

원격 지원

아래에 설명된 서비스 정의 및 제한은 모든 세부 정보 및 요구 사항을 포함하지는 않습니다. 서비스 표준, 제한, 제공자 유형 및 자격, 환급 정보는 해당 메디케이드 HCBS DD 면제를 참조하십시오.

면제 가능 여부

가족 지원 면제(FSW)

성인 발달 장애 일일 서비스 면제 (DDAD)

포괄적 발달 장애(CDD) 면제

NFOCUS 서비스 코드

원격 지원 9479 (설치)

원격 지원 5663 (월간)

서비스 정의

원격 지원은 제공자가 실시간 양방향 커뮤니케이션을 통해 다른 위치에 있는 참여자를 지원하는 데 기술을 사용하는 것을 의미합니다. 센서 및 경보와 같은 장비를 통해 실시간 데이터를 생성함으로써, 제공자가 물리적으로 현장에 있지 않아도 참여자의 건강과 안전을 모니터링할 수 있습니다.

원격 지원 담당자와의 소통은 실시간 음성 및/또는 영상 통신 또는 비동기식(사전 녹화) 통신 기술을 통해 이루어집니다. 원격 지원 서비스 기간 중 필요 시 언제든지 현장 지원이 가능하도록 직원들이 상주해야 합니다.

제공 조건

A. 참가자는 필요에 따라 각 서비스를 선택합니다.

1. 서비스는 독립성과 커뮤니티 융합을 향상시켜야 합니다.
2. 선택한 면제 서비스 및 서비스 제공자는 참여자의 개인 중심 계획(PCP)에 문서화됩니다.

B. 원격 지원 장비에는 다음 시스템 중 하나 이상이 포함되어야 합니다:

1. 모션 감지 시스템,
2. 무선 주파수 식별,
3. 실시간 동영상 및/또는 오디오 스트리밍,
4. GPS 추적,
5. 웹 기반 모니터링 시스템, 또는
6. 양방향 통신 요건을 충족하는 장치.

C. 원격 지원을 받는 참여자와 그와 함께 거주하는 모든 사람은 충분한 정보를 제공받은 후 서면으로

동의해야 합니다. 원격 지원 직원은 원격 지원이 진행될 거주지에서 참여자의 활동을 관찰하거나 대화를

듣게 됩니다.

D. 원격 지원에는 다음과 같은 서비스 구성 요소가 포함됩니다:

1. 장비: 참여자 또는 다른 거주자의 사생활을 침해하지 않고, 참여자가 필요에 따라 켜고 끌 수 있는 장비의 설치.
2. 서비스 제공: 매월 서비스 실행 및 기술 장비와 개인에 대한 모니터링을 필요에 따라 실시.

E. 원격 지원에는 다음과 같은 제한 사항이 있습니다.

1. 제공자는 원격 지원을 제공하기 위해 사용하는 기술이 건강보험 양도 및 책임에 관한 법률(HIPAA), 보건정보기술법 (HITECH) 법, 45 CFR 섹션 164.102~164.534를 준수하는지 확인해야 합니다.
2. 원격 지원은 지속적인 주거, 위탁 가정, 공동 거주 또는 청소년 지속적인 주거와 겹치는 시간에는 승인되지 않을 수 있습니다.
3. 원격 지원은 개인의 프라이버시를 존중하는 방식으로 제공되며, 일상 생활 수행을 모니터링하기 위한 것이 아닙니다. 비디오 카메라/모니터는 침실과 욕실에 설치하거나 사용이 금지되어 있습니다.
4. 원격 지원의 사용은 개인 중심적인 결정이어야 하며 지역 사회 통합을 증진해야 하고, 참여자가 지역 사회에서 고립되거나 다른 사람들과의 상호 작용이 단절될 위험이 없어야 합니다.
5. 발신 기관은 모든 프로그램 장비를 위한 공간과 완전한 전송 기능을 갖추고 있어야 합니다.
6. 원격 지원은 감독을 포함하는 다른 면제 서비스와 중복되는 시간에는 승인될 수 없습니다.

제공자 요구 사항

아래에 설명된 정보는 모든 제공자 요구 사항을 포함하지는 않습니다. 이 특정 DD 서비스의 제공자에 대한 일반 정보를 제공하기 위한 것입니다.

A. 모든 면제 서비스 제공자는 다음을 수행해야 합니다.

1. 메디케이드 제공자일 것,
2. 모든 적용 가능한 네브라스카 주 행정 규정의 권리, 그리고 네브라스카 주 법령을 준수할 것,
3. 메디케이드 및 장기 요양 서비스 제공자 계약 부서에 설명된 표준을 준수할 것,
4. 보건복지부(DHHS)의 모든 교육을 요청 시 완료할 것, 및
5. 보편적인 예방 조치를 사용해야 할 것.

B. 원격 지원은 기관 또는 독립적인 제공자가 제공할 수 있습니다. 개인 제공자는 DDD 중앙 사무소의 승인을 받아야 합니다.

1. DD 기관 제공자는 메디케이드 제공자로 등록되고 DHHS에서 DD 서비스를 제공하도록 인증을 받은 회사이며 다음과 같은 책임을 집니다.

- a. 참여자와 함께 일하는 직원 고용 및 감독,
 - b. 자격, 경험 및 입증된 능력에 따라 직원을 고용,
 - c. 직원이 필요한 수준의 치료를 제공할 수 있는 자격을 갖추도록 교육 제공,
 - d. DHHS에 교육 계획을 제공하는 데 동의,
 - e. 적절한 가용성과 서비스 품질 보장, 및
 - f. 기타 관리 기능.
2. DD 독립 제공자는 메디케이드 제공자로 등록되어 참가자가 고용한 개인 또는 공급업체입니다.
- a. 참가자는 제공자를 고용하고 감독할 책임이 있습니다.
- C. 원격 지원은 사용자가 직접 수행할 수 없습니다.
- D. 원격 지원은 친족이 수행할 수 있지만, 법적 보호자나 법적 책임자는 수행할 수 없습니다.
- E. 원격 지원을 제공하는 제공자는 다음을 포함하는 정책 및 절차를 수립해야 합니다.
- 1. 원격 지원에 사용되는 기술의 HIPAA 준수를 포함한 참여자의 개인 정보 보호, 존엄성 및 존중의 권리 보장.
 - 2. 참여자, 보호자(해당하는 경우) 및 원격 지원 제공으로 영향을 받을 가능성이 있는 기타 모든 사람으로부터 서면 동의서를 받고, 해당 동의서는 기록으로 보관.
 - 3. 필요 시 현장 지원 또는 EMS 연락을 포함한 원격 지원의 지속적인 제공 보장.
 - 4. 참여자 및 간병인에게 장비 사용법 설명.
 - 5. 원격 지원 장치 사용에 대해 참여자에게 지속적인 교육.
 - 6. 지원 직원 대상 지속적인 교육.
 - 7. 모니터링 이벤트의 필요한 기록 수행.

요금

- A. 원격 지원은 참여자의 연간 개인 예산 한도 내에서 구매해야 합니다.
- B. 원격 지원은 단일 설치 시 한 번의 비용으로 보상되며, 이후 월별 요금이 지속적으로 부과됩니다.
- C. DD 요금은 [DD 제공자 웹 페이지](#)에 나열되어 있습니다.
 - 1. 한 번에 하나의 수수료 스케줄만 적용됩니다.
 - 2. 시작일은 각 일정표에 표시되어 있으며 일정표가 더 이상 유효하지 않을 경우 종료일이 추가됩니다.