آخر في المجتمع (مثل مرفق رعاية دائمة أو دار الرعاية الحرجة للبالغين)،
- أو في دار ترمييز.

للحصول على الرعاية في منزلك أو المجتمع، يتعين عليك أن تكون مؤهلاً وأن تتمكن من التسجيل في المجموعة 2 من CHOICES أو المجموعة 3 من CHOICES. (انظر من يمكنه أن يكون مؤهلاً للتسجيل في CHOICES؟)

إذا كنت مقيماً في دار ترمييز، فيمكنك الانتقال من دار الترمييز إلى منزلك الخاص وتلقي الخدمات إذا أردت ذلك. إذا كنت مهتماً بالانتقال خارج دار الترمييز إلى المجتمع، فتحدث مع منسق الرعاية.

للحصول على الرعاية في منزلك أو المجتمع، يتعين أن نكون قادرين على تلبية احتياجاتك في هذا المكان. وبالنسبة للمجموعة 2 من CHOICES، لا يمكن أن تكون تكلفة رعايتك أكثر من تكلفة رعايتك في دار ترمييز. ويشتمل ذلك تكلفة رعايتك المنزلية وأي رعاية متعلقة بالترمييز أو الرعاية الصحية المنزلية التي قد تحتاج إليها. بالنسبة للمجموعة 3 من CHOICES، لا يمكن أن تكون تكلفة رعايتك أكثر من \$18,000 في السنة. لا يتم حساب التعديلات المنزلية الطفيفة وأي رعاية متعلقة بالترمييز أو الرعاية الصحية المنزلية قد تحتاج إليها ضمن الحد البالغ \$18,000. يعتمد النوع الفعلي وقدر الرعاية التي ستحصل عليها على احتياجاتك.

ماذا لو كنت مؤهلاً للرعاية بدار ترمييز ولكنك لا ترغب في ترك دار الترمييز والانتقال إلى الإطار المجتمعي؟ حينها، لن نجبرك، حتى لو كنا نعتقد أن الرعاية في المجتمع ستكون تكلفتها أقل. طالما كنت مؤهلاً للرعاية بدار ترمييز، يمكنك اختيار تلقي هذه الرعاية.

ويمكنك تغيير اختيارك في أي وقت طالما كنت مؤهلاً ويمكنك التسجيل لتلقي الرعاية في المكان الذي تختاره.

في CHOICES، يمكنك أيضاً المساعدة في اختيار مقدمي الخدمات الذي سيقدمون لك الرعاية. وقد يكون ذلك عبارة عن دار ترمييز أو للرعاية الدائمة، أو الوكالة التي ستقدم رعايتك في المنزل. يمكنك أيضاً التمكن من تعيين العاملين الخاصين بك لبعض أنواع الرعاية (يطلق على ذلك توجيه المستهلكين).

يتعين أن يكون مقدم الخدمات الذي تختاره مستعدًا وقادرًا على تقديم الرعاية لك. سيحاول منسق رعايتك مساعدتك في الحصول على مقدم الخدمات الذي تختاره. ولكن إذا لم تحصل على مقدم الخدمات الذي تريده، فلا يمكنك تقديم التماس وعقد جلسة استماع عادلة. إذا لم تحصل على الخدمات التي تعتقد أنك بحاجة لها، فيمكنك تقديم التماس.

12 دفع تكاليف الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل في CHOICES

ربما تدفع جزءًا من تكلفة رعايتك في CHOICES. وهو ما يُعرف باسم "الالتزام المالي للمريض". يعتمد المبلغ الذي تدفعه على دخلك و المصاريف المعدودة. إذا كان عليك سداد الالتزام المالي للمريض، فيتعين عليك سداؤه في CHOICES. إذا كنت تحصل على الرعاية في دار للرعاية الدائمة أو دار رعاية البالغين أو دار ترميز، فستدفع الالتزام المالي للمريض إلى هذا الدار. إذا كنت تحصل على الرعاية في منزل الخاص، فستدفع الالتزام المالي للمريض إلى Wellpoint.

إذا كان عليك الالتزام المالي للمريض، فمن المهم جدًا أن تسدده.

ماذا لو لم تدفع الالتزام المالي للمريض الذي تدين به؟ قد تحدث 4 أشياء:

1. قد يقرر مقدم الرعاية في CHOICES عدم تقديم الرعاية لك مجددًا. إذا كنت تحصل على الرعاية في دار للرعاية الدائمة أو دار رعاية البالغين أو دار ترميز، فقد يقومون بإخراجك منه. قبل قيامهم بذلك، يتعين عليهم إرسال خطاب لك يوضح أسباب إخراجك. إذا كنت تعتقد أنهم مخطئين فيما يتعلق بخصوص كونك مدينًا لهم بالمال، فيمكنك تقديم التماس.

2. وإذا لم تسدد الالتزام المالي للمريض، فقد يكون مقدمو الخدمات الآخرون مستعدين لتقديم الرعاية لك أيضًا. وفي حالة حدوث ذلك، قد تقرر Wellpoint ألا تكون خطتك الصحية لـ CHOICES مجددًا. ولن تتمكن من تلبية احتياجاتك إذا تعذر علينا إيجاد أي مقدمي خدمات مستعدين لتقديم الرعاية لك. ويتعين علينا إرسال خطاب لك يوضح السبب الذي يجعلنا غير قادرين على أن نكون خطتك الصحية لـ CHOICES مجددًا. إذا كنت تعتقد أننا على خطأ، فيمكنك تقديم التماس.

3. وإذا لم تسدد الالتزام المالي للمريض، فقد تكون خطط TennCare الصحية الأخرى مستعدة لأن تكون خطتك الصحية لـ CHOICES أيضًا. وفي حال حدوث ذلك، قد لا تتمكن من الاحتفاظ بعضوية برنامج CHOICES. قد لا تتمكن من الحصول على أي من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل من TennCare. إذا تعذر عليك الاحتفاظ بعضوية برنامج CHOICES، فسترسلك TennCare خطابًا يوضح السبب. إذا كنت تعتقد أنها على خطأ، فيمكنك تقديم التماس.

4. وإذا تعذر عليك الاحتفاظ بعضوية برنامج CHOICES، فقد لا تصبح مؤهلاً للحصول على خدمات TennCare مجددًا. وإذا كانت الطريقة الوحيدة لكي تكون مؤهلاً لبرنامج TennCare هي لأنك تحصل على الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل، فقد تفقد TennCare أيضًا. قبل نهاية اشتراكك في TennCare، سنتلقى خطابًا يوضح لك كيفية تقديم التماس إذا كنت تعتقد أن الأمر به خطأ.

هل لديك فواتير طبية للرعاية التي حصلت عليها قبل بدء رعاية TennCare؟ يشتمل ذلك على الرعاية في دار ترميز أو مبالغ المشاركة في السداد أو خصومات Medicare.

أو هل لديك فواتير طبية للرعاية التي حصلت عليها بعد بدء TennCare ولكن TennCare لا يغطيها؟ ويشمل ذلك النظارات الطبية وأجهزة السمع للبالغين.

قد تتمكن من اقتطاع هذه الفواتير من الالتزام المالي للمريض الذي تدين به كل شهر. ويعني هذا أن الالتزام المالي للمريض الخاص بك سيكون أقل. (قد يصل حتى إلى صفر). سواصل اقتطاع هذه الفواتير حتى يتم اقتطاع التكلفة الإجمالية لفواتيرك الطبية.

يتعين أن تكون الفواتير للرعاية التي حصلت عليها في الشهور الثلاثة السابقة للشهر التي قدمت خلالها في TennCare. على سبيل المثال، إذا تقدمت لبرنامج TennCare في أبريل، فيتعين أن تكون الفواتير ليناير وفبراير ومارس.

قد تكون هذه فواتير سددتها بالفعل. أو قد تكون فواتير لم تسدها حتى الآن. ولكن يتعين أن يكون من المتوقع أن تسدها. (ليس لديك تأمين آخر لسدادها). ماذا لو قام فرد بالعائلة أو شخص ما بسداد هذه الفواتير؟ أرسل إليهم فقط إذا كانوا يتوقع منك رد الأموال لهم.

إذا كانت لديك فواتير طبية مثل هذه، فأرسلها إلى TennCare. هناك طريقتان لتوصيل الفواتير لنا.

أرسل فاكسًا إلى:

855-315-0669



إرسال بريد إلى:

TennCare Connect

P.O. Box 305240

Nashville, TN 37230-5240



في كل صفحة ترسلها، تأكد من كتابة "خاص بالالتزام المالي للمريض"، إلى جانب إدراج اسمك ورقم الضمان الاجتماعي الخاص بك.

هل لديك Medicare أو تأمين آخر يساعد في سداد تكاليف الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الخاصة بك؟ إذا كان لديك، فيتعين أن يدفع هذا التأمين أولاً. لا يمكن لـ TennCare سداد تكاليف رعاية مغطاة من قبل Medicare أو تأمين آخر.

ماذا لو كان لديك تأمين الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الذي يدفع لك؟ يتعين عليك حينها سداد المبلغ الذي تحصل عليه للمساعدة في تغطية تكلفة رعايتك. إذا كنت تعيش في دار للرعاية الدائمة أو دار رعاية البالغين أو دار ترميز، فستدفع المبلغ الذي تحصل عليه إلى هذا الدار. إذا كنت تحصل على الرعاية في منزلك الخاص، فإن منسق الرعاية سيخبرك بكيفية سداد أموال التأمين التي تحصل عليها. لن يقل ذلك من مبلغ أي التزام مالي للمريض تدين به.

يتعين عليك سداد أي تأمين للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل تحصل عليه والالتزام المالي للمريض الخاص بك للمساعدة في تغطية تكلفة رعايتك. ولكنك لن تدفع أكثر من التكلفة الإجمالية للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل التي تتلقاها هذا الشهر.

ماذا لو كنت تتلقى مزايا المساعدة والحضور من خلال قسم شؤون محاربي القدامى (دائرة شؤون المحاربين القدامى)؟ إذا فعلت ذلك، فمن المهم أن تخبر منسق الرعاية. سيوفر لك منسق الرعاية معلومات مهمة ستساعدك في اتخاذ الاختيارات المتعلقة بكيفية تلقيك للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل التي تحتاج إليها.

13 إلغاء التسجيل من CHOICES

يمكن أن ينتهي تسجيلك في CHOICES وتلقيك للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل لأسباب عديدة وقد يختلف الأمر وفقاً لمجموعة CHOICES التي تكون مسجلاً فيها. يمكننا أن نوصي بإلغاء تسجيل العضو من CHOICES ولكن TennCare ستتخذ القرار النهائي. وتشتمل بعض الأسباب التي قد يتم إلغاء تسجيلك من CHOICES بسببها على ما يلي:

- لم تعد مؤهلاً للحصول على خدمات Medicaid.
- لم تعد بحاجة إلى مستوى الرعاية المقدم في دار ترميز ولم تعد عرضة لخطر الذهاب إلى دار ترميز.

- لم تعد بحاجة ولا تحصل على أي من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل.
- لا تدفع الالتزام المالي للمريض الخاص بك.

إذا كنت في المجموعة 2 أو 3، فإن تسجيلك في CHOICES قد ينتهي أيضًا في الحالات التالية

- قررنا أنه لم يعد في إمكاننا تلبية احتياجاتك بأمان في المنزل أو المجتمع، وإن رفضت الانتقال إلى دار ترميز. تتضمن الأسباب التي قد تجعلنا لا نستطيع تلبية احتياجاتك بأمان أشياء مثل:
 - ترفض السماح بذهاب منسق الرعاية إلى منزلك. إن لم يكن في استطاعة منسق الرعاية دخول منزلك، فلن يكون في استطاعتنا التأكد من سلامتك وصحتك.
 - خطورة حدوث ضرر لك أو للأشخاص الذين يقدمون الرعاية في منزلك كبيرة جدًا.
 - على الرغم من وجود مقدمي خدمات متاحين لتقديم الرعاية، فكل مقدمي الخدمات هؤلاء غير مستعدين لتقديم الرعاية لك.
 - ترفض تلقي الخدمات المحددة في خطة دعمك الشخصية كخدمات لازمة.

إذا كنت في المجموعة 2، فقد يتم إلغاء تسجيلك أيضًا في الحالات التالية:

- تكلفة الرعاية التي تحتاج إليها في المنزل أو المجتمع ستكون أكثر من تكلفة الرعاية بدار ترميز. تشمل تكلفة الرعاية على أي رعاية متعلقة بالتمريض الخصوصي أو الرعاية الصحية المنزلية التي قد تحتاج إليها.
- سيحقق منسق رعايتك بانتظام للتأكد من أن الرعاية التي تتلقاها في منزلك الخاص أو في المجتمع (بما في ذلك تكلفة التمريض الخصوصي والصحة المنزلية) لا تتجاوز تكلفة الرعاية بدار ترميز.

إذا قررنا أن الرعاية المنزلية ستكون تكلفتها أكثر من الرعاية بدار ترميز، فسيعمل معك منسق الرعاية لمحاولة وضع خطة دعم سنلبي احتياجاتك بصورة آمنة وفعالة من حيث التكلفة. إذا قررنا أنه من غير الممكن أن نقدم لك الخدمة بصورة آمنة في منزلك أو المجتمع لتكلفة لا تزيد عن الرعاية بدار ترميز، فإن منسق رعايتك سيساعدك في الانتقال إلى دار ترميز من اختيارك يعمل مع Wellpoint. إذا اخترت عدم الانتقال إلى دار ترميز، فلن يعد بإمكانك تلقي الخدمات في منزلك الخاص أو المجتمع. وسيتم إلغاء تسجيلك من CHOICES.

إذا كنت في المجموعة 3:

يتعين أن نكون قادرين على تلبية احتياجاتك بصورة آمنة من خلال الرعاية التي يمكنك الحصول عليها في المجموعة 3 من CHOICES. يشمل ذلك على رعاية CHOICES المنزلية التي تصل إلى \$18,000 في السنة (مع عدم حساب التعديلات المنزلية الطفيفة) وخدمات Medicaid الأخرى التي تكون مؤهلاً لتلقيها من MCO والخدمات التي يمكنك الحصول عليها من خلال Medicare والتأمين الخاص أو مصادر التمويل الأخرى والرعاية غير المدفوعة المقدمة بواسطة أفراد العائلة والأصدقاء. إذا قررنا تعذر تلبية احتياجاتك من خلال الرعاية التي يمكنك الحصول عليها في المجموعة 3، فإن TennCare سيرى ما إذا كنت مؤهلاً للانتقال إلى المجموعة 2 من CHOICES لمزيد من الرعاية المنزلية أو المجموعة 1 من CHOICES للرعاية بدار ترميز. ماذا لو تعذر تلبية احتياجاتك في المنزل أو المجتمع (حتى من خلال رعاية منزلية تصل إلى تكلفة الرعاية بدار ترميز) واخترت عدم الانتقال إلى دار ترميز؟ حينها، سيتم إلغاء تسجيلك من CHOICES.

إذا تم إلغاء تسجيلك من CHOICES، فإنك ستبقى في TennCare طالما كنت لا تزال مؤهلاً لبرنامج Medicaid. ومع ذلك، لن تواصل تلقي أي من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل المدفوعة من قبل TennCare. ستحصل على خطاب يوضح لك أسباب إنهاء اشتراكك في CHOICES وكيفية تقديم التماس إذا كنت تعتقد أن الأمر به خطأ.

وإذا كانت الطريقة الوحيدة لكي تكون مؤهلاً لبرنامج Medicaid هي لأنك تتلقى الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل وتم إلغاء تسجيلك من CHOICES، فقد ينتهي اشتراكك في TennCare أيضًا. وقبل أن يحدث ذلك، سنتلقى خطابًا يوضح لك السبب. وستحصل على فرصة لكي تكون مؤهلاً في مجموعة أخرى من المجموعات التي تغطيها Medicaid.

كما هو الحال مع جميع برامج Medicaid، نحن مطالبون بالتأكد من أن الجميع لا يزالون مؤهلين كل عام - ما يسمى إعادة التحديد. يجب أن نتأكد من أنك لا تزال تستوفي القواعد الطبية والمالية لـ CHOICES. تأكد من أن TennCare لديه عنوانك الحالي. إذا انتقلت، فأخبرنا على الفور. افتح بريدك وشاهد طلبات المعلومات من TennCare حتى يتمكن من الاستمرار في تغطيتك. يمكن أن تساعدك خطة TennCare الصحية الخاصة بك، إذا طلبت منهم ذلك. إذا فقدت CHOICES، فيجب أن تكون هناك فترة زمنية مفتوحة للتسجيل مرة أخرى.

Employment and Community First CHOICES

1. ما المقصود ببرنامج Employment and Community First CHOICES؟

Employment and Community First CHOICES (ECF CHOICES) مخصص للأشخاص من جميع الأعمار الذين يعانون من إعاقة ذهنية أو إعاقة متعلقة بالنمو (I/DD). ويشتمل ذلك على الأشخاص الذين يعانون من إعاقات كبيرة.

تساعد الخدمات الأشخاص الذين يعانون من إعاقة ذهنية أو متعلقة بالنمو في اكتساب أكبر قدر ممكن من الاستقلالية، حيث يتم دعم الأشخاص للعيش مع عائلاتهم أو في المجتمع، وليس في مؤسسة. وتتوفر خدمات رعاية المقيمين للبالغين الذين يعانون من إعاقة ذهنية أو متعلقة بالنمو والذين لا يعيشون مع العائلة ولكنهم بحاجة لوسائل دعم حيث يعيشون.

يمكن لبرنامج Employment and Community First CHOICES مساعدة الأشخاص الذين يعانون من إعاقة ذهنية أو متعلقة بالنمو في استكشاف إمكانية العمل. يمكن للخدمات أيضاً مساعدة الأشخاص في تعلم مهارات للعمل وإيجاد وظيفة والاحتفاظ بوظيفة. وقد تكون هذه الوظيفة بدوام جزئي أو كامل أو عمل مستقل، حيث يساعد العمل الأشخاص في جني الأموال وتعلم مهارات جديدة ومقابلة أشخاص جدد ولعب دور مهم في مجتمعاتهم. يمكن للعمل أيضاً مساعدة الأشخاص في البقاء بصحة جيدة وبناء الثقة بالنفس.

وتساعد الخدمات الأخرى الأشخاص في التعلم والقيام بأشياء في المنزل والمجتمع تساعد الأشخاص في تحقيق أهدافهم. إذا كان الشخص يعيش في المنزل مع عائلته، فإن الخدمات تساعد العائلة في دعم الشخص ليصبح مستقلاً قدر الإمكان. تساعد الخدمات الأشخاص أيضاً في المشاركة بفعالية في مجتمعاتهم وفي إدراج وسائل دعم الأقران للشخص ولعائلته.

2. كيف أتقدم بطلب للحصول على Employment and Community First CHOICES؟

هناك قدر محدود من التمويل لخدمة الناس كل عام. وهذا يعني أنه لا يمكن لأي شخص يرغب في التقديم التسجيل أو الحصول على الخدمات على الفور.

هناك قائمة إحالة لـ Employment and Community First CHOICES. للحصول على قائمة الإحالة، يمكنك إكمال الإحالة الذاتية. لا يعني تعبئة الإحالة الذاتية لـ Employment and Community First CHOICES أنه سيتم تسجيلك في البرنامج. يجب أن تكون مؤهلاً للتسجيل في البرنامج. يجب أن يكون هناك مجال في البرنامج لتسجيلك ويجب أن تكون في إحدى المجموعات التي قد تكون مؤهلة للحصول على الخدمات الآن.

إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بشأن الإحالة الذاتية لـ Employment and Community First CHOICES، فاتصل بـ **866-840-4991 (TRS 711)**.

لن تحل خدمات ECF CHOICES المقدمة لك في منزلك أو الإطار المجتمعي محل الرعاية التي تحصل عليها من العائلة والأصدقاء أو الخدمات التي تحصل عليها بالفعل.

إذا كنت تحصل على مساعدة من البرامج المجتمعية أو تتلقى خدمات مدفوعة من قبل Medicare أو تأمين آخر أو لديك فرد بالعائلة يعتني بك، فلن يتم استبدال هذه الخدمات من قبل الرعاية المدفوعة من خلال ECF CHOICES. بدلاً من ذلك، فإن الرعاية المنزلية التي تتلقاها من خلال ECF CHOICES ستعمل بالتعاون مع المساعدة التي تتلقاها بالفعل للمساعدة في بقائك في المنزل والمجتمع لفترة أطول. سيتم تقديم الرعاية في ECF CHOICES بأكثر قدر ممكن من فعالية التكاليف بحيث يتمكن المزيد من الأشخاص الذين يحتاجون إلى رعاية من الحصول على مساعدة.

ومع ذلك، إذا كنت تتلقى الخدمات من خلال برنامج دعم الأسرة الممول من قبل الولاية، فلن تكون مؤهلاً للحصول على هذه الخدمات مجدداً. فهي للأشخاص الذين لا يحصلون على Medicaid. وإذا كنت تتلقى الخدمات من برامج ممولة من قبل برامج الفيدرالية أو الخاصة بالولاية (مثل برامج الوجبات التي يتم توصيلها بالسيارة أو تدبير المنزل أو الدعم الوطني لأسر مقدمي الرعاية) التي يمكنك الحصول عليها الآن من خلال ECF CHOICES، فإنك ستحصل على الرعاية التي تحتاجها من خلال ECF CHOICES.

لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للتسجيل في ECF CHOICES، اتصل بنا على الرقم (866-840-4991) (TRS 711).

هل هناك شخص ما تعرفه غير مشترك في TennCare ويرغب في التقديم في ECF CHOICES؟ يجب عليهم الاتصال بالمكتب الإقليمي لإدارة الإعاقة الذهنية والتنمية في منطقتهم في الولاية.

• Tennessee الغربية 372-5709 (866)

• Tennessee الوسطى 654-4839 (800)

• Tennessee الشرقية 531-9876 (888)

سيساعدكم هذا المكتب على معرفة ما إذا كانوا مؤهلين لـ TennCare و ECF CHOICES.

3. من يمكنه التأهل للتسجيل في Employment and Community First CHOICES؟

هناك 5 مجموعات من الأشخاص يمكنهم التأهل للتسجيل في ECF CHOICES.

الدعم الأسري الأساسي (يطلق عليها أحياناً "المجموعة 4")

خدمات دعم الأسرة هي للعائلات التي ترعى طفلاً دون سن 21 عاماً يعاني من إعاقة ذهنية أو تنمية (I/DD). يجب أن

يمكن للبالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 21 عاماً والذين يعيشون في المنزل مع أسرهم أيضاً اختيار التسجيل في هذه

وسائل الدعم الأساسية للتوظيف والعيش المستقل (يطلق عليها أحياناً "المجموعة 5")

خدمات الدعم الأساسية مخصصة للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عاماً أو أكثر والذين لديهم I/DD ولكنهم غير مؤهلين للحصول على مستوى الرعاية في دار رعاية التمريضية.

• قد يتم تسجيل شخص يبلغ من العمر 18-21 عاماً مع I/DD في هذه المجموعة إذا لم يعد بإمكانه العيش مع أسرته.

• يمكن للشخص المؤهل لتلقي الرعاية في دار الرعاية التمريضية أن يختار التسجيل في هذه المجموعة إذا كانت

المجموعة 6 من ECF CHOICES ممثلة ويمكن تلبية احتياجاتهم من خلال هذه الخدمات.

أشكال الدعم الشاملة للتوظيف والعيش في المجتمع (يُطلق عليها أحيانًا "المجموعة 6")

هذه الخدمات فقط للبالغين في سن 21 عامًا وأكبر الذين يتأهلون للحصول على الرعاية في دار ترميز. (هذا لا يعني أن الشخص يجب أن يتلقى الرعاية في دار لرعاية التمريرية. يقدم هذا البرنامج خدمات في المنزل وفي المجتمع. يحتاجون فقط إلى التأهل للحصول على الرعاية التمريرية المنزلية.)

• قد يتم تسجيل شخص يبلغ من العمر 18-21 عامًا مع I/DD في هذه المجموعة إذا لم يعد بإمكانه العيش مع أسرته.

خدمات الدعم الشامل هي للأشخاص الذين يحتاجون إلى المزيد من الخدمات لمساعدتهم على العيش في المجتمع وتحقيق أهدافهم في العمل والعيش في المجتمع.

دعم السلوكي المكثف للأسرة (يُطلق عليها أحيانًا "المجموعة 7")

هذه المجموعة مخصصة لعدد قليل من الأطفال دون سن 21 عامًا الذين يعيشون مع أسرهم ولديهم احتياجات I/DD واحتياجات دعم سلوكية شديدة تعرض الطفل أو الآخرين لخطر الأذى الجسيم. السلوكيات صعبة للغاية لدرجة أن الطفل معرض لخطر وضعه خارج المنزل. توفر هذه المجموعة علاج الصحة النفسية وغيرها من الخدمات في المنزل مع الأسرة. (يجب أن تكون الأسرة على استعداد لأن تكون جزءًا من علاج الطفل.) ستقوم الخدمات بتدريب ودعم الأسرة لدعم الطفل حتى يتمكنوا من الاستمرار في العيش معًا بأمان. عادة ما يكون الناس في هذه المجموعة على المدى القصير. بمجرد أن يستقر الشخص في المجتمع، سينتقل إلى مجموعة مزاي مختلفة يمكنها تلبية احتياجاته بأمان.

أشكال الدعم السلوكي الشاملة للتوظيف والعيش في المجتمع (يُطلق عليها أحيانًا "المجموعة 8")

هذه المجموعة مخصصة لعدد قليل من البالغين الذين يعانون من I/DD واحتياجات دعم السلوك الحاد وينتقلون إلى المجتمع من مكان يتمتع بالكثير من التنظيم والإشراف. قد يأتي هذا من مستشفى للصحة النفسية أو نظام الرعاية البديلة أو السجن أو دار الرعاية التمريرية. هذه الخدمات مخصصة في الغالب للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا أو أكثر. لكن في بعض الأحيان، يمكن لشخص يتراوح عمره بين 18 و20 عامًا أن يصاب بها أيضًا. وهي تجمع بين الخدمات السكنية على مدار الساعة وطوال أيام الأسبوع 7/24 مع علاج الصحة النفسية والدعم. عادة ما يكون الناس في هذه المجموعة على المدى القصير. بمجرد أن يستقر الشخص في المجتمع، سينتقل إلى مجموعة مزاي مختلفة يمكنها تلبية احتياجاته بأمان.

سنقرر خدمات ودعم TennCare طويل الأجل ما إذا كنت تستوفي مستوى قواعد الرعاية للتسجيل في ECF CHOICES. سنقرر خدمات أعضاء TennCare ما إذا كانت تفي بقواعد الدخل والموارد للتأهل للحصول على خدمات Medicaid طويلة الأجل والدعم من خلال ECF CHOICES. وسنساعدك في تعبئة الأوراق التي يحتاجون إليها للتحديد. إذا كانت إجابة TennCare هي نعم، للتسجيل في ECF CHOICES والبدء في تلقي خدمات الرعاية المنزلية:

- يتعين أن نكون قادرين على تلبية احتياجاتك في المنزل بصورة آمنة.
- ولا يمكن أن تكون تكلفة الرعاية المنزلية الخاصة بك أكثر من الحد الأقصى للإنفاق لمجموعة ECF CHOICES الخاصة بك. تشمل تكلفة رعايتك المنزلية على أي رعاية متعلقة بالتمريض الخصوصي أو الرعاية الصحية المنزلية التي قد تحتاج إليها.

إذا لم تتمكن من تلبية احتياجاتك بأمان في المنزل، أو إذا كانت رعايتك ستكلف أكثر من سقف الإنفاق لمجموعة ECF CHOICES الخاصة بك، فلا يمكنك أن تكون في ECF CHOICES. ولكنك، قد تكون مؤهلاً لأنواع أخرى من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل.

وإذا كانت إجابة TennCare بأنك غير مؤهل، فستتلقى خطابًا يوضح لك السبب. وسيتضمن كيفية تقديم التماس إذا اعتقدت أن الأمر به خطأ.

4 قيود على التسجيل في Employment and Community First CHOICES

لا يمكن لجميع الأشخاص المؤهلين للتسجيل في ECF CHOICES التسجيل فعليًا. فهناك عدد مستهدف للتسجيل في مجموعات ECF CHOICES. وهو مثل حد لعدد الأشخاص الذين يمكنهم التواجد في المجموعة في وقت واحد. (يُطلق أحيانًا على عدد الأشخاص الذين يمكنهم التسجيل "الأماكن الشاغرة"). ويساعد ذلك في ضمان عدم نمو البرنامج بوتيرة أسرع من أموال الولاية المخصصة لتحمل تكاليف الرعاية. ويساعد أيضًا في ضمان وجود عدد كافٍ من مقدمي الرعاية المنزلية لتقديم الخدمات اللازمة.

سيتم الاحتفاظ (أو حجز) ببعض الأماكن الشاغرة لحالات الطوارئ. ويشمل ذلك أشياء مثل عندما يكون لدى الشخص مقدم رعاية أساسي يبلغ من العمر 75 عامًا على الأقل أو يكون مقدم الرعاية الأساسي عاجزًا أو غائب عن الوعي بشكل دائم. ويرد عدد الأماكن الشاغرة المحجوزة وإرشادات التأهل في واحدة من هذه الأماكن الشاغرة في قواعد TennCare. إذا كانت الأماكن الشاغرة المتبقية الوحيدة محجوزة، فسيتعين عليك تلبية إرشادات الأماكن الشاغرة المحجوزة للتسجيل في ECF CHOICES.

في حالة عدم تلبية إرشادات الأماكن الشاغرة المحجوزة أو عدم وجود أماكن شاغرة متاحة وكنت مؤهلاً للتسجيل في ECF CHOICES، سيتم وضع اسمك في قائمة الإحالة.

عندما تكون هناك فترات زمنية متاحة، يمكن لـ TennCare التسجيل من قائمة الإحالة بناءً على الأولوية. قواعد الأولوية هذه موجودة في قواعد TennCare.

5 تلقي الخدمات في برنامج ECF CHOICES Program

تعتمد الخدمات التي يمكنك تلقيها في Employment and Community First CHOICES على مجموعة المزايا التي تنتمي إليها. هناك خمس مجموعات للمزايا:

وسائل دعم العائلة الأساسية أو "خدمات دعم العائلة" اختصارًا. (يسمى هذا أحيانًا "المجموعة 4.") تتوفر خدمات دعم العائلة فقط للأشخاص الذين يعيشون في المنزل مع عائلتهم. فهي ستساعدك في التخطيط للحصول على وظيفة بل والحصول عليها والعيش بصورة مستقلة قدر الإمكان في المجتمع. وستساعدك في فعل أشياء في المجتمع تريد فعلها، لمساعدتك في بناء العلاقات والوصول إلى أهدافك. كما ستساعد عائلتك في دعمك في التخطيط لأهدافك والوصول إليها.

لا يمكن أن تكون التكلفة الإجمالية لخدمات دعم العائلة التي تحصل عليها أكثر من \$18,000 كل سنة. فهذا هو الحد السنوي لك أو "الحد الأقصى للتكلفة". وهي تبدأ في الأول من يناير من كل عام وتنتهي في 31 ديسمبر من كل عام. فقط في وسائل دعم العائلة الأساسية، لا يتضمن الحد الأقصى لتكلفتك الخاصة بأي تعديلات منزلية طفيفة. كما لن نحسب تكلفة الدعم من عائلة إلى أخرى. لمعرفة المزيد حول هذه الخدمات وغيرها، اقرأ المخطط الموجود في نهاية صفحات الكتيب هذه.

وسائل الدعم الأساسية للتوظيف والعيش بصورة مستقلة أو "خدمات ووسائل الدعم الأساسية" اختصارًا. (يُطلق عليها أحيانًا اسم "المجموعة 5.") هذه الخدمات مخصصة فقط للبالغين من عمر 21 عامًا فما فوق. فهي ستساعدك في الحصول على وظيفة أو الاحتفاظ بها والعيش بصورة مستقلة قدر الإمكان في المجتمع. وستساعدك في فعل أشياء في المجتمع تريد فعلها، لمساعدتك في بناء العلاقات والوصول إلى أهدافك.

لا يمكن أن تكون التكلفة الإجمالية لخدمات الدعم الأساسية التي تحصل عليها أكثر من \$36,000 كل سنة. فهذا هو الحد السنوي لك أو "الحد الأقصى للتكلفة". وهي تبدأ في الأول من يناير من كل عام وتنتهي في 31 ديسمبر من كل عام. ماذا لو كنت تعاني من حالة طارئة واحتجت إلى مزيد من الخدمات للبقاء في المجتمع؟ قد تتمكن من الحصول على المزيد من خدمات الدعم الأساسية لهذا العام. ولكن لا يمكن أن تزيد تكلفتها عن \$6,000.

قد تتمكن أيضًا من مراجعة سقفك للحصول على خدمات التوظيف أو إذا كنت بحاجة إلى مزيد من المساعدة لفترة قصيرة للانتقال بأمان إلى العيش في المجتمع. باستثناء هؤلاء، لا يمكن لأحد أن يحصل على أكثر من \$42,000 من خدمات الدعم الأساسية لكل عام تقويمي.

وسائل الدعم الشاملة للتوظيف والعيش في المجتمع أو "خدمات وسائل الدعم المجتمعية" اختصارًا. (يسمى هذا أحيانًا "المجموعة 6.") هذه الخدمات فقط للبالغين في سن 21 عامًا وأكبر الذين يتأهلون للحصول على الرعاية في دار ترميز. (ولكن يتم تقديم هذه الخدمات في المجتمع.)

فهي ستساعدك في الحصول على وظيفة أو الاحتفاظ بها والعيش بصورة مستقلة قدر الإمكان في المجتمع. وستساعدك في فعل أشياء في المجتمع تريد فعلها، لمساعدتك في بناء العلاقات والوصول إلى أهدافك.

سيكون لديك حد ("حد أقصى للتكلفة") في التكلفة الإجمالية لخدمات الدعم الشاملة التي يمكنك الحصول عليها في كل عام. يستند الحد الأقصى لتكلفتك السنوية إلى تقييم "المستوى الحاجة" لديك. حيث يخبرنا "مستوى الحاجة" لديك بمقدار الدعم الذي تحتاج إليه. سيخضع الجميع في مجموعة خدمات الدعم الشاملة (المجموعة 6 من ECF CHOICES) إلى "مستوى حاجة" مقيم. ولا يتم إجراء التقييم من قبل TennCare أو خطتك الصحية.

مستوى الحاجة المقدر	
إذا تم تقييم أن مستوى حاجتك منخفض :	فسيكون لديك حد أقصى للتكلفة يصل إلى \$54,000 كل عام.
إذا تم تقييم أن مستوى حاجتك متوسط :	فسيكون لديك حد أقصى للتكلفة يصل إلى \$82,000 كل عام.
إذا تم تقييم أن مستوى حاجتك مرتفع :	فسيكون لديك حد أقصى للتكلفة يصل إلى \$108,000 كل عام.

لا يمكن أن تكون التكلفة الإجمالية لخدمات الدعم الشاملة التي تحصل عليها أكثر من سقف التكلفة الخاص بك كل عام. وهي تبدأ في الأول من يناير من كل عام وتنتهي في 31 ديسمبر من كل عام. ماذا لو كنت تعاني من حالة طارئة واحتجت إلى مزيد من الخدمات للبقاء في المجتمع؟ فقط إذا كان لديك مستوى منخفض أو متوسط أو مرتفع من الحاجة، فقد تتمكن من الحصول على المزيد من خدمات الدعم الشاملة لذلك العام. ولكن لا يمكن أن تزيد تكلفتها عن \$7,500.

فقط إذا كان لديك مستوى منخفض أو متوسط أو مرتفع من الحاجة، فقد تتمكن أيضًا من تجاوز الحد الأقصى للحصول على خدمات التوظيف. وباستثناء هذه الخدمات، لا يمكن لأحد الحصول على خدمات الدعم الشاملة التي تكلف أكثر من الحد الأقصى للتكلفة كل عام.

فقط إذا تم تقييمك على أن لديك احتياجات طبية و / أو سلوكية استثنائية: سيكون لديك سقف أعلى للتكلفة. يعتمد المبلغ على متوسط التكلفة السنوية للرعاية في مؤسسة مؤهلة لتلقيها.

- إذا كنت تعاني من **إعاقة ذهنية**: يستند الحد الأقصى لتكلفتك إلى متوسط التكلفة السنوية للخدمات في مرفق الرعاية المتوسطة للأفراد الذين يعانون من إعاقات ذهنية (ICF/IID).
- إذا كنت تعاني من **إعاقة متعلقة بالنمو**: يستند الحد الأقصى لتكلفتك إلى متوسط التكلفة السنوية للرعاية بدار ترميز علاوة على متوسط تكلفة الخدمات الخاصة التي سيحتاج إليها شخص يعاني من إعاقة متعلقة بالنمو في دار ترميز.

تتغير متوسطات التكلفة السنوية هذه كل عام.

لا يعني هذا أنك ستحصل على الخدمات في مرفق الرعاية المتوسطة للأفراد الذين يعانون من إعاقات ذهنية أو دار تمريض. يقدم Employment and Community First CHOICES الخدمات في المجتمع. يتم استخدام هذه المبالغ لتعيين الحد السنوي للتكلفة الإجمالية لخدمات الدعم التي يمكنك تلقيها في المجتمع؛ الحد الأقصى لتكلفتك (ولكن فقط عندما تكون لديك احتياجات طبية أو سلوكية استثنائية).

إذا كان سقف التكلفة الخاص بك يعتمد على تكلفة الرعاية في ICF/IID أو دار الرعاية التمريضية، فإن أي رعاية صحية منزلية أو التمريض الخصوصي تدفعه TennCare ستدفع مقابلها أيضاً. هذه هي المرة الوحيدة التي تحسب فيها خدمات TennCare الأخرى على سقف التكلفة الخاص بك. باستثناء خدمات الرعاية الصحية المنزلية والتمريض الخصوصي للأشخاص ذوي الاحتياجات الطبية أو السلوكية الاستثنائية، لا يتم احتساب خدمات TennCare الأخرى ضمن الحد الأقصى للتكلفة.

سينتقى TennCare تقييمك ويخبرك بمقدار الحد الأقصى لتكلفتك. إذا كانت لديك أسئلة، فاسأل منسق الدعم الخاص بك.

الدعم السلوكي المكثف للأسرة (يطلق عليها أحياناً "المجموعة 7")

هذه المجموعة مخصصة لعدد قليل من الأطفال دون سن 21 عاماً الذين يعيشون مع أسرهم ولديهم احتياجات I/DD واحتياجات دعم سلوكية شديدة تعرض الطفل أو الآخرين لخطر الأذى الجسيم. السلوكيات صعبة للغاية لدرجة أن الطفل معرض لخطر وضعه خارج المنزل. توفر هذه المجموعة علاج الصحة النفسية وغيرها من الخدمات في المنزل مع الأسرة. (يجب أن تكون الأسرة على استعداد لأن تكون جزءاً من علاج الطفل). ستقوم الخدمات بتدريب ودعم الأسرة لدعم الطفل حتى يتمكنوا من الاستمرار في العيش معاً بأمان.

يستند الحد الأقصى لتكلفتك إلى متوسط التكلفة السنوية للخدمات في مرفق الرعاية المتوسطة للأفراد الذين يعانون من إعاقات ذهنية (ICF/IID). تتغير متوسطات التكلفة السنوية هذه كل عام.

لا يعني هذا أنك ستحصل على الخدمات في مرفق الرعاية المتوسطة للأفراد الذين يعانون من إعاقات ذهنية ICF/IID. يقدم Employment and Community First CHOICES الخدمات في المجتمع. يتم استخدام هذه المبالغ لتعيين الحد السنوي للتكلفة الإجمالية لخدمات الدعم التي يمكنك تلقيها في المجتمع؛ الحد الأقصى لتكلفتك (ولكن فقط عندما تكون لديك احتياجات طبية أو سلوكية استثنائية).

أي رعاية صحية منزلية أو التمريض الخصوصي تدفعه TennCare ستدفع مقابلها أيضاً. هذه هي المرة الوحيدة التي تحسب فيها خدمات TennCare الأخرى على سقف التكلفة الخاص بك. باستثناء خدمات الرعاية الصحية المنزلية والتمريض الخاص للأشخاص ذوي الاحتياجات الطبية أو السلوكية الاستثنائية، لا يتم احتساب خدمات TennCare الأخرى ضمن الحد الأقصى للتكلفة.

ويخبرك TennCare بمقدار الحد الأقصى لتكلفتك. إذا كانت لديك أسئلة، فاسأل منسق الدعم الخاص بك.

الدعم السلوكي الشامل للتوظيف والعيش في المجتمع (يطلق عليها أحياناً "المجموعة 8")

هذه المجموعة مخصصة لعدد قليل من البالغين الذين يعانون من I/DD واحتياجات دعم السلوك الحاد وينتقلون إلى المجتمع من مكان يتمتع بالكثير من التنظيم والإشراف. قد يأتي هذا من مستشفى للصحة النفسية أو نظام الرعاية البديلة أو السجن أو دار الرعاية التمريضية. هذه الخدمات مخصصة في الغالب للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عاماً أو أكثر. لكن في بعض الأحيان، يمكن لشخص يتراوح عمره بين 18 و20 عاماً أن يصاب بها أيضاً. وهي تجمع بين الخدمات السكنية على مدار الساعة وطوال أيام الأسبوع 24/7 مع علاج الصحة النفسية والدعم. عادة ما يكون الناس في هذه المجموعة على المدى القصير. بمجرد أن يستقر الشخص في المجتمع، سينتقل إلى مجموعة مزايا مختلفة يمكنها تلبية احتياجاته بأمان.

- في السنة الأولى، يستند الحد الأقصى لتكلفتك إلى متوسط التكلفة السنوية للخدمات في مرفق عام للرعاية المتوسطة للأفراد الذين يعانون من إعاقات ذهنية (ICF/IID).
- للسنة الثانية وكل عام بعد ذلك، يعتمد سقف التكلفة الخاص بك على متوسط التكلفة السنوية للخدمات في ICF/IID الخاص.

تتغير متوسطات التكلفة السنوية هذه كل عام.

لا يعني هذا أنك ستحصل على الخدمات في مرفق الرعاية المتوسطة للأفراد الذين يعانون من إعاقات ذهنية ICF/IID. يقدم Employment and Community First CHOICES الخدمات في المجتمع. يتم استخدام هذه المبالغ لتعيين الحد السنوي للتكلفة الإجمالية لخدمات الدعم التي يمكنك تلقيها في المجتمع؛ الحد الأقصى لتكلفتك (ولكن فقط عندما تكون لديك احتياجات طبية أو سلوكية استثنائية).

إذا كان سقف التكلفة الخاص بك يعتمد على تكلفة الرعاية في ICF/IID أو دار الرعاية التمريضية، فإن أي رعاية صحية منزلية أو التمريض الخصوصي تدفعه TennCare ستدفع مقابلها أيضًا. هذه هي المرة الوحيدة التي تحتسب فيها خدمات TennCare الأخرى على سقف التكلفة الخاص بك. باستثناء خدمات الرعاية الصحية المنزلية والتمريض الخصوصي للأشخاص ذوي الاحتياجات الطبية أو السلوكية الاستثنائية، لا يتم احتساب خدمات TennCare الأخرى ضمن الحد الأقصى للتكلفة.

سيتلقى TennCare تقييمك ويخبرك بمقدار الحد الأقصى لتكلفتك. إذا كانت لديك أسئلة، فاسأل منسق الدعم الخاص بك.

بالنسبة للعام الأول الذي تكون موجودًا خلاله في Employment and Community First CHOICES، فإن الحد الأقصى لتكلفتك "سيتم توزيعه بالتناسب". ويعني هذا أنه سيتم قسمة الحد الأقصى لتكلفتك السنوية على 365 يومًا في السنة، ثم يتم ضربه في عدد الأيام التي ستكون موجودًا فيها فعليًا في البرنامج لهذا العام.

بصرف النظر عن مقدار الحد الأقصى لتكلفتك، فإن ذلك لا يعني أنك ستحصل على خدمات حتى مبلغ الحد الأقصى للتكلفة. فإن Employment and Community First CHOICES سيدفع فقط للخدمات التي يتعين عليك الحصول عليها لتلبية احتياجاتك في المنزل أو المجتمع. ويشتمل ذلك على الخدمات التي تحتاج إليها للعمل والعيش بصورة مستقلة قدر الإمكان وأن تكون جزءًا من مجتمعك وتحقق أهدافك.

