

मेडिकल दस्तावेज गाइड

असक्षमता समीक्षा

अपाङ्गता भएको व्यक्ति आफ्नो परिस्थितिको आधारमा नेब्रास्कामा मेडिकेडको लागि योग्य हुन सक्छ।

नेब्रास्का मेडिकेडमा व्यक्तिहरूलाई आफ्नो घर वा समुदायमा रहन अनुमति दिने सेवाहरू उपलब्ध छन्। यी सेवाहरूलाई प्रायः "छूट" सेवाहरू भनिन्छ। विशेष मापदण्ड पूरा गर्ने व्यक्तिहरूलाई छूट सेवाहरू प्रदान गर्न सकिन्छ।

नेब्रास्का मेडिकेडको उद्देश्यका लागि, "अशक्त" लाई सामाजिक सुरक्षा प्रशासन (SSA) द्वारा स्थापित अपाङ्गता मापदण्ड पूरा गर्ने भनेर परिभाषित गरिएको छ। कहिलेकाहीँ SSA ले यो निर्णय गर्नेछ। जब SSA ले निर्णय गरेको छैन, नेब्रास्का स्वास्थ्य तथा मानव सेवा विभाग (DHHS) राज्य समीक्षा टोली (SRT) ले गर्न सक्छ। SRT ले कुनै व्यक्ति अपाङ्ग छ कि छैन भनेर निर्धारण गर्न SSA जस्तै मापदण्ड प्रयोग गर्दछ।

- बालबालिकाका लागि संघीय अपाङ्गता निर्देशिकाहरू:
<https://www.ssa.gov/disability/professionals/bluebook/ChildhoodListings.html>
- वयस्कहरूको लागि संघीय अपाङ्गता दिशानिर्देशहरू:
<https://www.ssa.gov/disability/professionals/bluebook/AdultListings.htm>

व्यक्तिको अपाङ्गता स्थितिको नियमित रूपमा पुनः समीक्षा गरिनुपर्छ। मुद्दाको पुनः समीक्षा गर्ने समय आउँदा नेब्रास्का मेडिकेडले व्यक्ति, उनीहरूको अभिभावक वा उनीहरूको अभिभावकलाई सूचना दिनेछ।

व्यक्तिको जिम्मेवारी

असक्षमता भएका व्यक्ति वा उनीहरूका अभिभावक/अभिभावकलाई असक्षमता निर्धारण प्रक्रियामा जिम्मेवारी हुन्छ। यो व्यक्ति आफ्नो वा आफ्नो बच्चाको स्वास्थ्य सेवा प्रदायक(हरू) लाई फोन गर्ने वा भेट्ने जिम्मेवारी हो जसले अशक्तता अवस्थाको मूल्याङ्कन गरेका थिए। यसमा MD, DO, APRN, CNP वा PA समावेश हुन सक्छन्।

असक्षमतासम्बन्धी मार्गनिर्देशनहरू पूरा भएको समर्थन गर्न पछिल्ला 12 महिनाभित्रका चिकित्सकीय रेकर्डहरू पेश गर्नुपर्छ। प्रमाणीकरण अनुरोधमा दिइएको समयसीमा भित्र मेडिकल रेकर्डहरू पेश गरिएको सुनिश्चित गर्नुहोस्।

मेडिकल रेकर्डहरू पेश गर्ने:

- अनलाइन: iserve.nebraska.gov
- इमेल: DHHS.ANDICenter@nebraska.gov
- फ्याक्स: 402-742-2351.
- व्यक्तिगत रूपमा: स्थानीय DHHS कार्यालयमा छोड्नुहोस्।

जानकारी उपलब्ध नगराईँदा, SRT ले केस समीक्षा गर्न सक्दैन।

SRT ले Nebraska Medicaid लाई उपलब्ध गराइएका चिकित्सकीय रेकर्डहरूको समीक्षा गर्ने छ। यस जानकारीको आधारमा, अपाङ्गता मापदण्ड पूरा भएको छ कि छैन भनेर SRT ले निर्धारण गर्नेछ। Nebraska Medicaid ले निर्णयको लिखित सूचना पठाउने छ। यस सूचनामा अपीलसम्बन्धी अधिकारहरूको जानकारी पनि समावेश हुने छ।

