

IF YOU ARE IN A CRISIS, AND NEED TO TALK TO
SOMEONE, PLEASE CALL OUR 24/7 CRISIS LINE:

402-475-6695

Or call or text 9-8-8



Intake Documents - Kurdish

Contained within this are the documents each individual in service should receive when starting a program at CenterPointe, Inc. It is our mission to help the people we serve get better, sooner, for longer.

Most Recent Review Completed by:

Ryan Paul Carruthers, PhD, LMHP, LADC – Chief Clinical Officer – 01/31/23

CenterPointe

2633 P St • Lincoln NE 68503 • 402-475-



Table of Contents

| | |
|--|-------------------------------------|
| CenterPointe, Inc. | 2 |
| CenterPointe Model of Care | 3 |
| Advanced Directives Information | 4 |
| Financial Agreement | Error! Bookmark not defined. |
| Individual in Service Grievance Policy | 8 |
| No Surprises Act | Error! Bookmark not defined. |
| Notice of Privacy Practices | Error! Bookmark not defined. |
| Rights and Responsibilities of Individuals in Service Policy | Error! Bookmark not defined. |
| Telehealth Consent | 5 |
| Tobacco-Free Environment Policy | 6 |
| Table of Services and Fees | 7 |

CenterPointe, Inc.

CenterPointe Mission:

CenterPointe helps the people we serve get better, sooner, for longer.

CenterPointe Vision:

We foresee CenterPointe as the whole-health organization of choice.

CenterPointe Values:

- Do the right thing
- Accept everyone for who they are
- Help people help themselves
- Foster an environment for growth
- Be the best

Intake Documents Update

Updates to the Intake Documents shall be documented below:

| | | |
|-------------------------|------------------------------|---|
| Date of Implementation: | Approved By: | Implementation Notes: |
| 01/31/23 | Ryan Paul Carruthers, CCO | Created this "Intake Documents," including review and updating within Credible. |
| Date of Review: | Person(s) Conducting Review: | Review Notes/Policy Adjustments: |
| 07/05/23 | Ryan Paul Carruthers, CCO | Created Kurdish version of "Intake Documents" |



CenterPointe Model of Care

At CenterPointe, we strive to provide the highest quality care available in the community. This means that we aim to “Be the Best” provider of care, and work hard to not only meet, but also exceed, and ultimately set the standards for care. There are five central pillars of the CenterPointe Model of Care:

Pillar I: Bio-Psycho-Social Model of Integrated Care

- **Bio-Psycho-Social Model:** we provide care that treats the physical, behavioral, and environmental needs of the person served. By treating the whole person, we are able to help people get better, sooner, for longer.
- **Integrated Teams Model:** we take pride in the interdisciplinary team model in our program, and value the voice of every professional and the individual in service.

Pillar II: Housing First, Harm-Reduction Approach

- **Housing First Approach:** our priority is on getting the person to safe, stable, supportive, permanent, and affordable housing whenever possible. Abstinence is not a requirement for housing.
- **Harm Reduction Approach:** based upon the ideas that we “meet the person where they are at, but we don’t leave them there” and that “better is better.”

Pillar III: Philosophy of Strength-Based, Trauma-Informed, and Person-Centered Care

- **Strength-Based Care:** we do not focus on people’s deficits, diagnoses, labels, or set of problems, and instead we focus on people’s strengths, needs, abilities, and preferences for their life and recovery.
- **Trauma-Informed Care:** the assumption is that everyone, including employees and individuals in service, has trauma. We actively work to avoid retraumatizing individuals and take specific steps to avoid triggering others’ trauma.
- **Person-Centered Care:** we treat people as unique individuals. This is present in how we speak about the people we serve, in getting their input into their Recovery Plan, and our every interaction with individuals in service.

Pillar IV: Using Evidence-Based Practices

- **Motivational Interviewing (MI):** a set of communication techniques that are designed to help people engage in a change process.
- **Cognitive-Behavioral Therapy (CBT):** is a set of techniques that focus on helping people identify their irrational beliefs that are leading to emotional discomfort and behavioral problems.
- **Dialectical-Behavioral Therapy (DBT):** a specific set of CBT techniques that helps people to change maladaptive behaviors and learn a set of practical skills that counteract their previous tendencies.
- **Contingency Management (CM):** a set of behavioral techniques that reward specific, pre-identified behaviors (such as attendance, participation, and engagement in a program) with a reward that has monetary value.

Pillar V: Making Data-Informed Decisions

- **Daily Living Activities (DLA-20):** a clinical assessment tool that we do in all of our behavioral health programs that focusing on whether or not the person’s functioning is improving in their day-to-day life.
- **CenterPointe Metrics:** the agency has identified 21 specific metrics that are evaluated overall as an agency and within each program, focused on: utilization, compliance, satisfaction, health & safety, outcomes, and employee engagement.
- **Continuous Quality Improvement (CQI):** using real-time reporting tools inside of our electronic-health record and program-level committees, the agency uses a CQI approach to providing better care.



Advanced Directives Information

THE PATIENTS'S RIGHT TO MAKE HEALTH CARE DECISIONS UNDER THE LAW IN NEBRASKA

A federal law requires the Nebraska Department of Social Services to prepare a written description of Nebraska's law concerning Advance Directives. The federal law also requires Medicaid-participating hospitals, nursing facilities, providers of home health care or personal care services, hospice programs, and health maintenance organizations to give this description to adult patients. The following material is a general description of Nebraska's law concerning Advance Directives.

In Nebraska, adults who are capable of making health care decisions generally have the right to say yes or no to medical treatment. As a result, you have the right to prepare a document known as an "Advance Directive". The document says in advance what kind of treatment you do or do not want under special, serious medical conditions-conditions that would prevent you from telling your doctor how you want to be treated. For example, if you were taken to a hospital in a coma, would you want the hospital's medical staff to know your specific wishes about the kind of medical treatment that you do and do not want to receive?

The information in this description can help you understand your right to make decisions in advance of treatment. Because this is an important matter, you may wish to talk to family, close friends or personal advisors, your doctor, and your attorney before deciding whether you want an Advance Directive.

1. What is an Advance Directive?

An Advance Directive is a written statement which reliably shows that you have made a particular health care decision or have appointed another person to make that decision on your behalf. The two most common forms of Advance Directive are-

-A "Living Will"; and

-A "Power of Attorney for Health Care"

However, an Advance Directive can take other forms or be called other things.

An Advance Directive allows you to state your choices for health care or to name someone to make those choices for you, if you become unable to make decisions about your medical treatment. In short, an Advance Directive can enable you to make decisions about your future medical treatment. You can say "yes" to treatment you want or say "no" to treatment you do not want.

2. What is a Living Will?

A Living Will generally states the kind of medical care you want or do not want if you become unable to make your own decisions. It is called a "Living Will" because it takes effect while you are still living. The Nebraska Legislature has adopted laws governing living wills. This law is known as the Rights of the Terminally Ill Act. An adult of sound mind may execute at any time a declaration governing the withholding or withdrawal of life-sustaining treatment. The declaration must be signed by the individual or another person at the individual's direction and witnessed by two adults or a notary. No more than one witness to a declaration can be an administrator or employee of a health care provider who is caring for or treating the individual. An employee of a life or health insurance provider cannot be a witness for the individual. Under the law, life-sustaining treatment cannot be withheld or withdrawn under a declaration from an individual who is pregnant if it is probable that the fetus will develop to the point of live birth with continued application of life-sustaining treatment. A Living Will should clearly state your choice with regard to health care.