وسوف نساعدك على استخدام أو تطوير "وسائل الدعم الطبيعية" عندما يكون بإمكانك ذلك. وهؤلاء هم الأشخاص الذين يمكنهم المساعدة في تقديم الدعم الذي تحتاج إليه بدون تقاضي أجر، مثل العائلة والأصدقاء وزملاء العمل، حيث يمكن استخدام وسائل الدعم الطبيعية لمساعدتك في بناء العلاقات وأن تكون جزءًا من مجتمعك.

أنواع خدمات الدعم المغطاة في Employment and Community First CHOICES مدرجة في مخطط في نهاية صفحات الكتيب هذه. تخضع بعض هذه الخدمات لقبود. يعني هذا أن TennCare سيدفع فقط لقدر معين من هذه الخدمات. يوضح لك المخطط كيف يمكن لكل خدمة مساعدتك ومجموعات المزايا التي تغطيها وحدود هذه الخدمة. إذا كانت لديك أسئلة حول خدمة معينة، فاسأل منسق الدعم الخاص بك.

وسائل دعم التوظيف

- هناك الكثير من أنواع الخدمات المختلفة لمساعدتك في الحصول على وظيفة والاحتفاظ بها. فسوف تساعدك في:
- تحديد ما إذا كنت تريد العمل وأنواع الوظائف التي قد تود العمل بها وتكون جيدًا خلالها.
 - تجربة وظائف معينة لمعرفة طبيعتها وما الذي تحتاج إلى فعله للاستعداد لهذه الوظائف.
 - كتابة خطة للحصول على وظيفة (أو بدء عملك الخاص) وتنفيذ هذه الخطة.
 - توفير مدرب على الوظائف لدمك عندما تبدأ أداء وظيفتك حتى تتمكن من فعل الوظيفة بنفسك أو بمساعدة من زملاء العمل.
 - الحصول على وظيفة أفضل، ربح أموال أكثر.
 - فهم كيفية تأثير المال الذي تربحه من العمل على المزايا الأخرى التي تحصل عليها، بما في ذلك الضمان الاجتماعي وTennCare.

تتوفر خدمات التوظيف للأفراد في سن العمل في كل مجموعات المزايا الثلاث. ويبدأ سن العمل في Tennessee من عمر 16 عامًا.

الهدف في هذا البرنامج هو "توظيف مستقل مندمج تنافسي". وفيما يلي ماذا يعني ذلك.

"مستقل" يعني أنه تم تعيينك بمفردك وليس كجزء من مجموعة صغيرة من الأشخاص المعاقين. وهذا لا يعني أنه لا يمكنك العمل مع أشخاص آخرين أو أن تكون جزءًا من فريق في وظيفتك. قد تكون أيضًا "عاملاً لحسابك الخاص". يعني هذا أن لديك عملاً وأنك تعمل لحسابك الخاص.

"مندمج" يعني أن عملك (أو شركتك إذا كنت تعمل لحسابك الخاص) موجود في المجتمع. فأنت تعمل مع (أو تقدم خدمات من أجل) أشخاص غير معاقين.

"تنافسي" يعني أن الأجر الذي تكسبه لعملك (أو من شركتك، بعد النفقات) يصل على الأقل إلى الحد الأدنى للأجور. ويجب أن يكون هو نفس الأجر الذي يُدفع إلى الأشخاص الذين لا يعانون من إعاقات ويؤدون نفس العمل.

بالنسبة لبعض الأشخاص، قد تكون الوظيفة "مخصصة". ويعني هذا أن مقدم خدمات التوظيف يساعد في إيجاد أو تطوير وظيفة مناسبة لك تمامًا، حيث يعمل على مطابقة أنواع الأشياء التي تحبها وتتميز فيها مع احتياجات صاحب العمل. وسيكون هناك اتفاق خاص بينك وبين صاحب العمل للتأكد من تلبية احتياجات كليهما. وقد يوافق صاحب العمل على تغيير أشياء حول الوظيفة لجعلها مناسبة لك. فقد تؤدي أجزاء من الوظيفة فقط أو تشارك أجزاء منها مع شخص آخر أو تقوم بأشياء لا يقوم بها أحد. وقد يغطي الاتفاق أيضًا أشياء مثل:

- أين تعمل.
- ساعات عملك.
- وسائل الدعم التي تحتاج إليها.
- المبلغ الذي تتقاضاه.

إذا كانت لديك احتياجات دعم أكبر، فقد يساعد "التوظيف المخصص" في إيجاد وظيفة مناسبة لك.

ماذا لو كنت لا تعتقد أنك تريد العمل؟ قبل أن تتخذ قرارك، نريد أن نساعدك في استكشاف أنواع الوظائف التي قد تفضلها وتكون متميزًا فيها. ونريد أن نساعدك في فهم مزايا العمل والإجابة على أي أسئلة لديك. ويُعرف هذا باسم **الاختيار المستنير بخصوص التوظيف**. ويعني أنك تتمتع بالحقائق اللازمة لاتخاذ قرار جيد حول العمل.

هناك خدمتان يمكنك الحصول عليهما لمساعدتك في اتخاذ اختيار مستنير حول التوظيف.

- **الاستكشاف** – يساعدك في تحديد ما إذا كنت تريد العمل وكذلك أنواع الوظائف التي قد تفضلها وتكون متميزًا فيها فعلاً من خلال زيارات مواقع الوظائف التي تطابق مهاراتك واهتماماتك. ويساعدك أيضًا أنت (وعائلتك) في فهم مزايا العمل ويساعد في الإجابة على أسئلتك حول العمل.

- **توجيه الذات بين الأقران والتوظيف والدعم المجتمعي والتنقل** – الإرشاد والدعم من شخص آخر يعاني من إعاقات، يتمتع بالتجربة والتدريب لمساعدتك والرد على أسئلتك. يشتمل على دعم لمساعدتك فيما يلي:
 - توجيه خطة دعمك.
 - توجيه خدماتك (تعيين طاقم العمل الخاص بك والإشراف عليه في توجيه المستهلكين).
 - التفكير وتجربة خيارات العيش في المجتمع أو التوظيف.

هل أنت بين 16 إلى 62 عامًا؟ يتعين عليك الموافقة على إكمال عملية الاختيار المستنير بخصوص التوظيف قبل أن تتمكن من الحصول على أنواع أخرى من وسائل دعم العيش في المجتمع بصورة مستقلة. بعد ذلك، يمكنك الحصول على أنواع أخرى من الخدمات في نفس الوقت. وتتضمن:

- **خدمات دعم التكامل المجتمعي** - تساعدك على القيام بالأشياء التي تريد القيام بها في المجتمع. أخذ بعض الحصص والانضمام إلى أحد الأندية والتطوع والتمتع بصحة جيدة أو الحفاظ عليها والقيام بشيء مرح وبناء العلاقات وتحقيق أهدافك.
- **التدريب على مهارات العيش بصورة مستقلة** - يساعدك في تعلم أشياء جديدة حتى تتمكن من العيش بصورة مستقلة أكثر. ويمكن لهذه المهارات مساعدتك في العناية بنفسك أو منزلك أو مالك.

لإكمال عملية الاختيار المستنير بخصوص التوظيف، يتعين عليك تلقي على الأقل خدمة الاستكشاف. يمكنك أيضًا اختيار تلقي خدمة دعم الأقران.

ماذا لو حصلت على الأقل على خدمة الاستكشاف وكنت لا تزال لا ترغب في العمل الآن؟ حينها يتعين عليك التوقيع على صفحة تفيد بأنك حصلت على كافة الحقائق ولا تزال لا تريد العمل. وبعد ذلك، إذا احتجت إلى خدمات دعم الاندماج في المجتمع أو التدريب على مهارات العيش بصورة مستقلة، فيمكنك الحصول عليها. ولكنهما سيقتران على مدة لا تزيد عن 20 ساعة في الأسبوع **مجتمعين**. يمكنك الحصول على هذه الخدمات فقط في حالة عدم حصولك على خدمات رعاية المقيمين مثل وسائل دعم العيش في المجتمع (بما في ذلك نموذج العائلة). إذا حصلت على وسائل دعم العيش في المجتمع، فإن المساعدة في القيام بهذه الأشياء تعد جزءًا من خدمة رعاية المقيمين التي تتلقاها.

تكنولوجيا التمكين هي خدمة جديدة (تصل إلى \$5,000 في السنة التقويمية بالاشتراك مع التكنولوجيا المساعدة) - تقنية التمكين هي استخدام أشكال مختلفة من الأجهزة والتكنولوجيا لدعم العيش المستقل مثل أجهزة الاستشعار وتطبيقات الهاتف المحمول وأنظمة الدعم عن بعد والأجهزة الذكية الأخرى. يمكن أن تدعم تكنولوجيا التمكين الشخص في التنقل في وظائفه ومجتمعاته، والحصول على مزيد من السيطرة على بيئته، وتوفير الدعم عن بعد والتذكير لمساعدة الشخص في العيش المستقل.

التصريح المسبق للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل

أحيانًا، قد يتعين عليك الحصول على موافقة من أجل خدمات الصحة السلوكية أو البدنية الخاصة بك (اضطراب استخدام المواد المخدرة أو خدمات الصحة النفسية) قبل أن تتلقاها حتى إذا قال الطبيب أنك بحاجة للخدمات. ويطلق على ذلك التصريح المسبق. لن يتم سداد مقابل الخدمات التي يتعين حصولها على تصريح مسبق قبل أن تتلقاها إلا إذا أبقينا موافقتنا قبل تقديم الخدمات.

يتعين اعتماد جميع الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل قبل أن ندفع مقابلها. يجب الموافقة على جميع خدمات الدعم في خطة الدعم الخاصة بك قبل أن تحصل عليها. قد تبدأ الرعاية بدار ترميز أحيانًا قبل أن تحصل على موافقة، ولكنك ما زلت بحاجة إلى موافقة قبل أن ندفع مقابلها. لن ندفع مقابل أي خدمات ووسائل دعم طويلة الأجل ما لم تحصل على موافقة.

استخدام مقدمي الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الذين يعملون مع Wellpoint

مثلما هو الحال في خدمات الصحة السلوكية والبدنية، يتعين عليك استخدام مقدمي الخدمات الذين يعملون معنا لمعظم الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل. يمكنك إيجاد دليل مقدمي الخدمات عبر الإنترنت على [wellpoint.com/tn/medicaid](https://www.wellpoint.com/tn/medicaid). أو اتصل بنا على (TRS 711) 833-731-2153 للحصول على قائمة. ربما تم تسجيل بعض مقدمي الخدمات أو حذفهم بعد طباعة هذه القائمة. ولكن، يتم تحديث دليل مقدمي الخدمات عبر الإنترنت كل أسبوع. يمكنك أيضًا الاتصال بنا على الرقم (TRS 711) 833-731-2153 لمعرفة ما إذا كان أحد مقدمي الخدمات موجودًا في شبكتنا أم لا.

في معظم الحالات، يتعين عليك تلقي الخدمات من مقدم الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الموجود في هذه القائمة، حتى يدفع TennCare مقابل الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل. ومع ذلك، فهناك أوقات سيدفع TennCare خلالها لك للحصول على الرعاية من مقدم الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الذي لا يعمل معنا عادة. ولكن يتعين علينا الموافقة أولاً على استخدام مقدم الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الذي لا يعمل عادة مع Wellpoint.

توجيه المستهلكين

توجيه المستهلكين هي طريقة للحصول على بعض أنواع وسائل الدعم التي تحتاج إليها في Employment and Community First CHOICES. وتوفر لك توجيه المستهلكين المزيد من الاختيارات والتحكم فيما يتعلق بمن يقدم لك الدعم وكيفية تقديم الدعم. في Employment and Community First CHOICES، الخدمات التي يمكنك توجيهها للمستهلك هي:

- المساعدة الشخصية
- الرعاية المنزلية الداعمة
- الرعاية المؤقتة
- وسائل النقل في المجتمع

في توجيه المستهلكين، فإنك توظف بالفعل الأشخاص الذين يقدمون لك بعض خدمات الدعم - فهم يعملون **لديك** (بدلاً من مقدم الخدمات). يتعين عليك أن تكون قادرًا على فعل الأشياء التي سيقوم بها صاحب العمل. تشمل هذه على أشياء مثل:

1. تعيين وتدريب العاملين

- البحث عن العاملين وإجراء مقابلات معهم وتعيينهم لتقديم الرعاية لك
- تحديد الواجبات الوظيفية للعاملين
- وضع وصف وظيفي للعاملين لديك
- تدريب العاملين على تقديم الرعاية لك استنادًا إلى احتياجاتك وتفضيلاتك

2. إعداد جدول العاملين لديك وإدارته

- تحديد الجدول الذي سيقدم العاملون خلاله الرعاية لك
- تأكد من أن العاملين لديك يسجلون دخولهم وخروجهم باستخدام نظام التحقق الإلكتروني من الزيارة (EVV) في كل مرة يعملون فيها.
- التأكد من تقديم العاملين لديك فقط قدر الرعاية التي اعتمدت تلقيها
- التأكد من عدم تقديم أي عامل بالساعة رعاية تزيد عن 40 ساعة في الأسبوع

3. الإشراف على العاملين لديك

- الإشراف على العاملين لديك.
- تقييم الأداء الوظيفي للعاملين لديك
- معالجة المشاكل أو أوجه القلق المتعلقة بأداء العاملين
- طرد العامل إذا لزم الأمر

4. مراقبة ملاحظات الخدمات والأجور الخاصة بالعاملين:

- تحديد المبلغ الذي سيتقاضاه العاملون لديك (ضمن الحدود المنصوص عليها من قبل الولاية).
- مراجعة الوقت الذي ذكره العاملون للتأكد من أنه صحيح.
- التأكد من وجود ملاحظات جيدة محفوظة في منزلك بخصوص الرعاية التي يقدمها العاملون لديك.

5. امتلاك خطة احتياطية واستخدامها عند الحاجة

- وضع خطة احتياطية لمعالجة الأوقات التي لا يظهر العامل خلالها (لا يمكنك أن تقرر الاكتفاء بالمضي بدون تلقي الخدمات).
- تنشيط الخطة الاحتياطية عند الحاجة.

ماذا لو لم يمكن بإمكانك فعل بعض من هذه الأشياء أو كلها؟ حينها، يمكنك اختيار فرد بالعائلة أو صديق أو شخص قريب منك لفعل هذه الأشياء لك. ويُعرف باسم "ممثل توجيه المستهلكين". إذا قررت الانضمام إلى توجيه المستهلكين واحتجت إلى ممثل، فإن منسق الدعم الخاص بك سيخبرك بمن يكون مؤهلاً ليكون ممثلاً. ولا يمكن أن يتقاضى الشخص الذي تختاره أجرًا لتقديم أي من خدمات الدعم الخاصة بك في توجيه المستهلكين. ومن المهم أن تختار شخصًا يعرفك جيدًا ويمكنك الاعتماد عليه.

لكي يكون ممثل توجيه المستهلكين، يتعين على الشخص ما يلي:

- يكون 18 عامًا على الأقل.
- يعرفك جيدًا.
- يفهم أنواع الرعاية التي تحتاج إليها وكيف ترغب في تلقي الرعاية.
- يعرف الجدول والروتين الخاص بك.
- يعرف احتياجات رعايتك الصحية والدواء الذي تتناوله.
- يكون مستعدًا وقادرًا على فعل جميع الأشياء المطلوب توفرها في توجيه المستهلكين.
- يعيش معك في منزلك أو يكون موجودًا في منزلك بالقدر الكافي للإشراف على طاقم العمل. ويعني هذا عادة أن يكون موجودًا على الأقل في جزء من ودية كل عامل. ولكن قد يكون التواجد بصورة أقل طالما كان كافيًا للتأكد من حصولك على جودة الرعاية التي تحتاج إليها.
- يكون مستعدًا إلى التوقيع على اتفاقية الممثلين، بحيث ينص على موافقته على فعل هذه الأشياء.

لا يمكن لممثلك تقاضي أجر عن فعل هذه الأشياء.

- ستتمتع أنت أو ممثلك بالمساعدة في فعل بعض من الأشياء التي يتعين عليك فعلها كصاحب عمل. سيتم تقديم المساعدة من قبل الوكيل المالي لصاحب العمل (ويسمى أيضًا FEA). وهناك نوعان من المساعدة التي ستلتقاها:
6. ستساعدك FEA أنت والعاملين لديك في تعبئة المستندات التي يتعين عليك إكمالها. وسيدفعون للعاملين مقابل الرعاية المقدمة من جانبهم. وسيقومون بتعبئة وتقديم نماذج ضريبة الأجر التي يتعين عليك تعبئتها كصاحب عمل.
 7. ستعيّن FEA أو تتواصل مع وسيط وسائل الدعم من أجلك. وسيط وسائل الدعم هو شخص يساعدك في أنواع الأشياء الأخرى التي يتعين عليك القيام بها كصاحب عمل. وهي أشياء مثل:
 - كتابة الأوصاف الوظيفية؛
 - مساعدتك أنت والعاملين لديك في المستندات والتدريب؛
 - تحديد مواعيد العاملين استنادًا إلى خطة دعمك؛ و
 - وضع خطة احتياطية أولية لمعالجة الأوقات التي لا يظهر العامل محدد الموعد خلالها.

ولكن وسيط وسائل الدعم لا يمكنه مساعدتك في الإشراف على العاملين. يتعين عليك أنت أو ممثلك القيام بذلك بنفسك.

يعتمد نوع ومقدار الخدمات التي ستحصل عليها على ما تحتاج إليه لدعمك ومساعدتك في تحقيق أهدافك. هذه الخدمات مدرجة في خطة دعمك. لن تتمكن من الحصول على مزيد من الخدمات من خلال اختيار أن تكون في توجيه المستهلكين. يمكنك فقط الحصول على الخدمات التي تحتاج إليها والمدرجة في خطة دعمك.

يمكنك اختيار الحصول على بعض من هذه الخدمات من خلال توجيه المستهلكين والحصول على بعض الرعاية المنزلية من مقدمي الخدمات الذين يعملون مع خطة TennCare الصحية الخاصة بك. ولكن يتعين عليك الاستعانة بمقدمي الخدمات الذين يعملون مع Wellpoint للحصول على الرعاية التي لا يمكنك الحصول عليها من خلال توجيه المستهلكين.

هل يمكنك الدفع لفرد بالعائلة أو صديق لتقديم الدعم في توجيه المستهلكين؟ نعم، يمكنك الدفع لفرد بالعائلة، ولكن لا يمكنك:

- الدفع لزوجك/زوجتك لتقديم الرعاية؛
- ادفع لشخص يعيش معك لتقديم المساعدة الشخصية أو الرعاية المنزلية الداعمة أو النقل المجتمعي أو الراحة.

ولا يمكن لبرنامج Employment and Community First CHOICES الدفع لأفراد العائلة أو الآخرين لتقديم رعاية كانوا سيقدمونها مجاناً. يدفع Employment and Community First CHOICES فقط للرعاية لتلبية الاحتياجات التي لا يمكن تلبيتها من قبل أفراد العائلة أو الآخرين الذين يساعدونك. الخدمات التي تحتاج إليها مدرجة في خطة دعمك.

إذا كنت في Employment and Community First CHOICES واحتجت إلى خدمات يمكن توجيهها من قبل المستهلكين، فإن منسق الدعم سيتحدث معك حول توجيه المستهلكين. إذا أردت أن تكون في توجيه المستهلكين، فإن منسق الدعم سيعمل معك على تحديد الخدمات التي ستقوم بتوجيهها وبدء عملية تسجيلك في توجيه المستهلكين. حتى إعداد توجيه المستهلكين، ستحصل على الخدمات الموجودة في خطة دعمك من مقدم خدمات يعمل مع Wellpoint، ما لم تكن قد اخترت الانتظار حتى يبدأ العاملون من خلال توجيه المستهلكين لديك. إذا اخترت الانتظار حتى يبدأ العاملون من خلال توجيه المستهلكين لديك، فيتعين أن يكون لديك وسائل دعم موجودة لتوفر لك الرعاية التي تحتاجها.

يمكنك تحديد أن تكون في توجيه المستهلكين في أي وقت. إذا كنت توجه خدمة أو أكثر وقررت عدم التواجد في توجيه المستهلكين مجدداً، فلن تتوقف عن الحصول على الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل. ستبقى في Employment and Community First CHOICES. ستحصل على الخدمات التي تحتاجها من مقدم خدمات يعمل مع Wellpoint بدلاً من ذلك.

التوجيه الذاتي لمهام الرعاية الصحية

إذا كنت متواجداً في توجيه المستهلكين، فقد تختار أيضاً إجراء العاملين من خلال توجيه المستهلكين لأنواع معينة من مهام الرعاية الصحية لك. مهام الرعاية الصحية هي أشياء روتينية مثل تناول الأدوية الموصوفة التي يقوم بها معظم الأشخاص لأنفسهم يومياً. عادة، إذا كنت غير قادر على إجراء مهام الرعاية الصحية بنفسك ولم يكن لديك فرد بالعائلة للقيام بها لك، فيتعين إجراؤها من قبل ممرضة مجازة.

ولكن في توجيه المستهلكين، إذا أبدى طبيبك موافقته، فيمكن للعاملين من خلال توجيه المستهلكين أداء أنواع معينة من مهام الرعاية الصحية لك. يتعين عليك أنت (أو ممثلك) التمكن من تدريب العاملين لديك على كيفية أداء كل مهمة من مهام الرعاية الصحية إلى جانب ضرورة الإشراف عليهم أثناء أداء المهمة.

يرجى التحدث مع منسق دعمك إذا كانت لديك أي أسئلة حول التوجيه الذاتي لمهام الرعاية الصحية.

إثبات الزيارات إلكترونياً

ينص القانون الفيدرالي على أن أي شخص يقدم أنواعاً معينة من الرعاية التي يدفعها برنامج Medicaid يجب أن يستخدم نظاماً إلكترونياً لتسجيل الرعاية التي يقدمها. وهذا ما يسمى EVV (الذي يرمز إلى التحقق الإلكتروني من الزيارة). يجب أن تستخدم بعض الخدمات نظام EVV في ECF CHOICES. يقوم نظام EVV بجمع وتسجيل المعلومات في كل مرة يأتي فيها العامل الخاص بك لتقديم الرعاية لك. ينص القانون على أنه يجب استخدام نظام EVV لتسجيل كل هذه الأمور:

- اسمك (اسم الشخص الذي سيتلقى الرعاية)
- الخدمة التي تلقيتها
- العامل الخاص بك (اسم الشخص الذي قدم لك الرعاية)

- تاريخ تلقى الرعاية
- حيث تم تقديم الرعاية
- الوقت الذي بدأت فيه
- الوقت الذي انتهت فيه

يجب تسجيل جميع هذه المعلومات إلكترونياً في وقت كل خدمة تتلقاها. إذا لم يكن الأمر كذلك، فقد لا تتمكن Wellpoint من دفع تكاليف الرعاية التي تتلقاها.

يمكن أن تعطيك Wellpoint جهازاً لوحيًا لعمالك لاستخدامه. إذا فعلنا ذلك، فمن المهم إبقاء جهازك اللوحي مشحونًا وجاهزًا للعاملين لديك. يجب ألا تستخدمه لأسباب أخرى.

إذا كنت لا تريد جهازاً لوحيًا، فيمكن لعمالك استخدام هاتف ذكي أو هاتف في منزلك. ولكن، **للامتثال للقانون الفيدرالي، يجب عليهم تسجيل الوصول والمغادرة في كل مرة يأتون فيها إلى منزلك.** يرجى تذكير العاملين لديك باستخدام نظام EVV عندما يأتون إلى منزلك كل يوم. إذا لم يفعلوا ذلك، فقد لا تتمكن TennCare من دفع تكاليف رعايتك.

6 منسق دعمك

في Employment and Community First CHOICES، سيكون لديك منسق دعم. يجب عليك أن تعرف من يكون منسق دعمك وكيف يمكنك التواصل معه. فهو سيساعدك في الحصول على خدمات الدعم والصحة النفسية والصحة البدنية التي تحتاج إليها بصورة أكبر للعيش في المجتمع وسيساعدك في الوصول إلى أهدافك.

وسيلعب منسق الرعاية دورًا شديد الأهمية. المنسق الداعم الخاص بك هو الشخص الأساسي الذي يمكنك الاتصال به وهو أول شخص يجب عليك الذهاب إليه إذا كانت لديك أي أسئلة حول خدماتك.

لست متأكدًا من يكون منسق دعمك أو كيف يمكنك التواصل معه؟ يمكنك الاتصال بنا على الرقم 866-840-4991 (TRS 711).

سيقوم منسق دعمك بـ:

- تقديم معلومات حول Employment and Community First CHOICES والإجابة عن أسئلتك.
- مساعدتك في الحصول على النوع المناسب من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل في المكان المناسب لك لتلبية احتياجاتك.
- تنسيق جميع احتياجات الصحة البدنية والسلوكية (اضطراب استخدام المواد المخدرة أو احتياجات الصحة النفسية) واحتياجات الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الخاصة بك.
- المساعدة في حل المشاكل والرد على الأسئلة الموجودة لديك حول رعايتك.
- التحقق مرة واحدة على الأقل في العام للتأكد من أنك تواصل حاجتك إلى مستوى الرعاية المقدم في دار ترميض أو، بالنسبة للمجموعة 3، تواصل أن تكون "عرضة لخطر" الذهاب إلى دار ترميض.
- التواصل مع مقدمي الخدمات لديك للتأكد من علمه بما يجري فيما يتعلق برعايتك الصحية ولتنسيق تقديم الخدمات لك.
- إجراء تقييم شامل وشخصي لصحتك واحتياجات الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل؛ و
- **وضع خطة دعم شخصية.**

تغيير منسقى الدعم

إذا كنت غير راضٍ عن منسقى الدعم الخاص بك وترغب في التعامل مع منسقى رعاية مختلف، فيمكنك مطالبتنا بذلك. يمكن تعيين منسقى دعم جديد لك في حالة توفر منسقى دعم. وهذا لا يعني أنه بإمكانك اختيار أي شخص تريد ليكون منسقى الدعم الخاص بك. يتعين علينا أن نتمكن من تلبية احتياجات جميع أعضاء Employment and Community First CHOICES وتعيين طاقم عمل بطريقة تتيح لنا فعل ذلك. لطلب منسقى دعم مختلف، اتصل بنا على **866-840-4991 (TRS 711)**. أخبرنا لماذا ترغب في تغيير منسقى الدعم. وإذا تعذر علينا تعيين منسقى دعم جديد لك، فسنخبرك بالسبب. وسنساعد في معالجة أي مشاكل أو أوجه قلق لديك مع منسقى الدعم.

قد تكون هناك أوقات يتعين على Wellpoint تغيير منسقى دعمك خلالها. وقد يحدث ذلك إذا لم يعد منسقى دعمك مع Wellpoint أو خارج العمل لفترة أو لديه عدد كبير جداً من الأعضاء بصورة يصعب خلالها منحهم الاهتمام اللازم. وفي حالة حدوث ذلك، سترسل Wellpoint لك خطاباً يوضح من سيكون منسقى دعمك الجديد وكيف يمكنك التواصل معه.

يمكنك الاتصال بمنسقى الدعم في أي وقت يكون لديك سؤال أو مخاوف حول الخدمات ووسائل الدعم الخاصة بك. لست بحاجة للانتظار حتى يزورك أو يتصل بك. يجب عليك التواصل مع منسقى دعمك في أي وقت يكون هناك خلاله تغيير في حالتك الصحية أو الأشياء الأخرى التي قد تؤثر على نوع أو قدر الدعم الذي تحتاج إليه. إذا كنت بحاجة لمساعدة بعد ساعات العمل العادية لا يمكنها الانتظار حتى اليوم التالي، فيمكنك الاتصال بنا على الرقم **866-840-4991 (TRS 711)**.

7 خطة دعمك الشخصية

في Employment and Community First CHOICES، يتعين أن تكون لديك خطة دعم شخصية (PCSP) أو "خطة الدعم" (اختصاراً). وتكون هذه هي خطتك التي تساعد في توجيه الخدمات ووسائل الدعم التي تتلقاها. تخبر خطة الدعم الخاصة بك الأشخاص بمن يقدم الدعم لك:

- ما الأمر المهم بالنسبة لك — الأشياء التي تهتمك حقاً
- ما الأمر المهم من أجلك — وسائل الدعم التي تحتاج إليها لتبقى بصحة جيدة وآمناً وتحقق أهدافك و
- كيفية تقديم الدعم لك لكي تكون هذه الأشياء موجودة في حياتك.

يتعين أن تشمل خطة دعمك على:

- نقاط قوتك واحتياجاتك
- الأهداف التي تريد الحصول عليها
- الخدمات ووسائل الدعم (المدفوعة وغير المدفوعة) التي ستلقاها لمساعدتك في تلبية أهدافك
- عدد المرات التي ستلقى خلالها هذه الخدمات ووسائل الدعم
- من سيقدمها، و
- الأماكن التي ستقدم فيها.

يساعد منسقى الدعم في وضع خطة دعمك. فسوف تساعدك في:

- تحديد الخدمات ووسائل الدعم التي تحتاج إليها
- استكشاف خيارات التوظيف والوسائل المتاحة لكي تكون جزءاً من المجتمع وبناء العلاقات
- تحديد الخدمات ووسائل الدعم التي تحتاج إليها لتلبية احتياجاتك والوصول إلى أهدافك
- التطوير والوصول إلى الخدمات الأخرى ووسائل الدعم غير المدفوعة للمساعدة أيضاً،
- فهم جميع الخدمات ومقدمي الخدمات والأماكن التي يمكنك الاختيار من بينها،
- اختيار الخدمات التي ستلقاها ومقدم الخدمات لكل خدمة والأماكن التي ستلقى هذه الخدمات خلالها
- كتابة خطة دعمك استناداً إلى اختياراتك وتفضيلاتك واحتياجات دعمك و
- التأكد من حصولك على الخدمات في خطة دعمك.

تعد خطة الدعم الخاصة بك وكيفية تطويرها مهمة للغاية. يمكن لبرنامج Employment and Community First CHOICES الدفع فقط للخدمات المغطاة التي تعد جزءًا من خطة دعم معتمدة.

حيث يجب تطوير خطة دعمك بطريقة تعمل على التأكد مما يلي:

- تتمكن من قيادة عملية التخطيط.
- تتلقى المساعدة التي تحتاج إليها لقيادة عملية التخطيط.
- تتمكن من اتخاذ الاختيارات وامتلاك المعلومات التي تحتاج إليها لاتخاذ هذه الاختيارات.
- تتمتع بالمساعدة من العائلة أو الأصدقاء أو المناصرين أو أي شخص آخر يمكنك اختياره.
- تتمكن من التحدث عن نفسك.
- يمكن أن يكون لديك شخص للتحدث عنك ويمكنك اختيار هذا الشخص.
- لديك مترجم فوري ويمكنك استخدامه إذا كانت اللغة التي تتحدثها أو تفهمها ليست الإنجليزية.

يجب كذلك تطوير خطة دعمك بطريقة تعمل على التأكد مما يلي:

- تتمكن من التحدث مع منسق الدعم قبل اجتماع التخطيط إذا أردت ذلك.
- تتمكن من اختيار من تدعوه للاجتماع (وتحدد ما إذا كنت لا تريد وجود شخص آخر في الاجتماع).
- يتم تحديد اجتماع التخطيط في الأوقات والأماكن الأنسب لك.
- تتمكن من الحصول على مساعدة في اختيار مقدمي الخدمات قبل بدء الخدمات، وفي أي وقت خلال السنة إذا أردت تغيير مقدمي الخدمات. ستحاول Wellpoint أن توفر لك مقدمي الخدمات الذين تريدهم. (يتعين أن يكون مقدم الخدمات متعاقدًا مع منظمة الرعاية المدارة (MCO) ومستعدًا وقادرًا على تقديم خدماتك).
- يمكنك اختيار توجيه (أو التوقف عن توجيه) بعض أو كل الخدمات التي تعد جزءًا من توجيه المستهلكين في أي وقت.
- توقع على خطة دعمك.
- وأي شخص يقدم خدمات ووسائل دعم (مدفوعة وغير مدفوعة) يوقع على خطة دعمك ينص خلاله على التزامه بتنفيذ خطتك كما كتبت.

عادة ما تكون خطة دعمك سارية لمدة عام. ماذا لو تغيرت احتياجاتك وكنت بحاجة لمزيد من الدعم؟ أخبر منسق دعمك. سيساعدك منسق الدعم في إلقاء نظرة على خطة دعمك. وقد تحصل على خدمات مختلفة استنادًا إلى كيفية تغير احتياجاتك. ماذا لو احتجت إلى خدمات تكلفتها أكثر من الحد السنوي لك أو تعتقد أنك يجب أن تكون مؤهلاً لحد أقصى أعلى للتكلفة؟ يمكنك طلب إجراء تقييم جديد. وإذا أظهر التقييم أن احتياجاتك قد تغيرت، فقد يتغير الحد الأقصى لتكلفتك أيضًا. ولكن لن تتمكن من الحصول على خدمات تكلفتها أكثر من التكلفة التي يوضح تقييمك حاجتك لها.

8. طلب إجراء مراجعة من قبل TennCare

إذا كنت في أي مجموعة في Employment and Community First CHOICES، فيمكنك مطالبة TennCare بمراجعة تقييم احتياجاتك أو خطة دعمك إذا كنت تعتقد أنك لا تحصل على الخدمات التي تحتاج إليها. سيراجع TennCare التقييم أو الدعم والمعلومات التي يجمعها منسق الدعم. إذا كان TennCare يعتقد أنك على حق، فإنه سيعمل مع Wellpoint على حل المشكلة. إذا كان TennCare يعتقد أنك تحصل على الخدمات التي تحتاج إليها، فإنه سيرسل لك خطابًا يوضح لك السبب. لطلب إجراء مراجعة موضوعية لتقييم احتياجاتك أو خطة دعمك، يمكنك إرسال طلب خطي بالبريد إلى:

طلب إجراء مراجعة من قبل TennCare

البريد: TennCare Division of Long-Term Services and Supports
c/o ECF CHOICES Review
310 Great Circle Rd.
Nashville, TN 37243



احتفظ بنسخة من طلبك. دوّن تاريخ إرسال الطلب إلى TennCare.

الفاكس: 615-532-9140



احتفظ بالصفحة التي توضح أن الفاكس الخاص بك قد تم إرساله.

9. يحق لك أيضًا تقديم التماس. فيما يلي بعض حقوقك في الالتماس:

- يمكنك تقديم التماس إذا اعتقدت أن التقييم لا يطابق احتياجاتك فعليًا واعتقدت أنه يجب عليك الحصول على مزيد من الخدمات و/أو خدمات مختلفة.
- يمكنك تقديم التماس إذا كنت غير موافق على الخدمات الموجودة في خطة دعمك.
- يمكنك تقديم التماس إذا كانت الخدمة المغطاة التي تريدها وتحتاج إليها غير موجودة في خطة دعمك.
- يمكنك تقديم التماس إذا تم رفض طلبك بتغيير خطة دعمك أو في حالة عدم تغيير خطة دعمك بدرجة كافية لتلبية احتياجاتك.
- ويمكنك تقديم التماس إذا كانت الخدمة موجودة في خطة دعمك المعتمدة، ولكنك لا تحصل عليها أو في حالة وجود تأخير في الحصول عليها.

إذا قدّمت التماسًا، فإن هذا لا يعني أنك ستحصل على الخدمات التي تريدها. ولكن سيلقي TennCare نظرة أخرى على ما تطلبه. إذا وافق TennCare على أن الخدمة مغطاة وأنت بحاجة إليها، فإنك ستحصل على الخدمة.

ماذا لو قرر TennCare أن الخدمة غير مغطاة أو أنك لست بحاجة إليها؟ قد تعقد جلسة استماع عادلة. لعقد جلسة استماع عادلة، يتعين أن تكون الخدمة (الخدمات) التي تريدها مغطاة في مجموعة مزايا Employment and Community First التي تكون مسجلاً فيها. يتضمن ذلك أي قيود على الخدمة (الخدمات) وعلى التكلفة الإجمالية للخدمات التي يمكنك الحصول عليها - الحد الأقصى للتكلفة السنوية.

لا يمكن لـ TennCare الدفع إلا مقابل الخدمات التي تغطيها مجموعة مزايا Employment and Community First التي أنت فيها. إذا لم تكن الخدمة مشمولة بالتغطية، أو إذا كنت تريد خدمة أكثر مما هو مشمول بالتغطية، فلن تتمكن من دفع ثمنها.

إذا قَدِّمت التماساً للاحتفاظ بخدمة كنت تحصل عليها، فقد تتمكن من الاحتفاظ بها خلال الالتماس. لمواصلة الحصول على خدمة خلال التماسك، يتعين أن تكون مغطاة. ويتعين أن تكون لديك خطة دعم معتمدة. يمكن لبرنامج TennCare الدفع فقط للخدمات التي تعد جزءاً من خطة دعم معتمدة.

لا يمكنك الحصول على خدمة خلال التماسك في الحالات التالية:

- إذا لم تكن الخدمة مغطاة.
- ليس لديك خطة دعم معتمدة تشتمل على الخدمة.
- أو تريد بدء الحصول على خدمة جديدة.

انتقل إلى الجزء 6 من هذا الدليل لمزيد من المعلومات حول تقديم الالتماسات

10 محامي الأعضاء لبرنامج Employment and Community First CHOICES

بالإضافة إلى منسق دعمك، هناك شخص آخر في Wellpoint لمساعدتك. هذا الشخص هو محامي الأعضاء لبرنامج Employment and Community First CHOICES. سيكون محامي الأعضاء متاحاً من أجل:

- توفير المعلومات والرد على الأسئلة بخصوص Employment and Community First CHOICES.
- المساعدة في حل المشاكل المتعلقة بالخدمات ووسائل الدعم الخاصة بك.
- مساعدتك في تقديم شكوى أو طلب تغيير منسقي الدعم أو الحصول على الخدمات ووسائل الدعم التي تحتاج إليها.
- مساعدتك في التحدث إلى طاقم العمل المناسب في Wellpoint.

للوصول إلى عضو Wellpoint المدافع عن التوظيف والخيارات المجتمعية الأولى، اتصل بـ Wellpoint على الرقم **866-840-4991 (TRS 711)**. اطلب التحدث مع محامي الأعضاء لبرنامج Employment and Community First CHOICES.

11 الدفع لخدماتك في Employment and Community First CHOICES

قد تضطر إلى دفع جزء من تكلفة الخدمات التي تحصل عليها في Employment and Community First CHOICES. وهو ما يُعرف باسم "الالتزام المالي للمريض". يعتمد المبلغ الذي تدفعه على دخلك. سيكون عليك سداد الالتزام المالي للمريض فقط إذا كان عليك إعداد ثقة الدخل المؤهل (QIT) لكي تكون مؤهلاً لـ Medicaid. يُعرف QIT أحياناً باسم ثقة ميلر. إذا كنت تدين بالالتزام المالي للمريض، فيتعين عليك سداده في Employment and Community First CHOICES.

ستدفع الالتزام المالي للمريض لخطتك الصحية، ما لم تكن تحصل على وسائل دعم العيش في المجتمع. وستخبرك خطتك الصحية بالمبلغ الذي تدين به وكيفية دفعه.

إذا كان عليك الالتزام المالي للمريض، فمن المهم جداً أن تسدده.

ماذا لو لم تدفع الالتزام المالي للمريض الذي تدين به؟ قد تحدث 4 أشياء:

1. قد يقرر مقدمو الخدمات لديك عدم تقديم الخدمات لك في Employment and Community First CHOICES مجدداً.

2. وإذا كنت لن تدفع الالتزام المالي للمريض، فإن Wellpoint قد تقرر عدم تقديم الخدمات لك في Employment and Community First CHOICES مجدداً. فلا يمكنها تلبية احتياجاتك إذا تعذر عليها إيجاد أي مقدمي خدمات مستعدين لتقديم الخدمات لك. ويتعين عليهم إرسال خطاب لك يوضح السبب الذي يجعلهم غير قادرين على تقديم هذه الخدمات مجدداً. إذا كنت تعتقد أنها على خطأ، يمكنك تقديم التماس. وسيوضح خطابها كيفية تقديم التماس.

8. وإذا كنت لن تدفع الالتزام المالي للمريض، فإن خطط TennCare الصحية الأخرى قد تكون غير مستعدة لتقديم الخدمات لك في Employment and Community First CHOICES. وفي حالة حدوث ذلك، قد لا تتمكن من البقاء في Employment and Community First CHOICES. إذا تعذر عليك البقاء في Employment and Community First CHOICES، فسيرسل لك TennCare خطاباً يوضح السبب. إذا كنت تعتقد أننا على خطأ، فيمكنك تقديم التماس. وسيوضح هذا الخطاب كيفية تقديم التماس.

9. وإذا تعذر عليك البقاء في Employment and Community First CHOICES، فقد لا تكون مؤهلاً لـ TennCare مجدداً. وإذا كانت الطريقة الوحيدة لكي تكون مؤهلاً لبرنامج TennCare هي لأنك تحصل على الخدمات في Employment and Community First CHOICES، فقد تفقد TennCare أيضاً. قبل نهاية اشتراكك في TennCare، سنتلقى خطاباً يوضح لك كيفية تقديم التماس إذا كنت تعتقد أننا على خطأ.

هل لديك فواتير طبية للرعاية التي حصلت عليها قبل بدء رعاية TennCare؟ يشتمل ذلك على الرعاية في دار ترميز أو مبالغ المشاركة في السداد أو خصومات Medicare.

أو هل لديك فواتير طبية للرعاية التي حصلت عليها بعد بدء TennCare ولكن لا يغطيها؟ يشتمل ذلك على النظارات الطبية والمعينات السمعية ورعاية الأسنان للبالغين.

قد نتمكن من اقتطاع هذه الفواتير من الالتزام المالي للمريض الذي تدين به كل شهر. ويعني هذا أن الالتزام المالي للمريض الخاص بك سيكون أقل. (قد يصل حتى إلى صفر). سنواصل اقتطاع هذه الفواتير حتى يتم اقتطاع التكلفة الإجمالية لفواتيرك الطبية.

يتعين أن تكون الفواتير للرعاية التي حصلت عليها في الشهور الثلاثة السابقة للشهر التي قدمت خلالها في TennCare. على سبيل المثال، إذا تقدمت لبرنامج TennCare في أبريل، فيتعين أن تكون الفواتير ليناير وفبراير ومارس.

قد تكون هذه فواتير سددتها بالفعل. أو قد تكون فواتير لم تسدها حتى الآن. ولكن يتعين أن يكون من المتوقع أن تسدها. (ليس لديك تأمين آخر لسدادها). ماذا لو قام فرد بالعائلة أو شخص ما بسداد هذه الفواتير؟ أرسل إليهم فقط إذا كانوا يتوقع منك رد الأموال لهم.

إذا كانت لديك فواتير طبية مثل هذه، فأرسلها إلى TennCare. هناك طريقتان لتوصيل الفواتير لنا.

أرسل فاكساً إلى:

855-315-0669



إرسال بريد إلى:

TennCare Connect

P.O. Box 305240

Nashville, TN 37230-5240



في كل صفحة ترسلها، تأكد من كتابة "خاص بالالتزام المالي للمريض"، إلى جانب إدراج اسمك ورقم الضمان الاجتماعي الخاص بك.

هل لديك Medicare أو تأمين آخريساعد في سداد تكاليف الرعاية طويلة الأجل الخاصة بك؟ إذا كان لديك، فيتعين أن يدفع هذا التأمين أولاً. لا يمكن لـ TennCare سداد تكاليف رعاية مغطاة من قبل Medicare أو تأمين آخر.

هل لديك تأمين رعاية طويلة الأجل يدفع لك؟ يتعين عليك حينها سداد المبلغ الذي تحصل عليه للمساعدة في تغطية تكلفة خدماتك في Employment and Community First CHOICES. لن يقلل ذلك من مبلغ أي التزام مالي للمريض تدين به. يتعين عليك سداد أي تأمين رعاية طويلة الأجل تحصل عليه وأي التزام مالي للمريض تدين به.

