

## 임시 간호 서비스

### NFOCUS 서비스 코드

임시 간호 7395

TBI 임시 간호 3471

가정 내 임시 간호 1113

TBI 가정 내 임시 간호 6688

### 서비스 정의

임시 간호는 장애를 가진 노인, 성인 및 아동(AD)을 위한 HSBC 면제 프로그램 또는 외상성 뇌 손상(TBI) 면제 프로그램에 참여하는 성인 및 아동을 위한 서비스입니다. 일반적인 간병인의 지속적인 지원과 간병 책임을 덜어주기 위해 임시 간병 서비스를 제공합니다. 임시 간호 서비스는 참가자의 집 안팎에서 모두 허용됩니다.

- 임시 간호 또는 TBI 임시 간호는 네브라스카 보건 복지부(DHHS)가 승인하거나 허가한 환경에서 제공됩니다. 예를 들어, 임시 간호 서비스 제공자의 개인 거주지, 허가받은 생활 지원 시설, 허가받은 임시 간호 시설 또는 기타 지역사회 환경이 이에 해당합니다. 참가자의 집에서는 제공되지 않습니다. 병원이나 기타 시설에서 제공하는 경우, 참가자는 시설 거주자로 간주되지 않습니다.
- 가정 내 임시 간호 또는 TBI 가정 내 임시 간호는 승인된 제공자가 참가자의 집에서 제공하며, 지역사회의 사회 활동이나 여가 활동이 포함될 수 있습니다.

임시 간호(모든 서비스 코드)의 구성 요소에는 감독, 개인의 신체적 필요와 관련된 작업, 개인의 심리적 필요와 관련된 작업, 사회 활동 또는 오락 활동이 포함됩니다.

### 제공 조건

- 임시 간호에 대한 필요성은 참가자 평가 과정에서 확인되어야 하며, 사람 맞춤형 계획(PCP)에 포함되어야 합니다.
- 임시 간호가 필요하다고 판단되면, 비공식적 지원의 가용성, 학대/방임의 가능성, 간병인의 건강 상태 등 여러 요소를 고려하여 승인된 금액이 결정됩니다.
- 임시 간호 면제 혜택은 DHHS가 결정하는 연간 최대 일수 또는 시간으로 제한됩니다.
  - 참가자의 연간 자격 기간 내에 모든 임시 간호 및 재택 임시 간호는 360시간 또는 60일을 초과할 수 없습니다.
  - 하루에 6시간 이상 돌보는 것이 한 번에 해당됩니다.
- 다음과 같은 상황 중 하나 이상에 대해 임시 간호 허가가 승인될 수 있습니다.
  - 다음의 긴급 상황 또는 위기가 발생 할 경우,
    - 보호자의 부재가 필요, 또는
    - 평소 간병인에게 이례적인 스트레스 가중.
  - 일반적인 간병인이 치과 진료, 병원 예약, 입원 또는 간병인의 일시적 무능력 등을 포함하나 이에 국한되지 않 의료 서비스를 필요로 할 경우.
  - 일반적인 간병인이 공부, 종교 활동, 식료품 쇼핑, 클럽 모임 등 정기적이고 미리 계획된 개인적인 활동에 대한 휴식이 필요할 경우.
  - 일반적인 간병인은 휴식과 재충전을 위해 불규칙한 휴식이 필요할 경우.

- 5. 일반적인 간병인의 휴가.
- E. 임시 간호는 일상적인 간병인이 고용을 수락하거나 유지하거나, 유급 고용 또는 전문적 발전에 적합한 간병인을 양성하기 위한 교육 과정을 수강하는 데 사용되지 않습니다.
- F. 임시 간호 서비스가 제공되는 동안에는 참가자를 절대 혼자 두어서는 안 됩니다.
- G. 식사 또는 간식은 참가자의 식습관을 고려하여 적절한 시간에 제공됩니다.
- H. 임시 간호 서비스의 경우, 숙박 및 식비에 대한 연방 재정 지원은 청구할 수 없습니다.
- I. 참가자는 동행 서비스, 성인 주간 서비스, 개인 간호, 장애 아동을 위한 추가 서비스, 또는 비의료 교통 서비스와 겹치는 시간에는 이 서비스를 받을 수 없습니다.
- J. AD 및 TBI 면제 서비스는 EPSDT를 포함하여 메디케이드 주 계획에 포함되지 않은 추가 서비스로 제한되지만, 기관 입원을 피하는 면제 목표와 일치합니다.

