

**BỆNH VIỆN VÀ TRUNG TÂM PHỤC HỒI LAGUNA HONDA
(LAGUNA HONDA HOSPITAL AND REHABILITATION CENTER)
THÔNG BÁO KẾ HOẠCH ĐÓNG CỬA, CHUYỂN BỆNH NHÂN VÀ
CHUYỂN ĐỊA ĐIỂM**

GIỚI THIỆU - THÔNG BÁO KẾ HOẠCH DỪNG ĐÓNG CỬA & CHUYỂN ĐỊA ĐIỂM

Thông báo Kế hoạch Đóng cửa, Chuyển Bệnh nhân và Chuyển Địa điểm này (Kế hoạch Đóng cửa) được Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center (Laguna Honda) nộp cho Sở Y tế và các Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ (DHHS), Trung tâm Dịch vụ Medicare và Medicaid (CMS), và Sở Y tế Cộng đồng California (CDPH) sau khi có quyết định hủy chứng nhận CMS cho Laguna Honda trong Chương trình Medicare/Medicaid có hiệu lực từ ngày 14 Tháng Tư, 2022.

Tên Cơ sở: Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center Số Giấy phép

Của Cơ sở: 220000040

Địa chỉ Cơ sở: 375 Laguna Honda Boulevard San Francisco, California 94116

Ngày Dự kiến Đóng cửa: 13 Tháng Chín, 2022

Thống kê Tổng số Bệnh nhân (tính đến ngày 6 Tháng Năm, 2022): 686

Thông tin Nhân khẩu học Bệnh nhân:

Nguồn Thanh toán	Thống kê Tổng số Bệnh nhân
Nhân viên/Trẻ em Khỏe mạnh	1
Medi-Cal	540
Chăm sóc có Quản lý của Medi-Cal	7
Đang chờ Medi-Cal	1
Medicare	126
Chăm sóc có quản lý Medicare HMO	1
Tự Trả	2
Medi-Cal do SFHP SFHN Quản lý	7
Bồi thường cho người lao động	1
Tổng	686

Bệnh nhân thiếu Khả năng	Thống kê Tổng số Bệnh nhân
Thiếu Khả năng Không có Người Ra Quyết định	2
Bảo hộ, Bảo hộ Công cộng	101
Đang chờ Bảo hộ Công cộng	8
Có Người Ra Quyết định Đại diện	378

Kế hoạch Đóng cửa này đã được nộp cho CMS và CDPH vào ngày 13 Tháng Năm, 2022 (“Ngày Nộp”). Việc tiếp nhận bệnh nhân mới đã được tạm ngừng vào ngày 14 Tháng Tư, 2022, và không có bệnh nhân mới nào sẽ được tiếp nhận vào hoặc sau ngày này.

Ý định của Kế hoạch Đóng cửa này là để đảm bảo việc chuyển hay xuất viện bệnh nhân an toàn, trật tự, và phù hợp về mặt lâm sàng với mức độ căng thẳng tối thiểu cho bệnh nhân gia đình, người giám hộ, và đại diện pháp lý (gọi chung là Đại diện). Tất cả bệnh nhân thuộc diện người thụ hưởng Medicare và Medicaid sẽ được cho xuất viện hoặc chuyển sang môi trường phù hợp nhất có thể về chất lượng, dịch vụ, và địa điểm, nếu còn chỗ và nhóm chăm sóc cư dân cho là phù hợp và cân nhắc đến nhu cầu, lựa chọn, và sở thích của từng bệnh nhân. (Xin lưu ý rằng Kế hoạch Đóng cửa này chỉ liên quan đến các bệnh nhân là người thụ hưởng Medicare và Medicaid.) Mục tiêu này sẽ được hoàn thành nhanh chóng nhất có thể trong tình hình hiện tại, như được quy định trong tài liệu này. Laguna Honda sẽ nỗ lực hết sức một cách hợp lý để hoàn thành trong khung thời gian được quy định trong tài liệu này.

Trên toàn quốc, và cụ thể là ở khu vực San Francisco Bay Area, có một sự thiếu hụt đã biết về số giường bệnh Medi-Cal tại các Cơ sở Điều dưỡng Chuyên môn (SNFs). Không tính Laguna Honda, trong năm 2020, chỉ có khoảng 340 giường bệnh SNF trong bệnh viện được Medi-Cal chứng nhận tại San Francisco. Ngoài ra, chỉ có 368 trong số 845 giường bệnh SNF hoàn toàn độc lập được Medi-Cal chứng nhận trong năm 2020. San Francisco chỉ có khoảng 16 giường bệnh SNF cho mỗi 1,000 người lớn từ 65 tuổi trở lên trong năm 2020.¹ Theo một báo cáo do Phòng Chính sách và Kế hoạch thuộc Sở Y tế Cộng đồng San Francisco (SFDPH) soạn, về sự thiếu hụt giường bệnh SNF ở San Francisco và Bay Area, San Francisco có số giường bệnh SNF cao nhất trong cả khu vực Bay Area, tuy nhiên, từ năm 2013 đến 2020, số giường bệnh trong bệnh viện đã giảm 23.4% và số giường bệnh SNF độc lập đã giảm 10.6% ở San Francisco và giảm 2% trên toàn khu vực Bay Area.² Với quy mô của Laguna Honda, số giường bệnh SNF và giường ở các nơi phù hợp khác ở khu vực San Francisco Bay Area và California sẵn có ở mức hạn chế, các quy trình bắt buộc về thông báo và xuất viện, và độ phức tạp của nhóm bệnh nhân của Laguna Honda, nhiều người trong số họ có nhiều nhu cầu sức khỏe hành vi kết hợp, rối loạn sử dụng chất, và những yếu tố xã hội và y tế phức tạp khác, quy trình để chuyển chỗ và xuất viện bệnh nhân sẽ phải diễn ra trong một khoảng thời gian. Theo CMS, ***Laguna Honda cần phải chuyển chỗ hoặc xuất viện tất cả các bệnh nhân hiện tại trong vòng bốn tháng kể từ khi phê duyệt Kế hoạch Đóng cửa (dự kiến sẽ được phê duyệt vào ngày 13 Tháng Năm, 2022, với bốn tháng kể từ ngày đó sẽ là 13 Tháng Chín, 2022), với khả năng gia hạn 2 tháng dựa trên các hoàn cảnh đặc biệt theo phê duyệt của CDPH và CMS.*** Như được nêu trong Kế hoạch Đóng cửa này, Laguna Honda vẫn tiếp tục cho xuất viện bệnh nhân tuân theo các yêu cầu hiện hành và đã bắt đầu đánh giá tất cả bệnh nhân để bắt đầu chuẩn bị cho việc chuyển chỗ hoặc xuất viện tuân thủ các yêu cầu đóng cửa của tiểu bang và liên bang và sẽ tiếp tục làm việc đó theo cách trật tự, có hệ thống đồng thời cũng làm đơn xin tham gia lại các chương trình Medicare và Medicaid. Chúng tôi sẽ nỗ lực hết sức để chuyển địa điểm cho các bệnh nhân này trong các mốc thời gian của CMS như được nêu trong kế hoạch này. Nếu như không có các lựa chọn bố trí thay thế và đã có nỗ lực thiện chí nhằm chuyển chỗ cho

¹ SFDPH, Phòng Chính sách và Kế hoạch, Báo cáo Tóm tắt Dữ liệu Cơ sở Điều dưỡng Chuyên môn, Tháng Tư 2020 trang 2.

² *Id.* trang 2-4.

bệnh nhân, có một cam kết chung của tất cả các bên, bao gồm Sở Y tế Cộng đồng San Francisco, CMS, và CDPH để làm việc cùng nhau để xác định các nguồn lực và giải pháp về cách phục vụ tốt nhất cho các bệnh nhân còn lại.

Laguna Honda sẽ cung cấp việc chuẩn bị và định hướng cho tất cả bệnh nhân để đảm bảo và hoàn thành việc đóng cửa an toàn và trật tự nhất có thể khi Kế hoạch Đóng cửa này được phê duyệt. Laguna Honda sẽ không thực hiện bất kỳ hành động nào để giảm số nhân viên hay bất kỳ dịch vụ chăm sóc hay dịch vụ nào được cung cấp, và các bệnh nhân sẽ tiếp tục nhận được dịch vụ chăm sóc chuyên môn phù hợp trong quá trình đóng cửa.

Laguna Honda đã chỉ định một điều phối viên cho việc đóng cửa và người này cũng sẽ là đầu mối liên lạc chính giữa Laguna Honda, CMS, CDPH, và các cơ quan tiểu bang khác nếu phù hợp.

Laguna Honda biết rằng trung tâm vẫn là bên chịu trách nhiệm cho việc chăm sóc và các dịch vụ trong thời gian thực hiện Kế hoạch Đóng cửa. Giám đốc Y tế và ban lãnh đạo cao cấp biết rõ về việc đóng cửa và đã tham gia vào việc lập Kế hoạch Đóng cửa này.

Quản lý Đóng cửa Cơ sở: Michael Phillips, Giám đốc Điều hành

Điều phối viên Đóng cửa Cơ sở: Irin Blanco, Giám đốc Điều phối Dịch vụ Chăm sóc

Số Điện thoại: 415-699-8138

Địa chỉ Email: Irin.Blanco@sfdph.org

Laguna Honda đã tạm dừng việc tiếp nhận bệnh nhân mới bắt đầu từ ngày 14 Tháng Tư, 2022, và không có bệnh nhân mới nào sẽ được tiếp nhận vào hoặc sau ngày này. Khi Kế hoạch Đóng cửa được thực hiện, Laguna Honda sẽ cung cấp thông tin cập nhật hàng ngày về tiến độ của chúng tôi trong việc chuyển bệnh nhân, bao gồm cả nơi họ sẽ được chuyển đến, cho CDPH cho đến khi tất cả bệnh nhân đều đã được chuyển đi.

Kế hoạch Đóng cửa này được tổ chức thành tám lĩnh vực hoạt động sau đây để chuyển địa điểm hay xuất viện bệnh nhân trước khi Laguna Honda đóng cửa*:

1. Yêu cầu Thông báo
2. Đánh giá Bệnh nhân
3. Các cuộc Họp Bệnh nhân và Gia đình
4. Xác định Giường bệnh và Nơi Phù hợp với Bệnh nhân
5. Điều trần Kháng cáo về Cho Xuất viện/Chuyển chỗ
6. Ngừng Tiếp nhận Bệnh nhân
7. Chuyển chỗ và Cho Bệnh nhân Xuất viện
8. Thực hiện và Điều phối
9. Quản lý và Đội Phụ trách Đóng cửa Cơ sở: Vai trò và Trách nhiệm

* Các hoạt động này có thể được thực hiện cùng lúc với việc đánh giá và chuyển chỗ bệnh nhân.

PHẦN 1 - YÊU CẦU THÔNG BÁO

Trung tâm Dịch vụ Medicare và Medicaid. Laguna Honda sẽ nộp Kế hoạch Đóng cửa này để CMS xem xét và phê duyệt và bắt đầu thực hiện và điều phối vào ngày 9 Tháng Năm, 2022.

Sở Y tế Cộng đồng California. Laguna Honda sẽ nộp Kế hoạch Đóng cửa này để CDPH xem xét,

phê duyệt kế hoạch chuyển địa điểm và chuyển bệnh nhân, và bắt đầu thực hiện và điều phối vào ngày 9 Tháng Năm, 2022.

Nhân viên. Laguna Honda sẽ thông báo cho tất cả nhân viên về việc đóng cửa sắp xảy ra và về quy trình cũng như khung thời gian có trong Kế hoạch Đóng cửa sau khi được CMS và CDPH phê duyệt.

Bệnh nhân.

Bệnh nhân sẽ nhận được hai thông báo liên quan đến Kế hoạch Đóng cửa này, như sau.

Thông báo về Kế hoạch Đóng cửa (theo 42 CFR §483.70(l))

Mỗi bệnh nhân hay Đại diện được chỉ định sẽ được Laguna Honda thông báo miệng và văn bản khi Kế hoạch Đóng cửa được CMS và CDPH duyệt. Mỗi bệnh nhân hay Đại diện được chỉ định sẽ nhận được một bản sao Thư Thông báo và Bản Tóm tắt Kế hoạch Đóng cửa trước Thứ Hai, ngày 16 Tháng Năm, 2022 bằng ngôn ngữ ưu tiên của họ và theo cách mà họ có thể hiểu. Thư Thông báo sẽ bao gồm thông tin về cách mà họ có thể lấy bản sao để đọc của Kế hoạch Đóng cửa này bằng ngôn ngữ mong muốn của họ. **(Xem Tài liệu đính kèm 1, Mẫu Thư Thông báo cho Bệnh nhân/Thành viên Gia đình/Đại diện Pháp lý và Tài liệu đính kèm 2, Tóm tắt Kế hoạch Đóng cửa).**

Thông báo cho Từng Bệnh nhân về Đề xuất Chuyển/Xuất viện (theo Bộ luật Sức khỏe & An toàn § 1336.2(a)(3))

Các thông báo này sẽ được gửi cho từng bệnh nhân dựa trên nhu cầu riêng của từng bệnh nhân sau khi bản đánh giá được hoàn thành để giảm thiểu khả năng xảy ra căng thẳng khi chuyển chỗ, hoặc căng thẳng mà một người có thể gặp phải khi thay đổi môi trường sống. Bệnh nhân sẽ được bắt đầu đánh giá ở tất cả các khoa, và nếu tìm được nơi chuyển chỗ phù hợp cho bất kỳ bệnh nhân nào, chỗ đó sẽ được cấp cho bệnh nhân đó bất kể Nhóm đánh giá là gì. Mỗi thông báo chuyển bệnh nhân sẽ được gửi ngay khi thực hiện xong bản đánh giá bệnh nhân và tìm ra nơi bố trí và chỗ mới đã sẵn có. **(Xem Tài liệu đính kèm 4, Thông báo Đề xuất Chuyển/Xuất viện và Quyền Kháng cáo)**

Laguna Honda sẽ cung cấp cho mỗi bệnh nhân một Thông báo Đề xuất Chuyển/Xuất viện cụ thể cho từng bệnh nhân ít nhất 60 ngày trước khi thực hiện bất kỳ việc chuyển hay xuất viện bệnh nhân nào, phù hợp với Bộ luật Sức khỏe và An toàn California Mục 1336.2, ngoại trừ trong các tình huống mà sự hiện diện của bệnh nhân gây nguy hiểm cho sức khỏe hay sự an toàn của bệnh nhân hay những người khác ở Laguna Honda, và trong trường hợp đó thông báo này có thể được cung cấp dưới 60 ngày sau khi đã thảo luận với và được CDPH chấp thuận. Thông báo sẽ nêu việc chuyển và xuất viện được khuyến cáo và các lý do cho việc chuyển chỗ bằng ngôn ngữ và phương cách mà bệnh nhân và đại diện của bệnh nhân có thể hiểu. Thông báo sẽ bao gồm thông tin về bản chất của đề xuất chuyển/xuất viện dựa trên đánh giá được mô tả trong Phần 2, dưới đây, và cũng sẽ bao gồm tất cả thông tin mà luật pháp yêu cầu (ví dụ, thông tin được liệt kê trong 42 C.F.R. § 483.15(c)(5) và Bộ luật Sức khỏe và An toàn California § 1336.2).

Mỗi bệnh nhân và/hoặc gia đình hay đại diện đều có quyền kháng cáo về việc xuất viện/chuyển chỗ theo luật Liên bang và có phiên điều trần theo các yêu cầu/lệnh của Văn phòng Điều trần Hành chính và Kháng cáo DHCS. Tuy nhiên, trong bối cảnh chuyển chỗ/xuất viện với thông báo về kế

hoạch đóng cửa cơ sở, bệnh nhân sẽ được thông báo rằng quy trình kháng cáo sẽ không thể dẫn đến việc khôi phục quyền lợi hay đòi thọ cho thời gian họ lưu trú tại Laguna Honda trong suốt quá trình đóng cửa và bao gồm việc đánh giá liệu, sau khi từ chối một lựa chọn bố trí chuyển chỗ hoặc xuất viện sẵn có và có thể chấp nhận, bệnh nhân có các phương cách khác để trả cho chi phí dịch vụ tại Laguna Honda trong quá trình đóng cửa cho đến Ngày Dự kiến Đóng cửa hay không. (**Xem Tài liệu đính kèm 4, Thông báo về Quyền Kháng cáo**). Nếu một bệnh nhân muốn được chuyển chỗ sớm hơn thời hạn 60 ngày bắt buộc thông báo trước để tận dụng một giường bệnh sẵn có ở một cơ sở khác, thì Laguna Honda sẽ thực hiện mọi biện pháp phù hợp để ưu tiên và hoàn thành hợp lý bất kỳ yêu cầu chuyển chỗ nào của bệnh nhân trước thời hạn 60 ngày. Ngoài ra, văn phòng Thanh tra địa phương sẽ được cung cấp các bản sao thông báo xuất viện được cung cấp cho bệnh nhân và/hoặc Đại diện.

Thanh tra Cơ sở Chăm sóc Dài hạn Địa phương và Tiểu bang (LTC). Laguna Honda sẽ thông báo cho Thanh tra ngay sau khi Kế hoạch Đóng cửa này được phê duyệt để hỗ trợ bệnh nhân và Đại diện trong việc chuyển chỗ và giúp giải đáp bất kỳ quan ngại nào của bệnh nhân/Đại diện về các yêu cầu và quá trình chuyển địa điểm.

Sở Dịch vụ Chăm Sóc Sức khỏe (DHCS). Laguna Honda sẽ cung cấp văn bản thông báo cho Văn phòng Điều trần Hành chính và Kháng cáo DHCS ngay sau khi Kế hoạch Đóng cửa này được phê duyệt trước khi xuất viện hay chuyển bệnh nhân hay các kháng cáo có liên quan mà bệnh nhân cư trú tại Laguna Honda có thể nộp.

