

## Kuishi kwa Usaidizi wa Makazi na Kusaidiwa

### Ufafanuzi wa Huduma

**Kuishi kwa Kusaidiwa** kunatolewa kwa Misamaha wa HCBS kwa Wazee na Watu Wazima na Watoto wenye Ulemavu (AD) na **Maisha ya Makazi yanayotegemezwa** yanatolewa kwa Kusamehewa kwa Jeraha la Kiwewe la Ubongo (TBI).

Huduma hizi zote hutoa safu ya usaidizi kwa washiriki wanaoishi katika kituo cha kusaidiwa.

Huduma hukuza mwelekeo wa mshiriki binafsi na ushiriki katika maamuzi yanayojumuisha heshima, uhuru, ubinafsi, faragha, na hadhi katika mazingira ya makazi yanayofanana na ya nyumbani, yasiyo ya kitaasisi. Zinajumuisha usaidizi au utoaji wa shughuli za utunzaji wa kibinafsi, shughuli za maisha ya kila siku (ADLs), shughuli muhimu za maisha ya kila siku (IADLs), matengenezo ya afya, na uwezo wa kukabiliana na saa 24 ili kukidhi mahitaji ya mshiriki yaliyopangwa au yasiyotabirika. Huduma hutoa usimamizi, usalama na dhamana.

### Masharti ya Utoaji

- A. Haja ya huduma hizi lazima itambuliwe wakati wa tathmini ya mshiriki na kujumuishwa katika mpango unaomlenga mtu (PCP).
- B. Lazima kuwe na Makubaliano ya Huduma ya Mkazi (RSA) kwenye faili kwa kila mshiriki.
  1. Lazima ikaguliwe na kusahihishwa na mshiriki, Mratibu wa Huduma, na mtoaaji inapohitajika, lakini angalau kila mwaka.
  2. Ya asili na masahihisho lazima yaweze kufikiwa na Mratibu wa Huduma.
  3. Kwa uchache, RSA lazima iwe na:
    - a. Dawa na matibabu ya sasa ya mshiriki.
    - b. Mahitaji yoyote maalum ya lishe.
    - c. Maelezo ya vikwazo vyovyote vya kushiriki katika shughuli.
    - d. Mkataba wa Kukodisha ambao lazima ujumuishe angalau mahitaji yafuatayo:
      - i. Idhini ya mtu binafsi na mtoa huduma anayesaidiwa.
      - ii. Kutii mahitaji ya leseni ya usaidizi wa kituo cha kuishi katika 175 NAC 4, ikijumuisha ulinzi wa kufukuzwa.
      - iii. Taarifa kwamba mtu binafsi ana haki ya:
        - (1) Kuchagua mwenzao wa kuishi naye ikiwa mtu wa kuishi naye anatakwa;
        - (2) Faragha na usalama ikijumuisha njia ya kupata eneo lao la kuishi;
        - (3) Kurembesha eneo lao la kuishi;
        - (4) Kuwa na wageni wanaowachagua wakati wowote;
        - (5) Uhuru na msaada wa kudhibiti ratiba na shughuli zao; na
        - (6) Pata chakula wakati wowote.
      - iv. Kila mipangilio inayomilikiwa na mtoa huduma na inayoendeshwa lazima ifikiwe na mshiriki.

