

การดูแลส่วนบุคคล

รหัสการบริการ NFOCUS

การดูแลส่วนบุคคล5761

การดูแลส่วนบุคคลสำหรับ TBI 6222

คำจำกัดความของการบริการ

การดูแลส่วนบุคคลเป็นบริการของการละเว้นสิทธิ HCBS สำหรับผู้สูงอายุ ผู้ใหญ่ และเด็กที่ทุพพลภาพ(AD) และผู้ที่มีภาวะสมองบาดเจ็บ (TBI) โดยให้ความช่วยเหลือที่จำเป็นในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL) งานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ หรือในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันที่ใช้เครื่องมือ (IADL) ที่ให้บริการ ในบ้านของผู้เข้าร่วม โครงการและในสถานที่ชุมชนอื่น ๆ การดูแลส่วนบุคคลเสนอบริการช่วยเหลือมากมายเพื่อให้ผู้เข้าร่วม โครงการของการละเว้นสิทธิสามารถทำภารกิจที่คนปกติจะทำได้ด้วยตนเองได้

เงื่อนไขของการให้บริการ

- A. ความจำเป็นที่จะต้องได้รับบริการการดูแลส่วนบุคคลจะต้องได้รับการระบุไว้ในระหว่างการประเมินผู้เข้าร่วม โครงการและรวมไว้ในแผนงานที่เน้นบุคคลเป็นศูนย์กลาง (PCP)
- B. ผู้ให้บริการ ไม่สามารถให้บริการแก่ผู้เข้าร่วม โครงการมากกว่าหนึ่งคนในเวลาเดียวกันได้ เว้นแต่จะระบุไว้เป็นอย่างอื่นใน PCP ของผู้เข้าร่วม โครงการ
- C. ผู้เข้าร่วม โครงการอาจได้รับอนุมัติสำหรับความช่วยเหลือในหนึ่งหรือหลายด้านต่อไปนี้
 1. การรับประทานอาหาร: รวมถึงความช่วยเหลือในการรับประทานอาหารและการดื่ม:
 - a. อาจรวมถึงการเปิดบรรจุภัณฑ์ การตัดอาหาร การเติมเครื่องปรุง และกิจกรรมอื่นๆ ที่ผู้เข้าร่วม ไม่สามารถทำด้วยตนเองในการจัดเตรียมเพื่อรับประทานอาหาร
 - b. เมื่อผู้เข้าร่วม ไม่สามารถรับประทานอาหารได้ด้วยตนเอง ผู้ให้บริการจะต้องป้อนอาหารให้ผู้เข้าร่วม โครงการ
 - c. การช่วยเหลืออาจรวมถึงการรับประทานอาหารด้วยวิธีอื่น ๆ เช่น การให้อาหารทางสายยางหรือการให้อาหารทางเส้นเลือดทั้งหมด
 2. การอาบน้ำ: รวมถึงการช่วยเหลือในการอาบน้ำหมดทั้งตัวหรือการอาบน้ำด้วยฝักบัว:
 - a. เคลื่อนย้ายเข้าและออกจากอ่างอาบน้ำหรือฝักบัว
 - b. การชำระล้างร่างกายทุกส่วน
 - c. ผู้ให้บริการจะต้องคำนึงถึงความต้องการเกี่ยวกับตารางการอาบน้ำของผู้เข้าร่วม โครงการ
 3. การแต่งกาย: รวมถึงการใส่และถอดเสื้อผ้าออกจากร่างกายส่วนบนและส่วนล่าง และการช่วยเหลือ ในการใช้เครื่องมือเทียมหรืออุปกรณ์ช่วยพยุงร่างกายตามที่แพทย์สั่ง
 4. การดูแลตนเอง: รวมถึงไปถึงการดูแลสุขอนามัยส่วนตัวเป็นประจำทุกวัน เช่น การหวีผม แปรงฟัน สระผม และเช็ดตัวให้แห้ง
 5. การเคลื่อนที่:
รวมไปถึงการเคลื่อนที่จากสถานที่หนึ่งไปยังอีกสถานที่หนึ่งภายในอาคารหรือภายนอกอาคารด้วยการเดินหรือการเคลื่อนที่แบบอื่น ๆ
 6. การใช้ห้องน้ำ: รวมถึงการใช้ห้องน้ำ โถส้วม โถปัสสาวะ หรือกระโถน:
 - a. การเข้าและออกจากห้องน้ำ
 - b. การเคลื่อนย้ายไป-กลับห้องน้ำ
 - c. การจัดการเสื้อผ้า
 - d. การทำความสะอาดหลังการใช้ห้องน้ำ และ

