

Suportadong Pamumuhay sa Tirahan at Tinutulungang Pamumuhay

Mga Kahulugan ng Serbisyo

Ang **Assisted Living** ay inaalok sa ilalim ng HCBS Waiver para sa mga Matatanda at nasa hustong gulang at mga Bata na may Kapansanan (AD), atg ang **Supported Residential Living** ay inaalok sa ilalim ng Traumatic Brain Injury (TBI) Waiver.

Ang mga serbisyong ito ay parehong nagbibigay ng iba't ibang suporta para sa mga kalahok na naninirahan sa isang pasilidad ng tinutulungang pamumuhay.

Ang mga serbisyo ay nagpapalakas ng sariling pamamahala ng kalahok at pakikilahok sa mga desisyon na nagtataguyod ng respeto, kalayaan, pagkakakilanlan, privacy, at dignidad sa isang kapaligirang tulad ng tahanan, na hindi mukhang institusyonal. Kabilang dito ang tulong o pagbibigay ng mga aktibidad ng personal na pangangalaga, mga aktibidad ng pang-araw-araw na buhay (ADLs), mga instrumental na aktibidad ng pang-araw-araw na buhay (IADLs), pagpapanatili ng kalusugan, at kakayahang tumugon 24 oras upang matugunan ang mga naka-iskedyul o hindi inaasahang pangangailangan ng kalahok. Ang mga serbisyo ay nagbibigay ng pangangasiwa, kaligtasan, at seguridad.

Mga Kondisyon ng Pagbibigay

- A. Ang pangangailangan para sa mga serbisyong ito ay dapat na matukoy sa panahon ng pagsusuri sa kalahok at isama sa plano na nakasentro sa tao (PCP).
- B. Kailangang may nakatabing Resident Service Agreement (RSA) para sa bawat kalahok.
 1. Dapat itong suriin at baguhin ng kalahok, Tagapag-ugnay ng Serbisyo, at tagapagbigay kung kinakailangan, ngunit hindi bababa sa isang taon.
 2. Ang orihinal at mga rebisyon ay kailangang maging madaling makuha sa Tagapag-ugnay ng Serbisyo.
 3. Bilang pinakamababa, ang RSA ay kailangang maglaman ng:
 - a. Mga kasalukuyang gamot at paggamot ng kalahok.
 - b. Anumang espesyal na pangangailangan sa pagkain.
 - c. Isang paglalarawan ng anumang mga limitasyon sa pakikilahok sa mga aktibidad.
 - d. Isang Kasunduan sa Pagpaupa na dapat magsama ng hindi bababa sa mga sumusunod na kinakailangan:
 - i. Pahintulot ng indibidwal at ng tagapagbigay ng tinutulungang pamumuhay.
 - ii. Sumunod sa mga kinakailangan ng lisensya para sa pasilidad ng tinutulungang pamumuhay sa 175 NAC 4, kabilang ang proteksyon laban sa pagpapalayas.
 - iii. Isang pahayag na ang indibidwal ay may karapatan na:
 - (1) Pumili ng kanilang kasamahan sa kuwarto kung nais nila ng kasamahan sa kuwarto;
 - (2) Pagiging pribado at seguridad, kabilang ang paraan upang ma-access ang kanilang sariling yunit ng tirahan;
 - (3) Pagdidekorasyon sa kanilang tirahan;
 - (4) Magkaroon ng mga bisita ayon sa kanilang nais anumang oras;
 - (5) Ang kalayaan at suporta upang makontrol ang kanilang sariling iskedyul at mga aktibidad; at
 - (6) Magkaroon ng access sa pagkain anumang oras.
 - iv. Ang bawat pag-aari at pinapatakbo ng tagapagbigay na pagkakaayos ay kailangang pisikal na maa-access ng mga kalahok.