13 إلغاء التسجيل من Employment Community First CHOICES

- يمكن أن ينتهي تسجيلك في Employment and Community First CHOICES وتلقيك للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل لأسباب عديدة وقد يختلف الأمر وفقاً لمجموعة Employment and Community First CHOICES التي تكون مسجلاً فيها. يمكننا أن نوصي بإلغاء تسجيل العضو من Employment and Community First CHOICES ولكن TennCare ستتخذ القرار النهائي. وتشتمل بعض الأسباب التي قد يتم إلغاء تسجيلك من Employment and Community First CHOICES بسببها على ما يلي:
- لم تعد مؤهلاً للحصول على خدمات Medicaid.
 - لم تعد بحاجة إلى مستوى الرعاية المقدمة من خلال Employment and Community First CHOICES.
 - ترفض السماح بذهاب منسق الدعم إلى منزلك. إن لم يكن في استطاعة منسق الدعم دخول منزلك، فلن يكون في استطاعتنا التأكد من سلامتك وصحتك.
 - خطورة حدوث ضرر لك أو للأشخاص الذين يقدمون الرعاية في منزلك كبيرة جداً.
 - على الرغم من وجود مقدمي خدمات متاحين لتقديم الرعاية، فكل مقدمي الخدمات هؤلاء غير مستعدين لتقديم الرعاية لك.
 - ترفض تلقي الخدمات المحددة في خطة دعمك الشخصية كخدمات لازمة.
 - لم تعد بحاجة ولا تحصل على أي من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل.
 - لا تدفع الالتزام المالي للمريض الخاص بك.

يمكنك أيضاً إلغاء تسجيلك إذا:

ستكون تكلفة الرعاية التي تحتاجها في المنزل أو المجتمع أكثر من تكلفة سقف الإنفاق الخاص بك. باستثناء المجموعة 4 من ECF CHOICES، تشمل تكلفة الرعاية أي ترميز منزلي أو ترميز خصوصي قد تحتاجه.

سيتحقق منسق دعم بانتظام للتأكد من أن الرعاية التي تتلقاها في منزلك الخاص أو في المجتمع (بما في ذلك تكلفة الترميز الخصوصي والصحة المنزلية) لا يتجاوز سقف الإنفاق الخاص بك.

وإذا كانت الطريقة الوحيدة لكي تكون مؤهلاً لبرنامج Medicaid هي لأنك تتلقى الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل وتم إلغاء تسجيلك من Employment and Community First CHOICES، فقد ينتهي اشتراكك في TennCare أيضاً. وقبل أن يحدث ذلك، سنتلقى خطاباً يوضح لك السبب. وستحصل على فرصة لكي تكون مؤهلاً في مجموعة أخرى من المجموعات التي تغطيها Medicaid.

14 إعادة التحديد

كما هو الحال مع جميع برامج Medicaid، نحن مطالبون بالتأكد من أن الجميع لا يزالون مؤهلين كل عام - ما يسمى إعادة التحديد. يجب أن نتأكد من أنك لا تزال تستوفي القواعد الطبية والمالية لـ Employment and Community First CHOICES. تأكد من أن TennCare لديه عنوانك الحالي. إذا انتقلت، فأخبرنا على الفور. افتح بريدك وشاهد طلبات المعلومات من TennCare حتى يتمكن من الاستمرار في تغطيتك. يمكن أن تساعدك خطة TennCare الصحية الخاصة بك، إذا طلبت منهم ذلك. إذا حسرت Employment and Community First CHOICES، فيجب أن يكون هناك مكان مفتوح لك للتسجيل مرة أخرى.

1. ما هو برنامج Katie Beckett؟

برنامج TennCare Katie Beckett Program مخصص للأطفال دون سن 18 عامًا ذوي الاحتياجات الخاصة أو الاحتياجات الطبية المعقدة الذين ليسوا مؤهلين لبرنامج Medicaid بسبب دخل والديهم أو أصولهم. يساعد على توفير الرعاية للاحتياجات الطبية للطفل أو الإعاقة التي لا يغطيها التأمين الخاص. يتم تقديم الرعاية في منزل الطفل أو في المجتمع.

2. كيف أتقدم بطلب للحصول على برنامج Katie Beckett؟

إذا كان طفلك مؤهلاً لبرنامج TennCare، فإن طفلك غير مؤهل لبرنامج Katie Beckett. هناك قدر محدود من التمويل لخدمة الناس كل عام. وهذا يعني أنه لا يمكن لأي شخص يرغب في التقديم التسجيل أو الحصول على الخدمات على الفور.

هل هناك شخص ما تعرفه غير مشترك في TennCare ويرغب في التقديم في برنامج Katie Beckett؟ يجب عليهم الاتصال بالمكتب الإقليمي لإدارة الإعاقة الذهنية والتنمية (DIDD) في منطقتهم في الولاية.

Tennessee الغربية 372-5709 (866)

Tennessee الوسطى 654-4839 (800)

Tennessee الشرقية 531-9876 (888)

سيساعدكم هذا المكتب على معرفة ما إذا كانوا مؤهلين لبرنامج Katie Beckett.

3. من يمكنه التأهل للتسجيل لبرنامج Katie Beckett؟

هناك 3 مجموعات في لبرنامج Katie Beckett.

1. **Katie Beckett الجزء A** (أو "الجزء A" باختصار) مخصص للأطفال المؤهلين للحصول على الرعاية في مؤسسة طبية - مثل مستشفى أو دار الرعاية التمريضية أو ICF / IID (مرفق الرعاية المتوسطة للأفراد ذوي الإعاقات الذهنية). لكنهم يريدون الرعاية في المنزل بدلاً من ذلك.

2. **Medicaid Diversion، المعروف أيضًا باسم Katie Beckett الجزء B** (أو "الجزء B" باختصار) مخصص للأطفال غير المؤهلين للرعاية في مؤسسة. لكنهم "معرضون" لخطر الدخول في واحدة ما لم يتمكنوا من الحصول على الخدمات.

3. **الأهلية المستمرة** (أو "الجزء C" باختصار) مخصصة للأطفال الذين لديهم برنامج Medicaid الآن، ولكن برنامج Medicaid الخاص بهم ينتهي بسبب زيادة دخل والديهم أو مواردهم. قد يسمح الجزء C للطفل بالاحتفاظ ببرنامج Medicaid إذا كان مؤهلاً للتسجيل في الجزء A، ولكن لا يوجد مكان مفتوح للطفل في الوقت الحالي. (نخبرك بالمزيد عن "مكان مفتوح" أدناه.)

إذا التحق الطفل بالجزء C ثم حصل على الجزء A، فيجب عليه الانتقال إلى الجزء A. لا يمكنه البقاء في القسم ج بعد الآن.

4. قيود التسجيل في برنامج Katie Beckett

هناك حد لعدد الأطفال الذين يمكنهم التسجيل في الجزء A والجزء B. تستند الحدود إلى مبلغ التمويل المعتمد للبرنامج.

الجزء A يحتوي على تمويل لخدمة ما يصل إلى 300 طفل. يعتمد العدد الفعلي للأطفال الذين يتم خدمتهم في الجزء A على تكلفة الخدمات التي يحتاجها كل طفل. إذا كانت تكلفة الخدمات أقل من المتوقع، فيمكننا خدمة المزيد من الأطفال. إذا كانت تكلفة الخدمات أعلى، فسنستخدم عددًا أقل من الأطفال.

الجزء B يحتوي على تمويل لخدمة ما يصل إلى 2,700 طفل.

نسمي هذه الحدود أحيانًا لكل جزء "مكان مفتوح". لتسجيل طفلك في الجزء A أو الجزء B، يجب أن تكون هناك مكان مفتوح في ذلك الجزء لطفلك.

كيف تقرر TennCare من يحصل على المكان المفتوح؟

يتم ملء أماكن المفتوحة الجزء A بناءً على الحاجة. سيتم خدمة الأطفال ذوي الاحتياجات الطبية الأكثر تعقيدًا أولاً. سيتم خدمة الأطفال ذوي الاحتياجات السلوكية الأكثر تعقيدًا بعد ذلك. سيتم خدمة الأطفال الآخرين الذين يستوفون المستوى المؤسسي من الرعاية بعد ذلك.

ماذا لو كان هناك طفلين من ذات الفئة لديهما نفس الاحتياجات الطبية أو السلوكية وكان هناك مكان واحد فقط؟ ستقرر TennCare من يحصل على المكان المفتوح بناءً على أمور مثل:

- إذا كانت حالة الطفل تزداد سوءًا؛
 - أنواع الرعاية الطبية التي تلقاها الطفل؛
 - أنواع الرعاية الطبية وغيرها من الرعاية التي يحتاجها الطفل يوميًا؛ و
 - أشياء أخرى تؤثر على مقدمي الرعاية الأسرية.
- سيتم تقديم الخدمات للأطفال ذوي الاحتياجات الأعلى أولاً في الجزء A.

يتم تعبئة الأماكن المفتوحة في الجزء B على أساس من يأتي أولاً يخدم أولاً. سيتم تسجيل الأطفال في الأماكن المفتوحة في الجزء B بناءً على وقت تقديمهم أو وضعهم في قائمة انتظار الجزء B.

5. تلقي الخدمات في برنامج Katie Beckett

تعتمد الخدمات التي يمكن أن يتلقاها طفلك في Katie Beckett على الجزء الذي تم تسجيله فيه.

الجزء A. الأطفال في الجزء A مؤهلون للحصول على جميع مزايا برنامج Medicaid للأطفال. تشمل هذه على الأمور مثل:

- زيارات الطبيب والمستشفى؛
- رعاية الأسنان،
- العناية الصحية المنزلية؛
- خدمات التمريض في المنزل،
- المعدات والمستلزمات الطبية،
- العلاج الطبيعي والمهني وعلاج النطق و
- النقل في غير حالات الطوارئ (NEMT).

يجب أن تكون رعايتك ضرورية من الناحية الطبية. يجب أن يدفع التأمين الخاص/أولاً. ستساعد TennCare في دفع ثمن تلك الأمور التي لا يغطيها التأمين الخاص، بما في ذلك خصومات التأمين ومبالغ مشاركة في السداد. من المتوقع أن يقبل مقدمو الخدمات برنامج Medicaid كدفعة كاملة مقابل مزايا برنامج Medicaid. يجب ألا يرسلوا لك فاتورة بعد أن تدفع TennCare، حتى لو لم تدفع TennCare المبلغ بالكامل.

يمكن للأطفال في الجزء A أيضاً الحصول على مساعدة إضافية لإعاقاتهم. ويشمل ذلك الخدمات التي تساعد الأسرة على تلبية احتياجات أطفالها في المنزل. تُعرف هذه باسم الخدمات الموجهة نحو تقديم خدمات الرعاية الصحية في المنازل والمراكز الاجتماعية أو HCBS. لا يمكن أن تكون التكلفة الإجمالية لـ **HCBS** لطفل في الجزء A أكثر من \$15,000 سنوياً. هذا هو الحد السنوي للطفل. وهي تبدأ في الأول من يناير من كل عام وتنتهي في 31 ديسمبر من كل عام.

يتلقى الأطفال في الجزء A رعاية تصل إلى التكلفة المماثلة للرعاية المؤسسية

في Katie Beckett الجزء A و C، ستساعد TennCare في دفع تكاليف رعاية طفلك في المنزل. لا يمكن أن يكون المبلغ الذي تدفعه TennCare لرعاية الطفل في المنزل أكثر من تكلفة توفير الرعاية له في مؤسسة. وهذا ما يسمى "التكلفة المقارنة للرعاية المؤسسية". إذا كان توفير رعاية طفلك في المنزل سيكلف أكثر، فإن طفلك غير مؤهل للحصول على الجزء A أو الجزء C. هذا جزء من القانون الفيدرالي وقانون الولاية وإعفاء Katie Beckett من TennCare.

تشمل تكلفة رعاية طفلك جميع الرعاية التي تدفعها TennCare مثل زيارات الطبيب والإقامة في المستشفى والأدوية الموصوفة. سيحصل طفلك على بعض أنواع الرعاية في المؤسسة أو في المنزل. لذلك، بالنسبة لتكلفة الرعاية في المنزل، نحسب الأشياء التي لن يحصل عليها الطفل في مؤسسة. هذه أشياء مثل: الصحة المنزلية، والتمريض الخصوصي، والمعدات الطبية الشخصية، والعيادات الخارجية أو العلاج المنزلي، وخدمات الصحة النفسية المجتمعية (بما في ذلك العلاج في السكن)، وغيرها من الخدمات المنزلية والمجتمعية (HCBS).

تعتمد تكلفة رعاية طفلك في مؤسسة ما على نوع الرعاية التي قد يحتاجها طفلك ويكون مؤهلاً لتلقيها - مثل المستشفى أو دار الرعاية التمريضية. تستخدم TennCare السجلات الطبية لتحديد نوع الرعاية المؤسسية التي سيكون طفلك مؤهلاً لتلقيها. لكي تكون في الجزء A أو الجزء C من برنامج Katie Beckett، لا يمكن أن تكلف رعاية طفلك في المنزل أكثر من الرعاية في مؤسسة.

في Katie Beckett، يجب عليك التوقيع على نموذج يوضح أنك تفهم أن التكاليف الإجمالية لطفلك لا يمكن أن تكون أكثر من التكلفة المقارنة للرعاية المؤسسية.

الجزء B. لن يحصل الأطفال في الجزء B على مزايا برنامج Medicaid. ولكن، سيحصل الطفل على خدمات (HCBS) لمساعدة الأسرة على تلبية احتياجات الطفل في المنزل. ويشمل ذلك المساعدة في دفع تكاليف تأمين الطفل والرعاية التي يحتاجها الطفل والتي لا يغطيها التأمين. لا يمكن أن تكون التكلفة الإجمالية التي يحصل عليها الطفل في الجزء B أكثر من \$10,000 سنوياً. هذا هو الحد السنوي للطفل. وهي تبدأ في الأول من يناير من كل عام وتنتهي في 31 ديسمبر من كل عام.

الجزء C. سيحصل الأطفال في الجزء C على جميع مزايا برنامج Medicaid للأطفال. لن يتلقى الأطفال في الجزء C من HCBS.

يتم سرد أنواع الخدمات التي يغطيها كل جزء من برنامج Katie Beckett في مخطط في نهاية هذه الصفحات. بعض الخدمات لديها حدود. يعني هذا أن TennCare سيدفع فقط لعدد معين من هذه الخدمات. بالنسبة لـ HCBS، يخبرك المخطط كيف يمكن لكل خدمة أن تساعد طفلك، وما الأجزاء التي تغطيها، والقيود المفروضة على تلك الخدمة. إذا كانت لديك أسئلة حول إحدى الخدمات، فاسأل خطة TennCare الصحية الخاصة بك أو DIDD.

التصريح المسبق للخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل

أحياناً، قد يتعين عليك الحصول على موافقة من أجل خدمات الصحة السلوكية أو البدنية الخاصة بك (اضطراب استخدام المواد المخدرة أو خدمات الصحة النفسية) قبل أن تتلقاها حتى إذا قال الطبيب أنك بحاجة للخدمات. ويطلق على ذلك التصريح المسبق. لن يتم سداد مقابل الخدمات التي يتعين حصولها على تصريح مسبق قبل أن تتلقاها إلا إذا أبقينا موافقتنا قبل تقديم الخدمات.

يتعين اعتماد جميع الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل قبل أن ندفع مقابلها. يجب الموافقة على جميع خدمات الرعاية المنزلية في خطة الدعم الخاصة بك قبل أن تحصل عليها. قد تبدأ الرعاية بدار ترميز أحياناً قبل أن تحصل على موافقة، ولكنك ما زلت بحاجة إلى موافقة قبل أن ندفع مقابلها. لن ندفع مقابل أي خدمات ووسائل دعم طويلة الأجل ما لم تحصل على موافقة.

استخدام مقدمي خدمات HCBS من Katie Beckett الذين يعملون مع خطة TennCare الصحية الخاصة بك أو DIDD يجب عليك استخدام مقدمي خدمات يعملون مع خطة TennCare الصحية الخاصة بك (أو في الجزء B، مع DIDD) لـ HCBS. في الجزء A، ستخبرك خطتك الصحية بكيفية العثور على قائمة بمقدمي الخدمات هؤلاء - تسمى دليل مقدمي الخدمات. يتم تحديث دليل مقدمي الخدمات عبر الإنترنت كل أسبوع. يمكنك أيضاً الاتصال بخطة TennCare الصحية لمعرفة ما إذا كان مقدم الخدمة ضمن شبكته. في الجزء B، ستشارك مديرة الحالة الخاصة بك Katie Beckett قائمة بمقدمي الخدمات للاختيار من بينها.

ما هو اتجاه المستهلك؟

اتجاه المستهلك هي طريقة للحصول على بعض الخدمات التي يحتاجها طفلك في برنامج Katie Beckett. وتوفر لك توجيه المستهلكين المزيد من الاختيارات والتحكم فيما يتعلق بمن يقدم لطفلك الدعم وكيفية تقديم الدعم له. في Katie Beckett الجزء A والجزء B، تشمل الخدمات التي يمكنك توجيهها فقط:

- الرعاية المؤقتة
- الرعاية المنزلية الداعمة
- وسائل النقل في المجتمع

في توجيه المستهلكين، فإنك توظف بالفعل الأشخاص الذين يقدمون لك بعض خدمات الأطفال- فهم يعملون لديك (بدلاً من مقدم الخدمات). هذا يعني إنه يجب أن تكون قادرًا على فعل الأشياء التي سيقوم بها صاحب العمل. تشمل هذه على أشياء مثل:

1. تعيين وتدريب العاملين

- البحث عن العاملين وإجراء مقابلات معهم وتعيينهم لتقديم الرعاية لك.
- تحديد الواجبات الوظيفية للعاملين.
- وضع وصف وظيفي للعاملين لديك.
- تدريب العاملين على تقديم الرعاية لك استناداً إلى احتياجاتك وتفضيلاتك.

2. إعداد جدول العاملين لديك وإدارته

- تحديد الجدول الذي سيقدم العاملون خلاله الرعاية لك.
- تأكد من أن العاملين لديك يسجلون دخولهم وخرجهم باستخدام نظام EVV في كل مرة يعملون فيها.
- التأكد من تقديم العاملين لديك فقط قدر الرعاية التي اعتمدت تلقياً.
- التأكد من عدم تقديم أي عامل بالساعة رعاية تزيد عن 40 ساعة في الأسبوع.

3. الإشراف على العاملين لديك

- الإشراف على العاملين لديك.
- تقييم الأداء الوظيفي للعاملين لديك.
- معالجة المشاكل أو أوجه القلق المتعلقة بأداء العاملين.
- طرد العامل إذا لزم الأمر.

4. مراقبة ملاحظات الخدمات والأجور الخاصة بالعاملين

- تحديد المبلغ الذي سيتقاضاه العاملون لديك (ضمن الحدود المنصوص عليها من قبل الولاية).
- مراجعة الوقت الذي ذكره العاملون للتأكد من أنه صحيح.
- التأكد من وجود ملاحظات جيدة محفوظة في منزلك بخصوص الرعاية التي يقدمها العاملون لديك.

5. امتلاك خطة احتياطية واستخدامها عند الحاجة

- وضع خطة احتياطية لمعالجة الأوقات التي لا يحضر فيها عامل ضمن الوقت المحدد (للتأكد من تلبية احتياجات طفلك).
- تنشيط الخطة الاحتياطية عند الحاجة.

يجب عليك أيضًا إدارة الرعاية التي يحتاجها طفلك في حدود الميزانية المعتمدة لطفلك لكل خدمة.

ماذا لو لم يمكن بإمكانك فعل بعض من هذه الأشياء أو كلها؟ حينها، يمكنك اختيار فرد بالعائلة آخر أو صديق أو شخص قريب منك لفعل هذه الأشياء لطفلك. ستتعرف على المزيد حول ذلك إذا اخترت توجيه المستهلك.

هل يمكنك الدفع لفرد بالعائلة أو صديق لتقديم الرعاية في توجيه المستهلكين؟

نعم. يمكن أن يكون العاملون الذين تعينهم أشخاصًا تعرفهم، بما في ذلك أفراد بالعائلة أو أصدقاء. ولكن لن يدفع TennCare لأفراد العائلة أو الآخرين لتقديم دعم كانوا سيقدمونه مجانًا. يدفع TennCare فقط للرعاية لتلبية الاحتياجات التي لا يمكن تلبيتها من قبل أفراد العائلة أو الآخرين الذين يساعدون طفلك. ولا يمكنك أن تدفع لنفسك أو لأي شخص يعيش في المنزل مع طفلك لتوفير الراحة أو الرعاية المنزلية الداعمة.

التوجيه الذاتي لمهام الرعاية الصحية

إذا كنت متواجدًا في توجيه المستهلكين، فقد تختار أيضًا إجراء العاملين من خلال توجيه المستهلكين لأنواع معينة من مهام الرعاية الصحية لطفلك. مهام الرعاية الصحية هي أشياء روتينية مثل تناول الأدوية الموصوفة التي يقوم بها معظم الأشخاص لأنفسهم يوميًا. عادة، إذا كنت غير قادر على إجراء مهام الرعاية الصحية بنفسك ولم يكن لديك فرد بالعائلة للقيام بها لك، فيتعين إجراؤها من قبل ممرضة مجازة.

ولكن في توجيه المستهلكين، إذا أبدى طبيبك موافقته، فيمكن للعاملين من خلال توجيه المستهلكين أداء أنواع معينة من مهام الرعاية الصحية لطفلك. يتعين عليك أنت (أو ممثلك) التمكن من تدريب العاملين لديك على كيفية أداء كل مهمة من مهام الرعاية الصحية إلى جانب ضرورة الإشراف عليهم أثناء أداء المهمة.

يرجى التحدث مع مدير الرعاية إذا كانت لديك أي أسئلة حول التوجيه الذاتي لمهام الرعاية الصحية.

إثبات الزيارات إلكترونياً

ينص القانون الفيدرالي على أن أي شخص يقدم أنواعاً معينة من الرعاية التي يدفعها برنامج Medicaid يجب أن يستخدم نظاماً إلكترونياً لتسجيل الرعاية التي يقدمها. وهذا ما يسمى EVV (الذي يرمز إلى التحقق الإلكتروني من الزيارة). يجب أن تستخدم بعض الخدمات EVV في Katie Becket. يقوم نظام EVV بجمع وتسجيل المعلومات في كل مرة يأتي فيها العامل الخاص بك لتقديم الرعاية لك. ينص القانون على أنه يجب استخدام نظام **EVV لتسجيل كل هذه الأمور:**

- اسمك (اسم الشخص الذي سيتلقى الرعاية)
- الخدمة التي تلقيتها
- العامل الخاص بك (اسم الشخص الذي قدم لك الرعاية)
- تاريخ تلقيك الرعاية
- حيث تم تقديم الرعاية
- الوقت الذي بدأت فيه
- الوقت الذي انتهت فيه

يجب تسجيل جميع هذه المعلومات إلكترونياً في وقت كل خدمة يتلقاها طفلك. إذا لم يكن الأمر كذلك، فقد لا تتمكن خطتك الصحية أو DIDD من دفع تكاليف الرعاية.

في الجزء A، يمكن أن تعطيك خطتك الصحية جهازاً لوحياً لعمال طفلك لاستخدامه. من المهم إبقاء جهازك اللوحي مشحوناً وجاهزاً للعمال. يجب ألا تستخدمه لأسباب أخرى.

إذا كنت لا تريد جهازاً لوحياً، فيمكن لعمال طفلك استخدام هاتف ذكي أو هاتف في منزلك. ولكن، **للامتثال للقانون الفيدرالي، يجب عليهم تسجيل الوصول والمغادرة في كل مرة يأتون فيها إلى منزلك.** يرجى تذكير العاملين لدى طفلك باستخدام نظام EVV عندما يأتون إلى منزلك كل يوم. إذا لم يفعلوا ذلك، فقد لا تتمكن TennCare من دفع تكاليف الرعاية التي يتلقاها طفلك.

6 مدير الرعاية التمريضية الخاص بك

في Katie Beckett الجزء A، سيكون لديك مدير رعاية تمريضية. يجب عليك أن تعرف من يكون مدير الرعاية التمريضية وكيف يمكنك التواصل معه. فهو سيساعدك في الحصول على خدمات الدعم والصحة النفسية والصحة البدنية التي تحتاج إليها بصورة أكبر للعيش في المجتمع وسيساعدك في الوصول إلى أهدافك.

سيُلبع مدير رعاية الرعاية التمريضية الخاص بك دوراً مهماً للغاية. مدير الرعاية التمريضية الخاص بك هو الشخص الأساسي الذي يمكنك الاتصال به وهو أول شخص يجب عليك الذهاب إليه إذا كانت لديك أي أسئلة حول خدماتك.

لست متأكدًا من يكون مدير الرعاية التمريضية أو كيف يمكنك التواصل معه؟ يمكنك الاتصال بنا على الرقم **866-840-4991 (TRS 711)**.

سيقوم مدير الرعاية التمريضية الخاص بك بما يلي:

- تقديم معلومات حول برنامج Katie Beckett والإجابة عن أسئلتك.
- مساعدتك في الحصول على النوع المناسب من الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل في المكان المناسب لك لتلبية احتياجاتك.
- تنسيق جميع احتياجات الصحة البدنية والسلوكية (اضطراب استخدام المواد المخدرة أو احتياجات الصحة النفسية) واحتياجات الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل الخاصة بك.
- المساعدة في حل المشاكل والرد على الأسئلة الموجودة لديك حول رعايتك.

- التواصل مع مقدمي الخدمات لديك للتأكد من علمه بما يجري فيما يتعلق برعايتك الصحية ولتنسيق تقديم الخدمات لك.
- إجراء تقييم شامل وشخصي لصحتك واحتياجات الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل؛ و
- وضع خطة دعم شخصية.

تغيير مدراء الرعاية التمريضية

إذا كنت غير راضٍ عن مدير الرعاية التمريضية الخاص بك وترغب في التعامل مع منسق رعاية مختلف، فيمكنك مطالبتنا بذلك. يمكنك الحصول على مدير الرعاية التمريضية الجديد إذا كان أحدهما متاحًا. وهذا لا يعني أنه بإمكانك اختيار أي شخص تريد ليكون مدير الرعاية التمريضية الخاص بك. يتعين علينا أن نتمكن من تلبية احتياجات جميع أعضاء Katie Beckett وتعيين طاقم عمل بطريقة تتيح لنا فعل ذلك. لطلب مدير الرعاية التمريضية مختلف، اتصل بنا على الرقم **866-840-4991 (TRS 711)**. وأخبرنا لماذا ترغب في تغيير مدير الرعاية التمريضية. وإذا تعذر علينا تعيين مدير الرعاية التمريضية جديد لك، فسنخبرك بالسبب. وسنساعد في معالجة أي مشاكل أو أوجه قلق لديك مع مدير الرعاية التمريضية.

قد تكون هناك أوقات يتعين على Wellpoint تغيير مدير رعايتك التمريضية خلالها. وقد يحدث ذلك إذا لم يعد منسق دعمك مع Wellpoint أو خارج العمل لفترة أو لديه عدد كبير جدًا من الأعضاء بصورة يصعب خلالها منحهم الاهتمام اللازم. وفي حالة حدوث ذلك، سترسل Wellpoint لك خطابًا يوضح من سيكون منسق دعمك الجديد وكيف يمكنك التواصل معه.

يمكنك الاتصال بمدير الرعاية التمريضية في أي وقت يكون لديك سؤال أو مخاوف حول الخدمات ووسائل الدعم الخاصة بك. لست بحاجة للانتظار حتى يزورك أو يتصل بك. يجب عليك التواصل مع مدير الرعاية التمريضية في أي وقت يكون هناك خلاله تغيير في حالتك الصحية أو الأشياء الأخرى التي قد تؤثر على نوع أو قدر الدعم الذي تحتاج إليه. إذا كنت بحاجة لمساعدة بعد ساعات العمل العادية لا يمكنها الانتظار حتى اليوم التالي، فيمكنك الاتصال بنا على الرقم **866-840-4991 (TRS 711)**.

7 خطة دعمك الشخصية

في Katie Beckett الجزء A والجزء B، يجب أن يكون لدى كل طفل خطة دعم. (في الجزء A، يُطلق عليها اسم خطة الدعم المرتكزة على الأشخاص أو PCSP. في الجزء B، يطلق عليها خطة الدعم الفردي أو ISP) هذه هي الخطة التي تساعد في توجيه الخدمات والدعم الذي سيتلقاه الطفل. تخبر خطة الدعم الخاصة بك الأشخاص الذين يقدمون الدعم لك:

6. ما الأمر المهم بالنسبة لك — الأشياء التي تهتمك حقًا
7. ما الأمر المهم من أجلك — وسائل الدعم التي تحتاج إليها لتبقى بصحة جيدة وآمنًا وتحقق أهدافك و
8. كيفية تقديم الدعم لك لكي تكون هذه الأشياء موجودة في حياتك.

يتعين أن تشمل خطة دعمك على:

- نقاط قوتك واحتياجاتك
- الأهداف التي تريد الحصول عليها
- الخدمات ووسائل الدعم (المدفوعة وغير المدفوعة) التي ستتلقاها لمساعدتك في تلبية أهدافك
- عدد المرات التي ستتلقى خلالها هذه الخدمات ووسائل الدعم
- من سيقدمها، و
- الأماكن التي ستقدم فيها.

يساعد مدير الرعاية التمريضية أو مديرة الحالة **Katie Beckett** في تطوير خطة الدعم الخاصة بك. فسوف تساعدك في:

- تحديد الخدمات ووسائل الدعم التي تحتاج إليها
- استكشاف خيارات التوظيف والوسائل المتاحة لكي تكون جزءًا من المجتمع وبناء العلاقات
- تحديد الخدمات ووسائل الدعم التي تحتاج إليها لتلبية احتياجاتك والوصول إلى أهدافك
- التطوير والوصول إلى الخدمات الأخرى ووسائل الدعم غير المدفوعة للمساعدة أيضًا
- فهم جميع الخدمات ومقدمي الخدمات والأماكن التي يمكنك الاختيار من بينها
- اختيار الخدمات التي ستلتقها ومقدم الخدمات لكل خدمة والأماكن التي ستلتقى هذه الخدمات خلالها
- كتابة خطة دعمك استنادًا إلى اختياراتك وتفضيلاتك واحتياجات دعمك و
- التأكد من حصولك على الخدمات في خطة دعمك.

تعد خطة الدعم الخاصة بك وكيفية تطويرها مهمة للغاية. يمكن أن تدفع Katie Beckett من الجزء A والجزء B فقط مقابل خدمات الرعاية الصحية الخاضعة للتغطية (HCBS) التي تشكل جزءًا من خطة الدعم المعتمدة.

حيث يجب تطوير خطة دعمك بطريقة تعمل على التأكد مما يلي:

- تتمكّن من المساعدة في قيادة عملية التخطيط.
- تتلقى المساعدة التي تحتاج إليها لقيادة عملية التخطيط.
- تتمكّن من اتخاذ الاختيارات وامتلاك المعلومات التي تحتاج إليها لاتخاذ هذه الاختيارات.
- تتمتع بالمساعدة من العائلة أو الأصدقاء أو المناصرين أو أي شخص آخر يمكنك اختياره.
- تتمكّن من التحدث عن نفسك.
- يمكن أن يكون لديك شخص للتحدث عنك ويمكنك اختيار هذا الشخص.
- لديك مترجم فوري ويمكنك استخدامه إذا كانت اللغة التي تتحدثها أو تفهمها ليست الإنجليزية.

يجب كذلك تطوير خطة دعمك بطريقة تعمل على التأكد مما يلي:

- يمكنك التحدث مع مدير الرعاية التمريضية الخاص بك أو مدير الحالة في DIDD Katie Beckett قبل اجتماع التخطيط إذا كنت ترغب في ذلك.
- تتمكّن من اختيار من تدعوه للاجتماع (وتحدد ما إذا كنت لا تريد وجود شخص آخر في الاجتماع).
- يتم تحديد اجتماع التخطيط في الأوقات والأماكن الأنسب لك.
- تتمكّن من الحصول على مساعدة في اختيار مقدمي الخدمات قبل بدء الخدمات، وفي أي وقت خلال السنة إذا أردت تغيير مقدمي الخدمات. ستحاول خطتك الصحية أو DIDD تزويدك بمقدمي الخدمات الذين تريدهم. (يتعين أن يكون مقدم الخدمات متعاقدًا مع الخطة الصحية أو DIDD ومستعدًا وقادرًا على تقديم خدماتك.)
- يمكنك اختيار توجيه (أو التوقف عن توجيه) بعض أو كل الخدمات التي تعد جزءًا من توجيه المستهلكين في أي وقت.
- توفّع على خطة دعمك.
- وأي شخص يقمّ خدمات ووسائل دعم (مدفوعة وغير مدفوعة) يوفّع على خطة دعمك ينص خلاله على التزامه بتنفيذ خطتك كما كتبت.

ماذا لو تغيرت احتياجات طفلك واحتاج طفلك إلى مزيد من الدعم؟

عادة ما تكون خطة دعم طفلك سارية لمدة عام. ولكن يمكنك أن تطلب تغيير خطة دعم طفلك في أي وقت خلال العام إذا تغيرت احتياجاته أو وضعه.

8 يحق لك أيضاً تقديم التماس. فيما يلي بعض حقوقك في الالتماس:

- يمكنك تقديم التماس إذا اعتقدت أن التقييم لا يطابق احتياجات طفلك فعلياً واعتقدت أنه يجب عليك الحصول على مزيد من الخدمات و/أو خدمات مختلفة.
- يمكنك تقديم التماس إذا كنت غير موافق على الخدمات الموجودة في خطة دعم طفلك.
- يمكنك تقديم التماس إذا كانت الخدمة المغطاة التي تريدها لاحتياجات ابنك وتحتاج إليها غير موجودة في خطة دعمك.
- يمكنك تقديم التماس إذا تم رفض طلب طفلك بتغيير خطة دعمك أو في حالة عدم تغيير خطة دعم طفلك بدرجة كافية لتلبية احتياجاتك.
- ويمكنك تقديم التماس إذا كانت الخدمة موجودة في خطة دعم طفلك المعتمدة، ولكنك لا تحصل عليها أو في حالة وجود تأخير في الحصول عليها.

إذا قُدمت التماساً، فإن هذا لا يعني أنك ستحصل على الخدمات التي تريدها. ولكن سيلقي TennCare نظرة أخرى على ما تطلبه. إذا وافقت TennCare على أن الخدمة مغطاة وأن طفلك بحاجة إليها، فسيحصل طفلك على الخدمة.

ماذا لو قرر TennCare أن الخدمة غير مغطاة أو أن طفلك لا يحتاج إليها؟ قد تعقد جلسة استماع عادلة. للحصول على جلسة استماع عادلة، يجب تغطية الخدمة (الخدمات) التي تريدها في مجموعة المزايا التي ينتمي إليها طفلك. ويشمل ذلك أي قيود على الخدمة (الخدمات) وعلى التكلفة الإجمالية للخدمات التي يمكن لطفلك الحصول عليها - الحد الأقصى للتكلفة السنوية لطفلك.

يمكن لـ TennCare الدفع فقط مقابل الخدمات التي يتم تغطيتها في مجموعة المزايا التي ينتمي إليها طفلك. إذا لم تكن الخدمة مشمولة بالتغطية، أو إذا كنت تريد خدمة أكثر مما هو مشمول بالتغطية، فلن تتمكن TennCare من دفع ثمنها.

إذا قُدمت التماساً للاحتفاظ بخدمة كان طفلك يحصل عليها، فقد تتمكن من الاحتفاظ بها خلال الالتماس. لمواصلة الحصول على خدمة خلال التماسك، يتعين أن تكون مغطاة. ويجب أن يكون لدى طفلك خطة دعم معتمدة. يمكن لبرنامج TennCare الدفع فقط للخدمات التي تعد جزءاً من خطة دعم معتمدة.

لا يمكنك الحصول على خدمة خلال التماسك في الحالات التالية:

- إذا لم تكن الخدمة مغطاة.
- ليس لديك خطة دعم معتمدة تشتمل على الخدمة.
- أو تريد بدء الحصول على خدمة جديدة.

انتقل إلى الجزء 6 من هذا الكتيب لمزيد من المعلومات حول تقديم الالتماسات.

9 متطلبات أخرى لبرنامج Katie Beckett

الحصول على التأمين الخاص والحفاظ عليه

للتسجيل في الجزء A، يجب أن يكون لدى الطفل تأمين خاص وأن يحتفظ به. هذا هو التأمين الذي يحصل عليه أبواهم من عملهم أو يشترونه بشكل منفصل. إذا لم يكن لدى الطفل تأمين خاص عند تقديم الطلب، فستسمح TennCare للطفل بالتسجيل وانتظار فترة التسجيل المفتوحة التالية لشراء التأمين.

ماذا لو لم يكن لدى الطفل تأمين خاص ولم يحصل عليه بحلول 15 يناير من العام التالي؟ لن يتأهلوا للجزء A بعد الآن. ماذا لو كان لدى الطفل تأمين خاص ولكنه فقدته بعد التسجيل؟ يجب أن تخبر TennCare على الفور. سيكون لديهم 60 يوماً بعد انتهائه للحصول على تأمين خاص مرة أخرى.

يجب أن يفي التأمين الخاص الجديد بالقواعد الفيدرالية للحد الأدنى من التغطية الأساسية. إذا لم يكن لدى طفلك تأمين صحي خاص بحلول تاريخ الاستحقاق، فلن يكون طفلك مؤهلاً للحفاظ على Katie Beckett بعد الآن.

ماذا لو كنت لا تستطيع تحمل تكاليف التأمين الخاص؟

إذا لم يكن لدى الطفل الذي يتقدم بطلب للحصول على Katie Beckett تأمين خاص، يمكن للعائلة أن تطلب استثناءً في حالة الوضع الصعب. لا يمكن الموافقة على استثناء الوضع الصعب إلا إذا تحقق أحد هذه الأشياء:

- تبلغ تكلفة التأمين الخاص للطفل أكثر من 5% من دخل والديه.
- لا يقدم صاحب عمل الوالدين تأمينًا ودخل الأسرة أقل من 400% من مستوى الفقر الفيدرالي. (وذلك لأن الأسرة لن تكون مؤهلة للحصول على مساعدة متميزة للمساعدة في شراء التأمين في السوق الفيدرالية.)

لا يتوفر استثناء الوضع الصعب إلا عندما يتقدم الطفل أولاً بطلب للحصول على Katie Beckett وليس لديه بالفعل تأمين خاص. لا يمكنك طلب الوضع الصعب إذا كان طفلك لديه بالفعل تأمين خاص أو إذا فقدت تأمينًا خاصًا لاحقًا.

إذا قررت TennCare أن الطفل مؤهل لطلب الوضع الصعب، فسيظل يتعين على الأسرة شراء تأمين خاص للطفل. لكن TennCare ستساعد في دفع جزء من هذا التأمين للطفل. يجب عليك تقديم دليل على تكلفة التأمين الخاص للطفل للحصول على هذه المساعدة.

كيف سيتم حساب حصة الطفل من التأمين الخاص؟

سيتم احتساب تكلفة التأمين الخاص للطفل عن طريق قسمة إجمالي القسط على عدد أفراد الأسرة الذين يغطيهم التأمين. من المحتمل أن يكون هذا مبالغًا فيه بالنسبة لحصة الطفل من التكلفة، لأن التأمين عادة ما يكون أكثر تكلفة بالنسبة للبالغين. هذه طريقة بسيطة تفضل مصلحة العائلات.

أقساط Katie Beckett الجزء A

للتأهل للجزء A، يجب على والدي الطفل دفع قسط شهري إذا كان دخلهم أكثر من 150% من مستوى الفقر الفيدرالي. يعتمد مبلغ القسط على دخل الأسرة وعدد أفراد الأسرة وتكلفة التأمين الخاص بالطفل. سيتم خصم المبلغ الذي يدفعه الوالد لجزء الطفل من التأمين الخاص من مبلغ قسط التأمين في الجزء A. يمكنك العثور على أمثلة لكيفية فعل ذلك على موقعي TennCare و DIDD Katie Beckett. يمكن تعديل مبالغ الأقساط كل عام لمراعاة التغييرات في مستوى الفقر الفيدرالي (FPL).

يجب دفع الشهر الأول من القسط قبل أن يتم تسجيل الطفل في الجزء A. إذا لم يتم دفع قسط الشهر الأول في غضون 60 يومًا، فسيتم منح المكان لطفل آخر. سيتعين على طفلك إعادة التقدم بطلب للحصول على Katie Beckett.

ستدفع العائلات أقساط التأمين شهريًا من خلال حوالة مصرفية تلقائية. يجب عليك دفع قسط التأمين الخاص بك كل شهر. إذا لم تدفع الأسرة قسط الجزء A كل شهر، فسيتم إلغاء تسجيل الطفل في البرنامج.

- إذا تأخر دفع القسط أكثر من 30 يومًا، فسيوقف الطفل عن الحصول على الخدمات حتى يتم دفعها.
- إذا تأخر دفع القسط أكثر من 60 يومًا، فسيتم إلغاء تسجيل الطفل من الجزء A.

سيتم إرسال إخطار قبل حدوث أي من هذه الأشياء. يمكن للعائلة تقديم الالتماس إذا اعتقدوا أن هناك خطأ.

إذا تم إلغاء تسجيل طفلك من الجزء A لعدم دفع الأقساط، فسيتم عليك إعادة التقدم بطلب للحصول على Katie Beckett. سيتعين عليك دفع الأقساط المستحقة عليك قبل أن يتأهل الطفل مرة أخرى. ويجب أن يكون هناك مكان مفتوح. لن يتم حجز مكان الطفل.

10 إلغاء التسجيل في برنامج Katie Beckett

يمكن أن ينتهي تسجيل طفلك في برنامج Katie Beckett وعدم تلقيه خدمات ودعم طويل الأجل لعدة أسباب. يمكننا أن نوصي بإلغاء تسجيل عضو من برنامج Katie Beckett. ستتخذ TennCare القرار النهائي. تتضمن بعض الأسباب التي قد تلغي التسجيل من برنامج Katie Beckett ما يلي:

- الفشل في دفع الأقساط في الوقت المناسب.
- لم يعد طفلك بحاجة إلى مستوى الرعاية المقدمة من خلال برنامج Katie Beckett.
- يتم إدخال طفلك إلى مؤسسة طبية لمدة 30 يومًا على الأقل ما لم يكن من المتوقع بشكل معقول أن يخرج الطفل قريبًا.
- تم تحديد أن طفلك مؤهل لبرنامج Medicaid من فئة أخرى.

إذا تم إلغاء تسجيل طفلك من برنامج Katie Beckett، فإن TennCare الخاص به سينتهي أيضًا. وقبل أن يحدث ذلك، سنتلقى خطابًا يوضح لك السبب. وستحصل على فرصة لكي تكون مؤهلاً في مجموعة أخرى من المجموعات التي تغطيها Medicaid.

11 تجديد تغطية Katie Beckett كل عام

كما هو الحال مع جميع برامج Medicaid، نحن مطالبون بالتأكد من أن كل طفل لا يزال مؤهلاً كل عام - ما يسمى إعادة التجديد. يجب أن نتأكد من أنك لا تزال تفي بالقواعد الطبية والمالية لـ Katie Beckett. تأكد من أن TennCare لديه عنوانك الحالي. إذا انتقلت، فأخبرنا على الفور. افتح بريدك وشاهد طلبات المعلومات من TennCare أو DIDD حتى تستمر تغطية طفلك. في الجزء A والجزء C، يمكن أن تساعدك خطة TennCare الصحية الخاصة بك، إذا طلبت منهم ذلك. إذا فقد الطفل تغطية Katie Beckett، فيجب أن يكون هناك مكان مفتوح له للتسجيل مرة أخرى. ستقوم DIDD بتجديد Katie Beckett كل عام للأطفال في الجزء B.

ماذا يعني إساءة الاستخدام والإهمال والاستغلال؟

يتمتع أعضاء TennCare بالحقوق في عدم التعرض لإساءة المعاملة والإهمال والاستغلال. من المهم أن تفهم كيفية التجديد والإبلاغ عن إساءة المعاملة والإهمال والاستغلال. قد تكون إساءة المعاملة عبارة عن...