नेब्रास्का मेडिकेडले अपाङ्गता निर्धारण गर्न उपयोगी पाएको चिकित्सा कागजातका उदाहरणहरू निम्न छन्। कृपया यस समीक्षाको लागि उपयोगी हुन सक्ने थप मेडिकल रेकर्डहरू पठाउनुहोस्।

सीमितताहरू दस्तावेज गर्ने उपचार प्रदायकहरूबाट मेडिकल रेकर्डहरू

तल सूचीबद्ध गरिएका रेकर्डहरू पछिल्लो 12 महिनाको पेश गर्नुपर्छ।

श्रेणी द्वारा दस्तावेज आवश्यकताहरू

कम जन्म तौल र फस्टाउन नसक्नु (तीन वर्ष र मुनिका मात्र)।

- जन्म तौल र गर्भावस्थाको उमेर।
- विकासका कोसेढुङ्गाहरू।
- उचाइ, तौल, वृद्धि चार्ट, उमेर अनुसारको BMI प्रतिशत, र लम्बाइ अनुसारको तौल ग्राफ।

मस्कुलोस्केलेटल (मेरुदण्डको विकार, प्रमुख भार वहन गर्ने जोर्नीहरू, अंगविच्छेदन, पुनर्निर्माण शल्यक्रिया, निको नहुने फ्र्याक्चर)।

- बिरामीको कार्यात्मक क्षमतामा PT/OT मूल्याङ्कन र टिप्पणीहरू।
- इमेजिङ रिपोर्टहरू (एक्स-रे, एमआरआई, सिटी, आदि)।
- बिरामीको गतिशीलता।
 - सहायक उपकरण।
 - प्रोस्थेटिक्स प्रयोग गर्ने क्षमता।
 - सन्तुलन।
- अपरेटिभ नोटहरू (लागू भएमा)।

विशेष इन्द्रिय र बोली (दृष्टि वा श्रवणशक्तिमा कमी, बोलीमा कमी)

- आँखा परीक्षण।
 - दृश्य तीक्ष्णता र दृश्य क्षेत्र परीक्षण (परिमिति)।
- श्रवणशक्ति परीक्षा।
 - ओटोलोजिक परीक्षा र अडियोमेट्रिक परीक्षण।
 - ABR (श्रवण मस्तिष्क प्रतिक्रिया) परीक्षण।
 - वायु प्रवाह थ्रेसहोल्ड।
 - शब्द पहिचान परीक्षण।
 - बोली र भाषा मूल्याङ्कन।
 - श्रवण यन्त्रहरू।
 - कक्किलयर इम्प्लान्टहरू।

- अपरेटिभ नोटहरू (लागू भएमा)।
- सुत्र, बुझ्न वा टिकाउन सकिने भाषण उत्पादन गर्न असमर्थता।

श्वासप्रश्वास (दम, सिस्टिक फाइब्रोसिस, फोक्सो प्रत्यारोपण, दीर्घकालीन श्वासप्रश्वास विकार, फुफ्फुसीय उच्च रक्तचाप)।

