

## Phục hồi chức năng y tế tại nhà

*Định nghĩa và giới hạn dịch vụ được nêu dưới đây chưa đầy đủ tất cả các chi tiết và yêu cầu. Để biết các tiêu chuẩn dịch vụ, các giới hạn, loại nhà cung cấp và chứng nhận khả năng cũng như thông tin hoàn trả, hãy tham khảo Điều khoản miễn trừ DD HCBS của Medicaid thích hợp.*

### Các miễn trừ đã có hiện tại

Miễn trừ Khuyết tật Phát triển Toàn diện (CDD)

### Mã dịch vụ NFOCUS

**Phục hồi chức năng y tế tại nhà - Cơ quan 9220**

### Định nghĩa về dịch vụ

Phục hồi chức năng y tế tại nhà là dịch vụ phục hồi chức năng ngắn hạn dành cho người thụ hưởng có tình trạng sức khỏe nghiêm trọng khiến họ không thể tham gia các hoạt động dịch vụ ban ngày theo lịch trình thường xuyên hoặc công việc và không thể ở nhà một mình.

### Điều kiện cung cấp

- A. Người thụ hưởng chọn dịch vụ dựa trên nhu cầu của họ.
  1. Các dịch vụ cần tăng cường tính độc lập và hòa nhập cộng đồng; và
  2. Các dịch vụ miễn trừ đã chọn và người cung cấp chúng đều được ghi lại trong Kế hoạch hỗ trợ cá nhân (ISP) của người thụ hưởng.
- B. Phục hồi chức năng y tế tại nhà bao gồm:
  1. Dịch vụ hỗ trợ cho những người thụ hưởng:
    - a. Gần đây đã nhập viện và đang hồi phục tại nhà; hoặc
    - b. Có tình trạng sức khỏe khiến việc ra khỏi nhà trở nên không an toàn trong một số trường hợp, chẳng hạn như ở nhà khi nhiệt độ xuống dưới mức độ nhất định hoặc khi chất lượng không khí kém. Các trường hợp như:
      - i. Được nêu trong đơn thuốc của bác sĩ hoặc chuyên gia tương tự;
      - ii. Đặc biệt đối với người thụ hưởng;
      - iii. Được đánh giá và ghi chép lại như một nhu cầu vào ngày dịch vụ được sử dụng; 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 tình trạng sức khỏe và giám sát.
- C. Phục hồi chức năng y tế tại nhà là 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 ghi lại dữ liệu trong mỗi lần được diễn ra.
- D. Chương trình phục hồi chức năng y tế tại nhà có những hạn chế sau:
  1. Dịch vụ phục hồi chức năng y tế tại nhà phải được cung cấp tại nhà của người thụ hưởng.

2. Nhà cung cấp phải cung cấp dịch vụ tại nơi cư trú của người thụ hưởng.
  3. Nhóm lâm sàng DDD phải chấp thuận các yêu cầu về dịch vụ này trước khi dịch vụ được cấp phép và phải liên tục theo dõi việc sử dụng dịch vụ này.
  4. Người thụ hưởng có thể nhận dịch vụ phục hồi chức năng y tế tại nhà kết hợp với các dịch vụ ban ngày khác, nhưng tổng số giờ không được vượt quá 35 giờ mỗi tuần. Một tuần được định nghĩa là từ 12:00 sáng thứ Hai đến 11:59 tối Chủ Nhật. Các dịch vụ khác trong ngày là:
    - a. Ngày người lớn;
    - b. Phục hồi chức năng hành vi tại nhà;
    - c. Hội nhập cộng đồng;
    - d. Hỗ trợ ban ngày;
    - e. Chuẩn bị vào nghề;
    - f. Hỗ trợ hướng nghiệp nhóm nhỏ;
    - g. Việc làm được hỗ trợ – Cá nhân;
    - h. Việc làm được hỗ trợ – Theo dõi; và
    - i. Tìm kiếm việc làm và đào tạo nghề phục hồi chức năng nghề nghiệp.
  5. Chương trình phục hồi chức năng y tế tại nhà chỉ dành cho những người thụ hưởng đang nhận chương trình hỗ trợ luyện tập chức năng nội trú.
  6. Không thể sử dụng Chương trình phục hồi chức năng y tế tại nhà khi người thụ hưởng đang nhận Chương trình hỗ trợ luyện tập chức năng nội trú tri liệu, Sống độc lập hoặc Sống cùng gia đình được hỗ trợ.
  7. Chương trình phục hồi chức năng y tế tại nhà không thể bao gồm bất kỳ dịch vụ hoặc một phần dịch vụ nào có sẵn thông qua giáo dục công, bao gồm:
    - a. Các chương trình trong khu vực trường học địa phương của người thụ hưởng, bao gồm giám sát sau giờ học và các dịch vụ ban ngày khi trường học không mở cửa như kỳ nghỉ hè, kỳ nghỉ theo lịch trình của trường và những ngày giáo viên đi tập huấn;
    - b. Trong giờ học do trường học địa phương quy định cho người thụ hưởng bất kể trường nào họ chọn (công, tư hay tại nhà); và
    - c. Số giờ dịch vụ giáo dục được cung cấp hoặc có sẵn được tính vào tổng số giờ dịch vụ ban ngày là 35 giờ mỗi tuần.
  8. Dịch vụ phục hồi chức năng y tế tại nhà không được chồng chéo, thay thế hoặc trùng lặp với các dịch vụ tương tự khác do Medicaid cung cấp.
- E. Chương trình hồi phục chức năng y tế tại nhà có thể được cung cấp tại bệnh viện khi người thụ hưởng phải nhập viện để chăm sóc đặc biệt.
1. Các hỗ trợ được thiết kế để đáp ứng nhu cầu của người thụ hưởng khi ở trong bệnh viện và hỗ trợ họ di chuyển dễ dàng trở về nhà.
  2. Các hỗ trợ bao gồm giảng dạy các kỹ năng giúp người tham gia duy trì mức độ độc lập hiện tại, hỗ trợ hành vi khi cần và hỗ trợ các hoạt động sinh hoạt hàng ngày giúp người tham gia điều trị và phục hồi trong thời gian nằm viện.
  3. Hỗ trợ không bao gồm bất kỳ hoạt động duy trì sức khỏe, phương pháp điều trị, thủ thuật, quản lý thuốc hoặc bài tập nào phải được nhân viên bệnh viện thực hiện.
  4. Kế hoạch dịch vụ lấy người bệnh làm trung tâm sẽ được cập nhật khi dịch vụ này được cung cấp tại bệnh viện và khi người thụ hưởng rời bệnh viện.
- F. Chương trình phục hồi chức năng y tế tại nhà được giới hạn trong 90 ngày cho mỗi lần sử dụng. Mỗi lần thêm giờ phải được Văn phòng Trung tâm DDD chấp thuận.