## 제공자 요구 사항

- A. 모든 면제 서비스 제공자는 다음을 수행해야 합니다.
  - 1. 메디케이드 제공자일 것,
  - 2. 네브래스카 행정법 및 네브래스카주 법령의 적용가능한 조항을 모두 준수할 것,
  - 3. 메디케이드 및 장기 요양 서비스 제공자 계약에 설명된 기준을 준수할 것,
  - 4. 요청 시 DHHS 교육 이수할 것, 및
  - 5. 보편적인 예방 조치를 사용해야 할 것.
- B. 임시 간호 서비스는 개인이나 기관에서 제공할 수 있습니다.
- C. 각 기관 제공자는 다음을 반드시 충족해야 합니다.
  - 1. 자격, 경험, 입증된 능력에 따라 직원을 고용,
  - 2. 직원들이 필요한 수준의 치료를 제공할 수 있는 자격을 갖추고 있는지 확인하기 위한 교육을 제공,
  - 3. 교육 계획을 DHHS에 제공하는 데 동의, 및
  - 4. 적절한 가용성과 서비스 품질을 보장.
- D. TBI 면제 제공자는 임시 간호 서비스를 제공하기 전에 DHHS가 승인한 TBI 교육을 이수해야 합니다.
- E. 임시 간호 서비스 제공자는 서비스 예약의 체크인 및 체크아웃을 전자적으로 처리할 수 있는 전자 방문 확인(EVV) 시스템을 운영해야 합니다.
- F. 가정 내 임시 간호 서비스 제공자는 EVV 시스템에 대한 적절한 컴퓨터 기술과 기술에 대한 접근 권한을 가지고 있어야 합니다.
- G. 참가자의 집 밖에서 제공되는 임시 간호 서비스 제공자는 자신의 집이나 시설이 참가자에게 접근 가능하고 안전하며, 제공자가 소유하고 운영하는 환경에 대한 최종 설정 규칙에 의해 설정된 기준을 충족해야 하며, 최소한 1년에 한 번씩 자원 개발자(RD)와 함께 이를 문서화해야 합니다.

## 요금

- A. 개인 서비스 제공자의 요금은 DHHS에 의해 결정되며 매년 변경될 수 있습니다.
- B. 에이전시 제공자의 요금은 제공자와 RD 간의 협상 과정을 통해 개별 제공자별로 결정됩니다.
  - 1. 요금은 매년 제공자의 연간 계약이 종료되는 시점에 검토됩니다.
  - 2. 대리인 제공자는 참가자의 치료 요구가 증가했을 때 재협상을 요청할 수 있습니다.
  - 3. 요금 협상은 참가자의 서비스 요구 수준, 제공자의 기술 수준, 지리적 위치를 고려합니다.

- 4. 요금은 제공자가 개인에게 청구하는 금액을 초과하지 않는 통상적이고 관례적인 요금을 기준으로 책정됩니다.
- C. 서비스 제공 설정에 따라 서비스는 시간별 또는 일별로 제공됩니다.
- 1. 재택 서비스는 시간당 요금이 청구됩니다.
  - 2. 참가자의 집 밖에서의 서비스는 시간 또는 일 단위로 요금이 청구될 수 있습니다.
    - a. 참가자의 집에서 제공되는 6시간 이상의 서비스는 일일 요금으로 지불해야 합니다. 단, 개인 지불 가족에게 해당 옵션이 제공되지 않는 경우는 예외입니다.