

## హోమ్ ఎగ్రెస్

### NFOCUS సర్వీస్ కోడ్

హోమ్ ఎగ్రెస్ 8234

### సర్వీస్ నిర్వచనం

హోమ్ ఎగ్రెస్ అనేది వయోజనులు, 18 లేదా అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు ఉన్న వారి కోసం, వైకల్యాలు ఉన్న వృద్ధులు, వయోజనులు మరియు పిల్లల కోసం HCBS మాఫీ పై అందించే ఒక సర్వీస్. పాల్గొనేవారు ఒక నర్సింగ్ ఫెసిలిటీ నుండి పాల్గొనేవారి ఎంపిక అయిన మరియు స్వతంత్ర నివాస స్థితికి మారడానికి మద్దతు, సహాయం, మరియు వీలు కల్పించడానికి ఆమోదించబడిన ప్రొవైడర్ కు ఒకసారి చెల్లింపును ఇది అందిస్తుంది. పాల్గొనేవారు తమ సొంత నివాస ఖర్చులకు నేరుగా బాధ్యత వహించే ప్రైవేట్ నివాసంలో నివాస ఏర్పాట్ల కోసం ఈ సర్వీసులో నాన్-రికరింగ్ సెల్-ఆఫ్ ఖర్చులు చేర్చబడతాయి.

### ప్రధాన నియమాలు

- హోమ్ ఎగ్రెస్ అవసరం పాల్గొనేవారి మూల్యాంకనం సమయంలో గుర్తించాలి మరియు వ్యక్తి-కేంద్రీకృత ప్రణాళిక (PCP)లో చేర్చాలి.
- హోమ్ ఎగ్రెస్ తప్పకుండా:
  - సర్వీస్ ప్లాన్ డెవలప్మెంటల్ ప్రక్రియ ద్వారా నిర్ణయించిన విధంగా సహేతుకం మరియు అవసరం అయ్యి ఉండాలి;
  - PCPలో స్పష్టంగా గుర్తించబడాలి;
  - అటువంటి ఖర్చుల కోసం పాల్గొనేవారికి ఉన్న సామర్థ్యానికి మించినవి; మరియు
  - ఇతర వనరుల నుండి లభ్యం కానివి.
- స్వీకర్త ప్రస్తుతం నర్సింగ్ ఫెసిలిటీ నివాసి అయ్యి ఉండాలి, ఈ నర్సింగ్ ఫెసిలిటీ సర్వీసుల కోసం మెడిక్ ఎయిడ్ కనీసం మూడు నెలలు చెల్లింపులు చేసి ఉండాలి.
  - ఈ సర్వీసులకు హాబిలిటేట్ నర్సింగ్ ఫెసిలిటీలోని నివాసితులు అర్హత పొందరు.
- సర్వీసులు లేదా వస్తువుల ఆమోదం ఖచ్చితంగా నెబ్రాస్కా ఆరోగ్య మరియు మానవ సేవల విభాగం (DHHS) విచక్షణపై ఆధారపడుతుంది.
- కవర్ అయ్యే అన్ని వస్తువులు పాల్గొనేవారి సంపద అవుతాయి.
- పాల్గొనేవారు ఈ క్రింది అంశాలలో ఒకటి లేదా అంతకంటే ఎక్కువ సర్వీసులకు అర్హత పొందుతారు:
  - ఆవశ్యక ఫర్నిచర్, ఉపకరణాలు, ఫర్నిషింగ్లు, మరియు హౌస్ హోల్డ్ సరఫరా;
  - సెక్యూరిటీ, యుటిలిటీ, అప్లికేషన్, మరియు ఇన్సూలేషన్ వంటి డివాజిట్లు మరియు ఫీజులు;
  - ఇతర సర్వీసుల ద్వారా కవర్ చేయబడని అవసరమైన గృహ ప్రాప్యత అనుకూలతల అవసరాలను అంచనా వేయడానికి మరియు ఏర్పాటు చేయడానికి కార్యాచరణలు;
  - స్థానమార్పు ఖర్చులు;
  - హోమ్ ఎగ్రెస్ స్పాసర్ నుండి మద్దతు; లేదా
  - స్థానమార్పుకు సంబంధించి, మారడానికి అడ్డంకులను తొలగించడానికి లేదా విజయవంతం చేయడానికి అవసరమైన సర్వీసులు లేదా వస్తువుల కోసం ఖర్చులు.
- హోమ్ ఎగ్రెస్ లో ఈ క్రిందివి చేర్చబడవు:
  - అడ్డె లేదా తనఖా ఖర్చులు;
  - ఆహారం;
  - రోజువారీ యుటిలిటీ ఛార్జీలు;
  - గృహోపకరణాలు, రెలివిజన్లు, లేదా కేవలం ఆలోచనలను మళ్లించడానికి లేదా మనోరంజక ప్రయోజనాలకు మాత్రమే ఉద్దేశించబడిన వస్తువులు;

