

คำถามเกี่ยวกับการดูแลส่วนบุคคลของ LRI ที่พบบ่อย

- 1.** หน้าที่ความรับผิดชอบของตัวแทนในการฝึกอบรมและฝึกความสามารถให้แก่เจ้าหน้าที่ในการให้การช่วยเหลือทางการแพทย์ที่บุคคลหนึ่งอาจได้รับมีอะไรบ้าง?

ผู้ให้บริการประเภทตัวแทนจะต้องจัดให้มีการฝึกอบรมและฝึกความสามารถของพนักงานในระดับเดียวกัน รวมถึงการฝึกอบรมเกี่ยวกับการช่วยเหลือทางการแพทย์ ให้กับพนักงานที่เป็นบุคคลที่รับผิดชอบทางกฎหมาย (LRI) ของผู้เข้าร่วมโครงการที่ตนให้บริการ เช่นเดียวกับที่ทำกับพนักงานคนอื่น ๆ
- 2.** มีแนวทางการฝึกอบรมที่ต่างออกไปเพราะนี่คือ LRI ที่เป็นผู้ให้บริการ ใช่หรือไม่ ?

ซึ่งในการฝึกอบรมหรือการบำบัดควรมีการปฏิบัติที่เหมือนกันต่อพนักงานของ LRI
- 3.** มีอุบัติการณ์ใดบ้างที่ผู้ให้บริการประเภทตัวแทนมีหน้าที่รับผิดชอบในการรายงาน? รายงานเหตุการณ์ทั่วไป

จำเป็นต้องมีเฉพาะในกรณีที่มีการให้บริการหรือเรียกเก็บเงินเท่านั้นใช่หรือไม่?

เมื่อบริการกำลังถูกส่งมอบ/กำลังถูกเรียกเก็บเงิน ผู้ให้บริการประเภทตัวแทนจะมีหน้าที่รับผิดชอบเฉพาะการรายงานอุบัติการณ์และการรายงานเหตุการณ์ทั่วไป (GERs) เท่านั้น
- 4.** หากการให้ยาเป็นความต้องการหนึ่งในหลาย ๆ ความต้องการ ผู้ให้บริการประเภทตัวแทนจำเป็นต้องมีการบันทึกการให้ยา (MAR) ใช่หรือไม่? LRI จำเป็นต้องทำ MAR เสมอตลอดทั้งวันหรือเฉพาะตอนที่ให้บริการ ใช่หรือไม่?

ใช่ มีการกำหนดให้ต้องทำ MAR เมื่อ LRI ที่เป็นผู้สมรสกำลังให้ยาซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการให้บริการการดูแลส่วนบุคคลของ LRI ที่ให้บริการแก่ผู้เข้าร่วมโครงการที่มีอายุมากกว่า 18 ปี นี้ไม่ได้เป็นการใช้เครื่องมือเพื่อการดูแลพิเศษในการให้บริการแก่บุคคลอายุ 0-18 ปี ดังนั้น LRI จึงไม่สามารถเรียกเก็บเงินสำหรับงานนี้ได้
- 5.** ข้อกำหนดในการกำกับดูแลการให้บริการมีอะไรบ้าง? มีสิ่งที่เป็นความคาดหวังเฉพาะ ใช่หรือไม่?

ผู้ให้บริการประเภทตัวแทนจะต้องกำกับดูแลการให้บริการนี้ให้เป็นไปในลักษณะเดียวกันกับที่ปฏิบัติในการให้บริการที่ไม่ได้เป็นการฟื้นฟูสมรรถภาพอื่น ๆ
- 6.** บริการที่มีอยู่ในการละเว้นสิทธิ์สำหรับ AD และ การละเว้นสิทธิ์สำหรับ DD ใช่หรือไม่? ในฐานะผู้ให้บริการประเภทตัวแทน ความคาดหวังของการให้บริการภายใต้การละเว้นสิทธิ์สำหรับ AD จะมีความแตกต่างกับความคาดหวังของการให้บริการภายใต้การละเว้นสิทธิ์สำหรับ DD ใช่หรือไม่?

ใช่ การดูแลส่วนบุคคลของ LRI มีผู้ให้บริการแก่การละเว้นสิทธิ์สำหรับ AD และ DD ทั้งสามแบบ ความคาดหวังของผู้ให้บริการภายใต้การละเว้นสิทธิ์ทั้งหมดจะเหมือนกันทั้งหมด

7. บริการดังกล่าวถูกระบุว่าเป็นบริการที่ไม่ได้เป็นการฟื้นฟูสมรรถภาพ ต้องมีเอกสารของการส่งมอบบริการหลังผ่านการตรวจสอบอะไรบ้าง?

บริการนี้มีการกำหนดให้ใช้เครื่องมือเพื่อการดูแลพิเศษและการขึ้นชั้นการเข้าเยี่ยมชมทางอิเล็กทรอนิกส์ (EVV) เอกสารการเข้าเยี่ยมชมของ EVV ต้องมีระยะเวลาเริ่มต้น เวลาสิ้นสุด สถานที่ บริการที่ให้ และลายเซ็นของผู้เข้าร่วมโครงการเมื่อ LRI ได้จัดให้มีการดูแลส่วนบุคคล

8. รหัสบริการใดถูกต้อง?

รหัสบริการสำหรับผู้ให้บริการตัวแทนจะแตกต่างกับรหัสบริการสำหรับผู้ให้บริการประเภทอิสระ และรหัสบริการสำหรับการละเว้นสิทธิ์สำหรับผู้ให้บริการ AD ก็แตกต่างกับรหัสบริการสำหรับการละเว้นสิทธิ์สำหรับผู้ให้บริการ DD ไม่สามารถอนุมัติให้บริการได้จนกว่าผู้ให้บริการจะทำการลงทะเบียนจนเสร็จสมบูรณ์

ผู้ให้บริการประเภทตัวแทน ได้แก่

การดูแลส่วนบุคคลของ LRI สำหรับ DD –ประเภทตัวแทน: 8317

การดูแลส่วนบุคคลของ LRI สำหรับ AD –ประเภทตัวแทน: 7995

ผู้ให้บริการอิสระ ได้แก่

การดูแลส่วนบุคคลของ LRI สำหรับ DD –ประเภทอิสระ: 3593

การดูแลส่วนบุคคลของ LRI สำหรับ AD –ประเภทอิสระ: 5011

9. มีประวัติประเภทใดบ้างที่จะถูกตรวจสอบตามข้อกำหนดในการให้บริการของ LRI? มีรายการการตรวจสอบทั้งหมดที่สามารถใช้อ้างอิงได้บ้างหรือไม่?

การตรวจสอบประวัติพนักงานให้บริการของการดูแลส่วนบุคคลของ LRI

และกับพนักงานผู้ให้บริการประเภทตัวแทนอื่นจะมีการดำเนินการตามข้อกำหนดเดียวกัน ดูข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ <https://dhhs.ne.gov/Pages/PSE-for-HCBS-Providers.aspx>

10. พนักงานเหล่านี้ควรเป็นพนักงานประเภท W-2 หรือเป็นผู้รับเหมาประเภท 1099 (ผู้รับเหมาอิสระ) หรือไม่?

พนักงานของบริการเหล่านี้เป็นพนักงานที่ได้รับการจ้างงานที่มีการหักภาษีจากค่าจ้างและรายงานรายได้ประจำปีให้กับกรมสรรพากร โดยใช้แบบฟอร์ม W-2