

## अपाङ्ग बालबालिकाको लागि थप हेरचाह

### NFOCUS सेवा कोड

अपाङ्गता सम्बन्धी बाल हेरचाह 9704

अपाङ्गता सम्बन्धी घरमा बाल हेरचाह 2500

### सेवा परिभाषा

अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरूको लागि अतिरिक्त हेरचाह HCBS Waiver अन्तर्गत वृद्ध, वयस्क र अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरूको लागि प्रदान गरिएको बाल हेरचाहको हिस्सा हो। यो उनीहरूको चिकित्सा र अशक्तता सम्बन्धी आवश्यकताहरूको हेरचाहको लागि हो। यो सेवाले अभिभावकहरूले आफ्नै घरमा सामान्य रूपमा प्रदान गर्ने नियमित बाल हेरचाहको लागत समावेश गर्दैन, तर हेरचाहको लागि आवश्यक अतिरिक्त भाग हो।

सहभागीहरूले बाल हेरचाह सेटिङमा अपाङ्गता वा विशेष स्वास्थ्य अवस्थाका बच्चाहरूलाई दिइएको नियमित हेरचाह र सुपरिवेक्षण भन्दा बढी सहयोगको आवश्यकता पर्छ। नेब्रास्कामा, नर्स प्राक्टिस एक्टको कारणले, अभिभावकहरूले उपचार र थेरापीको डेलिभरीमा प्रदायकलाई तालिम दिनुपर्छ।

अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरूको लागि अतिरिक्त हेरचाहले अपाङ्गता वा विशेष स्वास्थ्य अवस्थाका कारण आवश्यक विशेष हेरचाह समावेश गर्दछ। यसका केही उदाहरणहरू समावेश छन्, तर यति मात्र छैनन्, पोषणको लागि ट्युब फीडिंग तयार गर्नु र व्यवस्थापन गर्नु; बच्चाले थुक्न वा निल्न नसकेमा हरेक घण्टा वायु मार्गको स्राव सुक्न गर्नु; बच्चालाई हिलचेयरबाट भित्र र बाहिर सार्नको लागि आवश्यक शारीरिक सहयोग प्रदान गर्नु; वा इलियोस्टोमी वा कोलोस्टोमी उपकरण परिवर्तन गर्नु र संक्रमण-रहित स्टोमा र वरपरको क्षेत्र कायम राख्न आवश्यक छालाको हेरचाह पूरा गर्नु।

### प्रावधानका सर्तहरू

- अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरूको लागि अतिरिक्त हेरचाहको आवश्यकता सहभागी मूल्यांकनको समयमा पहिचान गर्नुपर्छ र व्यक्ति-केन्द्रित योजनामा (PCP) समावेश गर्नुपर्छ।
- अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरूको लागि अतिरिक्त हेरचाह जन्मदेखि 17 वर्षसम्मका बालबालिकाहरूलाई चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक हेरचाह प्रदान गर्न डिजाइन गरिएको हो।
- यो दिनमा औसतमा 12 घण्टा भन्दा कम, तर नियमित रूपमा हप्तामा दुई घण्टा भन्दा बढी समयको लागि प्रदान गरिन्छ, स्याहारकर्ता सुपरिवेक्षणको ठाउँमा।
- यो हेरचाह बच्चाको घरमा अनुमोदित प्रदायकद्वारा वा नेब्रास्का स्वास्थ्य र मानव सेवा विभाग (DHHS) द्वारा अनुमोदित वा लाइसेन्स प्राप्त सेटिङमा प्रदान गरिन्छ।
- नियमित बाल हेरचाहको आधारभूत लागतभन्दा बढी सेवा शुल्क PCP अनुसार कभर गरिन्छ।
- सेवा केवल सामान्य स्याहारकर्ता अनुपलब्ध हुँदा उपलब्ध हुन्छ, र धेरै स्याहारकर्ता भएका अवस्थामा, सबै एकै समयमा अनुपलब्ध हुनुपर्छ।
- स्याहारकर्ता अनुपलब्धता स्याहारकर्ताको कार्य, व्यावसायिक, वा शैक्षिक उपस्थिति घण्टासँग सम्बन्धित हुनुपर्छ।
- सामान्य स्याहारकर्ताले रोजगारी कायम गर्न, रोजगारी खोज्न, वा व्यक्तिगत रूपमा शिक्षा कक्षमा सहभागी हुन सेवा स्वीकृत हुन्छ।
  - रोजगारी स्वीकार गर्न वा कायम राख्न:
    - खर्चहरू सामान्य स्याहारकर्ताले प्राप्त गरेको रोजगारीको तलब र लाभ भन्दा बराबर वा कम हुनुपर्छ।

