

应急管理：康复激励计划

会员参与协议和同意书

本人了解医疗保健服务部 (DHCS) 康复激励计划的目标是帮助我减少兴奋剂的使用，并在使用过程中即使出现用药发作或错过预约也能继续接受服务。为此，我同意以下关于我参与情况的声明：

1. 在参加康复激励计划期间，我们强烈建议您参加门诊、强化门诊、部分住院或麻醉治疗计划（也称为阿片类药物治疗计划）。
2. 我确认我目前没有参加住院治疗计划。
3. 在我参加康复激励计划期间，如果我被住院治疗计划收治，我将通知计划所在中心。
4. 我明白，在我参加住院治疗计划期间，我没有资格参加康复激励计划。但是，在我结束住院治疗计划的出院当天，我有资格重新参与康复激励计划。
5. 我可以随时开始康复激励计划。在最初的 12 周内，我需要每周来诊所两 (2) 次，并提交尿样进行尿液药物检测 (UDT)。在随后的 12 周内，我每周需来诊所一 (1) 次，并提交尿样进行尿液检测。
6. 我可能会更频繁地来诊所接受服务，这些就诊不会涉及提交尿样进行尿液检测（作为康复激励计划的一部分），但我可能会被要求为自己所接受的 SUD 治疗计划提交尿样。
7. 参与康复激励计划是自愿的，我可以随时终止。退出康复激励计划不会影响我参与任何其他医疗必需临床服务的资格。
8. 每次提交康复激励计划预先设定的 UDT 呈兴奋剂阴性时（即不含苯丙胺、甲基苯丙胺和可卡因），我都可以收到一张礼品卡。礼品卡可以是电子版，也可以是纸质打印版。
9. 在我提供刺激性阴性 UDT 时即可收到礼品卡。
10. 最初的 12 周内，对于首次 UDT 呈兴奋剂阴性患者，礼品卡价值高达 10 美元。如果我连续进行两 (2) 次刺激性阴性的 UDT，礼品卡将增至 11.50 美元。每两次接受刺激性阴性 UDT，礼品卡的价值就会增加 1.5 美元。每次检测的礼品最高额度高达 26.50 美元。
11. 该计划的第二个 12 周内，第 13-18 周每周兴奋剂阴性的 UDT 为 15 美元，第 19-23 周为 10 美元，第 24 周为 21 美元。
12. 如果 24 周内所有检测结果均为兴奋剂阴性，我将总共获得 599 美元的礼品卡。如果出于任何原因我需要重新开始该计划，我每个日历年可赚取的最高金额为 599 美元，包括当前和此前参与的康复奖励计划。
13. 如果我提交的 UDT 呈兴奋剂阳性（即含有苯丙胺、甲基苯丙胺和/或可卡因），我将不会收到礼品卡。尿液药物检测结果为最终结果，即使我不同意，我也同意接受康复激励计划工作人员的结果和决定。
14. 在第一个 12 周内，如果我提交的 UDT 呈兴奋剂阳性，那么下一次我提供的 UDT 呈兴奋剂阴性时，礼品卡的金额将恢复为 10 美元。一旦我的第二次兴奋剂检测呈阴性，我将重新回到之前所赚取的所有加码，并且每连续两 (2) 次兴奋剂检测呈阴性，我将继续获得加码。
15. 在计划的后半部分（第 13-24 周），如果我提交的 UDT 呈兴奋剂阳性，我将不会收到该次就诊的礼品卡。当我的下一次 UDT 呈兴奋剂阴性时，我将收到一张礼品卡，金额为该周的计划金额（第 13-18 周为 15 美元，第 19-23 周为 10 美元，第 24 周为 21 美元）。

