

## 의료적 가정 내 재활 서비스

아래에 설명된 서비스 정의 및 제한은 모든 세부 정보 및 요구 사항을 포함하지는 않습니다. 서비스 표준, 제한, 제공자 유형 및 자격, 환급 정보는 해당 Medicaid HCBS DD 면제를 참조하십시오.

### 면제 가능 여부

포괄적 발달 장애(CDD) 면제

### NFOCUS 서비스 코드

의료적 가정 내 재활 — 기관 9220

### 서비스 정의

의료적 가정 내 재활 서비스는 심각한 건강 상태로 인해 정기적으로 예정된 주간 서비스 활동이나 직업에 참여할 수 없고 집에 혼자 있을 수 없는 참가자에게 제공되는 단기 재활 서비스입니다.

### 제공 조건

- A. 참가자는 필요에 따라 각 서비스를 선택합니다.
  - 1. 서비스는 독립성과 커뮤니티 통합을 향상시켜야 합니다.
  - 2. 선택한 면제 서비스와 해당 서비스를 제공하는 사람은 참여자의 개별 지원 계획(ISP)에 문서화됩니다.
- B. 의료적 가정 내 재활 서비스에는 다음이 포함됩니다.
  - 1. 다음에 해당하는 참가자를 위한 재활 서비스:
    - a. 최근 입원하여 집에서 회복 중인 경우
    - b. 기온이 일정 수준 이하로 떨어지거나 공기 질이 좋지 않을 때 집에 머무르는 등 특정 상황에서 집을 떠나는 것이 안전하지 않을 수 있는 의학적 질환이 있는 경우 상황은 다음과 같아야 합니다.
      - i. 의사 또는 기타 유사한 전문가의 지시에 따라 설명됨
      - ii. 참가자에게만 해당
      - iii. 서비스 이용 당일에 필요에 따라 평가 및 문서화됨
      - iv. 의사가 최소한 매년 평가
  - 2. 일상 생활 활동, 건강 유지 및 감독에 대한 지원.
- C. 의료적 가정 내 재활 서비스는 재활 서비스이며 재활 프로그램을 포함해야 합니다. 개별 재활 프로그램을 실시하고 서비스가 제공될 때마다 데이터를 기록해야 합니다.
- D. 의료적 가정 내 재활 서비스에는 다음과 같은 제한 사항이 있습니다.
  - 1. 의료적 가정 내 재활 서비스는 참가자의 가정에서만 제공될 수 있습니다.

2. 제공자는 참가자와 함께 거주지에서 서비스를 제공해야 합니다.
  3. DDD 임상 팀은 서비스가 승인되기 전에 이 서비스에 대한 요청을 승인하고 이 서비스 사용에 대한 지속적인 모니터링을 제공해야 합니다.
  4. 참가자는 다른 주간 서비스와 함께 의료적 가정 내 재활 서비스를 받을 수 있지만 총 합계 시간은 주당 35시간을 초과할 수 없습니다. 한 주는 월요일 오전 12시부터 일요일 오후 11시 59분까지로 정의됩니다. 기타 주간 서비스는 다음과 같습니다.
    - a. 성인의 날
    - b. 행동적 가정 내 재활
    - c. 커뮤니티 통합
    - d. 주간 지원
    - e. 예비 직업 교육
    - f. 소그룹 직업 지원
    - g. 지원되는 고용 - 개인
    - h. 지원 고용 - 따라하기 및
    - i. 직업 재활 구직 및 취업 코칭
  5. 의료적 가정 내 재활 서비스는 주거 재활을 받는 참가자만 이용할 수 있습니다.
  6. 참여자가 치료적 주거 재활, 독립 생활 또는 가족 생활 지원을 받는 경우에는 의료적 가정 내 재활 서비스를 이용할 수 없습니다.
  7. 의료적 가정 내 재활 서비스에는 다음을 포함하여 공교육을 통해 제공되는 서비스 또는 서비스의 일부가 포함될 수 없습니다.
    - a. 여름 방학, 예정된 학교 휴일, 교사 연수일 등 학교가 휴교일 때 방과 후 감독 및 주간 서비스를 포함한 참가자 지역 학군 내 프로그램
    - b. 참가자가 선택한 학교(공립, 사립 또는 가정)에 관계 없이 지역 학군에서 정한 학교 시간 동안;
    - c. 제공되거나 이용 가능한 교육 서비스 시간은 주당 35시간의 총 합계 주간 서비스 시간에 포함됩니다.
  8. 의료적 가정 내 재활 서비스는 Medicaid를 통해 제공되는 다른 유사한 서비스와 겹치거나 대체 또는 복제될 수 없습니다.
- E.** 의료적 가정 내 재활 서비스는 참가자가 중환자 치료를 위해 입원한 경우 병원 환경에서 제공될 수 있습니다.
1. 지원은 참가자가 병원에 있는 동안의 필요 사항을 충족하고 집으로의 원활한 복귀를 지원하도록 고안되었습니다.
  2. 지원에는 참가자가 현재 수준의 독립성을 유지하는 데 도움이 기술 교육, 필요에 따른 행동 지원, 참가자의 입원 중 치료 및 회복을 돕는 일상 생활 활동 지원이 포함됩니다.
  3. 지원에는 병원 직원이 수행해야 하는 건강 유지 활동, 치료, 시술, 약물 투여 또는 관행이 포함되지 않습니다.
  4. 개인 중심 서비스 계획은 이 서비스가 병원 환경에서 제공될 때와 참가자가 퇴원할 때 업데이트됩니다.
- F.** 의료적 가정 내 재활 서비스는 발생 건당 90일로 제한됩니다. 발생 건당 추가 시간은 DDD 중앙 사무소 관리부의 승인을 받아야 합니다.