3. What is a Power of Attorney for health care?

A "Power of Attorney for Health Care" is a legal paper naming another person,

Such as a husband, wife, daughter, son, or close friend, as your "agent" or "representative" to make medical decisions for you if you should become unable to make them for yourself. Your agent, or representative, is guided by your instructions, and you can provide instructions about any treatment you do or don't want. In general, the power of attorney can give to the agent or representative the same powers an individual may have or could enforce on his/her own behalf. Nebraska has laws on Powers of Attorney for Health Care which allow an agent to make medial decisions for the person giving the power of attorney.

A power of attorney for health care must be in writing; identify yourself, your agent, and your successor agent, if any; specifically authorize the agent to make health care decisions on behalf of yourself in the event you are incapable; show the date of its execution; and be witnessed and signed by two adults, each of whom witnesses the signing and dating of the power of attorney for health care by you or your acknowledgment of the signature and date, or be signed and acknowledged by you before a notary public who is not the attorney in fact or successor attorney in fact.



Your power of attorney for health care can grant authority for health care decisions as described in the law. However, the authority to consent to withholding or withdrawing a life-sustaining procedure for artificially administered nutrition for hydration is effective only when-

1. You are suffering from a terminal condition or are in a persistent vegetative state; AND
2. Your power of attorney for health care explicitly grants the authority to your agent or your intention to withhold or withdraw life-sustaining procedures or artificially administered nutrition or hydration is established by clear and convincing evidence, Clear and convincing evidence may be a living will, clearly documented medical record, refusal to consent to treatment, or other evidence.

4. Must a health care provider follow an Advance Directive?

The federal law requires hospitals, nursing facilities, home health agencies, hospice programs and health maintenance organizations (HMO's) to have written policies concerning Advance Directives. The health care provider you choose must inform you in writing of its written policy regarding Advance Directives. Therefore, you should review and discuss the provider's policy on following your Advance Directive with the provider and others.

Your health care provider must follow your Advance Directive unless the health care provider has informed you that it is unwilling to do so. If the health care provider is unwilling to follow your living will, the health care provider or physician must assist in transferring your care to another provider who is willing to follow your power of attorney for health care, your agent or representative must make arrangements to transfer you to another provider who is willing to follow your power of attorney for health care.

5. When does an Advance Directive take effect?

Your Advance Directive generally takes effect only after you no longer can make personal decisions. As long as you can make personal decisions on our own behalf, your health care givers will rely on you, not on your Advance Directive.

6. Do I have to write an Advance Directive?

No. It is entirely up to you whether you want to prepare an Advance Directive. Questions may arise about the kind of medical treatment that you do and do not want to receive. An Advance Directive may help to solve these important questions.

Your health care provider cannot require you to have an Advance Directive as a condition of receiving care; nor can your health care provider prohibit you from having an Advance Directive.

7. Can I change my mind after I write an Advance Directive?

Yes. To change or cancel an Advance Directive, simply destroy the original or take some other action to notify those who might rely on your Advance Directive that you are changing it or no longer want to have it effective. If you have given the Advance Directive to your doctor, notify your doctor of your change of mind. If you have given it to another health care provider, such as a hospital, nursing home, or home health agency, or a relative, notify them that you have changed your mind. If you have written a new document, you should give a copy of the new document to your doctors, other health care providers, and anyone else who may be involved in your care.

8. Do I have to have a written document to express my wishes to my doctor?

No. If you are able to communicate your wishes to your doctor, they will carry more weight than an Advance Directive. But if you state your wishes in a written document, your doctor will know what you want if you are not able to make decisions and communicate them on your own behalf.

9. What choices should I include in my Advance Directive?

If you choose to write an Advance Directive, the content of the Advance Directive is entirely your own choice. If you have questions, you may talk with family members, close personal advisors, your doctor, your attorney, or others who could help you understand your choices. Your Advance Directive should be personal to you and should reflect your own personal choices.

10. If I executed an Advance Directive in another state, will it be followed in Nebraska?

If you have executed an Advance Directive in another state and it is valid under the laws of that state or of Nebraska, it is valid in Nebraska.

11. What should I do with my Advance Directive if I choose to have one?



Make sure that someone, such as a family member, knows that you have an Advance Directive and knows where it is located. You might also consider the following:

- If you have a power of attorney for health care, give a copy or the original to your “agent” or “representative”.
- Tell your health care provider that you have an Advance Directive and ask the provider to make it part of your medical record.
- Keep a second copy of your Advance Directive in a safe place where it can be found easily, if it is needed.
- Keep a small card in your purse or wallet, which states that you have an Advance Directive and where it is located and who your “agent” or “representative” is, if you have named one.

This paper provides general information about Advance Directives. It is not intended to provide specific advice in a particular case. If you have additional questions about your legal right, you should seek the professional advice of a lawyer.



Girêbesta darayî

CenterPointe kompaniyeke taybet û ne-qezence (non-profit) ku dewama çalakîya wê girêdayî bi wergirtina heq û têçûyan (fee) ji xizmetan e. Em dixwazin hûn ji berpirsyariya darayî ya ji bo karûbarên ku ji we re tîr pêşkêşkirin û her wiha ji berpirsyariya îhtimalî ya tîkildarî dayîna pere bo CenterPointe'ê li gorî siyasetên ku di dewamê da tîr vegotin, haydar bikin.

Hemî kesên ku xizmetan werdigirin.

- Di dema tomarkirina ji bo wergirtina xizmetan da, hûn "Rezamendiya bi Zanebûn" ji bo ragihandina razîbûna xwe digel komkirina zanyariyên darayî û girêdana girêbesta darayî wajo dikin.
- Zanyariyên darayî û girêbesta darayî her sal tîr birojkirin. Eger navnîşan, hejmara telefonê an jî rewşa we ya darayî biguherin, divê vê mijarê ji kedkarên CenterPointe'ê ra bibêjin.
- CenterPointe xizmetên xwe ji ber bêşiyaniya kesan di vegerandina heq û têçûyê da qut nake û ji bo diyarkirina deyna we ya gengaz di berdêla xizmetan da, heqê pîvera guhêrbar bi kar tîne.
- Nebûna sîvana sîgortayê an jî çavkaniya dabînkirina darayî dibe ku bandorê li berpirsyariya we ya darayî tîkildarî xizmetên CenterPointe'ê bike.
- Dayîna di dema xwe da ya pereyên pişka nexweş, pişka sîgortayê an jî deynên paşdaketî (Rêveberî û nirxandina derman, xizmetên şewirîna kesane û komî) pêwîst e.