应急管理：康复激励计划 会员参与协议和同意书

16. 在参加康复激励计划期间，我不会使用非处方药、处方药或已知会导致 UDT 呈兴奋剂阳性的保健品。我已查看了可能干扰检测结果的物品清单。我知道使用这些物品可能会影响我的 UDT 结果。我同意，在对处方药进行任何更改之前，我将与我的医疗服务提供者进行讨论。
17. 如果我的尿样检测出兴奋剂阳性，即使该尿样是由已知可导致尿样检测结果呈兴奋剂阳性的药物清单中的某种药物引起的，我也不会收到礼品卡。
18. 对于无法避免因素导致缺勤（如看医生、生病、葬礼等），如果可能，我将在某个连续日重新安排我的 UDT 就诊。如果我不能重新安排时间，我可以在缺勤前通知诊所，请假。我将在下次预约就诊时提供缺勤原因的证明文件（如医生收据、葬礼通知、旅行机票、雇主工作安排、司法机构文件）。我知道，如果诊所批准我的缺勤，我的缺勤将被记录为请假，我将不会收到该次就诊的礼品卡，在我下次就诊时，礼品卡将继续按照未缺勤时的水平发放，最多可连续两次请假缺勤。如果请假三次或三次以上，我的礼品卡将重置为原来的 10 美元。
19. 我知道，请假必须在预定就诊之前申请并获得批准。在预定的就诊日期之后，就诊无法被批准为请假，并将被记录为缺勤。
20. 如果我没有提交尿样或无故缺席诊所，将被记录为 UDT 呈兴奋剂阳性结果。它不会对我正在接受或有资格接受的任何其他治疗服务产生负面影响。
21. 我同意在所有尿液药物检测中提供自己的尿液；我不会篡改尿液样本；承诺遵守康复激励计划的规则和程序。
22. 我同意仅将获得的礼品卡用于个人用途。我将不会出售或交易任何礼品卡。我同意不使用礼品卡购买烟酒、大麻或彩票。
23. 我不会同时参加一 (1) 个以上医疗提供者康复激励计划。我了解，如果我参与不止一 (1) 个康复激励计划提供者，则提供者必须开会决定由哪个提供者承担继续治疗我的责任。
24. 在参加"康复激励计划"期间，我不会参与该计划之外的治疗兴奋剂使用障碍的应急管理服务。
25. 诊所将在我参与康复激励计划的整个过程中收集有关我个人的信息，用于评估和激励跟踪。
26. 康复激励计划的工作人员将在电子数据库中记录我的出勤情况、统测结果和分发的任何礼品卡。
27. 我的个人和医疗信息将根据州和联邦隐私和保密规定 (HIPAA、42 CFR Part 2 和 WIC 5328) 受到保护，并且只有在医疗上有必要时，或出于计划支付、监控、监督、审计和/或评估目的，才会与医疗服务提供者机构、县、州、加州大学洛杉矶分校附属机构的工作人员和隶属于激励管理机构的工作人员共享。
28. 我可以通过发送电子邮件至 recoveryincentives@dhcs.ca.gov，提交有关康复激励计划的任何反馈意见。
29. 我同意填写与我参与康复激励计划相关的评估调查和表格，以帮助计划工作人员了解该计划对我和其他人的帮助。

我，_____，了解并同意上述要求，并允许在出于项目支付、监控、监督、审计和/或评估目的的医疗需要时，与医疗服务提供机构、San Bernardino 县、州、加州大学洛杉矶分校附属机构的工作人员和 Q2i（激励管理机构）共享我的个人和医疗信息。

会员姓名（正楷）

会员签名

日期

应急管理：康复激励计划 会员参与协议和同意书

CM 协调员姓名（正楷）

CM 协调员签名

日期

应急管理：康复激励计划 会员参与协议和同意书

可能导致兴奋剂检测呈阳性的药物

- 治疗咳嗽和感冒的处方药和非处方药，包括减充血剂
 - 伪麻黄碱（速达菲、SudoGest、Zephrex-D、Claritin-D、Allegra-D 等）
 - 左旋甲基苯丙胺（Vicks VapoInhaler，便携式鼻吸器）
- 治疗注意力缺陷多动障碍 (ADHD) 的处方药：如果您服用任何此类药物，您的尿液药物检测结果将始终呈兴奋剂阳性，您将没有资格获得康复奖励计划的奖励。
 - 哌醋甲酯（利他林、专思达、哌甲酯贴片、盐酸哌甲酯、Mthylin、盐酸哌甲酯多层缓释胶囊、Cotempla XR、Metadate CD）
 - 盐酸右哌甲酯（盐酸右哌甲酯缓释胶囊）
 - 丝右哌甲酯/盐酸右哌甲酯 (Azstarys)
 - 苯丙胺盐（Adderallm Mydayis）
 - 右旋安非他命（Dexedrine、Spansule、Zenzdi、ProCentra）
 - 赖氨酸安非他命（Vyvanse）
- 精神疾病处方药
 - 氯丙嗪（Thorazine 和 Largactil）
 - 曲唑酮（Desyrel、Desyrel Dividose、Oleptro）
 - 安非他酮（Wellbutrin、Forfivo XL、Aplenzin 和 Zyban）
- 减肥/节食处方药和非处方药
 - 苯丁胺（Adipex-P、Lomaira）
 - 苄非他明（Didrex、Regimex）
 - 苯丙醇胺（PPA、Dexatrim、Accutrim）
 - 麻黄
- 高血压处方药
 - 拉贝洛尔
- 帕金森病处方药
 - 司来吉兰（咪多吡、Zelapar、Emsam）
- 糖尿病处方药
 - 二甲双胍（库鲁化、Riomet、格华止）
- 治疗哮喘和过敏症的处方药和非处方药
 - Eldepryl、Zelapar、Emsam (Marax)
 - 麻黄素（吸入肾上腺素）
 - 异丙嗪（Phenergan Promacot）
- 用于细菌感染的处方药
 - 氧氟沙星（Floxin、Ocuflax）
- 其他物质
 - 亚甲二氧基甲基苯丙胺（MDMA、摇头丸、Molly、Mandy Pingers）
 - 二甲基戊胺（DMAA、福尔马林、Geranamine、天竺葵提取物）
- 其他考虑因素

应急管理：康复激励计划 会员参与协议和同意书

- 其他不在此列表中的药物也有可能导致尿检呈兴奋剂阳性。如果你对正在服用的任何处方药、非处方药、草药补充剂或其他物质有任何疑问，请咨询你的医疗服务提供者或康复激励计划的工作人员。