

Dibisyon ng mga Kapansanan sa Pag-unlad (DD) at mga Waiver: Buod ng Serbisyo

2024

Medikal na Pagpapagaling sa Bahay

Ang pagpapakahulugan ng serbisyo at mga limitasyon na nakasaad sa ibaba ay hindi kasama ang lahat ng mga detalye at kinakailangan. Para sa mga pamantayan ng serbisyo, mga limitasyon, uri at kwalipikasyon ng tagapagbigay, at impormasyon tungkol sa pagbabayad, sumangguni sa naaangkop na Medicaid HCBS DD Waiver.

Pagkakaroon ng Waiver

Komprehensibong Waiver para sa mga Kapansanan sa Pag-unlad (CDD).

Mga Code ng Serbisyo ng NFOCUS

Medikal na Pagpapagaling sa Bahay – Ahensiya 9220

Pagpapakahulugan ng Serbisyo

Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ay isang panandaliang habilitative na serbisyo na ibinibigay sa isang kalahok na ang malubhang kalagayan sa kalusugan ay pumipigil sa kanila na makilahok sa regular na naka-iskedyul na mga aktibidad sa serbisyo sa araw o trabaho at hindi maaaring mag-isa sa bahay.

Mga Kondisyon ng Pagkakaloob

- A. Pinipili ng isang kalahok ang bawat serbisyo batay sa kanilang pangangailangan.
 1. Ang mga serbisyo ay dapat na magpataas ng kasarinlan at integrasyon sa komunidad; at
 2. Ang napiling mga serbisyo sa pag-iwas at kung sino ang nagbibigay nito ay dokumentado sa Individual Support Plan (ISP) ng kalahok.
- B. Kasama sa Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ang:
 1. Mga habilitatibo na serbisyo para sa isang kalahok na:
 - a. Kamakailan lang ay na-ospital at nagpapagaling sa bahay; o
 - b. Mayroong kondisyong medikal na nagiging sanhi ng panganib kapag lumabas ng bahay sa ilang mga pagkakataon, tulad ng mananatili sa bahay kapag ang temperatura ay mababa sa isang tiyak na antas o kapag masama ang kalidad ng hangin. Ang mga pagkakataon ay kailangang:
 - i. Nakasaad sa mga utos mula sa isang doktor, o iba pang katulad na propesyonal;
 - ii. Espesipiko para sa kalahok;
 - iii. Nasuri at naidokumento bilang isang pangangailangan sa araw ng paggamit ng serbisyo; at
 - iv. Nasuri ng hindi bababa sa isang beses bawat taon ng doktor.
 2. Tulong sa mga gawain sa pang-araw-araw na pamumuhay, pagpapanatili ng kalusugan, at pangangasiwa.
- C. Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ay isang habilitatibo na serbisyo at dapat na isama ang mga programa sa habilitasyon. Kailangang isagawa ang mga indibidwal na programa ng habilitasyon, at itala ang mga datos tuwing ibinibigay ang serbisyo.
- D. Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay may mga sumusunod na limitasyon:
 1. Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ay dapat ibigay sa tahanan ng kalahok.

2. Ang tagapagbigay ay dapat na nagbibigay ng serbisyo sa tirahan kasama ang kalahok.
 3. Kinakailangan ng pag-apruba mula sa klinikal na koponan ng DDD para sa mga kahilingan para sa serbisyong ito bago pa man ito pahintulutan at magbigay ng patuloy na pagsubaybay sa paggamit ng serbisyong ito.
 4. Ang isang kalahok ay maaaring makatanggap ng Medikal na Pagpapagaling sa Bahay na pinagsama sa iba pang mga serbisyo sa araw, ngunit ang kabuuang pinagsama na oras ay hindi maaaring lumampas sa 35 oras bawat linggo. Ang isang linggo ay tinutukoy mula 12:00 am ng Lunes hanggang 11:59 pm ng Linggo. Ang ibang mga serbisyo sa araw ay:
 - a. Araw ng Nasa hustong edad;
 - b. Pagpapahusay ng Pag-uugali sa Loob ng Bahay;
 - c. Pagsasama sa Komunidad;
 - d. Mga Suporta sa Araw;
 - e. Paghahanda para sa Trabaho;
 - f. Suporta sa Pagtatrabaho para sa Maliit na Grupo;
 - g. Sinusuportahan na Trabaho - Indibidwal;
 - h. Sinusuportahang Pagtatrabaho - Sumubaybay; at
 - i. Paghahanap ng trabaho sa Pagsasanay Pangkabuhayan at Pagtuturo sa trabaho.
 5. Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ay dapat ibigay sa tahanan ng kalahok.
 6. Hindi maaaring gamitin ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay kapag ang isang kalahok ay tumatanggap ng Terapeutiko na pang-bahay na Habilidad, Namumuhay ng Mag-isa, o Suportadong Pamumuhay na Pamilya.
 7. Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ay hindi maaaring isama ang anumang serbisyo o bahagi ng isang serbisyo na magagamit sa pamamagitan ng pampublikong edukasyon, kabilang ang:
 - a. Mga programa sa lokal na distrito ng paaralan ng kalahok, kabilang ang pagsubaybay pagkatapos ng paaralan at mga serbisyo sa araw kapag ang paaralan ay hindi nasa sesyon tulad ng mga bakasyon sa tag-init, naka-iskedyul na bakasyon sa paaralan, at mga araw ng paglilingkod ng guro;
 - b. Sa mga oras ng pag-aaral na itinakda ng lokal na distrito ng paaralan para sa kalahok anuman ang napili niyang paaralan (publikong, pribadong, o bahay); at
 - c. Ang mga oras ng serbisyong pang-edukasyon na ibinigay o magagamit ay kasama sa kabuuang pinagsama-samang oras ng serbisyo sa araw na 35 oras bawat linggo.
 8. Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ay hindi maaaring mag-overlap, pumalit, o magdoble ng iba pang katulad na mga serbisyo na ibinibigay sa pamamagitan ng Medicaid.
- E. Ang Medical In-Home ay maaaring ibigay sa loob ng ospital kapag ang kalahok ay napasok sa ospital para sa kritikal na pangangalaga.
1. Ang mga suporta ay dinisenyo upang matugunan ang mga pangangailangan ng kalahok habang nasa ospital na pagkakaayos at upang makatulong sa isang maayos na paglipat pabalik sa kanilang tahanan.
 2. Ang mga suporta ay kinabibilangan ng pagtuturo ng mga kasanayan na makakatulong sa kalahok na mapanatili ang kanilang kasalukuyang antas ng kasarinlan, pagbibigay ng suporta sa pag-uugali kung kinakailangan, at pagtulong sa mga aktibidad ng pang-araw-araw na buhay na tumutulong sa kalahok sa kanilang paggamot at paggaling habang sila ay nasa ospital.
 3. Ang mga suporta ay hindi kasama ang anumang mga aktibidad sa pagpapanatili ng kalusugan, paggamot, pamamaraan, pagbibigay ng gamot, o mga kasanayan, na dapat gawin ng tauhan ng ospital.
 4. Ang plano sa paglilingkod na nakasentro sa tao ay ia-update kapag ang serbisyong ito ay ibinigay sa isang pagkakaayos ng ospital at kapag umalis na ang kalahok sa ospital.
- F. Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ay limitado sa 90 araw kalendaryo bawat pagkakataon. Ang dagdag na oras sa bawat pangyayari ay dapat aprubado ng administrasyon ng DDD Central Office.

