

## 가족 및 동료 멘토링 서비스

아래에 설명된 서비스 정의 및 제한은 모든 세부 정보 및 요구 사항을 포함하지는 않습니다. 서비스 표준, 제한, 제공자 유형 및 자격, 환급 정보는 해당 Medicaid HCBS DD 면제를 참조하십시오.

### 면제 가능 여부

가족 지원 면제(FSW)

### NFOCUS 서비스 코드

가족 및 동료 멘토링 서비스 8490

### 서비스 정의

가족 및 동료 멘토링 서비스는 참여자, 가족 또는 둘 다와 경험을 공유한 멘토를 제공하여 경험, 전략 및 리소스를 공유함으로써 지원과 지침을 제공합니다. 멘토는 포기서를 통해 제공되는 것 외에도 지역 사회 서비스와 자원, 프로그램, 전략에 대해 설명합니다.

### 제공 조건

- A. 참가자는 필요에 따라 각 서비스를 선택합니다.
  1. 서비스는 독립성과 커뮤니티 통합을 향상시켜야 합니다.
  2. 선택한 면제 서비스와 해당 서비스를 제공하는 사람은 참여자의 개별 지원 계획(ISP)에 문서화됩니다.
- B. 가족 및 동료 멘토링 서비스는 참여자, 가족 또는 모두가 지역 사회 또는 주변 지역에서 이용 가능한 자원에 대한 이해와 이러한 자원에 접근하는 방법에 대한 지식과 기술을 향상하도록 지원하는 것입니다.
- C. 이용 가능한 자원을 탐색하는 방법을 아는 것은 참가자와 그 가족이 스스로 정한 목표와 결과를 달성하는 데 도움이 됩니다.
- D. 가족 및 동료 멘토링 서비스에는 다음과 같은 제한 사항이 있습니다.
  1. 가족 및 동료 멘토링 서비스에는 다음을 포함하여 공교육을 통해 제공되는 서비스 또는 서비스의 일부가 포함될 수 없습니다.
    - a. 여름 방학, 예정된 학교 휴일, 교사 연수일 등 학교가 휴교일 때 방과 후 감독 및 주간 서비스를 포함한 참가자 지역 학군 내 프로그램
    - b. 참가자가 선택한 학교(공립, 사립 또는 가정)에 관계 없이 지역 학군에서 정한 학교 시간 동안
  2. 가족 및 동료 멘토링 서비스는 조기 및 정기 검진, 진단 및 치료(EPST)를 포함하여 Medicaid를 통해 제공되는 다른 유사한 서비스와 중복, 대체 또는 복제될 수 없습니다.

### 제공자 요구 사항

아래에 설명된 정보는 모든 제공업체 요구 사항을 포함하지는 않습니다. 이 특정 DD 서비스의 제공자에 대한 일반 정보를 제공하기 위한 것입니다.

- A. 모든 면제 서비스 제공자는 다음을 준수해야 합니다.
  - 1. Medicaid 제공자이어야 합니다.
  - 2. 네브래스카 행정법 및 네브래스카주 법령의 모든 해당 조항을 준수합니다.
  - 3. Medicaid 및 장기 요양 서비스 제공자 계약 부서에 설명된 표준을 준수합니다.
  - 4. 요청 시 DHHS 교육을 완료합니다.
  - 5. 보편적인 예방 조치를 사용합니다.
- B. 가족 및 동료 멘토링 서비스는 독립 기관에서 제공할 수 있습니다.
- C. 가족 및 동료 멘토링 서비스는 자기 주도적으로 진행될 수 없습니다.
- D. 이 서비스 제공자는 자신의 가족을 멘토링할 수 없습니다.
- E. 이 서비스의 제공자는 같은 집에 거주하는 다른 무급 간병인을 멘토링할 수 없습니다.

## 요금

- A. 가족 및 동료 멘토링 서비스는 시간당 요금이 청구됩니다.
- B. 가족 및 동료 멘토링 서비스 제공 기간 동안의 교통비는 요금에 포함됩니다.
  - 1. 가족 및 동료 멘토링 서비스가 시작되는 장소로의 비의료 교통편은 요금에 포함되지 않습니다.
  - 2. 가족 및 동료 멘토링 서비스가 종료되는 장소에서 출발하는 비의료 교통편은 요금에 포함되지 않습니다.
- C. DD 요금은 [DD 제공자 웹 페이지](#)에 열거되어 있습니다.
  - 1. 한 번에 하나의 수수료 스케줄만 적용됩니다.
  - 2. 시작일은 각 스케줄에 있습니다. 수수료 스케줄이 더 이상 유효하지 않게 되면 종료일이 추가됩니다.