

Certificación del médico de las capacidades del consumidor

El miembro a continuación tiene interés en participar en In-Home Support Services (servicios de asistencia en el hogar; IHSS, en inglés). Para ser elegible para recibir IHSS, el proveedor de cuidados primarios del miembro deberá certificar que el miembro tiene la capacidad de dirigir su propio cuidado o deberá recomendarle al miembro que nombre un representante autorizado (AR, en inglés) *.

Nota: Las secciones de la ley de práctica de enfermería y la legislación sobre ayudantes de enfermería certificados no se aplican a IHSS.

eer tilleddos 110 Se aphleair a 11155.				
I. Información del miembro				
Identificación de Health First Colorado:				
Apellido:	Nombre:			Inicial del segundo nombre:
Dirección:	Ciudad:	E	stado:	Código postal:
Fecha de nacimiento:	Teléfono:		Hombre □ Mujer	
II. Servicios				
Las agencias de In-Home Support Service selección de asistentes, verificación de las hab de los asistentes, supervisión por parte de un las 24 horas. Además, las agencias de IHSS de IHSS. Algunos ejemplos de apoyos adicionales seleccionar y despedir asistentes, información capacitación de habilidades para la vida indepe Si el miembro tiene una situación médica adicional en el hogar y, de ser así, la cantidad Recomendaciones médicas de supervisión médica inestable:	ilidades y competencias profesional del cuidado eben ofrecer asistencia a que pueden proporcion y servicios de recomendendiente y asesoramient inestable, el médico po y el alcance de la super	de los asiste de la salud co adicional a to ar las agenci- lación, promo o de pares co uede indicar s visión en el h	ntes, capa on licencia dos los mie as de IHSS oción para on diversas si es neces nogar.	citación y supervisión y personal de apoyo embros que reciben sincluyen: apoyo para cambios favorables, sidiscapacidades. aria una supervisión
III. Declaración de las capacidades de	el consumidor			Iniciales del profesional médico con licencia
* Debe completarlo un profesional médico con Médico (MD/DO), Asistente Médico (PA) y En		avanzada (AF	PN)	
Lea y escriba sus iniciales en UNA de las s	siguientes afirmacion	es:		
Como médico tratante, creo que esta persona tiene buen criterio² y la capacidad de dirigir su propio cuidado. ³ O				
Como médico tratante, mi opinión es que esta persona necesita un representante autorizado. ⁴				
IV. Profesional médico con licencia ⁸				
Nombre del profesional médico con licencia que certifica:			Licencia	#:
Dirección:		Ciudad:		

Estado:	Código postal:	Teléfono:	
Nombre de la persona que completa el formulario:			
			Fecha:
Firma del profesional médico			
con licencia que certifica:			Fecha:

V. Def	iniciones / Ejemplos
1	Salud estable significa una progresión o variación médicamente predecible de una discapacidad o enfermedad.
2	Buen criterio significa una comprensión de la enfermedad que uno tiene y el conocimiento para tomar
	buenas decisiones con respecto al cuidado propio.
3	Capacidad de dirigir su propio cuidado significa que el miembro tiene la capacidad de explicar claramente a un asistente cómo proporcionar un procedimiento o servicio especializado o no especializado.
4	Representante autorizado (AR, en inglés) es una persona designada por el miembro o el tutor legal, si corresponde, que tiene el criterio y la capacidad para dirigir los IHSS en nombre de un miembro. El representante autorizado debe tener al menos 18 años de edad; no haber sido condenado por ningún delito que implique explotación, abuso o agresión a otra persona; y no tiene una enfermedad mental, emocional o física que pueda resultar en daño al miembro.
5	Las agencias de In-Home Support Services (servicios de asistencia en el hogar) proporcionan servicios de admisión y orientación, ayuda para la selección de asistentes, verificación de las habilidades y competencias de los asistentes, capacitación y supervisión de los asistentes, supervisión por parte de un profesional del cuidado de la salud con licencia y personal de apoyo las 24 horas. Además, las agencias de IHSS deben ofrecer asistencia adicional a todos los miembros de IHSS. Algunos ejemplos de apoyos adicionales que pueden proporcionar las agencias de IHSS incluyen: apoyo para seleccionar y despedir asistentes, información y servicios de recomendación, impulso para cambios favorables, capacitación de habilidades para la vida independiente y asesoramiento de pares con diversas discapacidades.
6	Ejemplo de monitoreo en el hogar: El médico puede recomendar que el profesional del cuidado de la salud con licencia de la agencia de IHSS haga visitas de supervisión mensuales para asegurar que el miembro aún pueda ser atendido de manera segura a través de IHSS.
7	Actividades de mantenimiento de la salud se refiere a aquellas tareas especializadas rutinarias y repetitivas relacionadas con la salud, que son necesarias para la salud y el funcionamiento normal del cuerpo, que una persona con discapacidad haría si tuviera la capacidad física, o que harían familiares o amigos, si estuvieran disponibles. Estas actividades incluyen cualquier tarea de cuidado personal excluida según se define en 10 CCR 2505-10 § 8.489, así como tareas especializadas que normalmente hace un asistente de enfermería certificado (CNA, en inglés) o una enfermera con licencia que no requieren la evaluación clínica ni el criterio de dicha enfermera.
8	Profesional médico con licencia es el proveedor de cuidados primarios del miembro, que tiene una de las siguientes licencias médicas: Médico (MD/DO), Asistente Médico (PA) o Enfermero(a) de práctica avanzada (APN) según lo rige la ley de práctica médica de Colorado y la ley de práctica de enfermería de Colorado.

Noviembre de 2022 Página 2 de 2