

## การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้าน

คำจำกัดความและข้อกำหนดของการบริการที่แสดงไว้ด้านล่างนี้ไม่ได้รวมรายละเอียดและข้อกำหนดทั้งหมดไว้ด้วย สำหรับมาตรฐานการบริการ ข้อกำหนดประเภทและคุณสมบัติของผู้ให้บริการ และข้อมูลเกี่ยวกับการเงินที่ได้สร้างง่าย แสดงไว้ที่การละเว้นสิทธิสำหรับผู้ที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการ (DD) ภายใต้บริการระดับบ้านและชุมชน (HCBS) ของเมดิแคด (Medicaid) ที่เหมาะสม

### ความพร้อมในการบริการของการละเว้นสิทธิ

การละเว้นสิทธิสำหรับผู้ที่มีความบกพร่องด้านพัฒนาการแบบเบ็ดเสร็จ (CDD)

### รหัสการบริการ NFOCUS

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้าน – ตัวแทน 9220

### คำจำกัดความของการบริการ

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้าน

เป็นบริการทางด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพระยะสั้นที่มอบให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการที่มีอาการป่วยรุนแรงจนทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของบริการรายวันหรือไม่สามารถทำงานตามกำหนดเวลาปกติได้ และไม่สามารถอยู่โดยลำพังได้

### เงื่อนไขของการให้บริการ

- A. ผู้เข้าร่วมโครงการทำการเลือกบริการแต่ละบริการตามความจำเป็นของตัวเอง
  1. โดยควรเป็นบริการที่ช่วยให้สามารถใช้ชีวิตด้วยตนเองและมีส่วนร่วมในชุมชนได้มากยิ่งขึ้น และ
  2. บริการของการละเว้นสิทธิที่ถูกเลือกและผู้ที่เป็นผู้ให้บริการของบริการเหล่านั้นจะถูกระบุไว้ในแผนความช่วยเหลือรายบุคคล (ISP) ของผู้เข้าร่วมโครงการ
- B. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้าน ประกอบด้วย:
  1. การให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ผู้เข้าร่วมโครงการที่:
    - a. เพิ่งเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและกำลังพักฟื้นอยู่ที่บ้าน หรือ
    - b. มีเงื่อนไขทางการแพทย์ที่การออกนอกบ้านจะทำให้ได้รับความไม่ปลอดภัยในบางกรณี เช่น ควบคุมในบ้านเมื่ออุณหภูมิต่ำลงหรือเมื่อคุณภาพอากาศไม่ดี จะต้องเป็นกรณีดังต่อไปนี้:
      - i. ได้รับการระบุไว้ในคำสั่งที่ออกโดยแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญด้านวิชาชีพที่คล้ายคลึงกัน
      - ii. มีความจำเป็นเจาะจงต่อผู้เข้าร่วมโครงการ
      - iii. ได้รับการประเมินและระบุวันที่ต้องการใช้บริการ และ
      - iv. ได้รับการประเมินจากแพทย์อย่างน้อยปีละครั้ง
  2. การให้ความช่วยเหลือในการร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของการดำเนินกิจวัตรประจำวัน การดูแลรักษาสุขภาพ และการดูแล
- C. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้าน เป็นบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพและจะต้องมีโปรแกรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยการจัดทำโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพเป็นรายบุคคล และมีกรบันทึกข้อมูลทุกครั้งที่ใช้บริการ
- D. บริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้าน มีข้อกำหนดดังนี้:
  1. บริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้านจะต้องได้รับการให้บริการที่บ้านของผู้เข้าร่วมโครงการ

