

ارجاع به آژانس مدیریت پرونده خدمات انسانی کوهستان راکی (RMHS) برای مراجعان غیر I/DD

RMHS
Rocky Mountain Human Services

راهنمای ارجاع شخصی برای افرادی که در مراکز درمانی یا به عنوان ارائه دهنده خدمات کار نمی کنند

تأیید ارتباط شما با فردی که معرفی می کنید

آیا خودتان یا شخصی را که می شناسید معرفی می کنید؟



خیر



اگر شما یکی از کارکنان یا ارائه دهندگان خدمات در یک مرکز درمانی، خانه سالمندان یا برنامه PACE هستید، روی گزینه «ارجاعات حرفه ای یا سازمانی حوزه سلامت» کلیک کنید و از یکی از راهنماهای زیر استفاده نمایید:

- راهنمای ارجاع سایر ارائه دهندگان
- راهنمای کارکنان بیمارستان، خانه سالمندان و PACE



بله

به درگاه ارجاع RMHS بروید و روی گزینه «ارجاعات شخصی» کلیک کنید.



ارجاعات حرفه ای یا سازمانی حوزه سلامت

در صورتی که شما یک کارمند حوزه سلامت، ارائه دهنده خدمات یا نماینده یک سازمان هستید و می خواهید فردی را برای دریافت خدمات معرفی کنید، این گزینه را انتخاب کنید.



ارجاعات شخصی

در صورتی که قصد دارید خود، یکی از اعضای خانواده یا یک دوست را برای دریافت خدمات معرفی کنید، این گزینه را انتخاب نمایید.

۲

تعیین برنامه مناسب RMHS برای فردی که قصد ارجاع او را دارید

آیا فردی که معرفی می‌کنید به خدمات مراقبت بلندمدت یا خدمات مستقیم مدیریت پرونده نیاز دارد؟



بله

گزینه «مدیریت پرونده، آژانس و ارجاع عمومی» را انتخاب کنید.



مدیریت پرونده، آژانس و ارجاع عمومی

در صورتی که قصد دارید خود، یکی از اعضای خانواده یا یک دوست را برای دریافت خدمات معرفی کنید، این گزینه را انتخاب نمایید.



خیر

برنامه‌های دیگر را بررسی کرده و مناسب‌ترین گزینه را از فهرست زیر انتخاب کنید:



انتقال‌های اجتماعی - شخصی / خانوادگی / دوستانه

در صورتی که قصد دارید خود، یکی از اعضای خانواده یا دوستانتان را به یکی از برنامه‌های انتقال اجتماعی ما معرفی کنید، روی این گزینه کلیک کنید.

- یا -



ارزیابی درمانی سیستماتیک منابع و درمان

(برنامه Denver START)

در صورتی که قصد دارید خود یا فردی دارای ناتوانی ذهنی یا رشدی و نیازهای مرتبط با سلامت روان را برای دریافت حمایت در شرایط بحران‌های رفتاری معرفی نمایید، این گزینه را انتخاب کنید.

- یا -



درخواست کمک‌هزینه مالی از مالیات شهری

در صورتی که در مورد نیازهای مالی خود، یکی از اعضای خانواده یا دوستانتان سؤالی دارید، روی این گزینه کلیک کنید.
طرح Mill Levy می‌تواند به ساکنان شهر دنور که با ناتوانی ذهنی یا رشدی زندگی می‌کنند، برای تأمین نیازهای فردی و خدمات خاص، کمک

۳

مشخص کردن شهرستان محل سکونت فردی که معرفی می کنید

آیا فردی که معرفی می کنید در حال حاضر در شهرستان دنور یا آدامز زندگی می کند؟



بله

اگر فرد مورد نظر در حال حاضر ساکن شهرستان دنور یا آدامز است، گزینه «بله» را انتخاب کنید.



خیر

در غیر این صورت، به نقشه آژانس های مدیریت پرونده (CMA Map) مراجعه کنید تا آژانس مناسب را بر اساس محل سکونت فرد شناسایی نمایید.

۴

انتخاب منبع ارجاع

گزینه ای را انتخاب کنید که بهترین توصیف از رابطه شما با فرد معرفی شده ارائه می دهد (احتمالاً یکی از گزینه های نارنجی رنگ زیر خواهد بود).

