

व्यक्तिगत हेरचाह

NFOCUS सेवा कोड

व्यक्तिगत हेरचाह 5761

TBI व्यक्तिगत हेरचाह 6222

सेवा परिभाषा

व्यक्तिगत हेरचाह भनेको वृद्धवृद्धा र वयस्कहरू र अपाङ्गता भएका बालबालिका (AD) र आघातजन्य मस्तिष्क चोट (TBI) को लागि HCBS छुटको सेवा हो जसले सहभागीको घर र अन्य सामुदायिक सेटिङहरूमा प्रदान गरिने दैनिक जीवनका गतिविधिहरू (ADLs), स्वास्थ्य-सम्बन्धित कार्यहरू वा दैनिक जीवनका साधन गतिविधिहरू (IADLs) मा आवश्यक सहयोग प्रदान गर्दछ। पर्सनल केयरले छुट सहभागीहरूलाई अपाङ्गता नभएको खण्डमा व्यक्तिले आफैले गर्ने कार्यहरू पूरा गर्न सक्षम बनाउन विभिन्न प्रकारका सहयोग प्रदान गर्दछ।

प्रावधानका सर्तहरू

- व्यक्तिगत हेरचाह अन्तर्गत प्रत्येक गतिविधिको आवश्यकता सहभागी मूल्याङ्कनको क्रममा पहिचान गरिनुपर्छ र व्यक्ति-केन्द्रित योजना (PCP) मा समावेश गरिनुपर्छ।
- प्रदायकहरूले एक पटकमा एक भन्दा बढी सहभागीहरूलाई सेवाहरू प्रदान गर्न सक्दैनन् जब सम्म सहभागीको PCP मा अन्यथा उल्लेख गरिएको छैन।
- सहभागीलाई निम्न मध्ये एक वा बढी क्षेत्रहरूमा सेवाहरूको लागि अधिकृत गर्न सकिन्छ:
 - खाने: खाने र पिउने सहयोग सहित:
 - प्याकेजहरू खोल्ने, खाना काट्ने, मसला थप्ने, र खाना खानको लागि तयारी गर्दा सहभागीले आफै गर्न नसक्ने अन्य गतिविधिहरू समावेश गर्न सकिन्छ।
 - जब सहभागी आफैले खान असमर्थ हुन्छ, प्रदायकले सहभागीलाई खुवाउनेछ।
 - सहयोगमा अन्य माध्यमबाट पोषणको सेवन समावेश हुन सक्छ, जस्तै ट्यूब फिडिङ वा पूर्ण प्यारेन्टरल पोषण हो।
 - नुहाउने: पूरा शरीर नुहाउने वा नुहाउने सहयोग सहित:
 - टब वा शावर भित्र र बाहिर स्थानान्तरण हो।
 - शरीरको प्रत्येक भागको सफाई गर्ने।
 - सहभागीको नुहाउने तालिकाको सन्दर्भमा उनीहरूको प्राथमिकतालाई प्रदायकले ध्यानमा राख्नुपर्छ।
 - लुगा लगाउने: शरीरको माथिल्लो र तल्लो भागबाट लुगा लगाउने र हटाउने र चिकित्सकले आदेश दिएको कृत्रिम वा अर्थोटिक उपकरणहरूमा मद्दत गर्ने समावेश छ।
 - हेरचाह: कपाल कपाल मिलाउने, दाँत मास्ने, धुने र आफै सुकाउने जस्ता दैनिक व्यक्तिगत सरसफाई सहित हो।
 - गतिशीलता: भित्र वा बाहिर हिँडेर वा अन्य गतिशीलताद्वारा एक ठाउँबाट अर्को ठाउँमा सर्नु समावेश छ।
 - शौचालय: शौचालय, कमोड, ओछ्यान, वा पिसाब फेर्ने ठाउँको प्रयोग सहित:
 - शौचालयमा जाने र आउने;
 - शौचालयमा र बाहिर सार्नुहोस्;
 - कपडा व्यवस्थापन;
 - शौचालय प्रयोग पछि सफा गर्ने; र