## 제공자 요구 사항

아래에 설명된 정보는 모든 제공업체 요구 사항을 포함하지는 않습니다. 이 특정 DD 서비스의 제공자에 대한 일반 정보를 제공하기 위한 것입니다.

- A. 모든 면제 서비스 제공자는 다음을 준수해야 합니다.
  - 1. Medicaid 제공자이어야 합니다.
  - 2. 네브래스카 행정법 및 네브래스카주 법령의 모든 해당 조항을 준수합니다.
  - 3. Medicaid 및 장기 요양 서비스 제공자 계약 부서에 설명된 표준을 준수합니다.
  - 4. 요청 시 DHHS 교육을 완료합니다.
  - 5. 보편적인 예방 조치를 사용합니다.
- B. 의료적 가정 내 재활 서비스는 DD 기관 제공자가 제공할 수 있습니다.
  - 1. DD 기관 제공자는 Medicaid 제공자로 등록되고 DHHS에서 DD 서비스를 제공하도록 인증을 받은 회사이며 다음과 같은 책임을 집니다.
    - a. 참가자와 함께 일하는 직원 고용 및 감독
    - b. 자격, 경험 및 입증된 능력에 따라 직원을 고용
    - c. 직원이 필요한 수준의 치료를 제공할 수 있는 자격을 갖추도록 교육 제공
    - d. DHHS에 교육 계획을 제공하는 데 동의
    - e. 적절한 가용성과 서비스 품질 보장 및
    - f. 기타 관리 기능
- C. 의료적 가정 내 재활 서비스는 자기 주도로 진행될 수 없습니다.
- D. 참가자의 친척(단, 참가자의 보호자나 기타 법적 책임자는 제외)은 다른 요구 사항을 충족하는 경우 의료적 가정 내 재활 서비스를 제공할 수 있습니다. 이 서비스는 기관 제공자를 통해서만 제공되므로, 친척은 기관 제공자의 직원이어야 합니다.
- E. 의료적 가정 내 재활 서비스에는 서비스 예약의 체크인 및 체크아웃을 전자적으로 허용하는 운영 전자 방문 확인(EVV) 시스템이 필요합니다. 의료적 가정 내 재활 서비스 제공자에게는 컴퓨터 기술과 EVV 시스템 기술에 대한 액세스가 필요합니다.

### 요금

- A. 의료적 가정 내 재활 서비스는 참가자의 연간 개별 예산 금액 내에서 구매해야 합니다.
- B. 의료적 가정 내 재활 서비스는 시간당 요율로 환급됩니다.
- C. 교통비는 의료적 가정 내 재활 서비스 비용에 포함되어 있지 않습니다.
- D. DD 요금은 [DD 제공자 웹 페이지](#)에 열거되어 있습니다.
  - 1. 한 번에 하나의 수수료 스케줄만 적용됩니다.
  - 2. 시작일은 각 스케줄에 있습니다. 수수료 스케줄이 더 이상 유효하지 않게 되면 종료일이 추가됩니다.