- v. Marekebisho yoyote ya haki za mshiriki au masharti ya makubaliano ya ukodishaji lazima yathibitishwe na hitaji mahususi lililotathminiwa na kurekodiwa katika PCP wao ikijumuisha:
- (1) Utambulisho wa hitaji maalum la tathmini ya mtu binafsi;
  - (2) Nyaraka za uingiliaji kati chanya na usaidizi uliotumiwa kabla ya marekebisho yoyote;
  - (3) Uhifadhi wa nyaraka za mbinu zisizoingilia sana za kukidhi hitaji ambalo tayari limejaribiwa lakini halijafanikiwa;
  - (4) Maelezo wazi ya haki au urekebishaji wa makubaliano ya upangaji unaohitajika na jinsi unavyoshughulikia hitaji mahususi lililotathminiwa;
  - (5) Ukusanyaji na uhakiki wa mara kwa mara wa data ili kupima ufanisi unaoendelea wa urekebishaji;
  - (6) Vikomo vya muda vilivyowekwa vya ukaguzi wa mara kwa mara ili kubaini ikiwa urekebishaji bado ni muhimu au unaweza kukomeshwa; na
  - (7) Idhini ya habari ya mtu binafsi.
- C. Wakati mtoa huduma au Mratibu wa Huduma anapoamua mahitaji ya mshiriki ni zaidi ya uwezo au uwezo wa mtoa huduma, Mratibu wa Huduma na mshiriki wataanzisha mipango mbadala.
- D. Kuishi kwa Makazi na Kuishi kwa Usaidizi kunajumuisha vipengele vifuatavyo vya huduma vinavyohitajika, ambavyo mtoa huduma lazima ampe kila mshiriki bila kujali kama imejumuishwa kwenye PCP yake:
1. Ujamaa: Shughuli za kijamii, burudani, na afya zilizoundwa zinazolenga mahitaji ya washiriki. Mtoa huduma wa makazi lazima atoe shughuli za ujamaa katika mazingira ya kuishi na kutoa habari juu ya shughuli zinazopakikana katika jamii.
  2. Utunzaji wa nyumba: Kusafisha maeneo ya umma na vilevile makazi ya kibinafsi ya mshiriki, kama vile kutia vumbi, kusafisha, kusafisha sakafu, kusafisha bafuni, kutandika na kubadilisha kitanda.
    - a. Vitambaa vya kitanda lazima zibadilishwe wakati vimechafuliwa, lakini angalau kila wiki.
    - b. Vitambaa safi vya kuoga lazima vipatikane kila siku.
    - c. Mshiriki lazima apewe fursa ya kushiriki au kufanya shughuli za utunzaji wa nyumba kama inavyoruhusiwa na uwezo wake wa kiakili au kimwili anapotaka.
  3. Kufulia: Kufua, kukausha, kukunja na kurudisha nguo za washiriki kwenye chumba chao.
    - a. Kusafisha kwa kukausha ni jukumu la mshiriki, lakini kituo kitawasaidia katika kupanga huduma hii inapohitajika.
    - b. Ni lazima mshiriki apewe fursa ya kushiriki au kufanya huduma za kufulia kama inavyoruhusiwa na uwezo wake wa kiakili au kimwili anapotaka.
  4. Vyakula: Milo mitatu kwa siku, siku saba kwa wiki.
    - a. Vyakula lazima:
      - i. Inajumuisha aina mbalimbali za vyakula vilivyotayarishwa vizuri vyenye angalau theluthi moja ya mahitaji ya chini ya kila siku ya lishe kwa watu wazima; na
      - ii. Fikiria upendeleo wa kitamaduni na kibinafsi kwa vyakula vinavyotolewa kwa nyakati maalum za siku.
    - b. Lazima kuwe na chaguzi za ziada kwa watu binafsi wakati menyu moja tu ya wakati wa chakula inatolewa.
    - c. Menyu lazima:

- i. Tafakari mapendeleo ya chakula ya wakaaji kwa kadiri inavyowezekana.
    - ii. Kupatikana kwa washiriki kwa wakati unaofaa.
  - d. Vitafunio lazima vipatikane kwa ombi kati ya vyakula.
- 5. Usaidizi wa Dawa: Usaidizi wa usimamizi wa dawa zilizoagizwa na daktari na zisizo za agizo zinazotolewa katika eneo aliloomba mshiriki.
  - a. Kiwango kinachofaa cha usaidizi wa dawa huamuliwa kwa misingi ya mtu binafsi kama ilivyoelezwa katika 175 NAC 4.
  - b. Kiwango cha mtoa huduma cha kujihusisha na dawa za mshiriki lazima kiwe na kikomo kwa bidhaa na huduma zilizoainishwa katika PCP wao.
  - c. Wakati mshiriki anaweza kujipatia dawa, mshiriki anaweza kuchagua mtoaji wake wa maduka ya dawa.
    - i. Wakati mshiriki hawezi kujipatia dawa, mtoaji huduma ya makazi lazima atoe taarifa ya maandishi kwa mshiriki akibainisha duka la dawa linalopendekezwa kutumiwa na mtoa huduma.
    - ii. Kwa kutii matakwa ya leseni ya Serikali, wakati mtoa huduma amemwarifu mshiriki kabla ya kuandikishwa, au ndani ya siku 30 kabla ya mabadiliko ambayo kituo kinaweka kandarasi na mtoa huduma mahususi wa maduka ya dawa, chaguo la mshiriki la mahitaji ya maduka ya dawa huzingatiwa.
  - d. Sifa za mtoa huduma kwa watu wanaosimamia dawa katika kituo cha kuishi cha kusaidiwa zimerejelewa katika kanuni za leseni za kituo cha kuishi kilichosaidiwa.
- 6. Huduma za Usafiri: Mtoa huduma za makazi lazima atoe huduma za usafiri kulingana na mahitaji ya kila mshiriki.
  - a. Kila mwezi mtoa huduma lazima atoe angalau safari tano za kwenda na kurudi kwa miadi ya matibabu inapohitajika.
    - i. Malipo ya ziada yanaweza kuidhinishwa kwa usafiri wa matibabu wakati safari za kwenda na kurudi ni zaidi ya maili 50 au kuna zaidi ya tano kwa mwezi.
  - b. Mtoa huduma lazima afanye mipango ifaayo ya usafiri wa kwenda na kurudi kwa shughuli na rasilimali zilizoainishwa katika PCP ya mshiriki.
  - c. Mtoa huduma lazima afanye jaribio la kweli kusaidia katika kupanga usafiri wowote unaozidi mahitaji ya chini.
- E. Kuishi kwa Makazi na Kuishi kwa Usaidizi kunajumuisha vipengele vifuatavyo vya huduma ambavyo mtoa huduma lazima atoe kwa kila mshiriki inapotambuliwa kama hitaji lililotathminiwa katika PCP ya mshiriki:
  - 1. Huduma za Kusindikizwa: Kuandamana au kumsaidia binafsi mshiriki ambaye hawezi kusafiri au kusubiri peke yake, isipokuwa kama mshiriki amefanya mipango yake mwenyewe. Inaweza kujumuisha:
    - a. Usaidizi wa kwenda na kutoka kwa gari na mahali pa marudio ya ndani.
    - b. Kutoa au kupanga usimamizi na usaidizi kwa mshiriki akiwa mbali na mazingira ya kuishi.
      - i. Mtoa huduma wa usimamizi na usaidizi atabaki na mshiriki hadi mshiriki atakaporudi kwenye mazingira yake ya kuishi.
  - 2. Ununuzi Muhimu: Kupata nguo na vitu vya utunzaji wa kibinafsi kwa mshiriki wakati mshiriki hawezi kufanya hivyo. Hii haijumuishi kufadhili ununuzi wa mshiriki.

