

Только координация услуг

Данный ресурс предоставляет информацию об использовании услуги «Только координация услуг», предоставляемой Подразделением по делам лиц с инвалидностью вследствие пороков развития. Человек, соответствующий критериям, может запросить назначение координатора услуг для лиц с инвалидностью вследствие пороков развития, даже не являясь участником программы альтернативных услуг. Когда человек хочет получить координацию услуг, организация управляемого медицинского обеспечения (МСО) или Департамент здравоохранения и социальных служб назначает соответствующего координатора. Куратор или координатор услуг (SC) помогает участнику в получении ресурсов и способствует развитию у него независимости и продуктивности, а также его интеграции в сообщество.

- A. Людям, которые не участвуют в какой-либо программе альтернативных услуг, предоставляемых на дому и по месту жительства (HCBS), координация услуг может предоставляться тремя способами:
 1. Индивидуальное управление обслуживанием является услугой, которая покрывается планом страхования Medicaid штата, для тех, кто имеет страховку Medicaid и желает получать координацию услуг. Доступ к этой услуге можно получить, связавшись со своей МСО.
 2. Если человек не хочет получать индивидуальное управление обслуживанием через свою МСО, ему может быть назначен SC через DDD.
 3. Если человек не имеет права на страховое покрытие Medicaid, но хочет получать координацию услуг, он может сделать это, оплачивая услугу в рамках платежеспособности.
 - a. Платежеспособность — это сумма, определяемая DHHS для лиц в возрасте от 19 лет, которые соответствуют критериям для получения услуг DD, но не имеют права на страхование Medicaid.
 - b. SC не будет назначен до тех пор, пока:
 - i. Не будет определена сумма платежеспособности;
 - ii. Человек не будет проинформирован о размере этой суммы;
 - iii. Человек не согласится оплачивать координацию услуг.
 - c. Если человек получает услугу «Только координация услуг» и теряет право на страхование Medicaid, SC помогает ему заполнить документы для определения платежеспособности.
 - d. Лицо, получающее услугу «Только координация услуг» через платежеспособность, будет получать ежемесячный счет за услугу.
- B. Требования для получения услуги «Координация услуг DD»:
 1. Наличие Medicaid или согласие на оплату услуги через платежеспособность;
 2. Проживание в другом месте, отличном от учреждения промежуточного ухода за лицами с задержкой умственного развития (ICF/IID) или учреждения сестринского ухода (NF); и
 3. Отсутствие статуса участника другой программы альтернативных услуг HCBS.
 - a. Программы альтернативных услуг для пожилых людей и людей с инвалидностью (AD) и для людей с травматическими повреждениями головного мозга (TBI) включают координацию услуг.
 - b. За счет Medicaid координация услуг покрывается только в рамках одной программы альтернативных услуг одновременно.
- C. Человек сам решает, хочет ли он получать услугу «Только координация услуг». Это решение он может принять в любое время.
 1. Если человек отказывается от услуги «Только координация услуг», но позже решает воспользоваться ею, он может запросить ее, связавшись с Центральным офисом DDD по адресу dhhs.DDDCommunityBasedServices@Nebraska.gov или по бесплатному номеру телефона (877) 667-6266.
- D. Обязанности SC:

1. Проведение ежегодной оценки для уровня ухода ICF/IID и организация дополнительных оценок при необходимости;
2. Планирование услуг и формулирование целей обслуживания, включая:
 - a. Определение подходящих ресурсов для удовлетворения потребностей человека (включая естественные формы поддержки — семью, друзей или соседей — либо ресурсы вне агентств);
 - b. Разработку персонализированного плана (PCP), включающего услуги вне рамок программы альтернативных услуг, которые помогают достичь целей участника.
3. Помощь в:
 - a. Подаче заявлений для участия в программах DHHS (например, Medicaid или Программу экономической помощи);
 - b. Подаче заявлений для участия в других программах (услуги общественных организаций, помощь с жильем, юридические услуги, социальное обеспечение, профессиональная реабилитация); и
 - c. Реализации индивидуальной программы обучения (IEP) для учащихся путем участия во встречах, проводимых школой, и получении копии IEP;
4. Мониторинг реализации PCP посредством:
 - a. Регулярной оценки соответствия плана потребностям участника;
 - b. Ежемесячного контакта с участником;
 - c. Пересмотра плана совместно с участником не реже одного раза в год.