

المعيشة المشتركة

تعريف الخدمة وحدودها الموضحة أدناه لا تشمل جميع التفاصيل والمتطلبات. للتعرف على معايير الخدمة والقيود وأنواع مقدمي الخدمة ومؤهلاتهم ومعلومات السداد، راجع تنازل Medicaid HCBS DD المناسب.

توافر التنازل

التنازل عن إعاقات النمو الشاملة (CDD).

رموز خدمة NFOCUS

المعيشة المشتركة 1472

تعريف الخدمة

يتم تقديم المعيشة المشتركة في منزل خاص مملوك أو مستأجر من قبل فرد أو زوجين أو عائلة يختارها المشارك، وهو مقبول مستقل عن وكالة المزود المخولة بتقديم الخدمات والدعم المباشر. يعيش المقاول المعيشي المشترك والمشارك معاً في مسكن واحد، ويشارك المشارك الحياة اليومية مع عائلة المعيشة المشتركة في منزلهم ومجتمعهم.

شروط الحكم

- A. يختار المشارك كل خدمة بناءً على احتياجاته.
1. يجب أن تزيد الخدمات من الاستقلالية والتكامل المجتمعي؛ و
 2. يتم توثيق خدمات الإعفاء المختارة ومن يقدمها في خطة الشخص المتمركزة (PCP) الخاصة بالمشارك.
- B. يتضمن العيش المشترك تطوير المهارات التكيفية للأنشطة اليومية مثل:
1. العناية الشخصية والنظافة؛
 2. مغسلة؛
 3. ترتيب السرير والأعمال المنزلية؛
 4. تناول الطعام وتحضيره؛
 5. الأنشطة المجتمعية الشاملة؛
 6. مواصلات؛
 7. العناية الشخصية؛
 8. أنشطة صيانة الصحة؛
 9. الإشراف والرقابة الوقائية؛ و
 10. تنمية المهارات الاجتماعية والترفيهية اللازمة لتمكين المشارك من العيش في البيئة الأكثر تكاملاً وتناسباً مع احتياجاته.
- C. يمكن توفير المعيشة المشتركة عندما يتم إدخال المشارك إلى مستشفى للرعاية الحادة للمرضى الداخليين، بسبب مشكلة صحية أو أمنية حرجة. الدعم يشمل:
1. التأهيل للحفاظ على المهارات المكتسبة؛
 2. تنفيذ الدعم السلوكي، عند الحاجة إليه؛ و

3. المساعدة في أنشطة الحياة اليومية لدعم علاج المشارك وتعافيه.
4. سيساعد هذا المستوى من الدعم المشارك على عدم التراجع أو فقدان المهارات التي تعلمها قبل وجوده في مستشفى الرعاية الحادة للمرضى الداخليين.

D. عندما يتم تقديم جزء من هذه الخدمة عبر مراقبة صيانة الصحة، تنطبق الشروط التالية:

1. يجب أن يكون المشاركون الذين يتلقون مراقبة صيانة الصحة تحت إشراف طبيب معالج أو مساعد طبيب أو ممرضة ممارسة متقدمة تقدم الرعاية والعلاج لحالتهم الطبية بشكل مباشر وليس مجرد منخرط في ترخيص خدمة المراقبة.
2. تتطلب مراقبة الصيانة الصحية الإلكترونية من المشارك أو الوصي أن يكون لديه القدرة على استخدام أي أدوات مراقبة متضمنة أو يجب أن يشمل التواجد المنتظم لشخص في المنزل يمكنه استخدام أدوات المراقبة المعنية وأن يكون لديه اتصال بالإنترنت أو الإنترنت الخلوي اللازم لاستيعاب أي معدات مراقبة المريض عن بعد المطلوبة في المنزل.
3. يجب أن يتم تفسير البيانات وأي تعليم أو تدريب للمشارك والوصي من قبل ممرضة مسجلة (RN)، أو ممرضة ممارسة (NP)، أو ممرضة مسجلة متقدمة الممارسة (APRN)، أو مساعد طبيب (PA)، أو طبيب (MD)، أو أطباء تقويم العظام (DO).
4. يجب أن يكون المشارك قادرًا على الحصول على الخدمات الشخصية عندما يختار ذلك.