- v. Ang anumang pagbabago sa mga karapatan ng isang kalahok o mga kundisyon ng kasunduan sa pag-upa ay dapat na patunayan ng isang tiyak na nasuri na pangangailangan at dokumentado sa kanilang PCP kabilang ang:
 - (1) Pagkilala sa partikular na tinukoy na pangangailangan ng indibidwal;
 - (2) Dokumentasyon ng mga positibong interbensyon at suporta na ginamit bago ang anumang pagbabago;
 - (3) Dokumentasyon ng mga hindi gaanong nakaka-abala na paraan ng pagtugon sa pangangailangan na nasubukan na ngunit hindi naging matagumpay;
 - (4) Malinaw na paglalarawan ng mga karapatan o pagbabago sa kasunduan sa pag-upa na kinakailangan at kung paano nito tinutugunan ang partikular na tinukoy na pangangailangan;
 - (5) Regular na pagkuha at pagsusuri ng datos upang sukatin ang patuloy na bisa ng pagbabago;
 - (6) Naitakdang mga limitasyon sa oras para sa mga pana-panahong pagsusuri upang matukoy kung ang pagbabago ay kinakailangan pa o maaaring itigil; at
 - (7) Nabigyang-kaalaman na pahintulot ng indibidwal.
- C. Kapag napagpasyahan ng isang tagapagbigay ng serbisyo o Tagapag-ugnay ng Serbisyo na ang mga pangangailangan ng kalahok ay lampas sa kakayahan o kapasidad ng provider, ang provider, Service Coordinator, at kalahok ay magsisimula ng mga alternatibong ayos.
- D. Ang Supported Residential Living at Assisted Living ay kinabibilangan ng mga sumusunod na kinakailangang bahagi ng serbisyo, na kailangang ibigay ng tagapagbigay sa bawat kalahok kahit na ito ay hindi nakasaad sa kanilang PCP:
 - 1. Pagsasamahan: Nakaayos na mga gawain sa lipunan, libangan, at kalusugan na nakatuon sa mga pangangailangan ng mga kalahok. Ang tagapagbigay ng tirahan ay dapat maglaan ng mga aktibidad sa pakipagsamahan sa mga aktibidad sa lugar ng tirahan at magbigay ng impormasyon tungkol sa mga aktibidad na magagamit sa komunidad.
 - 2. Pag-aasikaso sa bahay: Paglilinis ng pampublikong mga lugar gayundin ng pribadong tirahan ng kalahok, gaya ng pag-aalis ng alikabok, pag-vacuum, paglilinis ng sahig, paglilinis ng banyo, at paglalagay at pagpapalit ng higaan.
 - a. Ang mga kumot ay kailangang palitan kapag marumi, ngunit hindi bababa sa isang beses sa isang linggo.
 - b. Ang malinis na mga paliguang kumot ay dapat na may magamit araw-araw.
 - c. Kailangang bigyan ng pagkakataon ang kalahok na makilahok o magsagawa ng mga aktibidad sa pag-aasikaso sa bahay ayon sa kanilang kakayahang mental o pisikal kapag nais nila.
 - 3. Labahan: Paglalaba, pagpapatuyo, pag-iimpake, at pagbabalik ng mga damit ng kalahok sa kanilang kwarto.
 - a. Ang dry cleaning ay responsabilidad ng kalahok, ngunit tutulungan sila ng pasilidad sa pag-aayos ng serbisyong ito kapag kinakailangan.
 - b. Kailangang bigyan ng pagkakataon ang kalahok na makilahok o magsagawa ng mga serbisyo sa paglalaba ayon sa kanilang kakayahang mental o pisikal kapag nais nila.
 - 4. Pagkain: Tatlong beses sa isang araw, pitong araw sa bawat linggo.
 - a. Ang mga pagkain ay kailangang:
 - i. Binubuo ng iba't ibang uri ng wastong inihandang pagkain na naglalaman ng hindi bababa sa isang-katlo ng minimum na pangaraw-araw na nutritional na pangangailangan para sa mga matatanda; at
 - ii. Isaalang-alang ang pangkultura at personal na kagustuhan sa mga pagkaing inihahain sa mga tiyak na oras ng araw.
 - b. Kailangang may mga karagdagang opsyon para sa mga indibidwal kapag isang menu lamang ang inaalok sa bawat oras ng pagkain.
 - c. Ang mga menu ay kailangang:

- i. Ipinapakita ang mga kagustuhan ng mga residente sa pagkain hangga't maaari.
 - ii. Maging madaling puntahan ng mga kalahok sa napapanahong paraan.
 - d. Ang mga meryenda ay kailangang nandyan na kapag hinihingi sa pagitan ng mga pagkain.
- 5. Tulong sa Pag-inom ng Gamot: Tulong sa pag-aadministra ng mga iniresetang gamot at mga over-the-counter na gamot na ibinigay sa lokasyon na hinihingi ng kalahok.
 - a. Ang tamang antas ng tulong sa pag-inom ng gamot ay tinutukoy batay sa indibidwal na pangangailangan ayon sa inilalarawan sa 175 NAC 4.
 - b. Ang antas ng partisipasyon ng tagapagbigay sa medikasyon ng kalahok ay dapat na lubusang limitado sa mga bagay at mga serbisyong iyon na nakasaad sa kanilang PCP.
 - c. Kapag ang kalahok ay kayang mag-inom ng gamot nang mag-isa, maaaring pumili ang kalahok ng kanilang tagapagbigay na parmasya.
 - i. Kapag ang kalahok ay hindi maaaring magpatupad ng gamot sa sarili, ang tagapagbigay ng tirahan ay dapat magbigay ng nakasulat na abiso sa kalahok na nagpapakilala sa inirerekomenda na parmasya na ginagamit ng tagapagbigay.
 - ii. Sa pagsunod sa mga kinakailangan sa pagbibigay ng lisensya ng Estado, kapag ang tagapagbigay ay nagpabatid sa kalahok bago ang pagpasok, o sa loob ng 30 araw bago ang isang pagbabago na ang pasilidad ay may kontrata sa isang tiyak na tagapagbigay ng parmasya, ang kinakailangan sa pagpili ng parmasya ng kalahok ay itinuturing na natupad.
 - d. Ang mga kwalipikasyon ng tagapagbigay para sa mga taong nagbibigay ng mga gamot sa isang pasilidad na tinutulungan sa pamumuhay ay binabanggit sa mga regulasyon sa lisensya ng pasilidad na tinutulungang pamumuhay.
- 6. Mga Serbisyo sa Transportasyon: Ang tagapagbigay ng tirahan ay dapat magbigay ng mga serbisyo sa transportasyon batay sa mga pangangailangan ng bawat kalahok.
 - a. Bawat buwan ang tagapagbigay ay dapat na direktang maglaan ng di-kukulangin sa limang pabalik-balik na mga biyahe sa mga appointment sa doktor kung kinakailangan.
 - i. Ang karagdagang pagbabayad ay maaaring aprubado para sa medikal na transportasyon kapag ang pabalik na biyahe ay higit sa 50 milya o mayroong higit sa limang bawat buwan.
 - b. Ang tagapagbigay ay dapat gumawa ng makatwirang mga kaayusan para sa transportasyon ng pabalik-balik para sa mga aktibidad at mga mapagkukunan na nakikilala sa PCP ng kalahok.
 - c. Ang tagapagbigay ay dapat gumawa ng isang makatotohanang pagtatangka upang tumulong sa pag-aayos ng anumang transportasyon na lumampas sa mga minimum na kinakailangan.
- E. Ang Supported Residential Living at Assisted Living ay kinabibilangan ng mga sumusunod na serbisyo na kailangang ibigay ng provider sa bawat kalahok kapag ito ay itinukoy bilang isang pangangailangan sa pagsusuri sa PCP ng kalahok:
 - 1. Mga Serbisyo sa escort: Kasama o personal na pagtulong sa isang kalahok na hindi makabiyaha o maghintay nang mag-isa, maliban kung ang kalahok ay gumawa ng kanilang sariling mga kaayusan. Maaaring magsama ng:
 - a. Tulong sa at mula sa isang sasakyan at lugar ng lokal na patutunguhan.
 - b. Pagbibigay o pag-aayos ng pangangasiwa at suporta para sa kalahok habang wala sa tirahan.
 - i. Ang tagapagbigay ng pangangasiwa at suporta ay mananatiling kasama ng kalahok hanggang sa bumalik ang kalahok sa kanilang tirahan.
 - 2. Mahalagang Pamimili: Pagkuha ng damit at mga personal na pag-aalaga para sa kalahok kapag ang kalahok ay hindi magagawang gawin ito. Hindi ito kinabibilangan ng pagtustos sa mga pagbili ng kalahok.