Bác sĩ và Nhà cung cấp Dịch vụ Chăm sóc Sức khỏe Khác. Các nhóm chăm sóc bệnh nhân có vai trò trong việc lập kế hoạch bố trí chỗ cho bệnh nhân và Laguna Honda sẽ thông báo cho họ bằng văn bản về việc đóng cửa sắp xảy ra sau khi CMS và CDPH duyệt Kế hoạch Đóng cửa. (**Xem Tài liệu đính kèm 3, Mẫu Thư Thông báo cho Nhân viên Cơ sở**). Sau khi tìm được chỗ cho mỗi bệnh nhân, tất cả những người chăm sóc liên quan đều sẽ được thông báo về ngày chuyển/xuất viện dự kiến và địa điểm đề xuất của bệnh nhân.

Dịch vụ Chuyên chở và Nhà cung cấp/Nhà Thâu. Các nhà cung cấp dịch vụ chuyên chở và bán hàng của Laguna Honda cũng sẽ được thông báo về vai trò tương ứng của họ trong quá trình đóng cửa sau khi CMS và CDPH duyệt Kế hoạch Đóng cửa.

PHẦN 2 - ĐÁNH GIÁ BỆNH NHÂN

Nhóm bệnh nhân tại Laguna Honda là lớn và phức tạp. Nhiều bệnh nhân có nhu cầu y tế mãn tính phức tạp cùng với các bệnh về sức khỏe hành vi (chẳng hạn như bệnh tâm thần được chẩn đoán và/hoặc rối loạn lạm dụng chất) và các vấn đề khác về xã hội hoặc hành vi. Điều này khiến cho việc bố trí chỗ trở nên khó khăn trong nhiều tình huống, vì một số cơ sở không có năng lực hay đủ chỗ để phục vụ bệnh nhân có các nhu cầu y tế và/hoặc hành vi nhất định. Với quy mô và nhu cầu của nhóm bệnh nhân hiện tại, sẽ cần một khoảng thời gian đáng kể để các nhân viên hoàn thiện đánh giá đầy đủ, toàn diện tất cả bệnh nhân như được nêu trong Phần 2 này.

Các tiêu chuẩn của tiểu bang và liên bang yêu cầu các SNF hoàn thành đánh giá toàn diện mọi bệnh nhân trước khi chuyển tới một cơ sở khác hay cho họ xuất viện về cộng đồng trong thời gian cơ sở đóng cửa. Các bản đánh giá này là rất quan trọng để xác định các cơ sở phù hợp đáp ứng

được nhu cầu và ưu tiên cụ thể của mỗi bệnh nhân.

Giai đoạn 1 (xem xét ban đầu): Laguna Honda bắt đầu quá trình xem xét ban đầu biểu đồ của bệnh nhân vào ngày 15 Tháng Tư, 2022. Trong khi xem xét biểu đồ, Laguna Honda đã xác định các bệnh nhân có thể được xuất viện xuống cấp độ chăm sóc thấp hơn. Việc xem xét ban đầu các biểu đồ sẽ được hoàn thành trước ngày 12 Tháng Năm, 2022.

Giai đoạn 2 (xem xét nhóm đa ngành): Giai đoạn tiếp theo này sẽ bắt đầu ngay khi Kế hoạch Đóng cửa được duyệt. Giai đoạn này có một đội liên ngành sẽ bao gồm ít nhất một bác sĩ, y tá, và dịch vụ xã hội, và khi có liên quan đến lạm dụng chất gây nghiện, thì có thêm chuyên môn sức khỏe tâm thần, và phục hồi chức năng, cũng như Đại diện bệnh nhân khi phù hợp. Mỗi ngành sẽ đánh giá từng bệnh nhân và xem xét hồ sơ y tế của từng bệnh nhân dựa trên phạm vi hành nghề của họ, gặp để thảo luận về từng bệnh nhân như một phần của Nhóm Chăm sóc Cư dân, và cung cấp tài liệu toàn diện ở từng bước. Mỗi đánh giá cá nhân ước tính sẽ mất khoảng một giờ để hoàn thành, nhưng tùy vào nhu cầu của bệnh nhân mà có thể cần thêm một đến hai giờ.

Đánh giá Cùng lúc. Mỗi khoa trong số 13 khoa tại Laguna Honda sẽ bắt đầu thực hiện các đánh giá bệnh nhân được liệt kê dưới đây cùng lúc theo tuần tự ngay sau khi Kế hoạch Đóng cửa này được phê duyệt, với mục tiêu là luôn luôn có nhiều bệnh nhân sẵn sàng để bố trí, gắn với mỗi Nhóm được liệt kê dưới đây để tận dụng các chỗ ở mọi cấp độ khi các chỗ này sẵn có. Ngay khi mỗi bản đánh giá bệnh nhân được hoàn thành, bệnh nhân sẽ được chuyển sang giai đoạn tiếp theo để xác định một chỗ phù hợp nhanh chóng nhất có thể.

Giai đoạn này sẽ bao gồm các đánh giá cá nhân được liệt kê dưới đây, và Laguna Honda đặt mục tiêu hoàn thành 6 bản đánh giá bệnh nhân mỗi khoa mỗi tuần (hay tổng số 78 mỗi tuần dựa trên số 13 khoa tại Laguna Honda). Sau khi quy trình này bắt đầu, nếu Laguna Honda nhận ra rằng quy trình này có thể được hoàn thành nhanh hơn nhiều, hay chậm hơn, so với ước lượng ban đầu này, Laguna Honda sẽ ngay lập tức thông báo cho CDPH và CMS, bao gồm cả lý do cho khung thời gian cập nhật.

Các bản đánh giá sau đây sẽ được hoàn thành cho tất cả bệnh nhân Laguna Honda hiện tại như một phần của đánh giá toàn diện trước khi nhận thông báo xuất viện/chuyển chỗ và được cung cấp như một phần của gói thông tin mà sẽ được gửi tới các cơ sở tiếp nhận:

Đánh giá Y tế và Điều dưỡng. Mỗi bệnh nhân sẽ tiếp tục được đánh giá bởi bác sĩ và y tá có giấy phép được chỉ định từ cơ sở để xác định nhu cầu y tế và điều dưỡng của bệnh nhân. Bản đánh giá sẽ bao gồm một mô tả bất kỳ nhu cầu y tế/điều dưỡng nào hay hành vi hoặc khó khăn đi kèm mà có thể khiến cho việc bố trí trở nên phức tạp. Khi phù hợp, đánh giá y tế sẽ bao gồm việc tư vấn với các nhà cung cấp dịch vụ chuyên khoa, chẳng hạn như điều trị lạm dụng chất, sức khỏe tâm thần, và phục hồi chức năng. Ngoài ra, bản đánh giá y tế sẽ bao gồm việc sàng lọc nguy cơ bệnh nhân gặp căng thẳng khi chuyển chỗ và giới thiệu tới nhóm sức khỏe tâm thần của chúng tôi trong cả quá trình xuất viện khi phù hợp.

Đánh giá Xã hội. Mỗi bệnh nhân cũng sẽ được đánh giá bởi các nhân viên xã hội từ cơ sở để xác định các nhu cầu xã hội cụ thể chẳng hạn như hỗ trợ dịch vụ gia đình và xã hội hay các yêu cầu khác của chương trình, bao gồm các hoạt động ưu tiên bên trong và bên ngoài cơ sở, các sở thích, và những ưu tiên khác, và điều này sẽ giữ một vai trò trong việc tìm

nơi bố trí phù hợp. Ngoài đánh giá y tế về căng thẳng khi chuyển chỗ, các nhân viên xã hội cũng sẽ đánh giá các nguy cơ tiềm tàng và cung cấp hỗ trợ tâm lý xã hội khi phù hợp. Để cho rõ ràng, các cơ sở tiếp nhận tiềm năng có khả năng chăm sóc cho bệnh nhân sẽ được đưa vào danh sách các cơ sở được cân nhắc cho bệnh nhân trừ khi có sự chống chỉ định nghiêm trọng.

Đánh giá Bộ Dữ liệu Tối thiểu (MDS). Cơ sở sẽ tiếp tục đánh giá MDS mỗi bệnh nhân để tìm ra các khả năng và nhu cầu về sức khỏe của bệnh nhân. Bản đánh giá này xác định các bệnh đi kèm, chức năng thể chất, tâm lý, và tâm lý xã hội của bệnh nhân, ngoài bất kỳ việc điều trị (ví dụ như chăm sóc cuối đời, liệu pháp oxy, lọc máu thận) hay liệu pháp (ví dụ như trị liệu vật lý, vận động, nói, điều dưỡng phục hồi) nào cần thiết.

Laguna Honda sẽ cân nhắc mỗi bản đánh giá được liệt kê ở trên trong quá trình lập ra các đề nghị cho xuất viện/chuyển chỗ cho mỗi bệnh nhân như được nêu dưới đây. Nếu bệnh nhân hay Đại diện của bệnh nhân chọn chuyển chỗ trước khi hoàn thành bản đánh giá, Laguna Honda sẽ thông báo cho bệnh nhân hay đại diện của bệnh nhân, bằng văn bản, về tầm quan trọng của việc thực hiện đánh giá và cố vấn tiếp theo.

Do việc bố trí có thể bị trì hoãn, các đánh giá này sẽ được thực hiện mỗi 3 tháng (hàng quý) kể từ ngày đánh giá ban đầu (mỗi lần là một bản đánh giá lại). Các bản đánh giá lại này sẽ cân nhắc bất kỳ thay đổi nào về tình trạng bệnh hay nhu cầu chăm sóc lâm sàng/điều dưỡng mà có thể ảnh hưởng đến cấp độ chăm sóc của bệnh nhân. Khoảng cách 3 tháng của các bản đánh giá lại sẽ tiếp tục cho đến khi bệnh nhân được chuyển chỗ hay xuất viện khỏi Laguna Honda.

Phân nhóm Xuất viện/Bố trí. Dựa trên quy trình đánh giá, bệnh nhân sẽ được chỉ định sang một trong những nhóm xuất viện hay bố trí phù hợp sau đây, và tất cả các nhóm sẽ được cân nhắc bố trí đồng thời. Nhóm được chỉ định có thể thay đổi khi cơ sở hoàn thành các bản đánh giá toàn diện và đánh giá lại:

Nhóm 1 (những người không yêu cầu dịch vụ chăm sóc tại cơ sở/nội trú đáng kể hay cấp độ chăm sóc SNF): xuất viện mà không có nhu cầu chăm sóc trong cơ sở đáng kể, bao gồm xuất viện về nhà hay một nơi ở hoặc nơi bố trí khác có sự hỗ trợ đáng kể của cộng đồng nếu cần;

Nhóm 2 (những người yêu cầu cấp độ chăm sóc thấp hơn ở một nơi lưu trú nhưng không phải cấp độ chăm sóc SNF): xuất viện về một cấp độ chăm sóc thấp hơn, chẳng hạn như cơ sở chăm sóc tập trung hay nơi ở hỗ trợ lưu trú;

Nhóm 3 (những người có nhu cầu cấp độ chăm sóc SNF): chuyển sang một cơ sở điều dưỡng chuyên môn; và

Nhóm 4 (những người cần cấp độ chăm sóc cao hơn cấp độ SNF): chuyển sang một cấp độ chăm sóc cao hơn, chẳng hạn như các cơ sở sức khỏe tâm thần.

Nếu phù hợp, Laguna Honda sẽ lưu ý một bản điều chỉnh cho biết liệu cơ sở sẽ bố trí sẽ gặp khó khăn hay không dựa vào các yếu tố cụ thể, và điều đó có thể khác nhau tùy từng bệnh nhân, chẳng

hạn như có nhu cầu y tế phức tạp (ví dụ, một ống thở khí quản hoặc ống cho ăn đường tiêu hóa qua da (ống PEG) hay sức khỏe tâm thần, lạm dụng chất gây nghiện, hay các nhu cầu xã hội/hành vi khác). Laguna Honda sẽ nỗ lực để bắt đầu quá trình này sớm cho các bệnh nhân có thể gặp khó khăn để bố trí để tối đa hóa các lựa chọn bố trí.

PHẦN 3 – CÁC CUỘC HỌP BAN ĐẦU VÀ TIẾP THEO VỚI BỆNH NHÂN VÀ GIA ĐÌNH

Laguna Honda sẽ thực hiện tổ chức một cuộc họp ban đầu với từng bệnh nhân và, nếu phù hợp, đại diện của bệnh nhân, với lựa chọn để Thanh tra có mặt theo yêu cầu của bệnh nhân hay Đại diện. Các cuộc họp này sẽ bắt đầu sau khi hoàn thành đánh giá toàn diện của cá nhân bệnh nhân như được mô tả ở trên hoặc sẽ diễn ra cùng lúc với quy trình đánh giá trong trường hợp làm việc như vậy là phù hợp hoặc có lợi nhất cho bệnh nhân, sau khi Kế hoạch Đóng cửa này được phê duyệt và bệnh nhân hay Đại diện bệnh nhân nhận được thông báo về Kế hoạch Đóng cửa này. Các cuộc họp ban đầu sẽ tiếp tục cho đến khi Laguna Honda họp với từng bệnh nhân (và Đại diện, nếu phù hợp) tại Laguna Honda. Khi phù hợp, các cuộc họp tiếp theo sẽ được xếp lịch để đảm bảo mỗi bệnh nhân và đại diện của bệnh nhân hiểu được quá trình hủy bỏ và chuyển/cho xuất viện, với lựa chọn để Thanh tra có mặt theo yêu cầu của bệnh nhân hay Đại diện. Việc bố trí có thể được ưu tiên dựa trên kết quả của các cuộc họp này. Với nhu cầu phức tạp của nhóm bệnh nhân tại cơ sở và mức độ chuẩn bị và phối hợp cần thiết với từng bệnh nhân, Đại diện bệnh nhân và nhóm chăm sóc của bệnh nhân, Laguna Honda dự tính thực hiện khoảng sau mười cuộc họp mỗi tuần. Chúng tôi sẽ nỗ lực hết sức để đảm bảo các cuộc họp này sẽ diễn ra như một phần của quá trình đánh giá hay ngay sau đó (ví dụ như trong vòng 2 tuần). Mục tiêu là hoàn thành các cuộc họp này trước cuối Tháng Bảy 2022.

Mục đích của cuộc họp ban đầu là cung cấp cho bệnh nhân và/hoặc Đại diện thông tin về quá trình đóng cửa và để thu thập ý kiến nhận xét liên quan đến mỗi bệnh nhân về quyết định chuyển/xuất viện. Mỗi bệnh nhân và/hoặc gia đình/bên chịu trách nhiệm sẽ được thông báo miệng và bằng văn bản riêng về cuộc họp này. Ngoài ra, một cuộc họp qua điện thoại hay video sẽ được tổ chức cho những người quan tâm tham gia từ xa.

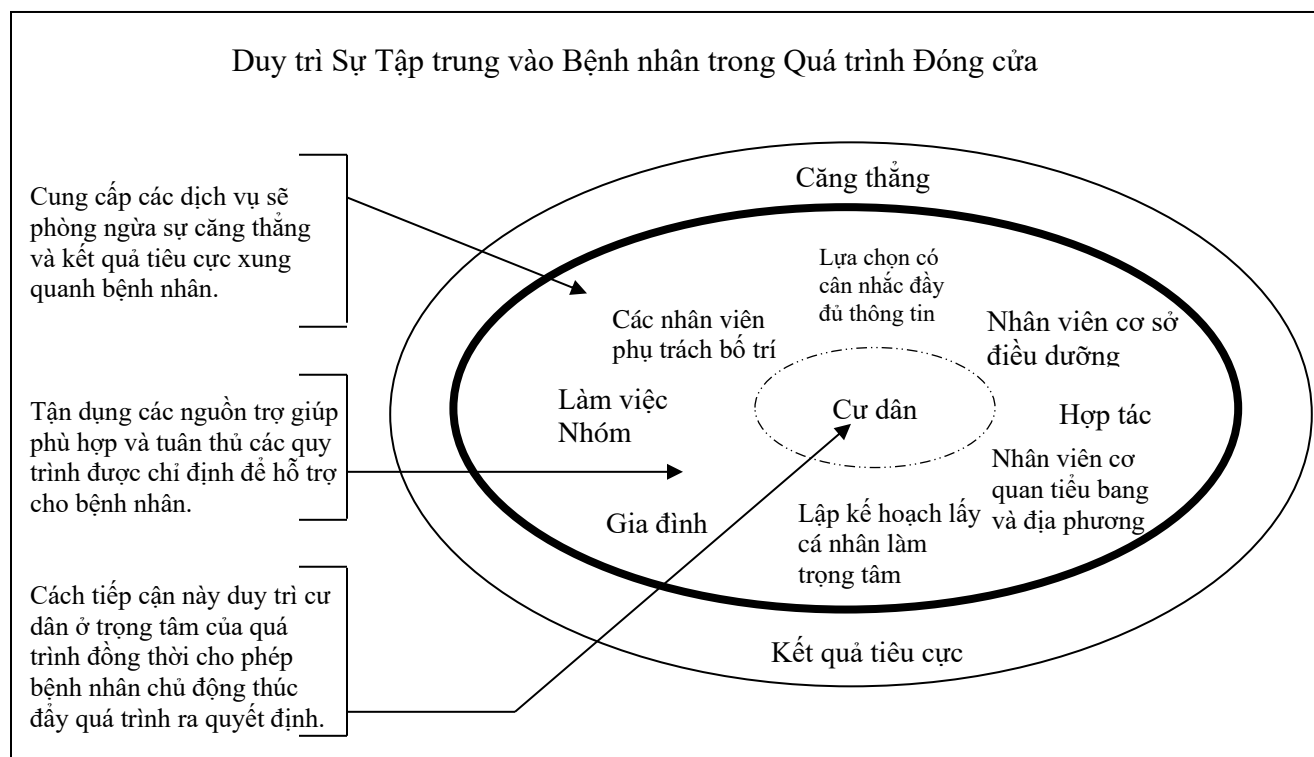
Trong cuộc họp này hay theo cách khác, bệnh nhân và/hoặc Đại diện bệnh nhân, nếu phù hợp, sẽ được phỏng vấn để xác định các mục tiêu, ưu tiên, và nhu cầu của mỗi bệnh nhân trong việc lập kế hoạch cho dịch vụ, địa điểm, và môi trường mà họ sẽ được chuyển đến.