5. స్థానమార్పుకు మద్దతుగా లేదా అది విజయవంతం అవ్వడానికి వస్తువులు లేదా సర్వీసుల ఆవశ్యకత లేకపోవడం;
  6. మెడిక్ఎయిడ్ ఫ్లేట్ ప్లాన్ లేదా AD మాఫీ ఏదైనా ఇతర సర్వీస్ ద్వారా లభించే వస్తువులు లేదా సర్వీసులు;
  7. బంధువులు, స్నేహితులు, లేదా ఏదైనా ఇతర వనరుల నుండి వస్తువులు లేదా సర్వీసులు ఎటువంటి ఖర్చు లేకుండా లభించడం;
  8. అసిస్టెడ్ లివింగ్ (AL) ప్రొవైడర్ బాధ్యత అయిన వస్తువులు లేదా సర్వీసులు లేదా పాల్గొనేవారి పబ్లిక్ అసిస్టెన్స్ బడ్జెట్లో చేర్చబడినవి; మరియు
  9. మాఫీ ప్రొవైడర్ సొంత లేదా అద్దెకు తీసుకున్న నివాస ఏర్పాట్లను అందించడం, ఇందులో ఈ వస్తువులు మరియు సర్వీసుల సరఫరాలు వారు అందిస్తున్న మాఫీ సర్వీసులో చేర్చబడతాయి.
- H. పన్నెండు-నెలల వ్యవధిలో హోమ్ ఎగ్రెన్ సర్వీస్ ఒకసారికి మాత్రమే పరిమితం అవుతుంది.
- I. హోమ్ ఎగ్రెన్ సర్వీసుల కోసం అనుమతి వ్యవధి పాల్గొనేవారు, సర్వీస్ కోఆర్డినేటర్, మరియు నర్సింగ్ ఫెసిలిటీ సిబ్బంది మరియు స్వతంత్ర సెట్టింగ్కు మారడాన్ని సూచించే డిశ్చార్జ్ ప్రణాళికపై అంగీకారానికి వచ్చిన వెంటనే ప్రారంభం అవుతుంది.
- J. మారడం కోసం ప్లాన్ చేసిన తేదీకి 60 రోజుల వరకు ముందస్తుగా మరియు వాస్తవంగా మారిన తేదీ నుండి 30 రోజుల తరువాత వరకు ఖర్చులకు అనుమతి ఉంటుంది.
- K. ఇంతకు ముందు అనుమతించబడిన స్థానమార్పు ఖర్చులు నమ్మకంతో నిర్వహించబడితే, మార్గమధ్యంలో అనుకోని పరిస్థితుల వల్ల — ఉదాహరణకు, పాల్గొనేవారు వైద్య అత్యవసర పరిస్థితిని ఎదుర్కోవడం వంటి కారణాలతో సహా మరియు వాటికే పరిమితం కాకుండా — చివరికి స్థానమార్పు జరగకపోయినా, అవి కవర్ చేయబడతాయి.

