

Uboreshaji wa Makazi - Kuishi kwa Pamoja

Ufafanuzi wa huduma na mipaka iliyoainishwa hapa chini haijumuishi maelezo na mahitaji yote. Kwa viwango vya huduma, vikwazo, aina na hitimu za watoa huduma, na maelezo ya urejeshaji, rejelea Msaada unaofaa wa Medicaid HCBS DD.

Upatikanaji wa msaada

Msaada wa Ulemavu wa Kimakuzi (CDD).

Misimbo ya Huduma ya NFOCUS

Kuishi kwa Pamoja (Mkandarasi wa Kujitegemea) - Wakala 1472

Ufafanuzi wa Huduma

Uwezeshaji wa Makazi - Kuishi kwa Pamoja ni huduma ya uboreshaji, inayoendelea, ambayo hufundisha ujuzi wa mshiriki kuhusiana na kuishi kwa kujitegemea, pamoja na ushirikiano wa jamii. *Katika muhtasari huu wote, jina la huduma limefupishwa kuwa Kuishi Pamoja.*

Kuishi kwa Pamoja huwasilishwa katika nyumba ya kibinafsi inayomilikiwa au iliyokodishwa na mtu binafsi, wanandoa, au familia inayojulikana na mshiriki na ambaye ni mkandarasi huru wa mtoa huduma wa wakala. Mkandarasi wa Kuishi Pamoja na mshiriki wanaishi pamoja katika nyumba moja na mshiriki hushiriki maisha ya kila siku na Familia ya Kuishi Pamoja nyumbani kwao na kwa jumuiya. Nyumba ni mkandarasi wa Kuishi Pamoja na makazi ya pekee ya mshiriki.

Masharti ya Utoaji

- A. Mshiriki huchagua kila huduma kulingana na mahitaji yao.
 - 1. Huduma zinapaswa kuongeza uhuru na ushirikiano wa jamii; na
 - 2. Huduma zilizochaguliwa za msaada na anayezitoa zimeandikwa katika Mpango wa Usaidizi wa Mtu Binafsi wa mshiriki (ISP).
- B. Kuishi kwa Pamoja kunajumuisha usaidizi wa utunzaji na usimamizi wa afya.
- C. Kuishi kwa Pamoja ni huduma ya uboreshaji na lazima iwe na programu za uboreshaji. Programu za uboreshaji wa kibinafsi lazima zifanywe, na data irekodiwe kila wakati huduma inapotolewa.
- D. Mifano ya Maisha ya Pamoja ni pamoja na kufundisha stadi zinazobadilika katika shughuli za maisha ya kila siku, ikijumuisha, lakini sio tu:
 - 1. Usafi wa kibinafsi;
 - 2. Kufua na kazi za nyumbani;
 - 3. Maandalizi ya chakula;
 - 4. Shughuli katika jamii; na
 - 5. Ujuzi wa kijamii na burudani.
- E. Kuishi kwa Pamoja kuna vikwazo vifuatavyo:
 - 1. Kuishi kwa pamoja kunaweza kutolewa kwa washiriki wasiozidi watatu kwa wakati mmoja.
 - 2. Washiriki wanaopokea Maisha ya Pamoja hawawezi kupokea Maisha ya Kujitegemea au Maisha ya Familia inayotegemezwa kwa siku moja.

