TEXAS Health and Human Services

Form 2307-A
June 2015-E

Family Care, Community Attendant Services and Primary Home Care Rights and Responsibilities

Case Manager or Provider Representative Name	Telephone No.

After you are determined eligible for ongoing services you may call your case manager at any time, even if you do not know if the service you need will be paid for by the department. You may call if you want to change your provider or if you need more hours of care.

I. Your Rights in Family Care (FC), Community Attendant Services (CAS) and Primary Home Care (PHC)

You have the right:

- to change the service plan you and your case manager agreed to and to determine, with your provider agency, what assistance you need, how often you need the assistance, and at what time of day and what days of the week you want help.
- to select, for any reason, another provider from which to receive services (except when you have been informed that your services may be terminated based on failure to comply with service delivery provisions).
- to refuse all or part of any services and to be informed of the likely consequences of such refusal.
- to receive education or training for yourself and for members of your family or household on the management of your services.
- to receive services even if they may not meet all of your needs.

Your Responsibilities

You must:

- sign the service plan that you agree to with the home and community support service agency.
- obtain approval from your case manager before receiving more hours of service per week.

Electronic Visit Verification

Electronic Visit Verification (EVV) is a telephone and computer-based system that electronically verifies service visits occur and documents the precise time service provision begins and ends.

The purpose of EVV is to verify that individuals are receiving the services authorized for their support and for which the state is being billed.

EVV is optional for individuals using Consumer Directed Services (CDS).

Your EVV Responsibilities

You must comply with EVV requirements for service delivered by an attendant by allowing:

- the attendant to use your home landline telephone to call a toll-free number when he or she starts and ends work; or
- an alternative device to be installed in your home for the attendant to report when he or she starts and ends work. This device must remain in the home at all times.

Services Available

The services which the department authorizes for you may not meet all of your needs. You must decide whether to continue in your present living arrangement using these services and the assistance available from your family and other sources. Your case manager will explain other options, such as: nursing facility care, adult day care, assisted living services and community services from other agencies.

Eligibility criteria for services appear on Page 2 of this form.

If you prefer to receive PHC or CAS before the department gives you a choice of providers, you may contact a provider of your choice to obtain services.

The tasks that the department pays for through FC and PHC/CAS are listed on Page 3.

(continued)

II. Eligibility Criteria for Primary Home Care (PHC), Community Attendant Services (CAS) and Family Care (FC)

The eligibility criteria for PHC/CAS and FC differ as shown below.

Eligibility requirements for PHC/CAS are met if:	**Eligibility requirements for FC are met if:**
• you receive Medicaid or have monthly income not more than $2,199 if single or $4,398 if married and resources not more than $2,000 (if single) or $3,000 (if married).	• same as PHC/CAS, except resource limit: $5,000 (if single) or $6,000 (if married).
• you have a practitioner's statement of medical need for PHC/CAS.	• no requirement for practitioner's statement.
• you have a functional impairment score of at least 24.	• same as PHC/CAS.
• you need at least one of these tasks -bathing, feeding, meal preparation, getting to or using the toilet, transferring in or out of bed or chair/on or off a toilet, reminders to take medications.	• no personal care task requirement.
• you need assistance with activities of daily living that you have difficulty with.	
• you need at least six hours of service per week, unless:	
• your functional impairment score is 30 or higher; **or**	• same as PHC/CAS.
• you live with someone who also receives CAS, FC or PHC; **or**	• same as PHC/CAS.
• you receive one or more of these services:	
o Home-Delivered Meals or Congregate Meals	
o assistance with activities of daily living from a home health aide	
o Day Activities and Health Services	
o Special Services to Persons with Disabilities	
o Aid and Attendant Benefits from the Veterans Administration, or	
o In-Home and Family Support Program.	

(continued)

III. PHC, CAS and FC Services Paid for by the Texas Department of Aging and Disability Services

Personal Care Tasks

Bathing

Feeding

Shaving

Brushing teeth

Washing, drying and brushing/combing hair

Washing hands/face

Applying makeup and non-prescription lotion

Dressing

Changing diapers

Assisting on/off bedpan

Help with use of urinal

Assisting with feminine hygiene needs

Assisting with clothing during toileting

Assisting with hygiene

Preparing toileting supplies and equipment

Emptying catheter bag or colostomy bag

Changing external catheter

Transferring you from one position to another on the bed or chair

Assisting you with putting on/removing leg braces and prostheses

Assisting with wheelchair

Reminding you to take your medicine

Preparing your meals

Housekeeping Tasks

Cleaning living area: dusting and vacuuming

Cleaning bathroom

Cleaning stove and counters

Defrosting and cleaning refrigerator inside and out

Carrying out trash

Washing and drying your clothes

Changing your bed linens and making bed

Washing your dishes

Preparing grocery or household item shopping list

Going to store to buy and pick up grocery items or medications

Putting food away

Escort: Accompanying you to the doctor's clinic or other destinations (**Note:** Additional time is not allotted for escort services for purposes other than to medical appointments. However, an individual may substitute escort services for time allotted to another task.)