- इमेजिङ र प्रयोगशाला रिपोर्टहरू (एक्स-रे, सिटी)।
- पूरक अक्सिजन आवश्यक छ।
- कोठाको हावामा अक्सिजनको संतृप्ति।
- फुफ्फुसीय कार्य परीक्षण (PFTs)।
 - फोक्सोको कार्य परीक्षणहरूमा स्पाइरो मेट्री, DLCO परीक्षण, ABG परीक्षण, र पल्स अक्स्सिमेट्री समावेश छन्।
 - सबै श्वासप्रश्वास परीक्षणहरू कोठाको हावामा पूरा गर्नुपर्छ।
 - परीक्षणको क्रममा, जब FEV₁ अनुमानित सामान्य मानको ७० प्रतिशत भन्दा कम हुन्छ, श्वासप्रश्वास विकारको मूल्याङ्कन गर्न ब्रोन्कोडायलेटरको इनहेलेसन पछि स्पाइरोमेट्री दोहोर्याउनुहोस्, जबसम्म यो चिकित्सकीय रूपमा निषेधित छैन।
 - परीक्षणको समयमा बिरामी चिकित्सकीय रूपमा स्थिर हुनुपर्छ। बिरामीलाई चिकित्सकीय रूपमा अस्थिर मानिने उदाहरणहरूमा समावेश छन्:
 - उनीहरूको निर्धारित श्वासप्रश्वास औषधि परिवर्तन भएको दुई हप्ता भित्र।
 - तल्लो श्वासप्रश्वास नलीको संक्रमणको अनुभव भएमा, वा उपचार पूरा भएको 30 दिन भित्र।
 - दीर्घकालीन श्वासप्रश्वास विकारको तीव्र वृद्धि अनुभव गर्दै, वा उपचार पूरा भएको 30 दिन भित्र। घरघराहट आफैंमा हुनुको अर्थ बिरामी चिकित्सकीय रूपमा अस्थिर छ भन्ने होइन।
 - तीव्र मायोकार्डियल इन्फ्रक्सनको लागि अस्पताल भर्ना भएको वा अस्पतालबाट डिस्चार्ज भएको 30 दिन भित्र।
- छ मिनेट पैदल परीक्षण (वयस्कहरूको लागि)।
- ट्रायकियोस्टोमी।
 - ट्रायचको निदान र प्रारम्भिक प्लेसमेन्टको मिति।
 - ट्रायच व्यवस्थापनको विवरण।
- भेन्टिलेटरको प्रयोग।
 - भेन्टिलेटरको निदान र सुरुवात मिति।
 - भेन्टिलेटरको प्रिस्क्रिप्शनको विवरण: दिन र रातको समयमा सेटिङ र प्रयोगको घण्टा।
- श्वासप्रश्वास उपचार प्रगति नोटहरू।
- पल्मोनोलोजी परामर्शदाता मेडिकल रेकर्डहरू।
- थोरासेन्टेसिस (लागू भएमा)।

हृदय रोग (जन्मजात मुटु रोग, दीर्घकालीन मुटु विफलता, प्रत्यारोपण, एरिथमिया, एन्युरिज्म,)।

- इकोकार्डियोग्राम।
 - स्थिरताको अवधिमा इजेक्सन फ्र्याक्सन (EF)।

- मुटुको मापन र कार्य।
- डपलर, एन्जियोग्राफिक निष्कर्षहरू।
- होल्टर मनिटर परिणामहरू।
- व्यायाम र तनाव परीक्षण।
- कार्डियक क्याथेटराइजेशन।
- परिचालन रिपोर्टहरू।
- कार्डियक लक्षण।
- कोठाको हावामा अक्सिजनको संतृप्ति।

पाचन (तीन वर्ष मुनिका जी-ट्यूब, ग्यास्ट्रोइंटेस्टाइनल रक्तस्राव, कलेजो रोग, आन्द्राको रोग, प्रत्यारोपण)।

- इमेजिङ रिपोर्टहरू (एक्स-रे, अल्ट्रासाउण्ड, एमआरआई, सिटी)।
- एन्डोस्कोपी र कोलोनोस्कोपी रिपोर्ट।
- तौल, उचाइ, र BMI।
- खुवाउने नली (G-ट्यूब) वा प्यारेन्टरल (इंट्राभेनस) पोषण (TPN)।
- प्रासंगिक प्रयोगशालाहरू, जस्तै एल्बुमिन, हेमोग्लोबिन, कुल बिलिरुबिन, क्रिएटिनिन, र INR।
- CLD स्कोर।
- एन्सेफ्यालोप्याथीको मूल्याङ्कनमा EEG।
- प्यारासेन्टेसिस वा थोरासेन्टेसिस (लागू भएमा)।
- रक्तक्षेपण।
- कलेजो/प्यान्क्रियाज/सानो आन्द्रा प्रत्यारोपण।