3. Washiriki wanaopokea Maisha ya Pamoja hawawezi kupokea Malezi ya Siku ya Mtoto, Muhula, au Malezi ya Kitiba.
 4. Kuishi kwa Pamoja hakuwezi kujumuisha huduma yoyote au sehemu ya huduma inayopatikana kupitia elimu ya umma, ikijumuisha:
 - a. Mipango katika wilaya ya shule ya karibu ya mshiriki, ikijumuisha usimamizi baada ya shule na huduma za mchana wakati shule haifanyiki kama vile mapumziko ya kiangazi, likizo za shule zilizoratibiwa na siku za mwalimu ndani ya kazi; na
 - b. Masaa ya shule yalizowekwa na wilaya ya shule ya eneo kwa ajili ya mshiriki bila kujali shule iliyochaguliwa (ya umma, ya kibinafsi, au ya nyumbani).
 5. Kuishi kwa Pamoja hakuwezi kuingiliana na, kubadilisha, au kunakili huduma zingine zinazofanana zinazotolewa kupitia Medicaid.
- F. Ukodishaji, makubaliano ya ukazi, au aina nyingine ya makubaliano ya maandishi lazima iwepo ili kumlinda mshiriki dhidi ya kufukuzwa kulingana na sheria za mwenye nyumba na mpangaji.
- G. Kuishi kwa Pamoja kunaweza kutolewa katika mazingira ya hospitali wakati mshiriki amelazwa kwa uandalizi mahututi.
1. Usaidizi umeundwa ili kukidhi mahitaji ya mshiriki akiwa katika mazingira ya hospitali na kusaidia kwa mpito mzuri wa kurudi nyumbani kwao.
 2. Usaidizi ni pamoja na ustadi wa kufundisha ambao utamsaidia mshiriki kudumisha kiwango chake cha sasa cha uhuru, kutoa usaidizi wa kitabia inapohitajika, na usaidizi wa shughuli za maisha za kila siku ambazo humsaidia mshiriki matibabu na kupona akiwa hospitalini.
 3. Usaidizi haujumuishi shughuli zozote za utunzaji wa afya, matibabu, taratibu, usimamizi wa dawa au mazoea, ambayo lazima yafanywe na wafanyikazi wa hospitali.
 4. Mpango wa huduma unaomlenga mtu utasasishwa huduma hii itakapotolewa katika mpangilio wa hospitali.

Mahitaji ya Mtoa huduma

Taarifa iliyoainishwa hapa chini haijumuishi mahitaji yote ya mtoa huduma. Inakusudiwa kuwa maelezo ya jumla kuhusu wtoa huduma wa huduma hii mahususi ya DD.

- A. Wtoa huduma wote wa msaada lazima:
1. Awe mtoa huduma wa Medicaid;
 2. Atii Majina yote yanayotumika ya Msimbo wa Utawala wa Nebraska na Sanamu za Jimbo la Nebraska;
 3. Kuzingatia viwango kama ilivyoelezwa katika Kitengo cha Medicaid na Makubaliano ya Mtoa Huduma ya Muda Mrefu;
 4. Akamilishe mafunzo ya DHHS kwa ombi; na
 5. Tumia tahadhari za ulimwengu.
- B. Kuishi kwa Pamoja kunaweza kutolewa na mtoa huduma wa wakala wa DD.
1. Mtoa huduma wa wakala wa DD ni kampuni iliyosajiliwa kama mtoa huduma wa Medicaid na kuthibitishwa na DHHS kutoa huduma za DD na inawajibika kwa:
 - a. Kutoa mikataba na kusimamia SLPs wanaofanya kazi na mshiriki;
 - b. Kuweka mkataba na SLPs kulingana na hitimu zao, uzoefu, na uwezo ulioonyeshwa;
 - c. Kutoa mafunzo ili kuhakikisha wakandarasi wana sifa za kutoa huduma ya kiwango kinachohitajika;
 - d. Kukubali kufanya mipango ya mafunzo ipatikane kwa DHHS;
 - e. Kuhakikisha upatikanaji wa kutosha na ubora wa huduma; na