3. Shughuli za Matengenezo ya Afya: Mtoa huduma atajumuisha afua zisizo ngumu ambazo:
  - a. Inaweza kufanywa kwa usalama kulingana na maagizo halisi.
  - b. Usihitaji mabadiliko ya utaratibu wa kawaida.
  - c. Kuwa na matokeo yanayotabirika na majibu ya washiriki, ikijumuisha, lakini sio tu:
    - i. Kurekodi urefu na uzito;
    - ii. Ufuatiliaji wa shinikizo la damu;
    - iii. Kufuatilia sukari ya damu na kutoa sindano za insulini wakati mshiriki yuko thabiti na anatabirika; na
    - iv. Uuguzi na huduma za tiba ya ustadi ambazo ni za bahati nasibu badala ya muhimu katika utoaji wa huduma hii.
      - (1) Malipo hayafanywi kwa utunzaji wa ujuzi wa saa 24.
      - (2) Hakuna matibabu ya ustadi yanajumuishwa katika huduma.
4. Huduma za Utunzaji wa Kibinafsi: Utunzaji wa kibinafsi utatolewa kwa mshiriki kwa njia ya kudumisha uhuru na faragha nyingi iwezekanavyo.
  - a. Mtoa huduma lazima atoe usaidizi wowote unaohitajika katika shughuli zifuatazo za maisha ya kila siku (ADLs):
    - i. Kula: Usaidizi wa kula unajumuisha kufungua vifurushi, kukata chakula, kuongeza vitoweo, na shughuli nyingine ambazo mshiriki hawezi kufanya kwa kujitegemea.
      - (1) Wakati mshiriki hawezi kula bila msaada, mtoa huduma atamlisha mshiriki au kuhakikisha mipango mingine inafanywa kwa ajili ya huduma hii.
    - ii. Kuoga: Mapendeleo ya washiriki kwa heshima na ratiba ya kuoga lazima izingatiwe. Huenda mtoa huduma asitoe ada za bafu za ziada zinazohitajika wakati zinazidi nambari iliyotajwa katika RSA.
    - iii. Uhamaji: Usaidizi wa kusonga kutoka mahali hadi mahali ndani au nje.
    - iv. Kuvaa/Kupamba: Msaada wa kuvaa na kutoa nguo inavyohitajika kutoka sehemu ya juu na ya chini ya mwili. Msaada wa kawaida wa usafi wa kibinafsi wa kila siku.
    - v. Choo: Usaidizi wa kuingia na kutoka chooni, ikijumuisha kuhamisha kutoka na kuingia chooni, usimamizi wa nguo, na kusafisha.
    - vi. Kuhamisha: Msaada wa kusonga kutoka sehemu moja hadi nyingine ikijumuisha kitanda hadi kiti na nyuma, na kuingia na kutoka kwenye gari.
    - vii. Kujizuia: Usaidizi wa kubadilisha muhtasari wa kujizuia au pedi, utakaso na utupaji wa vitu vilivyochafuliwa.
  - b. Huduma hizi ni pamoja na utoaji wa huduma za utunzaji wa kibinafsi na bili ya ziada kwa huduma za utunzaji wa kibinafsi hairuhusiwi.

## Mahitaji ya Mtoa huduma

- A. Watoa huduma wote wa msamaha 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. Azingatie viwango vilivyochezwa katika Kitengo cha Medicaid na Makubaliano ya Mtoa Huduma ya Muda Mrefu;
  4. Akamilishe mafunzo ya DHHS kwa ombi; na
  5. Atumie tahadhari za ulimwengu.