Xwediyên sîvana sîgortaya Medicare, Medicaid û taybet/bazirganî

- Di dema tomarkirinê da divê hemî babetên berxwegirtin û sîvana sîgortayê werin ragihandin.
- CenterPointe deynên xwe yê xwedan merc di destpêkê da ji sîgortaya taybet/bazirganî, piştra ji Medicare/Medicaid û di dawiyê da ji navçeya tîkildarî di "Beşa Tenduristiya Reftarê ya Nebraska'yê" (derbarê xizmetên Tenduristiya Reftarê, di rewşa pêwîst da) daxwaz dike.
- CenterPointe sîvdên sîgortayê ji hêla rastbûnê va dide ber ceribandîna û lêçûnên gengaz ku muhtemel e ji bo xizmetên raaberkirî bîr sepandin, bi niyeta baş berawird dike. Ev lîste tam an jî giştalî nîne û tenê berawirda li gorî niyeta baş e.
- Ofîsa me daxwazên sîgortayê yê tîkildarî xizmetên xwedan merc ên raaberkirî ji aliyê we re dişopîne, lê berpirsyariya dayîna lêçûnên bêyî sîvana sîgortayê yê tîkildarî kêmkirinbariyê, pişka nexweş û nirxa dabînkirî derveyî torê, dê li ustiyê we bi xwe bin.
- Guherîna rewşa sîgortaya we li Medicaid'ê an jî kompaniyên sîgortaya taybet dibe ku we neçar bin dayîna tam a lêçûnên xizmetên raaberkirî, an jî berçavgirtina pêwîstiyên pîvera têçûya (fee) me ya guhêrbar bike.
- Xizmetên ne di bin sîvana sîgortaya we da dibe ku ji aliyê we re bîr daxwazkirin an ji bo we sîvdmend bin. Eger çavkaniya darayî ya dewsgir neyê diyarkirin, hûn divê lêçûna tam a van xizmetên bêyî sîvana sîgortayê jî bidin.
- Medicare li CenterPointe'ê tenê lêçûna serlêdana bo derûn-bijîşk û APRN'ê li we vedigerîne.
- Pereyên Kêmkirinbariyê (Deductible) û pişka Sîgortayê ku dayîna wan li ser ustiyê we ye, divê piştî wergirtina fatûreyê werin dayîn, meger ku lihevkerîneke din pêk hatibe.
- Ji bo vegerandina yekcarî ji bo eyarkirina peredanên dewreyî (tenê Visa û MasterCard) dikarî Karta Kredî û pereyê destan bi kar bîr.
- Hesabên ku qasa deyna wan a paşdaketî zêde ji 200 dolarî be, dibe ku heta dema birojkirina hesabê, bikevin bin sîvana sîvdariyên plandarêştinê.
- Ji bo amadekirina bernameya peredana mehane, digel Ofîsa Kompaniya me bi hejmara (402) 475-8717 x143 peywendî bigirin.
- Eger di dayîna deyna xwe ya paşdaketî qisûrî û kêmasî bikin, dibe ku em hesaba we bo kompaniyeke jêstandina deynê ra bidine nasandin.

Planên bêyî sîgorta û kêmkirinbariya zêde

- Ji bo hinek kesan dibe ku girêdayî bi derhat û mezinahiya malbatê, têçûya (fee) guhêrbar were berçavgirtin.
- Kesên xwedî planên sîgortaya kêmkirinbariya bilind jî dibe ku xwedan merc ji bo nirxa têçûya guhêrbar bin.
- Ji bo hin xizmetan dibe ku miafbûna ji dayîna têçûyan li gorî şert û mercên dijwar were sepandin.
- Eger hûn ji hêla derhatê va xwedan merc nebin û sîvana we ya sîgortayê jî hebe, divê lêçûna tam a xizmetên ku hûn werdigirin bidin.



Individual in Service Grievance Policy

Purpose:

CenterPointe recognizes that grievances or complaints from individuals in service may occur against the program, staff, structure of the program, policy, procedure, or as a result of staff decisions regarding their program participation while receiving services from CenterPointe.

Policy:

It is the policy of CenterPointe that efforts be made to resolve all complaints through an informal process, but that no barriers be put in place to individuals seeking to file a grievance. If any individual in service is not satisfied with the results of the informal process used to resolve complaints and concerns, the individual is encouraged to file a formal grievance. A copy of this Grievance Policy shall be posted prominently in all CenterPointe programs, facilities, and locations. Individuals in service will not be penalized in any way for using the grievance process.

Procedures:

In order to carry out the above policy, CenterPointe will implement the following procedures:

1. A Grievance is defined, for the purposes of this policy, as a formal complaint that is made, typically after attempts have failed at informal resolution, that alleges a violation of law, policies and procedures, standards of care, professional codes of ethics, or rights of individuals in service, outlining the specific wrongs and/or requests remedial action.
2. Grievances may be reported to the staff verbally, but individuals are encouraged to report their requests in writing, documenting the incident and the reason for the grievance.
3. Any individual in service who needs help in following the grievance procedures or in writing their grievance may contact the Program Director of the program in which the grievance is alleged and a staff person or a neutral third party will be assigned to assist them.
4. All verbal grievances will be written down by staff, and whenever possible, will be signed by the individual in service.
5. Bring the grievance to the attention of staff anytime during services or within 90 days after leaving services. Please include name, dates and specifics about the nature of your grievance.
6. Program staff will inform the Program Director of the grievance before the end of the working day that they are made aware of or given the grievance.
7. The Program Director will respond to the grievance in writing within five (5) working days in the format provided to Program Directors.
8. If the individual in service is dissatisfied with the Program Director's response, they may take the grievance to the Executive Leadership Team, consisting of the Chief Clinical Officer, Chief Operating Officer, and/or Chief Executive Officer within ten (10) days of receiving the Program Director's response.
9. The Executive Leadership Team will provide a written response within five (5) working days of having met with the individual in service about the grievance.
10. If the Individual in service is dissatisfied with the response of the the Executive Leadership Team, they may appeal to the agency's Board of Directors' Executive Committee. The grievance will be addressed at the next regular meeting of the Executive Committee. The written decision of the Executive Committee will be final and shall be provided to the individual filing the grievance within ten (10) days after the Executive Committee meeting.
11. All grievances will be documented in an Incident Report, and will automatically trigger a Critical Incident Review meeting, which will be completed on a quarterly basis with each program. Grievances are reviewed at least annually to identify trends, review input from individuals in service, and identify needed actions to improve services for the individuals in service.
12. If you are not satisfied with the response, or at any time, you may complain to the:

Nebraska Department of Health and Human Services, Department of Regulation and Licensure, Health Facility Investigations, 301 Centennial Mall South, BOX 94986 Lincoln NE, 68509-4986 (402) 471-0316

Or by Contacting:

Nebraska Advocacy Center, 134 S 13th Street Lincoln, NE 68508, (402) 474-3183



Qanûna Qedexetiya Sûprîzê

Daxuyaniya standard û Razînameya forma

parêzbendîya li hemberî fatûreyê nişkêvayî

Bi vî awayî em we haydar dikin ku hûn li hemberî fatûreyê bijîşkî ya nişkêvayî xwedî parêzbendî yin. Her wiha em ji we dipirsin ku gelo hûn dixwazin ku dev ji vê parêzbendiyê berdin û ji bo miqatebûna derveyî torê lêçûneke zêdetir bidin an na.

Girîng: Tijîkirina vê formê neçarî nîne û eger di dema wergirtina miqatebûnê da îmkana we ya bijartina dabînkera xizmetên dermanî tinebûye, nabe ku vê formê îmze bikin. Hûn dikarin ku xizmetên dermanî ji dabînkera an jî navendên nav tora Plana Sîgortaya Tenduristiyê ya xwe bibijêrin û lêçûneke kêmtir bidin.

Eger derbarê naveroka vê belgeyê hewcetiya we bi rênîşandanê hebû, digel dabînkera xwe an jî parêzerê nexweş têkilî dayînin. Ji vê formê wêne/kopî bigirin û li cem xwe hilgirin.

Hûn vê daxuyaniyê ji ber vê yekê werdigirin ku ev dabînker an jî navenda endama Tora Plana Sîgortaya Tenduristiyê nîne. Yanî dabînker ti girêbestek digel Plana Sîgortaya we tineye.