Cơ sở sẽ: thảo luận các lựa chọn xuất viện và chuyển chỗ, bao gồm môi trường hoặc loại hình cơ sở và vị trí địa lý; cung cấp thông tin hay quyền truy cập thông tin liên quan đến chất lượng nhà cung cấp và/hoặc dịch vụ mà bệnh nhân đang cân nhắc; các dịch vụ tâm lý hay cố vấn sẵn có cho từng bệnh nhân nếu cần; và có nỗ lực hợp lý để lấy các mục tiêu, ưu tiên và nhu cầu của mỗi bệnh nhân liên quan đến việc nhận dịch vụ, địa điểm và môi trường. Các cuộc họp qua điện thoại hay trực tuyến tiếp theo sẽ được xếp lịch vào thời gian mà các thành viên gia đình cũng có thể tham dự. Sự tham gia của gia đình và người giám hộ là cần thiết để đảm bảo việc bố trí thành công cho các bệnh nhân và đảm bảo quyền lợi của bệnh nhân được bảo vệ theo 42 C.F.R. mục 483.10.

Để đạt được mục tiêu tổng quát là giúp bệnh nhân chuyển tới một địa điểm mới, cơ sở sẽ duy trì một quy trình xuất viện tập trung vào bệnh nhân. Cơ sở sẽ cung cấp các dịch vụ chẳng hạn như dịch vụ xã hội và hỗ trợ chuyên môn tâm thần để giảm thiểu căng thẳng cho bệnh nhân và/hoặc

Đại diện. Mục tiêu của các dịch vụ hỗ trợ này là để luôn tập trung vào các kết quả tốt nhất và tích cực nhất cho bệnh nhân trong cả quá trình. Nhân viên Laguna Honda, bao gồm các nhân viên xã hội và bác sĩ, nếu cần, ban đầu sẽ gặp bệnh nhân và gia đình/đại diện pháp lý của họ và thường xuyên để giải đáp các quan ngại và/hoặc làm rõ các thông tin về quy trình đóng cửa.

Laguna Honda sẽ sử dụng mô hình thể hiện ở Hình 1 dưới đây liên quan đến toàn bộ quy trình về gặp bệnh nhân và Đại diện, bao gồm cả trong giai đoạn thu thập thông tin và thông qua việc đưa ra quyết định bố trí như được mô tả trong Phần 5, dưới đây. Ngoài ra, Laguna Honda sẽ sử dụng quy trình đánh giá được nêu trong Kế hoạch Đóng cửa này để giảm thiểu khả năng xảy ra căng thẳng khi chuyển chỗ cho mỗi bệnh nhân, và những bệnh nhân được xác định là có nguy cơ cao gặp phải sự căng thẳng đó sẽ được cung cấp thêm hỗ trợ sức khỏe tâm thần để giảm thiểu nguy cơ.



Hình 1. Quy trình Đóng cửa Tập trung vào Bệnh nhân của Laguna Honda.

PHẦN 4 - XÁC ĐỊNH GIƯỜNG BỆNH VÀ NƠI PHÙ HỢP VỚI BỆNH NHÂN

Dựa vào việc xem xét ban đầu biểu đồ bệnh nhân của Laguna Honda và thảo luận với các y tá trưởng trong khoa, khoảng 20% số bệnh nhân hiện tại đáp ứng các tiêu chí cấp độ chăm sóc giám hộ tại SNF, nhưng có thể được cho xuất viện về nhà, tới một cấp độ chăm sóc thấp hơn, hay bố trí khác với các dịch vụ hỗ trợ cộng đồng đầy đủ, mà có thể bao gồm một số hỗ trợ ở cấp độ điều dưỡng.

Laguna Honda sẽ tích cực làm việc với DHCS, CDPH, và Điều phối viên Khu vực về Y tế và Hoạt động Sức khỏe để xác định các giường bệnh được Medi-Cal chứng nhận có sẵn trên toàn tiểu bang. Laguna Honda cũng sẽ liên lạc với mỗi SNF để xác định số giường bệnh hiện sẵn có. Trong quá trình lập bản Kế hoạch Đóng cửa này, Laguna Honda đã thực hiện một khảo sát ban đầu để đánh

giá mức độ sẵn có của các kiểu giường bệnh khác nhau ở San Francisco và khu vực Bay Area lân cận. Như một phần của khảo sát này, nhân viên Laguna Honda đã liên lạc với khoảng 60 SNF. (Xem Hình 2 dưới đây) nhân viên Laguna Honda đã xác định và liên lạc với tổng cộng 16 SNF ở San Francisco với tổng số 1,228 giường. Trong số 16 cơ sở SNF này, khoảng 16 giường là sẵn có. Một phần của việc đánh giá cơ sở là để xác định tổng số giường được Medi-Cal chứng nhận sẵn có bởi vì đây là nguồn thanh toán cho hơn 90% (658) bệnh nhân của Laguna Honda.

Tính đến nay, nhân viên Laguna Honda đã liên lạc được 40 SNF trong các quận lân cận để giúp xác định các cơ sở trong các quận đó có thể nhận bệnh nhân từ Laguna Honda, và tính đến ngày 2 Tháng Năm, 2022, nhân viên của Laguna Honda đã xác định được tổng số 32 giường bệnh sẵn có. Trong số 32 giường đó, bệnh nhân của Laguna Honda chỉ đáp ứng được các tiêu chí để được bố trí ở 3 đến 6 giường đó vì chỉ có ba giường là các giường bệnh SNF thông thường và 29 là các SNF tâm thần có khóa cửa, mà theo đó chỉ có hai hoặc ba bệnh nhân của chúng tôi có thể hội đủ điều kiện.

Trong quá trình này, nhân viên Laguna Honda đã gặp phải một số trở ngại để lấy được dữ liệu này, bao gồm những điều sau đây: 1) nhân viên cơ sở không sẵn sàng chia sẻ thông tin về số giường sẵn có hoặc số lượng từng loại giường, 2) nhân viên cơ sở không trả lời hoặc gọi điện hay nhắn tin lại cho chúng tôi, và 3) số giường được Medi-Cal chứng nhận là ít và không rõ.

Nhân viên Laguna Honda đã xác định được tổng số 132 cơ sở SNF ở Khu vực San Francisco Bay Area thông qua các trang web của CMS và Sở Y tế và Dịch vụ Nhân sinh California (CHHS) với tổng số 11,248 giường. Nhân viên Laguna Honda sẽ gọi điện cho các cơ sở này trong vài tháng tới và trong cả quá trình đóng cửa để xác định tổng số giường được Medi-Cal chứng nhận sẵn có để chấp nhận bệnh nhân Laguna Honda chuyển đến. Laguna Honda cũng sẽ yêu cầu CDPH, DHCS, và bất cứ cơ quan tiểu bang và liên bang liên quan nào khác hỗ trợ tìm kiếm các điểm xuất viện phù hợp cho bệnh nhân. Nhân viên Laguna Honda sẽ khởi xướng và duy trì liên lạc với các cơ quan này, và tất cả các cơ sở phù hợp trong quãng thời gian được xác định trong Kế hoạch Đóng cửa này. Đối với bệnh nhân có Đại diện bên ngoài khu vực San Francisco Bay Area, nhân viên Laguna Honda sẽ tìm kiếm các cơ sở có thể chấp nhận được trong khu vực đó. Laguna Honda sẽ mở rộng việc xác định các điểm bố trí khi cơ sở gặp bệnh nhân và tìm hiểu về các ưu tiên của họ.

Ngoài ra, nhân viên Laguna Honda đã xác định được các cơ sở không phải điều dưỡng chuyên môn cho bệnh nhân có thể chuyển sang cấp độ chăm sóc thấp hơn với đầy đủ hỗ trợ cộng đồng và cấp độ điều dưỡng. Trong phạm vi San Francisco, Laguna Honda đã xác định được khoảng 240 giường; tuy nhiên, do độ phức tạp của nhu cầu chăm sóc điều dưỡng và các chẩn đoán kép của bệnh nhân tại Laguna Honda, chúng tôi dự kiến là phần lớn bệnh nhân của Laguna Honda không đáp ứng được các tiêu chí cho những giường bệnh này. Ví dụ, từ lần xem xét ban đầu mà cơ sở hoàn thành đến hết ngày 27 Tháng Tư, 2022, 42 bệnh nhân có thể được xuất viện về nhà hoặc tới các cấp độ chăm sóc thấp hơn, nhưng họ sẽ cần các mức độ hỗ trợ cộng đồng và dịch vụ điều dưỡng đáng kể. Nhu cầu của những bệnh nhân này không thể được duy trì với các dịch vụ sẵn có ở những nơi như cơ sở chăm sóc tập trung hay khách sạn hỗ trợ lưu trú. Các bệnh nhân này sẽ yêu cầu nhiều hỗ trợ từ các chuyên gia chăm sóc trong 8 giờ một ngày hoặc nhiều hơn.

Thông tin này sẽ được cập nhật sau khi Laguna Honda thực hiện đánh giá sâu hơn dựa trên nhu cầu của nhóm bệnh nhân cụ thể và sẽ liên tục điều chỉnh trong quá trình đóng cửa để hỗ trợ việc

xuất viện và bố trí nơi ở mới. Cơ sở sẽ thông báo cho các cơ sở chăm sóc dài hạn, chương trình điều trị và cơ quan dịch vụ về việc đóng cửa sắp diễn ra và nhu cầu về giường bệnh, nơi bố trí bệnh nhân, và dịch vụ bắt đầu từ ngày 18 Tháng Năm, 2022.

Dựa trên thông tin thu thập được trong các Phần 2 và 3 ở trên, cơ sở sẽ xem xét và đánh giá mức độ chăm sóc hiện tại, nhu cầu, và ưu tiên của mỗi bệnh nhân để xác định (các) lựa chọn cho xuất viện và chuyển chỗ tiềm năng. Đối với việc xuất viện về cộng đồng hay chuyển chỗ, Laguna Honda sẽ hợp tác với các dịch vụ cộng đồng và chương trình được Thành phố và Quận San Francisco cung cấp và các đối tác cộng đồng để hỗ trợ tốt hơn cho quá trình chuyển bệnh nhân và nhu cầu chăm sóc của họ. Laguna Honda cũng sẽ giới thiệu các bệnh nhân đáp ứng được các tiêu chí cụ thể sang các môi trường và dịch vụ chương trình điều trị (ví dụ như, các cơ sở nội trú điều trị lạm dụng chất gây nghiện). Nếu một bệnh nhân có một nhu cầu đặc biệt cần đáp ứng, có các cân nhắc khác của gia đình, hay không có giường bệnh trong phạm vi bán kính 15 dặm, nhân viên Laguna Honda sẽ tìm kiếm ở các quận khác.

Với số bệnh nhân lớn tại Laguna Honda, nhiều người trong số đó có nhu cầu phức tạp, Laguna Honda dự kiến rằng sẽ cần phải bố trí cả ở bên ngoài San Francisco Bay Area, bao gồm cả vùng Bắc California, Central Valley, Nam California, và có thể ở cả các tiểu bang khác. Việc chuyển bệnh nhân sang các tiểu bang khác sẽ yêu cầu thêm thời gian vì quyền lợi Medicare và Medicaid của mỗi bệnh nhân sẽ phải được chuyển tới tiểu bang tiếp nhận.

Hiện tại có khoảng 4,000 cơ sở chăm sóc dài hạn, bao gồm các SNF, ở California. Laguna Honda dự định sẽ gọi điện cho khoảng 80 cơ sở mỗi ngày trong vòng 50 ngày tới để lấy dữ liệu cơ sở về tổng số giường được Medi-Cal chứng nhận hiện sẵn có cho mỗi cấp độ chăm sóc. Và như đã nói ở trên, Laguna Honda sẽ tích cực làm việc với DHCS, CDPH, và Điều phối viên Khu vực về Y tế và Hoạt động Sức khỏe để xác định các giường bệnh được Medi-Cal chứng nhận trên toàn tiểu bang.

Kiểu Giường	Sẵn có ở San Francisco**	Sẵn có ở Khu vực SF Bay Area lân cận (các quận San Mateo, Santa Clara, Alameda, Contra Costa, Marin, và Solano)
SNF	Tổng số: 1228 Có sẵn: 16	Tổng: đang trong quá trình* Có sẵn: 3 (Alameda)
RCFE	Tổng: đang trong quá trình Sẵn có: 45	Tổng số: 545 Có sẵn: 0
Nơi Ở Hỗ trợ Lưu trú	Tổng số: 126 Có sẵn: 13	Tổng: đang trong quá trình* Có sẵn: 0
Cơ sở Nội trú Điều trị Lạm dụng Chất Gây Nghiện	Tổng số: 277 Có sẵn: 81	Tổng: đang trong quá trình* Sẵn có: đang trong quá trình*
SNF với dịch vụ sức khỏe tâm thần	Tổng số: 23 Có sẵn: 0	Tổng số: 162 Có sẵn: 29 (Santa Clara và Solano)

Cộng đồng: Nghi ngoi, Tạm trú, Cơ sở Chăm sóc Tập trung	Tổng số: 119 Có sẵn: 11 nghỉ ngơi ngắn hạn sức khỏe hành vi, 4 nghỉ ngoi ngắn hạn y tế, 4 tạm trú	Tổng: đang trong quá trình* Sẵn có: đang trong quá trình*
--	--	--

Hình 2. Phân tích các giường bệnh theo loại hình cơ sở đến hết ngày 6 Tháng Năm, 2022.

*Vẫn đang tập hợp toàn bộ danh sách các cơ sở đáp ứng được nhóm này.

** Dữ liệu này được lấy qua các cơ sở dữ liệu nội bộ của SFDPH và các cuộc gọi điện đến các chương trình khác.

Sau khi tìm được các giường bệnh sẵn có, nhân viên Laguna Honda sẽ ghép những giường bệnh sẵn có với các bệnh nhân để bố trí nơi ở tốt nhất về địa điểm, dịch vụ, và nhu cầu tâm lý xã hội. Bệnh nhân hay Đại diện bệnh nhân sẽ có cơ hội để tham gia vào quá trình này và tới thăm một cơ sở được gợi ý để xác định liệu họ có chấp nhận cơ sở đó không. Với số lượng lớn bệnh nhân tại Laguna Honda và các địa điểm trải rộng, sẽ không thể đáp ứng yêu cầu tới thăm trực tiếp một địa điểm đề xuất trong mọi trường hợp. Laguna Honda sẽ cố gắng sắp xếp các chuyến thăm trực tuyến khi địa điểm đề xuất đồng ý với lựa chọn này.

Laguna Honda sẽ xác định và liên lạc với các dịch vụ chuyên chở phù hợp mà cơ sở sẽ sử dụng để chuyển bệnh nhân và sẽ xác định liệu các dịch vụ đó có đủ năng lực để xử lý số lượng lớn hành khách theo dự kiến và khung thời gian của việc chuyển/xuất viện hay không. Laguna Honda sẽ bố trí việc chuyên chở phù hợp cho từng bệnh nhân.

Sau khi đã tìm được một nơi bố trí, bệnh nhân và Đại diện sẽ được Laguna Honda thông báo bằng văn bản về việc xuất viện hay chuyển chỗ đề xuất và về quyền của bệnh nhân để kháng cáo đề xuất chuyên/xuất viện đó. (**Xem Tài liệu đính kèm 4, Thông báo về Quyền Kháng cáo**). Thông báo sẽ bao gồm tất cả thông tin được yêu cầu trong 42 C.F.R. Mục 483.15(c)(5) và Bộ luật Sức khỏe và An toàn California Mục 1336.2. Mỗi bệnh nhân sẽ được nhận một Thông báo Đề xuất Chuyển/Xuất viện sau khi bản đánh giá bệnh nhân được hoàn thành, xác nhận ngày đề xuất chuyên, và trong mọi trường hợp sẽ là ít nhất 60 ngày kể từ ngày thông báo ban đầu về việc đóng cửa cơ sở, ngoại trừ trong các tình huống mà sự hiện diện của bệnh nhân gây nguy hiểm cho sức khỏe hay sự an toàn của bệnh nhân hay những người khác ở Laguna Honda, và trong trường hợp đó thông báo này có thể được cung cấp dưới 60 ngày sau khi đã thảo luận với và được CDPH chấp thuận. Một bản sao thông báo đề xuất chuyển chỗ/xuất viện cũng sẽ được cung cấp cho văn phòng Thanh tra.

PHẦN 5 – ĐIỀU TRẦN KHÁNG CÁO VỀ XUẤT VIỆN/CHUYỂN CHỖ

Laguna Honda sẽ thông báo và hợp tác với DHCS về Kế hoạch Đóng cửa sắp tới. Laguna Honda sẽ thông báo cho DHCS rằng mỗi bệnh nhân sẽ được xuất viện hoặc chuyển ra cộng đồng với các dịch vụ hoặc một cơ sở điều dưỡng chuyên môn khác để tiếp tục dịch vụ chăm sóc điều dưỡng có chuyên môn. Laguna Honda cũng sẽ yêu cầu sự hỗ trợ của DHCS trong việc tìm kiếm các địa điểm xuất viện phù hợp cho bệnh nhân. Mỗi bệnh nhân đều có quyền kháng cáo việc chuyển chỗ hay xuất viện và Laguna Honda sẽ tuân thủ quy trình Điều trần về việc Xuất viện và các yêu cầu cho mỗi kháng cáo. Các thông báo cho bệnh nhân sẽ nêu rõ là việc kháng cáo sẽ không thể dẫn đến

việc khôi phục quyền lợi hay đòi hỏi cho thời gian họ lưu trú.