- B. Watoa huduma wa Uondoaji wa TBI lazima wamalize mafunzo ya TBI yaliyoidhinishwa na DHHS kabla ya kutoa Maisha Yanayotegemewa ya Makazi.
- C. Kuishi kwa Usaidizi wa Kuishi na Kusaidiwa kwa Makazi kunaweza kutolewa tu na wakala aliyeidhinishwa kama mtoaji huduma anayesaidiwa.
- D. DHHS huandikisha watoa huduma hai wanaosaidiwa na kufanya ziara ya kila mwaka ya ana kwa ana ili kuhakikisha sheria na kanuni zote zinazotumika za shirikisho, jimbo na eneo zinatimizwa.
- E. Kila mtoa huduma za maisha anayesaidiwa lazima atimize viwango vya chini zaidi vifuatavyo pamoja na viwango vinavyohitajika na kitengo cha leseni cha DHHS:
  - 1. Imepewa leseni na kuthibitishwa kama mtoa huduma za usaidizi wa kuishi (AL) wa huduma za Uondoaji wa HCBS.
  - 2. Toa chumba cha kibinafsi na bafuni inayojumuisha choo na kuzama kwa kila mshiriki wa msamaha.
    - a. Vyumba vya nusu binafsi vitazingatiwa kwa kila kesi na kuhitaji idhini ya awali na DHHS.
  - 3. Imepewa leseni tofauti na kwa mujibu wa mahitaji katika 175 NAC 4 ikiwa karibu na kituo cha uuguzi kinachomilikiwa na pande zote mbili.
  - 4. Kuwa na sera, taratibu, shughuli, milo, na maeneo ya kawaida mahususi kwa watu binafsi wanaoishi katika kituo cha kuishi cha kusaidiwa.
  - 5. Hakikisha kuwa wafanyikazi wa huduma ya moja kwa moja hawajumuishi wafanyikazi wa usimamizi, wa kufulia, watunza nyumba, wa lishe au wa matengenezo.
  - 6. Toa fanicha muhimu, kwa kiwango cha chini kitanda, nguo, meza ya usiku au meza, na kiti, wakati mshiriki hana vitu hivyo.
  - 7. Toa vitu vya kawaida vya usafi wa kila siku ikiwa ni pamoja na, angalau, sabuni, shampoo, karatasi ya choo, kitambaa cha uso, sabuni ya kufulia, na bidhaa za usafi wa meno. Bidhaa zingine za kibinafsi au chaguzi za chapa ni jukumu la mshiriki.
  - 8. Toa faragha katika kitengo, ikijumuisha milango inayoweza kufungwa, na ufikiaji wa mshiriki kwenye kituo na kwenye nyumba yake binafsi.
  - 9. Toa mchakato wa malalamiko kwa ukaguzi wa kukataliwa kwa maombi ya mshiriki mmoja mmoja. Kunyimwa kwa maombi ya mshiriki mmoja mmoja lazima kurekodiwe katika PCP, ikijumuisha matokeo ya malalamiko yoyote yaliyowasilishwa.
- F. Jamaa au walezi lazima wawe waajiriwa au wamiliki wa kituo cha kuishi kilicho na leseni ili kutoa huduma hizi.
- G. Kila mtoaji lazima:
  - 1. Aajiri wafanyakazi kulingana na sifa zao, uzoefu, na uwezo ulioonyeshwa;
  - 2. Atoe mafunzo ili kuhakikisha wafanyakazi wana sifa za kutoa huduma ya kiwango kinachohitajika;
  - 3. Akubali kufanya mipango ya mafunzo ipatikane kwa DHHS; na
  - 4. Ahakikishe upatikanaji wa kutosha na ubora wa huduma.
- H. Ni lazima kila kituo kikidhi viwango vyote vinavyotumika vya moto, afya na viwango vingine vya serikali, jimbo, na mitaa vilivyowekwa katika sheria au kanuni. Maeneo yote ya uangalizi lazima yatimize viwango vilivyowekwa na Kanuni ya Mipangilio ya Mwisho kwa mipangilio inayomilikiwa na mtoa huduma na ihifadhiwe na Msanidi Programu wao (RD) angalau kila mwaka.

## Malipo

- A. Malipo yanakotolewa ili kufidia jumla ya gharama zote za huduma ya makazi.
- B. Malipo hayatoi gharama ya nyumba, chakula, vitu vya starehe au urahisi, au gharama za matengenezo, utunzaji na uboreshaji wa kituo. Hizi hulipwa na ada ya chumba na bodi inayolipwa kwa kituo na au kwa niaba ya mshiriki.

- C. Viwango vya malipo vimewekwa na DHHS na vinaweza kubadilika kila mwaka au kama inavyoelekezwa na bunge la jimbo.
- D. Watoa huduma wanaarifiwa kuhusu mabadiliko ya viwango vya malipo kupitia Bulletins za Nebraska Medicaid na Huduma ya Muda Mrefu (MLTC). Ukurasa wa ratiba ya ada umerejelewa katika Taarifa ya Mtoa Huduma kwenye tovuti ya Nebraska DHHS na kwa kujiandikisha kwenye ukurasa wa "MLTC Provider Bulletins".