- e. ओस्टोमी वा क्याथेटरको व्यवस्थापन।
7. स्थानान्तरण: एक ठाउँबाट अर्को ठाउँमा सार्नु समावेश छ, जस्तै ओछ्यानबाट कुर्सी र पछाडि, र सवारी साधन भित्र र बाहिर हो।
8. निरन्तरता: असंयम ब्रीफ वा प्याडहरू परिवर्तन गर्ने, फोहोर वस्तुहरू सफा गर्ने र नष्ट गर्ने सहित हो।
9. स्वास्थ्य सम्बन्धी सेवाहरू: सहित:
 - a. सहभागीको स्वास्थ्यमा परिवर्तनहरूको अवलोकन र परिवार, डाक्टरहरू, र सेवा संयोजकलाई सूचना;
 - b. स्वास्थ्य शिक्षा र परामर्श;
 - c. दक्ष वा नर्सिङ हेरचाह;
 - d. राज्य कानूनले अनुमति दिएको हदसम्म औषधि प्रशासन, वा औषधि व्यवस्थापन।
10. दृष्टि/श्रवण/सञ्चार: सहभागीलाई आफ्नो रोजाइको फोन, कम्प्युटर, वा उपकरण प्रयोग गर्न सहयोग गर्ने र मूल्याङ्कन गरिएको दृष्टि, श्रवण, वा सञ्चार आवश्यकताहरूको कारणले आवश्यक पर्ने अन्य सहयोगको लागि सञ्चार माध्यम र अन्य सहयोगको लागि सहयोग गर्ने समावेश गर्दछ।
- C. प्रदान गरिएको सहयोगले व्यावहारिक सहयोगको रूपमा लिन सक्छ जसमा प्रदायकले व्यक्तिको लागि कार्य गर्दछ, वा जहाँ प्रदायकले सहभागीलाई कार्य गर्न प्रेरित गर्दछ।
- D. सेवा एपिसोडिक वा निरन्तर आधारमा प्रदान गर्न सकिन्छ।
- E. सके सम्म धेरै स्वतन्त्रता र गोपनीयता कायम राख्नको लागि सहभागीलाई व्यक्तिगत हेरचाह प्रदान गरिएको छ।
- F. सामान्य घरायसी कामहरू सहभागीको घरको मर्मतसम्भार र सञ्चालनका लागि आवश्यक पर्ने कामहरूमा सीमित हुन्छन् जब उनीहरू घरको लागि पूर्ण रूपमा जिम्मेवार हुन्छन्।
- G. सहभागीहरू निरन्तर आधारमा व्यक्तिगत प्रदायकहरूको निरीक्षण र निरीक्षणको लागि जिम्मेवार छन्।
- H. कम्तिमा मासिक रूपमा, सेवा संयोजक र सहभागीले सहभागीको PCP को निगरानी गर्छन्, जसमा छुट सेवाहरूको प्रयोग वा प्रयोग नगरिएको जाँच पनि समावेश छ।
- I. व्यक्तिगत हेरचाह 18 वर्ष र सोभन्दा माथिका वयस्कहरूको लागि एक सेवा हो।
 1. जब सहभागी 16 वा 17 वर्षको बच्चा हुन्छ र वयस्क सेवाहरूमा संक्रमण हुन्छ, उसले व्यक्तिगत हेरचाह प्राप्त गर्न सक्छ।
 2. बाल सेवा EPSDT सहित मेडिकेड राज्य योजना अन्तर्गत अन्यथा समेटिएका अतिरिक्त सेवाहरूमा सीमित छ, तर संस्थागतीकरणबाट बच्ने छुट उद्देश्यहरूसँग मेल खान्छ।
 3. मेडिकेड राज्य योजना अन्तर्गत समेटिएका सेवाहरू 21 वर्ष मुनिका सहभागीहरूलाई व्यक्तिगत हेरचाहको सट्टा EPSDT अन्तर्गत आवश्यक सेवाहरूको रूपमा प्रदान गरिनुपर्छ।
- J. व्यक्तिगत हेरचाहमा बसोबास समावेश छैन र सहभागीलाई आत्म-सहायता, सामाजिकीकरण, वा अनुकूलन सीपहरू प्राप्त गर्न, कायम राख्न वा सुधार गर्न मद्दत गर्दैन।
- K. व्यक्तिगत हेरचाहमा कम्प्यानियनमा प्रदान गरिने समान समर्थनहरू मात्र समावेश हुन सक्छन् जब यी समर्थनहरू ADL वा स्वास्थ्य-सम्बन्धित कार्यहरूमा सहयोगको साथ प्रदान गरिन्छ।
 1. ADLs वा स्वास्थ्य सम्बन्धी कार्यहरूमा सहयोग आवश्यक नपर्ने अवस्थामा, व्यक्तिगत हेरचाहलाई अधिकृत गरिने छैन।
 2. यो सेवाले कम्प्यानियन वा कोरको प्रावधानहरूको नक्कल गर्न सक्दैन।
- L. AD र TBI छुट अन्तर्गतको व्यक्तिगत हेरचाह मेडिकेड राज्य योजना अन्तर्गत प्रदान गरिने व्यक्तिगत हेरचाह भन्दा दायरा र प्रकृतिमा फरक हुन्छ किनकि पर्यवेक्षण प्रदान गर्न सकिन्छ। एक सहभागीलाई एकै समयमा दुवै सेवाहरू प्राप्त गर्न अधिकृत गर्न सकिँदैन।
- M. सहभागीलाई कम्प्यानियन, वयस्क दिन, विश्राम, अपाङ्गता भएका बालबालिकाका लागि अतिरिक्त हेरचाह, वा गैर-चिकित्सा यातायात सेवाहरूसँग मिल्दोजुल्दो समयमा यो सेवा प्राप्त गर्न अधिकार दिइने छैन।