Khi một bệnh nhân chọn việc kháng cáo quyết định xuất viện từ Laguna Honda, Laguna Honda có thể không cho bệnh nhân xuất viện khi đang chờ quyết định kháng cáo, trừ khi việc không cho bệnh nhân xuất viện hay chuyển chỗ có thể gây nguy hiểm cho sức khỏe và sự an toàn của bệnh nhân và các cá nhân khác. Laguna Honda sẽ cung cấp hồ sơ y tế cho DHCS và bệnh nhân và/hoặc Đại diện. Laguna Honda thường nhận thông báo về ngày điều trần khoảng 14 ngày sau khi bệnh nhân kháng cáo. Bệnh nhân có thể chọn tự nguyện xuất viện và có thể yêu cầu Laguna Honda hỗ trợ với việc lập kế hoạch xuất viện. Nếu bệnh nhân tự nguyện xuất viện khỏi Laguna Honda, Laguna Honda chịu trách nhiệm thông báo cho Văn phòng Quy định và Điều trần của CDPH và Văn phòng Cấp phép và Chứng nhận địa phương.

Tiểu bang California ban hành một Quyết định và Sắc Lệnh khoảng 14 ngày sau phiên điều trần và Laguna Honda phải tiến hành làm theo hướng dẫn được cấp được ghi trong lệnh. Mỗi kháng cáo mất khoảng 30 ngày để hoàn thành, và dựa trên việc Laguna Honda sẽ phải tìm nơi bố trí bên ngoài khu vực San Francisco Bay Area, cơ sở dự tính rằng một số bệnh nhân sẽ kháng cáo bố trí chuyển chỗ của họ.

PHẦN 6 - NGỪNG TIẾP NHẬN BỆNH NHÂN

Laguna Honda đã ngừng tiếp nhận bệnh nhân mới vào ngày 14 Tháng Tư, 2022. Việc ngừng tiếp nhận bệnh nhân này sẽ không áp dụng cho các bệnh nhân của cơ sở là người đã nhập viện tại một cơ sở chăm sóc cấp tính và muốn quay lại Laguna Honda và dự kiến sẽ trở lại Laguna Honda an toàn trước ngày đóng cửa dự kiến. Nếu một bệnh nhân được nhập viện và có thể trở lại Laguna Honda, Laguna Honda sẽ tiếp tục lên kế hoạch và phối hợp việc xuất viện của bệnh nhân tới một địa điểm phù hợp.

Laguna Honda đã đính kèm thống kê tổng số bệnh nhân tính đến ngày 6 Tháng Năm, 2022 trong Kế hoạch Đóng cửa này. (**Xem Tài liệu đính kèm 5, Thống kê Tổng số Bệnh nhân**). Thống kê này bao gồm phân mục số bệnh nhân được nhập viện nhưng dự kiến sẽ trở lại Laguna Honda trước Ngày Đóng cửa.

Do HIPAA và các luật và quy định về quyền riêng tư trong y tế khác của Tiểu bang, danh sách bệnh nhân sẽ được chia sẻ riêng, trực tiếp với CMS và CDPH.

PHẦN 7 - CHUYỂN CHỖ VÀ CHO BỆNH NHÂN XUẤT VIỆN

Laguna Honda dự kiến sẽ xuất viện hoặc chuyển chỗ tất cả bệnh nhân trước ngày đóng cửa dự kiến. Laguna Honda sẽ cập nhật thông tin hàng ngày cho CDPH về tổng số bệnh nhân được xuất viện và số bệnh nhân còn lại. Mỗi bệnh nhân hoặc Đại diện sẽ được nhận một thông báo với ngày xuất viện dự kiến của họ, và ngày đó sẽ là ít nhất 60 ngày sau khi thông báo ban đầu về việc đóng cửa cơ sở được cung cấp cho bệnh nhân. Bệnh nhân và/hoặc Đại diện kháng cáo quyết định xuất viện hoặc chuyển chỗ sẽ cần có chấp thuận từ ăn phòng Điều trần Hành chính và Kháng cáo DHCS trước khi họ có thể được xuất viện hoặc chuyển chỗ.

Bệnh nhân sẽ được chuyển tới cơ sở tiếp nhận hoặc cho xuất viện về với cộng đồng một cách trật tự. Đối với việc xuất viện về cộng đồng, Laguna Honda sẽ cung cấp cho bệnh nhân và/hoặc Đại diện các kiến thức và/hoặc tập huấn cho việc xuất viện (*ví dụ như*, sử dụng thiết bị và điều trị bằng thuốc, bố trí các cuộc hẹn tái khám với bác sĩ chăm sóc chính và các dịch vụ, và cung cấp thuốc khi xuất viện và các thiết bị và tiếp liệu cần thiết đủ dùng trong 30 ngày).

Nếu cần, Laguna Honda sẽ giúp chuẩn bị về mặt tâm lý phù hợp và cố vấn cho mỗi bệnh nhân để giảm thiểu tác động và căng thẳng mà việc đóng cửa gây ra cho bệnh nhân và giúp tạo điều kiện cho bệnh nhân điều chỉnh thích nghi với môi trường mới.

Liên quan đến việc bệnh nhân chuyển sang một cơ sở khác, các bước sau sẽ được thực hiện cho mỗi bệnh nhân:

Hồ sơ Y tế. Tối thiểu, Laguna Honda sẽ hoàn thành một bản tóm tắt xuất viện bệnh nhân. Phòng Hệ thống Thông tin Y tế của Laguna Honda sẽ tạo một tệp điện tử gồm các hồ sơ y tế để cung cấp cho cơ sở mới. Các giấy tờ pháp lý bổ sung chẳng hạn như giấy tờ giám hộ, Ủy quyền Đại diện Pháp lý (nếu phù hợp), và bản chỉ thị trước (nếu được thực hiện) sẽ được đính kèm. Thông tin về ba tháng cuối trong hồ sơ y tế của bệnh nhân đầu tiên sẽ được chuyển tới cơ sở mới, và bản hồ sơ đầy đủ hơn sẽ được gửi sau, trong khoảng thời gian hợp lý. Ngoài ra, Laguna Honda sẽ hoàn thành và gửi thành công các tài liệu MDS cho tất cả bệnh nhân bao gồm cả bản đánh giá xuất viện cuối cùng trước khi chuyển chỗ. Hồ sơ MDS, bao gồm các tệp thông tin được lưu trữ, sẽ được chuyển cùng mỗi bệnh nhân tới nơi bố trí mới của họ.

Thuốc men. Khi một bệnh nhân được xuất viện về cộng đồng, (*chẳng hạn như* chăm sóc ở nhà hay cơ sở chăm sóc tập trung) bệnh nhân đó sẽ được xuất viện với thuốc đủ dùng lên tới 30 ngày, nếu phù hợp về mặt lâm sàng. Đối với việc cho xuất viện hoặc chuyển chỗ sang SNF hay cơ sở khác, Laguna Honda sẽ cung cấp cho cơ sở mới thuốc đủ dùng tới 14 ngày. Bất kỳ thuốc nào không được chuyển cùng bệnh nhân sẽ bị thải bỏ theo tất cả các luật và quy định hiện hành và các hồ sơ hồ sơ phù hợp sẽ được duy trì về việc thải bỏ đó. Các hồ sơ đó sẽ được CMS và/hoặc CDPH xem xét trong lần thăm trước khi đóng cửa tại Laguna Honda. Nếu không có lần thăm cơ sở trước khi đóng cửa, Laguna Honda sẽ cung cấp một bảng kê chi tiết cho CMS và/hoặc CDPH về các loại thuốc đã được chuyển và thải bỏ và sẽ thống kê tất cả thuốc đã được Laguna Honda lưu giữ trước đây.

Đồ đạc của Bệnh nhân. Laguna Honda sẽ ghi từng mục tất cả đồ đạc của bệnh nhân trước khi chuyển họ tới một cơ sở mới. Đồ đạc cá nhân của bệnh nhân (*ví dụ như* quần áo, đồ nội thất, v.v.) sẽ được Laguna Honda đóng gói và chuyển cùng bệnh nhân. Đồ đạc cá nhân của bệnh nhân có thể được các thành viên gia đình chuyển đi nếu bệnh nhân và gia đình muốn.

Ngân quỹ của Bệnh nhân. Laguna Honda sẽ bố trí chuyển ngân quỹ của bệnh nhân sang cơ sở mới hoặc đảm bảo sự liên tục và sổ sách kế toán cho ngân quỹ của bệnh nhân nếu phù hợp.

Thông tin An sinh Xã hội. Laguna Honda sẽ hoàn thiện và gửi thư, thay mặt từng bệnh nhân được chuyển, một thủ tục địa chỉ với Cơ quan An sinh Xã hội dựa trên các yêu cầu về quản lý An sinh Xã hội của liên bang.

Dịch vụ chuyên chở. Laguna Honda sẽ làm việc với bệnh nhân và Đại diện để xác định phương

thức chuyên chở phù hợp nhất cho mỗi bệnh nhân để đến được nơi mà họ được chuyển tới một cách an toàn. Các phương thức này bao gồm, nhưng không chỉ gồm, các lựa chọn sau đây: xe cứu thương; xe van chuyên chở khách; dịch vụ thương mại; các dịch vụ chuyên chở có hợp đồng khác; và do gia đình hay Đại diện khác tự bố trí chuyên chở.

PHẦN 8 - THỰC HIỆN & ĐIỀU PHỐI:

Đánh giá Cấp độ Chăm sóc Bệnh nhân. Laguna Honda đã thực hiện đánh giá ban đầu tất cả bệnh nhân hiện tại để ước tính nhu cầu cấp độ chăm sóc hiện tại của họ vào ngày 27 Tháng Tư, 2022. Dựa trên dữ liệu thống kê bệnh nhân hiện tại, 20% đáp ứng các tiêu chí chăm sóc trông coi SNF nhưng có thể được xuất viện tới các cơ sở có cấp độ chăm sóc thấp hơn nếu nơi bố trí được xác định là có thể đáp ứng được các nhu cầu khác của bệnh nhân (chẳng hạn như cho phép xe lăn tiếp cận hoặc các yêu cầu tiếp cận khác) mà có thể đáp ứng được dịch vụ cấp độ điều dưỡng hay cộng đồng phù hợp.

Quy trình Chuyển chỗ và Xuất viện. Laguna Honda dự kiến sẽ xuất viện hoặc chuyển chỗ tất cả bệnh nhân trước ngày đóng cửa dự kiến là 13 Tháng Chín, 2022, làm việc cùng DHCS cho bệnh nhân Medi-Cal yêu cầu dịch vụ chăm sóc được đài thọ, các cơ quan địa phương cho các cơ sở ở cấp chăm sóc thấp hơn, và thanh tra cũng như các nguồn hỗ trợ sẵn có nào khác. Laguna Honda sẽ cập nhật thông tin hàng ngày cho CDPH về tổng số bệnh nhân được xuất viện và số bệnh nhân còn lại. (Xem Tài liệu đính kèm 6, Khung Thời gian để Đóng cửa Cơ sở LHH).

Ghép Bệnh nhân với các Giường bệnh Sẵn có. Như được nêu ở trên, các bước được liệt kê trong Kế hoạch Đóng cửa này sẽ diễn ra đồng thời, và vì thế bệnh nhân sẽ bắt đầu được ghép với nơi bố trí ngay khi bản đánh giá của họ được hoàn thành. Sau khi Laguna Honda xác định các địa điểm xuất viện với các giường bệnh hay chỗ bố trí sẵn có, Laguna Honda sẽ đánh giá và ghép bệnh nhân cùng lúc cho tất cả các Nhóm được liệt kê trong phần Đánh giá Bệnh nhân ở trên để tận dụng các giường bệnh khi chúng sẵn có.

Các địa điểm chuyển chỗ cho các Nhóm được xác định trong bản đánh giá bao gồm:

- Các Địa điểm Chuyển chỗ Nhóm 1:
 - 1a: Sống Tự lập/Cư trú/Sinh sống Hợp tác
 - 1b: Chăm sóc Nghỉ ngơi (Y tế hoặc Sức khỏe Hành vi)
 - 1c: Khách sạn mà không có các dịch vụ hỗ trợ đáng kể
 - 1d: Các nơi bố trí khác với dịch vụ phù hợp
- Các Địa điểm Chuyển chỗ Nhóm 2:
 - 2a: Khách sạn hoặc Nhà ở với các dịch vụ hỗ trợ
 - 2b: Chăm sóc Tập trung (Các cơ sở chăm sóc nội trú dành cho người cao niên và cơ sở nội trú cho người lớn)
 - 2c: Chăm sóc Tập trung với hệ thống cửa hoãn mở
 - 2d: Các cơ sở điều trị nội trú (với các chương trình sức khỏe hành vi và điều trị lạm dụng chất gây nghiện)
- Các Địa điểm Chuyển chỗ Nhóm 3:
 - 3a: Cơ sở Điều dưỡng Chuyên môn
 - 3b: Cơ sở Chăm sóc Cuối đời

- Các Địa điểm Chuyển chỗ Nhóm 4:
 - 4a: Điều trị Bán Cấp tính có Khóa Cửa (LSAT)
 - 4b: Các Cơ sở Điều dưỡng Chuyên môn Tâm thần
 - 4c: Bệnh viện Tâm thần Tiểu bang

Laguna Honda sẽ thông báo cho CMS và CDPH, bằng văn bản, về các thay đổi đề xuất trong Kế hoạch Đóng cửa và xin phép được chấp thuận những thay đổi đó trước khi có hiệu lực.

Lưu trữ Hồ sơ. Đối với các hồ sơ không được chuyển cùng bệnh nhân hoặc các hồ sơ bị đóng/lưu trữ, Laguna Honda đã cung cấp nơi lưu trữ cho các hồ sơ đó trong thời gian 10 năm kể từ ngày đóng cửa như sau:

Điểm Lưu trữ Hồ sơ: Hệ thống Hồ sơ Sức khỏe Điện tử (EHR), EPIC.
 Các hồ sơ giấy được lưu trữ tại cơ sở Laguna Honda hoặc lưu trữ tại nhiều cơ sở bên ngoài, tuân thủ HIPAA được Sở Dịch vụ Y tế, Ban Cấp Phép và Chứng nhận phê duyệt.
 Địa chỉ đường phố: 375 Laguna Honda Blvd
 San Francisco, CA 94116

Có thể truy cập hồ sơ bằng cách liên lạc với người dưới đây:

Người Cần Liên lạc: Diane Premeau, Giám đốc Dịch vụ Thông tin Y tế
 Địa chỉ: 1001 Potrero Avenue
 San Francisco, CA 94110
 Số Điện thoại: (628) 206-6274

Cơ sở Báo cáo cho CMS và CDPH. Laguna Honda sẽ thông báo hàng ngày cho CMS và CDPH về tiến độ của việc đóng cửa. Như một phần của việc cập nhật thông tin cho cả hai cơ quan luật lệ này, Laguna Honda sẽ nộp các báo cáo hàng tuần, bắt đầu ngay sau khi Kế hoạch Đóng cửa này được CMS phê duyệt, nêu chi tiết tình trạng xuất viện hoặc chuyển chỗ của mỗi bệnh nhân. Báo cáo hàng tuần cũng sẽ bao gồm thông tin về số nhân viên (bao gồm nhân viên chăm sóc bệnh nhân, chuyên gia dinh dưỡng, và vệ sinh) và sự sẵn có của các nguồn tiếp liệu và nguồn trợ giúp. (**Xem Tài liệu đính kèm 5, Thống kê Tổng số Bệnh nhân.**)

Các Chuyến thăm Giám sát và Đóng cửa. Laguna Honda xác nhận rằng CMS và CDPH có thể thực hiện các chuyến thăm giám sát và một chuyến thăm trước khi đóng cửa theo suy xét của CMS và/hoặc CDPH và đồng ý hợp tác đầy đủ.

Chuyến thăm Cuối trước khi Đóng cửa. Laguna Honda sẽ nộp một báo cáo đóng cửa cuối cùng và danh sách bệnh nhân cuối cùng nêu chi tiết tất cả các bệnh nhân đã được chuyển đi đâu tại thời điểm bệnh nhân cuối cùng được chuyển chỗ hoặc xuất viện. Để chuẩn bị cho chuyến thăm cuối trước khi đóng cửa, Laguna Honda sẽ cung cấp: (1) một danh sách tất cả bệnh nhân đã chuyển chỗ, các cơ sở mà họ được chuyển tới, và thuốc gửi theo họ, nếu phù hợp; (2) hồ sơ thải bỏ thuốc, nếu phù hợp; (3) hồ sơ kế toán về ngân quỹ của bệnh nhân, nếu phù hợp; (4) xác minh việc chuyển thành công các tài liệu MDS; (4) địa điểm nơi các hồ sơ sẽ được lưu trữ với tên, địa chỉ và số điện thoại của người chịu trách nhiệm gìn giữ các hồ sơ đó.

PHẦN 9 - QUẢN LÝ VÀ ĐỘI PHỤ TRÁCH ĐÓNG CỬA CƠ SỞ: VAI TRÒ VÀ TRÁCH NHIỆM

Quản Trị Viên: Vai trò và Trách nhiệm.

Quản lý Đóng cửa Cơ sở – Chịu trách nhiệm cho việc vận hành cơ sở, và cơ quan quản lý vẫn chịu trách nhiệm giám sát hoạt động của cơ sở.