- e. การจัดการการเปิดลำไส้เทียมหรือใส่สายสวน
7. การเคลื่อนย้าย: รวมไปถึงการเคลื่อนย้ายจากที่หนึ่ง ไปอีกที่หนึ่ง เช่น จากเตียงไปยังเก้าอี้และจากเก้าอี้กลับไปเตียง และเข้าและออกจากยานพาหนะ
 8. การควบคุมการขับถ่าย: รวมถึงการเปลี่ยนกางเกงชั้นในหรือผ้าอนามัย การทำความสะอาด และการกำจัดสิ่งที่เปื้อน
 9. บริการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ : รวมถึง:
 - a. การสังเกตการเปลี่ยนแปลงในสุขภาพของผู้เข้าร่วม โครงการและการแจ้งเตือนให้ครอบครัว แพทย์ และผู้ประสานงานบริการทราบ
 - b. การศึกษาและให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ
 - c. การดูแลที่มีทักษะหรือการพยาบาล
 - d. การบริหารการใช้ยาหรือการจัดการยาในขอบเขตที่กฎหมายของรัฐอนุญาต
 10. การมองเห็น การได้ยิน หรือการสื่อสาร: รวมถึงการช่วยให้ผู้เข้าร่วม โครงการใช้โทรศัพท์ คอมพิวเตอร์ หรืออุปกรณ์ที่ผู้เข้าร่วม โครงการเลือกเป็นวิธีการสื่อสาร และความช่วยเหลืออื่นที่จำเป็นเนื่องจากความต้องการด้านการมองเห็น การได้ยิน หรือการสื่อสารที่ได้รับจากการประเมิน
- C. ความช่วยเหลือที่สามารถอยู่ในรูปแบบการช่วยเหลือเชิงปฏิบัติ ซึ่งผู้ให้บริการจะปฏิบัติการกิจบางอย่างให้บุคคลนั้น หรือเป็นสัญญาณที่ผู้ให้บริการแจ้งให้ผู้เข้าร่วม โครงการปฏิบัติการกิจบางอย่าง
- D. บริการอาจให้บริการในลักษณะเป็นระยะ ๆ หรือต่อเนื่องก็ได้
- E. ผู้เข้าร่วม โครงการจะได้รับการดูแลส่วนบุคคลเพื่อรักษาการใช้ชีวิตด้วยตนเองและความเป็นส่วนตัวให้ได้มากที่สุด
- F. งานบ้านทั่วไปจะถูกจำกัดอยู่เฉพาะงานที่จำเป็นสำหรับการบำรุงรักษาและการทำงานบ้านของผู้เข้าร่วม โครงการเมื่อเขาเป็นผู้รับผิดชอบบ้านเพียงผู้เดียว
- G. ผู้เข้าร่วม โครงการมีหน้าที่รับผิดชอบในการเฝ้าสังเกตและกำกับดูแลผู้ให้บริการแต่ละรายอย่างต่อเนื่อง
- H. อย่างน้อยเดือนละครั้ง ผู้ประสานงานบริการและผู้เข้าร่วม โครงการจะติดตาม PCP ของผู้เข้าร่วม โครงการ รวมถึงตรวจสอบว่ามีการใช้หรือไม่ใช้บริการการละเว้นสิทธิ์
- I. การดูแลส่วนบุคคลเป็นบริการสำหรับผู้ใหญ่ที่มีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป
 1. เมื่อผู้เข้าร่วม โครงการเป็นเด็กอายุ 16 หรือ 17 ปี และกำลังเปลี่ยนผ่าน ไปสู่บริการสำหรับผู้ใหญ่ พวกเขาอาจได้รับการดูแลส่วนบุคคล
 2. การบริการสำหรับเด็กจะถูกจำกัดเฉพาะบริการเพิ่มเติมที่ไม่ได้ครอบคลุมภายใต้แผนระดับรัฐของเมดิแคด (Medicaid) รวมถึง EPSDT แต่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการละเว้นสิทธิ์เพื่อหลีกเลี่ยงการเข้ารับการรักษาในสถานทางการแพทย์
 3. บริการที่ครอบคลุมภายใต้แผนระดับรัฐของเมดิแคด ควรจัดให้สำหรับผู้เข้าร่วม โครงการที่มีอายุต่ำกว่า 21 ปี โดยเป็นบริการที่จำเป็นภายใต้ EPSDT มากกว่าบริการการดูแลส่วนบุคคล
- J. การดูแลส่วนบุคคลไม่รวมถึงการฟื้นฟูและไม่ได้ช่วยให้ผู้เข้าร่วม โครงการ ได้รับ รักษา หรือปรับปรุงทักษะช่วยเหลือตนเอง การเข้าสังคม หรือการปรับตัว
- K. การดูแลส่วนบุคคลอาจรวมถึงการสนับสนุนแบบเดียวกันที่นำเสนอในบริการเพื่อนร่วมทาง เฉพาะเมื่อมีการ ให้การช่วยเหลือเหล่านี้ควบคู่ไปกับความช่วยเหลือด้าน ADL หรืองานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพเท่านั้น
 1. การดูแลส่วนบุคคลจะไม่ได้รับอนุญาตหากไม่จำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือด้าน ADL หรือภารกิจที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ
 2. บริการนี้ไม่สามารถซ้ำกับข้อกำหนดของบริการเพื่อนร่วมทาง หรือ บริการงานบ้านเล็ก ๆ น้อย ๆ ได้
- L. การดูแลส่วนบุคคลภายใต้การละเว้นสิทธิ์สำหรับ AD และ TBI จะแตกต่างกันในขอบเขตและธรรมชาติจากการดูแลส่วนบุคคลที่เสนอภายใต้แผนระดับรัฐของเมดิแคด เนื่องจากอาจมีการ ให้การกำกับดูแล ผู้เข้าร่วม โครงการไม่สามารถได้รับอนุญาตให้รับบริการทั้งสองในเวลาเดียวกันได้
- M. ผู้เข้าร่วม โครงการจะไม่ได้รับอนุญาตให้รับบริการนี้ในเวลาทับซ้อนกับบริการเพื่อนร่วมทาง บริการวันผู้ใหญ่ บริการการหยุดพักชั่วคราว การดูแลเพิ่มเติมพิเศษสำหรับเด็กที่ทุพพลภาพ หรือบริการการเดินทางที่ไม่เกี่ยวกับการแพทย์