- b. कार्य घण्टा, रोजगारको तालिका, र आय प्रमाणीकरणको सत्यापन आवश्यक पर्न सक्छ।
  - c. स्व-रोजगारी कार्य गरिएका घण्टाको बयानसँगै सत्यापित गरिन्छ।
  - d. देखाइएको औसत मासिक आयले सेवा को लागी अपेक्षित औसत लागत पूरा गर्न वा अधिक हुनु पर्छ। (असाधारण परिस्थितिहरू हुँदा अपवाद दिइन सक्छ, जसमा स्व-रोजगारी आय समावेश हुनसक्छ तर सीमित छैन वार्षिक कर फिर्ता द्वारा सत्यापित जुन व्यापार खर्च वा घाटा पनि प्रतिबिम्बित गर्दछ।)
  - e. वस्तु वा सेवाहरू जुन तलबको सट्टा प्राप्त गरिएको छ लागतको तुलना मा विचार गरिँदैन।
2. रोजगारी खोज्न:
- a. रोजगारी खोज्न हप्तामा 12 घण्टासम्म सेवा अधिकृत गर्न सकिन्छ।
  - b. स्याहारकर्ताले रोजगारी खोज्न सक्रिय संलग्नताको प्रमाण प्रस्तुत गर्न आवश्यक पर्न सक्छ।
3. शैक्षिक गतिविधिहरू:
- a. नियमित स्याहारकर्ताले भर्ना गर्न र व्यक्तिगत रूपमा उपस्थित हुन, नियमित रूपमा निर्धारित व्यावसायिक वा शैक्षिक तालिम प्राप्त गर्न प्रयोग गरिन्छ:
    - i. उच्च विद्यालयको डिप्लोमा;
    - ii. उच्च विद्यालय समकक्षता; वा
    - iii. पहिलो स्नातक डिग्री वा प्रमाणपत्र।
      - (1) स्नातकोत्तर डिग्री वा उच्चको लागि होइन।
      - (2) प्रोफेसनल प्रमाणपत्र वा लाइसेन्स कायम राख्न कक्षाहरूको लागि होइन।
  - b. कक्षा तालिका प्रमाणीकरण गरिनेछ।
  - c. अध्ययन समय प्रदान गर्न सेवा अधिकृत गरिनेछैन।
  - d. अनलाइन कक्षाहरूलाई व्यक्तिगत उपस्थिति मानिने छैन।
- I. कुनै पनि सेवा जुन स्कूल प्रणालीको जिम्मेवारी हो AD छूट अन्तर्गत प्रदान गर्न सकिँदैन।
- 1. अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरूको लागि अतिरिक्त हेरचाह विद्यालय जिल्लाको नियमित उपस्थितिको दिन र घण्टामा प्रदान गरिने छैन।
    - a. अपवाद गर्न सकिन्छ जब सहभागीको व्यक्तिगत शिक्षा योजनामा (IEP) उल्लिखित विद्यालय उपस्थितिको तालिका विद्यालय जिल्लाको सामान्य सञ्चालनको घण्टाबाट फरक हुन्छ र सहभागीको स्वास्थ्य समस्याका कारण घरमै बस्नु पर्ने हुन्छ।
- J. AD Waiver अन्तर्गत सेवाहरू अन्यथा Medicaid राज्य योजनामा समावेश नभएका थप सेवाहरूमा सीमित छन्, EPSDT सहित, तर संस्थागतकरणबाट बच्नको लागि छूटको उद्देश्य अनुरूप।