E. عند تقديم جزء من هذه الخدمة عن بعد، تنطبق الشروط التالية:

1. لا يجوز أن يتجاوز إجمالي الساعات المجمععة للدعم عن بعد 10 ساعات أسبوعيًا. يجب تقديم غالبية هذه الخدمة شخصيًا.
2. سيتم تقديم الدعم عن بعد بطريقة تحترم خصوصية المشارك ولا تهدف إلى مراقبة أنشطة الحياة اليومية. لا يُسمح باستخدام كاميرات/شاشات الفيديو في الحمامات أو غرف النوم.
3. يجب أن يكون المشارك قادرًا على الحصول على الخدمات الشخصية عندما يختار ذلك.

F. يقتصر التوظيف على الأفراد الذين يظهرون أيًا من المخاطر التي تم تقييمها على النحو التالي وفقًا لما تحدده عملية تقييم الاحتياجات الوظيفية المعتمدة من الدولة:

1. السلوك/الإيذاء للذات وللآخرين؛ و
2. الافتقار إلى الدعم الطبيعي للإشراف والمراقبة المناسبين، بناءً على احتياجات الرعاية للمشارك؛ أو
3. عدم الاستقرار السكني في العامين الماضيين.
4. عند الطلب، قد يتم إجراء مراجعة سريرية للاحتياجات الفريدة للمشارك لتحديد ما إذا كانت المعيشة المشتركة مناسبة عندما لا يتم الإشارة إلى خلاف ذلك من خلال تقييم الاحتياجات الوظيفية المعتمد من الدولة.

G. الحياة المشتركة لها القيود التالية:

1. السكن المشترك متاح فقط للمشاركين الذين تبلغ أعمارهم 19 عامًا أو أكثر. يمكن طلب استثناءات للمشاركين الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا أو أقل، وسيخضع ذلك لموافقة المكتب المركزي لـ DDD.
2. لا يجوز لأي أخصائي علاج النطق أو أي شخص بالغ يعيش في المنزل أن يعمل كموظف يومي لأي مشارك يعيش في منزله.
3. لا يمكن لمزود وكالة DD أن يمتلك أو يستأجر المنزل الذي يتم فيه توفير المعيشة المشتركة.
4. يعتمد العدد الإجمالي للأفراد الممولين من الدولة (بما في ذلك المشاركين الذين تم تقديم الخدمة لهم في الإعفاء) الذين يعيشون في المنزل على احتياجات المشارك التي تم تقييمها ولكن لا يمكن أن يتجاوز اثنين (2) ما لم تتم الموافقة عليه من قبل المكتب المركزي لـ DDD.

5. لا يمكن للمشاركين الذين يحصلون على السعر اليومي للمعيشة المشتركة الحصول على منزل مضيف أو منزل مستمر أو معيشة مستقلة أو معيشة عائلية مدعومة في نفس اليوم.
6. لا يمكن للمشاركين الذين يحصلون على المعيشة المشتركة الحصول على الرعاية المؤقتة، والرعاية الشخصية LRI، وربة المنزل.

- H. خلال ساعات الاستيقاظ، يجب على المقاول المسؤول عن المعيشة المشتركة توفير الإشراف وفقاً للاحتياجات التي تم تقييمها وكما هو موثق في خطة خدمة المشارك. قد يكون المقاول المسؤول عن المعيشة المشتركة نائمًا طوال الليل، لكن يجب أن يكون حاضرًا ومتاحًا للاستجابة فورًا لاحتياجات الأفراد وحالات الطوارئ.
- I. يجب على المشارك اختيار الموظفين الاحتياطيين، وتوثيق ذلك في خطة خدمة المشارك، ويجب أن يستوفوا جميع مؤهلات مقدم الخدمة. يقتصر عدد ساعات عمل الموظفين الاحتياطيين على ما لا يزيد على 360 ساعة لكل سنة ميزانية سنوية.
- J. سيتم إبرام عقد إيجار أو اتفاقية إقامة أو أي شكل آخر من أشكال الاتفاقية المكتوبة لكل مشارك يتلقى خدمة المعيشة المشتركة. يتحمل المشارك، على الأقل، نفس المسؤوليات والحماية من الإخلاء التي يتمتع بها المستأجرون بموجب قوانين المالك/المستأجر في الولاية أو المقاطعة أو المدينة أو أي كيان معين آخر.

