





Права и обязанности участников

Как лицо, запрашивающее или получающее услуги на дому и в сообществе от Отдела нарушений развития, я имею как права, так и обязанности. Они изложены в этом документе.

Права


У меня такие же права, как и у любого другого человека в моем сообществе:

| | |
|---|---|
|  | Я имею право иметь работу и выбирать, где и когда я хочу работать. |
|  | Я имею право получать равную оплату, независимо от моих способностей. |
|  | Я имею право делать собственный выбор и принимать решения о таких вещах, как выбор поставщика услуг и обращение за медицинской помощью. Если я не могу сделать этот выбор, я имею право на чью-либо помощь. |
|  | Я имею право выбирать, кто поможет мне управлять моими деньгами, и знать, какие у меня счета и расходы. |

| | |
|---|--|
|  | <p>Я имею право на неприкосновенность частной жизни, включая мое личное пространство и вещи.</p> |
|  | <p>Я имею право идти туда, куда я хочу, когда я хочу, при условии, что я в безопасности.</p> |
|  | <p>Я имею право есть и пить то, что я хочу, и право выбирать время приема пищи.</p> |
|  | <p>Я имею право иметь ключ или иметь доступ к собственному дому, когда я этого захочу.</p> |
|  | <p>Я имею право оставаться дома, когда я хочу.</p> |
|  | <p>Я имею право иметь друзей и разговаривать или проводить с ними время, когда я хочу.</p> |
|  | <p>Я имею право пользоваться общественным транспортом, когда он доступен.</p> |

| | |
|--|--|
|  | <p>Я имею право не подвергаться оскорблениям, включая удары, крики или прикосновения, когда я этого не хочу. Если я считаю, что меня оскорбляют, я могу позвонить по телефону 800-652-1999.</p> |
|  | <p>Я имею право на защиту от пренебрежительного отношения и на получение ухода, обеспечивающего сохранение моего здоровья и безопасности. Если я считаю, что ко мне относятся с пренебрежением, я могу позвонить по телефону 800-652-1999.</p> |
|  | <p>Я имею право на защиту от эксплуатации. Никто не может забрать мои деньги или мою собственность. Если я считаю, что меня эксплуатируют, я могу позвонить по телефону 800-652-1999.</p> |

У меня больше прав, поскольку я получаю услуги от DHHS:

| | |
|---|--|
|  | <p>Я имею право на то, чтобы любые жалобы были рассмотрены своевременно.</p> |
|  | <p>Я имею право на то, чтобы мне сообщали о любых изменениях или решениях, принятых в отношении моих услуг, в письменной форме.</p> |
|  | <p>Я имею право обжаловать любые изменения в моем плане. Я должен обжаловать эти изменения в письменной форме в течение 90 дней с момента получения мной Уведомления о решениях.</p> |



Я имею право на список всех услуг, которые я могу получить, и всех поставщиков.

Обязательства

Для получения услуг на дому и на базе сообщества есть несколько обязательных условий, которые я должен выполнить. Вот некоторые из них:



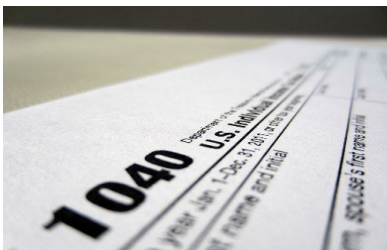
Я должен подать заявку на все пособия, на которые я могу иметь право, и принять их. Это может включать в себя дополнительный доход по обеспечению, пособия Администрации социального обеспечения, услуги Medicaid штата Небраска, а также альтернативные услуги медико-социальной помощи пожилым и инвалидам по месту жительства.



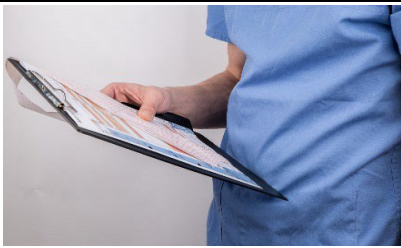
Я должен убедиться, что я сохраняю право на все получаемые мной пособия.



Я должен оплатить сумму своей доли расходов Medicaid, если таковая у меня есть.



Я должен заполнить и предоставить всю необходимую информацию до начала предоставления альтернативных услуг медико-социальной помощи пожилым и инвалидам по месту жительства. Мне также необходимо предоставлять эту информацию каждый год по запросу. Это может включать информацию о пособиях или копию моей налоговой декларации.



Я должен выполнить все оценки или обследования, необходимые для поддержания моих услуг. Эти оценки включают ежегодный медицинский осмотр, другие медицинские приемы и уровень ухода.