Wergirtina xizmetan ji vê dabînker an navendê dibe ku lêçûneke zêdetir li ser we bisepîne.

Di rewşekê da ku plana sîgortaya we kelûpel an jî xizmetên wergirtî yên we digirin bin sîvana xwe, Qanûna Federal li hemberî derxistina fatûreyê bi pereyên zêdetirê, parêzbendiyê didin we:

- Eger hûn ji dabînker an navendên li derveyî tora Miqatebûna Awarte (Acil) wergirin, an jî
- Eger dabînkerên li derveyî Torê xizmetên xwe bêyî haydarî an jî rezamendiya we li nexweşxane an navendên neştergeriya serpêyî yên nav torê raberî we bikin.

Eger dixwazî bizzanî bê ka gelo ev parêzbendî we jî digirin ber xwe an na, digel dabînkera xizmetên dermanî an jî parêzerê nexweş bişewirin. Eger hûn vê formê îmze bikin, dibe ku lêçûneke zehftir li ser we were sepandin.

- Hûn dev ji parêzbendiyên qanûnî yên xwe berdidin.
- Dibe ku hûn neçar bi dayîna lêçûna tam a kelûpel û xizmetên wergirtî bin.
- Plana sîgortaya Tenduristiyê ya we dibe ku ti yek ji pereyên we yên wergirtî ji bo hesabkirina sînardariya Kêmkirinbariyê (deductible) û peredana kesane berçav negire. Ji bo bidestxistina zanyariyên zêdetir digel Plana Sîgortaya tenduristiyê ya xwe têkilî dayîne.

Eger di dema wergirtina çavdêriyê da derfeta we ya bijartina dabînker tinebûye nabe ku vê formê îmze bikin. Wek mînak, eger bijîşkek ji bo we were tayînkirin û hûn derfeta xwe ya guhertina wî tinebe.

Beriya biryardana diderbarê îmzêkirin an îmzenekirina vê formê dikarin ji bo peyda kirina dabînker an navenda nav-torê digel Plana Sîgortaya tenduristiyê ya xwe têkilî dayînin. Eger dabînker an navendeke wiha tinebe, Plana Sîgortaya Tenduristiyê dibe ku digel vê dabînker an navend an jî dabînker an navendeke din girêbestê girêde.

Berawirda tiştê ku ihtimalen divê bidin

Berawirda lêçûna giştî ku muhtemel e li ser we were sepandin: Mafê we yê exlaqî ev e ku armancên dermanî û dewreya guncan a terapiyê diyar bikin, meger ku terapiya neçarî we bigire ber xwe. Serdana lêçûnên veqetandî û cidakirî yên nivîsandî di rûpela çar da bikin.

- **Hûrgiliyên berawirdê venihêrin.** Berawirda lêçûna her yek ji kelûpel û xizmetan di rûpela çar da hatiye raberkirin.,
- **Digel Plana Sîgortaya Tenduristiyê ya xwe têkilî dayînin.** Plana Sîgortayê dibe ku zanyarîne zêdetir diderbarê xizmetên ku lêçûna wan dikare were cebirandin, hebe.
- **Gelo pirseke we diderbarê vê daxuyaniyê û berawirdê heye?** Ji bo bidestxistina zanyariyên pirtir diderbarê vê formê, sozên xwe yên darayî yên muhtemel, bijardeyên bernamêya peredanê an jî daxwazkirina ji dabînker ji bo tevlihbûna li Tora Kompaniya Sîgortayê, digel beşa derxistina Fatûreyê ya CenterPointe'ê bi hejmarê 402-475-8717 x143 têkilî dayînin.

Îzna berê û sînardariyê din ên rêvebirina Çavdêriyê

Ji bilî rewşên acil û awarte, Plana Sîgortaya Tenduristiyê dibe ku raberkirina hin kelûpel an xizmetan girêdayî bi wergirtina îzna berê (an jî berçavgirtina pêwîstiyên din) bike. Yanî ji bo wergirtina hin kelûpel an xizmetan, di destpêkê da divê piştrast bibin ku Plana Sîgortaya we wan digire ber xwe. Eger wergirtina îzna berê pêwîst be, divê ji Plana Sîgortaya Tenduristiyê bipirsin ka ji bo behremendbûn ji sîvana sîgortayê divê çî belgeyan raber bikin.

Zanyariyên zehftir diderbarê maf û parêzbendiyên we

Serdana adresa <https://www.cms.gov/files/document/model-disclosure-notice-patient-protections-against-surprise-billing-providers-facilities-health.pdf> bikin ji bo bidestxistina zanyariyên pirtir derbarê mafên xwe, li gorî Qanûna Federal.

Bi wajokirina vê formê ez dev ji parêzbandiyên federal ên taybetî bikarêneran berdidim û dipejirînim ku dibe ku pêwîstiya dayîna lêçûna zêdetir ji ber çavdêriya derveyî torê li ser min were sepandin.

Bi wajokirina vê formê, ez radigihînim ku wergirtina van alav an xizmetan ji jêderkên xwarê dipejirînim:

- Dabînkêrên Çavdêriya Serpêyî ya CenterPointe'ê pêkhatî ji: Terapist, dabînkêrên xizmetên derûn-bijîşkî an jî dabînkêrên sereke yê xizmetên dermanî
- Navendên Îqametê yê CenterPointe'ê pêkhatî ji Campus For Hope, Community Transitions an jî Adult Residential
- Bernamaya Rehabîlîtasyonê Rojane ya CenterPointe'ê li MidPointe'ê

Ez radigihînim ku min ev form bi vî û îradeya xwe û bêyî neçarkirin an zextê wajo kiriye. Her wiha ez dizanim ku:

- Dev ji hin parêzbandiyên têkildarî fatûreya mişterî ku di qanûna federal da hatiye hilêxistin, berdidim.
- Dibe ku fatûreya pêkhatî ji lêçûnên tam ên van alav an xizmetan ji bo min were derxistin, an jî eva ku ez neçar bibim ku pişka lêçûna derveyî torê ku di Plana Sîgortaya Tenduristiyê ya min da hatiye hilêxistin, bidim.
- Di roja wajo ûna vê formê da daxuyaniyeke nivîskî ya pêkhatî ji şiroveyên têkildarî nebûna girêbesta vê dabînkêr an navendê digel tora Plana Sîgortaya tenduristiyê ya min, lêçûna texmînkirî ya xizmetan û lêçûnên gengaz ên ji ber pejiwandina wergirtina xizmetan ji vê dabînkêr an navendê radestî min hat kirin.
- Min ev daxuyanî bi awayê kaxezî an elektronîkî li gorî vebijartina xwe wergirt.
- Ez tam dizanim ku pereyên ku ez didim (an herî kêr beşek ji van pereyan) dibe ku ji bo hesabkirina sîfordariya Kêmkirinbariyê an peredana kesane ya têkildarî Plana Sîgortaya tenduristiyê ya min, neyê berçavgirtin.
- Betalkirina vê girêbestê bi dayîna hişyariya nivîskî bo dabînkêr an navendê,beriya wergirtina xizmetan pêkan e.

Girîng: Wajokirina vê formê neçarî nîne. Helbet eger hûn vê formê wajo nekin, ev dabînkêr an navend dikare we derman neke.



