

Tabla de contenido


Acceso al portal de formularios de lista de espera.....	1
Requisitos de inicio de session	1
Completando los formularios.....	1
Completar los formularios (continuación)	2
Obteniendo ayuda	3

Guía de referencia rápida del portal DBHDS Waitlist

El Portal de lista de espera de WaMS (el Portal de lista de espera) del Departamento de Salud del Comportamiento y Servicios del Desarrollo (DBHDS) es un sitio web que puede ser utilizado por una persona (o su (s) cuidador (es)) actualmente en la Lista de Espera de Exención de DD de Virginia (la Lista de Espera) que quiere permanecer en la lista de espera.

Acceso al portal de formularios de lista de espera

Please click or enter any of the following links in your internet browser to access the Waitlist Forms Portal.

1. <https://dbhds.virginia.gov/waitlistforms>: Serás redirigido
<https://www.wamsvirginia.org/WAMS/Ltss.Web/WaitlistPortal/Login>
2. Visite Herramientas y recursos en el sitio web My Life / My Community: www.mylifemycommunityvirginia.org después **1/25/2021**
 - a. Si ingresa a su navegador de Internet, haga clic en **Waiver Information** en el lado izquierdo de la página.
 - i. **Desplácese hacia abajo hasta  Tools and Resources** en el lado izquierdo de la página

Requisitos de inicio de session

Debe poder proporcionar correctamente lo siguiente.

1. Los últimos 6 dígitos de la persona en el número de seguro social de la lista de espera. (No utilice guiones)
2. La persona en la fecha de nacimiento de la lista de espera
3. La persona que figura en el número de identificación de Medicaid de 12 dígitos actual de la lista de espera
 - a. Si la persona en la lista de espera NO tiene un número de identificación de Medicaid actual, marque la casilla "No tengo una identificación de Medicaid actual"

Completando los formularios

1. Seleccione un formulario para completar.
 - a. **Formulario de elección individual**--este formulario se requiere anualmente para permanecer en la lista de espera.
 - i. Complete todas las secciones resaltadas en amarillo.
 1. Para la firma del individuo: Seleccione **Escrito** cuando la persona sea menor de edad o no pueda firmar y luego escriba su nombre en la sección **Nombre**.
 2. **Firma del padre, tutor legal, representante autorizado**: Complete si está completando el formulario.
 3. **Dirección de correo electrónico actual**: agregue su dirección de correo electrónico actual

- a. **Si no tiene una dirección de correo electrónico actual**, ingrese **NoCurrentEmailNow@gmail.com**
 - i. Si cambia de opinión y desea cambiar o actualizar la dirección de correo electrónico proporcionada a una dirección de correo electrónico diferente más tarde, **simplemente inicie sesión nuevamente y complete el formulario tantas veces como sea necesario.**
 - ii. **Envíe el formulario.**
 1. Tendrá la oportunidad de **guardar o imprimir** el formulario.
 2. Si **olvida guardar o imprimir** el formulario, puede **iniciar sesión nuevamente y completar el formulario.**

Completar los formularios (continuación)

2. **Formulario de servicios necesarios** — Si usted o la persona en la lista de espera no necesita ningún servicio dentro de los próximos 90 días, puede omitir este formulario.
 - a. Si usted o la persona en la lista de espera **necesita servicios en los próximos 90 días.**
 1. Complete todas las secciones resaltadas en amarillo.
 - a. **Marque** cualquiera de los **servicios o apoyos enumerados**. Debe seleccionar al menos **un servicio o soporte para enviar el formulario.**

Consulte este servicio / soporte (Marque todo lo que corresponda)	Si usted o la persona de la lista de espera necesita alguno de los siguientes servicios o apoyos
Ayuda con las actividades de la vida diaria.	Asistencia personal
Ayuda a aprender cosas nuevas en el hogar y la comunidad.	Apoyos en el hogar
Respiro para el cuidador primario	Respiro (un descanso)
Apoyos para el individuo en su propio apartamento u hogar	Apoyos en el hogar / Apoyos para la vida independiente / Vivienda compartida / Vivienda con apoyo
Servicios residenciales fuera del hogar familiar en un hogar grupal autorizado o hogar familiar	Hogar grupal Residencial / Residencial patrocinado
Servicios para ayudar a la persona a obtener y / o mantener un trabajo	Empleo con apoyo individual / Empleo con apoyo en grupo / Asistencia en el lugar de trabajo
Servicios para ayudar al individuo a explorar su comunidad y tener actividades significativas durante el día.	Coaching comunitario / Participación comunitaria / Apoyo diurno grupal
Servicios de enfermería para apoyar las necesidades médicas de la persona.	Enfermería privada / Enfermería especializada
Capacitación para la familia o el individuo sobre las discapacidades del individuo y las mejores formas de manejar los desafíos relacionados	Capacitación individual y familiar / para cuidadores

Consulte este servicio / soporte (Marque todo lo que corresponda)	Si usted o la persona de la lista de espera necesita alguno de los siguientes servicios o apoyos
Tecnología, dispositivos y modificaciones al hogar para hacerlo más accesible o seguro.	Tecnología de asistencia / Soportes electrónicos basados en el hogar / Modificaciones ambientales
Servicios para ayudar a apoyar a la persona a través de una crisis de salud mental o conductual	Apoyos de crisis basados en el centro / Apoyos de crisis basados en la comunidad / Apoyos de crisis / Consulta terapéutica

ii. **Envíe el formulario.**

1. Tendrá la oportunidad de **guardar o imprimir** el formulario.

a. Si **olvida guardar o imprimir** el formulario, puede **iniciar sesión nuevamente y completar el formulario**.

i. Si desea **actualizar o cambiar los servicios** que **seleccionó**, simplemente **inicie sesión nuevamente y complete el formulario tantas veces como necesite**.

Obteniendo ayuda

1. Si tiene problemas para iniciar sesión en el portal o completar los formularios:

a. Comuníquese con DBHDS en:

i. Número de teléfono de la lista de espera: (804) 840-5951 o

ii. Correo electrónico de la lista de espera: WaiverWaitlist@DBHDS.VIRGINIA.GOV

2. Si tiene problemas técnicos o errores con el Portal de lista de espera:

a. Póngase en contacto con la mesa de ayuda de WaMS en:

i. Número de teléfono: 844-4-VA-WaMS / (844-482-9267)

ii. Correo electrónico de la mesa de ayuda de WaMS: helpdesk@wamsvirginia.org

iii. Horas de operación: 7:00 AM - 7:00 PM EST

3. Para revisar la Guía completa del usuario del portal de listas de espera DBHDS:

1. Inicio de sesión: <https://dbhds.virginia.gov/waitlistforms>: Será redirigido a

<https://www.wamsvirginia.org/WAMS/Ltss.Web/WaitlistPortal/Login>

a. En el lado izquierdo, seleccione: manuales de capacitación, seminarios web y preguntas frecuentes

2. Visite Herramientas y recursos en el sitio web My Life / My Community: www.mylifemycommunityvirginia.org después **1/25/2021**

a. Si ingresa a su navegador de Internet, haga clic en **Waiver Information** en el lado izquierdo de la página.

i. **Desplácese hacia abajo hasta**



Tools and Resources

en el lado izquierdo de la página