- اعتداء جسدي؛
- اعتداء جنسي أو
- إساءة عاطفية أو نفسية.

تشتمل على الإصابة أو الاحتجاز غير المبرر أو التخويف أو المعاقبة التي تؤدي إلى ضرر جسدي أو ألم أو آلام نفسية.

إساءة المعاملة من كل الأشكال هي تصرف "مقصود" أو "متعمد".

الإهمال هو الإخفاق في تقديم الخدمات ووسائل الدعم التي تعد ضرورية لتجنب الضرر الجسدي أو الألام النفسية أو المرض العقلي وتؤدي إلى الإصابة أو الخطر المحتمل لحدوث ضرر جسيم. قد يكون الإهمال مقصودًا أو غير مقصود.

الاستغلال يعني أن أموال أو ممتلكات أحد الأشخاص تتعرض للسلب أو الفقد أو إساءة الاستخدام عن عمد. حتى في حالة أخذها لفترة قصيرة أو في حالة تقديم الشخص لموافقه، قد تظل بمثابة استغلال.

قد يشتمل الاستغلال على...

- الاحتيال أو الإكراه؛
- التزوير أو
- الاستخدام غير المصرح به للأموال أو الحسابات البنكية أو بطاقات الائتمان.

إذا كنت تعتقد أنك أو أي شخص تعرفه ضحية لسوء المعاملة أو الإهمال أو الاستغلال أو أن أي عضو آخر هو ضحية لسوء المعاملة أو الإهمال أو الاستغلال، فيرجى إخبار منسق الرعاية أو منسق الدعم أو مدير الحالة.

يجب على منسقي الرعاية ومنسقي الدعم ومديري الحالات ومقدمي الخدمات الإبلاغ عن أي حالة مشتبه فيها من سوء المعاملة أو الإهمال أو الاستغلال إلى DIDD.

يمكنك أنت أو عائلتك أو شخص يدعمك أو أي مواطن الإبلاغ عن الشك في حدوث إساءة معاملة أو إهمال أو استغلال مباشرة إلى وحدة التحقيق في DIDD على مدار الساعة.

الخط الساخن لإساءة استخدام التابع لـ DIDD هو: 888-633-1313

لا يتعين عليك إخبارهم من تكون عند الإبلاغ. ستعمل DIDD مع مسؤولي إنفاذ القانون حسب الحاجة وكذلك مع خدمات حماية الأطفال والبالغين.

مكتب أمانة مظالم الرعاية طويلة المدى

يوفر برنامج مكتب أمانة مظالم الرعاية طويلة المدى بالولاية مساعدة للأشخاص الذين يعيشون في دور التمريض أو الأماكن السكنية المجتمعية، مثل دار للرعاية الدائمة أو دار الرعاية الحرجة للبالغين. لا يعمل مكتب أمانة مظالم الرعاية طويلة المدى لدى المرفق أو الولاية أو Wellpoint. وهذا يساعدهم في التمتع بالنزاهة والموضوعية في حل المشاكل والمخاوف.

يمكن لمكتب أمانة مظالم الرعاية طويلة المدى في كل منطقة بالولاية:

- توفير معلومات حول الدخول والخروج من مرافق الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل.
- توفير التنقيف حول حقوق ومسؤوليات المقيمين.
- مساعدة المقيمين وعائلاتهم في حل الأسئلة أو المشاكل التي لم يتمكّنوا من معالجتها بأنفسهم مع المرفق. قد تشمل المخاوف على أشياء مثل:
 - جودة الرعاية؛
 - حقوق المقيمين؛ أو
 - حالات الدخول والنقل والخروج

لمعرفة المزيد حول برنامج مكتب أمانة مظالم الرعاية طويلة المدى أو للاتصال بمكتب أمانة المظالم في منطقتك، اتصل بوكالة بوكالة كبار السن وذوي الإعاقة في Tennessee مجاناً على الرقم 877-236-0013.

أمين مظالم دعم العيش في المجتمع (CLS)

- CLS هو نوع من الدعم الذي يمكنك تلقيه في منزلك إذا كنت مسجلاً في برامج CHOICES أو Employment and Community First (ECF) CHOICES. يعمل مكتب أمانة المظالم هذا لدى Area Agency on Aging and Disability في منطقتك. ستقدم لهم Wellpoint اسمك وسيصلون بك. يمكن لمكتب أمانة المظالم مساعدتك فيما يلي:
- فهم حقوقك ومسؤولياتك. يشتمل ذلك على حقك في تحديد ما إذا كنت تريد هذه الخدمات ومن يقدم لك الخدمات وأين تعيش ومن تعيش معه.
 - ممارسة حقوقك عندما تحتاج إلى مساعدة.
 - معالجة أوجه القلق المتعلقة بالجودة أو المشاكل الأخرى التي لا يمكنك معالجتها مع مقدم الخدمات أو الخطة الصحية.
 - الاتصال بأماكن أخرى يمكنها مساعدتك عندما تحتاج إلى ذلك.
 - فهم وتحديد والإبلاغ عن إساءة معاملة أو إهمال أو استغلال.

يمكنك أيضاً الاتصال برقم 866-836-6678 مجاناً من أي مكان في الولاية ليتم توجيهك إلى أقرب وكالة منطقة للشيوخ والإعاقة (AAAD).

نظام دعم المستفيدين

- يتعاقد TennCare مع حقوق ذوي الإحتياجات الخاصة في (DRT) TN لمساعدة الأشخاص المتقدمين أو المسجلين في CHOICES، أو Employment and Community First CHOICES، أو Katie Beckett. نسمي هذا نظام دعم المستفيدين (BSS).
- إليك الأشياء التي يمكن أن يساعدك فيها DRT:
- توصيلك للمساعدة حتى تتمكن من التقدم بطلب للحصول على CHOICES أو Employment and Community First CHOICES، أو Katie Beckett
 - اشرح الحقوق والمسؤوليات الخاصة بك
 - أجب عن الأسئلة حول TennCare، بما في ذلك CHOICES، و Employment and Community First CHOICES، أو Katie Beckett
 - تقديم وحل المخاوف أو الشكاوى
 - تقديم الالتماس أو معرفة المزيد عن الالتماس الذي قدمته
 - تقديم حقائق حول جلسات الاستماع العادلة في الولاية
- لا توجد تكلفة لأي خدمة. يمكن لفريق الاستجابة للكوارث العمل (DRT) مع TennCare وخطتك الصحية للحصول على إجابات إذا كنت بحاجة إلى مزيد من المساعدة.

فيما يلي الطرق التي يمكنك من خلالها طلب المساعدة من DRT:	
<p>املا النموذج عبر الإنترنت.</p> <p>انتقل إلى الموقع الإلكتروني الخاص بـ DRT على ltsshelptn.org/</p>	
<p>اتصل بـ DRT على الرقم المجاني 888-723-8193.</p>	
<p>ارسل بريد إلكتروني إلى DRT على العنوان: benefitshelp@disabilityrightstn.org</p> <p>تأكد من ذكر هذا في بريدك الإلكتروني:</p> <ul style="list-style-type: none"> اسمك أو اسم الشخص الذي يحتاج إلى مساعدة رقم هاتف لمعاودة الاتصال بك أفضل وقت لمعاودة الاتصال 	

لدى فريق DRT خدمات مترجم فوري وخدمات ترجمة ومساعدات أخرى متاحة دون أي تكلفة عليك. أخبر DRT إذا كنت بحاجة إلى هذا النوع من المساعدة.

بعد أن تطلب المساعدة من فريق الاستجابة للكوارث (DRT)، سيراجع اختصاصيي الدعم طلبك. إليك ما يمكن أن يحدث بعد ذلك:

- قد تحصل على معلومات وموارد لمساعدتك.
- قد تتم إحالتك إلى فريق DRT للحصول على مزيد من المساعدة.
- قد تتم إحالتك إلى TennCare أو خطتك الصحية من TennCare أو أي شخص آخر للخطوات التالية. يمكن أن يساعد DRT في هذه الخطوات التالية.

الاسترداد من الإرث

ما المقصود بالاسترداد من الإرث؟

استرداد من الإرث هي الطريقة التي تجمع بها TennCare الأموال من ممتلكات الأشخاص الذين وافتهم المنية وتلقوا خدمات ودعم TennCare طويل الأجل. أنواع الرعاية التي يجب سدادها مدرجة أدناه. يُطلب من TennCare بموجب القانون الفيدرالي استرداد (استرداد) هذه المدفوعات بعد وفاة المستلم. ويشار إلى هذا باسم "استرداد من الإرث".

الاسترداد من الإرث هو استخدام قيمة الممتلكات التي تتركها عندما تموت لسداد الأموال لـ TennCare نظير الرعاية التي تلقيتها أثناء وجودك على قيد الحياة. "الإرث" هي الممتلكات والأغراض والمال والأصول الأخرى التي تمتلكها في وقت وفاتك. استمر في القراءة لمعرفة من يتعين عليه سداد TennCare والمبلغ الذي سيتعين من الإرث سداؤه.

لا يمكن لـ TennCare طلب استرداد الأموال إلا بعد وفاتك. ولا يمكن لـ TennCare طلب استرداد أموال أكثر من التي دفعناها لرعايتك. لا يمكن لـ TennCare مطالبة عائلتك بسداد مقابل رعايتك من أموالهم الخاصة.

إذا كانت قيمة جميع أصولك في وقت وفاتك أقل من فاتورة TennCare، يحق لـ TennCare فقط الحصول على قيمة أصولك وليس أكثر. على سبيل المثال، إذا كان الشيء الوحيد الذي تملكه في وقت وفاتك هو منزل بقيمة \$50,000 ولكن لدى TennCare فاتورة بقيمة \$75,000، فيحق لـ TennCare تحصيل \$50,000 فقط. لا يمكن لـ TennCare طلب سداد المبلغ المتبقي من عائلتك.

من الذي يتعين عليه سداد الأموال لـ TennCare نظير رعايته؟

يتعين على TennCare طلب رد الأموال التي أنفقتها في رعايتك إذا كنت:

- تبلغ من العمر 55 عامًا وأكبر وحصلت على الرعاية في دار ترميز أو ICF/IID أو رعاية منزلية؛ تُعرف باسم الخدمات الموجهة نحو تقديم خدمات الرعاية الصحية في المنازل والمراكز الاجتماعية أو HCBS أو خدمات الرعاية الصحية المنزلية أو التمريض الخصوصي

ما أنواع الرعاية التي يتعين تسديدها لـ TennCare؟

يتعين على TennCare طلب رد الأموال التي دفعتها من أجل:

- الرعاية في دار ترميز أو مرفق الرعاية المتوسطة للأفراد الذين يعانون من إعاقات ذهنية ICF/IID
- الرعاية المنزلية، والمعروفة باسم الخدمات القائمة على المنزل والمجتمع أو HCBS.
- الرعاية الصحية المنزلية أو خدمات التمريض الخصوصي.
- الرعاية في المستشفى والأدوية الموصوفة ذات الصلة بخدمات الرعاية طويلة الأجل الخاصة بك.

ما المبلغ الذي سيتعين سداده من إرثك إلى TennCare نظير رعايتك؟

لتوفير رعاية طويلة الأجل، يتعاقد TennCare مع شركة تأمين صحي (تسمى أيضًا "منظمة رعاية مُدارة" أو "MCO"). عندما يتلقى شخص ما TennCare، تدفع TennCare قسطاً شهرياً لشركة التأمين. يُطلق على القسط الشهري "معدل رأس المال". في المقابل، تدفع شركة التأمين لمقدم الرعاية الصحية (مثل مرفق التمريض أو أي كيان آخر يقدم رعاية طويلة الأجل في المنزل/المجتمع) لرعاية الشخص. بموجب القانون الفيدرالي، يُطلب من TennCare طلب سداد الأقساط التي دفعتها لشركة التأمين نيابة عنك.

يكون مبلغ قسط التأمين لشركة التأمين هو نفس المبلغ كل شهر، بغض النظر عن الخدمات التي تتلقاها بالفعل في ذلك الشهر. يمكن أيضاً أن يختلف دفع الأقساط اعتماداً على نوع الرعاية طويلة الأجل التي لديك وجزء الولاية التي تعيش فيها.

لا يمكن لـ TennCare استرداد الأموال من إرثك في الحالات التالية:

- ليس لديك أموال أو ممتلكات أو أصول أخرى عند وفاتك أو
- لا يمكن استخدام الأشياء التي تركتها للدفع للأشخاص الذين تدين لهم من خلال المجلس الحسبي. من أمثلة ذلك أموال التأمين على الحياة.

ماذا لو قمت ببيع منزلي أو التخلي عنه أثناء تلقي خدمات TennCare؟

ثم يجب عليك الإفصاح لـ TennCare أنك قمت ببيع أو التخلي عن منزلك، مما قد يؤثر على أهليتك لـ TennCare. يجب عليك أيضاً الكشف عن أي تحويل تم إجراؤه قبل خمس سنوات من تلقيك TennCare. إذا لم تفصح عن التحويل، فقد يتم إلغاء التحويل من TennCare وستطلب السداد من عقارك أو أحد أفراد أسرتك أو أي شخص آخر شارك في التحويل.

ما هي الأسباب التي قد تؤدي إلى تأخير TennCare لاسترداد من الإرث؟

في بعض الحالات، يتأخر استرداد من الإرث أو "يؤجل"، مما يعني أنه لا يتم متابعته حتى تاريخ لاحق. تؤجل TennCare استرداد من إرث الفرد عندما:

- يكون لديك زوج أو زوجة على قيد الحياة. قد لا تسترد TennCare أموالك حتى وفاة زوجك أو زوجتك.
- لديك طفل يقل عمره عن 21 عامًا. قد لا تسترد TennCare إرثك حتى يتجاوز عمر طفلك 21 عامًا.
- لديك طفل أعمى أو من ذوي الاحتياجات الخاصة بشكل دائم. قد لا تسترد إرثك TennCare حتى وفاة الطفل من ذوي الاحتياجات الخاصة.
- لديك ابن أو ابنة أبتك رعايتها خارج دار رعاية المسنين لمدة عامين على الأقل. يجب أن يقيم الابن أو الابنة في العقار خلال هذا الوقت ويستمر في الإقامة هناك بعد وفاتك حتى يستمر التأجيل. إذا باع الابن أو الابنة المنزل أو لم يعد يقيم في المنزل، فيجوز لـ TennCare تحصيل مطالبته.
- كان أخوك أو أختك اللذان قاما برعايتك خارج دار الرعاية التمريضية يعيشان في منزلك لمدة عام قبل أن تنتقل إلى دار الرعاية التمريضية أو الرعاية المنزلية. إذا توفي الأخ أو الأخت أو لم يعد يقيم في العقار، فإن التأجيل لن يصبح ساري المفعول.
- إذا كان العقار هو الدخل الوحيد للأسرة، مثل مزرعة الأسرة.

كيف يمكن لعائلتك معرفة ما إذا كان إرثك يدين بالمال إلى TennCare؟

لمعرفة ما إذا كان العقار مدينًا بالمال لشركة TennCare، يجب على عائلتك أو ممثلك تقديم نموذج طلب إفصاح إلى TennCare بإحدى ثلاث طرق:

1. اختر طلب الإفصاح عبر الإنترنت على:
tn.gov/content/dam/tn/tenncare/documents/releaseform.pdf
2. الحصول على طلب الإفصاح من المكتب الخاص بكاتب محكمة الوصايا من خلال طلب الحصول على "طلب إعفاء من الاسترداد من الإرث".
3. الحصول على طلب الإفصاح من TennCare من خلال إرسال خطاب أو فاكس إلى:

طلب نموذج الإفصاح:	
البريد الإلكتروني RFR.Tenncare@tn.gov	
الفاكس: 615-413-1941	

طلب نموذج الإفصاح:

<p>إرسال بريد إلى: Division of TennCare Estate Recovery Unit 310 Great Circle Rd. 4th Floor Nashville, TN 37243</p>	
---	---

ماذا لو كان عليك سداد أموال إلى TennCare من إرثك؟

لدى عائلتك أو ممتلكك عدة خيارات إذا كانت هناك مطالبة TennCare:

1. يمكنهم دفع مطالبة TennCare من متعلقاتك المتبقية
2. يمكن قبول إرثك في "الوصية". عندما يحدث هذا، ستعين المحكمة شخصًا يُعرف باسم المسؤول (أو إذا كانت لديك وصية، يُعرف هذا الشخص باسم المنفذ) لبيع عقارك، وسداد أي ديون قد تكون لديك أثناء وجودك على قيد الحياة، ثم منح وراثتك الممتلكات/الأموال المتبقية إذا كان هناك أي شيء متبقي. قد تطلب عائلتك أو TennCare تعيين مسؤول عن إرثك.
3. ويجوز لهم التقدم بطلب لتأجيل استرداد الإرث.

هل لديك أسئلة أو تحتاج إلى مساعدة فيما يتعلق بالاسترداد من الإرث؟

<p>عنوان البريد الإلكتروني: Estate.recovery@tn.gov</p>	
<p>البريد: Division of TennCare Estate Recovery Unit 310 Great Circle Road, 3W Nashville, TN 37243</p>	

هل لديك أسئلة أو تحتاج إلى مساعدة فيما يتعلق بالاسترداد من الإرث؟

الفاكس: 615-413-1941



اتصل بالهاتف رقم 844-629-0941



الجزء 4:

كيف يعمل برنامج TennCare بالنسبة لك

ما الذي تدفعه نظير رعايتك الصحية

دفعاتك المشتركة

الرعاية الوقائية هي الرعاية التي تساعدك في البقاء بصحة جيدة مثل الفحوصات والحقن ورعاية الحمل والولادة. دائمًا ما يكون هذا النوع من الرعاية مجانيًا. ليس لديك مدفوعات مقابل الرعاية الوقائية. ويتوفر المزيد من المعلومات بخصوص الرعاية الوقائية في الجزء 2.

بالنسبة للرعاية الأخرى مثل الإقامات في المستشفى أو زيارات الأطفال المرضى، قد يتعين عليك دفع جزء من التكلفة. إن عمليات المشاركة في السداد هي ما تدفعه مقابل كل خدمة رعاية صحية تحصل عليها.

لا يدفع الجميع في TennCare مبالغ المشاركة في السداد. ستخبرك بطاقة Wellpoint الخاصة بك إن كانت لديك دفعات مشتركة وما هي تلك الدفعات المشتركة. تعتمد الدفعات المشتركة على التالي:

- نوع TennCare لديك (TennCare Medicaid أو TennCare Standard)، و
- أحيانًا على الدخل الشهري لعائلتك قبل الضرائب و
- عدد أفراد عائلتك الذين يعيشون معك.

هل لديك تأمين آخر يدفع لرعايتك الصحية؟ لأن لديك TennCare أيضًا، فإنك تدفع فقط مبلغ المشاركة في السداد الخاص بـ TennCare. ستتعرف على المزيد لاحقًا في هذا الكتيب حول كيفية عمل TennCare مع التأمين الآخر.

الحوامل ليس عليهن مبالغ مشاركة في السداد أثناء حملهن. الأشخاص الذين يتلقون رعاية المحتضرين ليس عليهم مبالغ مشاركة في السداد للأدوية الموصوفة التي يحصلون عليها لرعاية المحتضرين. إذا كنت حاملاً أو كنت تحصل على رعاية المحتضرين، فيتعين عليك إخبار الصيدلي حتى لا يفرض عليك مبلغ المشاركة في السداد.

يجب عليك فقط دفع مبالغ المشاركة في السداد الخاصة برعايتك. يجب ألا يتم حسابك على بقية التكلفة الخاصة برعايتك. إذا تم حسابك على بقية التكلفة، فيمكنك تقديم التماس. انظر الجزء 5 من هذا الكتيب لمعرفة ما يجب عليك فعله إذا حصلت على فاتورة لرعايتك.



لا يمكن لأي من الأطباء أو مقدمي الرعاية الصحية في Wellpoint رفض تقديم الخدمات الضرورية من الناحية الطبية لك لأنك لم تدفع مبالغ المشاركة في السداد.

ولكن، يمكن لـ Wellpoint ومقدمي الخدمات الخاصين بك اتخاذ الخطوات اللازمة لتحصيل أي مبالغ مستحقة عليك.

توضح لك بطاقات خطتك الصحية إذا كان عليك سداد مبالغ مشاركة في السداد.



Effective Date:
Date of Birth:
ID Number: 123456789
Benefit Indicator:

wellpoint.com/tn/medicaid
WELLPOINT
TennCare Standard
Member Name: JOHN Q SAMPLE
Primary Care Provider (PCP):
PCP Telephone #:
Vision: 1-800-446-0037
Dental: 1-855-418-1622
Pharmacy: 1-888-816-1680

Copays: Physician Specialists: \$5 Emergency Room Visits: \$8.20
PCP Office Visits: \$5 Inpatient Hospital Admissions: \$5
Community Mental Health Agency Services: \$5
Wellpoint Member Services/Behavioral Health: (TRS 711)
Nurse Helpline: 1-866-864-2544

توضح لك بطاقة Wellpoint إذا كان عليك سداد مبالغ مشاركة في السداد للأطباء والاختصاصيين والمستشفيات وزيارات غرفة الطوارئ (ER).

تخبرك بطاقة خطة صيدليات TennCare إذا كان عليك سداد مبالغ مشاركة في السداد للأدوية الموصوفة.

تخبرك الصفحات التالية المزيد حول مبالغ المشاركة في السداد في برنامج TennCare وبمن تتصل إذا كانت لديك أسئلة.

عمليات المشاركة في السداد لـ TennCare

هل لديك دفعات مشتركة لـ PCP، وأحد الاختصاصيين، ولزيارة ER، والإقامة في المستشفى؟ لست متأكدًا؟ تحقق من بطاقة Wellpoint الخاصة بك أو اتصل بـ TennCare Connect على الرقم 855-259-0701.

العضو	المشاركة في السداد للأدوية الموصوفة طبيًا	PCP (الطبيب العام) مشاركة في السداد	مبلغ المشاركة في السداد للاختصاصيين	استخدام غرفة الطوارئ (في حالة عدم الدخول)	الإقامة في المستشفى الدفعة المشتركة
الأطفال في TennCare Medicaid الأقل من 21 عامًا	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد
الأطفال في TennCare Standard الأقل من 21 عامًا، أقل من 100% من مستوى الفقر الفيدرالي*	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد
الأطفال في TennCare Standard الأقل من 21 عامًا، من 100% إلى 199% من مستوى الفقر الفيدرالي*	\$3 للدفع مقابل للأسماء التجارية؛ \$1.50 للدفع مقابل للأدوية الجنيصة	\$5	\$5	\$8.20	\$5

الإقامة في المستشفى الدفعة المشاركة	استخدام غرفة الطوارئ (في حالة عدم الدخل)	مبلغ المشاركة في السداد للاختصاصي	PCP (الطبيب العام) مشاركة في السداد	المشاركة في السداد للأدوية الموصوفة طبياً	العضو
\$100	\$50	\$20	\$15	\$3 دولارات للأدوية التي تحمل أسماء علامات تجارية؛ \$1.50 مشاركة في السداد للأدوية الجنيسة	الأطفال في TennCare Standard الأقل من 21 عامًا، عند 200% وأعلى من مستوى الفقر الفيدرالي*
لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	البالغون من TennCare Medicaid هم الذين يبلغون من 21 عامًا أو أكثر، والذين يحصلون على رعاية طويلة الأجل تدفع من أجلها TennCare ويمكنهم الحصول على الرعاية في مؤسسة إذا أرادوا ذلك (1) CHOICES و (2) CHOICES، بعض الأشخاص في ECF (4) CHOICES و ECF (6) CHOICES و ECF (7) CHOICES و ECF (8) CHOICES
لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	\$3 دولارات للأدوية التي تحمل أسماء علامات تجارية؛ \$1.50 مشاركة في السداد للأدوية الجنيسة	البالغون من TennCare الذين يبلغون من العمر 21 عامًا فأكثر، والذين يحصلون على رعاية طويلة الأجل تدفع من أجلها TennCare والذين لا يتأهلون للحصول على الرعاية في مؤسسة (3) CHOICES، بعض الأشخاص في ECF (4) CHOICES و ECF (5) CHOICES
لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	لا يوجد	\$3 دولارات للأدوية التي تحمل أسماء علامات تجارية؛ \$1.50 مشاركة في السداد للأدوية الجنيسة	TennCare Medicaid للبالغين من عمر 21 عامًا وأكبر، ممن لا يتلقون رعاية طويلة الأمد تدفع TennCare مقابلها

*لمعرفة نسبة مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) الخاصة بعائلتك، يمكنك إلقاء نظرة على مبالغ الدخل عبر الإنترنت على: tn.gov/content/dam/tn/tenncare/documents/eligibilityrefguide.pdf

هل لديك TennCare Medicaid؟ يمكنك الانتقال إلى الصفحة 117.

القسم التالي مهم فقط للأعضاء الذين لديهم **TennCare Standard**.

هل لديك TennCare Standard؟ لمعرفة ما يجب عليك دفعه على شكل دفعات مشتركة للرعاية الصحية، انظر إلى بطاقة Wellpoint الخاصة بك أو اتصل بـ TennCare Connect على الرقم **855-259-0701**.

إذا كان لديك TennCare Standard، فسيكون لديك حد فيما يتعلق بالمبلغ الإجمالي للمشاركة في السداد الذي ستدفعه كل ربع سنة (كل ثلاثة أشهر). يجب أن تكون قد حصلت على خطاب من TennCare يوضح مقدار الحد الخاص بك. وسيتم جمع مبالغ المشاركة في السداد التي تدفعها لكل طفل في TennCare Standard لمساعدتك في الوصول إلى الحد الخاص بك كل ربع سنة.

فيما يلي طريقة حساب TennCare لأرباع السنة خلال سنة واحدة:

الربع الأول:	يناير وفبراير ومارس
الربع الثاني:	أبريل ومايو ويونيو
الربع الثالث:	يوليو وأغسطس وسبتمبر
الربع الرابع:	أكتوبر ونوفمبر وديسمبر.

يستند حد مبلغ المشاركة في السداد الخاص بعائلتك كل 3 أشهر إلى الدخل الذي تُبلغ عنه إلى TennCare. ويكون هذا الحد هو أكثر مبلغ ستدفعه في مبالغ المشاركة في السداد لكل ربع سنة.

احرص على الاحتفاظ بالإيصالات التي توضح ما فرض عليك في مبالغ المشاركة في السداد خلال ربع السنة. واحتفظ بها معاً في مكان آمن لأنك ستحتاج إليها فيما بعد. لماذا؟ إذا وصلت إلى الحد الأقصى لتكاليفك النثرية خلال ربع سنة، فلن تدفع مبالغ مشاركة في السداد إضافية لربع السنة هذا. ولكن يتعين عليك إخبار TennCare عند وصولك إلى الحد الخاص بك لربع السنة.

بمجرد وصول إيصالاتك في مجموعها إلى الحد الخاص بك خلال ربع سنة، اتصل بالالتماسات الطبية لأعضاء TennCare مجاناً على الرقم **800-878-3192**. أخبرهم أنك وصلت إلى حد مبلغ المشاركة في السداد الخاص بعائلتك. وسيطلبون منك إرسال نسخ إليهم من الإيصالات توضح الإجمالي الذي دفعته.

يتعين أن يوضح كل إيصال:

- نوع الرعاية التي حصلت عليها،
- اسم الشخص الذي حصل على الرعاية،
- اسم الطبيب أو المكان الآخر الذي قدّم لك الرعاية
- تاريخ حصولك على الرعاية و
- المبلغ الذي فرض عليك للرعاية.

هام: قد لا يوضح إيصال صندوق الدفع أو شرح المزايا (EOB) أو إيصال بطاقة الائتمان كل ما نحتاج إليه.

بعد مراجعة TennCare لإيصالاتك، ستتلقى خطابًا يوضح أنك قمت بتلبية الحد الخاص بك لربع السنة هذا. بمجرد حصولك على هذا الخطاب، لن يتعين عليك سداد أي مبالغ مشاركة في السداد إضافية لربع السنة هذا. عندما يبدأ ربع السنة الجديد، فإنك ستدفع مبالغ المشاركة في السداد مرة أخرى.

ماذا لو كان إيصالاتك لربع السنة تبلغ في مجموعها أكثر من الحد الخاص بك؟ اتصل بالتماسات طبية لأعضاء TennCare 800-878-3192. أخبرهم أنك قمت بتلبية حد مبلغ المشاركة في السداد الخاص بعائلتك.

إذا تغير دخلك أو حجم عائلتك، فإن دفعاتك المشتركة قد تتغير كذلك. يجب أن تبلغ بأي تغييرات في حجم أسرته أو دخلك إلى TennCare عن طريق الاتصال بـ TennCare Connect في أقرب فرصة ممكنة.

هل لديك أسئلة حول مبالغ المشاركة في السداد أو الحد ربع السنوي لديك؟ يمكن لـ TennCare Connect أن تجيب تلك الأسئلة كذلك. اتصل به مجانًا على الهاتف رقم 855-259-0701.

كيف يعمل TennCare مع تأمين آخر وMedicare

إذا كان لديك تأمين آخر، فإن TennCare يعمل بطريقة مختلفة.

1. TennCare والتأمين الآخر

يتناول الجزء الأول من هذا الكتيب الفرق بين TennCare Medicaid وTennCare Standard. يعتمد نوع المزايا الموجودة لديك وسواء كان يتعين عليك سداد مبلغ مشاركة في السداد وما إذا كان بإمكانك الحصول على تأمين آخر وكنت لا تزال مؤهلاً لـ TennCare على نوع TennCare لديك. سيتناول هذا القسم كيفية عمل TennCare مع شركات التأمين الأخرى.

*هل لديك تأمين Medicare؟ تخبرك الصفحة التالية بكيفية عمل TennCare مع Medicare.

1. TennCare Medicaid والتأمين الآخر:

يمكن لمعظم الأشخاص الذين لديهم TennCare Medicaid التمتع بوجود تأمين صحي آخر. هكذا يعمل TennCare Medicaid إذا كان لديك تأمين آخر.

- يتعين على تأمينك الصحي الآخر السداد أولاً، قبل TennCare. ويُعرف هذا باسم "التأمين الأساسي".
- يدفع TennCare للخدمات المغطاة التي لا يغطيها تأمينك الصحي الآخر.

إذا كان لديك تأمين صحي آخر، فيتعين عليك إخبار:

- المكان الذي ستحصل خلاله على الرعاية الصحية حتى يمكنه إعداد فواتير التأمين المناسب.
- TennCare Connect حتى تكون TennCare على الدراية بتأمينك الصحي الآخر.

ماذا لو حصلت على فاتورة لخدمات تعتقد أنه لا يتعين عليك سدادها؟ إذا كان لديك تأمين آخر إلى جانب TennCare، فقد يكون ذلك بسبب إعداد شركات التأمين الصحي المختلفة للفواتير لك بصورة صحيحة. اتصل بنا على الهاتف رقم 833-731-2153 (TRS 711) للحصول على مساعدة.

عمليات المشاركة في السداد

إذا دفع تأمينك الأساسي أولاً لخدمة مغطاة من قبل TennCare، فيجب عليك فقط دفع مبالغ المشاركة في السداد في TennCare.

على سبيل المثال: تأمينك الأساسي عليه \$25 مشاركة في السداد لك زيارة لمكتب PCP. ولكن لديك TennCare Medicaid، ولا يوجد مبلغ مشاركة في السداد في TennCare لـ PCP. ماذا حدث حينها؟ يجب على PCP عدم فرض مبالغ المشاركة في السداد ولكن يجب عليه تقديم مطالبة لزيارتك من خلال التأمين الأساسي.

2. TennCare Standard والتأمين الآخر

معظم الأشخاص الذين لديهم TennCare Standard لا يمكن أن يكون لديهم تأمين آخر أو يتمتعون بالوصول إلى التأمين الصحي الجماعي. "الوصول إلى التأمين الصحي الجماعي" يعني أنه يمكنك الحصول على تأمين صحي من خلال صاحب عمل أو بعض الخطط الصحية الجماعية الأخرى. بالنسبة لـ TennCare Standard، لا يهم مقدار تكاليف التأمين الآخر أو ما الخدمات التي يغطيها. الذي يهم هو ما إذا كان التأمين الآخر قد تم عرضه عليك أو كان متاحًا لك.

تذكر أن TennCare Standard مخصص للأطفال الذين يقل عمرهم عن 19 عامًا ويفقدون عضويتهم في TennCare Medicaid. عندما حان الوقت لمعرفة ما إذا كان بإمكانهم الاحتفاظ بـ TennCare Medicaid، فإنهم لم يكونوا مؤهلين. ولكن قواعد TennCare Standard تنص على إمكانية نقل هؤلاء الأطفال إلى TennCare Standard إذا لم تكن لديهم إمكانية وصول إلى تأمين صحي جماعي.

غير مسموح للأطفال الذين لديهم TennCare Standard بالوصول إلى تأمين آخر، حتى لو كان Medicare.



هل تعرضت لحادث؟

في بعض الأحيان، عندما تتعرض لحادث، فهناك شخص آخر يجب من يدفع مقابل رعايتك الصحية. ويجب أن يكون هذا الحادث هو حادث سيارة أو حادث في العمل. ويتعين عليك إعلامنا بمن يجب عليه دفع مقابل رعايتك الصحية في حالة تعرضك لحادث. اتصل بنا مجانًا على الرقم (711 TRS) 833-731-2153.

3. Medicare وTennCare

يُعتبر Medicare مماثلًا للتأمين الصحي الجماعي. فهو للأشخاص الذين يبلغون من العمر 65 عامًا وأكبر ولبعض الأشخاص بأي عمر يوضح الضمان الاجتماعي أنهم معاقون. ويمكن للأشخاص بالمرحلة الأخيرة من أمراض الكلى الحصول على Medicare أيضًا.

هذه هي الأجزاء المختلفة من Medicare:

الجزء A مخصص للإقامات بالمستشفيات ورعاية مرافق الرعاية التمريضية الحادقة والرعاية الصحية المنزلية ورعاية المحتضرين.

الجزء B مخصص لخدمات أطباءك ورعاية المرضى الخارجيين.

الجزء D مخصص للأدوية الموصوفة.

هناك أيضًا وسائل أخرى للحصول على Medicare. وتُعرف باسم خطط Medicare الصحية (يطلق على هذه الخطط أحيانًا الجزء C من Medicare)، حيث تجمع هذه الخطط جميع الأجزاء A و B و D معًا لك في خطة واحدة.



تفرض Medicare عليك رسومًا للأقساط والخصومات ومبالغ المشاركة في السداد. إذا يكن بإمكانك سداد هذه الرسوم، فيمكنك التقديم في برنامج يُعرف باسم QMB. يدفع QMB (المستفيد المؤهل من Medicare) لـ:

- أقساط Medicare الخاصة بك.
- خصم المستشفى الذي لا يدفعه Medicare.
- الجزء الخاص بفاتورة كل طبيب الذي لا يدفعه Medicare.

يمكنك التقدم للاتحاق بـ QMB عن طريق الاتصال بـ TennCare Connect على الرقم 855-259-0701.

إذا كان لديك Medicare وتحصل على التأمين الاجتماعي، (SSI) فإن لديك QMB بالفعل. ولا تحتاج إلى التقديم.

لمعرفة المزيد حول Medicare، اتصل بهم على الرقم 800-633-4227. وهذه المكالمات مجانية.

هناك مكان آخر يمكنه مساعدتك في Medicare يُعرف باسم SHIP (برنامج مساعدة التأمين الصحي بالولاية). للحصول على مساعدة بخصوص Medicare، يمكنك الاتصال ببرنامج SHIP مجانًا على الرقم 877-801-0044.

إذا كان لديك TennCare و Medicare، فإن TennCare يعمل بطريقة مختلفة.

- **Medicare هو التأمين (الأساسي) الأول لك.** ستُصدر المستشفيات والأطباء ومقدمو الرعاية الصحية الآخرون الفواتير إلى Medicare أولاً.
- **TennCare هو التأمين (الثانوي) الثاني لك.** بعد إصدار مقدمي الخدمات الفواتير إلى Medicare، فإنهم سيصدرون الفواتير أيضًا إلى TennCare من أجل مبالغ المشاركة في السداد والخصومات الخاصة بـ Medicare. تذكر أن TennCare لن يدفع إطلاقًا للوصفات عندما يكون البالغون لديهم Medicare. هل أنت أقل من 21 عامًا ومشارك في Medicare؟ واصل القراءة لمعرفة متى يدفع TennCare لوصفاتك.
- هل لديك **TennCare Medicaid** لأنك مسجلة في برنامج سرطان الثدي و/أو عنق الرحم (BCC)؟ حينها لا يمكن أن يكون لديك Medicare أيضًا. إذا أصبحت مؤهلة لبرنامج Medicare أثناء تسجيلك في برنامج BCC، فإن TennCare سيرسل لك خطابًا. وسيضمن ضرورة معرفتهم ما إذا كنت مؤهلة لـ TennCare Medicaid بطريقة أخرى أم لا.
- إذا كنت بحاجة لرعاية صحية غير مغطاة من قبل Medicaid ولكنها مغطاة بواسطة TennCare، فإذهب إلى مقدم خدمات Wellpoint بخصوص تلك الخدمات المغطاة بواسطة TennCare، حتى يدفع TennCare مقابلها.
- بالنسبة للبالغين المشتركين في Medicare في سن 21 عامًا أو أكبر، فإن TennCare لا يدفع للأدوية الموصوفة. يدفع الجزء D من Medicare مقابل أدويةك الموصوفة.
- بالنسبة للأطفال الأقل من 21 عامًا ولديهم TennCare و Medicare معًا:
 - يدفع الجزء D من Medicare المقابل الخاص بمعظم أدويةك الموصوفة. لا يدفع TennCare مبلغ المشاركة في السداد الخاص بوصفات Medicare الخاصة بك.
 - سيدفع TennCare فقط لأدوية TennCare المغطاة التي لا يغطيها Medicare.

الجزء 5:

المساعدة في حل المشكلات المتعلقة بالرعاية الصحية أو TennCare

أنواع المشاكل وما يمكنك فعله

يمكنك مواجهة أنواع مختلفة من المشاكل المتعلقة برعايتك الصحية.

يمكنك حل بعض المشاكل بمجرد إجراء مكالمة هاتفية. إذا كانت لديك شكاوى أو مشاكل حول رعايتك الصحية، فاتصل بنا على الرقم **(TRS 711) 833-731-2153** للحصول على مساعدة.

قد تحتاج بعض المشاكل إلى مزيد من العمل لحلها. فيما يلي بعض الأمثلة لأنواع المختلفة من المشاكل والطرق التي يمكنك حلها بواسطتها.

هل تحتاج إلى بطاقة TennCare جديدة؟

إذا ضاعت بطاقتك أو تعرضت للسرقة، أو إذا كانت المعلومات الموجودة في بطاقتك خاطئة، فيمكنك الحصول على بطاقة جديدة.

- للحصول على بطاقة Wellpoint جديدة، اتصل على الهاتف رقم **(TRS 711) 833-731-2153**.
- للحصول على بطاقة وصفات جديدة، اتصل بمكتب مساعدة صيدليات TennCare على الرقم **888-816-1680**.

لست بحاجة لانتظار بطاقتك الجديدة للحصول على رعايتك أو دوائك. أخبر طبيبك أو متجر الأدوية أنك مشترك في **TennCare**.

هل تحتاج إلى البحث عن طبيب أو تغيير طبيبك؟

يمكنك التعرف على كيفية البحث عن طبيب جديد في الجزء 1 من هذا الكتيب.

هل تقوم بالتغيير لأنك غير راضٍ عن الطبيب الموجود لديك؟ يرجى إخبارنا. اتصل بنا على **(TRS 711) 833-731-2153**. نريد التأكد من أنك تحصل على رعاية جيدة.

هل تحتاج إلى تقديم شكوى بخصوص رعايتك؟

إذا كنت غير راضٍ عن الرعاية التي تحصل عليها، فاتصل بنا على الرقم **(TRS 711) 833-731-2153**. أخبرنا أنك بحاجة لتقديم شكوى.

لا يمكن لأي شخص إلحاق أي ضرر بك إذا قدمت شكوى. فنحن نريد مساعدتك في الحصول على رعاية جيدة.

هل تحتاج إلى مساعدة في توفير وسيلة نقل إلى موعد رعايتك الصحية؟

إذا لم تكن لديك طريقة للوصول إلى زيارات رعايتك الصحية، فيمكنك الحصول على وسيلة نقل من TennCare. هل تحتاج إلى مساعدة في توفير وسيلة نقل؟ هل تواجه مشاكل في تحضير وسيلة النقل أو الوصول إلى موعدك في الوقت المناسب؟ اتصل بنا على الرقم (TRS 711) 833-731-2153 لإخبارنا بأنك بحاجة للمساعدة.

هل تحتاج إلى تغيير خطتك الصحية؟

إذا كنت تريد تغيير الخطط الصحية لأنك تواجه مشاكل في الحصول على الرعاية الصحية، فأخبرنا. اتصل بنا على (TRS 711) 833-731-2153. وسنساعدك في حل المشكلة. لست بحاجة لتغيير الخطط الصحية للحصول على الرعاية التي تحتاج إليها.

- هل تريد تغيير الخطط الصحية حتى تتمكن من زيارة طبيب يقبل هذه الخطة؟
- تدفّر ما يلي: يتعين عليك التأكد أولاً من أن جميع أطبائك يعملون في خطتك الصحية الجديدة. ولن تتمكن سوى من زيارة الأطباء الذين يعملون في خطتك الجديدة.
- ماذا لو كانت لديك موافقة من خطتك الصحية لرعاية لم تحصل عليها؟ إذا قمت بتغيير الخطط وكنت لا تزال بحاجة للرعاية، فسيتعين عليك الحصول على موافقة جديدة من خطتك الجديدة.

تحقق من هذه الأمور قبل أن تقرر تغيير الخطط الصحية:

- هل يقبل الطبيب الخطة الصحية التي تود التغيير إليها؟
- هل تقبل الخطة الصحية التي تود التغيير إليها أعضاء TennCare الجدد؟

هناك وقتان يمكنك تغيير خطتك الصحية خلالهما بسهولة.

1. عندما تحصل على TennCare لأول مرة، فإنه يكون أمامك 90 يوماً لتغيير خطتك الصحية. عندما تحصل على TennCare، فإنهم يرسلون لك خطاباً. ويوضح الخطاب كيفية تغيير خطتك الصحية خلال أول 90 يوماً.
2. مرة في السنة خلال "شهر التسجيل المفتوح". يعتمد الوقت الذي يمكنك التغيير خلاله على المكان الذي تعيش فيه.

يمكنك إيجاد مقاطعتك أدناه:

- هل تعيش في واحدة من مقاطعات غرب TN؟ Benton أو Carroll أو Chester أو Crockett أو Decatur أو Dyer أو Fayette أو Gibson أو Hardeman أو Hardin أو Haywood أو Henderson أو Henry أو Lake أو Lauderdale أو Madison أو McNairy أو Obion أو Shelby أو Tipton أو Weakley.

إذا كان الأمر كذلك، فيمكنك تغيير خطتك الصحية فقط خلال شهر مارس. سيبدأ تعيين الخطة الصحية الجديدة لك في أول من مايو. وحتى هذا الوقت، سنواصل تقديم الرعاية لك.

- هل تعيش في واحدة من مقاطعات وسط TN؟ Bedford أو Cannon أو Cheatham أو Clay أو Coffee أو Cumberland أو Davidson أو DeKalb أو Dickson أو Fentress أو Giles أو Hickman أو Houston أو Humphreys أو Jackson أو Lawrence أو Lewis أو Lincoln أو Macon أو Marshall أو Maury أو Montgomery أو Moore أو Overton أو Perry أو Pickett أو Putnam أو Robertson أو Rutherford أو Smith أو Stewart أو Sumner أو Troup أو Van Buren أو Warren أو Wayne أو White أو Williamson أو Wilson.

إذا كان الأمر كذلك، فيمكنك تغيير خطتك الصحية فقط خلال شهر مايو. سيبدأ تعيين الخطة الصحية الجديدة لك في أول يوليو. وحتى هذا الوقت، سنواصل تقديم الرعاية لك.