- f. Kazi zingine za kiutawala.
- C. Kuishi kwa Pamoja hakuwezi kuwa kwa kujielekeza.
- D. Jamaa wa mshiriki, lakini si mlezi au mtu mwingine anayewajibika kisheria wa mshiriki anaweza kutoa Maisha ya Pamoja anapotimiza mahitaji mengine.... Kwa kuwa huduma hii inapatikana tu kutoka kwa watoa huduma za wakala, jamaa atahitaji kuwa mkandarasi wa mtoa huduma wa wakala.
- E. Nyumba ya Kuishi kwa Pamoja lazima iwe makazi ya pekee ya SLP na haiwezi kumilikiwa au kukodishwa na Mtoa Huduma wa Wakala wa DD. SLP lazima iishi nyumbani na mshiriki.
- F. Wakati mshiriki anataka kupokea huduma kutoka kwa Mtoa Huduma za Kuishi kwa Pamoja (SLP):
1. Mtoa huduma wa wakala lazima amalize Utafiti wa Mafanikio ya Nyumbani na wakandarasi wowote watarajiwa wa SLP nyumbani na pamoja na watu wazima wote wa kaya.
 2. Wakati kuna mabadiliko kwenye nyumba, Utafiti mpya wa Utafiti wa Nyumbani lazima ufanywe.
 3. Kwa mipangilio yote mpya ya SLP, mtoaji huduma lazima amalize Utafiti wa Utafiti wa Nyumbani kwenye tovuti angalau siku saba za kalenda kabla ya mkutano wa timu ya mshiriki.
 - a. Watoa huduma lazima wapakie nakala kwa Therap katika kidokezo cha kesi na wawasilishe kwa mshiriki na mlezi wao.
 - b. Utafiti wa Nyumbani unapatikana kwenye tovuti ya DHHS.
- G. Wakati Uratibu wa Huduma una wasiwasi kuhusu uwekaji au majibu ya uchunguzi, SC hufanya kazi na mtoa huduma wa wakala kufanya masasisho au masahihisho yoyote.
1. Mtoa huduma wa wakala ana wajibu wa kuhakikisha masuala yote yanashughulikiwa na kutatuliwa na SLP.
 2. Uratibu wa Huduma hukagua tafiti na nyenzo zote zilizowasilishwa na hujadiliana na timu ya mshiriki. Wanaweza kusonga mbele na idhini ya huduma au kukataliwa kwa uwekaji wakati wowote katika mchakato huu.
 - a. Uidhinishaji wa huduma hautaidhinishwa hadi SLP ikamilishe Utafiti wa ya usomi wa Nyumbani, iwe na Tathmini ya Tovuti inayotii Sheria ya Mipangilio ya Mwisho, inashirikiana na Maximus, imekamilisha Uratibu wa Huduma kwenye tovuti, na mkutano wa timu umefanywa ili kujadili uwezekano wa uwekaji.
 - b. Uwekaji unapokataliwa, mtoa huduma wa wakala, si SLP, anaweza kuomba kusikilizwa kwa haki.
- H. Mtoa huduma lazima aandike ziara za tovuti:
1. Kila mwezi kwa washiriki wa Daraja la Msingi-Juu na
 2. Mara mbili kwa mwezi kwa washiriki wa Kiwango cha Hatari ya Juu.
- I. Katika kila kipindi cha siku 90, mtoa huduma lazima atembelee bila kuratibiwa:
1. Angalau ziara mbili za washiriki wa Daraja la Msingi na
 2. Ziara nne za washiriki wa Ngazi ya Hatari ya Juu.
- J. Wakati SLP inasaidia mshiriki kwenye Daraja la Msingi-Juu kunaweza tu kuwa na watu wawili wanaofadhiliwa na serikali nyumbani, ikiwa ni pamoja na CFS; Rehema; na DD, AD, au Uondoaji wa TBI. Hakuna watu wengine wanaofadhiliwa na serikali wanaoruhusiwa kuishi nyumbani wakati mshiriki yuko kwenye Kiwango cha Juu cha Hatari.
1. Mtoa huduma wa wakala lazima aarifu SC wakati mtu anayefadhiliwa na Msaada wowote wa HCBS, CFS, majaribio, au wakala mwingine wowote wa serikali anaishi nyumbani.
 2. Uratibu wa Huduma utathibitisha uidhinishaji wa CFS, majaribio, au wakala mwingine wowote wa serikali kabla ya kuidhinisha SLP.