Daxuyaniya pêvajoyên parastina qada kesane

Ev daxuyanî şêwaza bikaranîn û aşkirakirina zanyariyên têkildarî tenduristiya leşî, saxlemiya derûnî an jî neçêbikaranîna madeyên hişber û elkolê û şêwaza destragihîştina we bi wan agahiyên şirove dike.

JI KEREMA XWE BI BALDARÎ BIXWÎNE

Agahiyên giştî

Zanyariyên têkildar bi xizmetên dermanî pêkhatî ji dayîna lêçûna xizmetên dermanî li gorî du qanûnên federal tîn parastin: Qanûna Guhestinbarî û Bersivdanê ya Sîgortaya Tenduristiya ya 1996an ("HIPAA"), û 42 CFR USC 1320d U.S.C. 290dd-2, 42 C.F.R. Beş 2. **Li gorî van qanûnan, CenterPointe'ê mafê xwe tineye ku hebûna we di bernameyê da ji kesên li derveyî CenterPointe'ê ra aşkira bike. Her wiha aşkirakirina zanyariyên pênaseyê yê beşdaran di bernameya terikandina elkolê û madeyên hişber an jî aşkirakirina zanyariyên din ên parastî, ji bilî îzna Qanûna Federal, ji bo CenterPointe'ê qedexe ye.**

Kedkarên taybet ên CenterPointe'ê dest ragihêjtîna zanyariyên bijîşkî yê kesane yê pêwîst ji bo raberkirina xizmetan û rêxistina xizmetên dermanî û dikarin agahiyên we ji bo pêşdabirina karûbarên îdarî yê xizmetên dermanî, weke vekolandinê encaman, dayîna lêçûna xizmetên raberkirî û cihanîna rapirsînê bi kar bînin. Ji bo aşkirakirina agahiyên ji bo armancên din, bi giştî weşandina agahiyên pêwîst dibe. Helbet dijayetiya te digel aşkirakirina zanyariyên dibe ku kalfîteya destragihîştina bo xizmetan bixwe bin bandorê. Bi giştî, ji bo ku CenterPointe bikaribe agahiyên ji bo armancên dermanî an rêxistina xizmetên din ên têkildarî tenduristiya leşî û derûnî bo kesên li derveyî CenterPointe'ê veguhezîne, bi giştî divê ji te îzna nivîskî bistîne. **CenterPointe li gorî qanûna federal di babetên xwarê da dikare zanyariyan bêyî destûra te aşkira bike:**

1. Aşkirakirina agahiyên ku pêkhatî ji "Agahiyên Bijîşkî yê Parastî" nînin;
2. Veguestina nav-rêxistinî ya agahiyên ji bo kedkarên ku ji bo bichanîna erkên xwe hewceyî bi van agahiyên hene;
3. Di rewşa awarte ya bijîşkî da;
4. Aşkirakirina zanyariyan ji bo "Rêxistina Xizmetan a Xwedan merc" (QSO) an jî "Şirkên Bazirganî" ku digel rêveberiyê girêbesta an heye, ji sîndariya qada kesane (privacy) û rêzikên razdariyê haydar in û xwe pêwîstdarê berçavgirtina pêwîstiyên dizanin;
5. Agahiyên têkildarî sêkê ku ji aliyê kesê di bin sîvana xizmetan da li cihê cihanîna bernameyê an jî li dijî kedkarên bernameyê qewimiye, an jî agahiyên têkildarî gefa li pêkanîna van cûre suncan;
6. Agahiyên têkildarî babetên gumanbarê azirandina zarokan, bêbalî an jî babetên din ku ragihandina wan neçarî ye;
7. Agahiyên ku kedkarên xwedan merc ji bo lêkolîn, vekolandin an nixandina bernameyê hewcedarê wan in ku di vê rewşê da ev kedkar ji bernameyê tîn hesibandin û pêwîstdarê berçavgirtina qanûn û rêzikên têkildar in;
8. Agahiyên ku raberkirina wan li gorî Bangkirinê an jî biryara dadgehê pêwîst e
9. Aşkirakirina agahiyên ji bo we bixwe, bi şerta ku têderxistina pênaseyê beriya raberkirina rasterast a zanyariyan bi cih were.

Wek mînak, CenterPointe dikare zanyariyan bêyî wergirtina îzna te, bi armanca wergirtina xizmetên derxistina fatûreyê biweşîne, an jî ji bo dabînkirina rewşa raberkirina xizmetan bo te, bide ber destê dabînkirîna din ên xizmetên dermanî; helbet, di van babetan da hebûna girêbestê digel rêxistina xizmetguzariyê ya xwedan merc/hevkara pêşeyî pêwîst e.

centerPointe ji bo raberkirina xizmetan bo kesên bêmal û kesên li ber xetera bêmalbûnê û malbatên van kesan, bûceyê werdigire. Yek ji şertên terxankirina vê bûceyê ev e ku ev sazî endama "Pergala Ragihandinê ya Rêveberiya Nebraskayê" be. Ev pergala ji bo berhevkirina agahiyên bingehîn diderbarê kesên wergirê xizmetan ji vê saziyê hatiye plandarêştin. centerPointe digel "Navenda zarokan û malbatên Nebraskayê" û "Polîs" ku vê banka agahiyên rêveberî dike, girêbesta hevkarîya pêşeyî girêdaye. Ev şerta dabînkirina bûceyê bi armanca bidestxistina amareke dirist ji kes û malbatên bêmal û naskirina hewceyî xizmetê yê cûrbicûr bi cih tîn.

Em tenê agahiyên ku pêwîst e bizanibin berhev dikin. Berhevkirin û mesrefkirina agahiyên kesane di çarçovên dijwar ên razdariyê da pêk tî.

Ji bo ku CenterPointe bikare agahiyên bijîşkî yê we bi şêwazên cûrbicûr bi kar bîne an jî aşkira bike (ku şiroveyên wê pêştir hatin raberkirin) divê di destpêkê da ji bo aşkirakirina agahiyên îzna nivîskî bistîne. Di her demekê da hûn dikarin vê îzna nivîskî betal bikin. Helbet ev betalkirin dê ti bandorekê li ser kiryarên ku li gorî wan îzna pêk hatiye, neke.

"Mafên Qada Kesane (Privacy)" yê we wek kesê wergirê xizmetên CenterPointe'ê

Li gorî qanûna federal, "Qanûna Guhestinbarî û Bersivdanê ya Sîgortaya Tenduristiya" (HIPAA), tu dikarî çarçova mesrefkirin û aşkirakirina zanyariyên xwe yê bijîşkî bi raberkirina daxwaza nivîskî sîndar bikî. CenterPointe pêwîstdara pejiandina sîndariyên daxwazkirî yê we nîne, lê heke CenterPointe van sîndariya bipajirîne, dê pêwîstdara berçavgirtina wan be û nikare ji bilî şert û mercên awarte yê bijîşkî, agahiyên têkildarî sîndariyê aşkira bike.

Hûn dikarin ji me bixwazin ku bi we ra bi şêwazên dordar an jî bi rêya navnîşana din, bikevin tîkiliyê. Ji bo vî karî divê daxwazek nivîskî pêşkêş bikin. CenterPointe van cûre daxwazan di rewşa maqûlbûnê da dipejirîne û dê ji we şiroveyekê nexwaze.