2. ผู้ให้บริการจะต้องให้บริการแก่ผู้เข้าร่วมโครงการในที่พักอาศัย
  3. คณะทำงานด้านคลินิกของ DDD จะต้องอนุมัติคำขอใช้บริการนี้ก่อนที่จะมีการอนุญาตให้มีการให้บริการ และจะต้องติดตามตรวจสอบการใช้บริการนี้อย่างต่อเนื่อง
  4. ผู้เข้าร่วมโครงการอาจได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้านร่วมกับบริการรายวันอื่น ๆ ได้ แต่ชั่วโมงรวมกันทั้งหมดต้องไม่เกิน 35 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ตั้งแต่เวลา 00.00 น. ของวันจันทร์จนถึง 23.59 น. ของวันอาทิตย์ นับเป็นหนึ่งสัปดาห์ บริการรายวันอื่น ๆ ได้แก่:
    - a. บริการวันสำหรับผู้ใหญ่
    - b. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิตในบ้าน
    - c. การทำกิจกรรมร่วมกันในชุมชน
    - d. การให้ความช่วยเหลือต่าง ๆ ที่เป็นรายวัน
    - e. การฝึกทักษะความพร้อมก่อนการประกอบอาชีพ
    - f. การสนับสนุนด้านอาชีพแบบกลุ่มเล็ก
    - g. การจ้างงานที่ได้รับการช่วยเหลือ – รายบุคคล
    - h. การจ้างงานที่ได้รับการสนับสนุน – ติดตาม-ไปด้วยและ
    - i. การหางานที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอาชีพและการให้คำแนะนำเกี่ยวกับงาน
  5. บริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้านจะมีให้เฉพาะผู้เข้าร่วมโครงการที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้านเท่านั้น
  6. ไม่สามารถใช้บริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้าน หากผู้เข้าร่วมโครงการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพที่บ้านเพื่อการบำบัด บริการการใช้ชีวิตด้วยตนเอง หรือบริการการใช้ชีวิตในครอบครัวที่ได้รับการช่วยเหลืออยู่
  7. บริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้าน ไม่สามารถมีบริการหรือส่วนใดส่วนหนึ่งของบริการที่มีให้ผ่านทางการศึกษาของรัฐ รวมถึง:
    - a. โครงการต่าง ๆ ในเขตพื้นที่ของโรงเรียนในท้องถิ่นของผู้เข้าร่วมโครงการ รวมถึงบริการการกำกับดูแลหลังเลิกเรียนและในเวลากลางวันในเวลาที่ยังเปิดทำการ เช่น ปิดเทอมฤดูร้อน วันหยุดตามกำหนดการของโรงเรียน และวันที่ครูเข้ารับการฝึกอบรม
    - b. ในระหว่างเวลาเรียนที่กำหนดโดยเขตพื้นที่ของโรงเรียนในท้องถิ่นสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ โดยไม่คำนึงถึงประเภทของโรงเรียนที่เลือก (รัฐ เอกชน หรือที่บ้าน) และ
    - c. เวลาของการให้บริการด้านการศึกษาที่มีหรือมีให้บริการนั้นจะรวมอยู่ในเวลาของการให้บริการที่รวมการบริการแบบรายวันแล้วทั้งหมด 35 ชั่วโมงต่อสัปดาห์
  8. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้านไม่สามารถซ้ำซ้อน แทนที่ หรือทำซ้ำกับบริการอื่นที่คล้ายคลึงกันที่ให้บริการผ่านเมดิเคด
- E.** สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่บ้านในโรงพยาบาลเมื่อผู้เข้าร่วมโครงการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเพื่อรับการดูแลที่สำคัญ
1. การช่วยเหลือได้รับการออกแบบมาเพื่อให้ตรงตามความต้องการของผู้เข้าร่วมโครงการในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาลและเพื่อช่วยให้การย้ายกลับสู่บ้านเป็นไปอย่างราบรื่น
  2. สิ่งที่ทำให้การช่วยเหลือ ได้แก่ ทักษะการสอนที่จะช่วยให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถยังคงรักษาระดับของการพึ่งตนเองที่เป็นอยู่ในปัจจุบันของคุณ การให้การช่วยเหลือด้านพฤติกรรมตามความจำเป็น และความช่วยเหลือในกิจกรรมต่าง ๆ ในการดำรงชีวิตประจำวันที่จะช่วยให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถได้รับการรักษาและการฟื้นตัวในระหว่างอยู่ในโรงพยาบาล
  3. การช่วยเหลือไม่รวมถึงกิจกรรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบำรุงรักษาสุขภาพ การบำบัดรักษา วิธีการปฏิบัติ การบริหารยา หรือการปฏิบัติใด ๆ ที่ต้องทำโดยเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล
  4. แผนการบริการที่เน้นบุคคลเป็นศูนย์กลางจะได้รับการอัปเดตเมื่อมีการให้บริการนี้ในโรงพยาบาลและเมื่อผู้เข้าร่วมโครงการออกจากโรงพยาบาล
- F.** การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้านจำกัดอยู่ที่ 90 วันปฏิทินต่อเหตุการณ์
- การเพิ่มเติมชั่วโมงต่อครั้งจะต้องได้รับการอนุมัติจากฝ่ายบริหารสำนักงานกลางของ DDD ก่อน

## ข้อกำหนดของผู้ให้บริการ

ข้อมูลที่ระบุไว้ด้านล่างนี้ไม่มีอยู่ในข้อกำหนดทั้งหมดของผู้ให้บริการ มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ให้บริการของการให้บริการเฉพาะสำหรับ DD นี้

