



Mẫu đơn Giới thiệu Để nhận Dịch vụ Hỗ trợ Cộng đồng của Chương trình CalAIM

Tên của Thành Viên: _____ Số ID Thành Viên (CIN): _____

Lưu ý: Thành viên phải hội đủ điều kiện với CalOptima Health.

Bước 1: Xin điền thông tin vào tất cả những phần có áp dụng bên dưới và chuyển qua Bước 2 và 3. Cần điền thông tin vào những phần có đánh dấu sao (*).

Thông tin Giới thiệu:

Ngày Giới Thiệu*: _____ Người Giới Thiệu*: _____

Cơ Quan hoặc Môi Quan Hệ với Thành Viên*: _____

Mã Nhận Dạng Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Quốc Gia (NPI) của Nhà Cung Cấp Dịch Vụ thực hiện việc Giới Thiệu (nếu có): _____

Số Điện Thoại*: _____ Số Fax: _____ Email*: _____

Loại Giới Thiệu: ☐ Thông thường ☐ Khẩn cấp**

**Có thể nộp yêu cầu chấp thuận khẩn cấp nếu khoảng thời gian áp dụng cho yêu cầu chấp thuận thông thường sẽ gây bất lợi cho tính mạng hoặc sức khỏe của thành viên, gây nguy hiểm đến khả năng phục hồi chức năng tối đa của thành viên hoặc có thể dẫn đến việc bị mất mạng, mất chi hoặc mất chức năng chính khác của cơ thể. Cần đưa ra quyết định cho các yêu cầu khẩn cấp trong vòng 72 giờ hoặc ngay khi bệnh trạng của thành viên yêu cầu.

Thông tin của Thành viên:

Tên của Thành Viên*: _____ Số ID Thành Viên (CIN)*: _____

Ngày Sinh của Thành Viên*: _____

Bác Sĩ Gia Đình (Primary Care Provider, PCP): _____

Số Điện Thoại: _____ Email: _____

Ngôn Ngữ mà Thành Viên muốn Sử Dụng*: _____

Thành Viên Hiện Có đang Nằm Viện Không?

Bước 2: Xin đánh dấu vào những ô dành cho dịch vụ Hỗ Trợ Cộng Đồng nào mà thành viên muốn nhận. Các trang sau cung cấp thêm thông tin về sự hội đủ điều kiện để nhận dịch vụ Hỗ Trợ Cộng Đồng. **Xin hoàn tất tất cả các ô vuông được yêu cầu trước khi nộp đơn.**

Bước 3: Xin fax hoặc gửi qua đường bưu điện mẫu đơn giới thiệu đã được điền đầy đủ và các tài liệu hỗ trợ đến CalOptima Health.

**Thông Tin Liên Lạc của Nhóm Y Tế cho dịch vụ Hỗ Trợ Cộng Đồng
của CalOptima Health**

Nhóm Y Tế	Số Điện Thoại của Văn Phòng Dịch Vụ (dành cho Thành Viên)	Nộp giấy Giới thiệu	Địa chỉ Gửi thư
CalOptima Health Direct và các Nhóm Y tế	1-888-587-8088	Số fax: 1-714-338-3145	CalOptima Health Attn: LTSS CalAIM P.O. Box 21033 Orange, CA 92856

Các Dịch Vụ Về Nhà Ở	
☐ Dịch vụ Chuyển đổi Hướng dẫn về Nhà ở (Housing Transition Navigation Services, HTNS) Trợ giúp thành viên tìm nhà ở, nộp đơn và nhận được nhà ở.	Chọn <u>nếu</u> áp dụng: ☐ Thành viên đáp ứng các yêu cầu sau đây về Yếu Tố Rủi Ro Xã Hội và Lâm Sàng: ☐ Yêu Cầu về Yếu Tố Rủi Ro Xã Hội: Đang trong tình trạng hoặc có nguy cơ rơi vào tình trạng vô gia cư như được xác định trong Phần 91.5 của Tiêu Đề 24 thuộc Bộ Luật Quy Định Liên Bang (Code of Federal Regulations, CFR), với ba mục sửa đổi như sau: - Nếu rời khỏi trung tâm chăm sóc, các cá nhân được coi là vô gia cư nếu họ đã ở trong tình trạng vô gia cư ngay trước khi được tiếp nhận vào trung tâm hoặc rơi vào tình trạng vô gia cư trong thời gian ở tại trung tâm, bất kể khoảng thời gian ở tại trung tâm là bao lâu; - Khoảng thời gian cho một cá nhân hoặc gia đình sẽ mất nhà ở ngay lập tức được kéo dài, từ 14 ngày cho các cá nhân được coi là vô gia cư và 21 ngày cho các cá nhân được coi là có nguy cơ bị vô gia cư theo định nghĩa hiện hành của Bộ Gia cư và Phát triển Đô thị Hoa Kỳ (Department of Housing and Urban Development, HUD) lên thành 30 ngày; và - Đối với định nghĩa về việc có nguy cơ bị vô gia cư ở phần 24 CFR 91.5, yêu cầu có thu nhập hàng năm dưới 30% mức thu nhập gia đình trung bình trong khu vực, theo sự xác định của HUD, sẽ không được áp dụng. <u>VÀ</u> Yêu Cầu về Yếu Tố Rủi Ro Lâm Sàng: Phải có một hoặc nhiều yếu tố rủi ro lâm sàng để đủ điều kiện sau đây: ☐ Đáp ứng các tiêu chuẩn về việc nhận Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm

Các Dịch Vụ Về Nhà Ở		
		Thần Chuyên Khoa (SMHS) của Medi-Cal; - ☐ Đáp ứng các tiêu chuẩn về việc nhận chương trình Thuốc của Medi-Cal (Drug Medi-Cal, DMC) hoặc Hệ thống Phân phát Thuốc có Tổ chức của Medi-Cal (Drug Medi-Cal Organization Delivery System, DMC-ODS) được Hướng Dẫn về Chính Sách Hỗ Trợ Cộng Đồng của DHCS định nghĩa; - ☐ Có một hoặc nhiều bệnh trạng mãn tính nghiêm trọng về thể chất; - ☐ Có một hoặc nhiều khuyết tật về thể chất, trí tuệ, hoặc sự phát triển; hoặc - ☐ Những cá nhân đang mang thai cho đến 12 tháng sau khi sinh. <u>HOẶC</u> ☐ Thành viên được xác định là đủ điều kiện để được nhận dịch vụ Thuê Chuyển Tiếp. Những thành viên này sẽ tự động đủ điều kiện để nhận Dịch vụ Chuyển đổi Hướng dẫn về Nhà ở (HTNS). <u>HOẶC</u> ☐ Thành viên được ưu tiên nhận một đơn vị nhà ở hỗ trợ lâu dài hoặc nguồn trợ cấp thuê nhà thông qua Hệ thống Phối hợp Ghi danh (Coordinated Entry System, CES) dành cho người vô gia cư tại địa phương hoặc hệ thống tương tự được thiết kế để sử dụng thông tin nhằm xác định những cá nhân bị khuyết tật dễ bị tổn thương và/hoặc có một hoặc nhiều bệnh trạng mãn tính nghiêm trọng và/hoặc bệnh tâm thần nghiêm trọng, phải vào trung tâm chăm sóc hoặc cần dịch vụ chăm sóc tại nơi ở do rối loạn sử dụng chất gây nghiện và/hoặc sắp được ra tù.
☐	Đặt cọc cho Nhà ở Hỗ trợ các thành viên xác định, điều phối, bảo đảm hoặc tài trợ chi phí cho các dịch vụ và việc sửa chữa được thực hiện một lần nhằm giúp một người nào đó thiết lập một hộ gia đình cơ bản (không bao gồm chỗ ở và bữa ăn).	Chọn nếu áp dụng: ☐ Thành viên đáp ứng các yêu cầu sau đây về yếu tố Rủi ro xã hội và lâm sàng: 1. ☐ <i>Yêu Cầu về Yếu Tố Rủi Ro Xã Hội</i>: Đang trong tình trạng hoặc có nguy cơ rơi vào tình trạng vô gia cư như được xác định trong Phần 91.5 của Tiêu Đề 24 thuộc Bộ Luật Quy Định Liên Bang (CFR), với ba mục sửa đổi như sau: - Nếu rời khỏi trung tâm chăm sóc, các cá nhân được coi là vô gia cư nếu họ đã ở trong tình trạng vô gia cư ngay trước khi được tiếp nhận vào trung tâm hoặc rơi vào tình trạng vô gia cư trong thời gian ở tại trung tâm, bất kể khoảng thời gian ở tại trung tâm là bao lâu;

Các Dịch Vụ Về Nhà Ở

- Khoảng thời gian cho một cá nhân hoặc gia đình sẽ mất nhà ở ngay lập tức được kéo dài, từ 14 ngày cho các cá nhân được coi là vô gia cư và 21 ngày cho các cá nhân được coi là có nguy cơ bị vô gia cư theo định nghĩa hiện hành của Bộ Gia cư và Phát triển Đô thị Hoa Kỳ (Department of Housing and Urban Development, HUD) lên thành 30 ngày; và
- Đối với định nghĩa về việc có nguy cơ bị vô gia cư ở phần 24 CFR 91.5, yêu cầu có thu nhập hàng năm dưới 30% mức thu nhập gia đình trung bình trong khu vực, theo sự xác định của HUD, sẽ không được áp dụng.