- هل تعيش في واحدة من مقاطعات شرق TN؟ Anderson أو Bledsoe أو Blount أو Bradley أو Campbell أو Carter أو Claiborne أو Cocke أو Franklin أو Grainger أو Greene أو Grundy أو Hamblen أو Hamilton أو Hancock أو Hawkins أو Jefferson أو Johnson أو Knox أو Loudon أو Marion أو McMinn أو Meigs أو Monroe أو Morgan أو Polk أو Rhea أو Roane أو Scott أو Sequatchie أو Sevier أو Sullivan أو Union أو Washington.

إذا كان الأمر كذلك، فيمكنك تغيير خطتك الصحية فقط خلال شهر يوليو. سيبدأ تعيين الخطة الصحية الجديدة لك في أول من سبتمبر. وحتى هذا الوقت، سنواصل تقديم الرعاية لك.

هام: لديك حتى اليوم الأخير من شهر التسجيل المقترح لطلب تغيير خطتك الصحية.

من الأسباب الأخرى التي قد تدفعك لطلب تغيير خطتك الصحية هي:

- لديك أفراد بالعائلة في الخطة الصحية التي تود التغيير إليها
- أو ارتكب TennCare خطأ من خلال منحك خطة صحية لا تقوم بعمل في المنطقة التي تعيش فيها
- أو انتقلت من مكانك والخطة الصحية لا تقوم بعمل في المنطقة التي تعيش فيها الآن.

هل تحصل على LTSS (خدمات ودعم طويل الأجل)؟ يمكنك أيضًا طلب تغيير الخطط الصحية إذا كانت الرعاية التي تحتاجها غير متوفرة في خطتك الحالية ولكنها متوفرة في خطة صحية مختلفة. تنطبق قواعد الحالات الصعبة أدناه أيضًا على LTSS و CHOICES و Employment and Community First CHOICES.

يمكنك تغيير خطتك الصحية إذا كان لديك سبب يتعلق بالمشقة والصعوبة للتغيير. ولكن لتلبية السبب المتعلق بالمشقة والصعوبة، يتعين أن تكون كل الأمور التالية صحيحة لك:

1. لديك حالة طبية تتطلب رعاية صعبة وموسعة ومستمرة و
- لم يعد الاختصاصي** الخاص بك يقبل خطتك الصحية و
2. خطتك الصحية ليس لديها الاختصاصي الذي يمكنه تقديم الرعاية التي تحتاج إليها و
3. خطتك الصحية لا يمكنها العمل مع الاختصاصي لديك لتوفير الرعاية التي تحتاج إليها و
4. الاختصاصي الخاص بك يقبل الخطة الصحية التي تود التغيير إليها و
5. وإن كانت الخطة الصحية التي ترغب في الانتقال إليها تتقبل أعضاء TennCare الجدد.

****الاختصاصي** هو طبيب يقدم خدمات الرعاية لمرض معين أو جزء محدد من الجسم. من أنواع الاختصاصيين تجد اختصاصي القلب وهو طبيب يعالجك من مشاكل القلب. وهناك مثال آخر وهو اختصاصي الأورام وهو طبيب يعالجك من السرطان. وهناك أنواع مختلفة كثيرة من الاختصاصيين.

اطلب تغيير خطتك الصحية، يتعين عليك إخبار TennCare بما يلي:

- رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك. إذا لم يكن لديك هذا الرقم، فاذكر تاريخ ميلادك. أدرج الشهر واليوم والسنة.
- اسم الخطة الصحية التي تريدها.
- والسبب الذي يدفعك إلى تغيير الخطط الصحية.

اتصل بالالتزامات الطبية لأعضاء TennCare على الرقم **800-878-3192**. أخبرهم أنك تريد تغيير خطتك الصحية.

أو يمكنك مراسلتهم على ورق عادي. إذا كنت تكتب إلى الالتزامات الطبية لأعضاء TennCare، فتأكد من إخبارهم بما يلي:

- اسمك (الاسم الأول والحرف الأول من الاسم الأوسط والاسم الأخير)
- رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك
- اسم الخطة الصحية المدرجة أعلاه التي تود التغيير إليها
- الاسم ورقم الضمان الاجتماعي الخاص بأي فرد في عائلتك يحتاج أيضًا إلى التغيير إلى هذه الخطة الصحية
- رقم هاتفك المتاح أثناء النهار وأفضل وقت للاتصال بك.

أرسل فاكسًا إلى:

888-345-5575



أرسل طلبك عبر البريد إلى:

TennCare Member
Medical Appeals
P.O. Box 000593
Nashville, TN 37202-0593



هل تحتاج إلى مساعدة للحصول على أدويةك الموصوفة؟

يخبرك الجزء 2 من هذا الكتيب كيف يعمل TennCare فيما يتعلق بالأدوية الموصوفة.

1. هل تحتاج إلى طبيب لوصف الدواء لك؟

ماذا لو احتجت إلى البحث عن طبيب أو لو لم يصف طبيبك الدواء الذي تحتاج إليه؟ اتصل بنا على **833-731-2153** (TRS 711).

4. هل تحتاج إلى موافقة من TennCare للحصول على دوائك؟ ويطلق عليها اسم "التصريح المسبق" أو PA.

إذا احتاج الدواء إلى موافقة، فاتصل بطبيبك. اطلب من طبيبك:

- الاتصال بـ TennCare برنامج الصيدلية للحصول على موافقة TennCare لهذا الدواء.
- أو تغيير وصفتك الطبية إلى وصفة لا تحتاج إلى موافقة.

ماذا لو لم يطلب طبيبك موافقة TennCare أو يغيّر وصفتك؟ حينها، يمكنك مطالبة TennCare بالحصول على موافقة بخصوص دوائك. اتصل على الهاتف رقم **800-639-9156**.

5. ماذا لو طلب طبيبك موافقة ورد TennCare بالرفض؟

يمكنك مطالبة طبيبك بوصف دواء مختلف لا يحتاج إلى موافقة. أو إذا كنت تعتقد أن TennCare ارتكب خطأ، فيمكنك تقديم التماس. أمامك 60 يومًا بعد رفض TennCare لتقديم التماس. لمزيد من المعلومات حول كيفية تقديم التماس انظر الجزء 6 من هذا الكتيب.

6. هل تلقيت خطابًا يوضح مطالبتك لـ TennCare بدفع مقابل أكثر من 5 وصفات طبية أو أكثر من وصفتين تتضمنان أدوية تحمل علامة تجارية هذا الشهر؟

- اتصل بطبيبك لمعرفة ما إذا كنت بحاجة لجميع الأدوية التي تتناولها.
- ماذا لو قال إنك بحاجة إليها؟ حينذاك يستحسن أن تطلب مساعدة الطبيب في اختيار الأدوية الأكثر أهمية.
- أو يمكنك مطالبة متجر الأدوية بمساعدتك في صرف الأدوية ذات التكلفة الأكبر. واصرف تلك الأدوية أولاً في كل شهر حتى يدفع TennCare مقابلها.
- يمكنك سؤال متجر الأدوية أو طبيبك لمعرفة ما إذا كان الدواء موجودًا في قائمة الأدوية المعفاة التلقائية أم لا. (وهذه قائمة أدوية TennCare التي لن يتم حسابها ضمن حد الوصفات الخاص بك.)
- حتى في حالة حصولك على 5 وصفات أو وصفتين تتضمنان أدوية تحمل علامة تجارية في شهر واحد، يمكنك مواصلة الحصول على الأدوية في هذه القوائم.
- إذا طلبت من TennCare سداد عدد كبير جدًا من الأدوية التي تحمل علامة تجارية، فاطلب من طبيبك وصف أدوية جنيسة.

لمزيد من المعلومات حول قوائم الأدوية المعفاة التلقائية، راجع الجزء 2 والجزء 5 من هذا الكتيب. للحصول على قائمة حالية بالقائمتين، انتقل إلى:

tn.gov/tenncare/members-applicants/pharmacy.html
tn.gov/tenncare/mem-pharmacy.shtml

أو إذا كنت تعتقد أن TennCare ارتكب خطأ من خلال حساب وصفاتك لهذا الشهر، فيمكنك تقديم التماس. وفي التماسك، أخبر TennCare بما يلي:

1. رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك. إذا لم يكن لديك هذا الرقم، فاذكر تاريخ ميلادك. أدرج الشهر واليوم والسنة.
2. نوع الدواء الذي تقدّم التماسًا بشأنه
3. والسبب الذي يدفع للتماس، حيث إنك تعتقد أن TennCare قد ارتكب خطأ من خلال حساب وصفاتك لهذا الشهر. أخبرنا بأكبر قدر متاح لك حول المشكلة.

تأكد من إدراج أي خطأ تعتقد أن TennCare ارتكبه. أرسل نسجًا من أي أوراق تعتقد أنها قد تساعدنا في فهم مشكلتك. يمكنك تقديم التماس عبر البريد أو الفاكس أو الهاتف. لمزيد من المعلومات حول كيفية تقديم التماس، انظر الجزء 6 من هذا الكتيب.

7. هل قال متجر الأدوية إنك لم تعد تتمتع بتغطية وصفات TennCare الطبية مجددًا؟

يمكن أن يحدث هذا الأمر من خلال طريقتين:

4. بالنسبة للبالغين الذين لديهم Medicare وTennCare، فإن TennCare لم يعد يدفع مقابل الوصفات الطبية مجددًا. يتعين عليك الحصول على الدواء من خلال الجزء D من Medicare. للحصول على مساعدة بخصوص الجزء D من Medicare، اتصل بخطة الجزء D لديك. أو يمكنك الاتصال بـ Medicare على الرقم **800-633-4227**. يمكن لمتجر الأدوية أحيانًا مساعدتك فيما يتعلق بالجزء D من Medicare أيضًا.

5. إذا كنت بالغاً في TennCare Standard، فإن TennCare لا يدفع مقابل الوصفات الطبية لك. لمعرفة ما إذا كان بإمكانك الحصول على مساعدة أخرى فيما يتعلق بالدواء، اتصل بـ Cover RX على الرقم **866-268-3786**.

هل قال متجر الأدوية إنه لا يمكنه صرف وصفاتك الطبية لأنه ليس لديك **TennCare**؟ قبل انتهاء **TennCare**، ستلتقي خطاباً في البريد. سيوضح الخطاب سبب انتهاء **TennCare**. وسيوضح أيضاً كيفية تقديم التماس. ولكن إذا انتقلت ولم تخبر **TennCare**، فلا يمكنك تلقي الخطاب. ولا يمكنك معرفة أن **TennCare** قد انتهى حتى تذهب إلى متجر الأدوية.

هل تعتقد أن **TennCare** ارتكب خطأ؟ اتصل بـ **TennCare Connect** على الرقم **855-259-0701**. حيث يمكنهم إخبارك ما إذا كان لديك **TennCare** أو ما إذا كان قد انتهى. إذا كنت تعتقد أن **TennCare** ارتكب خطأ، فيمكنهم إخبارك إذا كان لا يزال لديك الوقت اللازم للالتماس.

هل تحتاج إلى مساعدة في الحصول على خدمات الرعاية الصحية الخاصة بك؟

يخبرك الجزء 2 من هذا الدليل بشأن خدمات الرعاية الصحية التي يدفع **TennCare** مقابلها.

بالنسبة للمشاكل المتعلقة بالرعاية الصحية السلوكية و/أو البدنية (تعاطي المخدرات أو الكحول أو رعاية الصحة النفسية)، اتصل بنا دوماً على الرقم **833-731-2153 (TRS 711)** أولاً.

إذا كنت لا تزال غير قادر على الحصول على الرعاية التي تحتاجها، فيمكنك الاتصال بالالتزامات الطبية لعضو **TennCare** على الرقم **800-878-3192**. اتصل من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 صباحاً وحتى 4:30 مساءً بالتوقيت المركزي. ولكن إذا كانت لديك حالة طارئة، فيمكنك الاتصال في أي وقت.

هل تحتاج إلى موافقة قبل أن يدفع **TennCare** مقابل رعايتك الصحية؟ ويطلق عليها اسم "التصريح المسبق" أو **PA**. إذا احتاجت الرعاية إلى موافقة، فاتصل بطبيبك. يتعين على طبيبك مطالبتنا بموافقة.

هل كان ردنا بالرفض عندما طلب طبيبك الحصول على موافقة لرعايتك؟

اتصل بمقدم خدمات الصحة السلوكية و/أو طبيبك (اضطراب استخدام المواد المخدرة أو الكحول أو خدمات الصحة النفسية) وأخبرهم برفضنا.

إذا كنت تعتقد أنت أو طبيبك أننا ارتكبنا خطأ، فيمكنك تقديم التماس. أمامك 60 يوماً بعد رفض خطتك الصحية لتقديم التماس. للحصول على معلومات حول الالتزامات، انتقل إلى الجزء 6 من هذا الكتيب.

هل تدفع مقابل الرعاية الصحية التي تعتقد أنه يجب على **TennCare** دفع مقابلها؟ أو هل يتم إرسال فواتير لك بخصوص الرعاية الصحية التي تعتقد أنه يجب على **TennCare** دفع مقابلها؟

أحياناً قد تتلقى فاتورة إذا كان الطبيب لا يعلم أنك مشترك في **TennCare**. في كل مرة تحصل فيها على رعاية يتعين عليك:

- أخطار الطبيب أو المكان الآخر الذي تحصل على الرعاية به أنك مشترك في **TennCare**.
- أظهر لهم بطاقة **TennCare**.

إذا تلقيت رعاية صحية تظن أن TennCare ينبغي أن يسدد مقابلها، فاتصل بنا على الرقم (833-731-2153 (TRS 711). إن كنت تتلقى فواتيرًا عن الرعاية، فيمكننا مساعدتك في معرفة السبب. إن دفعت مقابل الرعاية، فسنرى إن كان في إمكاننا رد ما دفعته.

أو يمكنك تقديم التماس. إذا كنت تتلقى فواتير، فإن أمامك 60 يومًا من وقت تلقيك لفاتورتك الأولى لتقديم التماس. إذا دفعت مقابل الرعاية، فإن أمامك 60 يومًا من بعد قيامك بالدفع لتقديم التماس.

للحصول على معلومات حول الالتماسات، انتقل إلى الجزء 6 من هذا الكتيب.

الطرق التي يمكن أن تنهي بها الاشتراك في TennCare

1. يمكنك طلب إنهاء اشتراكك في TennCare. هناك طريقتان لطلب إنهاء TennCare لديك:

هناك طريقتان لطلب إنهاء TennCare لديك:	
<p>البريد: إرسال خطاب إلى TennCare Connect ينص على رغبتك في إنهاء اشتراكك في TennCare. قم بإدراج اسمك ورقم الضمان الاجتماعي وتأكد من توقيع الخطاب.</p>	
<p>الاتصال: أو عليك التواصل مع TennCare Connect مجانًا على الهاتف رقم 855-259-0701. أخبرهم أنك تريد إنهاء الاشتراك بـ TennCare الخاص بك.</p>	

هام: إذا لم تقم بتوقيع خطابك، فسيؤدي ذلك إلى تأخير طلبك. قد يتعين عليك إرسال خطاب آخر يتضمن توقيعك.

هل تريد إنهاء TennCare لأفراد العائلة الآخرين؟ ضع أسماءهم وأرقام الضمان الاجتماعي الخاصة بهم في الخطاب أيضًا.

أرسل فاكسًا إلى:
855-315-0669



إرسال بريد إلى:

TennCare Connect
P.O. Box 305240
Nashville, TN 37230-5240



8. طرق أخرى يمكن إنهاء TennCare من خلالها:

- إذا تغيّر شيء بالنسبة لك ولم تعد تلبية قواعد TennCare مجددًا.
- إذا سمحت لشخص آخر باستخدام بطاقة TennCare الخاصة بك.
- إذا لم تتبع قواعد Wellpoint أو TennCare، أكثر من مرة.
- إذا لم تقم بتجديد الحزمة لـ TennCare عند مطالبتك بذلك. يتعين على أعضاء TennCare تجديد اشتراكهم في TennCare كل عام. عندما يحين وقت تبين إن كنت لا تزال مؤهلاً لبرنامج TennCare، فإن TennCare سيرسل إليك خطابًا وحزمة التجديد في البريد.

قبل انتهاء TennCare، سنتلقى خطابًا في البريد. سيخبرك الخطاب بسبب انتهاء TennCare. ويخبرك أيضًا بكيفية تقديم التماس إذا اعتقدت أنهم ارتكبوا خطأ.



هل تحتاج إلى مساعدة إضافية بالرعاية الصحية؟ أو هل تحتاج إلى المزيد من المساعدة فيما يتعلق بالرعاية الصحية النفسية أو العلاج من تعاطي المخدرات أو الكحول؟ أو إلى مساعدة متعلقة بمشاكل TennCare الأخرى؟

اتصل ببرنامج **TennCare** برنامج المنصرة. اتصل به مجاناً على الهاتف رقم **800-758-1638**.

الجزء 6:

TennCare التماسات

الالتماس هو طريقة لإصلاح الأخطاء التي يتم ارتكابها في TennCare. عندما تقدّم التماسًا، فإنك تطلب إخبار قاضٍ بالخطأ الذي تعتقد أن TennCare ارتكبه. ويُطلق على ذلك جلسة استماع عادلة.

يتم توضيح حقك في تقديم التماس وحقك في عقد جلسة استماع عادلة أكثر في الجزء 7 من هذا الكتيب.

وهناك نوعان مختلفان من الالتماسات: التماسات الأهلية والالتماسات الخدمات الطبية.

التماسات الأهلية:

الالتماسات الإدارية خاصة بمشاكل مثل الحصول على TennCare أو الاحتفاظ به، أو عدم الموافقة على نوع TennCare لديك أو إذا كنت تعتقد أن دخلك أو مبالغ المشاركة في السداد خاطئة. تُرسل الالتماسات المؤهلة إلى وحدة الالتماسات الأهلية لدى TennCare Connect. تخبرك الصفحة 137 بالمزيد عن تقديم التماس الأهلية.

الالتماسات الخدمات الطبية:

التماسات الخدمات الطبية هي للأشخاص المشتركين في برنامج TennCare. التماسات الخدمات الطبية تخص المشكلات مثل جعل القائمين على خطتك الصحية يوافقون على خدمة يقول طبيبك إنك بحاجة إليها، أو تعيينك الخطة الصحية التي تريدها. تُحال التماسات الخدمات الطبية إلى الالتماسات الطبية لأعضاء TennCare. تخبرك الصفحة 134 بالمزيد عن تقديم التماس خدمات طبية.

سوف ترسل إليك Wellpoint خطابًا إذا تم رفض طلب طبيبك بمنحك دواءً أو خدمة طبية. سوف ترسل إليك Wellpoint أيضًا خطابًا إذا حاولنا إيقاف رعاية تتلقاها أو حاولنا تخفيضها. سيخبرك الخطاب بكيفية تقديم التماس.

في أي وقت تحتاج إلى خدمة رفضتها Wellpoint، فلديك الحق في طلب الالتماس من TennCare. بالنسبة لمشاكل الحصول على الرعاية الصحية، اتصل بنا دائمًا على الرقم (833-731-2153 (TRS 711) أو لأ.

إذا كنت لا تزال لا تستطيع تلقي ما تحتاج إليه من رعاية، فيمكنك تقديم استئناف طبي بالاتصال بـ **TennCare التماسات الطبية للعضو على الرقم 800-878-3192**.

أمامك **60 يومًا بعد معرفتك بأن هناك مشكلة لتقديم التماس بخصوصها**. لهذا، إذا حصلت على رفض من Wellpoint، فلديك **60 يومًا** من تاريخ خطاب الرفض لتقديم التماس.

- بالنسبة للرعاية أو الدواء الذي ما زلت بحاجة إليه، فإن أمامك **60 يومًا** بعد تصريح TennCare أو Wellpoint بعدم دفع مقابل الرعاية.
- بالنسبة لفواتير الرعاية الصحية التي تعتقد أن TennCare يجب عليه سدادها، فإن أمامك **60 يومًا** بعد حصولك على فاتورتك الأولى.
- بالنسبة للرعاية التي دفعت مقابلها، فإن أمامك **60 يومًا** بعد قيامك بالدفع للرعاية.

الاحتفاظ برعايتك أثناء التماسك (استمرار المزاي)

إذا كنت تحصل على الرعاية بالفعل، فقد تتمكن من مواصلة الحصول عليها خلال التماسك. لمواصلة الحصول على الرعاية خلال التماسك، يتعين أن تكون **جميع** الأمور التالية صحيحة:

1. يتعين عليك تقديم التماس بحلول التاريخ الذي يتم خلاله إيقاف رعايتك أو تغييرها أو خلال 10 أيام من التاريخ الموضح على الخطاب من خطتك الصحية (أيهما أبعد).
2. يتعين عليك أن توضح خلال التماسك أنك تريد مواصلة الحصول على الرعاية خلال الالتماس.
3. يتعين أن يكون الالتماس **لنوع** ومقدار الرعاية التي كنت تحصل عليها والتي تم إيقافها أو تغييرها.
4. يتعين أن يكون لديك أمر الطبيب للرعاية (إذا كان لازماً).
5. يتعين أن تكون الرعاية لشيء ما زال TennCare يغطيه.

هام: ماذا لو كنت تريد مواصلة الحصول على رعاية خلال التماسك وخسرت التماسك؟ قد يتعين عليك رد الأموال إلى TennCare مقابل الرعاية التي حصلت عليها خلال التماسك.

هل تعتقد أنك تعاني حالة طبية طارئة؟

عادةً ما يتم البت في الالتماس المقدم منك خلال **90 يوماً** من تاريخ تقديمه. ولكن إذا كانت لديك حالة طارئة ووافقت خطتك الصحية على ذلك، فستحصل على التماس **عاجل**. وسيتم البت في الالتماس **العاجل** خلال أسبوع واحد تقريباً. وقد يستغرق الأمر أكثر من ذلك إذا كانت خطتك الصحية بحاجة إلى مزيد من الوقت للحصول على سجلاتك الطبية.

تعني الحالة الطارئة أن الانتظار لمدة 90 يوماً لإصدار قرار "بنعم" أو "لا" قد يضع حياتك أو صحتك البدنية أو النفسية في **خطر حقيقي**.

إذا كان أحد الأمور التالية صحيحاً بالنسبة لك، فيمكنك مطالبة TennCare بتقديم التماس طارئ. يمكن لطبيبك أيضاً طلب هذا النوع من الالتماسات لك. ولكن القانون يتطلب من طبيبك الحصول على إذنك (موافقتك) خطياً. اكتب اسمك وتاريخ ميلادك واسم طبيبك وإذنك له لتقديم التماس لك على ورقة. ثم أرسلها بالفاكس أو بالبريد إلى TennCare التماسات الطبية للعضو (انظر أدناه).

ماذا لو لم ترسل لـ TennCare موافقتك وطلب طبيبك تقديم التماس عاجل؟ سيرسل لك TennCare صفحة لتعبئتها وتوقيعها وإرسالها مرة أخرى لنا.

بعد منح موافقتك خطياً، يمكن لطبيبك المساعدة من خلال إكمال شهادة الالتماس العاجل الخاصة بمقدم الخدمات مثل الواردة في الجزء 8 من هذا الكتيب. إذا كان التماسك طارئاً، فيمكنك مطالبة طبيبك بتوقيع شهادة الالتماس العاجل الخاصة بمقدم الخدمات. ينبغي أن يرسل طبيبك الشهادة بالفاكس إلى الرقم **888-345-5575**.

وحينها سينظر برنامج TennCare مع خطتك الصحية في التماسك ويقرران ما إذا كان ينبغي أن يكون مستعجلاً أم لا. إذا كان **ينبغي تعجيله**، فإنك ستحصل على قرار بخصوص التماسك خلال أسبوع واحد. وتذكر، أن الأمر قد يستغرق عدة أيام أخرى إذا كانت خطتك الصحية بحاجة لمزيد من الوقت للحصول على سجلاتك الطبية. ولكن إذا قررت خطتك الصحية أنه لا ينبغي تعجيل التماسك، فإنك ستحصل على قرار جلسة استماع خلال 90 يوماً من تاريخ تقديمك للالتماس.

كيفية تقديم التماس طبي

<p>الاتصال: يمكنك الاتصال بالالتماسات الطبية لأعضاء TennCare مجانًا على الرقم 800-878-3192. فنحن هنا لمساعدتك من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8:00 صباحًا حتى 4:30 مساءً بالتوقيت المركزي.</p>	
<p>البريد: يمكنك إرسال خطاب أو صفحة الالتماس بالبريد حول مشكلتك إلى:</p> <p>TennCare Medical Member Appeals P.O. Box 000593 Nashville, TN 37202-0593</p> <p>يمكنك استخدام صفحة الالتماس الطبي في الجزء 8 من هذا الكتيب. إذا منحت موافقتك، فيمكن لشخص آخر مثل صديق أو طبيبك تعبئة الصفحة. لطباعة صفحة التماس من الإنترنت، انتقل إلى:</p> <p>tn.gov/content/dam/tn/tenncare/documents/medappeal.pdf</p> <p>إذا احتجت إلى صفحة التماس طبي أخرى أو أردت أن يرسل لك TennCare صفحة، فاتصل بـ TennCare على الرقم 800-878-3192. أو يمكنك كتابة التماسك على ورق عادي.</p> <p>احتفظ بنسخة من التماسك. دُون تاريخ إرسال التماسك بالبريد إلى TennCare.</p>	
<p>الفاكس: يمكنك إرسال صفحة أو خطاب الالتماس بالفاكس مجانًا إلى رقم الفاكس .888-345-5575</p> <p>احتفظ بالورقة التي توضح أن الفاكس الخاص بك قد تم إرساله.</p>	

لجميع الالتزامات الطبية، يحتاج TennCare إلى:

- اسمك (اسم الشخص الذي يود تقديم التماس حول رعايته أو دوائه).
- رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك. إذا لم يكن لديك رقم الضمان الاجتماعي، فاذكر تاريخ ميلادك. أدرج الشهر واليوم والسنة.
- العنوان الذي تلقيت عليه الرسالة البريدية.
- اسم الشخص الذي يمكن الاتصال به إذا كان TennCare لديه سؤال حول التماسك (قد يكون هذا الشخص هو أنت أو شخصًا آخر).
- رقم الهاتف المتاح أثناء النهار لهذا الشخص (قد يكون رقم هاتفك أنت أو رقم هاتف شخص آخر).

ما المتطلبات الأخرى التي يحتاج إليها TennCare لتحريك التماسك؟

- لعقد جلسة استماع عادلة حول مشاكل الرعاية الصحية، يتعين عليك القيام بأمرين:
- يتعين عليك تقديم الحقائق اللازمة لبرنامج TennCare لتحريك التماسك.
- ويتعين عليك إخبار TennCare بالخطأ الذي تعتقد أننا ارتكبناه، حيث يتعين أن يكون أمرًا، إن كنت على حق، يوضح أن TennCare سيدفع لهذه الرعاية.

اعتمادًا على السبب وراء تقديمك لالتماس طبي، فيما يلي بعض الأنواع الأخرى للمعلومات التي يتعين عليك إخبار TennCare بها:

هل تقدم التماسًا بخصوص رعاية أو دواء ما زلت بحاجة إليه؟ أخبر TennCare بما يلي:

- نوع الدواء الذي تقدم التماسًا بشأنه
- والسبب الذي يدفعك لتقديم التماس. أخبر TennCare بأكثر قدر متاح لك حول المشكلة. تأكد من توضيح الخطأ الذي تعتقد أن TennCare ارتكبه. أرسل نسًا من الأوراق التي تعتقد أنها قد تساعد TennCare في فهم مشكلتك.

هل تقدم التماسًا لأنك تريد تغيير الخطط الصحية؟ أخبر TennCare بما يلي:

- اسم الخطة الصحية التي تريدها.
- والسبب الذي يدفعك إلى تغيير الخطط الصحية.

هل تقدم التماسًا من أجل رعاية حصلت عليها بالفعل وتعتقد بأن TennCare يجب أن يدفع مقابلها؟ أخبر TennCare بما يلي:

- تاريخ حصولك على الرعاية أو الدواء الذي تريد أن يدفع TennCare له.
- اسم الطبيب أو المكان الآخر الذي قدم لك الرعاية أو الدواء.
- (إذا حصلت عليها، فقم بإدراج العنوان ورقم الهاتف الخاص بالطبيب أو المكان الآخر الذي قدم لك الرعاية.)
- إذا دفعت مقابل الرعاية أو الدواء، فامنح TennCare أيضًا نسخة من الإيصال الذي يثبت قيامك بالدفع. يتعين أن يوضح إيصالك:

- نوع الرعاية التي حصلت عليها وتريد أن يدفع TennCare مقابلها
- واسم الشخص الذي حصل على الرعاية
- واسم الطبيب أو المكان الآخر الذي قدم لك الرعاية
- وتاريخ حصولك على الرعاية
- والمبلغ الذي دفعته للرعاية

- إذا كنت تحصل على فاتورة للرعاية أو الدواء، فامنح TennCare نسخة من الفاتورة. يتعين أن توضح فاتورتك:
 - نوع الرعاية التي يتم إعداد فاتورة لك من أجلها
 - واسم الشخص الذي حصل على الرعاية
 - واسم الطبيب أو المكان الآخر الذي قدم لك الرعاية
 - وتاريخ حصولك على الرعاية
 - والمبلغ الذي يتم إعداد فاتورة لك به

كيفية تقديم التماس على مشاكل الرعاية الصحية

ماذا يفعل TennCare عندما تتقدم بالتماس بخصوص مشكلة تتعلق بالرعاية الصحية؟

1. عندما يتلقى TennCare التماسك، فإنهم سيرسلون لك خطابًا يفيد بتلقيهم لالتماسك. إذا طلبت مواصلة الحصول على الرعاية خلال التماسك، فسيوضح ما إذا كان بإمكانك مواصلة الحصول على الرعاية أم لا. إذا طلبت تقديم التماس طارئ، فسيوضح ما إذا كان بإمكانك تقديم التماس طارئ أم لا.
2. إذا كان TennCare بحاجة لمزيد من الحقائق لتحريك التماسك، فستتلقى خطابًا يوضح الحقائق التي لا يزالون بحاجة إليها. يجب عليك تقديم كافة الحقائق التي طلبها TennCare في أسرع وقت ممكن. وإذا لم تفعل ذلك، فقد يتم إنهاء التماسك.
3. يتعين على TennCare اتخاذ قرار بخصوص الالتماس العادي خلال 90 يومًا. في حالة تقديمك لالتماس طارئ، فإنهم سيحاولون اتخاذ قرار بخصوص التماسك خلال أسبوع واحد (ما لم يكونوا بحاجة لمزيد من الوقت للحصول على سجلاتك الطبية).

4. لاتخاذ قرار بخصوص التماسك، قد تحتاج إلى عقد جلسة استماع عادلة. لعقد جلسة استماع عادلة، يتعين عليك توضيح أن TennCare ارتكب خطأ، إن كنت على حق، يوضح أنك ستحصل على الخدمة أو الرعاية الصحية التي تطلبها. لا يمكنك عقد جلسة استماع عادلة إذا كنت تطلب الحصول على رعاية أو خدمات غير مغطاة من قبل TennCare. وتتيح لك جلسة الاستماع العادلة إخبار القاضي بالخطأ الذي تعتقد أن TennCare ارتكبه. إذا صرح TennCare بإمكانية عقد جلسة استماع عادلة، فإنك ستتلقى خطابًا يوضح توقيت جلسة استماعك.

ما الذي يحدث في جلسة الاستماع العادلة بخصوص مشاكل الرعاية الصحية؟

1. يمكن أن تكون جلسة استماعك عبر الهاتف أو شخصيًا. يضم الأشخاص الآخرون الذين قد يكونوا موجودين في جلسة استماعك:
 - قاضي إداري
 - محامي TennCare،
 - شاهد من TennCare (شخص مثل طبيب أو ممرضة من TennCare)،
 - يمكنك التحدث عن نفسك. أو يمكنك إحضار شخص آخر، مثل صديق أو محامٍ للتحدث بالنيابة عنك.
2. خلال جلسة الاستماع، فإنك تخبر القاضي بالخطأ الذي تعتقد أن TennCare ارتكبه. يمكنك تقديم الدليل والحقائق إلى القاضي حول رعاية الطبيب والصحية. سيستمع القاضي إلى الجميع.
3. بعد جلسة الاستماع، ستتلقى خطابًا يوضح لك قرار القاضي. ماذا لو كان قرار القاضي هو فوزك بالالتماس؟ يتعين على TennCare الموافقة على أن ذلك هو القرار الصحيح استنادًا إلى حقائق حالتك، حيث ينص القانون الفيدرالي على أن قرار القاضي لا يكون نهائيًا حتى يوافق TennCare عليه. إذا رفض TennCare قرار القاضي، فيتعين علينا إخبارك بالسبب خطيًا. يمكنك الطعن في قرار TennCare.

تذكر أنه يمكنك معرفة المزيد حول حقوقك في عقد جلسة استماع عادلة في الجزء 7 من هذا الكتيب.

التماسات الأهلية- الحصول على TennCare أو الاحتفاظ به ومشاكل TennCare الأخرى

يسمى الالتماس بشأن مشكلات TennCare بخلاف الرعاية الصحية تسمى بالتماس الأهلية. يتم تقديم التماس الأهلية إلى وحدة التماسات الأهلية في TennCare Connect.

يتم استخدام التماس الأهلية لمشاكل TennCare مثل:

- حصولك على خطاب يفيد بأن رعاية TennCare ستنتهي،
- أو انتهاء رعاية TennCare الخاصة بك ولكنك لم تحصل على خطاب بسبب انتقالك،
- أو اعتقادك بأن مبالغ المشاركة في السداد في TennCare خاطئة،
- أو اعتقادك بأن TennCare قد منحك حزمة المزايا الخاطئة.

إذا كانت لديك مشكلة مثل المذكورة أعلاه، فاتصل بـ **TennCare Connect** على الرقم **855-259-0701**. حيث سيقومون بالتحقق لمعرفة ما إذا كان هناك خطأ قد تم ارتكابه، وإذا قرروا أنك على حق، فسيعملون على حل المشكلة. ولكن إذا رأوا أنك لست على حق، وكنت لا تزال تعتقد بأن هناك خطأ قد تم ارتكابه في حالتك، فيمكنك تقديم التماس.

كيفية تقديم التماس الأهلية	
<p>الاتصال: يمكنك الاتصال بـ TennCare Connect مجانًا على الرقم 855-259-0701 في أي وقت من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 7:00 صباحًا حتى 6:00 مساءً بالتوقيت المركزي.</p>	
<p>البريد: يمكنك تقديم الالتماس كتابيًا. يمكنك كتابة التماسك على ورق عادي. وبعد ذلك أرسل خطابك بالبريد حول المشكلة إلى:</p> <p>TennCare Connect Eligibility Appeals P.O. Box 23650 Nashville, TN 37202-3650</p>	

لتقديم التماس أهلية خطيًا، يتعين عليك إدراج:

- اسمك بالكامل (الاسم الأول والحرف الأول من الاسم الأوسط والاسم الأخير)
- رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك.
- أسماء الآخرين الذين يعيشون معك ويعانون من نفس المشكلة

- رقم هاتفك النهاري مصحوبًا بالوقت الأمثل للاتصال
- الخطأ المحدد الذي تعتقد أنه تم ارتكابه. اذكر أكبر قدر متاح لك حول المشكلة.
- أرسل نسختًا من أي أوراق توضح الأسباب التي تجعلك تعتقد أن هناك خطأ قد تم ارتكابه.

احتفظ بنسخة من التماسك. دُون تاريخ إرسال التماسك بالبريد إلى TennCare.

الجزء 7:

حقوقك ومسؤولياتك

1. يحق لك ما يلي:

- التعامل معك باحترام وبطريقة كريمة. لديك الحق في التمتع بالخصوصية وأن يتم التعامل مع معلوماتك الطبية والمالية بخصوصية.
- طلب الحصول على معلومات حول Wellpoint وسياساتها وخدماتها ومقدمي الرعاية بها وحقوق وواجبات الأعضاء، والحصول عليها.
- طلب الحصول على معلومات حول كيفية دفع Wellpoint لمقدمي الخدمات بها والحصول عليها، بما في ذلك أي نوع من المكافآت الخاصة بالرعاية استنادًا إلى التكلفة أو الجودة.
- طلب الحصول على معلومات حول سجلاتك الطبية والحصول عليها حسبما تنص القوانين الفيدرالية والخاصة بالولاية. يمكنك الاطلاع على سجلاتك الطبية والحصول على نسخ منها وطلب تصحيحها إذا كانت خاطئة.
- الحصول على الخدمات دون معاملتك بشكل مختلف بسبب عرقك أو لون بشرتك أو مكان الولادة أو لغتك أو جنسك أو عمرك أو ديانتك أو إعاقتك، أو انتمائك لمجموعات أخرى تحميها قوانين الحقوق المدنية. لديك الحق في الإبلاغ أو تقديم شكوى مكتوبة إذا كنت تعتقد أنك عوملت بطريقة مختلفة. أن تتم معاملتك بشكل مختلف يعني أنك تعرضت للتمييز. إذا قدمت شكوى أو التماسًا، فيحق لك مواصلة الحصول على رعاية بدون خوف من المعاملة السيئة من Wellpoint أو مقدمي الخدمات أو TennCare. لتقديم شكوى أو لمعرفة المزيد عن حقوقك، تفضل بزيارة: tn.gov/tenncare/members-applicants/civil-rights-compliance.html
- الحصول على الرعاية بدون العزلة أو القيود البدنية المستخدمة من أجل التخويف أو التأديب أو الملاءمة أو الثأر.
- تقديم الالتماسات أو الشكاوى حول Wellpoint أو رعايتك. يخبرك الجزء 5 والجزء 6 من هذا الكتيب كيف يمكنك إجراء ذلك.
- تقديم اقتراحات حول حقوقك ومسؤولياتك أو حول كيفية عمل Wellpoint.
- اختر PCP في شبكة Wellpoint. يمكنك رفض الرعاية من مقدمي خدمات معينين.
- الحصول على الرعاية الضرورية من الناحية الطبية المناسبة لك عندما تحتاج إليها. يشتمل ذلك على الحصول على الخدمات الطارئة على مدار الساعة وطوال أيام الأسبوع.
- إخبارك بطريقة سهلة الفهم حول رعايتك وجميع أنواع العلاج المختلفة التي قد تكون مناسبة لك، بصرف النظر عن التكلفة أو حتى إذا لم تكن مغطاة.
- المساعدة في اتخاذ قرارات حول رعايتك الصحية.
- إنشاء وثيقة حق الحياة أو خطة الرعاية المسبقة وإخبارك حول التوجيهات الطبية المسبقة.
- تغيير الخطط الصحية. إذا كنت جديدًا على TennCare، فيمكنك تغيير الخطط الصحية مرة واحدة خلال 90 يومًا من بعد حصولك على رعاية TennCare. بعد ذلك يمكنك طلب تغيير الخطط الصحية من خلال عملية الالتماس. وهناك أسباب معينة وراء إمكانية تغييرك للخطط الصحية. يخبرك الجزء 5 والجزء 6 من هذا الكتيب المزيد حول تغيير الخطط الصحية.
- مطالبة TennCare وWellpoint بإلقاء النظر مرة أخرى على أي خطأ تعتقد أنهما قاما بارتكابه.
- حول الحصول على TennCare أو الاحتفاظ بـ TennCare أو حول الحصول على رعايتك الصحية.
- إنهاء TennCare في أي وقت.
- ممارسة أي من هذه الحقوق بدون تغيير طريقة معاملة Wellpoint أو مقدمي الخدمات بها لك.

2. حقك في البقاء مع Wellpoint

- باعتبارك عضوًا في Wellpoint، لا يمكن نفاك من Wellpoint لمجرد: تدهور صحتك.
- معاناتك من مشكلة طبية بالفعل. ويسمى ذلك الحالة الموجودة مسبقًا.
- ارتفاع ثمن علاجك الطبي.

- كيفية استخدامك لخدماتك.
- لديك حالة صحية سلوكية (الصحة النفسية أو اضطراب تعاطي المخدرات).
- احتياجاتك الخاصة تجعلك تتصرف بطريقة غير تعاونية أو بطريقة تثير المشكلات.

3. الأسباب الوحيدة التي قد يتم نقلك بسببها من Wellpoint هي:

- إذا قمت بتغيير الخطط الصحية.
- إذا انتقلت خارج منطقة Wellpoint.
- إذا سمحت لشخص آخر باستخدام بطاقات ID هويتك أو إذا استخدمت TennCare للحصول على أدوية لبيعها.
- إذا قمت بإنهاء TennCare أو انتهت رعايتك في TennCare لأسباب أخرى.
- إذا لم تقم بتجديد TennCare عندما جاء وقت التجديد، أو إذا لم تقدم معلومات لـ TennCare طلبها البرنامج عندما جاء وقت التجديد.
- إذا لم تسمح لـ Wellpoint وTennCare بمعرفة أنك انتقلت، ولم يتمكنا من إيجادك.
- إذا كذبت للحصول على TennCare أو الاحتفاظ به.
- عند وفاتك.

4. يقع على عاتقك مسؤولية ما يلي:

- فهم المعلومات الواردة في كتيب عضويتك والأوراق الأخرى التي نرسلها لك.
- إظهار بطاقة هوية ID Wellpoint الخاصة بك في كل مرة تحصل فيها على الرعاية الصحية. إذا كان لديك تأمين آخر، فعليك إظهار هذه البطاقة أيضاً.
- الذهاب إلى PCP للحصول على الرعاية الطبية الخاصة بك كاملة ما لم:
 - يرسلك PCP إلى اختصاصي لتلقي الرعاية. يتعين عليك الحصول على إحالة من PCP للذهاب إلى اختصاصي.
 - تكوني حاملاً أو تحضلي على فحوصات المرأة السليمة.
 - يكن الأمر طارئاً.
- استخدام مقدمي رعاية من شبكة مقدمي الرعاية Wellpoint. ولكن يمكنك زيارة أي مقدم خدمات إذا كان الأمر طارئاً. ويمكنك زيارة أي مقدم خدمات تم اعتماده من خلال إحالة.
- إعلام PCP عندما يتعين عليك الذهاب إلى غرفة الطوارئ. يجب عليك (أو على شخص ما بالنيابة عنك) إعلام PCP خلال 24 ساعة من حصولك على الرعاية في ER.
- تقديم المعلومات إلى Wellpoint وإلى مقدمي الرعاية الصحية الخاصين بك حتى يمكنهم رعايتك.
- اتباع التعليمات والقواعد الواردة في الكتيب حول تغطيتك ومزاياك. يتعين عليك أيضاً اتباع التعليمات والقواعد من الأشخاص الذين يقدمون لك الرعاية الصحية.
- المساعدة في اتخاذ القرارات حول رعايتك الصحية.
- العمل مع PCP حتى تتمكن من فهم مشاكلك الصحية. يتعين عليك أيضاً العمل مع PCP لوضع خطة علاج يوضح كلاهما أنها ستساعدك.
- تعامل مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك باحترام وكرامة.
- الالتزام بمواعيد الرعاية الصحية والاتصال بالمكتب للإلغاء إذا تعذر عليك الالتزام بالموعد.
- عدم السماح لأي شخص آخر باستخدام بطاقة ID هوية Wellpoint الخاصة بك وإعلامنا في حالة تعرضها للفقدان أو السرقة.
- إبلاغ TennCare Connect بأي تغييرات، مثلًا:
 - إذا قمت أنت أو فرد بالعائلة بتغيير اسمك أو عنوانك أو رقم هاتفك.
 - إذا كان لديك تغيير في حجم العائلة.
 - إذا حصلت أنت أو فرد بالعائلة على وظيفة أو فقدت وظيفة أو قمت بتغيير وظائف.
 - إذا كان لديك أنت أو فرد بالعائلة تأمين صحي آخر أو يمكنك الحصول على تأمين صحي آخر.

- دفع أي دفعات مشتركة عليك دفعها.
- إعلامنا إذا كانت لديك شركة تأمين أخرى يجب أن تدفع لرعايتك الطبية. قد تكون شركة التأمين الأخرى عبارة عن تأمين مثل تعويضات العاملين أو تأمين المنازل أو السيارات.

الحقوق والمسؤوليات الأخرى كعضو في TennCare و Wellpoint

1. حقك في تقديم التماس على مشاكل الرعاية الصحية في TennCare

في TennCare، تحصل على رعايتك الصحية من خلال خطة صحية تابعة لـ TennCare. لديك حقوق عندما يتم اتخاذ إجراء يمنحك من الحصول على الرعاية الصحية عندما تحتاج إليها.