- A. ผู้ให้บริการของบริการการละเว้นสิทธิ์ทุกคนต้อง:
1. เป็นผู้ให้บริการของเมดิแคด์
  2. ปฏิบัติตามกฎหมายการปกครองรัฐเนบราสกาและกฎหมายของรัฐเนบราสกาสที่เกี่ยวข้องทั้งหมด
  3. ปฏิบัติตามมาตรฐานที่ได้อธิบายไว้ในข้อตกลงของผู้ให้บริการของบริการการดูแลระยะยาวกับแผนกเมดิแคด์และผู้ให้บริการของการดูแลระยะยาว
  4. ดำเนินการฝึกอบรมให้กับ DHHS ให้เสร็จสิ้นเมื่อได้รับการร้องขอ และ
  5. ใช้หลักการป้องกันการติดเชื้อและความคุ้มครองแพร่กระจายเชื้อ
- B. ผู้ให้บริการประเภทตัวแทนสำหรับ DD สามารถนำเสนอบริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้านได้
1. ผู้ให้บริการประเภทตัวแทนสำหรับ DD คือบริษัทที่ลงทะเบียนเป็นผู้ให้บริการของเมดิแคด์และได้รับการรับรองจากกองสุขภาพและบริการมนุษย์ (DHHS) ในการให้บริการสำหรับ DD โดยมีหน้าที่รับผิดชอบในสิ่งต่อไปนี้:
    - a. การว่าจ้างและกำกับดูแลพนักงานที่ทำงานร่วมกับผู้เข้าร่วมโครงการ
    - b. การว่าจ้างบุคลากรตามคุณสมบัติ ประสบการณ์ และความสามารถที่แสดงให้เห็น
    - c. การจัดให้มีการฝึกอบรมเพื่อให้มั่นใจว่าพนักงานมีคุณสมบัติที่จะให้บริการในระดับการดูแลที่จำเป็น
    - d. การตกลงที่จะจัดทำแผนการฝึกอบรมให้กับ DHHS
    - e. การทำให้แน่ใจว่ามีการให้บริการที่มีคุณภาพเพียงพอ และ
    - f. หน้าที่การบริหารอื่น ๆ
- C. ไม่สามารถจัดการบริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้านด้วยตนเองได้
- D. ญาติของผู้เข้าร่วมโครงการที่ไม่ได้เป็นผู้ปกครองหรือไม่ได้เป็นผู้ที่รับผิดชอบทางกฎหมายอื่น ๆ ของผู้เข้าร่วมโครงการ อาจให้บริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้านได้ หากมีคุณสมบัติตรงตามข้อกำหนดอื่น ๆ แต่เนื่องจากบริการนี้ใช้ได้เฉพาะจากผู้ให้บริการประเภทตัวแทนเท่านั้น ดังนั้นญาติจึงต้องเป็นผู้ได้รับการว่าจ้างของผู้ให้บริการประเภทตัวแทน
- E. บริการทางการแพทย์ที่บ้านต้องใช้ระบบยืนยันการเข้ารับบริการทางอิเล็กทรอนิกส์ (EUV) ที่ใช้งานได้ ซึ่งช่วยให้สามารถเช็คอินและเช็คเอาท์นัดหมายบริการทางอิเล็กทรอนิกส์ได้ ผู้ให้บริการทางการแพทย์ที่บ้านจะต้องมีทักษะด้านคอมพิวเตอร์และการเข้าถึงเทคโนโลยีสำหรับระบบ EVV ด้วย

## อัตราค่าใช้จ่าย

- A. จะต้องซื้อบริการการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้านภายในงบประมาณรายบุคคลประจำปีของผู้เข้าร่วมโครงการ
- B. จะได้รับเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่บ้านคืนตามอัตรารายชั่วโมง
- C. ค่าเดินทางไม่รวมอยู่ในค่าบริการของการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่บ้าน
- D. อัตราค่าใช้จ่ายสำหรับ DD จะแสดงอยู่ในหน้า [เว็บไซต์ของผู้ให้บริการสำหรับ DD](#)
  1. ตารางค่าธรรมเนียมมีผลใช้ได้ครั้งละหนึ่งรายการเท่านั้น
  2. วันที่เริ่มต้นจะถูกระบุไว้ในตารางแต่ละตาราง และวันที่ที่ตารางค่าธรรมเนียมไม่ถูกต้องอีกต่อไป วันที่สิ้นสุดจะถูกเพิ่มเข้าไป