जननेन्द्रिय (पुरानो मिर्गौला रोग, मिर्गौला प्रत्यारोपण, डायलाइसिस, जन्मजात विकार, नेफ्रोटिक सिन्ड्रोम) -

- प्रयोगशाला रिपोर्टहरू - कम्तिमा दुई फरक प्रयोगशाला सेटहरू।
 - दोस्रो सेट पहिलो सेटको कम्तिमा 60 दिन पछि हुनुपर्छ, तर छ महिना भित्र।
 - एल्बुमिन, क्रिएटिनिन, INR, पिसाब परीक्षणको नतिजा र कुल बिलिरुबिन रिपोर्टहरू।
 - eGFR (अनुमानित ग्लोमेरुलर फिल्ट्रेशन दर)।
- मृगौला बायोप्सी रिपोर्ट।
- BMI, उचाइ र तौल।
- मृगौला प्रत्यारोपण।
- डायलिसिस नोटहरू - प्रारम्भिक योजना र अपेक्षित समय।
 - डायलिसिस फाराम 2728 (लागू भएमा)।

रक्त रोग (रक्त विकार, रक्तअल्पता, रक्तस्राव विकार, अस्थि मज्जा विकार)

- प्रयोगशाला रिपोर्टहरू (हेमोग्लोबिन, आदि)।
- क्लटिंग फ्याक्टर परीक्षण।
- अवस्थाका कारण कुनै पनि अस्पताल भर्ना।
- रक्तक्षेपणको आवश्यकता।
- विकारको निदान गर्न निश्चित परीक्षण गरिन्छ।
- अस्थि मज्जा वा स्टेम सेल प्रत्यारोपण।

छाला सम्बन्धी विकारहरू (पोलेको, आनुवंशिक प्रकाश संवेदनशीलता विकारहरू, निको नहुने घाउहरू)

- विकारको निदान गर्न निश्चित परीक्षण गरिन्छ।
- सर्जिकल नोटहरू।
- घाउको अवधि, चलि रहेको व्यवस्थापनको कागजात, र रोगको पूर्वानुमान शुरुवात, अवधि, र तीव्रताको आवृत्ति उपचार योजना र रोगको पूर्वानुमान।

जन्मजात विकारहरू (डाउन सिन्ड्रोम, बच्चाहरूको लागि विनाशकारी जन्मजात विकार)

- आनुवंशिक परीक्षण।
- क्यारियोटाइप विश्लेषण।
- विशिष्ट कार्यात्मक सीमाहरू।
- अनुहार र शारीरिक विशेषताहरूको विवरण।

स्नायु रोग (चक्कर, स्ट्रोक, सेरेब्रल पाल्सी, मेरुदण्डको विकार, मांसपेशी डिस्ट्रोफी, केन्द्रीय स्नायु प्रणाली विकार, आघातजन्य मस्तिष्क चोट, मल्टिपल स्क्लेरोसिस, मोटर न्यूरोन विकार, पार्किन्सन, पोलियो पछिको सिन्ड्रोम, लगातार वनस्पति अवस्था)

- इमेजिङ रिपोर्टहरू (CT, MRI, X-ray)।
- बिरामीको कार्यात्मक क्षमतामा PT/OT/ST मूल्याङ्कन र टिप्पणीहरू।
- स्नायु परीक्षण (EMG वा EEG)।
- मस्तिष्कमा चोटपटक, स्ट्रोक, स्नायु वा स्नायुमस्कुलर विकार, वा मेरुदण्डको विकारको लागि:
 - बिरामीको मोटर कार्यमा अव्यवस्थितता छ कि छैन वा बिरामीको शारीरिक र मानसिक कार्यमा विकारले पार्ने प्रभावको मूल्याङ्कन गर्न भास्कुलर इन्सुल्ट/चोट लागेको कम्तिमा तीन महिना पछिको प्रमाण।
- संज्ञानात्मक परीक्षण र विकासात्मक क्षमता।
- बिरामीको गतिशीलता।
 - सहायक उपकरण।
 - सन्तुलन।
- Seizures
 - औषधि आहार।
 - प्रकार र आवृत्ति।