Li gorî HIPAA'yê, mafê we heye ku hûn daxwazek nivîskî bişînin da ku hûn qeydên agahdariya tenduristiya xwe yê ku ji hêla CenterPointe ve têne parastin û kopî kirin, bişînin, ji bilî ku agahdarî têbîniyên psîkoterapiyê an agahdariya ku ji bo karanîna di dozek medenî, sûc an îdarî an jî agahiyên di bin sînordariyên taybet ji vê yekê hatin berhevkerin, di xwe avêtin. Di her dewreyeke 12 mehî da, çarekê dikarin kopiya agahiyên xwe yê bi jiştî bi awayê belaş wergirin. Daxwazên din di heman dewreya 12 mehî da dikevin bin têtçûya (fee) 20 dolarî.

Li gorî HIPAA'yê, mafê we heye ku bi berçavgirtina babetên istîsna yê taybet daxwaza serrastkirina zanyariyên dosyeya bi jiştî bi awayê nivîskî pêşkêş bikin CenterPointe'ê û rapora babetên aşkirakirina zanyariyên bi jiştî ku CenterPointe di heyama şeş salî ya beriya roja daxwazê pêk aniyê, daxwaz bikin. Helbet derfeta raberkirina raporê ji bo babetên têtildarî beriya 14ê Nîsana 2003an tineye. Mafê we heye ku versiyona kaxezî ya vê daxuyaniyê wergirin.

Erkên CenterPointe'ê

CenterPointe li gorî qanûnê erkdar e ku Qada Kesane (Privacy) ya zanyariyên we yê bi jiştî biparêze û erkên qanûnî û pêvajoyên parastina qada kesane ya têtildarî zanyariyên we yê bi jiştî di çarçova daxuyaniyê da ragihîne we. CenterPointe li gorî qanûnê erkdar e ku rêzikên vê daxuyaniyê berçav bigire. Mafê guhertina şert û mercên vê daxuyaniyê û zêdekirina xalên nû li daxuyaniyê ku pêkhatî ji hemî zanyariyên bi jiştî yê parastî be, ji bo CenterPointe'ê parastî ye. Di rewşa pêkanîna guherîn an serrastkirinan da, daxuyaniya nû dê bikeve ber destê te.

Gilî û babetên bînpêkirina pêdiviyên ragihandinê

Hûn dikarin giliyên xwe bi rêya pêvajoya vekolandina giliyê radestê CenterPointe'ê bikin. Her wiha, eger hûn têt derxî ku mafên qada kesane ya we (Li gorî HIPAA'yê) hatine bînpêkirin, dikarî digel berpîrsên Xizmetên Tenduristî û Însanî yê Amerîkayê peywendî çê bikin. Raberkirina giliyan dê nebe sebaba sepandina siza an ziraran li ser we.

Eger bernameyek qanûn û rêzikên jipêşva-gotî yê razdariyê bînpê bikin, dê sûc pêk anîbe. Babetên gumanbar ên bînpêkirina qanûna Razdariyê dikarî ji Dozgerê Giştî yê Amerîkayê li navçeya ku bînpêkirin têt da qewimiye bî ragihandin.

Têtkilî

Ji bo bîdestxistina zanyariyên zêdetir digel jêderka xwarê têtkilî dayînin: Berpîrsê Qada Kesane ya CenterPointe'ê Tami Lewis-Ahrendt, 2633 P Street, Lincoln NE 68503.

402.475.8717. Tarîxa Bibandor: 1ê Sibata 2023an



Maf û erkên kesên ku siyaseta xizmetan wan digire ber xwe

Armanc:

CenterPointe mafên hemî kesên wergirê xizmetan bêyî berçavgirtina vêya ku di kîjan bernameyê/bernameyan da tomar kiribin, bi fermî nas dike. Beşdariya di bernameyan da nabe sebaba pêkhatina guherînê di mafên bingehîn an jî azadiyên medenî. Me dil heye lîsteyeke giştalî ji mafan ji kesên wergirê xizmetên cûrbicûr ra bidin nasandin.

Siyaset:

Siyaseta CenterPointe'ê ev e ku hemî kesên wergirê xizmetan di heyama wergirtina xizmetên CenterPointe'ê da ji kit bi kit û hemî mafên qanûnî û medenî yên destnîşankirî li qanûn û rêzîkên federal û eyaletî sûd wergirin. Her wiha, **hemî kesên wergirê xizmetan mafên jêrîn bi dest dixin:**

- Parêzbandî lio hemberî cihêkariyê, bêyî berçavgirtina nijad, rengê çerm, qewmîyet, welatîbûna berê, temen, astengdarî, alîgiriya zayendî, cinsiyet an jî pênaseya cinsî;
- Parêzbandî li hemberî azirandina leşî û cinsî, acizkirin, bêbalî û tembîkirina leşî;
- Parêzbandî li hemberî azirandina derûnî, pêkhatî ji biçûkkirin, gefxwarin, sûdwegirtin û tohildan;
- Parêzbandî li hemberî azirandina darayî an jî neçêbikaranîna pereyên kesane;
- Sûdwegirtin ji tevgeriyana rêzdarane û hêja;
- Parêzbandî li hemberî sînoordarkirina an tecrîdê;
- Wergirtina xizmetan di dema xwe da û profesyonel;
- Destragihîştina bo zanyariyên têkildarî kes bixwe û behrewergirtin ji derfeta têrê ji bo biryardanê;
- Haydarî ji hemî lêçûnan, beriya/di dema tomakirinê û di heyama îqametê da;
- Haydarî ji belgenome û pisportiya kedkarên CenterPointe'ê ku xizmetan di çarçova bernameyên têkildarî raber dikin, her wiha haydarî ji pêkhatiya koma xizmetan;
- Behremendî ji xizmetên wergêrê ku ziman û çandê wî kesî nas bike;
- Raberkirina daxwazê û wergirtina îmkân û derfetên maqûl ji bo cerebandina sînoordariyên ji ber astengdariyê;
- Pêwîstdariya kedkaran ji bo berçavgirtina prensîbên razdariyê û rêzîkên Qada Kesane (Privacy), pêkhatî ji pejirandin an nepejirandina aşkirakirina zanyariyan, ji bilî babetên ku aşkirakirina zanyariyan li gorî qanûnê pêwîst be;
- Wergirtina kopiya pêvajoyên qada kesane li CenterPointe'ê;
- Beşdarî di pêvajoya plançêkirinê û biryardanê diderbarê derman/nûperweriyê li rex koma çend-babetî;
- Vegortina vebijarkan û encamên guncan û rêzgirtin li van xwestekan ji aliyê koma çendbabetî va;
- Raberkirina daxwaza şiroveya nivîskî di heyama deh (10) rojên karî da û libendêmana ji bo wergirtina bersivê di heyama pênc (5) rojên karî da, derbarê hegera redbûna xizmeta daxwazkirî;
- Derbasbûna qonaxên qanûnî yên têkildarî vekolandina gilî û îtirazê, li gorî nivîsên "Siyaseta Vekolandina Giliyên Kesên wergirê xizmetan" ku kopiya wan di dema pejirandinê da tê raberkirin;
- Amadekirina Biyoxwesteka saxlemiya derûnî;
- Venihêrîna li ser zanyariyên dosyeya elektronîkî ya tenduristiyê, ji bo misogerkirina destragihîştina di demê da daxwaz dikare bi awayê devkî an nivîskî bo her yek ji kedkarên CenterPointe'ê were raberkirin;
- Destragihîştina bo nêrîna karzaniyê ya dabînkêrên din di rewşa pêwîst da;
- Parêzbandî li hemberî veguhestin an şandina betlaniya neçarî;
- Haydariya di demê da ji guherînên bernameya çavdêriyê an jî derman/nûperwerdehiyê;
- Nepejirandin an rawestandina gişt an pişkeke xizmetan, her çend ku nepejirandina pişkên bingehîn ên xizmetan dibe ku bibe sebaba mirexesbûn û azadbûna ji bernameyê;
- Parastina destragihîştina bo saziyên hiqûqî ji bo bikaranîna xizmetên parêzeriyê, xizmetên piştewaniya xwe-yarmetiyê û xizmetên piştgiriye;
- Dîtina encamên rapirsîna herî nû ya navendê ku nûnerên "Rêveberiya Xizmetên Tenduristî û Însanî ya Nebraskayê" (DHHS) bi cih tînin; Û,
- Parêzbandî li hemberî beşdariya bi neçarî di bernameyê da, meger ku soza neçarî ya çalak li gorî biryara dadgeha xwedan merc hebe û sergêriya parastina medenî tinebe.