VÀ

2. *Yêu Cầu về Yếu Tố Rủi Ro Lâm Sàng*: Phải có một hoặc nhiều yếu tố rủi ro lâm sàng để đủ điều kiện sau đây:

- ☐ Đáp ứng các tiêu chuẩn về việc nhận Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần Chuyên Khoa (SMHS) của Medi-Cal;
- ☐ Đáp ứng các tiêu chuẩn về việc nhận chương trình Thuốc của Medi-Cal (Drug Medi-Cal, DMC) hoặc Hệ thống Phân phát Thuốc có Tổ chức của Medi-Cal (Drug Medi-Cal Organization Delivery System, DMC-ODS) được Hướng Dẫn về Chính Sách Hỗ Trợ Cộng Đồng của DHCS định nghĩa;
- ☐ Có một hoặc nhiều bệnh trạng mãn tính nghiêm trọng về thể chất;
- ☐ Có một hoặc nhiều khuyết tật về thể chất, trí tuệ, hoặc sự phát triển; hoặc
- ☐ Những cá nhân đang mang thai cho đến 12 tháng sau khi sinh.

HOẶC

☐ Thành viên được xác định là đủ điều kiện để được nhận dịch vụ Thuê Chuyển Tiếp. Những thành viên này sẽ tự động hội đủ điều kiện để nhận dịch vụ Đặt cọc cho Nhà ở.

HOẶC

☐ Thành viên được ưu tiên nhận một đơn vị nhà ở hỗ trợ lâu dài hoặc nguồn trợ cấp thuê nhà thông qua Hệ thống Phối hợp Ghi danh (Coordinated Entry System, CES) dành cho người vô gia cư tại địa phương hoặc hệ thống tương tự được thiết kế để sử dụng thông tin nhằm xác định những cá nhân bị khuyết tật dễ bị tổn thương và/hoặc có một hoặc nhiều bệnh trạng mãn tính nghiêm trọng và/hoặc bệnh tâm thần nghiêm trọng, phải vào trung tâm chăm sóc hoặc cần dịch vụ chăm sóc tại nơi ở do rối

Các Dịch Vụ Về Nhà Ở		
		loạn sử dụng chất gây nghiện và/hoặc sắp được ra tù.
☐	Dịch Vụ Thuê và Duy Trì Nhà Ở (Housing Tenancy and Sustaining Services, HTSS) Giúp các thành viên duy trì việc thuê nhà an toàn và ổn định sau khi nhà ở được bảo đảm.	Chọn <u>nếu</u> áp dụng: ☐ Thành viên đáp ứng các yêu cầu sau đây về yếu tố Rủi ro xã hội và lâm sàng: 1. ☐ <i>Yêu Cầu về Yếu Tố Rủi Ro Xã Hội:</i> Đang trong tình trạng hoặc có nguy cơ rơi vào tình trạng vô gia cư như được xác định trong Phần 91.5 của Tiêu Đề 24 thuộc Bộ Luật Quy Định Liên Bang (CFR), với ba mục sửa đổi như sau: - Nếu rời khỏi trung tâm chăm sóc, các cá nhân được coi là vô gia cư nếu họ đã ở trong tình trạng vô gia cư ngay trước khi được tiếp nhận vào trung tâm hoặc rơi vào tình trạng vô gia cư trong thời gian ở tại trung tâm, bất kể khoảng thời gian ở tại trung tâm là bao lâu; - Khoảng thời gian cho một cá nhân hoặc gia đình sẽ mất nhà ở ngay lập tức được kéo dài, từ 14 ngày cho các cá nhân được coi là vô gia cư và 21 ngày cho các cá nhân được coi là có nguy cơ bị vô gia cư theo định nghĩa hiện hành của Bộ Gia cư và Phát triển Đô thị Hoa Kỳ (Department of Housing and Urban Development, HUD) lên thành 30 ngày; và - Đối với định nghĩa về việc có nguy cơ bị vô gia cư ở phần 24 CFR 91.5, yêu cầu có thu nhập hàng năm dưới 30% mức thu nhập gia đình trung bình trong khu vực, theo sự xác định của HUD, sẽ không được áp dụng. <u>VÀ</u> 2. <i>Yêu Cầu về Yếu Tố Rủi Ro Lâm Sàng:</i> Phải có một hoặc nhiều yếu tố rủi ro lâm sàng để đủ điều kiện sau đây: - ☐ Đáp ứng các tiêu chuẩn về việc nhận Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần Chuyên Khoa (SMHS) của Medi-Cal; - ☐ Đáp ứng các tiêu chuẩn về việc nhận chương trình Thuốc của Medi-Cal (Drug Medi-Cal, DMC) hoặc Hệ thống Phân phát Thuốc có Tổ chức của Medi-Cal (Drug Medi-Cal Organization Delivery System, DMC-ODS) được Hướng Dẫn về Chính Sách Hỗ Trợ Cộng Đồng của DHCS định nghĩa; - ☐ Có một hoặc nhiều bệnh trạng mãn tính nghiêm trọng về thể chất; - ☐ Có một hoặc nhiều khuyết tật về thể chất, trí tuệ, hoặc sự phát triển; hoặc