- K. Wakati SLP inasaidia mshiriki kwenye Kiwango cha Hatari ya Juu, lazima kuwe na watoa huduma wawili wanaoishi kwa muda wote nyumbani na wanaopatikana wakati wa saa za huduma za makazi, kwenye mkataba.
1. Wakati mshiriki anaidhinishwa kwa ombi la ufadhili la kutofuata sheria, mshiriki anaweza kuendelea kuishi katika SLP yake ya sasa na mtoa huduma mmoja kwa mkataba kwa muda wa ufadhili wa ubaguzi wa muda.
- L. SLP inapokuwa na watoto walio na umri wa chini ya miaka 13, mtu mzima mwingine lazima aishi muda wote nyumbani na ajulikane katika Utafiti wa Utafiti wa Nyumbani, ili kutoa huduma na usimamizi kwa mtoto inapotokea dharura.
- M. Makazi yoyote ambayo SLP na mshiriki wanaishi lazima yawe na anwani yake inayotambuliwa na Huduma ya Posta ya Marekani. Hakuna vyumba tofauti vya chini ya ardhi, vyumba juu ya gereji, au vyumba ambavyo havijaunganishwa kikamilifu ndani ya nyumba vinaruhusiwa.
- N. Mtoa huduma anawajibika kupakia hati katika maelezo ya kesi ya Therap:
1. Utafiti uliokamilika usomi wa Nyumbani;
 2. Ukodishaji, uliosainiwa na mshiriki au mlezi na
 3. Mkataba wa SLP, uliotiwa saina na SLP na mtoa huduma wa wakala.
- O. Wafanyakazi wa chelezo waliochaguliwa na mshiriki wanaweza kutumika badala ya mkandarasi wa Kuishi Pamoja.
1. Wafanyakazi wa chelezo lazima:
 - a. Toa huduma sawa za uboreshaji kwa mshiriki katika nyumba ya mshiriki;
 - b. Fuata ratiba ya kawaida ya mshiriki; na
 - c. Fikisha hitimu zote za mtoa huduma.
 2. Matumizi ya wafanyakazi wa chelezo lazima yameandikwa katika ISP ya mshiriki.
 3. Rekodi ya utumiaji wa wafanyakazi lazima irekodiwe na mtoaji wa wakala na ipatikane kwa SC juu ya ombi.
 4. Mkandarasi wa Kuishi Pamoja hawezi kutumia wafanyakazi wa chelezo kwa zaidi ya saa 360 kwa mwaka wa ISP wa mshiriki.
 - a. Siku moja (masaa 10-24) ya wafanyakazi wanaorudisha nyuma huhesabiwa kama masaa kumi kuelekea kikomo cha masaa 360 kwa mwaka wa bajeti.
 - b. Saa za kuhifadhi nakala za wafanyakazi ambazo hazijatumika haziwezi kubebwa hadi mwaka ujao wa ISP.
- P. Wafanyakazi wa usaidizi waliochaguliwa na mshiriki wanaweza kutumika kumsaidia mkandarasi wa Kuishi Pamoja.
1. Wafanyakazi wa Usaidizi hufanya kazi pamoja na mkandarasi wa Kuishi Pamoja katika utoaji wa huduma na mshiriki.
 2. Wafanyakazi wa usaidizi hawawezi kutoa huduma bila mkandarasi wa Kuishi Pamoja.
 3. Wafanyakazi wa usaidizi lazima:
 - a. Atoe huduma sawa za urekebishaji kwa mshiriki;
 - b. Fuata ratiba ya kawaida ya mshiriki; na
 - c. Fikisha hitimu zote za mtoa huduma.
 4. Matumizi ya wafanyakazi wa usaidizi lazima yameandikwa katika ISP ya mshiriki.
 5. Rekodi ya utumiaji wa wafanyakazi wa usaidizi lazima irekodiwe na mtoaji wa wakala na ipatikane kwa SC juu ya ombi.
 6. Mkandarasi wa Kuishi Pamoja hawezi kutumia wafanyakazi wa usaidizi kwa muda unaoendelea, wa masaa 24.
- Q. Hakuna SLP au mtu mzima anayeishi nyumbani anayeweza kutumika kama wafanyakazi wa siku kwa mshiriki yeyote mtu mzima anayeishi nyumbani kwao.

