

التأهيل الطبي في المنزل

تعريف الخدمة وحدودها الموضحة أدناه لا تشمل جميع التفاصيل والمتطلبات. للتعرف على معايير الخدمة والقيود وأنواع مقدمي الخدمة ومؤهلاتهم ومعلومات السداد، راجع تنازل Medicaid HCBS DD المناسب.

توافر التنازل

التنازل عن إعاقات النمو الشاملة (CDD).

رموز خدمة NFOCUS

التأهيل الطبي في المنزل – وكالة 9220

تعريف الخدمة

التأهيل الطبي في المنزل هو خدمة تأهيلية قصيرة المدى يتم تقديمها للمشارك الذي تمنعه حالته الطبية الشديدة من المشاركة في أنشطة الخدمة اليومية المجدولة بانتظام أو العمل ولا يستطيع البقاء في المنزل بمفرده.

شروط الحكم

- A. يختار المشارك كل خدمة بناءً على احتياجاته.
1. يجب أن تزيد الخدمات من الاستقلالية والتكامل المجتمعي؛ و
 2. يتم توثيق خدمات التنازل المختارة ومن يقدمها في خطة الدعم الفردي (ISP) الخاصة بالمشارك.
- B. يشمل التأهيل الطبي في المنزل ما يلي:
1. الخدمات التأهيلية للمشارك الذي:
 - a. تم إدخاله إلى المستشفى مؤخرًا وهو يتعافى في المنزل؛ أو
 - b. لديه حالة طبية تجعل مغادرة المنزل غير آمنة في بعض الظروف، مثل البقاء في المنزل عندما تكون درجات الحرارة أقل من درجة معينة أو عندما تكون نوعية الهواء سيئة. يجب أن تكون الظروف:
 - i. مذكورة في أوامر من طبيب، أو غيره من المتخصصين المشابهين؛
 - ii. خاص بالمشارك؛
 - iii. تقييمها وتوثيقها حسب الحاجة في يوم استخدام الخدمة؛ و
 - iv. يتم تقييمه سنويًا على الأقل من قبل الطبيب.
 2. المساعدة في أنشطة الحياة اليومية والصيانة الصحية والإشراف.
- C. التأهيل الطبي في المنزل هو خدمة تأهيلية ويجب أن تتضمن برامج تأهيل. يجب إجراء برامج تأهيل فردية وتسجيل البيانات في كل مرة يتم فيها تقديم الخدمة.
- D. التأهيل الطبي في المنزل له القيود التالية:
1. يجب توفير التأهيل الطبي في المنزل في منزل المشارك.

2. يجب أن يقوم المزود بتقديم الخدمة في مكان الإقامة مع المشارك.
3. يجب أن يوافق فريق DDD السريري على طلبات هذه الخدمة قبل الموافقة على الخدمة وتوفير مراقبة مستمرة لاستخدام هذه الخدمة.
4. قد يتلقى المشارك التأهيل الطبي في المنزل بالاشتراك مع خدمات يومية أخرى، ولكن لا يمكن أن يتجاوز إجمالي الساعات المجمعة 35 ساعة في الأسبوع. يتم تعريف الأسبوع بأنه من الساعة 12:00 صباحًا من الاثنين إلى الساعة 11:59 مساءً من الأحد. الخدمات اليومية الأخرى هي:

- a. يوم الكبار؛
- b. التأهيل السلوكي داخل المنزل؛
- c. التكامل المجتمعي؛
- d. يدعم اليوم؛
- e. استباقية
- f. الدعم المهني للمجموعات الصغيرة؛
- g. العمالة المدعومة - فرد؛
- h. التوظيف المدعوم - المتابعة؛ و
- i. إعادة التأهيل المهني البحث عن عمل والتدريب الوظيفي.

5. التأهيل الطبي في المنزل متاح فقط للمشاركين الذين يتلقون التأهيل السكني.
6. لا يمكن استخدام التأهيل الطبي في المنزل عندما يتلقى المشارك التأهيل السكني العلاجي، أو العيش المستقل، أو العيش العائلي المدعوم.
7. لا يمكن أن يشمل التأهيل الطبي في المنزل أي خدمة أو جزء من خدمة متاحة من خلال التعليم العام، بما في ذلك:

- a. البرامج في المنطقة التعليمية المحلية للمشارك، بما في ذلك الإشراف بعد المدرسة والخدمات النهارية عندما لا تكون المدرسة منعقدة مثل الإجازات الصيفية والعطلات المدرسية المجدولة وأيام عمل المعلم؛
- b. خلال ساعات الدراسة التي تحددها المنطقة التعليمية المحلية للمشارك بغض النظر عن المدرسة المختارة (عامّة أو خاصة أو منزلية)؛ و
- c. يتم تضمين ساعات الخدمة التعليمية المقدمة أو المتاحة في إجمالي ساعات الخدمة اليومية المجمعة البالغة 35 ساعة في الأسبوع.

