

# تجديـات Medicaid للأعـضاء المسـنـين والمـكـفـوـفـين والمـعـاقـين الـذـين يـتـلقـون خـدـمـات وـدـعـمـاً طـوـيلـاً الأـمـد

## عملية التجديد

يتم تقييم أهلية معظم أعضاء Medicaid كل 12 شهراً من خلال عملية التجديد. قد تتم مراجعة الأهلية في وقت مبكر إذا واجه العضو تغييراً في الظروف (على سبيل المثال، زيادة في الدخل أو الموارد).

عند كل تجديد، تحاول الولاية التحقق من الأهلية دون الاتصال بالعضو باستخدام مصادر البيانات الإلكترونية. يتم إرسال إشعار بتجديد التغطية إلى الأعضاء الذين تم تأكيد أهليتهم بهذه الطريقة. إذا لم يكن من الممكن التتحقق من الأهلية إلكترونياً، فسيتم إرسال نموذج تجديد مع الموعد النهائي للإرجاع إلى العضو.

يمكن تقديم نموذج التجديد:

- عبر الإنترنت على موقع [commonhelp.virginia.gov](http://commonhelp.virginia.gov)
- عن طريق الهاتف الاتصال بـ CoverVA على (TDD: 888-221-1590) 855-242-8282
- عن طريق البريد أو شخصياً إلى إدارة الخدمات الاجتماعية المحلية (LDSS)

إذا كانت هناك حاجة إلى معلومات إضافية بعد تقديم نموذج التجديد، فسيتم إرسال طلب التتحقق إلى العضو. سيوضح هذا الخطاب المعلومات المطلوبة والموعد النهائي لتقديمها. سيتم إلغاء تغطية العضو إذا لم يتم استلام التجديد أو المعلومات الإضافية بحلول الموعد النهائي. سيتم إرسال إشعار يوضح سبب الإلغاء وتاريخ انتهاء التغطية وحقوق الاستئناف. يتم منح الأعضاء الذين تم إلغاء اشتراكهم لعدم إعادة نموذج التجديد أو الرد على طلب التتحقق فترة 3 أشهر يمكنهم خلالها إكمال خطوات التجديد والحصول على تقييم كامل. بعد تلك الفترة، يجب تقديم طلب جديد.

## تقييم الموارد

يتعين على الأعضاء المسجلين في فئات المسنـين والمـكـفـوـفـين والمـعـاقـين (ABD) في Medicaid الاحتفاظ بموارد قابلة للعد أقل من حد Medicaid 2000 (2000 دولار للفرد و3000 دولار للزوجين). يتم فحص الموارد عند تقديم الطلب وفي كل تجديد. إذا طلب مقدم الطلب أو الأعضاء تغطية Medicaid للخدمات والدعم طويـلـاً الأـمـد (LTSS)، والتي تسمى أحيـاناً أيضاً الرعاـية طـوـيلـة الأـمـد، فإن الولاية تجري فحصاً إضافياً للتحويـلات غير المـعـوـضـة للأـصـوـل.

## التحـويـلات غـير المـعـوـضـة للأـصـوـل

التحـويـلات غـير المـعـوـضـة للأـصـوـل هو عندـما يتم التبرـع بالـمال أو مـورـد آخر دون أن يـتـلقـى المـالـك شـيـئـاً ذـا قـيـمة مـساـوـيـة في المـقـابـل. تـرـاجـع الـولـاـيـات الـخـمـسـة الـسـابـقـة للـتحـويـلات غـير المـعـوـضـة عندـتقـديـم طـلـب جـديـد لـتـغـطـيـة خـدـمـات الرـعـاـية طـوـيلـة الأـمـد وـالـسـنـةـ الـسـابـقـةـ عـنـ كلـ تـجـديـدـ إـذـاـ كـانـ العـضـوـ يـتـلقـىـ خـدـمـاتـ رـعـاـيةـ طـوـيلـةـ الأـمـدـ. إـذـاـ تـمـ تـحـديـدـ نـقـلـ غـيرـ مـدـفـوعـ الأـجـرـ، فـقـدـ يـتـمـ فـرـضـ فـتـرـةـ اـسـتـبعـادـ لـنـ يـغـطـيـ خـلـالـهـ بـرـنـامـجـ Medicaidـ خـدـمـاتـ الرـعـاـيةـ طـوـيلـةـ الأـمـدـ لـلـفـرـدـ.