Theo các quy định của tiểu bang và liên bang, người quản lý chịu trách nhiệm nộp thông báo bằng văn bản về việc đóng cửa và kế hoạch chuyển tiếp cho CDPH, Thanh tra LTC Tiểu bang, bệnh nhân của cơ sở, và Đại diện của bệnh nhân đó. Ngoài ra, người quản lý sẽ đảm bảo rằng cơ sở không nhận thêm bất kỳ bệnh nhân mới nào vào hoặc sau ngày 14 Tháng Tư, 2022 và tất cả bệnh nhân sẽ được xuất viện hoặc chuyển chỗ tới các môi trường dựa trên chất lượng, dịch vụ, và địa điểm, cân nhắc đến nhu cầu, lựa chọn, và lợi ích tốt nhất của mỗi bệnh nhân. **(Xem Tài liệu đính kèm 7, Chính sách Đóng cửa Cơ sở LHH).**

Điều phối viên Đóng cửa Cơ sở – Giám sát tám lĩnh vực hoạt động của Kế hoạch Đóng cửa. Ngoài ra, điều phối viên sẽ đảm bảo là các bước và hành động được chỉ định được thực hiện và đưa vào hoạt động. Điều phối viên sẽ làm việc dưới quyền Quản lý Đóng cửa Cơ sở liên quan đến tình trạng và tiến độ của Kế hoạch Đóng cửa.

Đội Phụ trách Đóng cửa Cơ sở: Vai trò và Trách nhiệm.

Đội Quản lý Cơ sở – Sẽ giữ vai trò hướng dẫn và nhân viên chịu trách nhiệm vận hành, thực hiện, và theo dõi các nhiệm vụ được chỉ định và khung thời gian hoàn thành cũng như thời hạn; bao gồm Dịch vụ Y tế, Dịch vụ Điều dưỡng, Quản lý Chất lượng, và Hoạt động Dịch vụ Hỗ trợ. Sẽ cung cấp hướng dẫn và huấn luyện cho Đội Phụ trách Đóng cửa Cơ sở về các chiến lược giao tiếp với bệnh nhân và gia đình.

Đội Phụ trách Đóng cửa Cơ sở – Nhóm Chăm sóc Cư dân sẽ giữ một vai trò trong quá trình chuyển chỗ/xuất viện để đảm bảo việc chuyển chỗ an toàn và trật tự cho tất cả bệnh nhân.

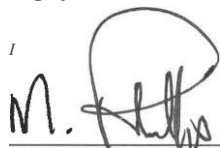
Ngành	Chứng chỉ	Chịu trách nhiệm về:
Các Dịch vụ Y tế Người hướng dẫn: Wilmie Hathaway, Giám Đốc Y Khoa Lisa Hoo, Chánh Văn phòng Monica Banchemo, Giám đốc Y khoa	DO hoặc MD	Thực hiện đánh giá y tế

<p>Các Dịch vụ Điều dưỡng</p> <p>Trưởng nhóm: Terry Dentoni, Quyền Giám đốc Điều dưỡng</p> <p>Nhóm Hỗ trợ: Giám đốc Điều dưỡng Quản lý Y tá Y tá Trưởng</p>	<p>RN và LVN</p>	<p>Thực hiện phạm vi chung về thực hành điều dưỡng, bao gồm việc nâng cao sức khỏe, phòng bệnh, và chăm sóc người có thể chất đau bệnh.</p> <p>Giám sát những nhân viên phụ trợ chăm sóc sức khỏe khác.</p> <p>Đảm bảo rằng có kế hoạch chăm sóc của mỗi bệnh nhân và các kế hoạch này được tiếp tục trong cả quá trình đóng cửa.</p>
<p>Các Dịch vụ Xã hội</p> <p>Trưởng nhóm: Janet Gillen, Giám đốc Dịch vụ Xã hội</p>	<p>LCSW và MSW</p>	<p>Thực hiện và cung cấp đánh giá xã hội và tâm lý xã hội và hỗ trợ tất cả bệnh nhân. Điều phối và tổ chức các cuộc họp với bệnh nhân và/hoặc đại diện của bệnh nhân về Kế hoạch Đóng cửa. Xác định các lựa chọn xuất viện và các dịch vụ cần thiết.</p> <p>Giới thiệu và điều phối việc giới thiệu bệnh nhân tới các cơ sở khác.</p> <p>Điều phối việc chuyển bệnh nhân, chẳng hạn như việc chuyển chở, tới các cơ sở khác.</p> <p>Thu thập ngày liên quan đến các lựa chọn xuất viện, dịch vụ và dữ liệu xuất viện.</p>
<p>Quản lý Sử dụng Dòng Bệnh nhân</p> <p>Trưởng nhóm: Maria Chavez-Lagasca, Quản Lý Điều Dưỡng</p>	<p>RN và LVN</p>	<p>Xem xét hồ sơ về cấp độ chăm sóc, các yêu cầu luật lệ và hỗ trợ Cơ quan Dịch vụ Xã hội xác định các cơ sở tiềm năng có sẵn giường bệnh. Điều phối các yêu cầu luật lệ cho các buổi điều trần về xuất viện. Đảm bảo rằng không tiếp nhận bệnh nhân mới bắt đầu từ 4/14/22. Trợ giúp việc thu thập dữ liệu liên quan đến tiến độ xuất viện.</p>

Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi Trưởng nhóm: Yifang Qian, Giám đốc Khoa Tâm thần	CADC II, MSW, LCSW, PsyD, PhD, MD	Nếu phù hợp, hỗ trợ về thương tổn cho bệnh nhân và/hoặc cung cấp nguồn thông tin hỗ trợ về cảm xúc cho gia đình/đại diện liên quan đến kế hoạch chuyển tiếp.
Liệu pháp Hoạt động Trưởng nhóm: Jennifer Carton-Wade, Trợ lý Quản lý Bệnh viện		Trợ giúp xếp lịch các cuộc họp với gia đình và/hoặc đại diện. Trợ giúp xác định các ưu tiên của bệnh nhân. Cung cấp dịch vụ chuyên chở cho bệnh nhân tới nơi xuất viện hoặc chuyển chỗ nếu phù hợp. Xếp lịch và điều hành các cuộc họp cộng đồng gồm
		các bệnh nhân để thảo luận về kế hoạch đóng cửa.
Tiếp nhận và Điều kiện Hội đủ Trưởng nhóm: George Villavicencio, Quản lý Tiếp cận Bệnh nhân Tiếp nhận và Điều kiện Hội đủ		Trợ giúp giới thiệu các quyền lợi của bệnh nhân tới các cơ quan quản lý, chẳng hạn như SSA. Phổ biến kiến thức về tài chính hoặc quyền lợi cho bệnh nhân và/hoặc đại diện.
Dịch Vụ Môi Trường Trưởng nhóm: Chauncey Jackson, Giám đốc Dịch vụ Môi trường và Phương tiện		Trợ giúp điều phối hoặc cung cấp dịch vụ chuyên chở cho bệnh nhân được xuất viện hoặc chuyển chỗ tới một cơ sở mới. Đảm bảo rằng đồ đạc cá nhân của bệnh nhân được chuyển từ một cơ sở sang một cơ sở khác.

Hình 3. Đội Phụ trách Đóng cửa Cơ sở Laguna Honda.

Ngày mà Kế hoạch Đóng cửa được Nộp: Ngày 13 Tháng Năm, 2022 Chữ ký:



Michael Phillips, MHA, FACHE

Giám đốc Điều hành, Laguna Honda Hospital & Rehabilitation Center

Tài liệu đính kèm:

1. Thư Mẫu - Thông báo cho Bệnh nhân / Thành viên Gia đình / Đại diện Pháp lý
2. Tóm tắt Kế hoạch Đóng cửa
3. Thư Mẫu gửi cho Nhân Viên
4. Thông báo về Quyền Kháng cáo
5. Thống kê Tổng số Bệnh nhân
6. Khung Thời gian Đóng cửa Cơ sở
7. Chính sách Đóng cửa Cơ sở LHH

CDPH VÀ CMS XEM XÉT VÀ CHẤP THUẬN/TỪ CHỐI

Người Đánh giá:		Ngày mà CDPH Nhận được Kế hoạch:	Ngày: / /
Đã được chấp thuận:	Bị Từ chối:	. Nhận xét:	Ngày: / /
Được xem xét bởi:			
Đã được chấp thuận:	Bị Từ chối:	. Nhận xét:	

Người Đánh giá:		Ngày mà CMS Nhận được Kế hoạch:	Ngày: / /
Đã được chấp thuận:	Bị Từ chối:	. Nhận xét:	Ngày: / /
Được xem xét bởi:			
Đã được chấp thuận:	Bị Từ chối:	. Nhận xét:	

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM 1

Cập nhật Nguồn tài trợ Liên bang cho Laguna Honda – Thông báo về Kế hoạch Chuyển Bệnh nhân

Thư Mẫu – Thông báo cho Bệnh nhân / Thành viên Gia đình / Đại diện Pháp Lý

Kính gửi các Bệnh nhân và Gia đình của Laguna Honda,

Mục tiêu của chúng tôi tại Laguna Honda Hospital luôn là sự an toàn cho bệnh nhân và cung cấp dịch vụ chăm sóc tuyệt vời trong một môi trường thân thiện, hàn gắn và an toàn. Việc được phục vụ bệnh nhân Laguna Honda và cộng đồng San Francisco mở rộng là một vinh hạnh của chúng tôi.

Như quý vị đã biết, bất chấp những cải thiện đáng kể để tuân thủ các quy định và hỗ trợ sự an toàn của bệnh nhân, Trung tâm Dịch vụ Medicare và Medicaid (CMS) gần đây đã hủy bỏ việc tham gia của Laguna Honda vào các chương trình Medicare và Medicaid, vốn cung cấp ngân quỹ cho phần lớn hoạt động chăm sóc bệnh nhân của Laguna Honda. Laguna Honda được CMS yêu cầu cung cấp thông báo này và Kế hoạch Chuyển Bệnh nhân và Chuyển Địa điểm (Kế hoạch) cho những người thụ hưởng Medicare và Medicaid. Bản Kế hoạch đề cập đến các bước mà Laguna Honda phải thực hiện để tiếp tục đáp ứng các nhu cầu y tế của quý vị, trong đó bao gồm quy trình đánh giá bệnh nhân, tổ chức các cuộc họp với bệnh nhân/đại diện, và chuyển bệnh nhân an toàn sang các cơ sở khác.

Theo yêu cầu của Bản Kế hoạch, nhân viên Laguna Honda sẽ bắt đầu đánh giá nhu cầu chăm sóc của từng bệnh nhân để giúp việc chuyển bệnh nhân an toàn và trật tự sang một nơi phù hợp tại một cơ sở khác. Chúng tôi sẽ tính đến các ưu tiên của quý vị về các cơ sở sẵn có và địa điểm bất cứ khi nào có thể và nhu cầu chăm sóc sức khỏe và sức khỏe tâm thần chuyên môn cụ thể. Chúng tôi cũng sẽ lấy ý kiến đóng góp từ các thành viên gia đình bệnh nhân.

Nhân viên của chúng tôi sẽ làm việc cùng nhau để giảm thiểu sự căng thẳng để hoàn thành quy trình này theo cách mà sẽ tối thiểu hóa, nếu như không phải là loại bỏ hoàn toàn, tình trạng “căng thẳng khi chuyển chỗ.” Căng thẳng khi chuyển chỗ là hậu quả gây tổn thương do việc chuyển bệnh nhân đột ngột và bắt buộc từ một cơ sở cư trú này sang một cơ sở khác. Chúng tôi tin rằng căng thẳng khi chuyển chỗ có thể giảm đi cho mỗi bệnh nhân nếu chúng tôi, bệnh nhân, và gia đình của họ và/hoặc đại diện chịu trách nhiệm làm việc với nhau để tiến hành chuyển bệnh nhân một cách có tổ chức và tuân thủ các quy định được cung cấp trong trường hợp đóng cửa của cơ sở. Dù có chuẩn bị kỹ lưỡng đến đâu thì cũng không thể hoàn toàn loại bỏ tất cả những tổn thương của việc chuyển chỗ cho quý vị hay cho gia đình. Chúng tôi sẽ làm việc với quý vị và thông báo cho quý vị mọi bước trong quá trình này để giảm thiểu các tác động này.

Về khía cạnh này, phần còn lại của bức thư này sẽ giúp quý vị hiểu rõ hơn về quy trình sẽ xảy ra trong những tháng tới trước khi chuyển từng bệnh nhân đi.

Một bản Tóm tắt của kế hoạch này được gửi kèm thư này, và kế hoạch hoàn chỉnh sẵn có để quý vị xem xét bằng cách yêu cầu một bản sao từ bất kỳ Trạm Y tá (Nursing Station) nào tại

Laguna Honda, hoặc bằng cách gọi số 415-759-2300. Và nếu quý vị có thắc mắc về kế hoạch, vui lòng gọi 415-759-2300.

Ban lãnh đạo Laguna Honda Hospital hoàn toàn cam kết đối với sự an toàn của bệnh nhân và sẽ tiếp tục liên lạc với quý vị và gia đình quý vị trong giai đoạn chuyển tiếp này.

1. **Lời khuyên và Thông tin Tổng quát:** Chúng tôi sẽ cung cấp nhân viên được đào tạo để giúp quý vị trong tất cả các quyết định về việc chuyển bệnh nhân. Chúng tôi sẽ tổ chức họp định kỳ trong cả quá trình này để cập nhật quy trình của chúng tôi và trả lời tất cả các quan ngại của quý vị. Chúng tôi cũng sẽ trực hàng ngày để trả lời các câu hỏi và quan ngại ngay lập tức.

2. **Đánh giá Bệnh nhân Nhu cầu và Dịch vụ:** Một nhân viên có trình độ sẽ lập một kế hoạch về nhu cầu và dịch vụ trong đó sẽ bao gồm các hướng dẫn, bao gồm cố vấn và các lần khám tiếp theo, để phòng ngừa và giảm nhiều nhất có thể các hiệu ứng của căng thẳng khi chuyển chỗ. Nhân viên của chúng tôi sẽ đánh giá chức năng giao tiếp xã hội và thể chất của mỗi Bệnh nhân. Bản đánh giá sẽ bao gồm các đề nghị để phòng tránh và giảm thiểu các hậu quả bất lợi về sức khỏe do việc chuyển chỗ, cũng như loại hình cơ sở mà sẽ phù hợp nhất với từng Bệnh nhân.

Một số Bệnh nhân và/hoặc đại diện của họ có thể chọn cách chuyển trước khi hoàn thành bản đánh giá Bệnh nhân. Tầm quan trọng của các bản đánh giá Bệnh nhân này là vô cùng lớn trong việc hiểu rõ và giảm thiểu nguy cơ tiềm tàng của căng thẳng khi chuyển chỗ. Chúng tôi đặc biệt đề nghị tất cả Bệnh nhân và đại diện của họ cho phép hoàn thành bản đánh giá Bệnh nhân trước khi chuyển đi.

3. **Nhu cầu về Chuyển Địa điểm của Bệnh nhân:** Chúng tôi sẽ đánh giá nhu cầu chuyển địa điểm của từng Bệnh nhân và gia đình Bệnh nhân và xác định loại hình chăm sóc và dịch vụ trong tương lai phù hợp nhất và sẵn có cho mỗi Bệnh nhân. Chúng tôi sẽ thảo luận về kế hoạch nhu cầu và dịch vụ với mỗi Bệnh nhân và gia đình của họ và/hoặc bên chịu trách nhiệm. Kế hoạch nhu cầu và dịch vụ sẽ trở thành một phần của hồ sơ của mỗi Bệnh nhân.

4. **Chăm sóc và Dịch vụ Y tế Trong Tương lai:** Chúng tôi sẽ bố trí việc chuyển địa điểm với Bệnh nhân và bên chịu trách nhiệm, bao gồm cả việc xác định địa điểm chuyển chỗ và giúp tạo điều kiện cho việc chuyển bệnh nhân có nhu cầu đi lại đặc biệt. Bệnh nhân hay thành viên gia đình của Bệnh nhân hoặc đại diện có thể có những cách bố trí khác độc lập nếu như họ muốn. Mặc dù chúng tôi sẽ bố trí cần thiết cho dịch vụ chăm sóc này, Laguna Honda sẽ không thanh toán cho các dịch vụ chăm sóc hay dịch vụ như vậy trong tương lai.

5. Chúng tôi đã gửi kèm danh sách tất cả các cơ sở SNF trong Thành phố và Quận San Francisco, cũng như một số cơ sở ở khu vực xung quanh, và sẽ thảo luận với quý vị các cơ sở phù hợp nhất có thể áp dụng cho quý vị. Danh sách này là một danh sách toàn diện đưa cho quý vị nhiều lựa chọn. Một số lựa chọn bố trí sẽ nằm ngoài khu vực San Francisco. Danh sách này nhằm để giúp quý vị và gia đình quý vị nắm được một cách tổng quát về những lựa chọn nào sẵn có, nhưng các lựa chọn phù hợp với quý vị có thể khác nhau dựa trên bản đánh giá và nhu cầu cá nhân của quý vị. Và các cơ sở trong danh sách này có thể không có sẵn giường bệnh.

6. Thư này cũng là một bản thông báo chính thức rằng quy trình chuyển địa điểm cho bệnh nhân

của Laguna Honda sẽ bắt đầu ngay lập tức và, phù hợp với các yêu cầu của Mục 1336.2 của Bộ luật Sức khỏe & An toàn của California, không bệnh nhân nào phải chuyển sớm hơn **sáu mươi (60) ngày (không sớm hơn 15 Tháng Bảy, 2022)**. Bệnh nhân có thể tự nguyện chuyển đi trước ngày 15 Tháng Bảy, 2022. Thông qua trao đổi với nhóm lâm sàng, việc bố trí chuyển sớm hơn sẽ được khuyến khích, nhưng không bắt buộc, dựa trên sự sẵn có về giường bệnh ở một địa điểm mong muốn với ưu tiên hàng đầu là nơi bố trí phù hợp nhất cho bệnh nhân. Khi chúng tôi bố trí mỗi bệnh nhân vào cơ sở mới, các chỗ sẵn có sẽ giảm đi và khoảng cách giữa cơ sở sẵn có và gia đình của bệnh nhân hay địa điểm mong muốn của họ nhiều khả năng là sẽ xa hơn. Quý vị vui lòng lựa chọn hợp lý càng sớm càng tốt để hoàn thành việc bố trí chỗ mới ở gần người thân của quý vị hay nơi mà quý vị mong muốn nhất có thể. Chúng tôi đã gửi kèm một danh sách các cơ sở ở Thành phố và Quận San Francisco và các khu vực lân cận và chúng tôi cũng có thể cung cấp cho quý vị một danh sách các cơ sở trong bất kỳ khu vực nào mà quý vị có thể muốn chuyển đến. Chúng tôi sẽ gặp mỗi Bệnh nhân và bên chịu trách nhiệm để thảo luận về việc bố trí phù hợp tại một cơ sở gần với địa điểm mong muốn của quý vị nhất có thể để đáp ứng nhu cầu của quý vị.