1. SLP au mtu mzima anayeishi nyumbani anaweza kufanya kazi kwa wakala ambaye hutoa usaidizi wa siku kwa mshiriki lakini hawezi kutoa huduma kwa mshiriki anayeishi naye.
 2. Hakuna SLP au mtu mzima anayeishi nyumbani anayeweza kuwa mtoa huduma huru ili kutoa usaidizi wa siku kwa mshiriki mtu mzima anayeishi nyumbani kwao.
- R. SLP au mtu mzima anayeishi nyumbani anaweza kutoa huduma kwa mtu aliye na umri wa miaka 21 au chini zaidi wakati wa masaa za kawaida za elimu wakati shule haziko kwenye vipindi au wakati wa mapumziko ya shule mradi tu awe mfanyakazi wa wakala wa makazi au mtoa huduma huru aliye na idhini maalum ya huduma za mchana.
- S. Wakati mshiriki anapokea huduma za SLP, mtoa huduma wa wakala anawajibika kwa malezi ya mshiriki na anahitaji kutoa usaidizi wa 24/7 kwa SLP inapohitajika. Timu ya mshiriki inahitaji kuandika katika ISP mpango wa kuhifadhi wakati shida au dharura inapotokea.
- T. Mipango ya uhifadhi lazima iwe ya mtu binafsi ili kukidhi mahitaji ya kihistoria na yanayoweza kutokea ya baadaye ya mshiriki, na kutambua kuwa mshiriki alichagua mpango.
- U. SLP yoyote itakaguliwa kunapokuwa na mabadiliko katika mpangilio wa Maisha ya Pamoja, ikijumuisha mabadiliko ya wafanyakazi, mabadiliko ya eneo la huduma, mabadiliko ya wakazi au mabadiliko ya muundo wa Nyumba ya Kuishi Pamoja. Mkataba wa SLP unaweza kubatilishwa wakati wowote ili kuhifadhi afya, usalama na ustawi wa washiriki wanaohudumiwa.

Malipo

- A. Kuishi kwa Pamoja lazima kununuliwa ndani ya kiasi cha bajeti ya kila mwaka ya mshiriki.
- B. Kuishi kwa Pamoja hulipwa kwa kiwango cha kila siku.
1. Mtoa huduma lazima awe katika makazi na mshiriki angalau saa kumi au zaidi kati ya muda wa masaa 24 6:00 asubuhi- 5:59 usiku.
 2. Wakati wa kutoa chini ya masaa kumi kati ya muda wa masaa 24 6:00 asubuhi - 5:59 usiku, mtoa huduma atalipwa nusu ya kiwango cha kila siku.
 3. Sehemu au masaa zote 10 za siku zinaweza kuwa wakati mtoa huduma na mshiriki wamelala, mradi tu hii inafaa kulingana na ISP ya mshiriki na mahitaji yote yanatimizwa.
- C. Gharama ya usafiri ni:
1. Imejumuishwa katika kiwango cha Maisha ya Pamoja;
 2. Imejumuishwa katika kiwango cha tovuti ambapo Maisha ya Pamoja huanza; na
 3. Imejumuishwa katika kiwango kutoka kwa tovuti ambapo Maisha ya Pamoja yanaishia.
- D. Viwango vya DD vimeorodheshwa kwenye [ukurasa wa wavuti wa mtoa huduma wa DD](#).
1. Ratiba moja tu ya ada ndiyo inayotumika kwa wakati mmoja.
 2. Tarehe ya kuanza iko kwenye kila ratiba; mara tu ratiba ya ada haitumiki tena tarehe ya mwisho inaongezwa.