8. لا يجوز للتأهيل الطبي في المنزل أن يتداخل مع أو يستبدل أو يكرر الخدمات المماثلة الأخرى المقدمة من خلال برنامج Medicaid.

E. يمكن توفير الرعاية الطبية في المنزل في المستشفى عندما يتم قبول المشارك للحصول على الرعاية الحرجة.

1. تم تصميم وسائل الدعم لتلبية احتياجات المشاركين أثناء وجودهم في المستشفى وللمساعدة في الانتقال السلس إلى منزلهم.
2. تشمل وسائل الدعم مهارات التدريس التي ستساعد المشارك في الحفاظ على مستواه الحالي من الاستقلال، وتوفير الدعم السلوكي حسب الحاجة، والمساعدة في أنشطة الحياة اليومية التي تساعد المشارك في العلاج والتعافي أثناء وجوده في المستشفى.
3. لا يشمل الدعم أي أنشطة صيانة صحية أو علاجات أو إجراءات أو إدارة الدواء أو الممارسات التي يجب أن يقوم بها موظفو المستشفى.
4. سيتم تحديث خطة الخدمة التي تركز على الشخص عندما يتم تقديم هذه الخدمة في المستشفى وعندما يغادر المشارك المستشفى.

F. يقتصر التأهيل الطبي في المنزل على 90 يومًا تقويميًا لكل حدث. يجب الموافقة على الساعات الإضافية لكل حدث من قبل إدارة المكتب المركزي لـ DDD.

متطلبات المزود

المعلومات الموضحة أدناه لا تتضمن جميع متطلبات المزود. الغرض منه هو تقديم معلومات عامة حول مقدمي خدمة DD المحددة هذه.

A. يجب على جميع مقدمي خدمات التنازل:

1. كن مقدم خدمة Medicaid؛
2. الامتثال لجميع العناوين المعمول بها في القانون الإداري لولاية نبراسكا وقوانين ولاية نبراسكا؛
3. الالتزام بالمعايير الموضحة في قسم Medicaid واتفاقية مقدمي خدمات الرعاية الطويلة الأجل؛
4. استكمال تدريبات DHHS عند الطلب؛ و
5. استخدام الاحتياطات العالمية.

B. يمكن تقديم التأهيل الطبي في المنزل من خلال مزود وكالة DD.

1. إن مزود وكالة DD هو شركة مسجلة كمزود Medicaid ومعتمد من DHHS لتقديم خدمات DD وهو مسؤول عن:
 - a. توظيف والإشراف على الموظفين الذين يعملون مع المشارك.
 - b. توظيف الموظفين بناءً على مؤهلاتهم وخبراتهم وقدراتهم المثبتة؛
 - c. توفير التدريب للتأكد من أن الموظفين مؤهلون لتقديم المستوى اللازم من الرعاية؛
 - d. الموافقة على إتاحة خطط التدريب لـ DHHS؛
 - e. ضمان توافر الخدمة وجودتها بشكل مناسب؛ و
 - f. وظائف إدارية أخرى.

C. لا يمكن للتأهيل الطبي في المنزل أن يتم توجيهه ذاتيًا.

- D. يجوز لأحد أقارب المشارك، ولكن ليس الوصي أو أي شخص آخر مسؤول قانونيًا عن المشارك، توفير التأهيل الطبي في المنزل عندما يستوفي المتطلبات الأخرى. وبما أن هذه الخدمة متاحة فقط من خلال موفري الوكالات، فيجب أن يكون القريب موظفًا لدى إحدى الوكالات.
- E. يتطلب العلاج الطبي في المنزل نظامًا تشغيليًا للتحقق من الزيارة الإلكترونية (EVV) والذي يسمح بتسجيل مواعيد الدخول والخروج من الخدمة إلكترونيًا. تعتبر مهارات الكمبيوتر والوصول إلى التكنولوجيا الخاصة بنظام التحقق من الزيارة إلكترونيًا مطلوبة لمقدمي الخدمات الطبية في المنزل.

الأسعار

- A. يجب شراء التأهيل الطبي في المنزل ضمن مبلغ الميزانية الفردية السنوية للمشارك.
- B. يتم سداد تكاليف العلاج الطبي في المنزل بالساعة.
- C. لا يتم تضمين تكلفة النقل في سعر التأهيل الطبي في المنزل.
- D. أسعار DD مدرجة فيصفحة ويب موفر DD.

1. يسري جدول رسوم واحد فقط في المرة الواحدة.
2. تاريخ البدء موجود في كل جدول. بمجرد أن يصبح جدول الرسوم غير صالح، تتم إضافة تاريخ الانتهاء.