Các Dịch Vụ Về Nhà Ở		
		- ☐ Những cá nhân đang mang thai cho đến 12 tháng sau khi sinh. <u>HOẶC</u> ☐ Thành viên được xác định là đủ điều kiện để được nhận dịch vụ Thuê Chuyển Tiếp. Những thành viên này sẽ tự động đủ điều kiện để nhận dịch vụ Dịch Vụ Thuê và Duy Trì Nhà Ở (HTSS). <u>HOẶC</u> ☐ Thành viên được ưu tiên nhận một đơn vị nhà ở hỗ trợ lâu dài hoặc nguồn trợ cấp thuê nhà thông qua Hệ thống Phối hợp Ghi danh (Coordinated Entry System, CES) dành cho người vô gia cư tại địa phương hoặc hệ thống tương tự được thiết kế để sử dụng thông tin nhằm xác định những cá nhân bị khuyết tật dễ bị tổn thương và/hoặc có một hoặc nhiều bệnh trạng mãn tính nghiêm trọng và/hoặc bệnh tâm thần nghiêm trọng, phải vào trung tâm chăm sóc hoặc cần dịch vụ chăm sóc tại nơi ở do rối loạn sử dụng chất gây nghiện và/hoặc sắp được ra tù.
☐	Chương trình Ban ngày để Phát triển Kỹ năng và sự Độc lập Hỗ trợ thành viên trong việc tiếp nhận, duy trì và cải thiện các kỹ năng phát triển bản thân, giao tiếp xã hội, và các kỹ năng thích nghi cần thiết để tiếp tục sống tại nơi ở bình thường của họ.	Chọn <u>một</u> phương án phù hợp: ☐ Thành viên đang trong tình trạng vô gia cư. ☐ Thành viên không còn bị vô gia cư và tìm được nơi ở trong vòng 24 tháng qua. ☐ Thành viên có nguy cơ bị vô gia cư như được xác định trong Phần 91.5 của Tiêu Đề 24 thuộc Bộ Luật Quy Định Liên Bang (CFR), với ba mục sửa đổi như sau: 1. Nếu rời khỏi trung tâm chăm sóc, các cá nhân được coi là vô gia cư nếu họ đã ở trong tình trạng vô gia cư ngay trước khi được tiếp nhận vào trung tâm hoặc rơi vào tình trạng vô gia cư trong thời gian ở tại trung tâm, bất kể khoảng thời gian ở tại trung tâm là bao lâu; 2. Khoảng thời gian cho một cá nhân hoặc gia đình sẽ mất nhà ở ngay lập tức được kéo dài, từ 14 ngày cho các cá nhân được coi là vô gia cư và 21 ngày cho các cá nhân được coi là có nguy cơ bị vô gia cư theo định nghĩa hiện hành của Bộ Gia cư và Phát triển Đô thị Hoa Kỳ (Department of Housing and Urban Development, HUD) lên thành 30 ngày; và 3. Đối với định nghĩa về việc có nguy cơ bị vô gia cư ở phần 24 CFR 91.5, yêu cầu có thu nhập hàng năm dưới 30% mức thu nhập gia đình trung bình trong khu vực, theo sự xác định của HUD, sẽ không được áp dụng.

Các Dịch Vụ Được Cung Cấp Sau Khi Nhập Viện Chăm Sóc Bệnh Cấp Tính hoặc Sau Khi Vào Trung Tâm Điều Dưỡng

☐	Chăm Sóc Hồi Phục Còn được gọi là chăm sóc y tế thay thế, dành cho những cá nhân đang trong tình trạng hoặc có nguy cơ rơi vào tình trạng vô gia cư và cần một nơi cư trú ngắn hạn để phục hồi sau chấn thương hoặc bệnh tật (bao gồm cả tình trạng sức khỏe hành vi).	Chọn <u>nếu</u> áp dụng: (thành viên phải đáp ứng cả hai tiêu chuẩn sau đây) ☐ Thành viên cần phục hồi để chữa lành sau chấn thương hoặc bệnh tật. <u>VÀ</u> ☐ Thành viên đang trong tình trạng hoặc có nguy cơ bị vô gia cư như được xác định trong Phần 91.5 của Tiêu Đề 24 thuộc Bộ Luật Quy Định Liên Bang (CFR), với ba mục sửa đổi như sau: 1. Nếu rời khỏi trung tâm chăm sóc, các cá nhân được coi là vô gia cư nếu họ đã ở trong tình trạng vô gia cư ngay trước khi được tiếp nhận vào trung tâm hoặc rơi vào tình trạng vô gia cư trong thời gian ở tại trung tâm, bất kể khoảng thời gian ở tại trung tâm là bao lâu; 2. Khoảng thời gian cho một cá nhân hoặc gia đình sẽ mất nhà ở ngay lập tức được kéo dài, từ 14 ngày cho các cá nhân được coi là vô gia cư và 21 ngày cho các cá nhân được coi là có nguy cơ bị vô gia cư theo định nghĩa hiện hành của Bộ Gia cư và Phát triển Đô thị Hoa Kỳ (Department of Housing and Urban Development, HUD) lên thành 30 ngày; và 3. Đối với định nghĩa về việc có nguy cơ bị vô gia cư ở phần 24 CFR 91.5, yêu cầu có thu nhập hàng năm dưới 30% mức thu nhập gia đình trung bình trong khu vực, theo sự xác định của HUD, sẽ không được áp dụng. <i><u>Xin đính kèm Mẫu Đơn Giới Thiệu Để Nhận Dịch Vụ Chăm Sóc Hồi Phục hoặc Nhà Ở Ngắn Hạn Sau Khi Nhập Viện (STPHH)</u></i>
☐	Nhà Ở Ngắn Hạn Sau Khi Nhập Viện (Short-Term Post-Hospitalization Housing, STPHH) Cung cấp cho các thành viên sắp rời khỏi trung tâm chăm sóc và đang gặp phải hoặc có nguy cơ rơi vào tình trạng vô gia cư cơ hội được tiếp tục phục hồi sau khi bị rối loạn về y tế/tâm thần/rối loạn do sử dụng chất gây nghiện ngay sau khi rời khỏi trung tâm chăm sóc.	Chọn <u>nếu</u> áp dụng: (thành viên phải đáp ứng tất cả các tiêu chuẩn sau đây) ☐ Thành viên sắp rời khỏi trung tâm chăm sóc, bao gồm các trung tâm chăm sóc phục hồi (bao gồm các trung tâm được phúc lợi Chăm Sóc Phục Hồi trong chương trình Hỗ Trợ Cộng Đồng đài thọ hoặc các trung tâm khác bên ngoài chương trình Medi-Cal), điều trị nội chấn tại bệnh viện (bệnh viện điều trị bệnh cấp tính hoặc tâm thần hoặc tình trạng Phụ Thuộc Thuốc và Phục Hồi), trung tâm điều trị nội trú tình trạng rối loạn do sử dụng chất gây nghiện hoặc trung tâm điều trị sức khỏe tâm thần, trung tâm cải huấn, hoặc trung tâm điều dưỡng; <u>VÀ</u> ☐ Thành viên đang trong tình trạng hoặc có nguy cơ bị vô gia cư như được xác định trong Phần 91.5 của Tiêu Đề 24 thuộc Bộ Luật Quy Định Liên Bang (CFR), với ba mục sửa đổi như sau:

Các Dịch Vụ Được Cung Cấp Sau Khi Nhập Viện Chăm Sóc Bệnh Cấp Tính hoặc Sau Khi Vào Trung Tâm Điều Dưỡng

		1. Nếu rời khỏi trung tâm chăm sóc, các cá nhân được coi là vô gia cư nếu họ đã ở trong tình trạng vô gia cư ngay trước khi được tiếp nhận vào trung tâm hoặc rơi vào tình trạng vô gia cư trong thời gian ở tại trung tâm, bất kể khoảng thời gian ở tại trung tâm là bao lâu; 2. Khoảng thời gian cho một cá nhân hoặc gia đình sẽ mất nhà ở ngay lập tức được kéo dài, từ 14 ngày cho các cá nhân được coi là vô gia cư và 21 ngày cho các cá nhân được coi là có nguy cơ bị vô gia cư theo định nghĩa hiện hành của Bộ Gia cư và Phát triển Đô thị Hoa Kỳ (Department of Housing and Urban Development, HUD) lên thành 30 ngày; và 3. Đối với định nghĩa về việc có nguy cơ bị vô gia cư ở phần 24 CFR 91.5, yêu cầu có thu nhập hàng năm dưới 30% mức thu nhập gia đình trung bình trong khu vực, theo sự xác định của HUD, sẽ không được áp dụng. <u>VÀ</u> ☐ Thành viên đáp ứng một trong các tiêu chuẩn sau đây: 1. Đang nhận dịch vụ Điều phối Y tế Tăng cường (Enhanced Care Management, ECM) 2. Có một hoặc nhiều bệnh trạng mãn tính nghiêm trọng; 3. Mắc bệnh tâm thần nghiêm trọng; hoặc 4. Có nguy cơ phải vào trung tâm chăm sóc hoặc cần dịch vụ điều trị nội trú do rối loạn sử dụng chất gây nghiện. <u>VÀ</u> ☐ Thành viên đang có nhu cầu về sức khỏe thể chất hoặc hành vi được một chuyên gia y tế đủ điều kiện xác định, mà nếu không nhận được Nhà Ở Ngắn Hạn Sau Khi Xuất Viện (STPHH), thành viên sẽ cần được tiếp tục chăm sóc tại trung tâm chăm sóc. <u><i>Xin đính kèm Mẫu Đơn Giới Thiệu Để Nhận Dịch Vụ Chăm Sóc Hồi Phục hoặc Nhà Ở Ngắn Hạn Sau Khi Nhập Viện (STPHH)</i></u>
☐	Dịch Vụ Chuyển Tiếp về Cộng Đồng hoặc về Nhà Trước đây được gọi là “Dịch Vụ Chuyển Tiếp về Cộng Đồng/Chuyển Tiếp từ Trung Tâm Điều Dưỡng về Nhà”, dịch vụ này giúp các cá nhân sống trong cộng đồng và tránh phải ở lại	Xin xem xét các tiêu chuẩn để hội đủ điều kiện sau đây: 1. Hiện đang nhận các dịch vụ cần thiết về mặt y khoa ở cấp độ chăm sóc (Level of Care, LOC) của trung tâm điều dưỡng và thay vì tiếp tục ở lại trung tâm điều dưỡng hoặc nơi Chăm sóc Hồi phục, đang chọn chuyển tiếp về nhà và tiếp tục nhận các dịch vụ cần thiết về mặt y khoa ở cấp độ chăm sóc của trung tâm điều dưỡng; và 2. Đã ở tại viện dưỡng lão hoặc nơi Chăm sóc Hồi phục trong hơn 60 ngày; và 3. Mong muốn được quay trở lại cộng đồng; và

