

วันที่ 1 มิถุนายน ค.ศ.2025

Individual In-Reach โปรแกรม ใหม่

เรียน ผู้อยู่อาศัยในสถานพยาบาลผู้ป่วยระยะพักฟื้น (Skilled Nursing Facility),

Health First Colorado (Colorado's Medicaid โปรแกรม)

ต้องการปรับปรุงวิธีการที่เราแบ่งปันข้อมูลเกี่ยวกับตัวเลือกในการอยู่อาศัยในชุมชน

เป้าหมายของเราคือเพื่อให้แน่ใจว่าสมาชิกของ Health First Colorado

ที่พักอาศัยอยู่ในสถานพยาบาลทราบถึงตัวเลือกทั้งหมดในการย้ายออกจากสถานพยาบาล หากพวกเขาต้องการ

เพื่อช่วยในเรื่องนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2025 บริการให้คำปรึกษาทางเลือก (Options Counseling)

จะถูกแทนที่อย่างเป็นทางการโดยโปรแกรม Individual In-Reach. โปรแกรม Individual In-Reach เป็นทางเลือก

ไม่ได้บังคับให้คุณต้องดำเนินการใด ๆ หากคุณไม่ต้องการ

และเราขอแนะนำให้คุณแบ่งปันข้อมูลนี้กับผู้ที่สนับสนุนคุณ

นี่เป็นโอกาสสำหรับคนที่ได้รับข้อมูลเฉพาะบุคคลโดยตรงเกี่ยวกับตัวเลือกในการอยู่อาศัยในชุมชน

หากคุณสนใจที่จะย้ายออกจากสถานพยาบาลไปยังสถานที่อื่นในชุมชน เช่น อพาร์ทเมนต์หรือบ้านของคุณเอง

สถานดูแลผู้สูงอายุ หรือสถานดูแลแบบพึ่งพาตนเองในการประชุมเหล่านี้

คุณยังสามารถเรียนรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์อื่น ๆ ของ Medicaid และสิทธิประโยชน์ในท้องถิ่นที่คุณอาจมีสิทธิได้รับ

อาจมีทางเลือกอื่น ๆ ด้วยเช่นกัน

หากคุณมีผู้ปกครองตามกฎหมายหรือผู้พิทักษ์ทรัพย์สิน บุคคลนั้นจะต้องมีส่วนร่วมในกระบวนการนี้ด้วย ที่ปรึกษา In-

Reach จะเริ่มติดต่อสมาชิกที่อาศัยอยู่ในสถานพยาบาลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2025

เพื่อดูว่าพวกเขาสนใจที่จะรับข้อมูลนี้หรือไม่ หากคุณต้องการเริ่มกระบวนการนี้เร็วขึ้น

กรุณากรอกแบบฟอร์มการส่งต่อที่ด้านหลังของจดหมายฉบับนี้ และที่ปรึกษา In-Reach จะติดต่อคุณภายใน 10

วันทำการ โปรดจำไว้ว่าบริการหรือการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ไม่ได้รับการรับประกันเสมอไป

ท่านสามารถดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ hcpf.colorado.gov/transition-services.

และด้านหลังของจดหมายฉบับนี้ยังมีข้อมูลเพิ่มเติมอีกด้วย

ขอแสดงความนับถือ,

ทีม In-Reach

เบอร์โทร: 303-866-5499

อีเมล: hcpf_clo_inreach@state.co.us

แบบฟอร์มคำร้องขอรับความช่วยเหลือในการย้ายออกจากสถานพยาบาล
ไปอาศัยในชุมชน (สำหรับผู้ใช้สิทธิ์ **Medicaid**)
hcpf.jotformgov.com/241226870607052



สแกนรหัสนี้เพื่อกรอกแบบฟอร์มออนไลน์
และติดต่อกับเจ้าหน้าที่
ที่สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับการย้ายกลับไปใช้ชีวิตใน
ชุมชน

ผู้อยู่อาศัย ผู้ปกครอง ผู้รับมอบอำนาจทางกฎหมาย
หรือบุคคลในชุมชนคนใดก็สามารถกรอกแบบฟอร์มนี้แทนท่านได้
เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลสามารถช่วยท่านในการเข้าถึงแบบฟอร์มนี้ได้
เช่นกัน

เว็บไซต์บริการสนับสนุนการย้ายกลับสู่ชุมชน
hcpf.colorado.gov/transition-services



ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการเปลี่ยน
ถิ่นฐานชุมชน
และทรัพยากรที่อาจมีให้

เจ้าหน้าที่สามารถช่วยคุณเข้าใช้งานเว็บไซต์นี้ได้