## التحويلات المسموح بها

لا تؤدي بعض التحويلات إلى فترة استبعاد:

- تلقى الفرد شيئاً بقيمة مساوية للأصل الذي تم نقله.
- تم إجراء التحويل لأسباب أخرى غير التأهل لمدفوعات Medicaid لخدمات الرعاية طويلة الأمد. ينطبق هذا فقط عند التقدم بطلب للحصول على خدمات الرعاية طويلة الأمد ويطلب إثبات أن الفرد لم يكن ليتوقع بشكل معقول أنه سيحتاج إلى خدمات الرعاية طويلة الأمد في غضون 5 سنوات من النقل.
- نقل الفرد منزله أو ممتلكاته إلى:
  - زوجته أو طفله الذي يقل عمره عن 21 عاماً أو طفل أعمى أو معاق من أي عمر.
  - شقيقه الذي لديه مصلحة ملكية في المنزل وأقام في المنزل لمدة عام واحد على الأقل قبل تاريخ بدء الفرد في تلقي خدمات الرعاية طويلة الأمد.
  - طفله البالغ الذي أقام في المنزل لمدة عامين على الأقل قبل تاريخ بدء الفرد في تلقي خدمات الرعاية طويلة الأمد، طالما أن هذا الطفل البالغ يستوفي شروطًا معينة.

## الاستخدامات المسموح بها للموارد

يجوز للأعضاء استخدام الموارد لشراء أي مواد لاستخدامهم الشخصي، ولا تقتصر على:

- الهاتف أو التلفزيون أو الكمبيوتر أو الراديو للاستخدام الشخصي
- إصلاحات أو تجديدات المنزل الذي يمتلكه ويعيش فيه
- أغراض الدفن أو عقود الدفن قبل الحاجة، بما في ذلك أقساط التأمين على الحياة أو وثائق الدفن التي سيتم من خلالها دفع نفقات المستفيد (على سبيل المثال، للدفن)
- مركبة للاستخدام الشخصي
- الملابس والسلع والخدمات الشخصية
- المناسبات الاجتماعية والترفيه
- خدمات الرعاية الخاصة غير المغطاة مثل المرضات أو المساعدين الذين يتم تعينهم بشكل خاص
- الطعام المعد خصيصاً أو البديل، بدلاً من الطعام المعد في المنشأة (إذا كان في منشأة تمرير)
- أموال السفر للمستفيد لزيارة المنزل أو الأسرة
- الفواتير الطبية المستحقة التي لم يغطيها برنامج Medicare أو Medicaid أو أي تأمين آخر
- أي فواتير أخرى يت肯دها عضو Medicaid مقابل مواد أو خدمات لاستخدامه الخاص

## المطالبات بتعويض عن مشقة غير مبررة

يحق للأعضاء الخاضعين لفترة استبعاد المطالبة بتعويض عن مشقة غير مبررة وطلب التنازل عن فترة الاستبعاد. ولمنح تعويض عن مشقة غير مبررة، يجب تقديم مستندات للتحقق من:

- عدم قدرة العضو على استرداد الأصول المحولة، و
- أن فرض فترة الاستبعاد من شأنه أن يؤدي إلى عدم قدرة العضو على تلقي الرعاية الطبية التي تحافظ على الحياة، أو الطعام، أو الملابس، أو المأوى، أو غير ذلك من ضروريات الحياة.

يمكن لإدارة الخدمات الاجتماعية المحلية (LDSS) الإجابة على الأسئلة حول الموارد، وكيف تؤثر على أهلية Medicaid. تتوفر معلومات الاتصال بإدارة الخدمات الاجتماعية المحلية على [www.dss.virginia.gov/localagency](http://www.dss.virginia.gov/localagency)