Các Dịch Vụ Được Cung Cấp Sau Khi Nhập Viện Chăm Sóc Bệnh Cấp Tính hoặc Sau Khi Vào Trung Tâm Điều Dưỡng		
	thêm tại trung tâm điều dưỡng.	4. Có khả năng sống một cách an toàn trong cộng đồng với sự trợ giúp và các dịch vụ phù hợp và tiết kiệm chi phí. Thành viên đáp ứng TẤT CẢ các tiêu chuẩn trong phần này để đủ điều kiện: Có ☐ Không ☐ Đã nhận được dịch vụ này trước đây? Có ☐ Không ☐ Không rõ ☐
☐	Chuyển Tiếp đến Cơ Sở Hỗ Trợ Sinh Hoạt (Assisted Living Facility, ALF) Trước đây được gọi là “Chuyển Tiếp/Chuyển Đổi Từ Trung Tâm Điều Dưỡng sang Cơ Sở Hỗ Trợ Sinh Hoạt như Trung Tâm Chăm Sóc Nội Trú cho Người Cao Niên hoặc Trung Tâm Nội Trú cho Người Lớn”, Dịch Vụ Chuyển Tiếp đến Cơ Sở Hỗ Trợ Sinh Hoạt được thiết kế để hỗ trợ các cá nhân sống trong cộng đồng và tránh phải ở tại trung tâm chăm sóc, bất cứ khi nào có thể.	Xin xem xét các tiêu chuẩn để hội đủ điều kiện sau đây: Thành viên đang cư trú tại một trung tâm điều dưỡng và: 1. Đã ở tại trung tâm điều dưỡng trong hơn 60 ngày; và 2. Muốn sống tại cơ sở hỗ trợ sinh hoạt như một chọn lựa thay thế cho trung tâm điều dưỡng; và 3. Có thể sống an toàn tại cơ sở hỗ trợ sinh hoạt. Thành viên đang cư trú trong cộng đồng và: 1. Mong muốn được ở lại trong cộng đồng; và 2. Có thể sống an toàn tại cơ sở hỗ trợ sinh hoạt; và 3. Đáp ứng các tiêu chuẩn tối thiểu để nhận các dịch vụ ở cấp độ chăm sóc của trung tâm điều dưỡng và, thay vì phải vào một trung tâm, chọn ở lại trong cộng đồng và nhận các dịch vụ cần thiết về mặt y tế ở cấp độ chăm sóc của trung tâm điều dưỡng tại một cơ sở hỗ trợ sinh hoạt. Thành viên có đáp ứng TẤT CẢ các tiêu chuẩn trong phần “ở trong trung tâm điều dưỡng” hoặc “ở trong cộng đồng” để đủ điều kiện hay không: Có ☐ Không ☐ Đã nhận được dịch vụ này trước đây chưa? Có ☐ Không ☐ Không rõ ☐

Các Dịch Vụ Được Cung Cấp tại Nhà		
☐	Dịch vụ Chăm sóc Cá nhân và Người giúp việc nhà Hỗ trợ các thành viên cần được giúp đỡ trong các hoạt động sinh hoạt hàng ngày (ADL) chẳng hạn như tắm rửa, mặc quần áo, đi vệ sinh, đi lại, hoặc ăn uống.	Chọn <u>nếu</u> áp dụng: ☐ Thành viên có nguy cơ phải nhập viện hoặc phải vào trung tâm điều dưỡng; <u>HOẶC</u> ☐ Thành viên bị suy giảm chức năng và không có hệ thống hỗ trợ đầy đủ nào khác; <u>VÀ</u> Chọn <u>một</u> phương án phù hợp: ☐ Thành viên được chấp thuận để nhận Dịch Vụ Hỗ Trợ Chăm Sóc Tại