متطلبات المزود

المعلومات الموضحة أدناه لا تتضمن جميع متطلبات المزود. الغرض منه هو تقديم معلومات عامة حول مقدمي خدمة DD المحددة هذه.

- A. يجب على جميع مقدمي خدمات التنازل:
1. أن يكونوا مقدمي خدمات في برنامج Medicaid؛
 2. الالتزام بجميع العناوين المعمول بها في قانون ولاية نبراسكا الإداري وقوانين ولاية نبراسكا؛
 3. الالتزام بالمعايير الموضحة في قسم برنامج Medicaid واتفاقية مقدمي خدمات الرعاية المديدة؛
 4. استكمال تدريبات DHHS عند الطلب؛ و
 5. أن يعتمدوا التدابير اللازمة.
- B. يمكن أن يتم تقديم المعيشة المشتركة من خلال مقدمي وكالات DD.
1. إن مزود وكالة DD هو شركة مسجلة كمزود Medicaid ومعتمد من DHHS لتقديم خدمات DD وهو مسؤول عن:
 - a. توظيف والإشراف على الموظفين الذين يعملون مع المشارك.
 - b. توظيف الموظفين بناءً على مؤهلاتهم وخبراتهم وقدراتهم المثبتة؛
 - c. توفير التدريب للتأكد من أن الموظفين مؤهلون لتقديم المستوى اللازم من الرعاية؛
 - d. الموافقة على إتاحة خطط التدريب لـ DHHS؛
 - e. ضمان توافر الخدمة وجودتها بشكل مناسب؛ و
 - f. وظائف إدارية أخرى.
- C. لا يمكن أن تكون الحياة المشتركة موجهة ذاتيًا.
- D. يمكن توفير المعيشة المشتركة من قبل أحد الأقارب ولكن ليس من قبل الوصي القانوني أو الفرد المسؤول قانونيًا. نظرًا لأن هذه الخدمة متاحة فقط من خلال مقدمي الوكالات، فيتعين التعاقد مع القريب من خلال مقدم وكالة.

الأسعار

- A. يجب شراء المعيشة المشتركة في حدود مبلغ الميزانية الفردية السنوية للمشارك.

.B يتم تعويض المعيشة المشتركة بمعدل يومي.

1. يجب أن يكون مقدم الخدمة موجودًا في السكن مع المشارك، ويوفر مزيجًا من التأهيل والدعم والإشراف الوقائي والإشراف لمدة لا تقل عن 10 ساعات في فترة 24 ساعة من الساعة 12:00 صباحًا حتى 11:59 مساءً حتى يتمكن مقدم الخدمة من تحصيل سعر يومي.
2. عندما يكون مقدم الخدمة في مقر الإقامة مع المشارك، ويقدم مزيجًا من التأهيل والدعم والإشراف الوقائي والإشراف لأي فترة زمنية أقل من 10 ساعات في فترة 24 ساعة من الساعة 12:00 صباحًا حتى 11:59 مساءً، فسيتم دفع نصف السعر اليومي لمقدم الخدمة.

.C تكلفة النقل هي :

1. مشمول في السعر خلال فترة المعيشة المشتركة؛
2. متضمن في سعر الموقع الذي تبدأ فيه الحياة المشتركة؛ و
3. متضمن في السعر من الموقع الذي تنتهي فيه الحياة المشتركة.

.D يتم إدراج أسعار DD على صفحة الويب الخاصة بمقدم DD.

1. يسري جدول رسوم واحد فقط في المرة الواحدة.
2. يوجد تاريخ البدء في كل جدول؛ وبمجرد أن يصبح جدول الرسوم غير صالح، تتم إضافة تاريخ انتهاء.