## प्रदायक आवश्यकताहरू

- A. छूट सेवाहरूको सबै प्रदायकहरूले:
  - 1. मेडिकेड प्रदायक बन्नुहोस्;
  - 2. नेब्रास्का प्रशासनिक संहिता र नेब्रास्का राज्य मूर्तिहरूका सबै लागू शीर्षकहरूको पालना गर्नुहोस्;
  - 3. मेडिकेड र दीर्घकालीन हेरचाह सेवा प्रदायक सम्झौताको डिभिजनमा वर्णन गरिएको मापदण्डहरूको पालना गर्नुहोस्;
  - 4. अनुरोधमा DHHS प्रशिक्षणहरू पूरा गर्नुहोस्; र
  - 5. विश्वव्यापी सावधानीहरू प्रयोग गर्नुहोस्

- B. अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरूको लागि अतिरिक्त बाल हेरचाहका प्रदायकहरूले प्रत्येक बालबालिकाको चिकित्सा र व्यक्तिगत आवश्यकताहरूको बारेमा पर्याप्त जानकारी प्राप्त गर्नुपर्छ र सेवा समन्वयकलाई सबै परिवर्तनहरू अवलोकन र रिपोर्ट गर्नुपर्छ।
- C. सेवा DHHS सार्वजनिक स्वास्थ्य विभाग द्वारा अनुमोदित वा लाइसेन्स प्राप्त बाल हेरचाहका पाँच श्रेणीहरूद्वारा प्रदान गर्न सकिन्छ:
1. व्यक्तिगत घरमा बाल हेरचाह प्रदायक;
  2. लाइसेन्स छुट: घर हेरचाह;
  3. एजेन्सी लाइसेन्स प्राप्त बाल हेरचाह केन्द्र;
  4. व्यक्तिगत लाइसेन्स प्राप्त परिवार बाल हेरचाह घर I; र
  5. व्यक्तिगत परिवार बाल हेरचाह घर II।
- D. अपाङ्गता सम्बन्धी बाल हेरचाह सहभागीको घरबाहिर प्रदान गरिन्छ र यसैले हेरचाहको लागि स्थानहरूले प्रदायक-स्वामित्व र सञ्चालित सेटिङहरूको लागि अन्तिम सेटिङ नियम द्वारा स्थापित मापदण्डहरू पूरा गर्नुपर्छ र वार्षिक रूपमा कम्तिमा एक पटक प्रमाणित गरिनुपर्छ।
- E. अपाङ्गता सम्बन्धी घरमा बाल हेरचाह सहभागीको घरमा प्रदान गरिन्छ र सञ्चालनमा रहेको इलेक्ट्रोनिक भ्रमण प्रमाणिकरण (EVV) प्रणाली आवश्यक छ, जसले घरमा हेरचाह प्रदान गर्नेहरूलाई सेवा अपोइन्टमेन्टहरूमा इलेक्ट्रोनिक रूपमा चेक इन र आउट गर्न अनुमति दिन्छ। प्रदायकहरूले फोन, एप्लिकेशन, वा अर्को इलेक्ट्रोनिक उपकरण मार्फत चेक इन गर्न सक्छन् र भ्रमणको ठ्याक्कै मिति, समय, र स्थान रेकर्ड गर्न सक्छन्।
- F. अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरूको लागि सबै अतिरिक्त बाल हेरचाह प्रदायकहरूले निम्न कुरा गर्नुपर्छ:
1. सहभागीको विशेष शारीरिक, चिकित्सा, वा व्यक्तिगत हेरचाह आवश्यकताहरू पूरा गर्न आवश्यक विशेषज्ञता प्रदर्शन गर्नुहोस्।
  2. घर/सुविधा सहभागीको चिकित्सा र सुरक्षा विचारहरूसँग मिल्दो छ भनेर सुनिश्चित गर्नुहोस्।
  3. सहभागीको आहार आवश्यकताहरूको पालना गर्न उपयुक्त समयमा खाना र खाजा तयार गर्नुहोस् र सेवा गर्नुहोस्।
  4. राज्य-अनिवार्य EVV प्रणाली नेभिगेट गर्न आवश्यक कम्प्युटर कौशल र प्रविधिको पहुँच हुनुपर्छ।
  5. बच्चाहरू उपस्थित हुँदा सबै लाइसेन्स प्राप्त प्रदायकहरूको लागि ड्युटीमा कम्तिमा एक CPR-तालिम प्राप्त व्यक्ति हुनुपर्छ (बाल हेरचाह केन्द्र, लाइसेन्स प्राप्त परिवार बाल हेरचाह घर I र II)।
  6. लाइसेन्स छुट प्राप्त प्रदायकहरूले CPR तालिमको आवश्यकता पर्दैन तर सहभागीको आवश्यकताहरू पूरा गर्नुपर्छ र सहभागीको अभिभावक/अभिभावकद्वारा निर्दिष्ट क्षेत्रमा तालिम प्राप्त हुनुपर्छ। यो अभिभावक/अभिभावकद्वारा निर्दिष्ट गर्दा CPR तालिम समावेश गर्नेछ।

