

集体诉讼和解通知

Engesser, et al. v. McDonald, No. 25 Civ.01689
United States District Court for the Eastern District of New York

我为什么会收到这份通知？

- 您在 2025 年 3 月收到了 Consumer Directed Personal Assistance Program (CDPAP, 自主选择个人协助服务计划) 的服务, 并且:
 - (1) 您尚未切换至 PPL (全州财务中介机构); 或
 - (2) 您已切换至 PPL, 但在 2025 年 6 月未使用 CDPAP 服务; 或
 - (3) 自 2025 年 4 月 1 日起, 您的服务人员由 PPL 以外的财务中介机构支付薪资。
- 这表示您属于一项于 2025 年 3 月针对纽约州卫生部 (DOH) 提起的集体诉讼中的成员。
- 如果您已从 CDPAP 切换至个人护理服务, 则您不属于本次集体诉讼的成员。

现在注册 PPL 还不算晚! 您可以通过以下方式寻求协助:

- 拨打 PPL 客服中心电话 1-833-247-5346, 或 TTY 辅助电话 1-833-204-9042。
- 联系您的健康保险计划或所在县的社会服务办公室。
- 拨打 Independent Consumer Advocacy Network (ICAN) 电话 1-844-614-8800 (TTY 转接服务: 711), 或发送电子邮件至 ican@cssny.org。
- 拨打 Department of Health CDPAP Support Center 电话 1-833-947-8666, 或发送电子邮件至 StatewideFI@health.ny.gov。

这项集体诉讼是关于什么的?

本次诉讼是代表纽约州的 CDPAP 使用者提起的。六名 CDPAP 使用者和两家 Independent Living Centers 于 2025 年 3 月提起了这项诉讼。

他们主张，Department of Health（DOH）未能向那些在 2025 年 4 月 1 日前无法转至 PPL 的 CDPAP 使用者提供充分通知及公平听证的机会。

背景：

- 2024 年，纽约州修订了一项法律，改变了 CDPAP 项目中服务人员的薪资支付方式。该法律规定，DOH 必须与一家企业签约，作为“全州财务中介机构”。自 2025 年 4 月 1 日起，该公司将是唯一获准为提供 CDPAP 服务的服务人员支付薪资的财务中介机构。
- DOH 选择了 Public Partnerships LLC (PPL) 作为全州财务中介机构。根据法律规定的要求，DOH 还将 2025 年 3 月 28 日设定为所有 CDPAP 使用者将自己及其服务人员注册至 PPL 的截止日期。
- 本案的原告主张，若 CDPAP 使用者无法在 4 月 1 日前将自己或其服务人员注册至 PPL，他们将在未收到正式通知或获得公平听证的情况下失去 CDPAP 服务，因此遭受了损害。
- 在 2025 年 4 月上旬，原告与 DOH 达成一致，认为法院应给予 CDPAP 使用者及其服务人员更多时间以完成在 PPL 的注册。

这份通知是关于什么的？

本通知是告知您，本案当事双方已提出一项和解协议。本通知还说明该和解将如何影响您。

- 本案是一项集体诉讼，意味着该案件是代表一个“集体”或一群人提起的。您是该集体中的一员。
- 双方律师认为，所提出的和解协议对所有集体成员来说都是公平的。
- 法院必须批准该和解协议。
- 本通知将向您说明和解协议的具体条款。
- 如果您认为和解协议不公平，您可以通过提出异议的方式，向法官表达您的意见。本通知将说明您如何提出异议。

和解协议包含哪些内容？

根据和解协议条款，DOH 将采取以下措施：

- 1) DOH 将指示 Managed Care Organizations (MCO)，医保管理机构）和 Local Districts of Social Services (LDSS)，地方社会服务机构）向所有已在 PPL 注册的 CDPAP 使用者发送一封信函。信中向 CDPAP 使用者说明，在使用 CDPAP 服务遇到问题时如何获取帮助。
 - o 信中还将提供 PPL 的联系方式以及 DOH CDPAP 转换支持热线号码。
 - o 信中说明您可能如何使用 Facilitator（协助人员）来协助管理您的 CDPAP 服务。该信将包含 Facilitator 名单及如何选择协助人员的说明，并附上一份可填写的表格。
 - o 您可能已经收到这封信。因为双方希望尽快将这些信息提供给使用者，DOH 要求 MCO 和 LDSS 尽早寄出该信函。
- 2) DOH 将指示 MCO 加强联络所有注册于 Managed Long Term Care（MLTC，长期护理管理计划）且已获得 CDPAP 授权、但在 2025 年 6 月未使用 CDPAP 服务的个人。
 - o MCO 将向这些使用者寄送信函，提供可协助他们恢复 CDPAP 服务或转换至其他长期护理服务类型的所有机构的联系信息。
 - o MLTC 计划将至少上门拜访一次每位在 2025 年 6 月未使用 CDPAP 服务的 MLTC 登记人。如果首次拜访无人应门，MLTC 计划将至少再进行一次上门拜访。
 - o MLTC 计划将致电所有在其系统中登记的授权代表
 - o MLTC 计划还将进行至少 8 次其他联络尝试，例如发送信件、电邮、电话联络或额外的上门拜访。

