

Hỗ trợ y tế tại nhà

Phân định nghĩa và giới hạn dịch vụ dưới đây chỉ mang tính chất khái quát, không bao gồm đầy đủ mọi chi tiết và yêu cầu áp dụng. Để biết rõ các tiêu chuẩn dịch vụ, giới hạn, loại hình và điều kiện của nhà cung cấp, cùng thông tin hoàn trả chi phí, vui lòng tham khảo chương trình miễn trừ HCBS-DD của Medicaid tương ứng.

Thông tin về chương trình miễn trừ hiện có

Chương trình miễn trừ toàn diện dành cho người khuyết tật phát triển (CDD)

Mã dịch vụ NFOCUS

Hỗ trợ y tế tại nhà - Nhà cung cấp là tổ chức 9220

Định nghĩa dịch vụ

Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại nhà là một dịch vụ phục hồi kỹ năng ngắn hạn được cung cấp cho người tham gia có tình trạng y tế nghiêm trọng khiến họ không thể tham gia các hoạt động dịch vụ ban ngày được lên lịch thường xuyên hoặc đi làm, và không thể ở nhà một mình.

Điều kiện cung cấp

- A. Người tham gia lựa chọn từng dịch vụ dựa trên nhu cầu của bản thân.
 1. Các dịch vụ cần vì mục tiêu tăng cường khả năng sống độc lập và hòa nhập cộng đồng; và
 2. Các dịch vụ miễn trừ được lựa chọn và đơn vị cung cấp các dịch vụ đó sẽ được ghi rõ trong Kế hoạch dịch vụ lấy người tham gia làm trung tâm (PCP) của người tham gia.
- B. Dịch vụ hỗ trợ y tế tại nhà bao gồm:
 1. Các dịch vụ hỗ trợ nhằm phát triển kỹ năng dành cho người tham gia đáp ứng các tiêu chí sau:
 - a. Gần đây đã nhập viện và hiện đang hồi phục tại nhà; hoặc
 - b. Có tình trạng y tế khiến việc ra khỏi nhà trở nên không an toàn trong một số trường hợp, chẳng hạn như phải ở nhà khi nhiệt độ xuống dưới một mức nhất định hoặc khi chất lượng không khí kém. Các trường hợp phải đáp ứng các điều kiện sau:
 - i. Được nêu rõ trong chỉ định của bác sĩ hoặc chuyên gia chuyên môn tương tự;
 - ii. Rõ ràng đối với người tham gia;
 - iii. Được đánh giá và ghi nhận là một nhu cầu vào ngày sử dụng dịch vụ; và
 - iv. Được bác sĩ đánh giá ít nhất mỗi năm một lần.
 2. Hỗ trợ các hoạt động sinh hoạt hàng ngày, duy trì sức khỏe và giám sát.
- C. Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại nhà là một dịch vụ phục hồi chức năng và phải bao gồm các chương trình phục hồi chức năng. Các chương trình hỗ trợ phát triển cá nhân phải được thực hiện và dữ liệu phải được ghi lại mỗi lần cung cấp dịch vụ.
- D. Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại nhà có các giới hạn sau:
 1. Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại nhà phải được cung cấp tại nhà của người tham gia.
 2. Nhà cung cấp dịch vụ phải thực hiện dịch vụ tại nơi ở cùng với người tham gia.