Các Dịch Vụ Được Cung Cấp tại Nhà		
		Nhà (In-Home Supportive Services, IHSS) và đang tìm kiếm người chăm sóc thông qua hệ thống ghi danh của Cơ Quan Công Quyền. Ngày nộp đơn ghi danh nhận IHSS: _____ Tình trạng của đơn ghi danh nhận IHSS: ☐ Đang trong quá trình xem xét ☐ Được chấp thuận – Số giờ nhận IHSS mỗi tháng: _____ ☐ Bị từ chối ☐ Thành viên hiện đang nhận IHSS và cần thêm giờ. Yêu cầu thẩm định lại đang chờ được xử lý, và cần người chăm sóc để hỗ trợ trong thời gian chờ đợi. Ngày yêu cầu thẩm định lại: _____ Số giờ nhận IHSS mỗi tháng: _____ ☐ Thành viên không đủ điều kiện để nhận IHSS và cần dịch vụ để tránh việc phải lưu trú ngắn hạn tại một trung tâm điều dưỡng chuyên môn (không quá 60 ngày). Xin cung cấp Thông Báo Giải Quyết của IHSS với quyết định từ chối, nếu có.
☐	Dịch vụ Chăm sóc Thay thế để Người chăm sóc được Nghỉ ngơi Cung cấp thời gian nghỉ ngơi cho người chăm sóc của các thành viên cần dịch vụ giám sát tạm thời ngắt quãng. Dịch vụ này khác với dịch vụ hỗ trợ phục hồi y tế hoặc chăm sóc phục hồi và chỉ nhằm giúp người chăm sóc được nghỉ ngơi. Giới hạn trong 336 giờ mỗi năm dương lịch.	Chọn nếu áp dụng: ☐ Thành viên sống trong cộng đồng và bị hạn chế trong các hoạt động sinh hoạt hàng ngày (ADL) và vì vậy, phụ thuộc vào một người chăm sóc có trình độ cung cấp hầu hết các hoạt động hỗ trợ cho mình và thành viên cần sự trợ giúp của người chăm sóc để tránh việc phải vào trung tâm chăm sóc Xin trả lời tất cả các phần dưới đây: Dịch vụ Chăm sóc Thay thế Tại nhà để Người chăm sóc được Nghỉ ngơi được cung cấp cho thành viên tại nhà của họ hoặc tại một địa điểm khác được sử dụng làm nhà ở. ☐ Phụ thuộc vào người chăm sóc có trình độ, mà nếu không có người chăm sóc, thành viên sẽ cần ở trong trung tâm điều dưỡng Thành viên cần một người chăm sóc thay thế vào các ngày và giờ cụ thể: Ngày: _____ Giờ: _____ Thành viên có các dịch vụ khác giúp cung cấp người chăm sóc: ☐ Dịch Vụ Hỗ Trợ Chăm Sóc Tại Nhà (IHSS) ☐ Dịch Vụ Dành Cho Người Lớn trong Cộng Đồng (CBAS)

Các Dịch Vụ Được Cung Cấp tại Nhà				
		☐ Trung Tâm Vùng ☐ Người chăm sóc riêng ☐ Không áp dụng Thành viên có cần dịch vụ người chăm sóc ngay lập tức không? Có ☐ Không ☐		
☐	Bữa Ăn Phù Hợp Với các Nhu Cầu về Y Khoa (Medically Tailored Meals, MTMs)/Thực Phẩm Hỗ Trợ về Y Khoa (Medically Supportive Food, MSF) Được thiết kế để giải quyết các bệnh trạng mãn tính hoặc nghiêm trọng khác cho những cá nhân nhạy cảm với chế độ dinh dưỡng, cải thiện kết quả về sức khỏe và giảm các chi phí không cần thiết.	Thành viên phải mắc <u>một</u> hoặc nhiều bệnh trạng sau đây: <table border="1"> <tr> <td> ☐ Bệnh tự miễn ☐ (Các) loại bệnh ung thư ☐ Rối loạn tim mạch ☐ Bệnh thận mãn tính ☐ Rối loạn phổi mãn tính hoặc các bệnh trạng khác của phổi (thí dụ như Bệnh hen suyễn / Bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính (Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD) ☐ Suy tim ☐ Bệnh tiểu đường hoặc các bệnh chuyển hóa khác ☐ Nồng độ chỉ tăng cao ☐ Bệnh thận giai đoạn cuối (End-stage renal disease, ESRD) ☐ Mỡ trong máu (cholesterol) cao ☐ Bệnh gan </td> <td> ☐ Tăng huyết áp ☐ Rối loạn mỡ máu ☐ Gan nhiễm mỡ ☐ Suy dinh dưỡng ☐ Béo phì ☐ Đột quỵ ☐ Rối loạn tiêu hóa ☐ Bệnh tiểu đường thai kỳ ☐ Tình trạng chu sinh nguy cơ cao ☐ Rối loạn sức khỏe tâm thần/hành vi mãn tính hoặc gây mất chức năng ☐ Khác (Xin giải thích): </td> </tr> </table>	☐ Bệnh tự miễn ☐ (Các) loại bệnh ung thư ☐ Rối loạn tim mạch ☐ Bệnh thận mãn tính ☐ Rối loạn phổi mãn tính hoặc các bệnh trạng khác của phổi (thí dụ như Bệnh hen suyễn / Bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính (Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD) ☐ Suy tim ☐ Bệnh tiểu đường hoặc các bệnh chuyển hóa khác ☐ Nồng độ chỉ tăng cao ☐ Bệnh thận giai đoạn cuối (End-stage renal disease, ESRD) ☐ Mỡ trong máu (cholesterol) cao ☐ Bệnh gan	☐ Tăng huyết áp ☐ Rối loạn mỡ máu ☐ Gan nhiễm mỡ ☐ Suy dinh dưỡng ☐ Béo phì ☐ Đột quỵ ☐ Rối loạn tiêu hóa ☐ Bệnh tiểu đường thai kỳ ☐ Tình trạng chu sinh nguy cơ cao ☐ Rối loạn sức khỏe tâm thần/hành vi mãn tính hoặc gây mất chức năng ☐ Khác (Xin giải thích):
☐ Bệnh tự miễn ☐ (Các) loại bệnh ung thư ☐ Rối loạn tim mạch ☐ Bệnh thận mãn tính ☐ Rối loạn phổi mãn tính hoặc các bệnh trạng khác của phổi (thí dụ như Bệnh hen suyễn / Bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính (Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD) ☐ Suy tim ☐ Bệnh tiểu đường hoặc các bệnh chuyển hóa khác ☐ Nồng độ chỉ tăng cao ☐ Bệnh thận giai đoạn cuối (End-stage renal disease, ESRD) ☐ Mỡ trong máu (cholesterol) cao ☐ Bệnh gan	☐ Tăng huyết áp ☐ Rối loạn mỡ máu ☐ Gan nhiễm mỡ ☐ Suy dinh dưỡng ☐ Béo phì ☐ Đột quỵ ☐ Rối loạn tiêu hóa ☐ Bệnh tiểu đường thai kỳ ☐ Tình trạng chu sinh nguy cơ cao ☐ Rối loạn sức khỏe tâm thần/hành vi mãn tính hoặc gây mất chức năng ☐ Khác (Xin giải thích): 			
		Thành viên có chế độ ăn uống đặc biệt không? Có ☐ Không ☐ Nếu có, xin miêu tả: ☐ Thành viên đang nhận được dịch vụ giao bữa ăn khác từ các chương trình được địa phương, tiểu bang hoặc liên bang tài trợ ☐ Thành viên hiện đang ở tại bệnh viện hoặc trung tâm điều dưỡng và Bữa Ăn Phù Hợp Với các Nhu Cầu về Y Khoa là một phần trong kế hoạch xuất viện Có tử lạng không? Có ☐ Không ☐		