انتخاب کنید

مرکز یا سازمان رفتاردرمانی / سوء مصرف مواد
خدمات بی خانمان ها یا مسکن

مؤسسه نگهداری

سازمان Medicaid

مرکز درمانی یا پزشک

آژانس مدیریت پرونده غیر RMHS

RAE (نهاد منطقه ای پاسخگو)

مدرسه

خود فرد، سرپرست قانونی، یکی از اعضای خانواده یا دوستان

ارائه دهنده خدمات

خدمات اجتماعی

سازمان امور کهنه سربازان

سایر موارد

۵

اطلاعات فردی که معرفی می نمایید را وارد کنید

✓ تمام بخش های الزامی مربوط به مشخصات فردی و اطلاعات تماس را تکمیل کنید.

✓ به پرسش هایی که درباره مشکلات یا نیازهای فرد مطرح شده اند پاسخ دهید.

انتخاب برنامه مورد نظر برای فردی که معرفی می کنید

برنامه مورد نظر بر اساس اهداف و نوع حمایت های مورد نیاز فردی که معرفی می کنید تعیین می شود. چه نوع حمایت های خانگی مورد نیاز این فرد است؟ گزینه ای (waiver) را انتخاب کنید که بیشترین تناسب را با نیازهای او دارد.

نمونه هایی از جدول معافیت ها

CFC - انتخاب جامعه محور برای حمایت های اولیه
 برنامه خدمات حمایتی خانواده (برای افراد دارای عقب ماندگی یا ناتوانی ذهنی، از ۳ تا ۱۸ سال)
 HCA - کمک هزینه مراقبت در منزل
 HCBS - معافیت برای آسیب های مغزی (۱۶ سال به بالا)
 HCBS - CES - حمایت گسترده برای کودکان دارای ناتوانی ذهنی (از تولد تا ۱۸ سال)
 HCBS - کودکان با نیازهای پیچیده سلامت
 HCBS - برنامه توان بخشی اقامتی برای کودکان دارای ناتوانی ذهنی (از تولد تا ۲۱ سال)
 HCBS - برنامه سلامت مکمل و تلفیقی (۱۸ سال به بالا)
 HCBS - حمایت های سلامت روان جامعه محور (۱۸ سال به بالا)
 HCBS - برنامه برای ناتوانی های رشدی (ناتوانی ذهنی از ۱۸ سال به بالا که نیاز به حمایت ۲۴ ساعته دارد)
 HCBS - برنامه مخصوص سالمندان، نابینایان و افراد دارای ناتوانی (۱۸ سال به بالا)
 - انتخاب کنید -

پیوندهای جدول معافیت ها (برای اطلاعات بیشتر کلیک کنید).

برای مطالعه بیشتر درباره گزینه های معافیت، روی «Waiver Chart Links» کلیک کنید.

۷

انتخاب دوم برای برنامه مورد نظر (اختیاری)

✓ در برخی ارجاعات امکان انتخاب گزینه دوم وجود دارد. در صورت لزوم این بخش را تکمیل کنید.

۸

نهایی سازی و ارسال

✓ اطلاعات تکمیلی درخواستی را وارد کنید.

✓ روی گزینه SUBMIT (ارسال) کلیک کنید.

✓ صفحه‌ای باز می‌شود که شامل شماره تأیید (confirmation number) است. لطفاً آن را ذخیره کنید.

۹

با انجام این مرحله، فرآیند ارسال ارجاع پذیرش به مرکز مدیریت پرونده (CMA Intake Referral Submission) تکمیل می‌شود.

۹

پس از ارسال

✓ یک مدیر پذیرش پرونده (Intake Case Manager) در مدت کوتاهی پرونده را طبق مقررات انطباق سازمان HCPF بررسی خواهد کرد.

✓ این مدیر ابتدا با فردی که معرفی کرده‌اید تماس خواهد گرفت. در صورت نیاز، ممکن است با شما نیز تماس گرفته شود.

✓ لطفاً تماس‌ها را پاسخ دهید یا به آنها بازگردید تا از ایجاد تأخیر جلوگیری شود.