2. يحق لك الحصول على رد من خطتك الصحية عندما تطلب أنت أو طبيبك الموافقة على رعاية.

بالنسبة لبعض أنواع الرعاية، يتعين على طبيبك الحصول على موافقة خطتك الصحية قبل دفع TennCare مقابلها. ويطلق عليها اسم "التصريح المسبق" أو "PA". ماذا لو طلب طبيبك موافقة خطتك الصحية على تقديم رعاية لك؟ يتعين على خطتك الصحية اتخاذ قرار خلال 14 يومًا. إذا لم يكن بإمكانك الانتظار لمدة 14 يومًا للرعاية التي تحتاج إليها، فيمكنك مطالبة الخطة بإصدار القرار في وقت أسرع.

3. لديك الحق في تلقي خطاب من خطة TennCare في الحالات التالية:

- رفض خطة TennCare الصحية عند مطالبتك أنت أو أطباءك بالموافقة على الرعاية الصحية.
 - أو، عندما يتعين عليك الانتظار لفترة طويلة جدًا للحصول على الرعاية الصحية.
 - أو عندما تعمل خطة TennCare الصحية الخاصة بك على إيقاف أو تغيير رعايتك الصحية.
- يتعين على الخطاب توضيح السبب الذي يجعلك لا تتلقى الرعاية وما الذي يمكنك فعله حول الأمر.

- إذا قررت خطتك الصحية تغيير الرعاية التي تحصل عليها، فيجب أن تتلقى خطابًا قبل 10 أيام على الأقل من حدوث ذلك. إذا قررت تغيير رعايتك في المستشفى، فيجب أن تتلقى خطابًا قبل يومي عمل من حدوث هذا الأمر. ماذا لو قرر طبيبك تغيير الرعاية التي تحصل عليها؟ بالنسبة لأنواع الرعاية هذه، يجب أن تتلقى خطابًا قبل يومي عمل من حدوث هذا الأمر:
- علاج الصحة السلوكية (الصحة النفسية أو تعاطي مواد الإدمان) لعضو له أولوية، ويشتمل ذلك على طفل يعاني من اضطراب عاطفي خطير (SED) أو شخص بالغ يعاني من مرض عقلي خطير ودائم (SPMI)
 - علاج الصحة السلوكية (الصحة النفسية أو تعاطي مواد الإدمان) في مستشفى أو مكان آخر يتعين عليك الإقامة به لتلقي الرعاية (الخدمات النفسية للمرضى الداخليين أو خدمات رعاية المقيمين)
 - الرعاية لمشكلة صحية طويلة الأجل عندما لا يمكن لخطتك الصحية تقديم النوع التالي من الرعاية الذي تحتاج إليه لهذه المشكلة
 - خدمات الرعاية الصحية المنزلية

4. لديك الحق في تقديم التماس في الحالات التالية:

- رفض خطة TennCare عند مطالبتك أنت أو أطباءك بالموافقة على الرعاية الصحية.
- أو عندما يعمل TennCare على إيقاف أو تغيير رعايتك الصحية.
- أو، عندما يتعين عليك الانتظار لفترة طويلة جدًا للحصول على الرعاية الصحية.
- أو عندما يكون لديك فواتير رعاية صحية تعتقد أنه كان يجب على TennCare سدادها، ولكنه لم يفعل ذلك.

لديك فقط 60 يومًا لتقديم التماس بعد معرفتك بأن هناك مشكلة.
يمكن أيضًا لشخص لديه الحق القانوني للتصرف نيابة عنك تقديم التماس لك.

5. لديك الحق في عقد جلسة استماع عادلة بخصوص التماسك إذا اعتقدت أن TennCare ارتكب خطأ.

لعقد جلسة استماع عادلة، يتعين عليك توضيح أن TennCare ارتكب خطأ، إن كنت على حق، يوضح أنك ستحصل على الخدمة أو الرعاية الصحية التي تطلبها. لا يمكنك عقد جلسة استماع عادلة إذا كنت تطلب الحصول على رعاية أو خدمات غير مغطاة من قبل TennCare. وتتيح لك جلسة الاستماع العادلة إخبار القاضي بالخطأ الذي تعتقد أن TennCare ارتكبه.

ماذا لو كان قرار القاضي هو فوزك بالالتماس؟ يتعين على TennCare الموافقة على أن ذلك هو القرار الصحيح استنادًا إلى حقائق حالتك، وإذا يوافق TennCare، فيمكننا إلغاء قرار القاضي، حيث يمنح القانون الفيدرالي لـ TennCare هذا الحق. إذا رفض TennCare قرار القاضي، فيتعين علينا إخبارك بالسبب خطيًّا. إذا لم يقم TennCare بإلغاء قرار القاضي، فإن TennCare لديه 72 ساعة لتنفيذ ما أمر به القاضي.

6. إذا كانت لديك حالة طارئة، فيحق لك الحصول على قرار بخصوص التماسك خلال أسبوع واحد (ولكن الأمر قد يستغرق فترة أطول إذا كانت خطتك الصحية تحتاج إلى مزيد من الوقت للحصول على سجلاتك الطبية).

تعني الحالة الطارئة أن الانتظار لمدة 90 يومًا لإصدار قرار "بنعم" أو "لا" قد يضع حياتك أو صحتك البدنية أو النفسية في خطر حقيقي.

إذا كنت تعتقد أن لديك حالة طارئة، فيمكنك مطالبة TennCare بتقديم التماس طارئ من خلال الاتصال على الرقم 800-878-3192. يمكن لطبيبك أيضًا طلب هذا النوع من الالتماسات لك. ولكن القانون يتطلب من طبيبك الحصول على إذنك (موافقتك) خطيًّا. اكتب اسمك وتاريخ ميلادك واسم طبيبك وإذنك له لتقديم التماس لك على ورقة. وبعد ذلك أرسل الطلب عبر الفاكس أو البريد إلى TennCare (انظر الجزء 6 من هذا الكتيب للاطلاع على العنوان ورقم الفاكس).

ماذا لو لم ترسل لنا موافقتك وطلب طبيبك تقديم التماس عاجل؟ سيرسل لك TennCare صفحة لتعبئتها وتوقيعها وإرسالها مرة أخرى لنا.

بعد منح موافقتك خطيًّا، يمكن لطبيبك المساعدة من خلال إكمال شهادة الالتماس العاجل الخاصة بمقدم الخدمات مثل الواردة في الجزء 8 من هذا الكتيب. إذا كان التماسك طارئًا، فيمكنك مطالبة طبيبك بتوقيع شهادة الالتماس العاجل الخاصة بمقدم الخدمات. ينبغي أن يرسل طبيبك الشهادة بالفاكس إلى الرقم 888-345-5575. وحينها سينظر TennCare وخطتك الصحية في التماسك ويقرران ما إذا كان ينبغي تعجيله أم لا. إذا كان ينبغي تعجيله، فإنك ستحصل على قرار بخصوص التماسك خلال أسبوع واحد.

وتذكر، أن الأمر قد يستغرق عدة أيام أخرى إذا كانت خطتك الصحية بحاجة لمزيد من الوقت للحصول على سجلاتك الطبية. ولكن إذا قررت خطتك الصحية أنه لا ينبغي تعجيل التماسك، فإنك ستحصل على جلسة استماع خلال 90 يومًا من تاريخ تقديمك للالتماس.

7. يحق لك الحصول على قرار حول التماسك خلال 90 يومًا إذا لم يكن طارئًا.

8. إذا كنت تحصل على الرعاية بالفعل، فقد تحصل على الحق بمواصلة الحصول عليها خلال التماسك. لمواصلة الحصول على الرعاية خلال التماسك، يتعين أن تكون جميع الأمور التالية صحيحة:

- يتعين عليك تقديم التماس بحلول التاريخ الذي يتم خلاله إيقاف رعايتك أو تغييرها أو خلال عشرة أيام من التاريخ الموضح على الخطاب من خطتك الصحية (أيهما أبعد).

- يتعين عليك أن توضح خلال التماسك أنك تريد مواصلة الحصول على الرعاية خلال الالتماس.
- يمكنك فقط طلب مواصلة الحصول على الرعاية التي كنت تحصل عليها خلال التماسك.
- إذا احتجت إلى أمر طبيب للحصول على الرعاية، فستظل بحاجة إلى أمر طبيب لمواصلة الحصول عليها خلال التماسك.
- يتعين أن تكون الرعاية لشيء ما زال TennCare يغطيه.

ماذا لو كنت تواصل الحصول على رعاية خلال التماسك وخسرت التماسك؟ قد يتعين عليك رد الأموال إلى TennCare مقابل هذه الرعاية التي حصلت عليها خلال التماسك.

إخطار ممارسات خصوصية TennCare



يوضح هذا الإخطار كيف يمكن استخدام المعلومات الشخصية الطبية الخاصة بك والإفصاح عنها. ويخبرك أيضًا كيف يمكنك الوصول إلى هذه المعلومات. **فيُرجى مراجعته بعناية.**

رعايتك لدى TennCare لا تتغير. ليس عليك القيام بأي شيء.

تخبرك هذه الأوراق كيف نحفظ بخصوصية معلوماتك الشخصية الصحية. توضح لنا الحكومة الفيدرالية أنه يتعين علينا تقديم هذه الأوراق لك. توضح لك هذه الأوراق:

- أنواع المعلومات الشخصية الموجودة لدينا،
- كيف نستخدم أو نشارك معلوماتك الشخصية الصحية،
- مع من يمكننا مشاركة معلوماتك الصحية الشخصية معه وعدم الحصول على إذن منك،
- ماذا لو لم ترغب في مشاركة جميع معلوماتك الصحية الشخصية؟
- الحقوق المتعلقة بمعلوماتك الصحية.

1. أنواع المعلومات الصحية الشخصية الموجودة لدينا:

- عندما قَدِّمَت في TennCare، فإنك أخبرتنا ببعض الحقائق عنك. مثل اسمك والمكان الذي تعيش فيه ومقدار الأموال التي تجنيها. قد تكون لدينا حقائق صحية أيضًا مثل:
- قائمة بالعلاجات والخدمات الصحية التي تحصل عليها.
 - ملاحظات أو سجلات من طبيبك أو متجر الأدوية أو المستشفى أو مقدمي الرعاية الصحية الآخرين.
 - قوائم بالأدوية التي تناولتها الآن أو تناولتها مسبقًا.
 - نتائج من الأشعة السينية والفحوصات المخبرية.
 - معلومات وراثية ("علم الوراثة" يعتني بالسمات العائلية مثل لون الشعر أو العين. ويمكن أيضًا أن يتضمن الحالات الصحية التي عانيت منها بالاشتراك مع أقاربك.)

تتمتع معلوماتك الصحية بالخصوصية.

وكالة Tennessee Medicaid، يسمح لنا القانون الفيدرالي الاحتفاظ بهذا النوع من المعلومات واستخدامه. ينص القانون الفيدرالي والخاص بالولاية على ضرورة قيامنا باتباع قواعد الخصوصية والحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية الشخصية. ويتعين كذلك على كل شخص يعمل معنا ولحسابنا اتباع قواعد الخصوصية هذه.

2. كيف نستخدم أو نشارك معلوماتك الصحية الشخصية:

- يمكننا فقط استخدام معلوماتك الصحية الشخصية أو مشاركتها حسبما يتيح لنا القانون. نتيح لنا قواعد الخصوصية استخدام معلوماتك الصحية الشخصية أو مشاركتها بدون الحصول على إذن منك من أجل:
- توضيح أن لديك TennCare ومساعدتك في تلقي الرعاية الصحية التي تحتاج إليها.
- ادفع لخطتك الصحية ومقدمي الرعاية الصحية.
- التحقق من كيفية استخدام مزاي TennCare والتحقق من وجود احتيال متعلق بالتأمين.

3. من الذي يمكننا مشاركة معلوماتك الصحية الشخصية معه بدون حصولنا على إذن منك؟

- معك. يمكننا مساعدتك في تحديد مواعيد الفحوصات وإرسال أخبار لك حول الخدمات الصحية.
- الأشخاص الآخرون المشتركون في رعايتك، مثل أفراد العائلة أو مقدمي الرعاية. يمكنك أيضًا مطالبتنا بعدم مشاركة المعلومات الصحية الشخصية مع أشخاص معينين.

ويمكننا مشاركة معلوماتك الصحية الشخصية مع أشخاص يعملون مع TennCare مثل:

- مقدمو الخدمات الصحية مثل الأطباء والممرضات والمستشفيات والعيادات.
- خطتك الصحية أو الشركات الأخرى التي لديها عقود مع TennCare.
- الأشخاص الذين يساعدون في الالتماسات إذا قدمت التماسًا إلى TennCare. قد يتم تقديم التماسك شخصيًا أو عبر الهاتف. أحيانًا قد يكون هناك أشخاص آخرون حاضرين معك في جلسة الاستماع الخاصة بالتماسك.
- الهيئات الحكومية المحلية أو الخاصة بالولاية أو الفيدرالية التي تقدم الرعاية الصحية أو تتحقق منها.

من أيضًا يمكننا مشاركة معلوماتك الصحية الشخصية معه؟ تنص قواعد الخصوصية كذلك على أن في إمكاننا مشاركة المعلومات الصحية الشخصية مع أشخاص مثل:

- قضاة الوفيات أو دور الجنازات أو مقدمو الخدمات الذين يعملون مع خدمات مثل عمليات زراعة الأعضاء.
- الباحثون في المجال الطبي. ويتعين عليهم الحفاظ على خصوصية معلوماتك الصحية الشخصية.
- وكالات الصحة العامة لتحديث سجلاتهم فيما يتعلق بالمواليد أو الوفيات أو تعقب الأمراض.
- المحكمة عندما ينص القانون على ضرورة قيامنا بذلك أو عند توجيه أمر لنا بذلك.
- قوات الشرطة أو لأسباب قانونية أخرى. يمكننا الإبلاغ عن إساءة معاملة أو إهمال.
- الوكالات الأخرى، مثل الخاصة بأنشطة العسكريين أو المحاربين القدامى أو الأمن القومي أو السجون.

يمكننا أيضًا مشاركة المعلومات إذا تم التخلص من المعلومات التي توضح من تكون. ولكن لا يمكننا مشاركة معلوماتك الصحية الشخصية مع أي شخص. وحتى عندما نشاركها، فيمكننا فقط مشاركة المعلومات التي يحتاج الشخص إليها لأداء وظيفته. ولا يمكننا مشاركة معلوماتك الوراثية لاتخاذ قرارات حول أهلك لـ TennCare.

في بعض الأحيان سنحتاج إلى موافقتك كتابةً قبل أن تتمكن من مشاركة المعلومات الصحية الشخصية الخاصة بك. سنطلب منك توقيع ورقة تمنحنا موافقتك إذا احتجنا إلى استخدام أو مشاركة (الكشف عن) أي من المعلومات التالية:

- لاستخدام أو مشاركة الملاحظات التي يدونها المعالج خلال جلسات العلاج (وتُعرف باسم ملاحظات العلاج النفسي)؛
- لاستخدام أو مشاركة المعلومات الصحية الشخصية مع الشركات التي ستستخدم المعلومات لمحاولة الحصول على أعمال الآخرين (لأغراض تسويقية)؛ و
- مشاركة (عمليات الكشف) المعلومات الصحية الشخصية مع شخص آخر من أجل المال.

هل يمكنك سحب موافقتك؟ نعم. يمكنك سحب موافقتك في أي وقت، ولكن يتعين عليك إخبارنا خطياً. فلا يمكننا استرجاع المعلومات الصحية الشخصية التي شاركناها بالفعل.

4. ماذا لو لم ترغب في مشاركة جميع معلوماتك الصحية الشخصية؟

يتعين عليك مطالبتنا خطياً إذا لم تكن ترغب في مشاركة معلوماتك الصحية الشخصية. يتعين عليك إخبارنا بالمعلومات الصحية الشخصية التي تريد مشاركتها وبمن لا تريد أن نشارك معلوماتك الصحية الشخصية معه. على سبيل المثال، يمكنك مطالبتنا بعدم مشاركة معلوماتك الصحية الشخصية في الحالات التالية:

- قيامك بدفع مقابل رعايتك من جيبك الخاص و
- مطالبتك لطبيبك بعدم مشاركة معلوماتك الصحية الشخصية لهذه الرعاية.

توجد أوقات أخرى لن نشارك فيها المعلومات الصحية الشخصية الخاصة بك إذا طلبت منا ذلك. سنوفق على ذلك إذا كان بإمكاننا. ولكن قد لا نوافق إذا كنت طفلاً قاصراً أو إذا تم السماح لنا بمشاركة المعلومات الصحية الشخصية بموجب القانون. إذا تعذر علينا الموافقة، فسنرسل لك خطاباً يوضح السبب. ماذا لو لم تطلب منا عدم مشاركة معلوماتك الصحية الشخصية؟ يمكننا استخدامها ومشاركتها فقط كما هو موضح في هذا الإخطار.

5. الحقوق المتعلقة بمعلوماتك الصحية:

- يمكنك الاطلاع على سجلاتك والحصول على نسخ منها بشكل رقمي. أو إذا كانت متوفرة لدينا بصورة إلكترونية، فيمكنك الحصول عليها إلكترونياً. ويتعين عليك طلب القيام بذلك خطياً. وقد يتعين عليك دفع أموال لتكلفة نسخ النسخ الخاصة بك وإرسالها بالبريد. وإذا تعذر علينا منحك المعلومات الصحية الشخصية التي تريدها، فسنرسل لك خطاباً يوضح السبب.
- يمكنك مطالبتنا خطياً بعدم مشاركة بعض الحقائق حول صحتك.
- يمكنك مطالبتنا بعدم إظهار معلوماتك الصحية الشخصية في سجلات معينة.
- يمكنك مطالبتنا بعدم إرسال خطابات لك بخصوص جمع التبرعات.
- يمكنك مطالبتنا بتغيير معلوماتك الصحية الشخصية الخاطئة. ويتعين عليك طلب ذلك خطياً وإخطارنا بالسبب الذي يدفعنا لتغييرها. إذا تعذر علينا إجراء التغيير، فسنرسل خطاباً يوضح السبب.
- يمكنك مطالبتنا خطياً بالتواصل معك بطريقة مختلفة أو في مكان مختلف. إذا كانت مراسلتك أو التحدث معك يعرضك للخطر، فأخبرنا بذلك.
- يمكنك مطالبتنا خطياً بالحصول على قائمة بالأشخاص الذين شاركنا معلوماتك الصحية الشخصية معهم. وستوضح القائمة من حصل على الحقائق الصحية الخاصة بك خلال ستة (6) أعوام قبل تاريخ طلبك. ولكنها لن تتضمن المرات التي شاركنا المعلومات خلالها عندما حصلنا على موافقتك أو المرات الأخرى التي نص القانون خلالها بأننا لا نحتاج إلى الحصول على إذنك. مثل المرات التي استخدمنا خلالها المعلومات الصحية الشخصية:
 - لمساعدتك في الحصول على الرعاية الصحية، أو
 - للمساعدة في دفع مقابل رعايتك أو
 - لتشغيل برنامجنا أو
 - لتقديمها لمسؤولي إنفاذ القانون في حالة مطالبتنا بموجب القانون بالقيام بذلك

مسؤولية TennCare تجاهك

- يحافظ TennCare على معلوماتك الصحية الشخصية آمنة. فنحن نحمي خصوصيتها وأمانها. وفي حالة نشر معلوماتك الصحية الشخصية، يتعين علينا إخبارك وإخبار السلطات الفيدرالية. ولكن يتعين علينا إخبارك فقط بما يلي:
- إذا كان نوع المعلومات الصحية الشخصية التي تم نشرها سيحدد من أنت (مثل رقم الضمان الاجتماعي
 - رقم أو تاريخ ميلادك) أو سجلات علاجك و
 - إذا استخدم أي شخص معلوماتك الصحية الشخصية بالفعل أو اطلع عليها و

- اعتمادًا على من الشخص الذي استخدم معلوماتك الصحية الشخصية أو اطلع عليها و
- ما فعلناه لتقليل خطر استخدام معلوماتك الصحية الشخصية من قبل أي شخص تلقاها.

2. الطلبات – يمكنك مطالبتنا خطيًا

يتعين أن تكون طلباتك خطية. تأكد من إخبارنا بما تطلب منّا القيام به. اكتب اسمك وتاريخ ميلادك ورقم هوية ID TennCare أو آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي في خطابك. أرسل خطابك إلى:

إرسال بريد إلى:

TennCare Privacy Office
Division of TennCare
310 Great Circle Road
Nashville, TN 37228



احتفظ بنسخة من الخطاب لسجلاتك. هل لديك أسئلة؟ هل تحتاج إلى مساعدة في تقديم طلبك؟ اتصل بـ TennCare Connect على الرقم **855-259-0701** مجانًا.

3. إجراء تغييرات لهذا الإخطار

قد تتغير سياسات وإجراءات TennCare بخصوص الطلبات بدون إخطار، حيث سنستخدم السياسات والإجراءات الموجودة لدينا عندما تقدم طلبك.

قد تتغير أيضًا قواعد الخصوصية الفيدرالية وممارسات خصوصية TennCare. وفي حال إجراء تغييرات مهمة، فسنرسل لك التغييرات خطيًا. ويحق لنا إجراء التغييرات على جميع الحقائق الصحية الموجودة لدينا. أو فقط على الحقائق الصحية الجديدة التي نحصل عليها. ينطبق هذا الإخطار على جميع الحقائق الصحية التي لدينا. إذا احتجت إلى نسخة جديدة أو أردت الاطلاع على التغييرات، فانتقل إلى:

[.tn.gov/content/dam/tn/tenncare/documents/notice.pdf](https://www.tn.gov/content/dam/tn/tenncare/documents/notice.pdf)

4. الأسئلة أو الشكاوى الخاصة

هل لديك أسئلة؟ هل تعتقد أن حقوق خصوصيتك قد تعرضت للانتهاك؟ لن تتم معاقبتك إذا قدمت شكوى أو طلبت الحصول على مساعدة؟ اتصل بـ TennCare Connect على الرقم **855-259-0701** مجانًا. أو تواصل مع:

U.S. Dept. of Health and Human Services Region IV, Office of Civil Rights Medical Privacy Complaint Division Atlanta Federal Center Suite 3B70 61 Forsyth Street, SW Atlanta, GA 30303-8931 رقم الهاتف: 866-627-7748	Division of TennCare Attn: Privacy Office 310 Great Circle Road Nashville, TN 37243 رقم الهاتف: 866-797-9469
موقع الويب: hhs.gov/ocr	عنوان البريد الإلكتروني: Privacy.TennCare@tn.gov

مسؤوليتك للإبلاغ عن الاحتيال وإساءة المعاملة

يتمتع معظم الأعضاء ومقدمي الخدمات في برنامج TennCare بالأمانة والنزاهة. ولكن قد تتسبب مجموعة قليلة من غير الشرفاء في الإساءة لبرنامج TennCare. قد يخضع الأشخاص الذين يكذبون عمدًا للحصول على خدمات TennCare لغرامة أو لعقوبة السجن.

إذا اكتشفت حالة احتيال وإساءة معاملة في برنامج TennCare، فيتعين عليك إخبارنا بها. ولكن لا يتعين عليك إخبارنا باسمك.

قد يكون الاحتيال وإساءة المعاملة لأعضاء TennCare من خلال أشياء مثل:

- الكذب بشأن الحقائق للحصول على TennCare أو الاحتفاظ به.
- إخفاء أي حقائق حتى تتمكن من الحصول على TennCare أو الاحتفاظ به.
- السماح لشخص آخر باستخدام بطاقة ID هوية TennCare الخاصة بك.
- بيع أدويةك الموصوفة أو منحها لأي شخص آخر.

قد يكون الاحتيال وإساءة المعاملة لمقدمي الخدمات TennCare من خلال أشياء مثل:

- إصدار فواتير لـ TennCare لخدمات لم تُقدم على الإطلاق.
- إصدار فواتير لـ TennCare مرتين لنفس الخدمة.

لإخبارنا بخصوص الاحتيال وإساءة المعاملة، اتصل بخطة Wellpoint مجانًا على الرقم (833-731-2153 (TRS 711).

فيما يلي بعض الأماكن الأخرى التي يمكنك الاتصال بها أو مراسلتها لإخبارنا بالاحتيال وإساءة المعاملة:

العنوان	الهاتف	الوكالة
Office of Inspector General P.O. Box 282368 Nashville, TN 37228	800-433-3982 الرقم المجاني	مكتب المفتش العام (OIG)
TBI Medicaid Fraud Control 901 R.S. Glass Blvd. Nashville, TN 37216	800-433-5454 الرقم المجاني	مكتب التحقيقات بولاية Tennessee (TBI)

يمكنك إخبارنا بخصوص الاحتيال وإساءة المعاملة عبر الإنترنت على:

احتيايل للأعضاء: tn.gov/finance/fa-oig/fa-oig-report-fraud.html

الاحتيايل من جانب مقدم الخدمات: tn.gov/tenncare/fraud-and-abuse/program-integrity.html

الجزء 8:

أوراق الرعاية الصحية التي قد تحتاجها

طلب تغيير مقدم الرعاية الأولية (PCP)

قم بتعبئة الطلب وأرسله عبر البريد إلى:
Wellpoint
P.O. Box 62509
Virginia Beach, VA 23466-2509

عندما تختار PCP، فسنرسل لك بطاقة هوية ID جديدة.
يمكنك بدء زيارة PCP الجديد في تاريخ السريان الموضح على بطاقتك الجديدة.

معلومات العضو:

اسمك: _____
الأخير الأول الحرف الأول للاسم الأوسط

عنوان شارعك: _____

المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

رقم هويتك ID: _____ تاريخ ميلادك: _____ / _____ / _____
الشهر اليوم السنة

رقم هاتفك: (_____) _____
رمز المنطقة الرقم

اختيار PCP الأول:

اسم PCP الذي تريده: _____
الأخير الأول

العنوان: _____

رقم الهاتف: (_____) _____
رمز المنطقة الرقم

رقم هوية ID مقدم الخدمات (المدرج في دليل مقدمي الخدمات): _____

اختيار PCP الثاني:

اسم مقدم الرعاية الذي تريده: _____
الأخير الأول

العنوان: _____

رقم الهاتف: (_____) _____
رمز المنطقة الرقم

رقم هوية مقدم الخدمات (المدرج في دليل مقدمي الخدمات): _____

شكوى التمييز في TENNCARE

لا تسمح القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية بأن يعاملك برنامج TennCare بشكل مختلف بسبب عرقك أو لونك أو مكان ميلادك أو إعاقتك أو عمرك أو جنسك أو ديانتك، أو أي فئة أخرى محمية بموجب القانون. هل تعتقد أنك قد تعرضت لمعاملة مختلفة لهذه الأسباب؟ استخدم هذه الصفحات للإبلاغ عن شكوى إلى TennCare.

يتعين الإجابة على المعلومات المعلمة بنجمة (*). إذا احتجت إلى مساحة إضافية لإخبارنا بما حدث، فاستخدم أوراقاً أخرى وأرسلها بالبريد مع شكوتك.

1. * اكتب اسمك وعنوانك.

الاسم: _____

العنوان: _____

الرمز البريدي _____

الهاتف: (____) _____ تاريخ الميلاد: _____

عنوان البريد الإلكتروني: _____

اسم MCO/الخطة الصحية: _____

2. * هل تقدم هذه الشكوى نيابةً عن شخص آخر؟ نعم: _____ لا: _____
إذا كانت إجابتك نعم، فهل تظن أن هذا الشخص قد تلقى معاملة مختلفة بسبب عرقه أو لون بشرته أو مكان ولادته أو إعاقته أو عمره أو جنسه أو دينه أو أي مجموعة أخرى محمية بموجب القانون؟

الاسم: _____

العنوان: _____

الرمز البريدي: _____

الهاتف: المنزل: (____) _____ تاريخ الميلاد: _____

ما صلتك بهذا الشخص (زوجة، أخ، صديق/ة)؟

اسم مؤسسة الرعاية المُدارة/الخطة الصحية لهذا الشخص: _____

3. * ما الجزء الذي تعتقد أنك تلقيت فيه معاملة مختلفة من برنامج TennCare:

الخدمات الطبية _____ خدمات طب الأسنان _____ الخدمات الصيدلانية _____ الصحة السلوكية _____
الخدمات ووسائل الدعم طويلة الأجل _____ خدمات الأهلية _____ الالتماسات _____

4.* في رأيك ما سبب تلقيك معاملة مختلفة؟ هل هو:

العرق _____ مكان الميلاد _____ اللون _____ الجنس _____ العمر _____ الإعاقة _____ الدين _____ غير ذلك _____

5. ما أفضل وقت يمكن التحدث معك خلاله بخصوص هذه الشكوى؟ _____

6.* متى تعرضت لذلك؟ هل تعرف التاريخ؟

تاريخ بدايته: _____ تاريخ آخر مرة حدث ذلك: _____

7. يتعين الإبلاغ عن الشكاوى خلال 6 أشهر من التاريخ الذي تعتقد خلاله أنه تمت معاملتك بطريقة مختلفة. يمكن أن يكون أمامك أكثر من 6 أشهر للإبلاغ عن شكوتك إذا كان لديك سبب وجيه (مثل حالة وفاة في عائلتك أو مرض) دفعك للانتظار.

8.* ماذا حدث؟ كيف ولماذا تعتقد أن الأمر حدث؟ مَنْ فعل ذلك؟ هل تعتقد أن هناك أي شخص آخر قد تلقى معاملة مختلفة؟ يمكنك الكتابة في ورق أكثر وإرساله مع هذه الصفحات إذا احتجت إلى مساحة إضافية.

9. هل رآك أي شخص في أثناء تلقيك معاملة مختلفة؟ إذا كانت إجابتك نعم، يُرجى إخبارنا بالمعلومات التالية عنه:

الاسم _____ العنوان _____ الهاتف _____

10. هل لديك معلومات إضافية ترغب في إخبارنا بها؟

11.* لا يمكننا استلام الشكاوى دون توقيع. يرجى كتابة اسمك والتاريخ في السطر أدناه. هل أنت مخول لتمثيل الشخص الذي تعتقد أنه تلقى معاملة مختلفة؟ يُرجى التوقيع باسمك أدناه. إذا كنت مخولاً للتمثيل، يجب أن تقدم ما يثبت أنه بإمكانك التصرف نيابةً عن هذا الشخص. إذا كان المريض أقل من 18 عاماً، يجب أن يوقع أحد الوالدين أو الوصي نيابةً عنه. إقرار: أقر أن المعلومات الواردة في هذه الشكاوى صحيحة وحقيقية، وأعطي موافقتي لـ TennCare بالتحقيق في الشكاوى.

(يُرجى التوقيع باسمك إذا كنت صاحب هذه الشكاوى) (التاريخ)

(وَقَّعَ هنا إذا كنت أنت الممثل المفوض) (التاريخ)

هل تقوم بالإبلاغ عن هذه الشكاوى من أجل شخص آخر ولكنك لست الممثل المفوض له؟ يُرجى التوقيع باسمك أدناه. الشخص الذي يبلغ عن هذه الشكاوى يجب أن يوقع أعلاه أو يجب أن يخبر القائمين على خطته الصحية أو TennCare أنه لا مانع لديه من التوقيع نيابةً عنه. إقرار: أقر أن المعلومات الواردة في هذه الشكاوى صحيحة وحقيقية، وأعطي موافقتي لـ TennCare بالاتصال بي بخصوص هذه الشكاوى.

(يُرجى التوقيع هنا إذا كنت تقدم هذه الشكاوى نيابةً عن شخص آخر) (التاريخ)

هل أنت مساعد من TennCare أو MCO/الخطة الصحية تساعد العضو، بحسن نية، في إكمال هذه الشكوى؟ إذا كنت كذلك، يُرجى التوقيع أدناه:

(يُرجى التوقيع هنا إذا كنت مساعدًا من TennCare أو من MCO/الخطة الصحية) (التاريخ)

لا مانع من الإبلاغ عن الشكوى إلى MCO/الخطة الصحية الخاصة بك أو إلى TennCare. يتم التعامل مع المعلومات الواردة في هذه الشكوى بخصوصية. ولا تتم مشاركة الأسماء أو المعلومات الأخرى بخصوص الأشخاص المستخدمين في هذه الشكوى إلا عند الحاجة. يرجى إرسال صفحة الموافقة على نشر المعلومات الموقعة بريدًا مع شكوتك. إذا كنت تقدم هذه الشكوى نيابة عن شخص آخر، فاطلب من هذا الشخص التوقيع على صفحة الموافقة على نشر المعلومات وأرسلها بريدًا مع هذه الشكوى. احتفظ بنسخة من كل شيء ترسله. يُرجى أن ترسل الشكوى بالبريد أو بالبريد الإلكتروني كاملة وموقعة وكذلك صفحات الموافقة على الإفصاح عن المعلومات موقعة إلى:

TennCare, Office of Civil Rights Compliance
310 Great Circle Road; Floor 3W • Nashville, TN 37243
615-507-6474 or for free at 855-857-1673 (TRS 711)
HCFA.fairtreatment@tn.gov

يمكنك أيضًا الاتصال بنا إذا كنت تحتاج إلى مساعدة بخصوص هذه المعلومات.

الموافقة على الإفصاح عن المعلومات الخاصة ببرنامج TennCare

للتحقيق في شكاوك، فقد يتعين على TennCare إبلاغ أشخاص آخرين أو منظمات أخرى مهمة بهذه الشكوى باسمك أو غير ذلك من المعلومات عنك.

لتسريع عملية التحقيق في شكاوك، يُرجى قراءة اتفاقية الكشف عن المعلومات هذه وتوقيعها وإرسال نسخة منها مع شكاوك. يرجى الاحتفاظ بنسخة لنفسك.

• أفهم أنه أثناء التحقيق في شكواي، قد يتعين على TennCare مشاركة اسمي، أو تاريخ ميلادي، أو معلومات المطالبة الخاصة بي، أو المعلومات الصحية الخاصة بي، أو أي معلومات أخرى عني مع أشخاص أو منظمات أخرى. وقد يتعين على TennCare جمع هذه المعلومات عنك من أشخاص أو منظمات. مثلاً، إن أبلغت أن طبيبي عاملني بطريقة مختلفة بسبب لون بشرتي، فقد يتعين على TennCare التحدث إلى طبيبي وجمع سجلاتي الطبية.

• لا يتعين عليك الموافقة على الكشف عن اسمك أو معلومات أخرى؛ فهو ليس مطلوباً دائماً للتحقيق في شكاوك. وإذا لم توقع على النشر، فسواصل محاولة التحقيق في شكوتك. إذا لم توافق على السماح لنا باستخدام اسمك أو غيره من التفاصيل الأخرى، فقد يحد ذلك من التحقيق في شكاوك أو يوقفه، وقد نضطر إلى إغلاق حالتك. قبل أن نغلق حالتك لأنك لم توقع الإفصاح، فقد نتصل بك لنعرف ما إذا كنت ترغب في توقيع الإفصاح ليتمكن استكمال التحقيق.

إذا كنت تقدم هذه الشكوى نيابةً عن شخص آخر، فإننا نحتاج توقيع ذلك الشخص على اتفاقية الإفصاح عن المعلومات. هل توقع هذه الشكوى كممثل مفوض؟ إذن، يتعين عليك منحنا نسخة من المستندات التي تعينك كممثل مفوض.

بالتوقيع على اتفاقية الإفصاح عن المعلومات هذه، أوافق أنني قد قرأت وأفهم حقوقي المذكورة أعلاه. وأنا أوافق على أن يشارك TennCare اسمي أو المعلومات الأخرى عني مع أشخاص أو منظمات أخرى مهمة لتلك الشكوى أثناء التحقيق والنتيجة.

تظل اتفاقية الكشف عن المعلومات هذه سارية حتى النتيجة النهائية لشكاوك. يمكنك إلغاء موافقتك في أي وقت من خلال الاتصال أو مراسلة TennCare بدون إلغاء شكوتك. وفي حالة إلغاء اتفاقيتك، لا يمكن التراجع عن المعلومات التي تمت مشاركتها بالفعل.

التوقيع: _____ التاريخ: _____

الاسم (يرجى الكتابة بخط واضح): _____

العنوان: _____

الهاتف: _____

هل تحتاج إلى مساعدة؟ هل تريد تقديم شكوى؟ يُرجى الاتصال أو إرسال شكوى مكتملة وموقعة إضافة إلى نموذج موقع لاتفاقية الكشف عن المعلومات:

هاتف: 615-507-6474 أو مجاناً على (TRS 711) 855-857-1673
عنوان البريد الإلكتروني: HCFA.fairtreatment@tn.gov

TennCare OCRC
310 Great Circle Road, 3W
Nashville, TN 37243

<p>هل تحتاج إلى مساعدة مجانية في كتابة هذا الخطاب؟</p> <p>إذا كنت تتحدث لغة غير الإنجليزية، فإن المساعدة بلغتك متاحة بالمجان. تخبرك هذه الصفحة عن كيفية الحصول على المساعدة في لغة غير الإنجليزية. وهي تخبرك أيضًا بسبل المساعدة الأخرى المتاحة.</p>	
Spanish:	<p>Español</p> <p>ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 855-259-0701 (TTY: 800-848-0298).</p>
Kurdish:	<p>كوردی</p> <p>ئاگاداری: ئهگهر به زمانی کوردی قهسه دهکهیت، خزمهتگوزاریهکانی یارمهتی زمان، بهخوڕایی، بۆ تو بهردهسته. پهیهوهندی به. 855-259-0701 (TTY: 800-848-0298) بکه.</p>
Arabic:	<p>العربية</p> <p>ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 855-259-0701 (رقم هاتف الصم والبكم: 800-848-0298).</p>
Chinese:	<p>繁體中文</p> <p>注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 855-259-0701 (TTY 800-848-0298)。</p>
Vietnamese:	<p>Tiếng Việt</p> <p>CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 855-259-0701 (TTY: 800-848-0298).</p>
Korean:	<p>한국어</p> <p>주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 855-259-0701 (TTY: 800-848-0298)번으로 전화해 주십시오.</p>
French:	<p>Français</p> <p>ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 855-259-0701 (ATS: 800-848-0298).</p>
Amharic:	<p>አማርኛ</p> <p>ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያገለግሉት ተዘጋጅተዋል። ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ 855-259-0701 (መስማት ለተሳናቸው: 800-848-0298)።</p>
Gujarati:	<p>ગુજરાતી</p> <p>સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 855-259-0701 (TTY: 800-848-0298).</p>
Laotian:	<p>ພາສາລາວ</p> <p>ໂປດຊາຍ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 855-259-0701 (TTY: 800-848-0298).</p>
German:	<p>Deutsch</p> <p>ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 855-259-0701 (TTY: 800-848-0298).</p>
Tagalog:	<p>Tagalog</p> <p>PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 855-259-0701 (TTY: 800-848-0298).</p>

Hindi:	हिंदी
<p>ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 855-259-0701 (TTY: 800-848-0298) पर कॉल करें।</p>	
Serbo-Croatian:	Srpsko-hrvatski
<p>OBAVJEŠTENJE: Ako govorite srpsko-hrvatski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite 855-259-0701 (TTY- Telefon za osobe sa oštećenim govorom ili sluhom: 800-848-0298).</p>	
Russian:	Русский
<p>ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 855-259-0701 (телетайп: 800-848-0298).</p>	
Nepali:	नेपाली
<p>ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् 855-259-0701 (टिटिवाइ: 800-848-0298) ।</p>	
Persian:	
<p>توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم میباشد. با 855-259-0701 (TTY: 800-848-0298) تماس بگیرید.</p>	

- هل أنت بحاجة إلى المساعدة في التحدث إلينا أو قراءة ما نرسل إليك؟
 - هل تعاني من إعاقة وتحتاج إلى المساعدة في الحصول على الرعاية أو المشاركة في أحد برامجنا أو إحدى خدماتنا؟
 - أو هل لديك المزيد من الأسئلة المتعلقة برعايتك الصحية؟
- اتصل بنا مجاناً على الرقم **855-259-0701**. يمكننا توصيلك بالمساعدة أو الخدمة المجانية التي تحتاج إليها.
- (لـ TTY، اتصل بالرقم: **800-848-0298**)

هل تواجه مشاكل في الحصول على الرعاية الصحية أو الدواء في TennCare؟

هل تحتاج إلى مساعدة في تقديم التماس طبي؟
□ اتصل بالرقم 800-878-3192 مجانًا.

استخدم هذه الصفحة فقط لتقديم

التماس طبي إلى TennCare.

قم بتعبئة الصفحتين. هذه حقائق يتعين توفرها لتحريك التماسك. إذا لم تخبرنا بكافة الحقائق التي نحتاج إليها، فقد لا نتمكن من اتخاذ قرار بخصوص التماسك. قد لا نتمكن من عقد جلسة استماع عادلة. هل تحتاج إلى مساعدة في فهم الحقائق التي نحتاج إليها؟ اتصل بنا مجانًا على الرقم 800-878-3192. في حالة اتصالك، يمكننا أيضًا قبول التماسك عبر الهاتف.

1. من الشخص الذي يريد تقديم الالتماس؟

الاسم الكامل _____ تاريخ الميلاد ____/____/____
رقم الضمان الاجتماعي _____ - _____ - _____ أو الرقم الموضح على بطاقة TennCare _____
العنوان البريدي الحالي _____
المدينة _____ الولاية _____ الرمز البريدي _____
اسم الشخص الذي يجب علينا الاتصال به إذا كانت لدينا أسئلة حول هذا الالتماس: _____
رقم الهاتف المتاح أثناء النهار لهذا الشخص (____) _____ - _____

2. من قام بتعبئة هذا النموذج؟

إذا لم يكن الشخص الذي يريد تقديم الالتماس، فأخبرنا اسمك. _____
ولي أمر أو قريب أو صديق _____ مناصر أو محام _____ طبيب أو مقدم رعاية صحية*
(*تحتاج إلى الإذن الخطي للمريض لتقديم هذا الالتماس. انظر الصفحة الثالثة.)

3. ما موضوع الالتماس؟ (ضع علامة X بجانب الإجابة الصحيحة أدناه.)

_____ تريد تغيير الخطط الصحية. (قم بتعبئة الجزء A في صفحة 2.)
_____ تحتاج إلى رعاية أو دواء. (قم بتعبئة الجزء B في صفحة 2.)
_____ لديك فواتير أو قمت بالدفع لرعاية أو دواء تعتقد أنه يجب على TennCare دفع مقابله. (قم بتعبئة الجزء C في صفحة 2.)

4. هل تعتقد أنك تعاني حالة طبية طارئة؟

عادةً ما يتم البتُّ في الالتماس المقدم منك خلال 90 يومًا من تاريخ تقديمه. ولكن إذا كانت لديك حالة طارئة ووافقت خطتك الصحية على ذلك، فستحصل على التماس عاجل. وسيتم البتُّ في الالتماس العاجل خلال أسبوع واحد تقريبًا. وقد يستغرق الأمر أكثر من ذلك إذا كانت خطتك الصحية بحاجة إلى مزيد من الوقت للحصول على سجلاتك الطبية. تعني الحالة الطارئة أن الانتظار لمدة 90 يومًا لإصدار قرار "بنعم" أو "لا" قد يضر حياتك أو صحتك البدنية أو النفسية في خطر حقيقي:

هل لا زلت تعتقد أن لديك حالة طارئة؟ إذا كان الأمر كذلك، يمكنك مطالبة TennCare بمنحك التماسًا عاجلاً من خلال الاتصال على الهاتف رقم 800-878-3192. يمكن لطبيبك أيضًا طلب هذا النوع من الالتماسات لك. ولكن القانون يتطلب من طبيبك الحصول على إذنك (موافقتك) خطيًا. اكتب اسمك وتاريخ ميلادك واسم طبيبك وإذنك له لتقديم التماس لك على ورقة. وبعد ذلك أرسل الطلب عبر الفاكس أو البريد إلى TennCare (انظر هناك 3 طريق لتقديم التماس للاطلاع على العنوان ورقم الفاكس). ماذا لو لم ترسل لنا موافقتك وطلب طبيبك تقديم التماس عاجل؟ سيرسل لك TennCare صفحة لتعبئتها وتوقيعها وإرسالها مرة أخرى لنا.