Mga Kinakailangan para sa Tagapagbigay

Ang impormasyong nakasaad sa ibaba ay hindi kasama ang lahat ng mga kinakailangan para sa tagapagbigay. Ito ay nilalayong maging pangkalahatang impormasyon tungkol sa mga tagapagbigay ng partikular na serbisyong DD na ito.

- A. Ang lahat ng mga tagapagbigay ng mga serbisyo sa waiver ay dapat:
 - 1. Maging isang tagapagbigay ng Medicaid;
 - 2. Sumunod sa lahat ng naaangkop na mga titulo ng Nebraska Administrative Code at Pang Estadong Batas ng Nebraska;
 - 3. Sumunod sa mga pamantayan na inilarawan sa Kasunduan ng Tagapagbigay ng Serbisyo ng Division of Medicaid at Pangmatagalang Pangangalaga;
 - 4. Kumpletuhin ang mga pagsasanay sa DHHS sa kahilingan; at
 - 5. Gamitin ang pangkalahatang mga pag-iingat.
- B. Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ay maaaring ibigay ng isang DD tagapagbigay na ahensya.
 - 1. Ang isang tagapagbigay ng ahensiyang DDay isang kumpanya na nakarehistro bilang tagapagbigay ng Medicaid at sertipikado ng DHHS upang magbigay ng mga serbisyo ng DD at may pananagutan sa:
 - a. Pagkuha at pagsubok sa mga empleyado na nagtatrabaho kasama ang kalahok.
 - b. Pagkuha ng mga tauhan batay sa kanilang kwalipikasyon, karanasan, at ipinakitang kakayahan;
 - c. Pagbibigay ng pagsasanay upang matiyak na ang mga tauhan ay kwalifikado upang magbigay ng kinakailangang antas ng pangangalaga;
 - d. Pagsasang-ayon na gawing available ang mga plano ng pagsasanay sa DHHS;
 - e. Tiyakin ang sapat na pagkakaroon at kalidad ng serbisyo; at
 - f. Ibang mga administratibong tungkulin.
- C. Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ay hindi maaaring pangangasiwaan ng sarili.
- D. Ang isang kamag-anak ng kalahok, ngunit hindi isang tagapangalaga o iba pang legal na responsable na tao ng kalahok, ay maaaring magbigay ng Medikal na Pagpapagaling sa Bahay kapag natutugunan nila ang iba pang mga kinakailangan. Dahil ang serbisyong ito ay makukuha lamang mula sa mga tagapagbigay ng ahensya, kinakailangan ang kamag-anak na maging empleyado ng isang tagapagbigay ng ahensya.
- E. Ang Medical In-Home ay nangangailangan ng isang gumagana na sistemang electronic visit verification (EVV) na nagbibigay-daan para sa elektronikong pag-check in at pag-check out ng mga appointment ng serbisyo. Kinakailangan ang mga kasanayan sa kompyuter at pag-access sa teknolohiya para sa sistema ng EVV para sa mga tagapagbigay ng Medical In-Home.

Mga Singil

- A. Ang Medikal na Pagpapagaling sa Bahay ay kailangang bilhin sa loob ng taunang indibidwal na budget ng kalahok.
- B. Ang Medical In-Home ay binabayaran sa kada oras na singil.
- C. Ang gastos sa transportasyon ay hindi kasama sa rate para sa Medikal na Pagpapagaling sa Bahay.
- D. Ang mga singil ng DD ay nakalista sa [DD Provider webpage](#).
 - 1. Isa lamang na iskedyul ng bayad ang mabisa sa isang pagkakataon.
 - 2. Ang petsa ng pagsisimula ay nasa bawat iskedyul; sa sandaling ang iskedyul ng bayad ay hindi na may bisa ay idinagdag ang isang petsa ng pagtatapos.