Các Dịch Vụ Được Cung Cấp tại Nhà		
		Có cách để hâm nóng bữa ăn một cách an toàn không? Có ☐ Không ☐
☐	Điều chỉnh Khả Năng Tiếp Cận Của Môi Trường (Environmental Accessibility Adaptations, EEA) Còn được gọi là Sửa Đổi Nhà Ở, EEA là những sửa đổi cần thiết về vật chất cho một ngôi nhà để bảo đảm sức khỏe, phúc lợi và sự an toàn của cá nhân, hoặc cho phép cá nhân hoạt động độc lập hơn trong nhà, mà nếu không có thì thành viên sẽ cần được đưa vào trung tâm chăm sóc.	Có cần Hệ Thống Ứng Phó Cấp Cứu Cá Nhân (Personal Emergency Response System, PERS) không? Có ☐ Không ☐ Chọn nếu áp dụng: ☐ Thành viên có nguy cơ bị đưa vào điều trị tại một trung tâm điều dưỡng Nhà cung cấp phải bảo đảm: ☐ Thành viên đã trao đổi về việc cần điều chỉnh nhà ở với bác sĩ gia đình (primary care provider, PCP) ☐ Bác sĩ gia đình đã ghi lại trong hồ sơ nhu cầu y tế cho dịch vụ này và sẽ cung cấp tài liệu khi được yêu cầu Đã nhận được dịch vụ này trước đây chưa? Có ☐ Không ☐ Không rõ ☐
☐	Điều trị bệnh Hen suyễn Có thể ngăn ngừa các cơn hen suyễn cấp tính có thể dẫn đến việc thành viên cần dịch vụ cấp cứu và nhập viện. Bao gồm các tiếp liệu và/hoặc những sửa đổi cần thiết về vật chất cho một ngôi nhà để bảo đảm sức khỏe, phúc lợi và sự an toàn của thành viên hoặc cho phép thành viên hoạt động trong nhà và giảm khả năng lên cơn hen suyễn cấp tính.	Chọn nếu áp dụng: ☐ Thành viên đã đến phòng cấp cứu hoặc nhập viện do bệnh hen suyễn trong vòng 12 tháng qua ☐ Thành viên đã có 2 buổi khám bệnh hoặc chăm sóc khẩn cấp do bệnh hen suyễn trong vòng 12 tháng qua ☐ Thành viên có điểm số từ 19 trở xuống trong Xét Nghiệm Kiểm Soát Hen Suyễn ☐ Một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cấp phép đã ghi lại trong hồ sơ rằng dịch vụ này có thể giúp tránh việc phải nhập viện, vào phòng cấp cứu, hoặc các dịch vụ chi phí cao khác do bệnh hen suyễn Đã nhận được dịch vụ này trước đây chưa? Có ☐ Không ☐ Không rõ ☐