Endamên "Çavdêriya Rêvebirî ya Medicaid a Nebraskayê" mafên xwarê ji bi dest dixin:

- Raberkirina daxwazê û wergirtina zanyariyên têkildarî "Xizmetên Çavdêriya Rêvebirî ya Medicaid'ê"
- Bijartina servîsa destragihîştî ji Tora Tenduristiya Tevgeriyane ya "Çavdêriya Rêvebirî ya Medicaid'ê"
- Raberkirina îtiraz an giliyê derbarê kiryar an biryarên "Çavdêriya Rêvebirî ya Medicaid'ê" Û,
- Raberkirina daxwaza vekolandina edlane ji DHHS'ê doi rewşa nerazîbûn ji encama îtirazê da.



Erkên xwarê ji bo hemî kesên wergirê xizmetên CenterPointe'ê hatine nasandin:

- Tevgeriyana rêzdarane û hêja digel karmend û kesên wergirê xizmetan;
- Hevkariya hêja û rasterast digel kedkaran;
- Beşdarîkirin di hemî çalakîyên bernamêyê, an jî ragihandina devberdana ji beşdariya di van çalakîyan da;
- Berçavgirtina rêzikên girêbesta darayî;
- Şandina nimûneya mîzê ji bo testê, li gorî daxwazê;
- Pejirandina lênihêrînen bijîşkî, derûnbijîşkî, derûnnasî an jî terapî, li gorî daxwazê;
- Dayîna îznê bo bernamêyê ji bo raberkirina xizmetên bijîşkî di rewşa qewimîna rewşa awarte ya bijîşkî;
- Dayîna lêçûna hemî xizmetên bijîşkî pêkhatî ji testa mîzê;
- Cebirandina ziyar û zirarên ku enqest bo kedkarên rêveberiyê an kesên din ên heyî di qada raberkirina xizmetan da tîn sepandin;
- Berçavgirtina hemî qanûn û çaverêtiyên bernamêyê û bernamêya derman/nûperwerdehiyê ku bi lihevkirina dualî tê amadekirin;
- Beşdarîkirin di rapirsînên ku di çarçova bernamêya baştirkirina kualîteyê di dema pejirandinê da, di dema wergirtina xizmetan da û piştî raberkirina xizmetan bi cih tî;
- Xwedûrkirin ji bikaranîna bêdestûr a cigareyê, elkol, madeyên hişber ên rêpênedayî an jî dermanan di qada CenterPointe'ê an jî di heyama cihanîna çalakîyên di bin çavdêriya CenterPointe'ê da;
- Xwedûrkirin ji hilgirtina alavên qedexê, pêkhatî ji çek (tîfînd, kêr û hwd), tenbakû, madeyên hişber ên rêpênedayî, dermanên bêdestûr û alavên bikaranîna madeyên hişber;
- Xwedûrkirin ji gefxwarina gotinê ya rasterast an nerasterast, acizkirin û tundiya fizîkî;
- Xwedûrkirin ji tîkiliya cînsî, nêzikatiya cînsî ya nexwestî an jî acizkirina cînsî; Û,
- Rêzgirtina li mafên kesên din ên wergirê xizmetan pêkhatî ji mafê razdariyê, Qanûnên din û çaverêtiyên di pakêta Xêrhatinê ya beşdar da ku ji bo her yek ji bernamêyan tê amadekirin, dê were bicihkirin.

Erkên jêrîn ji bo endamên "Çavdêriya Rêvebirî ya Medicaid'ê ya Nebraskayê" hatine nasandin:

- Hebûna Karta Naskirinê (ID CARD) ya Nebraskayê di hemî civîn û rûdanan da;
- Naskirina xizmetên hewceyî yên we di warê tenduristiya derûnê û neçêbikaranîna madeyên hişber û wergirtina van xizmetan ji dabînkera xizmetan a "çavdêriya Rêvebirî ya Medicaid'ê"
- Haydarkirina dabînkera xizmetê ji nîşaneyên leşî û hilêxistina pirsên tîkildar;
- Alîkarîkirin digel Koma derman;
- Haydarkirina dabînkera xizmetê ji dijayetiya we ya gengaz li hemberî pêşniyazan;
- Haydarkirina bijîşk an dermanker ji biryara we ya gengaz ji bo qutkirina hevkarîya digel Bernamêyê;
- Danasîna bijîşkê we bo dabînkera xizmetê;
- Amadebûna di demê da li civîn û rûdanan û haydarkirina di demê da di babetên ku we dil heye civîn an jî rûdanekê betal bikî;
- Nasyariya digel pêvajoyên "Çavdêriya Rêvebirî ya Medicaid'ê" û şopandina wan;
- Mesrefkirina derman li gorî destûra bijîşk û ragihandina beşdariya gengaz bo Bijîşk;
- Dayîna lêçûna wê desteya xizmetên tenduristiya drûnî an dermankirina neçêbikaranîna madeyên hişber ku derveyî sîvana piştewaniya "Bernamêya Çavdêriya Rêvebirî ya Medicaid'ê ya Nebraskayê" ye; Û
- Beşdarî di Xizmetên Bernamêya CenterPointe'ê da.

Pêvajoyê:

Ji bo dasepandina siyaseta pêştir-gotî, CenterPointe dê pêvajoyên jêrîn bi cih bînin:

1. Belgaya "Maf û erkên kesên wergirê xizmetan" di pêvajoya pejirandinê da bi alîkariya kesên wergirê xizmetan tê venihêrandin. Famkirina van maf û erkan di xizmetan "Pejirandin"ê da li Credible'ê tê tomarkirin û belgewarkirin. Kopya "Maf û erkên kesên wergirê Xizmetan" di her bernamêyê da bi awayê gelemperî tê belavkirin.
2. Ji bo şopandin û misogerkirina berçavgirtina mafên hemî kesan, ji giştî kesan tê daxwazkirin ku babetên gengaz û îhtimalî yên binpêkirina mafên xwe teqez di çarçova "Gilî"ya fermî ragihînin. Kopya "Maf û erkên kesên wergirê Xizmetan" di her bernamêyê da bi awayê gelemperî tê belavkirin. Kopya "Siyaseta vekolandinê giliyên kesên wergirê xizmetan" di her bernamêyê da bi awayê gelemperî tê belavkirin. Giliyên wergirtî ji kesên wergirê xizmetan li Credible'ê li servîsa "Ragihandina Bûyerê" tîn tomarkirin û hemî gilî bi awayê xwebixwe li astekê ku di esas da wek qeyranî tê hesabandin, tîn xurtkirin. Bi vî rengî, ji bilî pêwîstbûna şopandinê ji aliyê "Rêveberê Bernamêyê" ve, tê lidarxistin "Civîna Vekolandinê Bûyera Qeyranî" jî pêwîst dibe. Di vî civînê da "Memûrê payeberz ê klînikî" digel "Rêveberê Payebilind" û "Rêveberê Bernamêyê" dê hûrgiliyên tîkildarî rewşê vekolînan û pêşniyazên pêwîst ji bo vekolîna giliyan raber dikin.



