

Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya

Ufafanuzi wa huduma na mipaka iliyoainishwa hapa chini haijumuishi maelezo na mahitaji yote. Kwa viwango vya huduma, vikwazo, aina na hitimu za watoa huduma, na maelezo ya urejeshaji, rejelea Msaada unaofaa wa Medicaid HCBS DD.

Upatikanaji wa msaada

Msamaha wa Msaada wa Familia (FSW)

Msamaha wa Siku ya Ulemavu wa Maendeleo kwa Watu Wazima (DDAD).

Msaada wa Ulemavu wa Kimakuzi (CDD).

Misimbo ya Huduma ya NFOCUS

Ufuatiliaji wa Matengenezo ya Afya 5707 (Sakinisha)

Ufuatiliaji wa Matengenezo ya Afya 5936 (Kila mwezi)

Ufafanuzi wa Huduma

Ufuatiliaji wa Matengenezo ya Afya unahusisha ufuatiliaji wa afya ya kibinafsi na kukusanya data ya matibabu ili kuboresha usimamizi, utunzaji, na usaidizi wa hali sugu za matibabu. Lengo ni kutambua mabadiliko yoyote au wasiwasi mapema, kuruhusu uingiliaji wa haraka na kuzuia matatizo makubwa ya afya. Wataalamu wa afya hutoa elimu, usaidizi na mwongozo kuhusu kudhibiti hali ipasavyo kwa kuwafundisha washiriki au walezi jinsi ya kufuatilia dalili, kufuata mipango ya matibabu, na kufanya marekebisho ya mtindo wa maisha ili kudumisha afya na ustawi wao.

Masharti ya Utoaji

- A. Mshiriki huchagua kila huduma kulingana na mahitaji yao.
 - 1. Huduma zinapaswa kuongeza uhuru na ushirikiano wa jamii; na
 - 2. Huduma zilizochaguliwa za msamaha na anayezitoa zimeandikwa katika Mpango Unaozingatia Mtu (PCP) wa mshiriki.
- B. Ufuatiliaji wa Matengenezo ya Afya hutolewa kupitia teknolojia ya mawasiliano ya kielektroniki ambayo hufuatilia kwa mbali ishara muhimu za mshiriki, bayometriki, au data ya kibinafsi kwa kifaa cha ufuatiliaji ambacho hutuma data kama hiyo kielektroniki kwa mhudumu wa afya kwa ajili ya uchambuzi na kuhifadhi.
- C. Mshiriki au mlezi lazima akubali kupokea huduma ya ufuatiliaji na anawajibika kwa uangalizi na usimamizi wa ufuatiliaji.
- D. Washiriki wanaopokea Ufuatiliaji wa udumishaji wa Afya lazima wawe chini ya uangalizi wa Tabibu, Msaidizi wa Tabibu (PA), au Muuguzi Aliyesajiliwa kwa Mazoezi ya Juu (APRN) ambaye anatoa huduma na matibabu ya moja kwa moja kwa ajili ya hali zao za kiafya, si kushiriki tu ili kuidhinisha huduma ya ufuatiliaji.
- E. Ufuatiliaji wa udumishaji wa Afya ya Kielektroniki unahitaji mshiriki au mlezi kuwa na uwezo wa kutumia zana zozote za ufuatiliaji zinazohusika, au utajumuisha uwepo wa mara kwa mara wa mtu nyumbani ambaye anaweza kutumia zana za ufuatiliaji zinazohusika.

- F. Makazi ya mshiriki lazima yawe na nafasi ya vifaa vyote vya programu na uwezo kamili wa kupeperusha.
- G. Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya utashughulikiwa katika PCP ya mshiriki na kujumuisha mzunguko, muda, na ratiba ya kila kazi ya ufuatiliaji wa afya, ikiwa ni pamoja na vigezo vya matokeo yasiyo ya kawaida na wakati wa kushauriana na daktari wa mshiriki.
- H. Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya unaweza kutumika kufuatilia yafuatayo:
 - 1. Ufuatiliaji wa mbali wa vigezo vya fiziolojia (kama vile uzito, shinikizo la damu, kipimo cha kiwango cha oksijeni, kasi ya mtiririko wa kupumua), mipangilio ya awali, na elimu ya mgonjwa juu ya matumizi ya kifaa.
 - 2. Ufuatiliaji wa mbali wa vifaa vya vigezo vya fiziolojia na rekodi za kila siku au upitishaji wa arifa zilizopangwa, kila baada ya siku 30.
 - 3. Huduma za udhibiti wa matibabu ya ufuatiliaji wa kifiziolojia wa mbali, wafanyakazi wa kliniki/daktari/ muda mwingine wa kitaalamu wa huduma ya afya waliohitimu katika mwezi wa kalenda unaohitaji mawasiliano maingiliano na mgonjwa/mlezi wakati wa mwezi; dakika 20 za ziada.
- I. Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya una vikwazo vifuatavyo:
 - 1. Huduma hii inapotolewa kwa watoto wadogo wanaoishi na wazazi au walezi wao, haitachukua nafasi ya gharama na utoaji wa usaidizi unaotolewa na wazazi kwa watoto wasio na ulemavu.
 - 2. Huduma hii haiwezi kuidhinishwa kwa mshiriki anayepokea Nyumbani Endelevu, Nyumba ya Wakaribishaji, Maisha ya pamoja, au Makazi ya Vijana.
 - 3. Ufafanuzi wa data na mafundisho au ufundishaji wowote wa mshiriki na mlezi lazima ufanywe na Muuguzi Aliyesajiliwa (RN), Muuguzi Daktari (NP), APRN, Msaidizi wa Kibinafsi, Daktari wa Matibabu (MD), au Madaktari wa Mwili mzima (DO).
- J. Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya unaweza kuidhinishwa tu wakati ulikataliwa hapo awali na Shirika la Utunzaji Mwema la mshiriki (MCO).