## ప్రొవైడర్ ఆవశ్యకతలు

- A. మాఫీ సర్వీసుల ప్రొవైడర్లు అందరూ:
1. మెడిక్ఎయిడ్ ప్రొవైడర్ అయ్యి ఉండాలి;
  2. నెబ్రాస్కా అడ్మినిస్ట్రేటివ్ కోడ్ మరియు నెబ్రాస్కా ఫ్లేట్ చట్టాలకు వర్తించే అన్ని శీర్షికలకు అనుగుణంగా ఉండాలి;
  3. మెడిక్ఎయిడ్ డివిజన్ మరియు దీర్ఘ-కాల సంరక్షణ సర్వీస్ ప్రొవైడర్ ఒప్పందంలో వివరించిన ప్రమాణాలకు కట్టుబడి ఉండాలి;
  4. అభ్యర్థించినప్పుడు DHHS శిక్షణలను పూర్తి చేయాలి;
  5. యూనివర్సల్ జాగ్రత్తలను తీసుకోవాలి; మరియు
  6. అనుమతి పొందిన సర్వీసులతో పోల్చదగినట్లుగా సర్వీసులను నిర్వహించడానికి అవసరమైన అర్హతలు, అనుభవం, మరియు సామర్థ్యం ఉన్న సిబ్బందిని నియమించుకోవాలి.
- B. హోమ్ ఎగ్రెన్ ప్రొవైడర్ ఒక స్వతంత్ర వ్యక్తి, బిజినెస్, సంస్థ, లేదా ఏజెన్సీ కావచ్చు.
- C. హోమ్ ఎగ్రెన్ ప్రొవైడర్లు ప్రతి పాల్గొనేవారి కోసం నిర్దిష్ట హోమ్ ఎగ్రెన్ స్పాన్సర్ను సమకూర్చాలి. స్పాన్సర్ ఇవి చేస్తారు:
1. యాక్సెస్ చేయగలిగిన, చవత్తైన హౌసింగ్ను కనుగొనడానికి మరియు పొందడానికి అవసరమైన మద్దతును పాల్గొనేవారికి అందిస్తారు.
  2. బదిలీ మరియు స్థానమార్పుకు సంబంధించిన మార్పులతో వ్యవహరించడానికి మద్దతును అందించాలి.
  3. PCPలో చేర్చబడిన ఆవశ్యక వస్తువులు మరియు సర్వీసులను పొందడానికి ముందస్తు ఫండింగ్ను సరఫరా చేయాలి.
  4. ఈ క్రింది కనీస ప్రమాణాలను అందుకోవాలి:
    - a. హోమ్ ఎగ్రెన్ ద్వారా అందించే వస్తువులు మరియు సర్వీసులను ఎంచుకోవడంలో పాల్గొనేవారి ఎంపికలను గుర్తించాలి మరియు మద్దతు ఇవ్వాలి;
    - b. ఇల్లును కనుగొనడం మరియు ఇంట్లో అవసరం అయ్యే వస్తువులను సెట్అప్ చేయడానికి సంబంధించిన కార్యకలాపాలను నిర్వహించడంలో అనుభవం ఉండాలి; మరియు
    - c. ఇల్లు వెతకడం లేదా ఇతర స్థానమార్పు అవసరాల కోసం పాల్గొనేవారిని తీసుకువెళ్లాడానికి ఏదైనా వాహనం మరియు డ్రైవర్ను ఏర్పాటు చేయడం, వర్తించే లైసెన్సింగ్ మరియు భద్రతా చట్టాలు, నిబంధనలను అందుకోవాలి.

## రేట్లు

- A. హోమ్ ఎగ్రెన్ రేటులో పాల్గొనేవారి స్థానమార్పుకు అవసరమైన వస్తువుల మరియు సర్వీసుల నిజమైన ఖర్చులు మరియు స్పాన్సర్ కోసం చెల్లింపు ఉంటుంది.
- B. హోమ్ ఎగ్రెన్ కోసం అనుమతించే గరిష్ట మొత్తాన్ని DHHS వార్షికంగా నిర్ణయిస్తుంది.

C. హెమామ్ ఎగ్రెన్ కోసం చేసే చెల్లింపు, AD మాఫీ సర్వీసుల కోసం పాల్గొనేవారికి అయ్యే నెలవారీ ఖర్చులతో లెక్కించబడదు.

D. ప్రొవైడర్లు హెమామ్ ఎగ్రెన్ కోసం ఈ క్రింది పద్ధతులలో బిల్ చేయాలి:

1. పాల్గొనేవారి తరపున చేసిన కొనుగోళ్ల కోసం తేదీ ఉన్న రసీదుల మొత్తాన్ని కూడటం మరియు సబ్మిట్ చేయడం.
2. సెక్యూరిటీ డిపాజిట్లు, యుటిలిటీ ఇన్సూరెన్స్, మరియు ఫీజుల కోసం పాల్గొనేవారి తరపున చేసిన ఖర్చుల రసీదులు మరియు ఇతర వ్రాతపూర్వక డాక్యుమెంటేషన్ల మొత్తాన్ని కూడటం మరియు సబ్మిట్ చేయడం.
3. స్పాన్సర్ వెచ్చించిన సమయానికి చెల్లింపు అనుమతి ఉంటే, చేసిన పనులు మరియు తేదీల వివరణాత్మక జాబితాను అందించడం.
4. అయిన ఖర్చు మొత్తానికి బిల్లింగ్ అభ్యర్థనను సబ్మిట్ చేయడం.