(continued)

IV. Examples of Services NOT Paid for by the Department under PHC, CAS or FC

Services that are not usually done on a weekly basis to keep you or your house clean. For example:

- moving heavy furniture
- washing windows
- yard work
- supervision - sitting service
- accompanying you to department stores or social activities
- shopping for your clothes
- giving you a permanent

Services that must be provided by a person with professional or technical training, such as:

- changing a catheter
- changing a colostomy
- washing infected parts of the body
- tube feeding
- injections
- giving you medicine that is ordered by your doctor
- applying an ointment to your skin that is ordered by your doctor

Services that also help those you live with unless those persons also receive attendant services from the department. For example:

- cleaning floor and furniture in parts of your house you do not use
- cooking for everyone who lives with you
- buying groceries or household items that are not for your use
- washing and drying clothes and bed linens belonging to others who live with you

Atención Familiar, Servicios de Ayudante en la Comunidad y Atención Esencial en Casa
Derechos y responsabilidades

Nombre del administrador de casos o representante del proveedor	Teléfono

Después de que se determine que usted llena los requisitos para recibir servicios continuos, puede llamar al administrador de casos en cualquier momento, aunque no sepa si el departamento pagará el servicio que usted necesita. Puede llamar si desea cambiar de proveedor o si necesita más horas de atención.

I. Sus derechos en un programa de Atención Familiar (FC), Servicios de Ayudante en la Comunidad (CAS) y Atención Esencial en Casa (PHC)

Usted tiene el derecho de:

- cambiar el plan de servicios que usted y el administrador de casos acordaron, y determinar junto con la agencia proveedora qué ayuda necesita, con qué frecuencia la necesita, a qué hora del día y qué día de la semana desea recibirla.
- escoger, por cualquier razón, a otro proveedor para recibir servicios (excepto cuando se le haya informado que sus servicios podrían terminar por no cumplir las disposiciones de la prestación de servicios).
- rechazar todos o algunos servicios y que le informen sobre las posibles consecuencias de rechazarlos.
- recibir educación o capacitación para usted y para los miembros de su familia o de su hogar en la administración de sus servicios.
- recibir servicios aunque estos no satisfagan todas sus necesidades.

Sus responsabilidades

Usted tiene que:

- firmar el plan de servicios que acordaron usted y la agencia de servicios de apoyo en casa y en la comunidad.
- obtener la aprobación del administrador de casos antes de recibir más horas de servicio por semana.

Verificación electrónica de visita

La verificación electrónica de visita (EVV) es un sistema telefónico y computarizado que verifica electrónicamente que las visitas de servicios se llevan a cabo y documenta la hora precisa cuando empieza y termina la prestación de servicios.

El propósito de la EVV es verificar que las personas están recibiendo los servicios autorizados para su apoyo y por los cuales se está cobrando al estado.

La EVV es opcional para las personas que usan Servicios Administrados por el Cliente (CDS).

Sus responsabilidades de EVV

Tiene que cumplir con los requisitos de la EVV para los servicios prestados por un ayudante, permitiendo que:

- el ayudante use el teléfono fijo de su casa para llamar a un número gratis cuando entra y sale de trabajar; o
- se instale un aparato alternativo en su casa para que el ayudante informe cuando entra y sale del trabajo. Este aparato tiene que permanecer en la casa en todo momento.

Servicios disponibles

Los servicios que el departamento autoriza para usted quizás no satisfagan todas sus necesidades. Usted tiene que decidir si quiere continuar con su arreglo de vivienda actual usando estos servicios y la ayuda disponible de su familia y de otras fuentes. El administrador de casos le explicará otras opciones, como: atención en un centro para convalecientes, cuidado de adultos durante el día, servicios de asistencia con la vida diaria y servicios comunitarios de otras agencias.

Los requisitos de elegibilidad aparecen en la página 2 de esta forma.

Si prefiere recibir PHC o CAS antes de que el departamento le dé la oportunidad de escoger al proveedor, puede contactar a un proveedor de su elección para obtener servicios.

Las tareas que el departamento paga por medio de FC y PHC/CAS aparecen en la página 3.

(continuación)

II. Requisitos de elegibilidad para Atención Esencial en Casa (PHC), Servicios de Ayudante en la Comunidad (CAS) y Atención Familiar (FC)

Las diferencias entre los requisitos de elegibilidad de PHC/CAS y FC se muestran a continuación.