N. การดูแลส่วนตัวสามารถให้บริการได้เฉพาะในช่วงเวลากรนอนหลับข้างคียงเท่านั้น เมื่อ PCP ของผู้เข้าร่วมโครงการได้ระบุความต้องการการดูแลเฉพาะที่ต้องการความช่วยเหลือในการคียงคียง

1. ผู้ประสานงานบริการจะรวมงานที่เฉพาะเจาะจงที่อยู่ในการอนุญาตให้บริการ
2. งานเหล่านี้อาจรวมถึง (แต่ไม่จำกัดเพียง) สิ่งต่อไปนี้:
 - a. การเปลี่ยนตำแหน่งและการพลิกตัวเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ
 - b. การดูแลปัญหาการกลืนปัสสาวะไม่อยู่ของผู้เข้าร่วมโครงการ และ
 - c. การดูแลเสมหะผ่านทางท่อช่วยหายใจ

ข้อกำหนดของผู้ให้บริการ

A. ผู้ให้บริการของบริการการละเว้นสิทธิ์ทุกคนต้อง:

1. เป็นผู้ให้บริการของเมดิเคด
2. ปฏิบัติตามกฎหมายการปกครองรัฐเนบราสก้าและกฎหมายของรัฐเนบราสก้าที่เกี่ยวข้องทั้งหมด
3. ปฏิบัติตามมาตรฐานที่อธิบายไว้ในข้อตกลงระหว่างผู้ให้บริการการดูแลระยะยาวและแผนกเมดิเคด
4. ดำเนินการฝึกอบรม DHHS ให้เสร็จสิ้นเมื่อได้รับการร้องขอ และ
5. ใช้หลักการป้องกันการติดเชื้อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

B. ผู้ให้บริการการดูแลส่วนบุคคลจะต้อง:

1. มีระบบการตรวจสอบการเชื่อมขมทางอิเล็กทรอนิกส์ที่ใช้งานได้ (EVV) ซึ่งช่วยให้สามารถเช็คอินและเช็คเอาท์นัดหมายทางอิเล็กทรอนิกส์ได้
2. มีความสามารถทางคอมพิวเตอร์ที่เพียงพอและสามารถเข้าถึงเทคโนโลยีสำหรับระบบ EVV ได้
3. ผู้ให้บริการของการละเว้นสิทธิ์สำหรับ TBI จะต้องผ่านการอบรมเกี่ยวกับ TBI ที่ได้รับการอนุมัติจาก DHHS ก่อนจึงจะให้บริการการดูแลส่วนบุคคลได้

อัตราค่าใช้จ่าย

- A. อัตราค่าใช้จ่ายจะถูกกำหนดตามผู้ให้บริการแต่ละรายผ่านกระบวนการเจรจาต่อรองระหว่างผู้ให้บริการและนักพัฒนาทรัพยากร (RD)
- B. อัตราค่าใช้จ่ายจะได้รับการทบทวนเป็นประจำทุกปี ในเวลาที่ข้อตกลงประจำปีของผู้ให้บริการสิ้นสุด
- C. ผู้ให้บริการอาจร้องขอให้มีการเจรจาต่อรองใหม่เมื่อความต้องการการดูแลของผู้เข้าร่วมเพิ่มขึ้น
- D. การเจรจาต่อรองเกี่ยวกับอัตราค่าใช้จ่ายจะพิจารณาจากระดับความต้องการบริการของผู้เข้าร่วมโครงการ ระดับทักษะของผู้ให้บริการ และที่ตั้งทางภูมิศาสตร์
- E. อัตราค่าใช้จ่ายจะถูกกำหนดขึ้นตามอัตราปกติและอัตราตามความเลขขินได้ซึ่งต้องไม่เกินกว่าที่ผู้ให้บริการจะเรียกเก็บจากบุคคลชำระเงินส่วนตัว
- F. บริการอาจได้รับอนุญาตตามความถี่เป็นรายชั่วโมง รายวัน หรือเป็นครั้งคราว
- G. ผู้ให้บริการจะต้องเรียกเก็บเงินสำหรับการให้บริการ 15 นาทีเมื่อผู้เข้าร่วมโครงการใช้บริการไม่เต็ม ชั่วโมง