## Yêu cầu của nhà cung cấp

Thông tin được nêu dưới đây chưa đầy đủ tất cả các yêu cầu của nhà cung cấp. Đây là những thông tin chung về nhà cung cấp của những dịch vụ DD cụ thể này.

- A. Tất cả các nhà cung cấp của dịch vụ miễn trừ phải:
  - 1. Là một nhà cung cấp Medicaid;
  - 2. Tuân thủ tất cả các Điều luật hiện hành của Bộ luật Hành chính Nebraska và Luật Tiểu bang Nebraska;
  - 3. Tuân thủ các tiêu chuẩn được mô tả trong Thỏa thuận giữa 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. Nhà cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng y tế tại nhà có thể cung cấp dịch vụ này thông qua cơ quan DD.
  - 1. Nhà cung cấp dịch vụ DD là công ty đã đăng ký là nhà cung cấp Medicaid và được DHHS chứng nhận để cung cấp dịch vụ DD và chịu trách nhiệm về:
    - a. Tuyển dụng và giám sát nhân viên làm việc với người thụ hưởng;
    - b. Tuyển dụng nhân viên dựa trên trình độ, kinh nghiệm và khả năng đã được chứng minh của họ;
    - c. Cung cấp đào tạo để đảm bảo nhân viên có đủ trình độ để cung cấp mức độ chăm sóc cần thiết;
    - d. Cam kết cung cấp các kế hoạch đào tạo cho DHHS;
    - e. Đảm bảo tính sẵn có và chất lượng dịch vụ đầy đủ; và
    - f. Các chức năng hành chính khác.
- C. Không được tự định hướng dịch vụ hỗ trợ phục hồi chức năng y tế tại nhà.
- D. Người thân của người thụ hưởng, nhưng không phải là người giám hộ hoặc người có trách nhiệm pháp lý khác của người thụ hưởng, có thể cung cấp dịch vụ hỗ trợ phục hồi chức năng y tế tại nhà khi họ đáp ứng các yêu cầu khác. Vì dịch vụ này chỉ có sẵn thông qua các nhà cung cấp đại lý nên người thân cần phải là nhân viên của nhà cung cấp đại lý đó.
- E. Chương trình phục hồi chức năng y tế tại nhà đòi hỏi phải có hệ thống xác minh lịch hẹn điện tử (EVV) cho phép đăng ký và kết thúc dịch vụ bằng phương tiện điện tử. Các nhà cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng y tế tại nhà cần có kỹ năng máy tính và khả năng tiếp cận công nghệ dành cho hệ thống EVV.

## Tỷ giá

- A. Chương trình phục hồi chức năng y tế tại nhà phải được mua trong phạm vi ngân sách cá nhân hàng năm của người tham gia.
- B. Dịch vụ phục hồi chức năng y tế tại nhà được chi trả theo giờ.
- C. Chi phí di chuyển không bao gồm trong mức giá của Chương trình phục hồi chức năng y tế tại nhà.
- D. Giá DD được liệt kê trên trang web của [Nhà cung cấp DD](#).
  - 1. Mỗi thời điểm chỉ có một biểu phí được có hiệu lực.
  - 2. Ngày bắt đầu được ghi trên mỗi biểu phí; khi biểu phí không còn hiệu lực, ngày kết thúc sẽ được ghi thêm vào.