7. Bản kế hoạch về nhu cầu và dịch vụ/đánh giá chuyển địa điểm của quý vị sẽ được cập nhật trong quãng thời gian còn lại của quý vị ở chỗ chúng tôi để cung cấp thông tin mới nhất tại thời điểm chuyển chỗ.

8. Có một danh sách các cơ quan hỗ trợ và dịch vụ cộng đồng và các cơ quan chính quyền được gửi kèm, ngoài sự hỗ trợ và các dịch vụ mà Laguna Honda sẽ tiếp tục cung cấp.

9. Chúng tôi sẽ hỗ trợ việc đáp ứng tất cả các nhu cầu của quý vị tốt nhất có thể. Chúng tôi sẽ cung cấp bản đánh giá Bệnh nhân cho quý vị ngay khi có thể. Không Bệnh nhân nào phải chuyển chỗ cho đến khi hoàn thành bản đánh giá Bệnh nhân và quý vị đã nhận được các đề nghị cho việc chuyển chỗ. Sau khi nhận được các đề nghị cho việc chuyển chỗ, mỗi Bệnh nhân có lựa chọn chuyển từ Cơ sở sớm hơn để đảm bảo có chỗ tại bất kỳ cơ sở nào được đề nghị. Kế hoạch chuyển chỗ được cung cấp miễn phí cho mỗi Bệnh nhân hay đại diện của Bệnh nhân, khi có yêu cầu. Quý vị có quyền thảo luận về bản đánh giá chuyển chỗ tại bất kỳ thời điểm nào và quý vị/hay đại diện của quý vị có quyền gặp nhau để thảo luận về bản đánh giá này.

10. Chúng tôi đã tạm ngừng nhận bệnh nhân mới kể từ ngày 14 Tháng Tư, 2022.

11. Chúng tôi đã cung cấp cho Thanh tra địa phương một bản sao kế hoạch này và chúng tôi sẽ thông báo cho họ ngay khi có đề nghị về việc bố trí chỗ mới cho quý vị. Chúng tôi cũng sẽ thông báo cho họ về địa điểm mới của quý vị dựa trên thông tin mà quý vị hay đại diện pháp lý của quý vị đã cung cấp.

Chương trình Thanh tra cơ sở chăm sóc dài hạn là một cơ quan bảo vệ quyền lợi cho tất cả các cư dân của các cơ sở điều dưỡng chuyên môn. Dịch vụ Thanh tra là miễn phí và bảo mật. Nếu quý vị muốn nói chuyện hay tham khảo ý kiến với một chương trình Thanh tra cơ sở chăm sóc dài hạn cho Thành phố và Quận San Francisco về thông báo và Bản Kế hoạch này, hoặc liên quan đến bất kỳ quyết định bố trí chỗ ở nào, thông tin liên lạc của họ là:

San Francisco LTC Ombudsperson Program
c/o Felton Institute
6221 Geary Boulevard, 3rd Floor
San Francisco, CA 94121
ombudsman@felton.org
415/751-9788
felton.org/social-services/seniors/sf-ltc-ombudsman-program/

12. **Kháng cáo:** Quý vị sẽ có quyền pháp lý để kháng cáo bất kỳ việc chuyển chỗ và/hoặc cho xuất viện nào. Sở Dịch vụ Chăm Sóc Sức khỏe (DHCS) có Văn phòng Điều trần Hành chính và Kháng cáo (OAHA) để thực hiện điều trần những kháng cáo này. OAHA có một trang web để quý vị nhận thêm thông tin: <https://www.dhcs.ca.gov/formsandpubs/laws/Pages/Transfer-Discharge-and-Refusal-to-Readmit-Unit.aspx>. Thông báo chuyển chỗ và/hoặc cho xuất viện cũng sẽ có thông tin này. Thông tin liên lạc để yêu cầu kháng cáo hoặc tìm hiểu thêm về quyền này là:

Văn phòng Điều trần Hành chính và Kháng cáo (Office of Administrative Hearings and Appeals)
Sở Dịch vụ Chăm Sóc Sức Khỏe (Department of Health Care Services)
Điện thoại: (916) 445-9775
(916) 440-5105, hoặc
Email tại OAHAefax@dhcs.ca.gov.

Xin lưu ý là một kháng cáo sẽ không dẫn đến việc phục hồi các quyền lợi tài chính hay đài thọ cho việc quý vị cư trú tại Laguna Honda.

Như được nêu ở trên, mục tiêu chính của chúng tôi là giảm thiểu tác động của căng thẳng khi chuyển chỗ cho bất kỳ Bệnh nhân nào. Một số Bệnh nhân có thể tự nguyện chuyển chỗ trước khi hoàn thành đánh giá Bệnh nhân như được đề cập đến ở trên. Một lần nữa, chúng tôi khuyến khích mỗi Bệnh nhân tham gia vào phiên tư vấn tiếp theo mà sẽ được cung cấp cho mỗi Bệnh nhân bất kể hoàn cảnh của việc chuyển chỗ ra sao. Chúng tôi khuyến khích quý vị tham gia vào quá trình chuyển chỗ và chúng tôi hoan nghênh các câu hỏi của quý vị. Chúng tôi nỗ lực cung cấp dịch vụ chăm sóc tốt nhất có thể trong cả quá trình này. Sự hỗ trợ của quý vị trong nỗ lực này sẽ giúp giảm tác động cho mỗi Bệnh nhân nhiều nhất có thể.

Trân trọng,

Michael T. Phillips, MHA, FACHE
Giám đốc Điều hành

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM 2

Tóm tắt Kế hoạch Đóng cửa

LAGUNA HONDA HOSPITAL AND REHABILITATION CENTER TÓM TẮT KẾ HOẠCH ĐÓNG CỬA, CHUYỂN BỆNH NHÂN VÀ CHUYỂN ĐỊA ĐIỂM

Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center (Laguna Honda) đã nộp một Thông báo Kế hoạch Đóng cửa, CHUYỂN Bệnh nhân và Chuyển Địa điểm (Kế hoạch Đóng cửa) cho Trung tâm Dịch vụ Medicare và Medicaid (CMS), và Sở Y tế Cộng đồng Tiểu bang California (CDPH) vào ngày 9 Tháng Năm, 2022, sau khi có quyết định hủy chứng nhận CMS cho Laguna Honda trong Chương trình Medicare/Medicaid có hiệu lực từ ngày 14 Tháng Tư, 2022. Bản Tóm tắt Kế hoạch Đóng cửa này tóm lược các bước mà Laguna Honda sẽ thực hiện để đóng cửa trước ngày 13 Tháng Chín, 2022.

Kế hoạch Đóng cửa nhằm để đảm bảo việc chuyển chỗ hay cho xuất viện từng bệnh nhân là người thụ hưởng của Medicare và Medicaid một cách an toàn, trật tự và phù hợp về mặt lâm sàng. (Xin lưu ý rằng Kế hoạch Đóng cửa này chỉ liên quan đến các bệnh nhân là người thụ hưởng Medicare và Medicaid.) Tất cả bệnh nhân sẽ được xuất viện hoặc chuyển sang môi trường phù hợp nhất có thể về chất lượng, dịch vụ, và địa điểm, nếu nhóm chăm sóc cư dân cho là phù hợp và cân nhắc đến nhu cầu và lựa chọn của từng bệnh nhân. Tất cả các khung thời gian có trong Kế hoạch Đóng cửa đều là những ước lượng gần đúng hợp lý. Chúng tôi sẽ nỗ lực hết sức để chuyển địa điểm cho các bệnh nhân này trong các mốc thời gian của CMS như được nêu trong kế hoạch này. Nếu như không có các lựa chọn bố trí thay thế và đã có nỗ lực thiện chí nhằm chuyển chỗ cho bệnh nhân, có một cam kết chung của tất cả các bên, bao gồm Sở Y tế Cộng đồng San Francisco, CMS, và CDPH để làm việc cùng nhau để xác định các nguồn lực và giải pháp về cách phục vụ tốt nhất cho các bệnh nhân còn lại.

Laguna Honda đảm bảo rằng cơ sở sẽ không thực hiện bất kỳ hành động nào để giảm số nhân viên hay bất kỳ dịch vụ chăm sóc hay dịch vụ nào đã cung cấp, và sẽ tiếp tục cam kết với bệnh nhân, gia đình, và nhân viên trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc tuyệt vời trong quá trình đóng cửa.

Thông báo Xuất viện/Chuyển chỗ

Laguna Honda sẽ gửi cho mỗi bệnh nhân một Thông báo Đề xuất Chuyển/Xuất viện trước khi thực hiện bất kỳ việc chuyển chỗ hay cho ra viện nào, với ngày chuyển chỗ đề xuất là ít nhất 60 ngày sau thông báo ban đầu về việc đóng cửa cơ sở, ngoại trừ trong các tình huống mà sự hiện diện của bệnh nhân gây nguy hiểm cho sức khỏe hay sự an toàn của bệnh nhân hay những người khác ở Laguna Honda, và trong trường hợp đó thông báo này có thể được gửi ít hơn 60 ngày sau thông báo đầu tiên về việc đóng cửa cơ sở. Thông báo sẽ nêu việc chuyển và xuất viện được khuyến cáo và các lý do cho việc chuyển chỗ bằng ngôn ngữ và phương cách mà bệnh nhân và đại diện của bệnh nhân có thể hiểu. Các thông báo này sẽ được gửi cho từng bệnh nhân tùy vào nhu cầu riêng của mỗi bệnh nhân sau khi thực hiện đánh giá để giảm thiểu sự căng thẳng khi chuyển chỗ. Mỗi thông báo chuyển bệnh nhân sẽ được gửi ngay khi thực hiện xong bản đánh giá bệnh nhân và chỗ mới được bố trí và có sẵn.

Đánh giá Bệnh nhân

Laguna Honda sẽ hoàn thành các bản đánh giá sau đây cho mỗi bệnh nhân trước khi thực hiện bất kỳ việc chuyển chỗ nào tới một cơ sở khác hay cho bệnh nhân xuất viện về với cộng đồng. Bệnh nhân sẽ được đánh giá cùng lúc ở tất cả các khoa, và nếu tìm được nơi chuyển chỗ phù hợp cho bất kỳ bệnh nhân nào, chỗ đó sẽ được cấp cho bệnh nhân đó bất kể Nhóm đánh giá là gì.

Các bản đánh giá này là rất quan trọng để xác định một cơ sở phù hợp đáp ứng được nhu cầu và mong muốn của bệnh nhân.

Đánh giá Y tế và Điều dưỡng. Mỗi bệnh nhân sẽ được đánh giá bởi bác sĩ và y tá có giấy phép được chỉ định từ cơ sở để xác định nhu cầu y tế vào điều dưỡng của bệnh nhân.

Đánh giá Xã hội. Mỗi bệnh nhân cũng sẽ được đánh giá bởi những nhân viên xã hội để xác định các nhu cầu giao tiếp xã hội cụ thể cần thiết để tìm ra nơi bố trí phù hợp.

Đánh giá Bộ Dữ liệu Tối thiểu (MDS). Cơ sở sẽ tiếp tục đánh giá MDS để tìm ra các khả năng và nhu cầu về sức khỏe của bệnh nhân.

Laguna Honda sẽ cân nhắc mỗi bản đánh giá được liệt kê ở trên trong quá trình lập ra các đề nghị cho xuất viện/chuyển chỗ cho mỗi bệnh nhân như được nêu dưới đây.

Các cuộc Họp Bệnh nhân và Gia đình

Laguna Honda sẽ tổ chức một cuộc họp ban đầu với từng bệnh nhân và, nếu phù hợp, đại diện của bệnh nhân. Mục đích của cuộc họp ban đầu là cung cấp cho bệnh nhân và đại diện thông tin về quá trình đóng cửa và để thu thập ý kiến cho quyết định chuyển chỗ/xuất viện. Mỗi bệnh nhân và đại diện sẽ được thông báo miệng và bằng văn bản về cuộc họp này.

Các cuộc họp này sẽ bắt đầu ngay sau bản đánh giá của mỗi bệnh nhân theo cách tuần tự và cùng lúc với các bản đánh giá bệnh nhân còn lại. Khi phù hợp, các cuộc họp tiếp theo sẽ được xếp lịch để đảm bảo mỗi bệnh nhân và đại diện của bệnh nhân hiểu được quá trình hủy bỏ và chuyển chỗ/xuất viện.

Xác định Giường bệnh và Nơi Phù hợp với Bệnh nhân

Laguna Honda sẽ xem xét và đánh giá mức độ chăm sóc hiện tại, nhu cầu, và ưu tiên của mỗi bệnh nhân để xác định (các) lựa chọn cho xuất viện và chuyển chỗ tiềm năng. Laguna Honda sẽ hợp tác chặt chẽ với DHCS và CDPH để giúp xác định giường bệnh cho bệnh nhân diện Medi-Cal yêu cầu dịch vụ chăm sóc sức khỏe được đài thọ, các cơ quan địa phương cho các cơ sở ở cấp dưới, và Thanh tra và bất kỳ nguồn lực sẵn có nào khác. Laguna Honda sẽ cập nhật thông tin hàng ngày cho CDPH về tổng số bệnh nhân được xuất viện và số bệnh nhân còn lại. Laguna Honda cũng sẽ giới thiệu các bệnh nhân đáp ứng được các tiêu chí cụ thể sang các môi trường và dịch vụ chương trình điều trị (ví dụ như, các cơ sở nội trú điều trị lạm dụng chất gây nghiện).

Khi cần hoặc khi được bệnh nhân hay đại diện của họ ưu tiên, nhân viên Laguna Honda cũng sẽ tìm kiếm giường bệnh ở các khu vực địa lý khác. Với số bệnh nhân lớn tại Laguna Honda, nhiều người trong số đó có nhu cầu phức tạp, Laguna Honda dự kiến rằng sẽ cần phải bố trí cả ở bên ngoài San Francisco Bay Area, bao gồm cả vùng Bắc California, Central Valley, Nam California, và có thể ở cả các tiểu bang lân cận.

Nhân viên Laguna Honda sẽ trùng khớp những giường bệnh sẵn có với các bệnh nhân để bố trí nơi ở tốt nhất về địa điểm, dịch vụ, và nhu cầu tâm lý xã hội. Bệnh nhân và đại diện pháp lý của họ sẽ là một phần không thể thiếu của quá trình này.

Điều trần Kháng cáo về Xuất viện/Chuyển chỗ

Mỗi bệnh nhân đều có quyền kháng cáo việc chuyển chỗ hay cho xuất viện và Laguna Honda sẽ tuân thủ quy trình Điều trần về việc Xuất viện và các yêu cầu cho mỗi kháng cáo.

Khi một bệnh nhân chọn việc kháng cáo quyết định cho xuất viện từ Laguna Honda, Laguna Honda sẽ không cho bệnh nhân xuất viện khi vẫn đang chờ quyết định kháng cáo, trừ khi việc không cho bệnh nhân xuất viện hay chuyển chỗ có thể gây nguy hiểm cho sức khỏe và sự an toàn của bệnh nhân và các cá nhân khác, và trong những tình huống này, chỉ sau khi thảo luận với và nhận được chấp thuận từ CDPH. Xin lưu ý là một kháng cáo sẽ không dẫn đến việc phục hồi các quyền lợi tài chính hay đòi hỏi cho việc một bệnh nhân cư trú tại Laguna Honda qua quá trình đóng cửa.

Chuyển chỗ và Cho Bệnh nhân Xuất viện

Bệnh nhân sẽ được chuyển tới cơ sở tiếp nhận hoặc cho xuất viện về với cộng đồng một cách trật tự. Đối với việc cho xuất viện về cộng đồng, Laguna Honda sẽ cung cấp cho bệnh nhân và/hoặc gia đình hay đại diện pháp lý của bệnh nhân các kiến thức và tập huấn cho việc xuất viện (*ví dụ như*, sử dụng thiết bị và điều trị bằng thuốc, bố trí các cuộc hẹn tái khám với bác sĩ chăm sóc chính và các dịch vụ, và cung cấp thuốc khi xuất viện và các thiết bị và tiếp liệu cần thiết trong 30 ngày, nếu phù hợp về mặt lâm sàng).

Liên quan đến việc bệnh nhân chuyển sang một cơ sở khác, các bước sau sẽ được thực hiện cho mỗi bệnh nhân:

Hồ sơ Y tế. Laguna Honda sẽ chuẩn bị một hồ sơ y tế điện tử, sẽ bao gồm bất kỳ tài liệu pháp lý nào phù hợp chẳng hạn như giấy tờ giám hộ, Ủy quyền Đại diện Pháp lý, và chỉ thị trước. Thông tin ba tháng cuối trong hồ sơ y tế của bệnh nhân và tài liệu MDS ban đầu sẽ được chuyển tới cơ sở mới, và bản hồ sơ đầy đủ hơn sẽ được gửi sau.

Thuốc men. Khi một bệnh nhân được xuất viện về cộng đồng, bệnh nhân đó sẽ được xuất viện với thuốc đủ dùng lên tới 30 ngày, nếu phù hợp về mặt lâm sàng. Đối với việc cho xuất viện hoặc chuyển chỗ sang SNF hay cơ sở khác, Laguna Honda sẽ cung cấp cho cơ sở mới thuốc đủ dùng tới 14 ngày.