## दर

- A. प्रदायक र स्रोत विकास कर्ता (RD) बीचको वार्तालाप प्रक्रिया मार्फत व्यक्तिगत प्रदायकको आधारमा दरहरू सेट गरिन्छ।
- B. प्रदायकको वार्षिक समझौता समाप्त हुने समयमा दरहरू वार्षिक रूपमा समीक्षा गरिन्छ।
- C. सहभागीको हेरचाह आवश्यकताहरू बढेको बेला प्रदायकहरूले पुनः समझौताको लागि अनुरोध गर्न सक्छन्।
- D. दर वार्ताले सहभागीको सेवा आवश्यकताहरूको स्तर, प्रदायकको सीप स्तर, र भौगोलिक स्थानलाई विचार गर्दछ।
- E. दरहरू सामान्य र प्रचलित दरहरूमा आधारित हुन्छन् जुन प्रदायकले निजी भुक्तानी गर्ने व्यक्तिलाई चार्ज गर्ने भन्दा बढी हुँदैन।
- F. बालबालिकाको अभिभावक वा प्राथमिक स्याहारकर्ताले नियमित बाल हेरचाहको आधारभूत लागतको लागि जिम्मेवार हुन्छ। यो लागत बाल हेरचाह सब्सिडी कार्यक्रमको शीर्षक 392 मा प्रकाशित प्रदायक दरद्वारा निर्धारण गरिन्छ जुन प्रदायकको घर वा केन्द्रमा प्रदान गरिन्छ।
- G. लाइसेन्स छुट प्राप्त परिवार बाल हेरचाह घर दर तालिका व्यक्तिगत प्रदायकहरूको लागि लागू हुन्छ जसले बच्चाको घरमा हेरचाह प्रदान गर्दछ, र बाल हेरचाह केन्द्र तालिका एजेन्सी प्रदायकहरूलाई लागू हुन्छ।
- H. DHHS नियमित बाल हेरचाहको आधारभूत लागत भन्दा माथिको सेवा लागतको स्वीकृत रकम तिर्न जिम्मेवार छ।
- I. सेवाको आवृत्ति सेवा प्रदान गरिएको सेटिङमा निर्भर गर्दै घण्टा वा दैनिक हो।
1. घरमा सेवा घण्टाको आधारमा बिल गरिन्छ।

2. सहभागीको घरबाहिरको सेवा घण्टा वा दिनको आधारमा बिल गर्न सकिन्छ।
  - a. बालबालिकाको घरबाहिर 6 वा बढी घण्टा प्रदान गरिन्छ भने दिनको दरमा तिर्नुपर्छ यदि प्रदायकले निजी-भुक्तानी परिवारहरूलाई ल्यो विकल्प प्रस्ताव नगरेसम्म।