

Încheierea ședinței de evaluare Assessment Meeting Wrap-up

Informații despre client

NUMELE CLIENTULUI

Încheiere

Vă rugăm să treceți în revistă elementele de mai jos împreună cu managerul dumneavoastră de caz. Planul nu va fi finalizat decât după ce ați bifat fiecare rubrică și ați semnat mai jos. Dacă se selectează „Nu”, managerul dumneavoastră de caz vă va întreba dacă poate discuta cu dumneavoastră despre acest subiect.

- | <u>Da</u> | <u>Nu</u> | <u>NU ESTE CAZUL</u> | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Am reușit să conduc (sau am ales pe cineva care să conducă) ședința pentru Planul meu de servicii centrate pe persoană. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Managerul meu de caz a răspuns la întrebările pe care le aveam despre serviciile DDA. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Am discutat despre serviciile disponibile care ar putea răspunde nevoilor și obiectivelor mele, inclusiv despre asistența plătită și neplătită. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Preocupările sau problemele mele legate de Planul meu de servicii centrate pe persoană au fost sau sunt în curs de soluționare. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Managerul meu de caz mi-a explicat că pot să-mi aleg sau să-mi schimb furnizorul (furnizorii) de servicii. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Managerul meu de caz mi-a explicat ce trebuie să fac dacă nu beneficiaz de serviciile din planul meu. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Managerul meu de caz mi-a explicat că pot face oricând modificări la Planul meu de servicii centrate pe persoană. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Managerul meu de caz mi-a explicat documentul Notificare de acțiune planificată (PAN - Planned Action Notice) și modul în care pot formula o contestație în cazul în care nu sunt de acord cu deciziile DDA privind serviciile mele. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Managerul meu de caz mi-a explicat cum pot depune o plângere care nu are legătură cu o contestație privind serviciile DDA. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Managerul meu de caz mi-a explicat că este important să anunț DDA atunci când se schimbă ceva (adresa, numărul de telefon etc.). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Managerul meu de caz mi-a explicat că pot suna oricând la 1-866-363-4276 (1-866-End Harm) pentru a raporta abuzul sau neglijarea. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Am vorbit despre importanța planificării pentru situații de urgență. |

Completați numai dacă ați refuzat o vizită medicală sau stomatologică anuală în acest an.

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Am vorbit despre importanța unui control medical anual și am refuzat. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Am vorbit despre importanța unei vizite anuale la dentist și am refuzat. |

SEMĂTURĂ CLIENT

DATA

SEMĂTURA REPREZENTANTULUI LEGAL (DACĂ ESTE PREZENT ÎN TIMPUL EVALUĂRII)

DATA

În cazul în care reprezentantul dvs. legal nu a fost prezent la întâlnirea privind planul de servicii centrate pe persoană, vom trimite o copie a acestui formular reprezentantului dvs. legal pentru a fi analizată.