Đồ đạc của Bệnh nhân. Laguna Honda sẽ ghi từng mục tất cả đồ đạc của bệnh nhân trước khi chuyển họ tới một cơ sở mới. Laguna Honda sẽ đóng gói và chuyển đồ đạc cá nhân của từng bệnh nhân cùng với bệnh nhân, nhưng đại diện của bệnh nhân cũng có thể chuyển các đồ đạc của họ.

Ngân quỹ của Bệnh nhân. Laguna Honda sẽ bố trí chuyển ngân quỹ của bệnh nhân sang cơ sở mới hoặc đảm bảo sự liên tục và sổ sách kế toán cho ngân quỹ của bệnh nhân nếu phù hợp.

Thông tin An sinh Xã hội. Laguna Honda sẽ hoàn thiện và gửi thư, thay mặt từng bệnh nhân được chuyển, một thủ tục địa chỉ với Cơ quan An sinh Xã hội dựa trên các yêu cầu về quản lý An sinh Xã hội của liên bang

Lưu trữ Hồ sơ. Đối với các hồ sơ không được chuyển cùng bệnh nhân hoặc các hồ sơ bị đóng/lưu trữ, Laguna Honda đã cung cấp nơi lưu trữ cho các hồ sơ đó trong thời gian 10 năm.

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM 3

Thư Mẫu cho Nhân viên Laguna Honda

[Có thể sẽ được chỉnh sửa dựa trên việc hợp tác với các đối tác lao động và Nhân sự.]

Kính gửi các Nhân viên Laguna Honda,

Mục tiêu của chúng tôi tại Laguna Honda Hospital luôn là sự an toàn cho bệnh nhân và cung cấp dịch vụ chăm sóc tuyệt vời trong một môi trường thân thiện, hàn gắn và an toàn.

Như quý vị đã biết, bất chấp những cải thiện đáng kể để tuân thủ các quy định và hỗ trợ sự an toàn của bệnh nhân, Trung tâm Dịch vụ Medicare và Medicaid (CMS) gần đây đã hủy bỏ việc tham gia của Laguna Honda vào các chương trình Medicare và Medicaid, vốn cung cấp ngân quỹ cho phần lớn hoạt động chăm sóc bệnh nhân của Laguna Honda.

Bản Kế hoạch đề cập đến các bước mà Laguna Honda phải thực hiện để tiếp tục đáp ứng các nhu cầu y tế của các bệnh nhân của chúng ta, bao gồm việc bắt đầu quy trình đánh giá bệnh nhân là người thụ hưởng quyền lợi Medicare và Medicaid, hợp với bệnh nhân/đại diện, và chuyển các bệnh nhân đó an toàn sang các cơ sở khác.

Theo yêu cầu của Bản Kế hoạch, nhân viên Laguna Honda sẽ bắt đầu đánh giá nhu cầu chăm sóc của từng bệnh nhân để giúp việc chuyển bệnh nhân an toàn và trật tự sang một nơi phù hợp tại một cơ sở khác. Chúng tôi sẽ tính đến các ưu tiên của từng bệnh nhân và người đại diện của họ về các cơ sở sẵn có và địa điểm bất cứ khi nào có thể và nhu cầu chăm sóc sức khỏe và sức khỏe tâm thần chuyên môn cụ thể của họ.

Một bản Tóm tắt của kế hoạch này được gửi kèm thư này, và Kế hoạch hoàn chỉnh sẵn có để quý vị xem xét bằng cách yêu cầu một bản sao từ bất kỳ Trạm Y tá nào tại Laguna Honda, hoặc bằng cách truy cập lagunahonda.org.

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM 4

Thông báo về Chuyển chỗ/Xuất viện và Quyền Kháng cáo



San Francisco Health Network
Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center
375 Laguna Honda Blvd. San Francisco, CA 94116

Thông báo Đề xuất Chuyển/Xuất viện và Quyền Kháng cáo

ADDRESSOGRAPH

Vì các lý do được giải thích dưới đây, một quyết định đã được thực hiện để chuyển chỗ/xuất viện

khỏi cơ sở này.

Tên Cư dân

Ngày đề trên thông báo này là:

Ngày Cư dân được Thông báo

Tên của Đại diện Pháp lý của Cư dân (khi được yêu cầu)

Ngày được Thông báo

Tên và Mối Quan hệ của Thành viên Gia đình

Ngày được Thông báo

Ngày có Hiệu lực của việc Chuyển chỗ /Xuất viện

(Ngày có hiệu lực không được sớm hơn 30 ngày kể từ ngày mà cư dân được thông báo. Tuy nhiên, cơ sở có thể tiến hành trước khi kết thúc 30 ngày, ngay khi có thể thực hiện được sau thông báo này, nếu bất kỳ hoàn cảnh nào được liệt kê dưới đây (số 1-6) hiện hữu).

(Các) Lý do để Chuyển chỗ/Xuất viện:

Lưu ý:

Các quy định liên bang yêu cầu việc chuyển chỗ/xuất viện của quý vị phải vì một trong các lý do sau đây:

1. Việc chuyển chỗ hoặc xuất viện là cần thiết vì phúc lợi của quý vị và nhu cầu của quý vị không thể được đáp ứng trong cơ sở.
2. Việc chuyển chỗ hoặc xuất viện là phù hợp vì sức khỏe của quý vị đã được cải thiện đủ để quý vị không còn cần các dịch vụ được cơ sở cung cấp.
3. Sự an toàn của các cá nhân trong cơ sở bị đe dọa bởi sự hiện diện của quý vị.
4. Sức khỏe của các cá nhân trong cơ sở bị đe dọa bởi sự hiện diện của quý vị.
5. Sau khi đã được thông báo trước hợp lý và phù hợp quý vị đã không thanh toán (hoặc được bên khác thanh toán theo Medicare hoặc Medi-Cal) cho thời gian lưu trú tại cơ sở. Nếu quý vị hội đủ điều kiện cho Medi-Cal sau khi được tiếp nhận vào cơ sở, cơ sở chỉ có thể tính phí cho quý vị các khoản phí được phép theo Medi-Cal. Ngoài ra, nếu quý vị được tiếp nhận như một cư dân hội đủ điều kiện cho Medicare, cơ sở chỉ có thể tính phí cho quý vị các khoản phí được phép theo Medicare.
6. Cơ sở không còn hoạt động.

Cư dân sẽ được Chuyển chỗ/Xuất viện tới:

Vui lòng lưu ý những điều sau:

1. Nếu quý vị cho rằng đề xuất chuyển chỗ/xuất viện là không phù hợp trong trường hợp của quý vị, quý vị có quyền kháng cáo. Có thể nộp đơn kháng cáo qua email tới OAHAFax@dhs.ca.gov, qua fax tới (916) 440-5105, hoặc qua đường bưu điện tới địa chỉ sau:

Department of Health Care Services
Office of Administrative Hearings and Appeals
TDA/RTR Unit
3831 North Freeway Blvd., Suite 200
Sacramento, CA 95814

Số điện thoại văn phòng chính của OAHA là (916) 322-5603, và fax là (916) 323-4477.

MR 707 (Sửa đổi 04/18)

Trắng - Hồ sơ Y tế Vàng - Bệnh nhân/Gia đình Hồng - Dịch vụ Xã hội

LHH 1792



San Francisco Health Network
Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center
375 Laguna Honda Blvd. San Francisco, CA 94116

Thông báo Đề xuất Chuyển/Xuất viện và Quyền Kháng cáo

ADDRESSOGRAPH

2. Nếu quý vị nộp đơn kháng cáo, quý vị có thể tự đại diện cho mình tại phiên điều trần hoặc sử dụng luật sư, một người họ hàng, bạn, hoặc người phát ngôn khác.
3. Nếu quý vị nộp đơn kháng cáo, quý vị hoặc đại diện của quý vị phải được cho cơ hội xem xét tại thời điểm hợp lý trước ngày điều trần và trong phiên điều trần:
 - a. Nội dung hồ sơ y tế của quý vị, và;
 - b. Tất cả các tài liệu và hồ sơ mà Tiểu bang sử dụng tại phiên điều trần.
4. Nếu quý vị nộp đơn kháng cáo, quý vị có thể đưa nhân chứng tới phiên điều trần.
5. Quý vị cũng có thể thảo luận về đề xuất chuyển chỗ/xuất viện với
 - 1) Thanh tra Bệnh viện tại số điện thoại máy lẻ của bệnh viện 4-2312.
Giờ làm việc là các Thứ Ba và Thứ Năm từ 10:00 a.m. đến 12 giờ trưa; hoặc
 - 2) Quý vị có thể liên lạc với Thanh tra Cơ sở Chăm sóc Dài hạn của Tiểu bang tại địa chỉ sau đây:
Tên: Office of the State Long-Term care Ombudsman
Địa chỉ: 2880 Gateway Oaks Drive, Suite 200 Sacramento, CA 96833 (916) 419-7510
Điện thoại: 419-7510
6. Nếu quý vị bị khuyết tật phát triển hoặc có vấn đề về sức khỏe tâm thần, quý vị cũng có thể liên lạc với:

Executive Director
Disability Rights California
100 Howe Avenue, Suite 185N, Sacramento, CA
95825 Điện thoại: (916) 488-9950
7. Kháng cáo trong Quá trình Đóng cửa: Đối với việc chuyển chỗ/xuất viện trong thời gian đóng cửa cơ sở dự kiến, việc kháng cáo sẽ không dẫn đến việc khôi phục quyền lợi hay đòi hỏi cho thời gian họ lưu trú tại Laguna Honda trong suốt quá trình đóng cửa. Quy trình kháng cáo sẽ bao gồm một bản đánh giá việc liệu, sau khi từ chối một lựa chọn bố trí chuyển chỗ hoặc xuất viện sẵn có và có thể chấp nhận, bệnh nhân có các phương cách khác để trả cho chi phí dịch vụ tại Laguna Honda trong quá trình đóng cửa cho đến ngày đóng cửa hay không.
8. Nếu quý vị có ý định làm đơn kháng cáo về việc chuyển chỗ/xuất viện này, chúng tôi khuyên quý vị nên làm vậy trong vòng mười (10) ngày sau khi được thông báo về việc chuyển chỗ/xuất viện đề xuất. Quyết định liên quan đến một kháng cáo thường sẽ được đưa ra trong vòng ba mươi (30) ngày kể từ ngày quý vị chính thức được thông báo. Tuy nhiên, khả năng Sở có thể đưa ra quyết định về kháng cáo trong khung thời gian này có thể bị ảnh hưởng nếu kháng cáo không được nộp trong khoảng thời gian được khuyến cáo là mười (10) ngày.
9. Cơ sở có thể tiến hành chuyển chỗ/xuất viện trước ba mươi (30) ngày, ngay cả khi một quyết định về kháng cáo vẫn chưa được đưa ra. Tuy nhiên, cơ sở có thể cho phép quý vị ở lại cho đến khi quyết định được đưa ra nếu cơ sở chọn làm vậy.
10. Quý vị cần biết rằng quyết định chuyển chỗ/xuất viện cho quý vị có thể được giữ nguyên và do đó, nếu trường hợp đó xảy ra quý vị nên chuẩn bị chuyển chỗ/xuất viện vào cuối giai đoạn ba mươi (30) ngày kể từ ngày mà quý vị chính thức được thông báo.
11. Quý vị hoặc đại diện pháp lý của quý vị có thể thực hiện quyền giữ giường bệnh 7 ngày khi quý vị được chuyển tới một cơ sở chăm sóc cấp tính. Khi chuyển chỗ tới một bệnh viện cấp tính đa khoa quý vị hoặc đại diện của quý vị phải thông báo cho Ban Tiếp nhận và Điều kiện Hội đủ của Laguna Honda Hospital theo số (415) 682-5680 trong vòng 24 giờ nếu quý vị hoặc đại diện muốn giữ giường bệnh. Nếu quý vị là bệnh nhân không đủ điều kiện tham gia Medi-Cal quý vị sẽ chịu trách nhiệm cho chi phí của những ngày giữ giường bệnh, và bảo hiểm có thể trả hoặc không trả các chi phí đó.

Đề Ngày tháng và Chữ ký
Đại diện Cơ sở

Nếu cư dân không thể ký hoặc đánh dấu ký, vui lòng ghi trên dòng phía trên 2 nhân chứng.

Nhân chứng

Đề Ngày tháng và Chữ ký
Cư dân hoặc
Đại diện cư dân

Nhân chứng

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM 5

Thống kê Tổng số Bệnh nhân

Tính vào 5/6/22

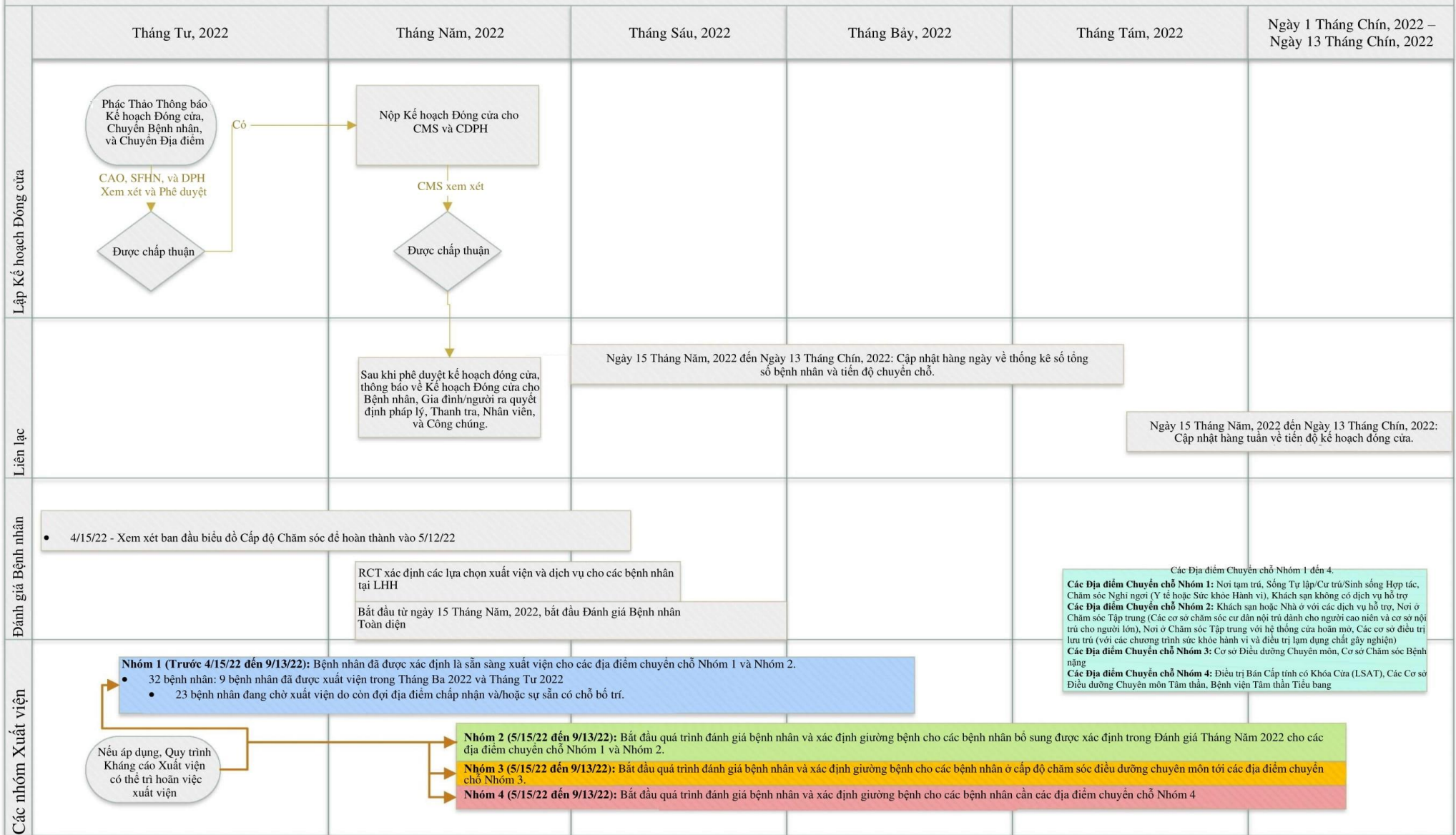
Cấp độ Chăm sóc SNF	TIÊU CHÍ	THỐNG KÊ SỐ BỆNH NHÂN
Chăm sóc Trí nhớ Có Khóa Cửa/Bảo mật	Bệnh nhân được chẩn đoán chính là mất trí với nguy cơ bỏ trốn/đi lang thang. Bệnh nhân có khiếm khuyết nghiêm trọng về nhận thức và không thể đưa ra quyết định y tế cho bản thân; Bệnh nhân cần một người giám hộ hoặc SDM để đồng ý với việc bố trí Bệnh nhân trong một môi trường đảm bảo an ninh.	41
Hỗ trợ Kết hợp	Bệnh nhân với khiếm khuyết về hành vi do các rối loạn về sức khỏe tâm thần, các hành vi được quan sát liên quan đến bệnh não (ví dụ như đột quy, đa xơ cứng, mất trí, và các tình trạng bệnh ung thư thần kinh), khiếm khuyết não tạm thời cũng như vĩnh viễn (ví dụ như bệnh não liên quan đến trao đổi chất và chất độc), và/hoặc chấn thương (ví dụ như tổn thương, thiếu oxy, và/hoặc thiếu máu não).	55
Chăm sóc Trí nhớ	Bệnh nhân có khiếm khuyết về nhận thức ở mức vừa phải và tiến triển đáp ứng được yêu cầu tối thiểu cho nhu cầu chăm sóc điều dưỡng chuyên môn.	167
Tập trung vào Ngôn ngữ	Bệnh nhân đáp ứng được yêu cầu tối thiểu cho nhu cầu chăm sóc điều dưỡng chuyên môn chủ yếu chỉ nói được một ngôn ngữ; các khu phố cam kết cung cấp dịch vụ chăm sóc nhạy cảm về văn hóa và phù hợp về ngôn ngữ cho tất cả bệnh nhân.	112
SNF Phục hồi Chức năng	<p>Có thấy một hoặc nhiều khiếm khuyết về thể chất chính làm ảnh hưởng đến khả năng hoạt động chức năng. Phải yêu cầu sự giám sát điều dưỡng 24 giờ hàng ngày trong một hay nhiều những lĩnh vực sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tập huấn quản lý chăm sóc đại tiện và tiểu tiện • Tập huấn về tự chăm sóc • Tập huấn hay hướng dẫn về các biện pháp phòng ngừa an toàn • Tập huấn khả năng nhận thức • Sửa đổi và quản lý hành vi <p>Phải có khả năng tham gia đầy đủ với chương trình phục hồi chức năng và phải chứng tỏ khả năng tiến bộ hướng đến các mục tiêu chức năng có thể đo lường.</p>	43