3. Mga Aktibidad sa Pagpapanatili ng Kalusugan: Kasama sa tagapagbigay ang mga hindi kumplikadong interbensyon na:
 - a. Maaari itong ligtas na isagawa ayon sa eksaktong mga tagubilin.
 - b. Hindi nangangailangan ng mga pagbabago sa karaniwang pamamaraan.
 - c. Magkaroon ng mahulaan na mga resulta at mga tugon ng kalahok, kabilang ngunit hindi limitado sa:
 - i. Pagrehistro ng taas at timbang;
 - ii. Pagmamasid sa presyon ng dugo;
 - iii. Pagsubaybay sa asukal sa dugo at pagbibigay ng mga iniksiyon ng insulin kapag ang kalahok ay matatag at matantiya; at
 - iv. Mga serbisyo ng pag-aalaga at mga dalubhasang panggagamot ay nagkataon kaysa sa mahahalagang bahagi sa pagbibigay ng serbisyong ito.
 - (1) Hindi nagbabayad para sa 24-na-oras na dalubhasang pangangalaga.
 - (2) Walang mga dalubhasang panggagamot ang kasama sa serbisyo.
4. Mga Serbisyo sa Personal na Pag-aalaga: Ang personal na pag-aalaga ay ibibigay sa kalahok sa isang paraan na pinapanatili nila ang mas maraming kalayaan at pribasiya hangga't maaari.
 - a. Ang tagapagbigay ay dapat magbigay ng anumang kinakailangang tulong sa mga sumusunod na gawain sa pang-araw-araw na pamumuhay o activities of daily living (ADLs):
 - i. Pagkain: Kasama sa pagtulong sa pagkain ang pagbubukas ng mga pakete, pagputol ng pagkain, pagdaragdag ng mga pampalasa, at iba pang mga gawain na hindi kayang gawin ng kalahok nang mag-isa.
 - (1) Kapag ang kalahok ay hindi makakain nang walang tulong, bibigyan ng pagkain ang kalahok o tiyakin na may iba pang mga kaayusan para sa pangangalaga na ito.
 - ii. Paliligo: Dapat isaalang-alang ang mga kagustuhan ng kalahok may kinalaman sa iskedyul ng paliligo. Hindi maaaring singilin ng tagapagbigay ang bayad para sa karagdagang mga paliguan na kinakailangan kapag lumampas ang bilang na nakasaad sa RSA.
 - iii. Paglipat-lipat: Tulong sa paglipat mula sa isang lugar patungo sa isa pang lugar sa loob o labas.
 - iv. Pagdadamit/Pag-aayos: Tulong sa pagsuot at pag-alis ng damit kung kinakailangan mula sa itaas at ibaba ng katawan. Tulong sa pang-araw-araw na personal na kalinisan.
 - v. Pagpunta sa banyo: Tulong sa pagpunta at pag-alis sa banyo, kasali na ang paglipat sa banyo at pag-alis mula rito, pag-aayos ng damit, at paglilinis.
 - vi. Paglilipat: Paglipat ng tulong mula sa isang lugar patungo sa isa pang lugar kabilang ang kama patungo sa upuan at pabalik, at papasok at palabas sa isang sasakyan.
 - vii. Pag-aalaga sa pagkontrol ng pag-ihi: Tulong sa pagpapalit ng mga incontinence briefs o pads, paglilinis, at pagtatapon ng mga maruruming gamit.
 - b. Kabilang sa mga serbisyong ito ang pagbibigay ng mga serbisyong personal na pangangalaga at hindi pinapayagan ang karagdagang pagbili para sa mga serbisyong personal na pangangalaga.

Mga Kinakailangan para sa Tagapagbigay

- A. Ang lahat ng mga tagapagbigay ng mga serbisyo sa waiver ay dapat:
 1. Maging isang tagapagbigay ng Medicaid;
 2. Sumunod sa lahat ng naaangkop na mga titulo ng Nebraska Administrative Code at Pang Estadong Batas ng Nebraska;
 3. Sumunod sa mga pamantayan na inilarawan sa Kasunduan ng Tagapagbigay ng Serbisyo ng Sangay ng Medicaid at Pangmatagalang Pangangalaga;
 4. Kumpletuhin ang mga pagsasanay sa DHHS sa kahilingan; at
 5. Gamitin ang pangkalahatang mga pag-iingat.