Telehealth Consent

I agree to receive medically necessary live, interactive video telehealth services from CenterPointe, who is located at a distant site location.

And I understand that:

- a. I retain the right to refuse telehealth consultations at any time without affecting my/my child's right to future care or treatment and without risking the loss or withdrawal of any program benefits to which I would otherwise be entitled.
- b. All existing confidentiality protections shall apply to my telehealth consultation.
- c. I shall have access to all medical information resulting from the telehealth consultation, as provided by law.
- d. Information from the telehealth service (images that can be identified as my child/mine or other medical information from the telehealth service) cannot be released to researchers or anyone else without my written consent.
- e. If I decline telehealth services, other alternative options are available to me, including in-person services. These options are: in-person therapy once virus precautions are lifted or in-office sessions if I am symptom free.
- f. I will be informed whether the telehealth consultation will be or will not be recorded.
- g. I will be informed of all people who will be present at all sites during my telehealth service.
- h. I retain the right to exclude anyone from either the originating or distant site.
- i. I understand that this consent is valid for six months for follow-up telehealth services with this health care provider.
- j. If/when I participate in groups, I agree to protect the confidentiality of all participants information. This includes the environment in which I conduct the telehealth session (ie. use of headphones, sessions in a private location without unauthorized participants).
- k. I further understand that there are potential risks to telemedicine, including but not limited to, interruptions, unauthorized access, and technical difficulties. I understand that either the healthcare provider or I can discontinue my/my child's telehealth visit if it is felt that the videoconferencing connections are not adequate for the situation. I have read this document carefully and my questions have been answered to my satisfaction. I consent to participate in telehealth as outlined above.



Tobacco-Free Environment Policy

Purpose:

CenterPointe recognizes that, as a health care provider committed to the health and safety of staff, individuals in service, and visitors, CenterPointe is taking a leadership role on the major public health issue of tobacco use. To promote CenterPointe's commitment to public health and safety and to reduce the health and safety risks to those served and employed at the workplace, all CenterPointe facilities, vehicles, and properties are tobacco-free.

Policy:

It is the policy of CenterPointe that no use of tobacco products will be allowed on or in any of CenterPointe's properties, facilities, programs, vehicles, or at any CenterPointe-supervised event. Tobacco products include but are not limited to cigarettes, electronic cigarettes, vaporizers, cigars, pipe tobacco, chewing tobacco, and dipping tobacco.

Procedures:

In order to carry out the above policy, CenterPointe will implement the following procedures:

1. There will be no use or possession of, tobacco products including e-cigarettes, within the facilities, programs, properties, and vehicles, at any time.
2. Individuals in service are informed of this policy prior to admission into the program. Signs are posted in agency facilities and vehicles, and this is directly addressed in all written and verbal program orientation provided by staff.
3. Tobacco products found at or after the time of admission into residential programs will be confiscated and destroyed by staff.
4. Individuals in service are prohibited from using tobacco products during any outside group outings, meetings, activities, appointments, and events when supervised by CenterPointe staff. Furthermore, use of tobacco products by CenterPointe individuals in service that occurs within the sight of program/property will not be allowed.
5. If an individual in service smells of smoke, they may be asked to change their clothing.
6. Staff will assist individuals in service who wish to quit smoking by offering education regarding options which may include the nicotine patch, gum, or lozenges, along with medications to help with cravings and Smoking Cessation Groups.
7. Violations of this policy will be handled in the following manner:
 - a. **First Offense:** Verbal Warning
 - b. **Second Offense:** Verbal Warning with Written Warning/Therapeutic Assignment
 - c. **Third Offense:** Individualized consequence in line with Positive Approaches to Behavioral Intervention Policy, which may include a reduction in Program Privileges, a change in Program Phase, etc., to be determined by the Program Director
 - d. **Fourth Offense and Beyond:** Individualized consequence, which may include consideration for discharge from the program.
8. Possible loss of privileges can arise on first and second offenses depending on the program. If a person is found smoking inside a program this may be grounds for termination from the program.
9. All CenterPointe Employees are responsible for the enforcement of this policy, and have their own expectations, written out in policy, about maintaining a tobacco free environment.



Table of Services and Fees

| Service code (CPT Code) | Description | Maximum Fee per Service (actual rate may be less depending on provider type) |
|----------------------------|---|--|
| 90791 | Initial Diagnostic Evaluation <i>Comprehensive Assessment</i> | \$238.40 |
| 90792 | Initial Diagnostic Evaluation with Medication service <i>Psychiatric Assessment</i> | \$333.40 |
| 90832 | Psychotherapy, 16-37 minutes | \$129.07 |
| 90834 | Psychotherapy, 38-52 minutes | \$193.60 |
| 90837 | Psychotherapy ≥ 53 minutes | \$258.13 |
| 90846 | Family Psychotherapy without Patient Present, 50 minutes | \$164.27 |
| 90847 | Family Psychotherapy with Patient Present, 50 minutes | \$173.93 |
| 90853 | Group Psychotherapy | \$52.44 |
| 96372 | Therapeutic Injection | \$13.73 |
| 99213, 99214, 99215 | Established patient Evaluation/Management - outpatient/telehealth visit (low, moderate, high complexity) <i>Medication Check</i> | \$85.69, \$118.06, \$118.54 |
| H0031 52 | Annual Supervision Assessment by LIMHP <i>Comprehensive Assess Update</i> | \$121.48 |
| H0019 HE | Residential Rehabilitation Services - (MRO) - (per diem) <i>Community Transitions</i> | \$157.93 (per day) |
| H2017/2018 | Day Rehabilitation Services – 15 min unit/full day | \$3.39 (per 15 min) \$81.06 (per full day) |
| H2015 HE | Community Support Services - mental health (MRO) per 15 min | \$29.50 (per 15 min) |
| H2015 HF | SUD level 1 Community - Support 15-min unit | \$29.07 (per 15 min) |
| H0018 HF | SUD level 3.5 Short-term residential Co-occurring diagnosis capable (Per diem) <i>Short-Term Residential</i> | \$263.77 (per day) |
| H0018 HH | SUD level 3.5 Dual-disorder residential (Co-occurring diagnosis enhanced per diem) – <i>Adult Residential, Co-Occurring Residential</i> | \$300.98 (per day) |
| H0040 52 | (Alternate) Assertive Community Treatment Program (ACT) - (MRO) (Per diem) | \$59.43 (per day) |
| H0038 HE/HF | Peer Support Services for Mental Health or SUD Per 15-minute increments | \$15.30 (per 15 min) |
| H0038 HQ | Peer Support Services for Mental Health or SUD Per 15-minute increments | \$10.52 (per 15 min) |
| Total Estimate: | This Good Faith Estimate explains CenterPointe’s rate for each service provided. CenterPointe will collaborate with you throughout your treatment to determine the frequency and number of services you may need to receive the greatest benefit based on your individual needs and plan of care. | |

Please note that Place of Service (in office vs. telemental health) is not delineated above since the charges are identical.