Phục hồi Chức năng Cấp tính	<p>Bệnh nhân phải có khiếm khuyết về chức năng đáng kể, cũng như nhu cầu điều dưỡng và y tế được ghi nhận bằng tài liệu, bất kể chẩn đoán, mà yêu cầu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • các y tá có chuyên môn về phục hồi chức năng trực 24 giờ • Chương trình liệu pháp phục hồi chức năng tích cực đang hoạt động và tiếp diễn do nhiều chuyên gia phục hồi chức năng có giấy phép khác trong một chương trình có cường độ cao về thời gian và được điều phối về y tế <p>Bệnh nhân phải có khả năng tham gia đầy đủ trong một cấp độ phục hồi chức năng tích cực (thường được định nghĩa là 3 giờ trị liệu mỗi ngày, 5 ngày mỗi tuần). Và phải chứng tỏ khả năng tiến bộ hướng đến các mục tiêu chức năng có thể đo lường và khách quan.</p>	0
Y tế Cấp tính	Chỉ các bệnh nhân bị bệnh cấp tính mà sẵn có dịch vụ chăm sóc y tế phù hợp cho họ mới được tiếp nhận. Bệnh nhân cần các thủ thuật giải phẫu, chăm sóc trong tình trạng nguy kịch, thu thập dữ liệu từ xa hay theo dõi huyết động học không thể được thực hiện ở Khoa Y tế Cấp tính.	5
Chăm sóc Tích cực	Bệnh nhân mắc HIV/AIDS và yêu cầu cấp độ chăm sóc SNF. Khoa này đáp ứng nhu cầu của bệnh nhân bị mất trí liên quan đến HIV và cung cấp hỗ trợ 24 giờ cho một cộng đồng đa dạng những người sống chung với HIV/AIDS.	53
Chăm sóc Giảm nhẹ	Bệnh nhân đáp ứng yêu cầu tối thiểu của cấp độ chăm sóc SNF là người có bệnh giai đoạn cuối hay bệnh mãn tính và bệnh có tiến triển mà có thể hưởng lợi từ dịch vụ chăm sóc giảm nhẹ.	50
Chăm sóc Phức hợp với Hỗ trợ Tổng thể	Bệnh nhân mắc bệnh yêu cầu cấp độ hỗ trợ cao, bao gồm nhưng không giới hạn chăm sóc ống mở khí quản, dinh dưỡng qua ống, hỗ trợ hô hấp, và chăm sóc điều dưỡng gia tăng.	160
	TỔNG	686

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM 6

Khung Thời gian để Đóng cửa Cơ sở LHH

Khung Thời gian Kế hoạch Đóng cửa, Chuyển Bệnh nhân và Chuyển Địa điểm (v.5.5.22)



TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM 7

Chính sách Đóng cửa Cơ sở LHH

KẾ HOẠCH ĐÓNG CỬA CƠ SỞ

CHÍNH SÁCH:

Giám đốc Điều hành (CEO) của Laguna Honda Hospital and Rehabilitation Center (LHH), với vai trò là người Quản lý LHH, sẽ chịu trách nhiệm tuân thủ các Điều kiện Bảo hiểm Medicare của liên bang và các yêu cầu luật lệ và quy định của tiểu bang trong trường hợp đóng cửa cơ sở này.

MỤC ĐÍCH:

Để liệt kê các vai trò và trách nhiệm của CEO và Đội Phụ trách Đóng cửa Cơ sở trong trường hợp cơ sở buộc phải đóng cửa.

QUY TRÌNH:

CEO phải:

Nộp một kế hoạch đóng cửa/chuyển tiếp (Kế hoạch) cho Văn phòng Chương trình Cấp phép và Chứng nhận Khu vực San Francisco thuộc Sở Y tế Cộng đồng California (CDPH) để được chấp thuận theo các yêu cầu của liên bang và tiểu bang.

Nộp Kế hoạch ít nhất 30 ngày trước khi thông báo trước bằng văn bản về việc đóng cửa để CDPH phê duyệt.

Mời Giám Đốc Y Khoa của LHH và nhân viên quản lý tham gia trong việc lập Kế hoạch để chuyển chỗ, xuất viện hoặc chuyển địa điểm phù hợp một cách an toàn và trật tự cho tất cả bệnh nhân.

Có một đội nhân viên chuyên nghiệp để hỗ trợ bệnh nhân và gia đình thu xếp bố trí thay thế.

Xác định các môi trường sẵn có về chất lượng, dịch vụ, và địa điểm trước khi cung cấp thông báo bằng văn bản về việc đóng cửa.

Đảm bảo rằng một bản đánh giá y tế được hoàn thành bởi bác sĩ điều trị của mỗi bệnh nhân, và nhóm chăm sóc cư dân (RCT).

Đánh giá này sẽ bao gồm tình trạng bệnh lý y tế của bệnh nhân, và khả năng chịu ảnh hưởng của các hậu quả y tế bất lợi bao gồm các hiệu ứng tâm lý/căng thẳng khi chuyển chỗ trước khi thông báo bằng văn bản về việc đóng cửa.

Một đánh giá đầy đủ phải có các khuyến cáo về dịch vụ cố vấn, các buổi thăm khám tiếp theo, và các dịch vụ được khuyến cáo khác do các chuyên gia y tế được chỉ định thực hiện.

Đảm bảo là một bản đánh giá về chức năng xã hội và thân thể của mỗi bệnh nhân dựa trên các phân có liên quan của bộ dữ liệu tối thiểu (MDS), như được xác định trong Bộ luật Phúc lợi và Tổ chức §14110.15 được hoàn thành bởi các nhân viên thích hợp trước khi thông báo bằng văn bản cho bệnh nhân.

Sau khi CDPH phê duyệt Kế hoạch, cung cấp thông báo bằng văn bản cho những người/cơ quan sau không ít hơn 60 ngày trước ngày đóng cửa đề xuất;

Nhân viên LHH;

Bệnh nhân;

Đại diện Pháp lý của bệnh nhân; Các bên chịu trách nhiệm khác;

Thanh tra Cơ sở Chăm sóc Dài hạn của Tiểu bang;

Sở Dịch vụ Chăm sóc Sức khỏe Tiểu bang; CMS Vùng IX, Khảo sát và Chứng nhận;

Bất kỳ chương trình bảo hiểm y tế nào của một bệnh nhân bị ảnh hưởng; và

Nhân viên cộng đồng cung cấp dịch vụ chăm sóc cho bệnh nhân.

Bao gồm tên của bệnh nhân bị ảnh hưởng với đủ thông tin định danh phù hợp trong thông báo bằng văn bản cho Sở Dịch vụ Chăm sóc Sức khỏe (DHCS) và bất kỳ chương trình bảo hiểm y tế nào của một bệnh nhân bị ảnh hưởng.

Nội dung của thông báo bằng văn bản phải tuân theo các yêu cầu của liên bang và tiểu bang.

Xếp lịch họp cộng đồng với thư mời cho bệnh nhân, đại diện pháp lý cho bệnh nhân, gia đình và các viên chức y tế địa phương.

Không tiếp nhận bất kỳ bệnh nhân mới nào vào hoặc sau ngày mà thông báo bằng văn bản được gửi đi. Các bệnh nhân trở lại từ bệnh viện hoặc môi trường chăm sóc khác không được coi là bệnh nhân mới.

Báo cho bất kỳ bệnh nhân tiềm năng nào về ý định đóng cửa, sau khi thông báo bằng văn bản được cung cấp như trong mục 2, nêu trên.

Phỏng vấn và thảo luận việc đóng cửa với bệnh nhân, đại diện pháp lý của họ, người bảo trợ/giám hộ, gia đình/bạn bè hay những người khác, để giúp họ hiểu về việc đóng cửa và các quyền của họ, nếu phù hợp, trong đó cần nhắc đến:

Nhu cầu của mỗi bệnh nhân; Lựa chọn của mỗi bệnh nhân;

Lợi ích tốt nhất của mỗi bệnh nhân;

Các khuyến nghị về kiểu môi trường phù hợp nhất cho mỗi bệnh nhân;

Khoảng cách gần với gia đình, bạn bè, và/hoặc đại diện pháp lý; và

Loại hình chăm sóc và dịch vụ trong tương lai phù hợp nhất và sẵn có.

Trợ giúp bệnh nhân hoặc đại diện của họ lấy thông tin cần thiết để đưa ra quyết định có cân nhắc đầy đủ thông tin về địa điểm của cơ sở.

Đảm bảo rằng tất cả thông tin y tế và thông tin khác có liên quan được cung cấp cho cơ sở tiếp nhận để đảm bảo có được sự liên tục trong chăm sóc an toàn và hiệu quả. Ngoài ra, những điều sau phải được cung cấp cho cơ sở tiếp nhận:

Thông tin liên lạc của đại diện bệnh nhân và (những) người cần được thông báo;

Thông tin Chi thị Trước;

Tất cả các hướng dẫn đặc biệt hoặc biện pháp can thiệp, nếu phù hợp;

Mục tiêu kế hoạch chăm sóc toàn diện; và

Bản sao bản tổng kết xuất viện của mỗi bệnh nhân.

Đảm bảo rằng việc chuyển chỗ/xuất viện sẽ được ghi chú trong hồ sơ y tế của mỗi bệnh nhân trước khi chuyển chỗ. Tài liệu bao gồm cơ sở cho việc chuyển chỗ/xuất viện.

Đảm bảo rằng đồ đạc cá nhân của mỗi bệnh nhân được liệt kê đầy đủ trước và trong khi chuyển chỗ.

Đề nghị xem xét quy trình chăm sóc, nhu cầu và ưu tiên của mỗi bệnh nhân với nhân viên sẽ chăm sóc cho bệnh nhân trong cơ sở tiếp nhận;

Thông báo cho bất kỳ chuyên gia hành nghề hay môi trường chăm sóc sức khỏe nào mà vẫn cung cấp dịch vụ chăm sóc cho bệnh nhân, về việc đóng cửa cơ sở và thông tin liên lạc của cơ sở tiếp nhận. Điều này bao gồm các cơ sở lọc máu thận và các cơ sở tương tự.

Nếu khả thi và phù hợp, sẽ đảm bảo thông báo có cân nhắc đến thương tổn, minh bạch, và đúng hạn về các quy trình nêu trên cho các bên có quyền lợi liên quan để đảm bảo tiến hành các kế hoạch một cách hiệu quả và an toàn.

Đội Phụ trách Đóng cửa Cơ sở: Vai trò và Trách nhiệm

Đội Quản lý Cơ sở – Sẽ giữ vai trò hướng dẫn và nhân viên chịu trách nhiệm vận hành, thực hiện, và theo dõi các nhiệm vụ được chỉ định và khung thời gian hoàn thành cũng như thời hạn; bao gồm Dịch vụ Y tế, Dịch vụ Điều dưỡng, Quản lý Chất lượng, và Hoạt động Dịch vụ Hỗ trợ. Sẽ cung cấp hướng dẫn và huấn luyện cho Đội Phụ trách Đóng cửa Cơ sở về các chiến lược giao tiếp với bệnh nhân và gia đình.

Đội Phụ trách Đóng cửa Cơ sở – Mọi nhân viên thuộc Nhóm Chăm sóc Cư dân của mỗi bệnh nhân sẽ giữ một vai trò trong quá trình chuyển chỗ/chuyển địa điểm để đảm bảo việc chuyển chỗ an toàn và trật tự cho tất cả bệnh nhân.

Ngành	Chứng chỉ	Chịu trách nhiệm về
<p>Các Dịch vụ Y tế</p> <p>Người hướng dẫn: Giám Đốc Y Khoa Chánh Văn phòng Giám đốc Y khoa</p>	DO hoặc MD	Thực hiện đánh giá y tế
<p>Các Dịch vụ Điều dưỡng</p> <p>Trưởng nhóm: Giám đốc Điều dưỡng</p> <p>Nhóm Hỗ trợ: Giám đốc Điều dưỡng Quản lý Y tá Y tá Trưởng</p>	RN và LVN	Thực hiện phạm vi chung về thực hành điều dưỡng, bao gồm việc nâng cao sức khỏe, phòng bệnh, và chăm sóc người có thể chất đau bệnh. Giám sát những nhân viên phụ trợ chăm sóc sức khỏe khác. Đảm bảo rằng có kế hoạch chăm sóc của mỗi bệnh nhân và các kế hoạch này được tiếp tục trong cả quá trình đóng cửa.
<p>Các Dịch vụ Xã hội</p> <p>Trưởng nhóm: Giám đốc Dịch vụ Xã hội</p>	LCSW và MSW	Thực hiện và cung cấp đánh giá xã hội và tâm lý xã hội và hỗ trợ tất cả bệnh nhân. Điều phối và tổ chức các cuộc họp với bệnh nhân và/hoặc đại diện của bệnh nhân về Kế hoạch Đóng cửa. Xác định các lựa chọn xuất viện và các dịch vụ cần thiết. Giới thiệu và điều phối việc giới thiệu bệnh nhân tới các cơ sở khác. Điều phối việc chuyển bệnh nhân, chẳng hạn như việc chuyên chở, tới các cơ sở khác. Thu thập ngày liên quan đến các lựa chọn xuất viện, dịch vụ và dữ liệu xuất viện.
<p>Quản lý Sử dụng Dòng Bệnh nhân</p>	RN và LVN	Xem xét hồ sơ về cấp độ chăm sóc, các yêu cầu luật lệ và hỗ trợ Cơ quan Dịch vụ Xã hội xác định

Trưởng nhóm: Quản Lý Điều Dưỡng		các cơ sở có sẵn giường bệnh. Điều phối các yêu cầu luật lệ cho các buổi điều trần về xuất viện. Đảm bảo rằng không tiếp nhận bệnh nhân mới bắt đầu từ 4/14/22. Trợ giúp việc thu thập dữ liệu liên quan đến tiến độ xuất viện.
Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi Trưởng nhóm: Giám đốc Khoa Tâm thần	CADC II, MSW, LCSW, PsyD, PhD, MD	Nếu phù hợp, hỗ trợ về thương tổn cho bệnh nhân và/hoặc cung cấp nguồn thông tin hỗ trợ về cảm xúc cho gia đình/đại diện liên quan đến kế hoạch chuyển tiếp.
Liệu pháp Hoạt động Trưởng nhóm: Trợ lý Quản lý Bệnh viện		Trợ giúp xếp lịch các cuộc họp với gia đình và/hoặc đại diện. Trợ giúp xác định các ưu tiên của bệnh nhân. Cung cấp dịch vụ chuyên chở cho bệnh nhân tới nơi xuất viện hoặc chuyển chỗ nếu phù hợp. Xếp lịch và điều hành các cuộc họp cộng đồng gồm các bệnh nhân để thảo luận về kế hoạch đóng cửa.
Tiếp nhận và Điều kiện Hội đủ Trưởng nhóm: Quản lý Tiếp nhận Bệnh nhân và Điều kiện Hội đủ		Trợ giúp giới thiệu các quyền lợi của bệnh nhân tới các cơ quan chính quyền, chẳng hạn như SSA. Phổ biến kiến thức về tài chính hoặc quyền lợi cho bệnh nhân và/hoặc đại diện.
Dịch Vụ Môi Trường Trưởng nhóm: Giám đốc Dịch vụ Môi trường và Phương tiện		Trợ giúp điều phối hoặc cung cấp dịch vụ chuyên chở cho bệnh nhân được xuất viện hoặc chuyển chỗ tới một cơ sở mới. Đảm bảo rằng đồ đạc cá nhân của bệnh nhân được chuyển từ một cơ sở sang một cơ sở khác.

TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM:

Không có.

TÀI LIỆU THAM KHẢO:

42 CFR § 483.15(c)(1) Admission, Transfer, and Discharge Rights – Facility Requirements
(Các Quyền về Nhập viện, Chuyển viện và Xuất viện – Các Yêu cầu về Cơ sở Vật chất)

42 CFR § 483.15(c)(2) Admission, Transfer, and Discharge Rights – Documentation
(Các Quyền về Nhập viện, Chuyển viện và Xuất viện – Tài liệu)

42 CFR § 483.15(c)(8) Admission, Transfer, and Discharge Rights – Notice in Advance of Facility Closure
(Các Quyền về Nhập viện, Chuyển viện và Xuất viện – Thông báo Trước về việc Đóng cửa Cơ sở)

42 CFR § 483.70(l) Administration – Facility Closure-Administrator
(Quản lý – Đóng cửa Cơ sở - Quản trị viên)

42 CFR § 483.70(m) Administration – Facility Closure (Quản lý – Đóng cửa Cơ sở)

Health and Safety Code §§ 1336-1336.2 Long-

Term Care Facility Advance Notification Requirements

(Bộ luật Sức khỏe và An toàn §§ 1336-1336.2 Yêu cầu về Thông báo Trước đối với Cơ sở Chăm sóc Dài hạn)