بعد منح موافقتك خطيًا، يمكن لطبيبك المساعدة من خلال إكمال "شهادة الالتماس العاجل من مقدم الخدمة". يمكن لطبيبك الحصول على الصفحة من موقع TennCare على الويب. من خلال الانتقال إلى tn.gov/tenncare. انقر فوق مقدم الرعاية (Providers) (مقدمو الخدمات)، ثم فوق نماذج من مقدم الرعاية (Miscellaneous Provider Forms) (نماذج مقدمي الخدمات المتنوعة). يجب على طبيبك إرسال هذه الشهادة وكذلك سجلاتك الطبية إلى TennCare. وحينها سينظر TennCare وخطتك الصحية في التماسك ويقرران ما إذا كان ينبغي تعجيله أم لا. إذا كان ينبغي تعجيله، فإنك ستحصل على قرار بخصوص التماسك خلال أسبوع واحد. وتذكر أن الأمر قد يستغرق عدة أيام أخرى إذا كانت خطتك الصحية بحاجة لمزيد من الوقت للحصول على سجلاتك الطبية.

5. أخيراً لماذا ترغب في تقديم التماس بخصوص هذه المشكلة. قم بإدراج أي خطأ تعتقد أن TennCare ارتكبه. وأرسل نسفاً من أي أوراق تعتقد أنها قد تساعدنا في فهم مشكلتك.

لمعرفة الجزء (الأجزاء) الذي يجب عليك تعبئته أدناه، انظر إلى رقم 3 في صفحة 1.

الجزء A. تريد تغيير الخطط الصحية. اسم الخطة الصحية التي تريدها _____
الجزء B. تحتاج إلى رعاية أو دواء. أي نوع - كن محدداً _____

ما هي المشكلة؟ _____ لا يمكن الحصول على الرعاية أو الدواء إطلاقاً.
_____ لا يمكن الحصول على مقدار الرعاية أو الدواء الذي أحتاج إليه.
_____ تم تخفيض أو إيقاف الرعاية أو الدواء.
_____ يتم الانتظار لفترة طويلة للحصول على الرعاية أو الدواء.
هل وصف طبيبك الرعاية أو الدواء؟ نعم _____ لا إذا كانت الإجابة نعم، اسم الطبيب _____
هل طلبت من خطتك الصحية هذه الرعاية أو هذا الدواء؟ نعم _____ لا إذا كانت الإجابة بنعم، فمتى؟ _____
ماذا كان رد الخطة؟ _____

هل تلقيت خطاب حول هذه المشكلة؟ نعم _____ لا إذا كانت الإجابة بنعم، تاريخ الرسالة _____
من الذي أرسل الخطاب؟ _____

هل تحصل على هذه الرعاية أو هذا الدواء من TennCare الآن؟ نعم _____ لا _____
هل تريد معرفة ما إذا كان بإمكانك مواصلة الحصول على الرعاية أو الدواء خلال التماسك؟ نعم _____ لا _____
هل يقول طبيبك أنك لا تزال بحاجة إليه؟ نعم _____ لا إذا كانت الإجابة نعم، اسم الطبيب _____
إذا واصلت الحصول على الرعاية أو الدواء خلال التماسك وخسرت التماسك، فقد يتعين عليك رد الأموال إلى TennCare.

الجزء C. فواتير للرعاية أو للدواء تعتقد أنه يجب على TennCare دفع مقابلها
تاريخ تلقيك الرعاية أو الدواء _____ اسم الطبيب أو متجر الأدوية أو المكان الآخر الذي قدم لك الرعاية أو
الدواء _____ رقم هاتفهم (____) - _____
عنوانه _____

هل دفعت للرعاية أو الدواء وتود استرداد ما دفعته؟ نعم _____ لا _____
إذا كانت الإجابة نعم، فيتعين عليك إرسال نسخة من إيصال يثبت أنك دفعت للرعاية أو الدواء.
إذا لم تدفع، فهل تحصل على فاتورة؟ نعم _____ لا إذا كانت الإجابة نعم، وكنت تعتقد أنه يجب على TennCare الدفع،
فيتعين عليك إرسال نسخة من الفاتورة. أخبرنا بالتاريخ الذي تلقيت خلاله فاتورة لأول مرة (إذا كنت تعرفه).

كيفية تقديم التماسك الطبي قم بإنشاء نسخة من الصفحات المكتملة للاحتفاظ بها.

وبعد ذلك، أرسل بالبريد هذه الصفحات والحقائق الأخرى إلى: TennCare Member Medical Appeals
P.O. Box 000593
Nashville, TN 37202-0593

أو أرسلها بالفاكس (الرقم المجاني) إلى 888-345-5575. احتفظ بنسخة من الصفحة التي توضح أن الفاكس الخاص بك قد تم إرساله.

لتقديم التماس عبر الهاتف، اتصل بالرقم 800-878-3192 مجاناً.

هل تعاني من مشاكل في الكلام أو السمع؟ اتصل بخط TTY/TDD مجاناً على الرقم 866-771-7043.

لا نسمح بالمعاملة غير العادلة في TennCare.

لا تتم معاملة أحد بطريقة مختلفة بسبب العرق أو اللون أو مكان الميلاد أو اللغة أو الجنس أو العمر أو الدين أو الإعاقة. إذا اعتقدت أنك قد تعرضت لمعاملة غير عادلة، فاتصل بـ Tennessee Health Connection مجاناً

على الرقم 855-259-0701.



ولاية TENNESSEE

قسم TENNCARE

الالتماسات الطبية للعضو TennCare

P.O. Box 000593

Nashville, Tennessee 37202-0593

نموذج تصريح الالتماس

اسم المريض بخط واضح

تاريخ ميلاد المريض

اسم الطبيب بخط واضح

نعم، أود طلب عقد جلسة استماع عادلة من TennCare من أجل

(دواء أو صنف أو خدمة)

أمان الإذن لطبيبي لتقديم طلب لعقد جلسة استماع عادلة بالنيابة عني.

أريد مواصلة الحصول على الخدمات التي كنت أحصل عليها حتى انتهاء التماسي. أتفهم أن خطتي الصحية ستنتظر في حالتي، ثم تقرر ما إذا كان بإمكانني مواصلة الحصول على هذه الرعاية خلال التماسي أم لا.

التاريخ

توقيع المريض

العنوان

رقم الهاتف

شهادة مقدم الخدمات المعالج: التماس TennCare العاجل

يتم اتخاذ قرار في الالتماس العادي لخدمة طبية خلال تسعين (90) يوماً. ومع ذلك، يتعين اتخاذ قرار في التماس عاجل، بسبب صحة المريض، خلال أسبوع واحد (أو حتى ثلاثة أسابيع في حالة منح الخطة الصحية لوقت إضافي للحصول على السجلات الطبية للمريض ومراجعتها). لن يتم تعجيل الالتماس إلا إذا كان الانتظار لفترة تصل إلى تسعين (90) يوماً لإصدار القرار، "قد يعرض حياة المسجل أو صحته البدنية أو النفسية أو قدرته على الوصول إلى الوظائف الكاملة أو استعادتها أو الحفاظ عليها لخطر شديد".

لطلب تقديم التماس عاجل لمريضك:

1. اقرأ البيان الموضح أدناه. إذا وافقت، فقم بالإشارة إلى شهادتك، ثم وقّع واكتب التاريخ في المساحات المتوفرة.

- أشهد بأنني الطبيب المعالج للمريض محدد الاسم أدناه، وبأن العرض القاطع لهذه الحالة يتضمن خطورة شديدة توضح أن الانتظار لمدة تسعين (90) يوماً لإصدار قرار بخصوص الالتماس قد يعرض حياة المسجل أو صحته البدنية أو النفسية أو قدرته على الوصول إلى الوظائف الكاملة أو استعادتها أو الحفاظ عليها لخطر شديد.

توقيع

مقدم الخدمات:

التاريخ:

2. تحديد الخدمة المطلوبة: _____

3. تحديد المريض.

(الاسم) _____ (رقم الضمان الاجتماعي) أو (تاريخ الميلاد)

4. حسب تقديرك، يرجى إرفاق سجلات طبية و/أو سرديّة تدعم هذا الطلب.

5. يرجى إرفاق نسخة من ترويسة مكتبك بحيث تتوفر معلوماتك لدى TennCare.

6. أرسل هذا النموذج المكتمل عبر الفاكس وأي وثائق مرفقة إلى **Division of TennCare** على الرقم **888-345-5575**.

(ملاحظة: إذا طلب المريض بالفعل نموذج الالتماس العاجل هذا من TennCare، فيرجى إرسال هذه الشهادة والوثائق في أسرع وقت ممكن.)

التوجيهات المسبقة

التوجيهات المسبقة هي رغباتك المكتوبة حول ما تريد حدوثه، إذا تعرضت لمرض شديد يجعلك غير قادر على الرد.

وثيقة حق الحياة أو خطة الرعاية المسبقة

يمكن للأجهزة والأدوية جعل الأشخاص على قيد الحياة ولولا ذلك قد يموتوا. وقد اعتاد الأطباء على تحديد كم من الوقت يمكن للشخص أن يبقى خلاله على قيد الحياة. بموجب قانون الحق في الوفاة الطبيعية بولاية Tennessee، يمكنك اتخاذ اختيارك الخاص. يمكنك تحديد ما إذا كنت تريد البقاء على قيد الحياة باستخدام الأجهزة وكذلك تحديد المدة من خلال تعبئة وثيقة حق الحياة. في 2004، قام القانون في ولاية تينيسي بتغيير وثيقة حق الحياة إلى خطة الرعاية المسبقة. يمكنك استخدام أي منهما.

يجب تعبئة وثيقة حق الحياة أو خطة الرعاية المسبقة بينما ما زال بإمكانك التفكير لنفسك. تخبر هذه الأوراق أصدقاءك وعائلتك حول ما تريد حدوثه، إذا تعرضت لمرض شديد يجعلك غير قادر على الرد.

ويجب توقيع أوراقك، وإما أن يكون عليها شهود أو يجري توثيقها.

في حالة الإشهاد على أوراقك، ستحتاج أوراقك إلى التوقيع أمام شخصين سيكونان شهودك. بالنسبة لهؤلاء الأشخاص:

- لا يمكن أن يكون أحد هؤلاء الأشخاص على صلة بك من خلال القرابة أو الزواج.
- لا يمكنهم تلقي أي شيء بعد وفاتك.
- لا يمكن أن يكون بينهم طبيبك أو أي من طاقم العمل الذي يعمل في المكان الذي تحصل خلاله على رعاية صحية.

بمجرد توقيعها من قبل الجميع، فالقرار يرجع لك. فإنها تبقى بهذا الحال ما لم تتغير رأيك.

توكيل الرعاية الصحية الدائم في Tennessee أو تعيين وكيل الرعاية الصحية

توكيل الرعاية الصحية الدائم يتيح لك تسمية شخص آخر ليتخذ القرارات الطبية بدلاً منك. وفي 2004، غير قانون Tennessee توكيل الرعاية الصحية الدائم في Tennessee إلى تعيين وكيل الرعاية الصحية. يمكنك استخدام أي منهما.

يمكن لهذا الشخص فقط إصدار القرارات إذا كنت مريضاً بدرجة تجعلك غير قادر على إصدار قراراتك. ويمكنه التعبير عن رغباتك إذا لم يكن بإمكانك التحدث عن نفسك. قد يكون مرضك مؤقتاً.

ويجب توقيع هذه الأوراق، وإما أن يكون عليها شهود أو يجري توثيقها. بمجرد توقيع الأوراق من قبل الجميع، فالقرار يرجع لك. فإنها تبقى بهذا الحال ما لم تتغير رأيك.

لن يتم استخدام هذه الأوراق إلا إذا مرضت مرضاً شديداً يجعلك غير قادر على تحديد ما تريد حدوثه. طالما كان لا يزال بإمكانك التفكير في نفسك، يمكنك اتخاذ قرار بخصوص رعايتك الصحية بنفسك.

إذا قمت بتعبئة هذه الأوراق، فقم بعمل 3 نسخ:

- **امنح** نسخة واحدة إلى PCP لوضعها في ملفك الطبي.
- **امنح** نسخة واحدة إلى الشخص الذي سيتخذ القرار الطبي بالنيابة عنك.
- **احتفظ** بنسخة معك لوضعها ضمن أوراقك المهمة.

هام: لا يتعين عليك تعبئة هذه الصفحات. **فالاختيار** يرجع لك. وقد تريد التحدث مع محام أو صديق قبل تعبئة هذه الأوراق.

أنا، _____، أعطي بموجب هذا تعليمات مسبقة بشأن كيف أُرغب في علاجي بواسطة أطبائي وغيرهم من مقدمي الرعاية الصحية عندما لا يعود في إمكاني اتخاذ تلك القرارات المتعلقة بالعلاج بنفسي.

الجزء 1 الوكيل: أود أن يكون الشخص التالي مسؤولاً عن اتخاذ قرارات الرعاية الصحية لي. ويتضمن ذلك أي قرار رعاية صحية كنت سأنقذه لنفسني لو كنت قادراً، باستثناء ذلك يتعين علي وكيلي اتباع تعليماتي الموضحة أدناه:

الاسم: _____ العلاقة: _____ هاتف المنزل: _____ هاتف العمل: _____
العنوان: _____ الهاتف المحمول: _____ هاتف آخر: _____

الوكيل البديل: إذا كان الشخص المذكور أعلاه غير قادر أو غير مستعد لاتخاذ قرارات رعاية صحية بالنيابة عني، فإنني أعين كبديل الشخص التالي لاتخاذ قرارات رعاية صحية بالنيابة عني. ويتضمن ذلك أي قرار رعاية صحية كنت سأنقذه لنفسني لو كنت قادراً، باستثناء ذلك يتعين علي وكيلي اتباع تعليماتي الموضحة أدناه:

الاسم: _____ العلاقة: _____ هاتف المنزل: _____ هاتف العمل: _____
العنوان: _____ الهاتف المحمول: _____ هاتف آخر: _____

وكيلى هو أيضاً ممثلي الشخصي لأغراض قوانين الخصوصية الفيدرالية والخاصة بالولاية، بما في ذلك HIPAA.

عند السريان (حدد خياراً): أُمح الإذن إلى وكيلى لاتخاذ قرارات الرعاية الصحية بالنيابة عني في أي وقت. حتى لو كانت لدي القدرة لاتخاذ القرارات بنفسي. لا أُمح هذا الإذن (يسري هذا النموذج فقط عندما لا أتمتع بالقدرة).

الجزء 2 توضيح رغباتك فيما يتعلق بنوعية الحياة: من خلال تحديد "نعم" أدناه، حددت الظروف التي سأكون مستعداً للعيش بها في حالة تقديم رعاية الراحة الكافية وإدارة الألم. من خلال تحديد "لا" أدناه، حددت الظروف التي لن أكون مستعداً للعيش بها (والتي تمثل بالنسبة لي نوعية حياة غير مقبولة).

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	حالة فقدان دائم للوعي: لم أعد مدركاً تماماً للأشخاص أو الأجواء المحيطة بي مع وجود فرصة بسيطة لاسترداد الوعي من الغيبوبة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ارتباك دائم: أصبحت غير قادر على التذكر أو الفهم أو اتخاذ القرارات. لا أعرف على الأحياء أو لا يمكنني إجراء محادثة واضحة معهم.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	معتمد على الآخرين في جميع أنشطة الحياة اليومية: لم يعد في استطاعتي الكلام أو التواصل الواضح أو الحركة بنفسي. بل أعتمد على الآخرين في الطعام والاستحمام وارتداء الثياب والمشي. لن أقدم إعادة التأهيل أو أي علاج ترميمي آخر أي مساعدة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	المرحلة الأخيرة من الأمراض: أعاني من مرض وصل إلى مراحله النهائية بالرغم من تلقي العلاج الكامل. أمثلة: سرطان منتشر لم يعد يستجيب للعلاج، وضرر و/أو مرض مزمن في القلب والرئتين، حيث يكون الأكسجين مطلوباً معظم الوقت والأنشطة أصبحت مقيدة بسبب الشعور بالاختناق.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

توضيح رغباتك للعلاج: إذا أصبحت نوعية حياتي غير مقبولة بالنسبة لي (كما هو موضح من خلال ظرف أو أكثر من الظروف التي تم تحديد "لا" أمامها أعلاه) وكانت حالتني غير قابلة للشفاء (أي لن تتحسن)، فانا أوجه بتقديم العلاج المناسب من الناحية الطبية على النحو التالي. من خلال تحديد "نعم" أدناه، قمت بتوضيح العلاج الذي أريده. من خلال تحديد "لا" أدناه، قمت بتوضيح العلاج الذي لا أريده.

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CPR (الإنعاش القلبي الرئوي): لجعل القلب ينبض مرة أخرى ولاستعادة التنفس بعد توقفه. ينطوي ذلك عادة على صدمة كهربائية وضغط على الصدر ومساعدة في التنفس.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	دعم الحياة / دعم اصطناعي آخر: الاستخدام المستمر لجهاز التنفس والسوائل الوريدية والأدوية والمعدات الأخرى التي تساعد الرئتين والقلب والكليتين والأعضاء الأخرى في مواصلة العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	علاج الحالات الجديدة: استخدام الجراحة أو عمليات نقل الدم أو المضادات الحيوية التي ستتعامل مع حالة جديدة ولكنها لن تساعد المرض الأساسي.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	التغذية بالأنبوب (IV)/السوائل الوريدية: استخدم الأنابيب لإيصال الطعام والماء إلى معدة مريض أو استخدام سوائل وريدية إلى الوريد، وهو ما سيضمن على تغذية يتم إيصالها بشكل اصطناعي وترطيب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الجزء 3 تعليمات أخرى، مثل رعاية المحتضرين وترتيبات الدفن وما إلى ذلك:

(إرفاق صفحات إضافية، إذا لزم الأمر)

الجزء 4 التبرع بالأعضاء: عند وفاتي، أود تقديم الهبة التشريحية التالية لأغراض زراعة الأعضاء و/أو الأبحاث و/أو التعليم (حدد خيارًا):

أي عضو/نسيج جسدي بالكامل الأعضاء/الأنسجة التالية فقط:

عدم التبرع بالأعضاء/الأنسجة

التوقيع

الجزء 5 يتعين أن يكون توقيعك مشهودًا من قِبَل شخصين بالغين مؤهلين ("الجزء A") أو من قِبَل كاتب العدل ("الجزء B").

التوقيع: _____ التاريخ: _____

(المريض)

الجزء A لا يمكن أن يكون أي من الشاهدين هو الشخص الذي عيّنته كوكيلك أو بديله، ويتعين أن يكون أحد الشاهدين على الأقل هو شخص لا تربطه علاقة بك أو لا يستحق الحصول على أي جزء من إرثك.

الشاهدان:

1. أنا شخص بالغ مؤهل لم يتم تعييني كوكيل. قمت بالشهادة على توقيع المريض على النموذج.

توقيع الشاهد رقم 1

2. أنا شخص بالغ مؤهل لم يتم تعييني كوكيل. لستُ على صلة بالمريض بالدم أو الزواج أو التبني ولا أستحق أي جزء من تركة المريض عند وفاته بموجب أي وصية موجودة أو ملحق أو إجراء قانوني. قمت بالشهادة على توقيع المريض على النموذج.

توقيع الشاهد رقم 2

الجزء B قد تختار أن يشهد على توقيعك كاتب العدل بدلاً من الشاهدين الموضحين في الجزء A.

ولاية TENNESSEE
مقاطعة _____

أنا كاتب العدل في ومن أجل الولاية والمقاطعة المحددتين أعلاه. الشخص الذي وقّع هذه الوثيقة هو معروف بصورة شخصية بالنسبة لي (أو أثبت لي بناءً على أدلة كافية) أنه الشخص الذي وقّع بصفته "المريض". وقد ظهر المريض شخصيًا أمامي ووقع أعلاه أو أقر بأن التوقيع أعلاه هو توقيعك. أعلن تحت طائلة الحنث بالقسم أن المريض يظهر بأنه يتمتع بقواه النفسية ولا يتعرض لأي إكراه أو احتيال أو تأثير غير مشروع.

تنتهي صلاحية تفويضي في: _____

توقيع كاتب العدل

ما الذي يجب فعله بهذا التوجيه المسبق: (1) توفير نسخة إلى طبيبك (أطبانك)، (2) الاحتفاظ بنسخة في ملفاتك الشخصية بحيث تكون متاحة للآخرين، (3) إخبار أقرب الأقارب والأصدقاء لديك بمحتوى المستند، (4) توفير نسخة إلى الشخص (الأشخاص) الذي عيّنته كوكيل رعايتك الصحية.

* هذا النموذج يحل محل النماذج القديمة للتوكيل الرسمي الدائم للرعاية الصحية ووثيقة حق الحياة وتعيين الوكيل وخطة الرعاية المسبقة، وتقلل من الحاجة إلى أي من هذه المستندات.

الصفحة 2 من 2

الجزء 9:

معلومات إضافية

1. بموجب TennCare Kids/EPSDT للأطفال الأقل من 21 عامًا، فإننا نغطي:

- الزيارات المنتظمة والدورية إلى الطبيب لمعرفة ما إذا كان الطفل ينمو بصورة طبيعية أم لا ولمعرفة ما إذا كان لديه مشاكل متعلقة بالصحة السلوكية أو البدنية (اضطراب استخدام المواد المخدرة أو الكحول أو مشاكل الصحة النفسية) أو مشاكل الأسنان أو الحالات الأخرى. تُعرف هذه الزيارات باسم "الفحوصات" (أو "عمليات التحري") ويجب أن تحدث وفقًا لجدول التواتر الخاص بـ الأكاديمية الأمريكية لطب الأطفال (American Academy of Pediatrics, AAP).

على سبيل المثال:

- الأطفال من سن الولادة حتى 30 شهرًا يحق لهم إجراء 12 فحصًا
- الأطفال من سن 3 أعوام حتى 11 عامًا يحق لهم إجراء 9 فحوصات
- الأطفال من سن 12 عامًا حتى 20 عامًا يحق لهم إجراء 9 فحوصات

* علاوة على ذلك، يتمتع الطفل بالحق في الحصول على "فحص" عندما تتم إحالة الطفل إلى طبيب من قبل شخص مثل مدرس يلاحظ تغيير في صحة أو سلوك الطفل.

• تشمل فحوصات TennCare Kids/EPSDT على ما يلي:

- سجل شامل للصحة والنمو
- فحص بدني شامل دون ارتداء أي ملابس
- التطعيمات (الحقن) المناسبة
- اختبارات السمع والإبصار المناسبة
- الفحوصات المخبرية المناسبة
- الفحص المتعلق بالنمو والسلوكي (حسب الحاجة)
- التنقيف الصحي (مشورة حول كيفية الحفاظ على صحة طفلك)

2. تحصل أيضًا على خدمات أخرى إضافة إلى خدمات الفحص:

- العلاج، بما في ذلك إعادة التأهيل لأي مشاكل صحية (بدنية أو عقلية أو متعلقة بالنمو) أو الحالات الأخرى التي يتم اكتشافها خلال "فحص". يمكنك الحصول على مساعدة في تحديد المواعيد للخدمات.
- الزيارات المنتظمة إلى طبيب أسنان للفحوصات والعلاج؛
- الاختبارات الدورية والمنتظمة لسمع وإبصار الطفل. تشمل على علاج أي مشاكل متعلقة بالسمع والإبصار؛
- التطعيمات (الحقن) للخنق والكزاز والسعال الديكي وشلل الأطفال والحصبة والنكاف والحصبة الألمانية (MMR) والمستدمية النزلية النوع ب والإنفلونزا ولقاحات التهاب الكبد A و B والخُمق والفيروس العجلي وفيروس الورم الحليمي البشري (HPV) والتهاب السحايا والمكورات الرئوية و
- الفحوصات المخبرية الروتينية. (ملاحظة سيتم إجراء اختبار للرصاص في الدم وأنيميا الخلايا المنجلية في حالة وجود الطفل في موقف قد يضعه في خطر الإصابة بأي منهما)
- إذا كان طفلك يعاني من مستوى مرتفع من الرصاص في دمه، فسيتم إجراء فحوصات الرصاص. إذا كنت تعتقد أن طفلك كان موجودًا بجوار أشياء تحتوي على نسبة مرتفعة من الرصاص، مثل طلاء قديم، فأخبر طبيبك، و
- التنقيف الصحي، و
- المساعدة المتعلقة بوسائل النقل وتحديد المواعيد: إذا لم يكن بإمكانك إيصال طفلك إلى زيارته الصحية، فقد تتمكن من الحصول على وسيلة نقل. تتوفر وسائل النقل والمساعدة في تحديد المواعيد عندما يتعين عليك الانتقال مسافة بعيدة جدًا عن منزلك للذهاب إلى الرعاية والعودة منها.
- تشمل المساعدة المتعلقة بوسائل النقل لطفل على تكاليف السفر والوجبات ومكان الإقامة. وقد تشمل أيضًا على شخص للذهاب مع الطفل إذا لزم الأمر. اتصل بخطتك الصحية لتحديد موعدك مع **TennCare Kids** وكذلك وسائل النقل، و
- الرعاية الصحية الضرورية الأخرى والخدمات والعلاج التشخيصي والإجراءات الأخرى الضرورية لتصحيح أو تحسين العيوب أو منع

- تدهورها؛ إذا كان طفلك يعاني من حالات وأمراض عقلية وبدنية تم اكتشافها خلال عملية الفحص، فسيتم علاجها. التنقيف الصحي الأساسي للأطفال والوالدين جزء من الخدمات الوقائية التي يقدمها TennCare لك.

مبالغ المشاركة في السداد غير مطلوبة للخدمات الوقائية.

التحصينات الموصى بها لعام 2023 للأطفال بدءًا من الولادة وحتى سن 6 سنوات

سن الولادة	1 شهر	2 أشهر	4 أشهر	6 أشهر	12 أشهر	15 أشهر	18 أشهر	19-23 أشهر	2-3 سنوات	4-6 سنوات
HepB	HepB	HepB	HepB	HepB	HepB	HepB	HepB	HepB	HepB	HepB
RV*	RV	RV	RV	RV	RV	RV	RV	RV	RV	RV
DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP	DTaP
Hib*	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib	Hib
PCV15, PCV13	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV	PCV
IPV	IPV	IPV	IPV	IPV	IPV	IPV	IPV	IPV	IPV	IPV
COVID-19**	COVID-19**	COVID-19**	COVID-19**	COVID-19**	COVID-19**	COVID-19**	COVID-19**	COVID-19**	COVID-19**	COVID-19**
Flu*	Flu*	Flu*	Flu*	Flu*	Flu*	Flu*	Flu*	Flu*	Flu*	Flu*
MMR	MMR	MMR	MMR	MMR	MMR	MMR	MMR	MMR	MMR	MMR
الخناق	الخناق	الخناق	الخناق	الخناق	الخناق	الخناق	الخناق	الخناق	الخناق	الخناق
HepA*	HepA*	HepA*	HepA*	HepA*	HepA*	HepA*	HepA*	HepA*	HepA*	HepA*

تحدث مع طبيبك. إذا كنت لديك أسئلة حول أي خطة تطعيم موصى بها لطفلك.

2- إذا كان طفلك يعاني من أي حالات مرضية طبية تعرضه لخطر الإصابة بالعدوى (مثل سبيل المثانة، فقر الدم المنجلي، أو عدوى فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)، أو زراعة القوقعة الصناعية) أو يسافر خارج الولايات المتحدة، فتحدث مع طبيبك حول اللقاحات الإضافية التي

المعلومات الإضافية
1- إذا كان طفلك، حتى خطة تطعيم موصى بها لطفلك، فتحدث إلى طبيبك في أقرب وقت ممكن لمعرفة متى يمكن إعطاء الحقنة الثالثة. قد يحتاجون إليها.

HepA* جرعتان من لقاح Hep A ضروريتان للحماية المستمرة. يجب إعطاء الجرعتين بين سن 12 و 23 شهرًا. يجب فصل كلتا الجرعتين بمدة 6 أشهر على الأقل. يجب على الأطفال الذين تبلغ أعمارهم عامين 2 أو أكثر والذين لم يتلقوا جرعتين 2 من التهاب الكبد A إكمال مجموعة اللقاحات.

الإنفلونزا* يوصى بإعطاء جرعتين بفاصل 4 أسابيع على الأقل للأطفال في سن 6 أشهر وحتى 8 سنوات، والذين يتلقون لقاح الإنفلونزا للمرة الأولى ويمضى الأطفال الآخرين الذين في نفس المجموعة العمرية.

COVID-19** يعتمد عدد الجرعات الموصى بها على عمر طفلك ونوع لقاح COVID-19 المستخدم.

الهواش
RV* يعتمد إعطاء جرعة ثانية في عمر 6 أشهر على نوع لقاح Hib أو لقاح الفيروس العجلي المستخدم أو الجرعة السابقة.



لمزيد من المعلومات اتصل على الهاتف المجاني: 1-800-CDC-INFO (1-800-232-4636) أو قم بزيارة: [cdc.gov/vaccines/parents](https://www.cdc.gov/vaccines/parents)



U.S. Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention

الأمراض واللقحات التي تقي منها

منذ الولادة حتى عمر 6 سنوات

المرض	اللقاح	المرض الذي ينتشر عن طريق	أعراض المرض	مضاعفات المرض
التهاب الكبد B	HepB	لمس الدم أو سوائل الجسم	قد لا يكون هناك أعراض، حمى، شُداء، ضعف، فيء، يُرقان (اصفرار الجلد والعينين)، ألم المفاصل	عدوى كبد مزمنة، فشل الكبد، سرطان الكبد، الوفاة
الفيروس العجلى	RV	عبر الفم	إسهال، حمى، فيء	إسهال حاد، جفاف (نقص الماء في الجسم)، الوفاة
الدفتيريا	DTaP+	الهواء، اللمس المباشر	التهاب الحلق، حمى خفيفة، ضعف، توتر الغدد في الرقبة	توتر عضلة القلب، فشل القلب، قيحونة، شلل، الوفاة
السعال الديكي (السعال البدي)	DTaP+	الهواء، اللمس المباشر	سعال حاد، سيلان الأنف، القيح (التوقف مؤقتاً عن التنفس عند الأطفال الرضع)	الالتهاب الرئوي (عدوى في الرئتين)، الوفاة
التيتانوس	DTaP+	التعرض عن طريق جروح في الجلد	تُيس في الرقبة وعضلات البطن، صعوبة في البلع، تقلصات عضلية، حمى	كسور في العظام، صعوبة في التنفس، الوفاة
المستدمية النزلية النوع b (Hib)	Hib	الهواء، اللمس المباشر	قد لا يكون هناك أعراض إلا إذا كانت البكتيريا دخلت الدم	التهاب الشحايا (عدوى تصيب الغلاف المحيط بالدماغ والحبل الشوكي)، إعاقة عقلية، التهاب إيشان (عدوى مهددة للحياة يمكنها سد القصبه الهوائية وأن تؤدي إلى مشاكل تنفسية وخيمة)، التهاب رئوي (عدوى في الرئتين)، الوفاة
مرض المكورات الرئوية الرئوية (PCV15, PCV13)	PCV	الهواء، اللمس المباشر	قد لا يكون هناك أعراض، التهاب رئوي (عدوى في الرئتين)	تتكرر الالتهاب الرئوي (عدوى الدم)، التهاب الشحايا (عدوى في الغلاف المحيط بالدماغ والحبل الشوكي)، الوفاة
شلل الأطفال	IPV	الهواء، اللمس المباشر، عبر الفم	قد لا يكون هناك أعراض، التهاب الحلق، حمى، غثيان، شُداء	الشلل، الوفاة
مرض فيروس كورونا 2019 (COVID-19)	COVID-19	يحمي اللقاح من المضاعفات الشديدة لمرض فيروس كورونا 2019.	قد لا تكون هناك أعراض أو حمى أو ألم في العضلات أو التهاب الحلق أو السعال أو سيلان الأنف أو الإسهال أو القيء، أو فقدان جديد للطعم أو الرائحة	الالتهاب الرئوي (عدوى في الرئتين)، فشل الجهاز التنفسي، جلطات الدم، اضطراب النزيف، إصابة الكبد أو القلب أو الكلى، متلازمة التهاب متعدد الأجهزة، متلازمة ما بعد COVID، الوفاة
الإنفلونزا	الإنفلونزا	الهواء، اللمس المباشر	حمى، ألم عضلي، التهاب الحلق، سعال، تعب مفرط	الالتهاب الرئوي (العدوى في الرئتين)، التهاب الشعب الهوائية، التهابات الجيوب الأنفية، التهابات الأذن، الوفاة
الحصبة	MMR++	الهواء، اللمس المباشر	طفح جلدي، حمى، سعال، سيلان الأنف، التهاب باطن العين	التهاب الدماغ (تورم الدماغ)، التهاب رئوي (عدوى في الرئتين)، الوفاة
التكاف	MMR++	الهواء، اللمس المباشر	تورم الغدد العنابية (تحت الفك)، حمى، شُداء، إجهاد، ألم عضلي	التهاب الشحايا (عدوى في الغلاف المحيط بالدماغ والحبل الشوكي)، التهاب الدماغ (تورم الدماغ)، التهاب الخصيتين أو التورم، الضمور، الوفاة
الحصبة الألمانية	MMR++	الهواء، اللمس المباشر	في بعض الأحيان الطفح الجلدي والحمى وتورم الغدد الليمفاوية	وهو يشكل خطراً كبيراً على الحوامل إذ أنه قد يؤدي إلى الإجهاض، ولادة جنين ميت، ولادة الخدج، وميوب وإلدية.
جدري الماء	الحُمَاق	الهواء، اللمس المباشر	طفح، إجهاد، شُداء، حمى	نور مُعدي، اضطرابات رئوية، التهاب الدماغ (تورم الدماغ)، التهاب رئوي (عدوى في الرئتين)، الوفاة
التهاب الكبد A	HepA	لمس المياض، طعام أو ماء ملوث	قد لا يكون هناك أعراض، حمى، ألم معدة، فقدان الشهية، تعب، فيء، يُرقان (اصفرار الجلد والعينين)، بول داكن اللون	فشل الكبد، أضرار مُعدي (وجع المفاصل)، اضطرابات كلوية وتكرارية ودموية، الوفاة

آخر تحديث في ديسمبر 2022 - CS322257-A

يحمي MMR++ بين الحماية من الحصبة والتكاف والحصبة الألمانية.

يحمي DTaP بين الحماية من الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي.

2023 التحصينات الموصى بها للأطفال من عمر 7 إلى 18 عامًا

دلالة الرموز اللونية

يوضح من يوصى بإعطاء اللقاح لجميع الأطفال ما لم يخبرك طبيب بعدد قدرة طفلك على تلقي اللقاح بصورة آمنة.



يشير إلى أن مجموعة اللقاحات يمكن أن تبدأ في هذا العمر.



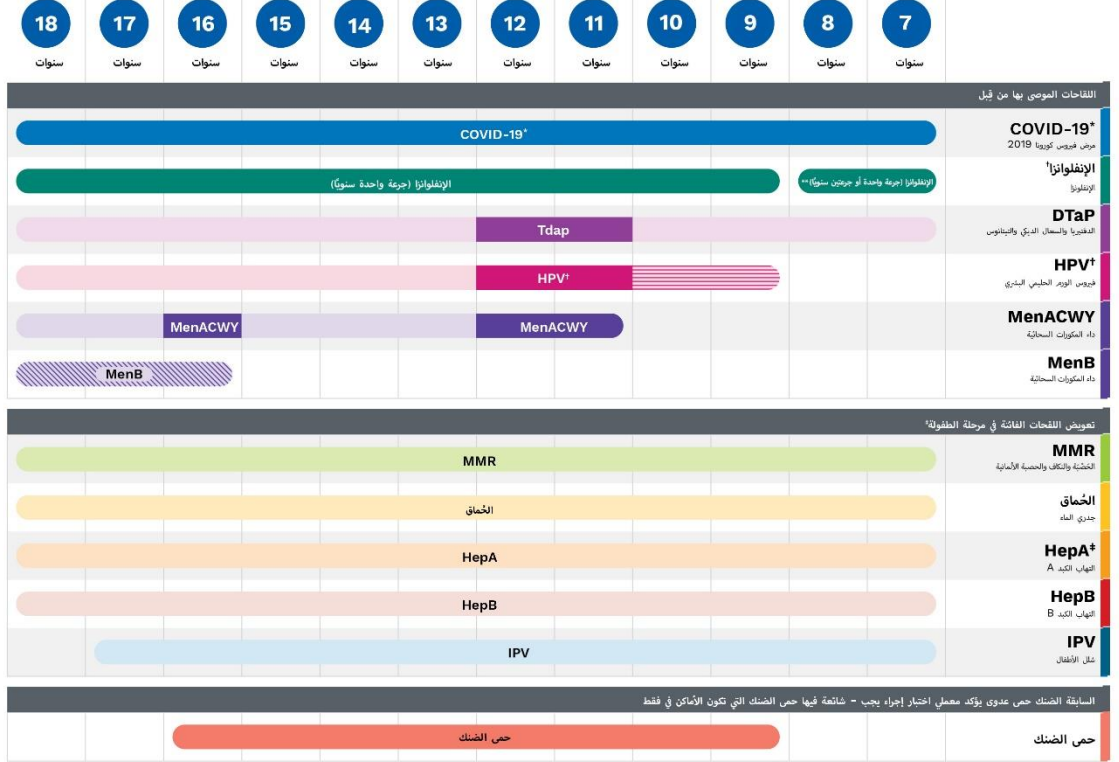
يوضح أنه يجب إعطاء اللقاح إذا كان الطفل يعرض للتلوث الفاشلة، لا تحتاج مجموعة اللقاحات إلى إعادة البدء، بخلاف النظر عن الوقت الذي انقضى بين الجرعات.



يشير إلى أن الأطفال غير المعجزين لحظر متزايد قد يحصلون على اللقاح إذا وافقوا في ذلك بعد التحديث إلى مقدم الرعاية.

المعلومات الإضافية

- إذا فُتق طفلك حقنة موصى بها لمرضه فتحدث إلى طبيب طفلك في أقرب وقت ممكن لمعرفة متى يمكن إعطاء الحقنة الفاشلة.
 - إذا كان طفلك يعاني من أي حالة طبية تضعه في دائرة خطر الإصابة أو إذا كان سيستأجر مخرج الولايات المتحدة، فيرى منك التحدث إلى طبيب طفلك حول ما إذا كان طفلك بحاجة إلى لقاحات إضافية.
- تحدث مع طبيب طفلك إذا كانت لديك أسئلة حول أي حقنة موصى بها لطفلك.



الهوامش

- COVID-19**** يعتمد عدد الجرعات الموصى بها على عمر طفلك ونوع لقاح COVID-19 المستخدم.
- الإنفلونزا***** يوصى بإعطاء جرعتين بلافاصل على الأقل 4 أسابيع على الأقل للأطفال في سن 6 أشهر وحتى 8 سنوات، والذين يتلقون لقاح الإنفلونزا للمرة الأولى وبعض الأطفال الآخرين الذين في نفس المجموعة العمرية.
- HPV†** الأعمار من 11 إلى 12 سنة يجب أن تحصل على مجموعة مكونة من جرعتين 2 بفصل بينهما 6 إلى 12 شهراً. يمكن أن تبدأ المجموعة في عمر 9 سنوات. يوصى بمجموعة من 3 جرعات لأولئك الذين يعانون من ضعف في جهاز المناعة وأولئك الذين يبدؤون المجموعة بعد عيد ميلادهم الـ 15.
- اللقاحات المعززة الموصى بها في الأصل للقاحات الفاشلة في فترة الطفولة: مجموعة من جرعتين 2 مجموعة **MMR** في عمر 12-15 شهراً و 4-6 سنوات؛ مجموعة من جرعتين 2 من جدول الماعق عمر 12-15 شهراً و 4-6 سنوات؛ مجموعة من جرعتين 2 من **HepA** (المعامل البروتيني الألق): 6 أشهر في عمر 12-23 شهراً؛ مجموعة من 3 جرعات من **HepB** عند الولادة، 1-2 أشهر، و 6-18 شهراً؛ ومجموعة من 4 جرعات من طفلي الأطفال عند شهرين 2، و 4 أشهر، و 6-18 شهراً، و 4-6 سنوات.

الأمراض واللقاحات التي تقي منها

من 7-18 سنة

المرض	اللقاح	يتشتر المرض بواسطة	أعراض المرض	مضاعفات المرض
مرض فيروس كورونا 2019 (COVID 19)	COVID-19	الهواء، اللمس المباشر	قد لا تكون هناك أعراض أو حمى أو آلام في العضلات أو التهاب الحلق أو السعال أو سيلان الأنف أو الإسهال أو القيء، أو فقدان جديد للقدرة أو الشم	الالتهاب الرئوي (عدوى في الرئتين)، فشل الجهاز التنفسي، جلطات الدم، اضطراب الكلى، إصابة الكبد أو القلب أو الكلى، متلازمة التهاب متعدد الأجهزة، متلازمة ما بعد COVID، الوفاة
الإنفلونزا	الإنفلونزا	الهواء، اللمس المباشر	حمى، ألم عضلي، التهاب الحلق، شعاع، تعب مفرط	الالتهاب الرئوي (عدوى في الرئتين)، التهاب الشعب الهوائية، التهابات الجيوب الأنفية، التهابات الأذن، الوفاة
التيتانوس	Tdap*	التعرض عن طريق جروح في الجلد	تبيس في الرقبة وعضلات البطن، صعوبة في البلع، تقلصات عضلية، حمى	عظام مكسورة، صعوبة في التنفس، الموت
الدفتيريا	Tdap*	الهواء، اللمس المباشر	التهاب الحلق، حمى خفيفة، ضعف، تورم الغدد في الرقبة	تورم عضلة القلب، فشل القلب، شبيهة، شلل، الوفاة
السعال الديكي (السعال الديكي)	Tdap*	الهواء، اللمس المباشر	شعاع حاد، سيلان الأنف، السعال المتكرر التوقف مؤقتاً عن التنفس عند الأطفال الرضع	الالتهاب الرئوي (عدوى في الرئتين)، الوفاة
فيروس الورم الحليمي البشري	HPV	ملامسة مباشرة للجلد	قد لا توجد أعراض، آفات التناسلية	سرطانات عنق الرحم والمهبل والفرج والقضيب والشرج والمهجم
داء المكورات السحائية	MenB MenACWY	الهواء، اللمس المباشر	ظهور مفاجئ للحمى والصداع وتيبس الرقبة والطفح الأرجواني الداكن	فقدان الأطراف، الصمم، اضطرابات الجهاز العصبي، إصابات النمو، اضطراب التوابع، المسكنة الدماغية، الوفاة
الحصبة	MMR ¹	الهواء، اللمس المباشر	طفح جلدي، حمى، شعاع، سيلان الأنف، التهاب باطن العين	التهاب الدماغ (تورم الدماغ)، التهاب رئوي (عدوى في الرئتين)، الوفاة
التكاف	MMR ¹	الهواء، اللمس المباشر	تورم الغدد اللعابية (تحت الفك)، حمى، شعاع، إجهاد، ألم عضلي	التهاب الشحاشيا (عدوى في الغلاف المحيط بالدماغ والحبل الشوكي)، التهاب الدماغ (تورم الدماغ)، التهاب الخصيتين أو المبايض، الضمور، الوفاة
الحصبة	MMR ¹	الهواء، اللمس المباشر	في بعض الأحيان الطفح الجلدي والحمى وتورم الغدد الليمفاوية	وهو يشكل خطراً كبيراً على الحوامل إذ أنه قد يؤدي إلى الإجهاض، ولادة جنين ميت، ولادة الخديج، وعبوس وإلدية.
جدري الماء	الحماق	الهواء، اللمس المباشر	طفح، إجهاد، شعاع، حمى	بتورم شعبي، اضطرابات بصرية، التهاب الدماغ (تورم الدماغ)، التهاب رئوي (عدوى في الرئتين)، الوفاة
التهاب الكبد A	HepA	اللمس المباشر، طعام أو ماء ملوث	قد لا يكون هناك أعراض، حمى، ألم معدة، فقدان الشهية، تعب، قيء، بَرَقان (اصفرار الجلد والعينين)، بول داكن اللون	فشل الكبد، ألم مُمصلي (وجع المفاصل)، اضطرابات كلوية وبنكرياسية ودموية، الوفاة
التهاب الكبد B	HepB	لمس الدم أو سوائل الجسم	قد لا يكون هناك أعراض، حمى، شعاع، ضعف، قيء، بَرَقان (اصفرار الجلد والعينين)، ألم المفاصل	عدوى كبد مزمنة، فشل الكبد، سرطان الكبد، الوفاة
شلل الأطفال	IPV	الهواء، اللمس المباشر، عبر الفم	قد لا يكون هناك أعراض، التهاب الحلق، حمى، غثيان، شعاع	الشلل، الوفاة
حمى الضنك	حمى الضنك ²	لدغة البعوض المصاب	قد لا يكون هناك أعراض، حمى، شعاع، ألم خلف العينين، طفح جلدي، ألم في المفاصل، ألم في الجسر، غثيان، فقدان الشهية الشعور بالتعب، ألم في البطن	نزيف حاد، نوبات، صدمة، تلف في الكبد والقلب والرئتين، وفاة

آخر تحديث في ديسمبر 2022
CS32257-B

يوجد به عندما تكون حمى الضنك شائعة، حمى الضنك²

يجمع MMR¹ الحماية من الحصبة، التكاف والحصبة الألمانية.