- o 您可能已经收到了来自 MCO 的这封信，以及上述所述的部分 MLTC 联络。因为我们希望尽快为使用者提供协助，DOH 同意尽快启动这一流程。
- 3) DOH 要求所有尚未在 PPL 注册的人员必须在 **2025 年 8 月 1 日**前完成注册。此截止日期将不再延长。
- 4) 任何未在 **2025 年 8 月 1 日**前完成 PPL 注册并开始接受 CDPAP 服务的使用者都将收到一份通知，说明如何寻求协助以及如何申请 Fair Hearing（听证）。
 - o 对于部分使用者，该通知将说明其 CDPAP 服务的批准将被终止，原因是他们或其服务人员尚未在 PPL 注册（PPL 现为唯一支付 CDPAP 服务人员薪资的渠道），或其服务人员未向 PPL 报告任何工时。
 - o 对于其他使用者，该通知将说明他们将被取消 Managed Long Term Care 资格，原因是他们在 6 月未使用任何长期护理服务。
- 5) DOH 将主动联系所有在收到上述通知后申请 Fair Hearing 的人员。DOH 将为使用者提供协助，包括：完成 PPL 注册、协助其服务人员注册 PPL、指导其服务人员如何在 PPL 上记录工时，或转换为其他类型的长期护理服务。
- 6) DOH 将发布指导文件，帮助医保管理机构、地方社会服务部门以及 PPL 理解 CDPAP 的相关规定。此举将有助于您不中断地继续接受服务。
- 7) DOH 还将确保 Facilitator 能够协助使用者完成注册并使用 PPL 系统。Facilitator 将拥有与 PPL 客户服务代表相同的系统访问权限。Facilitator 将可以标注 PPL 系统中的问题，并在问题解决后获得更新。

本次和解协议中不包括哪些内容？

- 本案并未要求金钱赔偿。因此次和解，集体诉讼成员将不会获得金钱赔偿。
- 本案未对纽约州法律中规定“全州只能有一个 Fiscal Intermediary（财务中介）”提出异议。
- 本案也未对 PPL 被选为全州唯一 Fiscal Intermediary 的决定提出异议。此次和解不会改变这样一个事实：PPL 是唯一可支付您服务人员工资以提供 CDPAP 服务的公司。
- DOH 否认其有任何不当行为，法院也未就 DOH 是否有过失做出任何裁定。此次和解协议中并不包含任何关于 DOH 违反法律的陈述。

律师费用

- DOH 将向原告集体的律师支付双方协定金额的费用，以补偿其为提起本案所投入的时间和资金。

免责声明

- 若法院批准该项和解协议，DOH 将不再就转移至 PPL 期间因未发出通知和未给予听证机会而造成的服务中断承担进一步责任。
- 这意味着，若您因未能完成自己及服务人员的 PPL 注册而导致 CDPAP 服务被削减或终止，您可能无法就此起诉 DOH。

如何了解更多信息？

本通知仅为和解协议的简要摘要。

包含全部和解条款的《和解协议》全文可在 New York Legal Assistance Group 官网 <https://nylag.org/wp-content/uploads/2025/07/Engesser-Stipulation-of-Settlement.pdf> 以及 DOH 官网

https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ 查阅。

如需获取和解协议副本，或有任何疑问，您可致电、发送电子邮件或邮寄信件至 New York Legal Assistance Group。联系方式如下：

- 电话： 212-946-0359
- 电子邮件： cdpaplawsuit@nylag.org
- 邮寄地址： CDPAP Team, New York Legal Assistance Group
100 Pearl Street, Floor 19,
New York, NY 10004