मानसिक तथा व्यवहारिक स्वास्थ्य (अटिज्म, सिजोफ्रेनिया, डिप्रेसन, बौद्धिक विकार, चिन्ता, ओसीडी, पोस्ट-ट्र्याव्मेटिक डिसअर्डर,

- मानसिक विकारको निदान, गम्भीरता र लक्षणहरू, र कार्य गर्ने क्षमतामा मनोवैज्ञानिक मूल्याङ्कन र टिप्पणीहरू।
 - प्रारम्भिक मूल्याङ्कन र निदान 12 महिनाभन्दा पुरानो हुन सक्छ तर गम्भीरता र कार्यात्मक क्षमतामा विगत 12 महिना भित्र अद्यावधिक प्रगति नोटहरू समावेश गर्नुपर्छ।
- वर्तमान अनुकूली, कार्यकारी, र संज्ञानात्मक कार्य।
- विद्यालयबाट IEPs/MDTs।
- बौद्धिक परीक्षण र IQ परीक्षण।

- वयस्कहरूको लागि: परीक्षण 22 वर्षको उमेर भन्दा पहिले गरिएको हुनुपर्छ।
- प्रारम्भिक मूल्याङ्कन र निदान 12 महिनाभन्दा पुरानो हुन सक्छ, तर गम्भीरता र कार्यात्मक क्षमतामा विगत १२ महिना भित्र अद्यावधिक प्रगति नोटहरू समावेश गर्नुपर्छ।
- मनोचिकित्सा सहित विगत र हालको उपचार।
- तपाईंको प्रदायकबाट व्यवहारिक स्वास्थ्य प्रगति नोटहरू।
 - ABA रेकर्ड मात्र पर्याप्त छैन।

क्यान्सर (लिम्फोमा, ल्युकेमिया, रेटिनोब्लास्टोमा, न्यूरोब्लास्टोमा, ठोस अंग, आदि)।

- क्यान्सरको उत्पत्ति र हद, मेटास्टेसिस (शरीरको अर्को क्षेत्रमा फैलिएको) र रोगको निदान सहित।
 - निदानको मिति।
 - प्याथोलोजी रिपोर्ट।
 - स्टेज र ग्रेड।
 - बारम्बार हुने, दोहोरिने, निको पार्न नसकिने वा काम गर्न नसकिने।
- इमेजिङ रिपोर्टहरू (MRI, CT, PET, Xray)
- उपचार।
 - शल्यक्रिया, केमोथेरापी, विकिरण।
 - उपचार र छुट मितिको प्रतिक्रिया, लागू भएमा।
- हेमाटोलोजी/अन्कोलोजी परामर्शदाता मेडिकल रेकर्ड र फलोअपहरू।
- अस्थि मज्जा वा स्टेम सेल प्रत्यारोपण।

प्रतिरक्षा प्रणाली (लुपस, एचआईभी, प्रतिरक्षा कमी, संयोजी तन्तु विकार, स्जोग्रेन सिन्ड्रोम)।

- संवैधानिक लक्षण वा संकेतहरू।
- विकारको निदान गर्न निश्चित परीक्षण गरिन्छ।
- प्रयोगशालाको नतिजा, CD4 गणना।
- बायोप्सी र अन्य प्याथोलोजी रिपोर्टहरू।
- तीव्रताको सुरुवात, अवधि, र आवृत्ति।
- स्टेम सेल प्रत्यारोपण (लागू भएमा)।
- उपचार र प्रतिक्रिया; कुनै पनि अस्पताल भर्ना।