Se cumplen los requisitos de elegibilidad para PHC/CAS si:	**Se cumplen los requisitos de elegibilidad para FC si:**
• recibe Medicaid o tiene ingresos mensuales de no más de $2,199 (si es soltero) o $4,398 (si es casado) y recursos de no más de $2,000 (si es soltero) o $3,000 (si es casado).	• igual que PHC/CAS, excepto el límite de recursos es: $5,000 (si es soltero) o $6,000 (si es casado).
• tiene una declaración de necesidad médica de un profesional médico para PHC/CAS.	• no hay requisito para la declaración del profesional médico.
• tiene una calificación de impedimento funcional de al menos 24.	• igual que PHC/CAS.
• necesita ayuda con al menos una de estas tareas: baño, alimentación, preparación de comidas, ir al baño y usarlo, traslado a la cama, silla o baño o fuera de ellos, recordatorios para tomar medicamentos.	• ningún requisito de tareas de cuidado personal.
• necesita ayuda con las actividades de la vida diaria que se le dificultan.	• igual que PHC/CAS.
• necesita por lo menos 6 horas de servicio por semana, a menos que:	• igual que PHC/CAS.
• su calificación de impedimento funcional es 30 o más; **o**	
• vive con alguien que también recibe CAS, FC o PHC; **o**	
• recibe uno o más de estos servicios:	
o comidas a domicilio o en grupo	
o ayuda con las actividades de la vida diaria de un auxiliar de salud en casa	
o Servicios de Salud y Actividades Durante el Día	
o Servicios Especiales para Personas con Discapacidades	
o Ayuda y beneficios de ayudante de la Administración de Veteranos o	
o Programa de Apoyo en Casa y para la Familia.	

(continuación)

III. Los servicios de PHC, CAS y FC que paga el Departamento de Servicios para Adultos Mayores y Personas Discapacitadas de Texas

Tareas de atención personal

Bañarse

Alimentarse

Rasurarse

Cepillarse los dientes

Lavarse, secarse y peinarse el cabello

Lavarse las manos y la cara

Maquillarse y ponerse crema comprada sin receta

Vestirse

Cambiar los pañales

Ayudar con la bacinica

Ayudar para usar el orinal

Ayudar con necesidades de higiene femenina

Ayudar con la ropa al usar el baño

Ayudar con la higiene

Preparar artículos y equipo para el aseo personal

Vaciar la bolsa del catéter o de colostomía

Cambiar la sonda externa

Cambiar de una posición a otra en la cama o la silla

Ayudar a ponerse o quitarse las prótesis o aparatos ortopédicos de la pierna

Ayudar con la silla de ruedas

Recordarle que se tome los medicamentos

Preparar las comidas

Hacer los quehaceres de la casa

Limpiar la sala: sacudir el polvo y aspirar

Limpiar el baño

Limpiar la estufa y las cubiertas de la cocina

Descongelar y limpiar el refrigerador por dentro y por fuera

Sacar la basura

Lavar y secar la ropa

Cambiar las sábanas y tender la cama

Lavar los trastes

Hacer la lista de las compras de comida y productos para la casa

Ir a la tienda para comprar y recoger la comida o los medicamentos

Guardar la comida

Servicios de acompañante: Acompañarlo a la consulta del doctor o a otros lugares (**Nota:** No se asigna tiempo adicional para los servicios de acompañante para otros propósitos que no sean para ir a citas médicas. Sin embargo, una persona puede reemplazar servicios de acompañante por tiempo asignado a otra tarea).

(continuación)

IV. Ejemplos de servicios NO pagados por el Departamento bajo PHC, CAS o FC

Servicios que generalmente no se prestan semanalmente para mantener limpia la casa o para su aseo personal. Por ejemplo:

- mover muebles pesados
- lavar las ventanas
- trabajar en el jardín
- supervisión: pasar tiempo con usted
- acompañarlo a grandes almacenes o actividades sociales
- ir a comprar ropa para usted
- hacerle una permanente

Servicios que tiene que prestar una persona con formación profesional o técnica, como:

- cambiar una sonda o catéter
- cambiar una bolsa de colostomía
- lavar partes infectadas del cuerpo
- alimentar por sonda
- poner inyecciones
- administrarle los medicamentos que receta el doctor
- aplicar un ungüento en la piel recetado por el doctor

Servicios que también ayudan a las personas que viven con usted a menos que esas personas también reciben servicios de ayudante del departamento. Por ejemplo:

- limpiar el piso y los muebles en partes de su casa que no usa
- cocinar para todos los que viven con usted
- comprar el mandado o artículos para el hogar que no son para su uso
- lavar y secar la ropa y las sábanas que pertenecen a otras personas que viven con usted