MMR¹

يجمع Td بين الحماية من الدفتيريا والتيتانوس.

Td*

يجمع Tdap الحماية من الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي.

Tdap*

الحالة الطبية الطارئة – بداية مفاجئة لحالة طبية تظهر على شكل أعراض حادة ذات خطورة كافية (بما في ذلك الألم الحاد) يمكن فيها لشخص عادي حذر، يتمتع بمعرفة متوسطة بالأمر الطبية والصحية، بشكل معقول توقع أن يؤدي عدم وجود عناية طبية عاجلة إلى وقوع ما يلي:

- خطر شديد على حياة الفرد (أو في حالة المرأة الحامل، صحة المرأة أو جنينها)؛
- ضرر شديد للوظائف الجسدية؛ أو ج) اعتلال بالغ في أي من أعضاء أو أجزاء الجسم.

الرعاية طويلة الأجل – الرعاية الشخصية والطبية في دار ترميز أو مرفق الرعاية المتوسطة للأفراد الذين يعانون من إعاقات ذهنية (ICF-IID) أو برنامج الإعفاء الموجه نحو تقديم خدمات الرعاية الصحية في المنازل والمراكز الاجتماعية (HCBS) التي يدفع TennCare مقابلها، بما في ذلك CHOICES و Employment and Community First CHOICES. ويتعين أن يكون الأشخاص في TennCare مؤهلين لتلقي رعاية TennCare طويلة الأجل المسددة.

ضرورة من الناحية الطبية – لكي تكون ضرورية من الناحية الطبية، يتعين أن تلبى الخدمة أو الصنف الطبي جميع المعايير التالية:

- يتعين أن يوصي بها طبيب مرخص يعالج المسجل أو مقدم رعاية صحية مرخص آخر يشارك ضمن نطاق ترخيصه الذي يعالج المسجل؛
- يتعين أن تكون مطلوبة لتشخيص أو علاج الحالة الطبية لأحد المسجلين؛
- يتعين أن تكون آمنة وفعالة؛
- يجب ألا تكون لأغراض تجريبية أو استقصائية؛ و
- يتعين أن تكون مسار التشخيص أو العلاج البديل الأقل تكلفة الكافي للحالة الطبية للمسجل.

عند تطبيقها على رعاية المرضى الداخليين، فإنها تعني أيضاً أن الحالة الطبية للمسجل تقتضي أن الخدمات لا يمكن تقديمها للمسجل كمرضى خارجي؛

عند تطبيقها على المسجلين الأقل من 21 عاماً، يجب تقديم الخدمات لتلبية متطلبات العنوان 42 من مدونة اللوائح الفيدرالية (CFR) الجزء 441، الجزء الفرعي B وقانون OBRA لعام 1989.

الالتماس: عندما تنص خطة TennCare الصحية الخاصة بك بأنك غير مؤهل لخدمة، فستتلقى خطابًا يوضح لك السبب. ويُعرف الخطاب الذي تتلقاه باسم "إخطار قرار المزايا السلبي". إذا اعتقدت أن خطة TennCare الصحية الخاصة بك قد ارتكبت خطأ وإذا اعتقدت أنك مؤهل للحصول على الخدمة، فيمكنك تقديم التماس إلى TennCare. وسيخبرك الخطاب بكيفية تقديمه. "الالتماس" هو طلب لبرنامج TennCare ليوفر لك جلسة استماع عادلة. وفي جلسة الاستماع العادلة، سيحدد القاضي ما إذا كانت خطة TennCare الصحية الخاصة بك قد ارتكبت خطأ أم لا.

مبالغ المشاركة في السداد: رسوم تكون مستحقة عند تقديم خدمة مغطاة.

المعدات الطبية المعمرة (DME): معدات طبية يطلبها الطبيب للمساعدة في التعامل مع إعاقة أو مرض أو إصابة. على سبيل المثال، جهاز الأكسجين أو الكراسي المتحركة أو العكازات هي أنواع للمعدات الطبية المعمرة.

الحالة الطبية الطارئة: الظهور المفاجئ لمرض أو إصابة أو عرض أو حالة خطيرة بدرجة تجعل الشخص العاقل يسعى لطلب العناية بها فورًا لتجنب وقوع ضرر جسيم.

الانتقال في الحالات الطبية الطارئة: خدمات الإسعاف لحالة طبية طارئة.

رعاية غرفة الطوارئ: الخدمات الطارئة التي يتم تلقيها في غرفة طوارئ.

الخدمات الطارئة: تقييم للعلاج وحالة طبية طارئة للحفاظ على الحالة من التدهور.

الخدمات المستثناة: الخدمات التي لا تدفع خطة TennCare الصحية الخاصة بك مقابلها أو تغطيتها.

التظلمات: شكوى تقدمها بخصوص خطة TennCare الصحية الخاصة بك تنطوي على أي شيء بخلاف قرار المزايا السلبي.

أجهزة وخدمات التأهيل: الخدمات أو المعدات التي تساعد الشخص في الحفاظ على مهارات أو تعلمها أو تحسينها وتساعد على ممارسة وظائف ومهام الحياة اليومية. وقد تشمل هذه الخدمات على العلاج الطبيعي والمهني وعلاج التخاطب والخدمات الأخرى.

التأمين الصحي: عقد يستلزم أن يدفع المؤمن الصحي لبعض أو كل مصاريف رعايتك الصحية في مقابل قيامك أنت (أو صاحب العمل) بدفع مبلغ منفق عليه كل شهر أو كل عام. ويُطلق على المبلغ الذي تدفعه اسم "القسط". يعتبر Medicare وTennCare وTRICARE وCOBRA أيضًا بمثابة "تأمين صحي".

العناية الصحية المنزلية: خدمات الرعاية الصحية التي يتلقاها شخص في المنزل من الممرضات أو مساعدي الصحة المنزلية.

خدمات رعاية المحتضرين: خدمات لتخفيف الألم وتقديم الدعم للأشخاص في المراحل النهائية لمرض عضال.

دخول المستشفى: الرعاية في المستشفى التي تتطلب الدخول كمريض داخلي مقيم، وعادة ما تتطلب المبيت في المستشفى.

رعاية المرضى الخارجيين بالمستشفى: الرعاية في المستشفى والتي عادة لا تتطلب الإقامة والمبيت ليلاً.

ضرورة من الناحية الطبية: خدمات الرعاية الصحية اللازمة للوقاية من مرض أو إصابة أو حالة أو داء أو أعراضه، أو تشخيصها أو علاجها. لكي تكون ضرورة من الناحية الطبية، يتعين أن تلبى هذه الخدمات متطلبات TennCare.

الشبكة: المرافق ومقدمو الخدمات والمستلزمات التي تعاقدت خطة TennCare الصحية الخاصة بك معها لتقديم خدمات الرعاية الصحية.

مقدم الخدمات غير المشارك: مقدم رعاية صحية غير موجود في شبكة خطة TennCare الصحية الخاصة بك. يُعرف أيضًا باسم مقدم خدمات من خارج الشبكة.

مقدم الخدمات المشارك: مقدم رعاية صحية موجود في شبكة خطة TennCare الصحية الخاصة بك. يُعرف أيضًا باسم مقدم خدمات من داخل الشبكة.

خدمات الأطباء: خدمات الرعاية الصحية التي يتم تقديمها أو تنسيقها بواسطة طبيب مرخص.

الخطة: مدير مزايا صيدليات TennCare أو مدير مزايا الأسنان أو مؤسسة الرعاية المُدارة.

التصريح المسبق: قرار تصدره خطة TennCare الصحية الخاصة بك بأن الخدمة أو الدواء الموصوف ضروري من الناحية الطبية لك. يُعرف أحيانًا باسم التصريح المسبق أو الموافقة المسبقة أو المصادقة المسبقة. قد تطلب خطة TennCare الصحية الخاصة بك تصريحًا مسبقًا قبل أن تتمكن من الحصول على خدمات أو مستلزمات أو أدوية معينة، باستثناء في حالة الطوارئ.

القسط: المبلغ الذي يتعين عليك دفعه لقاء التأمين الصحي.

تغطية الأدوية الموصوفة طبيًا: الخطة الصحية التي تساعد في سداد مقابل الأدوية والعقاقير الموصوفة طبيًا.

الأدوية الموصوفة طبيًا: الأدوية والعقاقير التي تتطلب وصفة طبية لصرفها بموجب القانون.

طبيب الرعاية الأولية أو مقدم الرعاية الأولية (PCP): مقدم الرعاية الأولية الخاص بك هو الطبيب أو مقدم الرعاية الآخر لديك الذي تذهب إليه أولاً لمعظم المشكلات الصحية. إنه يتأكد من حصولك على الرعاية التي تحتاج إليها للبقاء في حالة صحية جيدة. كما يمكنه أيضًا التحدث مع مقدمي الخدمات والأطباء الآخرين بشأن رعايتك ويقوم بإحالتك إليهم. عادة، يجب عليك الذهاب إلى مقدم الرعاية الأولية الخاص بك قبل الذهاب إلى أي مقدم رعاية صحية آخر.

مقدم الخدمات: أي طبيب أو مستشفى أو وكالة أو شخص آخر لديه ترخيص أو معتمد لتقديم خدمات الرعاية الصحية. وقد يكون مقدم الخدمات أيضًا عبارة عن عيادة أو صيدلية أو مرفق.

خدمات إعادة التأهيل: خدمات الرعاية الصحية التي تساعدك في التعافي من مرض أو حادثة أو عملية جراحية كبيرة. وقد تشمل هذه الخدمات على العلاج الطبيعي والمهني واضطراب النطق والتخاطب وخدمات إعادة التأهيل النفسي.

الرعاية التمريضية الحاذقة: بعض الخدمات الحاذقة التي لا يمكن تقديمها إلا من قِبل ممرضات مجازات في منزلك أو في دار ترميز.

الاختصاصي: هو الطبيب الذي يقدم خدمات الرعاية الصحية لمرض معين أو جزء محدد من الجسم. لزيارة اختصاصي، يحتاج أعضاء TennCare إلى الحصول على إحالة من PCP الخاص بهم.

الرعاية العاجلة: رعاية لمرض أو إصابة أو حالة غير طارئة ولكنها تحتاج إلى رعاية على الفور.

جدول مزايا CHOICES

خدمات مساعدة مقدمي الرعاية من CHOICES				
الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك			الحدود
	المجموعة 1	المجموعة 2	المجموعة 3	
الرعاية النهارية للبالغين	مكان يوفر الرعاية والأنشطة الخاضعة للإشراف خلال النهار.	✓	✓	2,080 ساعة في السنة التقويمية (1 يناير - 31 ديسمبر من كل عام)
الرعاية المؤقتة في المنزل	شخص ما سيبقى معك في منزلك لفترة قصيرة حتى يتمكن مقدم الرعاية الخاص بك من الحصول على استراحة. (فقط لمقدمي الرعاية العائلية المعتادين أو مقدمي الرعاية الآخرين الذين لا يتم دفع مقابل لهم لدعمك.)	✓	✓	216 ساعة في السنة التقويمية (1 يناير - 31 ديسمبر من كل عام)
الرعاية المؤجلة للمرضى الداخليين	إقامة قصيرة الأجل في دار رعاية أو منشأة معيشية للرعاية المعاونة، حتى يتسنى لمقدم الرعاية الخاص بك أخذ راحة. (فقط لمقدمي الرعاية العائلية المعتادين أو مقدمي الرعاية الآخرين الذين لا يتم دفع مقابل لهم لدعمك.)	✓	✓	9 أيام في السنة التقويمية (1 يناير - 31 ديسمبر من كل عام)
البدايل السكنية القائمة على المجتمع من CHOICES				
الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك			الحدود
	المجموعة 1	المجموعة 2	المجموعة 3	
مرفق رعاية المساعدة في المعيشة	مكان تعيش فيه يساعد في تلبية احتياجات الرعاية الشخصية وخدمات تدبير المنزل وتناول الدواء. يتعين عليك دفع مقابل إقامتك ووجباتك.	✓	✓	
دار الرعاية للبالغين للحالة الحرجة	دار تعيش فيه مع ما لا يزيد عن 4 أشخاص آخرين إلى جانب متخصص في الرعاية الصحية يعتني بتلبية احتياجات الرعاية طويلة الأجل والرعاية الصحية الخاصة. (بموجب قانون الولاية، يكون هذا متاحاً فقط للأشخاص الذين يعتمدون على أجهزة التنفس أو يعانون من جروح الدماغ الرضية. يتعين عليك دفع مقابل إقامتك ووجباتك.)	✓		يقتصر على البالغين الذين يعتمدون على جهاز التنفس الصناعي أو الذين يعانون من إصابات في الدماغ
رعاية المرافقين	شخص تعينه ليعيش معك في منزلك لمساعدتك في الرعاية الشخصية أو التدبير المنزلي الخفيف متى احتجت إليه.	✓		متاح فقط لأعضاء المجموعة 2 في اتجاه المستهلك الذين يحتاجون إلى الرعاية طوال النهار والليل والتي لا يمكن توفيرها من قبل مقدمي الرعاية غير مدفوعي الأجر. فقط عندما تكون تكلفتها ليست أقل من الأنواع الأخرى من الرعاية المنزلية التي تلبى احتياجاتك.)
وسائل دعم العيش في المجتمع ووسائل دعم العيش في المجتمع - نموذج العائلة	الدعم من خلال أنشطة الحياة اليومية والمهام الأخرى التي تساعدك على العيش في المجتمع والمشاركة في الحياة المجتمعية. عادة في ترتيبات المعيشة المشتركة الصغيرة أو مع عائلة (ولكن ليس عائلتك) تقدم وسائل الدعم التي تحتاج إليها. يتعين عليك دفع مقابل إقامتك ووجباتك.	✓	✓	

الخدمات العملية من CHOICES				
الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها		
		المجموعة 1	المجموعة 2	المجموعة 3
العناية الشخصية الزيارات	شخص ما سيساعدك فيما يتعلق بالدعم واحتياجات الرعاية الشخصية في المنزل أو الوظيفة أو المجتمع. إذا كنت بحاجة إلى رعاية شخصية، فيمكنك الحصول على المساعدة في الأعمال المنزلية والمهام أيضاً، ولكن فقط من أجلك (وليس لأفراد الأسرة الآخرين).	✓	✓	✓
الرعاية بتوفير المرافقين	نفس أنواع المساعدة التي تحصل عليها في زيارات الرعاية الشخصية، ولكن لفترات أطول من الزمن.	✓	✓	✓
الخدمات الإضافية من CHOICES				
الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها		
		المجموعة 1	المجموعة 2	المجموعة 3
التقنية المساعدة	بعض الأجهزة أو المعدات قليلة التكلفة التي تساعدك في فعل الأشياء بطريقة أكثر سهولة وأماناً في منزلك مثل خطاطيف للوصول إلى الأشياء.	✓	✓	✓
التعديل المنزلي الطفيف	إجراء تعديلات محددة على منزلك لمساعدتك على التنقل بسهولة وبأمان مثل مقابض الارتكاز أو مطع الكرسي المتحرك	✓	✓	✓
نظام الاستجابة الشخصي في حالات الطوارئ	زر اتصال يمكنك استخدامه للحصول على المساعدة في حالات الطوارئ.	✓	✓	✓
مكافحة الحشرات	رش منزلك للعناية بالإصابة مثل الحشرات أو الفئران.	✓	✓	✓
الوجبات التي يتم تسليمها في المنزل	وجبات مغذية يمكن توصيلها طازجة كل يوم أو مجمدة بكميات كبيرة.	✓	✓	✓
التكنولوجيا التمكينية	أشكال مختلفة من الأجهزة والتقنيات لدعم العيش المستقل مثل أجهزة الاستشعار وتطبيقات الهاتف المحمول وأنظمة الدعم عن بعد وغيرها من الأجهزة الذكية.	✓	✓	✓
برنامج الرعاية التمريضية في المنزل من CHOICES				
الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها		
		المجموعة 1	المجموعة 2	المجموعة 3
رعاية دور التمريض	دار رعاية التمريضية هي مكان يوفر غرفة ووجبات ومساعدة في أنشطة الحياة اليومية. يعاني معظم الأشخاص في دار الرعاية التمريضية من تحديات صحية جسدية و/أو عقلية تمنعهم من العيش بمفردهم.	✓	✓	✓
		✓ فترة - قصيرة فقط	✓ فترة - قصيرة فقط	✓ فترة - قصيرة فقط

جدول مزايا Employment and Community First CHOICES

مزايا المجموعات:

المجموعة 4: الدعم الأسري الأساسي

المجموعة 5: وسائل الدعم الأساسية للتوظيف والعيش بصورة مستقلة

المجموعة 6: الدعم الشامل للتوظيف والمعيشة المجتمعية

المجموعة 7: علاج مكثف يركز على السلوكيات العائلية، الاستقرار والدعم

المجموعة 8: خدمات سلوكية مجتمعية مكثفة لانتقال واستقرار

الخدمة	ما مجموعات المزايا التي تغطيها					كيف يمكنها مساعدتك	الحدود
	المجموعة 8	المجموعة 7	المجموعة 6	المجموعة 5	المجموعة 4		
وسائل دعم التوظيف							
--وسائل دعم توظيف الأفراد							
الاستكشاف	✓	✓	✓	✓	✓	يساعدك في تحديد ما إذا كنت تريد العمل وكذلك أنواع الوظائف التي قد تفضلها وتكون متميزاً فيها فعلاً من خلال زيارات مواقع الوظائف التي تطابق مهاراتك واهتماماتك. ويساعدك أيضاً أنت (وعائلتك) في فهم مزايا العمل ويساعد في الإجابة على أسئلتك حول العمل.	ليس أكثر من مرة في العام (365 يوماً على الأقل بين الخدمات) و فقط إذا كنت غير موظف أو تحصل على وسائل دعم التوظيف الأخرى ولم تحدد ما إذا كنت تريد العمل
الاكتشاف	✓	✓	✓	✓	✓	شخص ما لمساعدتك في تحديد أنواع العمل الذي تريد القيام به، والمهارات ونقاط القوة التي ستجلبها إلى عملك وما الذي تحتاج إليه لتكون ناجحاً. يمكن استخدام هذه المعلومات لمساعدتك في كتابة خطة للحصول على وظيفة أو بدء عملك الخاص.	ليس أكثر من مرة كل 3 سنوات و فقط إذا كنت غير موظف أو تحصل على وسائل دعم التوظيف الأخرى وكان لديك هدف للحصول على وظيفة خلال 12 شهراً
التقييم والملاحظة الموقفية	✓	✓	✓	✓	✓	فرصة لتجربة وظائف معينة لمعرفة طبيعتها وما الذي تحتاج إلى فعله للاستعداد لهذه الوظائف	ليس أكثر من مرة كل 3 سنوات و فقط إذا كنت غير موظف أو تحصل على وسائل دعم التوظيف الأخرى وكان لديك هدف للحصول على وظيفة خلال 12 شهراً
التطوير الوظيفي أو خطة التوظيف الذاتي	✓	✓	✓	✓	✓	شخص ما لمساعدتك في كتابة خطة للحصول على وظيفة (أو بدء عملك الخاص)	ليس أكثر من مرة كل 3 سنوات و فقط إذا كنت غير موظف أو تحصل على وسائل دعم التوظيف الأخرى وكان لديك هدف للحصول على وظيفة خلال 12 شهراً
التطوير الوظيفي أو بدء التوظيف الذاتي	✓	✓	✓	✓	✓	شخص ما لمساعدتك في تنفيذ خطتك للحصول على وظيفة (أو بدء عملك الخاص)	ليس أكثر من مرة في العام (365 يوماً على الأقل بين الخدمات) و فقط إذا كنت غير موظف أو تحصل على وسائل دعم التوظيف الأخرى وكان لديك هدف للحصول على وظيفة خلال 9 أشهر
التدريب الوظيفي	✓	✓	✓	✓	✓	مدرّب على الوظائف لدعمك عندما تبدأ أداء وظيفتك حتى تتمكن من فعل الوظيفة بنفسك أو بمساعدة من زملاء العمل	حتى 40 ساعة في الأسبوع من التدريب الوظيفي أو وسائل دعم زملاء العمل وخدمات دعم الاندماج في المجتمع والتدريب على مهارات العيش بصورة مستقلة والساعات التي تعملها مجتمعة إذا

التدريب الوظيفي أو التوظيف الذاتي	مدرّب على الوظائف لدعمك عندما تبدأ عملك حتى تدبر العمل بنفسك	✓	✓	✓	✓	✓	كنت تعمل في المجتمع أو تعمل لحسابك الخاص في عمل مجتمعي -حتى 50 ساعة في الأسبوع من الخدمات والساعات التي تعملها مجتمعة إذا كنت تعمل في المجتمع أو تعمل لحسابك الخاص في عمل مجتمعي على الأقل 30 ساعة في الأسبوع
وسائل دعم زملاء العمل	الدفع لزميل في العمل لمساعدتك في وظيفتك بدلاً من مدرب وظيفي	✓	✓	✓	✓	✓	
التقدم المهني	خدمات لمساعدتك في الحصول على وظيفة أفضل، ربح أموال أكثر	✓	✓	✓	✓	✓	ليس أكثر من مرة كل 3 سنوات للحصول على ترقية أو وظيفة ثانية
الاستشارات المتعلقة بالمزايا	شخص ما لمساعدتك في فهم كيفية تأثير المال الذي تربحه من العمل على المزايا الأخرى التي تحصل عليها، بما في ذلك الضمان الاجتماعي وTennCare	✓	✓	✓	✓	✓	-فقط إذا لم يكن بإمكانك الحصول على الخدمة من خلال برنامج آخر -الاستشارة الأولية حتى 20 ساعة ليس أكثر من مرة كل عامين -حتى 6 ساعات إضافية ليس أكثر من 3 مرات في العام للتفكير في وظيفة جديدة أو ترقية أو توظيف ذاتي -حتى 8 ساعات إضافية 4 مرات في العام لمساعدتك في البقاء في العمل أو التوظيف الذاتي

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها					حدود
		المجموعة 4	المجموعة 5	المجموعة 6	المجموعة 7	المجموعة 8	
وسائل دعم التوظيف							
وسائل دعم توظيف المجموعات الصغيرة							
التوظيف المدعوم - مجموعة صغيرة	الدعم لك ولشخص أو شخصين آخرين للعمل معاً في مجموعة صغيرة مساعدتك في الاستعداد لوظيفة يمكنك العمل خلالها بنفسك	✓	✓	✓	✓	✓	حتى 30 ساعة في الأسبوع من التوظيف المدعوم - مجموعة صغيرة، وخدمات دعم الاندماج في المجتمع والتدريب على مهارات العيش بصورة مستقلة مجتمعين
--التدريب للمرحلة قبل المهنية							
خدمات المسار الوظيفي المتكامل	تدريب لفترة زمنية محددة لإعدادك للعمل في المجتمع	✓	✓	✓	✓	✓	-حتى 12 شهراً، قد تصل إلى 12 شهراً إضافياً في حالة العمل بصورة فعالة للحصول على وظيفة -حتى 30 ساعة في الأسبوع من خدمات المسار الوظيفي المتكامل أو التوظيف المدعوم - مجموعة صغيرة، وخدمات دعم الاندماج في المجتمع والتدريب على مهارات العيش بصورة مستقلة مجتمعين

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها					حدود
		المجموعة 4	المجموعة 5	المجموعة 6	المجموعة 7	المجموعة 8	
وسائل دعم العيش في المجتمع بصورة مستقلة							
خدمات دعم الاندماج في المجتمع	يساعدك على القيام بالأشياء التي تريد فعلها في المجتمع. أخذ بعض الحصص والانضمام إلى أحد الأندية والتطوع والتمتع بصحة جيدة أو الحفاظ عليها والقيام بشيء مرح وبناء العلاقات وتحقيق أهدافك.	✓	✓	✓	✓	✓	-غير مغطاة كخدمة مستقلة إذا حصلت على وسائل دعم العيش في المجتمع (تعد جزءاً من هذه الميزة) -إذا كنت لا تعمل في المجتمع أو تحصل على خدمة توظيف: حتى 20 ساعة في الأسبوع من خدمات دعم الاندماج في المجتمع والتدريب على مهارات العيش بصورة مستقلة مجتمعين بعد البدء بعملية الاختيار المستنير بخصوص التوظيف -إذا كنت تعمل في المجتمع أو تحصل على خدمة توظيف: حتى 30 ساعة في الأسبوع من خدمات دعم الاندماج في المجتمع والتدريب على مهارات العيش بصورة مستقلة ووسائل دعم توظيف الأفراد أو المجموعات الصغيرة مجتمعين -إذا كنت تعمل (في وظيفة فردية وليست جماعية في المجتمع) أو تعمل لحسابك الخاص: حتى 40 ساعة في الأسبوع من خدمات دعم الاندماج في المجتمع والتدريب على مهارات العيش بصورة مستقلة والتدريب الوظيفي ووسائل دعم زملاء العمل والساعات التي تعملها مجتمعين -إذا كنت تعمل كموظف أو لحسابك الخاص في المجتمع على الأقل 30 ساعة في الأسبوع: حتى 50 ساعة في الأسبوع لهذه الخدمات والساعات التي تعملها مجتمعين
التدريب على مهارات العيش بصورة مستقلة	يساعدك في تعلم أشياء جديدة حتى تتمكن من العيش بصورة مستقلة أكثر. ويمكن لهذه المهارات مساعدتك في العناية بنفسك أو منزلك أو مالك.	✓	✓	✓	✓	✓	
وسائل النقل في المجتمع	تساعدك في الوصول إلى العمل أو إلى الأماكن الأخرى في المجتمع عندما تكون وسائل النقل العامة غير متاحة ولا يكون لديك أي طريقة أخرى للوصول إلى مكانك.	✓	✓	✓	✓	✓	حتى \$225 دولارًا في الشهر لتتحصل على هذه الخدمة من خلال توجيه المستهلكين إذا حصلت على هذه الخدمة من مقدم خدمة ولم تحصل على خدمة أخرى قبل أو بعد: <ul style="list-style-type: none"> • ما لا يزيد عن رحلتين ذهاب فقط في اليوم • ما لا يزيد عن 12 رحلة ذهاب فقط في الأسبوع للعمل • ما لا يزيد عن 6 رحلات ذهاب فقط في الأسبوع للقيام بأمور متكاملة في المجتمع (إلى جانب العمل) • ما لا يزيد عن 12 رحلة ذهاب فقط في الأسبوع مجتمعة

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها					حدود
المساعدة الشخصية	شخص للمساعدة في تلبية احتياجات الرعاية الشخصية أو أنشطة الحياة اليومية في منزلك أو عملك أو في المجتمع. تتضمن على مساعدة فيما يتعلق بأداء الأعمال المنزلية أو المهام الخاصة بك. حيث يمكنه مساعدتك في القيام بأشياء مثل النهوض من الفراش والاستحمام وارتداء الثياب حتى تكون جاهزاً للذهاب إلى العمل أو للخروج في المجتمع. ويمكنه مساعدتك أيضاً فيما يتعلق بالأعمال المنزلية الخاصة بك (ولكن ليس مساعدة الآخرين الذين تعيش معهم). ويشتمل ذلك على أشياء مثل التنظيف وغسيل الملابس الخاص بك ومساعدتك في إعداد وجباتك وتناولها وتنفيذ المهام الخاص بك. ويمكنه دعمك في المجتمع للقيام بالأشياء التي ترغب في فعلها. ويتضمن أيضاً المساعدة في تدريب شخص ما تعرفه لتقديم هذا النوع من الدعم.			✓	✓	حتى 215 ساعة في الشهر	
التكنولوجيا المساعدة والمستلزمات والأجهزة المعدلة	عناصر معينة تساعدك في القيام بالأشياء باستقلالية أكبر في منزلك أو المجتمع. يشتمل ذلك على التقييمات والتدريب حول كيفية استخدامها.	✓	✓	✓	✓	حتى \$5,000 لكل عام تقويمي (من 1 يناير حتى 31 ديسمبر كل عام)	
التكنولوجيا التمكينية	المعدات و/أو الأجهزة التي تدعم زيادة الاستقلالية في منزلك و/أو مجتمعك و/أو مكان عملك	✓	✓	✓	✓	بعد أقصى \$5,000 للشخص الواحد في السنة التقويمية. يتم تضمين التكنولوجيا المساعدة والمعدات واللوازم التكميلية في هذا الحد.	
التعديلات المنزلية الطفيفة	تغييرات معينة لمنزلك تساعدك في التحول بسرعة وأمان أكبر في منزلك مثل مقابض الإمساك أو مطلع أو منزل للكراسي المتحركة.	✓	✓	✓	✓	حتى \$6,000 لكل مشروع و\$10,000 لكل عام تقويمي و\$20,000 طوال الحياة	
وسائل دعم الحياة المجتمعية ودعم الحياة المجتمعية - نموذج الأسرة	الدعم من خلال أنشطة الحياة اليومية والمهام الأخرى التي تساعدك على العيش في المجتمع والمشاركة في الحياة المجتمعية. عادة في ترتيبات المعيشة المشتركة الصغيرة أو مع عائلة (ولكن ليس عائلتك) تقدم وسائل الدعم التي تحتاج إليها. يتعين عليك دفع مقابل إقامتك ووجباتك.			✓	✓		

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك					حدود
	المجموعة 4	المجموعة 5	المجموعة 6	المجموعة 7	المجموعة 8	
وسائل دعم تقديم الرعاية العائلية						
الرعاية المؤقتة	شخص لدعمك لفترة قصيرة حتى يتمكن مقدم الرعاية الخاص بك من أخذ راحة. (فقط لمقدمي الرعاية العائلية المعتادين أو مقدمي الرعاية الآخرين الذين لا يتم دفع مقابل لهم لدعمك.)	✓	✓	✓		حتى 30 يومًا لكل عام تقويمي أو 216 ساعة لكل عام تقويمي (من 1 يناير حتى 31 ديسمبر كل عام). يتعين عليك اختيار مقدم رعاية. يمكنك فقط الحصول على الرعاية المؤقتة بالساعة في توجيه المستهلك.
الرعاية المنزلية الداعمة	هذه رعاية مماثلة للمساعدة الشخصية، ولكنها للأشخاص الذين يعيشون في المنزل مع عائلتهم. شخص لمساعدتك فيما يتعلق باحتياجات الرعاية الشخصية أو أنشطة الحياة اليومية التي لا يمكن لعائلتك مساعدتك فيها. قد تكون هذه المساعدة في منزلك أو في الوظيفة أو المجتمع. تشمل المساعدة في الأعمال المنزلية أو المهام. (ولكن ليس للأسرة بأكملها). حيث يمكنه مساعدتك في القيام بأشياء مثل النهوض من الفراش والاستحمام وارتداء الثياب حتى تكون جاهزًا للذهاب إلى العمل أو للخروج في المجتمع. يمكنهم مساعدتك في التنظيف والغسيل؛ ومساعدتك في تحضير وجباتك وتناولها. يمكنه أيضًا دعمك في المجتمع للقيام بالأشياء التي ترغب في فعلها.					✓
راتب مقدم الرعاية العائلية (بدلاً من الرعاية المنزلية الداعمة)	مبلغ شهري يُدفع إلى مقدم الرعاية الأساسي لك في حالة مساعدته في تلبية احتياجات الرعاية الشخصية وأنشطة الحياة اليومية لك (بدلاً من الرعاية المنزلية الداعمة). هذا المبلغ المدفوع يساعد في تعويض الأجر الضائعة أو يدفع لأشياء تحتاج إليها غير مغطاة في ECF CHOICES. (ولكن يتعين عليك الحصول على الخدمات التي تحتاج إليها لكي تعمل وتكون جزءًا من مجتمعك.)					✓
						<ul style="list-style-type: none"> • فقط إذا حصلت على الخدمات التي تحتاج إليها لكي تعمل وتكون جزءًا من المجتمع • حتى \$500 في الشهر للأطفال حتى عمر 18 عامًا • حتى \$1,000 بالشهر لعمر 18 سنة وما فوق

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها					حدود
		المجموعة 8	المجموعة 7	المجموعة 6	المجموعة 5	المجموعة 4	
وسائل دعم المناصرة الذاتية							
التدريب والتثقيف الفردي	المساعدة في الدفع لحلقات العمل والتدريب الذي سيساعدك في تعلم مناصرة نفسك وتوجيه تخطيطك ووسائل الدعم الخاصة بك.	✓		✓	✓		حتى \$500 لكل عام تقويمي (من 1 يناير حتى 31 ديسمبر كل عام)
وسائل دعم صنع القرار	المساعدة في فهم خيارات حماية حقوق وحرية البالغين المعاقين إلى جانب تقديم الدعم اللازم لاتخاذ القرارات. يمكن أن تشمل على المساعدة في دفع الرسوم القانونية لهذه الخيارات ولكن يتعين عليك الحصول على خدمات الاستشارات أولاً.	✓	✓	✓	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> حتى \$500 طوال الحياة يتعين الحصول على خدمة الاستشارات أولاً

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها					حدود
		المجموعة 8	المجموعة 7	المجموعة 6	المجموعة 5	المجموعة 4	
وسائل دعم تمكين الأسرة							
تطوير الدعم المجتمعي والمؤسسة والتنقل	مساعدتك أنت والأخرين المعاقين وعائلاتهم: - التواصل ومساعدة بعضكم البعض، و العثور على الموارد واستخدامها في مجتمعك.		✓			✓	
تدريب وتثقيف مقدم الرعاية العائلية	المساعدة في الدفع لحلقات العمل والتدريب الذي سيساعد مقدمي الرعاية العائلية في فهم ودعم ومناصرتك ومساعدتك في مناصرة نفسك.		✓			✓	حتى \$500 لكل عام تقويمي (من 1 يناير حتى 31 ديسمبر كل عام)
الدعم من عائلة إلى أخرى	الإرشاد والدعم من ولي أمر آخر لشخص يعاني من إعاقات، يتمتع بالتجربة والتدريب.		✓			✓	
استشارات التأمين الصحي/ المساعدة المتعلقة بالنماذج	التدريب والدعم لمساعدتك في فهم واستخدام مزايا التأمين الخاص بك (بما في ذلك TennCare و Medicare والتأمين الخاص).		✓			✓	حتى 15 ساعة لكل عام تقويمي (من 1 يناير حتى 31 ديسمبر كل عام)

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها					حدود
		المجموعة 4	المجموعة 5	المجموعة 6	المجموعة 7	المجموعة 8	
الأسنان							
خدمات الأسنان للبالغين	رعاية الأسنان للبالغين الذين تبلغ أعمارهم 21 عامًا فما فوق، بما في ذلك خدمات مثل فحوصات الأسنان والتنظيفات والحشوات والتيجان وقنوات الجذر وأطقم الأسنان. (الأطفال الذين يقل عمرهم عن 21 عامًا لديهم بالفعل رعاية أسنان من خلال TennCare).	✓	✓	✓		<ul style="list-style-type: none"> حتى \$5,000 لكل عام تقويمي (من 1 يناير حتى 31 ديسمبر كل عام) ليس أكبر من \$7,500 لمدة ثلاثة أعوام تقويمية على التوالي 	

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها					حدود
		المجموعة 4	المجموعة 5	المجموعة 6	المجموعة 7	المجموعة 8	
دعامات العلاج							
التدريب والاستشارات المتخصصة	مساعدة من متخصص لتقييم الآخرين والتخطيط لهم وتنقيحهم لدعمك، بما في ذلك طاقم العمل الذي يتقاضى أجرًا ومقدمي الرعاية الذين لا يتقاضون أجرًا. تشمل أنواع المساعدات والتدريبات المقدمة من قبل المتخصص على: <ul style="list-style-type: none"> - خدمات السلوك - علاج التخاطب - علاج وظيفي - العلاج الطبيعي - التغذية - التوجيه والإرشاد وسهولة الحركة - التمرين 	✓	✓	✓		<ul style="list-style-type: none"> حتى \$5,000 لكل عام تقويمي (من 1 يناير حتى 31 ديسمبر كل عام) حتى \$10,000 إذا أظهر التقييم أن لديك احتياجات صحية سلوكية و/أو طبية استثنائية 	

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك					حدود
	المجموعة 4	المجموعة 5	المجموعة 6	المجموعة 7	المجموعة 8	
الدعم السلوكي المكثف						
العلاج السلوكي المكثف الذي يركز على الأسرة والاستقرار والدعم (IBFCTSS)				✓		
خدمات سلوكية مجتمعية مكثفة لانتقال واستقرار (IBCTSS)	✓					

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك			حدود
	ما مجموعات المزايا التي تغطيها	Katie Beckett الجزء A	حويل Medicaid الجزء B	
مزايا Medicaid للأطفال، بما في ذلك خدمات الفحص والتشخيص وخدمات العلاج	يجب أن يغطي برنامج Medicaid جميع الرعاية الصحية البدنية والسلوكية للأطفال، بما في ذلك زيارات الطبيب والرعاية في المستشفى والعلاجات والتمريض والرعاية الصحية المنزلية والمعدات والمستلزمات الطبية وخدمات طب الأسنان والإبصار والصيدلة	✓	✓	✓
المساعدة في مدفوعات الأقساط	المساعدة في دفع تكلفة الطفل فقط في التأمين الصحي الخاص	✓	✓ للحالات الصعبة فقط	
الرعاية الصحية الآلية والنققات ذات الصلة التعويض	بطاقة خصم للدفع مقابل الأشياء التي تقول دائرة الإيرادات الداخلية (IRS) إنها نفقات طبية - مثل مشاركة الطبيب والمستشفى والصيدلة	✓		
الدعم العلاجي الفردي التعويض	الحصول على أموال مقابل الرعاية المعتمدة التي يحتاجها طفلك لإعاقته (على الرغم من أن IRS لن تعتبرها نفقات طبية)	✓		
الرعاية المؤقتة	شخص ما لدعم طفلك لفترة قصيرة حتى تتمكن من الحصول على استراحة. (فقط لمقدمي الرعاية العائلية المعتادين أو مقدمي الرعاية الآخرين الذين لا يتم دفع مقابل لهم لدعم طفلك). يمكنك توظيف مقدمي الرعاية المؤقتين لطفلك - ما يسمى بتوجيه المستهلك. أو يمكنك اختيار مقدم خدمات لمنح طفلك فترة راحة في منزلك.	✓	✓	حتى 30 يومًا لكل عام تقويمي أو 216 ساعة لكل عام تقويمي (من 1 يناير حتى 31 ديسمبر كل عام). يتعين عليك اختيار مقدم رعاية. يمكنك فقط الحصول على فترة راحة بالساعة ضمن توجيه المستهلكين.
الرعاية المنزلية الداعمة	شخص للمساعدة في تلبية احتياجات الرعاية الشخصية لطفلك أو أنشطة الحياة اليومية في منزلك أو في المجتمع (لكن ليس في المدرسة). يمكنك توظيف مقدمي الرعاية لطفلك - ما يسمى بتوجيه المستهلك. أو يمكنك اختيار وكالة مقدم خدمات لمنح طفلك الرعاية في منزلك.	✓	✓	

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها		حدود
		حويل Medicaid الجزء B	Katie Beckett الجزء A	يُتبع أهلية الجزء C
التكنولوجيا المساعدة والمستلزمات والأجهزة المعدلة	عناصر معينة تساعدك في القيام بالأشياء باستقلالية أكبر في منزلك أو المجتمع. يشمل ذلك على التقييمات والتدريب حول كيفية استخدامها.	✓	✓	حتى \$5,000 لكل عام تقويمي (من 1 يناير حتى 31 ديسمبر كل عام)
منزل القاصر تعديلات	تغييرات محددة على منزلك لتساعدك في التجول بسرعة وأمان أكبر في منزلك مثل قضبان الإمساك أو مطع الكرسي المتحرك	✓	✓	حتى \$6,000 لكل مشروع و\$10,000 لكل عام تقويمي و \$20,000 طوال الحياة
تعديلات المركبات	تغييرات معينة على سيارتك من شأنها أن تساعدك على نقل طفلك بسهولة وأمان	✓	✓	ما يصل إلى \$10,000 لكل سنة تقويمية و \$20,000 طوال الحياة
دعم الاندماج في المجتمع تتضمن الخدمات	يساعد طفلك على القيام بالأمور في المجتمع التي يريد طفلك القيام بها. انضم إلى فصل دراسي، أو انضم إلى نادٍ، أو تطوع، أو حافظ على صحتك، أو افعل شيئاً ممتعاً، أو قم ببناء العلاقات، أو حقق أهداف طفلك	✓	✓	أو احصل على ما يصل إلى 20 ساعة أسبوعياً
وسائل النقل في المجتمع	يساعد طفلك على الوصول إلى أماكن في المجتمع إذا لم تتمكن أنت أو أي شخص آخر من اصطحابها. في توجيه المستهلك، يمكن استخدام هذا للدفع لشخص ما مقابل البنزين، وأجرة الحافلة، وخدمة سيارات الأجرة، وما إلى ذلك. أو يمكنك اختيار مقدم خدمة للمساعدة في نقل طفلك. (هذا ليس للمواعيد الطبية. ولكن بالنسبة للأطفال في الجزء (A) والجزء (C)، فإن TennCare يغطي تلك الخدمات أيضاً - والتي تسمى النقل الطبي غير الطارئ.)	✓	✓	ما يصل إلى \$225 شهرياً إذا حصلت على هذه الخدمة من خلال خدمة توجيه
صنع القرار دعم	المساعدة في فهم خيارات حماية حقوق وحرية الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة حتى يصبحوا بالغين إلى جانب تقديم الدعم اللازم لاتخاذ القرارات. يمكن أن تشمل المساعدة في دفع الرسوم القانونية لهذه الخيارات ولكن عليك الحصول على خدمة الاستشارة أولاً.	✓	✓	• حتى \$500 طوال الحياة • يجب أن تحصل على خدمات الاستشارة أولاً

الخدمة	كيف يمكنها مساعدتك	ما مجموعات المزايا التي تغطيها			حدود
		حويل Medicaid الجزء B	Katie Beckett الجزء A	يُتبع أهلية الجزء C	
تدريب و تثقيف مقدم الرعاية العائلية	ساعد في دفع تكاليف ورش العمل والتدريبات التي ستساعد مقدمي الرعاية الأسرية على فهم طفلك ودعمه والدفاع عنه ومساعدة طفلك على الدفاع عن نفسه/نفسها	✓	✓		ما يصل إلى \$500 لكل سنة تقويمية (من 1 يناير 31 ديسمبر من كل عام)
الدعم من عائلة إلى أخرى	الإرشاد والدعم من ولي أمر آخر لطفل يعاني من إعاقات، يتمتع بالتجربة والتدريب.	✓	✓		
تطوير الدعم المجتمعي والمؤسسة والتنقل	يساعد طفلك وغيره من ذوي الاحتياجات الخاصة وأسرهم: - - التواصل ومساعدة بعضكم البعض، و - العثور على الموارد واستخدامها في مجتمعك.	✓	✓		
استشارات التأمين الصحي/ نماذج المساعدة.	التدريب والدعم لمساعدتك في فهم واستخدام مزايا التأمين الخاص بطفلك (بما في ذلك TennCare و Medicare والتأمين الخاص).	✓	✓		حتى 15 ساعة لكل عام تقويمي (من 1 يناير 31 ديسمبر من كل عام)



**TennCare — 833-731-2153 (TRS 711) | wellpoint.com/tn/medicaid
CHOICES and Employment and Community First — 866-840-4991 (TRS 711)**