您有权就和解协议的条款发表评论或提出异议。

在和解协议获得批准之前，法院将举行一次“Fairness Hearing”，听取可能提出的任何异议。

如果我同意和解协议，还需要做什么吗？

不需要。如果您同意和解协议，您无需采取任何行动。如果法院批准和解协议，前文所述内容将会实施。您也将受到该和解协议的约束。

我该如何对和解协议提出异议？

只有集体诉讼成员才可提出异议。您可以通过以下三种方式对和解协议提出异议或发表评论：

1. 您可以通过电子邮件或邮寄方式，向原告的律师 **New York Legal Assistance Group** 提交一份书面声明，说明您对和解协议的异议或评论。

- 请在电子邮件主题行或纸张顶部写上 “**Engesser Settlement**”。
- 您应在声明中写明您的姓名、地址、电话号码，并完整说明您反对和解协议的所有理由。
- 您可以将异议通过电子邮件发送至 cdpaplawsuit@nylag.org。
- 您可以通过邮寄方式提交您的异议。邮件必须在 2025 年 7 月 30 日或之前盖邮戳。

邮寄地址： CDPAP Team
New York Legal Assistance Group
100 Pearl Street, Floor 19
New York, NY 10004

2. 您也可以将包含您对和解协议异议或评论的书面声明邮寄至法院。

- 请在纸张顶部写上“**Engesser Settlement**”。
- 您应在声明中写明您的姓名、地址、电话号码和签名，并完整说明您反对和解协议的所有理由。
- 您的信件必须在 2025 年 7 月 30 日或之前盖邮戳，并邮寄至：

法院书记员

United States District Court, EDNY

225 Cadman Plaza East

Brooklyn, New York 11201

3. 您可以参加公正性听证会，并向法官说明您的反对意见。

- 公正性听证会将于 2025 年 8 月 6 日（星期一）美国东部时间上午 11:00 通过 Zoom 举行。
- 您可以通过以下网址注册发言：
<https://www.nyed.uscourts.gov/>。
- 如果您不打算发表意见，或已提交书面异议或评论，您无须参加此次听证会。
- 如果您打算请律师代为说明异议，律师必须先将异议书面提交给 NYLAG 或法院。

如果您有任何疑问，可致电
212-946-0359 或发送电子邮件至
cdpaplawsuit@nylag.org 联系 New York Legal
Assistance Group。

LANGUAGE ASSISTANCE

ATTENTION: This is an important document. For a translation, visit https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ or call 833-947-8666.	English
ATENCIÓN: Este es un documento importante. Para ver una traducción, visite https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ o llame al 833-947-8666.	Spanish
注意：这是一个重要文件。如需翻译，请访问 https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ 或拨打 833-947-8666。	Chinese (Simplified)
注意：這是重要文件。如需翻譯，請訪問 https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ 或撥打 833-947-8666	Chinese (Traditional)
تنبيه: هذا المُستند مهم. للحصول على ترجمته، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ أو الاتصال على رقم 833-947-8666.	Arabic
주의: 이 문서는 중요한 문서입니다. 번역을 원하시면 https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ 링크로 이동하거나 833-947-8666번으로 전화하십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ: Это важный документ. Для просмотра переведенной версии перейдите по ссылке https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ или позвоните по телефону 833-947-8666.	Russian
ATTENZIONE: questo è un documento importante. Per una traduzione, visitare https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ o telefonare al numero 833-947-8666.	Italian
ATTENTION : Ceci est un document important. Pour obtenir une traduction, veuillez visiter https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ ou appeler le 833-947-8666.	French
ATANSYON: Dokiman sa a enpòtan. Pou yon tradiksyon, ale sou https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ oswa rele 833-947-8666.	Haitian Creole
אויפמערקזאמקיט: דאס איז א וויכטיקער דאקומענט. פאר א איבערזעצונג, https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ אדער רופט 833-947-8666.	Yiddish
UWAGA: Jest to ważny dokument. Aby uzyskać tłumaczenie, proszę odwiedzić https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ lub zadzwonić pod numer 833-947-8666.	Polish
মনোযোগ দিন: এটি একটি গুরুত্বপূর্ণ নথি। অনুবাদের জন্য, https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ দেখুন অথবা 833-947-8666 নম্বরে কল করুন।	Bengali
محکمہ صحت (DOH) کی ویب سائٹ ملاحظہ کیجئے https://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/longterm/cdpap/ یا ہیلپ لائن 833-947-8666 پر کال کریں۔	Urdu