Mahitaji ya Mtoa huduma

Taarifa iliyoainishwa hapa chini haijumuishi mahitaji yote ya mtoa huduma. Inakusudiwa kuwa maelezo ya jumla kuhusu wtoa huduma wa huduma hii mahususi ya DD.

- A. Wtoa huduma wote wa msamaha lazima:
 - 1. Awe mtoa huduma wa Medicaid;
 - 2. Kutii Majina yote yanayotumika ya Msimbo wa Utawala wa Nebraska na Sheria za Jimbo la Nebraska;
 - 3. Kuzingatia viwango kama ilivyoelezwa katika Kitengo cha Medicaid na Makubaliano ya Mtoa Huduma ya Muda Mrefu;
 - 4. Kamilisha mafunzo ya Idara ya Afya na Huduma za Kibinadamu (DHHS) baada ya ombi; na
 - 5. Tumia tahadhari za ulimwengu.
- B. Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya unaweza kutolewa na wakala na wtoa huduma wa wakala huru.
 - 1. Mtoa huduma wa wakala wa Idara ya Ulemavu wa Maendeleo ni kampuni iliyosajiliwa kama mtoa huduma wa Medicaid na kuthibitishwa na DHHS kutoa huduma za DD, na inawajibika kwa:
 - a. Kuajiri na kusimamia wafanyikazi wanaofanya kazi na mshiriki;

- b. Kuajiri wafanyikazi kulingana na kuhitimu kwao, uzoefu, na uwezo ulioonyeshwa;
 - c. Kutoa mafunzo ili kuhakikisha wafanyakazi wamehitimu inavyostahili kutoa kiwango kinachohitajika cha huduma;
 - d. Kukubali kufanya mipango ya mafunzo ipatikane kwa DHHS;
 - e. Kuhakikisha upatikanaji wa kutosha na ubora wa huduma; na
 - f. Kazi zingine za kiutawala.
- C. Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya unaweza kuwa wa kujielekeza.
- D. Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya unaweza kutolewa na jamaa, lakini si Mlezi wa Kisheria au Mtu Anayewajibika Kisheria.
- E. Watoa huduma wanaotoa Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya wanatakiwa kubuni sera na taratibu zinazojumuisha:
1. Kutambua kama mahitaji ya afya na usalama yanaweza kushughulikiwa kwa usalama kupitia ufuatiliaji wa Udumishaji wa afya;
 2. Uhakikisho wa haki za washiriki za ufaragha, utu na heshima, na utiifu wa HIPAA wa teknolojia inayotumika kwa ufuatiliaji wa Udumishaji wa afya;
 3. Mpango wa jinsi ya kujibu matokeo yasiyo ya kawaida na wakati wa kushauriana na daktari wa mshiriki;
 4. Mpango wa kuwasiliana na EMS wakati mshiriki anapata dharura wakati wa usaidizi wa mbali au anahitaji usaidizi kwenye tovuti; na
 5. Mafunzo yanayoendelea kwa wafanyakazi wa msaada wa moja kwa moja.
- F. Watoa huduma wanaotoa Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya lazima wakusanye data ya ufuatiliaji wa mbali kwa angalau siku 16 kati ya 30

Malipo

- A. Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya lazima ununuliwe ndani ya kiasi cha bajeti ya kila mwaka ya mshiriki.
- B. Ufuatiliaji wa Udumishaji wa Afya hulipwa kwa tukio la mara moja la usakinishaji na tukio la ada ya kila mwezi inayoendelea.
- C. Viwango vya DD vimeorodheshwa kwenye [ukurasa wa wavuti wa mtoa huduma wa DD](#).
1. Ratiba moja tu ya ada ndiyo inayotumika kwa wakati mmoja.
 2. Tarehe ya kuanza iko kwenye kila ratiba; mara tu ratiba ya ada inapoacha kuwa halali, tarehe ya mwisho huongezwa.