- N. सहभागीको PCP ले रातभर सहयोग आवश्यक पर्ने विशेष हेरचाह आवश्यकताहरूको रूपरेखा प्रस्तुत गरेपछि मात्र रातभर सुत्ने समयमा व्यक्तिगत हेरचाह प्रदान गर्न सकिन्छ।
1. सेवा संयोजकले सेवा प्राधिकरणमा विशिष्ट कार्यहरू समावेश गर्नेछन्।
 2. यी कार्यहरूमा निम्न समावेश हुन सक्छन्, तर सीमित छैनन्:
 - a. प्रेसर सोरहरू रोक्नको लागि स्थान परिवर्तन गर्ने र घुमाउने;
 - b. सहभागीको असंयम समस्याहरूको उपचार गर्ने; र
 - c. ट्र्याकियोस्टोमी सक्सनिङ।

प्रदायक आवश्यकताहरू

- A. छुट सेवाहरूको सबै प्रदायकहरूले:
1. मेडिकेड प्रदायक बन्नुहोस्;
 2. नेब्रास्का प्रशासनिक संहिता र नेब्रास्का राज्य मूर्तिहरूका सबै लागू शीर्षकहरूको पालना गर्नुहोस्;
 3. मेडिकेड र दीर्घकालीन हेरचाह सेवा प्रदायक सम्झौताको डिभिजनमा वर्णन गरिएको मापदण्डहरूको पालना गर्नुहोस्;
 4. अनुरोधमा DHHS प्रशिक्षणहरू पूरा गर्नुहोस्; र
 5. विश्वव्यापी सावधानीहरू प्रयोग गर्नुहोस्।
- B. व्यक्तिगत हेरचाह प्रदायकहरूले:
1. इलेक्ट्रोनिक रूपमा चेक-इन र सेवा बाहिरको भेटघाटहरू अनुमति दिने एक सञ्चालन इलेक्ट्रोनिक भ्रमण प्रमाणिकरण (EVV) प्रणाली राख्नुहोस्;
 2. EVV प्रणालीको लागि पर्याप्त कम्प्युटर सीप र प्रविधिमा पहुँच हुनुपर्छ; र
 3. व्यक्तिगत हेरचाह प्रदान गर्नु अघि TBI छुट प्रदायकहरूले DHHS-अनुमोदित TBI तालिम पूरा गर्नुपर्छ।

दर

- A. प्रदायक र स्रोत विकास कर्ता (RD) बीचको वार्तालाप प्रक्रिया मार्फत व्यक्तिगत प्रदायकको आधारमा दरहरू सेट गरिन्छ।
- B. प्रदायकको वार्षिक सम्झौता समाप्त हुने समयमा दरहरू वार्षिक रूपमा समीक्षा गरिन्छ।
- C. सहभागीको हेरचाह आवश्यकताहरू बढेको बेला प्रदायकहरूले पुनः सम्झौताको लागि अनुरोध गर्न सक्छन्।
- D. दर वार्ताले सहभागीको सेवा आवश्यकताको स्तर, प्रदायकको सीप स्तर र भौगोलिक स्थानलाई ध्यानमा राख्छ।
- E. दरहरू सामान्य र प्रचलित दरहरूमा आधारित हुन्छन् जुन प्रदायकले निजी भुक्तानी गर्ने व्यक्तिलाई चार्ज गर्ने भन्दा बढी हुँदैन।
- F. सेवाहरू प्रति घण्टा, दैनिक, वा घटनाको आवृत्तिमा अधिकृत हुन सक्छन्।
- G. प्रदायकहरूले घण्टाको चौथाइको लागि बिल तिर्नुपर्छ जब सहभागी पूर्ण घण्टाको लागि उपस्थित हुँदैन।