3. Nhóm chuyên môn DDD phải phê duyệt các yêu cầu cho dịch vụ này trước khi dịch vụ được cấp phép và thực hiện giám sát liên tục việc sử dụng dịch vụ này.
 4. Người tham gia có thể nhận dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại Nhà kết hợp với các dịch vụ ban ngày khác, nhưng tổng số giờ kết hợp không được vượt quá mức trung bình 35 giờ mỗi tuần và tối đa 152 giờ mỗi tháng.
 5. Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại Nhà chỉ dành cho những người tham gia đang nhận một trong các hình thức chăm sóc sau: Nhà ở liên tục, Nhà Cho thuê, Sống Chung hoặc Nhà ở liên tục cho trẻ em.
 6. Dịch vụ Hỗ trợ Phục Y tế Tại Nhà không được áp dụng khi người tham gia đang nhận dịch vụ Sống độc lập hoặc Sống Cùng Gia Đình Có Hỗ Trợ.
 7. Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại Nhà sẽ không bao gồm bất kỳ dịch vụ nào đã được cung cấp thông qua các chương trình giáo dục công lập được tài trợ theo Đạo luật Giáo dục cho Người Khuyết tật (IDEA).
 - a. Điều này bao gồm cả những dịch vụ không được cung cấp thông qua các chương trình giáo dục công lập tại học khu địa phương của người tham gia, bao gồm giám sát sau giờ học và các dịch vụ ban ngày vào thời gian không có lớp học (chẳng hạn như kỳ nghỉ hè và/hoặc các ngày nghỉ học theo lịch, ngày tập huấn của giáo viên).
 - b. Dịch vụ không được phép cung cấp trong thời gian học do học khu địa phương quy định.
 - c. Giờ học và ngày học thông thường vẫn được áp dụng đối với trẻ em học tại nhà.
 8. Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại Nhà không được trùng lặp, thay thế hoặc sao chép các dịch vụ tương tự khác do Medicaid cung cấp.
- E. Dịch vụ Hỗ trợ Phục Y tế Tại Nhà có thể được cung cấp trong môi trường bệnh viện khi người tham gia được nhập viện để điều trị chăm sóc đặc biệt.
1. Các dịch vụ hỗ trợ được thiết kế để đáp ứng nhu cầu của người tham gia khi họ ở trong môi trường bệnh viện và giúp hỗ trợ quá trình chuyển tiếp trở về nhà một cách thuận lợi.
 2. Các hỗ trợ bao gồm việc dạy các kỹ năng giúp người tham gia duy trì mức độ tự lập hiện tại, cung cấp hỗ trợ về hành vi khi cần thiết, và hỗ trợ các hoạt động sinh hoạt hàng ngày giúp người tham gia trong quá trình điều trị và phục hồi tại bệnh viện.
 3. Các hỗ trợ này không bao gồm bất kỳ hoạt động duy trì sức khỏe, điều trị, thủ thuật, quản lý thuốc hay các quy trình y tế nào, những việc này phải do nhân viên bệnh viện thực hiện.
 4. Kế hoạch dịch vụ lấy người tham gia làm trung tâm sẽ được cập nhật khi dịch vụ này được cung cấp tại bệnh viện và khi người tham gia ra viện.
- F. Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại Nhà bị giới hạn trong 90 ngày mỗi năm. Số giờ bổ sung phải được phê duyệt bởi Ban điều hành Văn phòng Trung tâm của DDD.

Yêu cầu với nhà cung cấp

Thông tin được trình bày dưới đây không bao gồm đầy đủ tất cả các yêu cầu đối với nhà cung cấp dịch vụ. Nội dung này chỉ nhằm cung cấp thông tin chung về các nhà cung cấp của dịch vụ dành cho người khuyết tật phát triển (DD) cụ thể này.

- A. Tất cả các nhà cung cấp dịch vụ miễn trừ phải:
1. Là nhà cung cấp dịch vụ Medicaid;
 2. Tuân thủ tất cả các điều khoản có liên quan trong Bộ Quy tắc Hành chính bang Nebraska và các đạo luật của bang Nebraska;
 3. Tuân thủ các tiêu chuẩn được mô tả trong Thỏa thuận Ban Medicaid và Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc dài hạn;
 4. Hoàn thành khóa đào tạo DHHS theo yêu cầu; và
 5. Sử dụng các biện pháp phòng ngừa chung.

- B. Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại Nhà có thể được cung cấp bởi nhà cung cấp là tổ chức dành cho người khuyết tật phát triển.
1. Nhà cung cấp dịch vụ DD (dành cho người khuyết tật phát triển) là một công ty đã đăng ký làm nhà cung cấp Medicaid và được Sở Y tế và Dịch vụ Nhân sinh (DHHS) chứng nhận để cung cấp các dịch vụ DD, và có trách nhiệm:
 - a. Tuyển dụng và giám sát nhân viên làm việc với người tham gia;
 - b. Tuyển dụng nhân sự dựa trên trình độ chuyên môn, kinh nghiệm và năng lực đã được thể hiện;
 - c. Tổ chức đào tạo nhằm đảm bảo nhân viên đủ năng lực để cung cấp mức độ chăm sóc cần thiết;
 - d. Đồng ý cung cấp kế hoạch đào tạo cho Sở Y tế và Dịch vụ Nhân sinh (DHHS) khi được yêu cầu;
 - e. Đảm bảo dịch vụ được cung cấp đầy đủ và đạt chất lượng; và
 - f. Các chức năng hành chính khác.
- C. Dịch vụ Hỗ trợ Y tế Tại Nhà không thể được tự quản lý bởi người tham gia.
- D. Dịch vụ Y tế Tại Nhà có thể được cung cấp bởi người thân, nhưng không được cung cấp bởi Người Giám hộ Hợp pháp hoặc Cá nhân Có Trách nhiệm Pháp lý.

Mức giá

- A. Dịch vụ Y tế Tại Nhà phải được chi trả trong phạm vi ngân sách cá nhân hàng năm của người tham gia.
- B. Dịch vụ Y tế Tại Nhà được thanh toán theo mức phí theo giờ.
- C. Chi phí đi lại không được bao gồm trong mức phí của Dịch vụ Y tế Tại Nhà.
- D. Mức phí dành cho dịch vụ Khuyết tật Phát triển (DD) được nêu rõ trên trang web của [Nhà cung cấp dịch vụ DD](#).
 1. Chỉ một biểu phí được áp dụng tại một thời điểm.
 2. Ngày bắt đầu được ghi rõ trong mỗi bảng phí; khi bảng phí không còn hiệu lực, sẽ được bổ sung thêm ngày kết thúc.