- B. Ang mga tagapagbigay ng TBI Waiver ay dapat na makumpleto ang inaprubahan ng DHHS na pagsasanay sa TBI bago magbigay ng Suportadong Pamumuhay sa Tirahan.
- C. Ang Tinutulungang Pamumuhay at Suportadong Pamumuhay sa Tirahan ay maaaring ibigay lamang ng isang ahensya na lisensyado bilang isang tagapagbigay ng tinutulungang pamumuhay.
- D. Ang DHHS ay unang nagpatala ng mga tagapagbigay ng tinutulungang pamumuhay at nagsasagawa ng taunang personal na pagbisita sa site upang matiyak na natutugunan ang lahat ng naaangkop na pederal, estado, at lokal na mga batas at regulasyon.
- E. Ang bawat tagapagbigay ng tinutulungang pamumuhay ay dapat na sa pinakamaliit ay matugunan ang mga sumusunod na pamantayan bilang karagdagan sa mga pamantayan na hinihiling ng yunit ng lisensya ng DHHS:
 - 1. Lisensiyado at sertipikado bilang tinutulungang pamumuhay o assisted living (AL) tagapaglaan ng mga serbisyong HCBS Waiver.
 - 2. Maglaan ng isang pribadong silid na may banyo na binubuo ng banyo at lababo para sa bawat kalahok na walang karapatan.
 - a. Ang mga bahagyang pribadong kuwarto ay ikokonsidera batay sa bawat kaso at mangangailangan ng paunang pahintulot mula sa DHHS.
 - 3. Magkaroon ng hiwalay na lisensya at alinsunod sa mga kinakailangan sa 175 NAC 4 kapag katabi ng isang kasamang pagmamay-ari na pasilidad ng pag-aalaga.
 - 4. Magkaroon ng mga patakaran, pamamaraan, mga gawain, pagkain, at mga karaniwang lugar na partikular para sa mga indibidwal na naninirahan sa pasilidad na tinutulungan sa pamumuhay.
 - 5. Tiyakin na ang mga direktang kawani ng pangangalaga ay hindi kasama ang mga kawani sa administratibo, paghuhugas, paglilinis, pagkain, o pagpapanatili.
 - 6. Maglaan ng mahalagang mga muwebles, kahit papaano, isang kama, dresser, nightstand o mesa, at upuan, kapag ang kalahok ay walang mga kagamitan na iyon.
 - 7. Maglaan ng mga pangkaraniwang pang-araw-araw na personal na mga gamit sa kalinisan kabilang ang sabon, shampoo, toilet paper, tissue sa mukha, sabon para sa paghuhugas, at mga produkto para sa kalinisan ng ngipin. Ang iba pang mga personal na produkto o mga pagpipilian sa tatak ay pananagutan ng kalahok.
 - 8. Maglaan ng pribasiya sa yunit, kabilang ang mga nasasarang pinto, at pag-access ng kalahok sa pasilidad at sa kanilang indibidwal na apartment.
 - 9. Maglaan ng isang proseso ng reklamo para sa pagsusuri ng mga pagtanggì ng mga indibidwal na kahilingan ng kalahok. Ang pagtanggì sa indibidwal na mga kahilingan ng kalahok ay dapat na maitala sa PCP, kasali na ang resulta ng anumang mga reklamo na isinampa.
- F. Ang mga kamag-anak o tagapag-alaga ay dapat na mga empleyado o may-ari ng isang lisensyado na pasilidad sa tinutulungan na pamumuhay upang magbigay ng mga serbisyong ito.
- G. Ang bawat tagapagbigay ay dapat:
 - 1. Mag-empleyo ng mga tauhan batay sa kanilang mga kwalipikasyon, karanasan, at napatunayang kakayahan;
 - 2. Magbigay ng pagsasanay upang matiyak na ang mga kawani ay kwalipikado upang magbigay ng kinakailangang antas ng pangangalaga;
 - 3. Sumang-ayon na ibigay ang mga plano sa pagsasanay sa DHHS; at
 - 4. Tiyakin ang sapat na availability at kalidad ng serbisyo.
- H. Ang bawat pasilidad ay dapat matugunan ang lahat ng naaangkop na pederal, estado, at lokal na sunog, kalusugan, at iba pang mga pamantayan na inireseta sa batas o regulasyon. Ang lahat ng mga lokasyon para sa pangangalaga ay dapat na tumugon sa mga pamantayan na itinatag sa Final Settings Rule para sa mga setting na pagmamay-ari at pinapatakbo ng tagapagbigay at mayroon itong dokumentado ng kanilang Resource Developer (RD) hindi bababa sa isang taon.

Mga Singil

- A. Ang bayad ay kinakalkula upang sasaklaw sa kabuuang halaga ng lahat ng serbisyo sa tirahan.
- B. Ang bayad ay hindi sumasaklaw sa gastos sa pabahay, pagkain, mga bagay na komportable o maginhawa, o mga gastos sa pagpapanatili, pagpapanatili, at pagpapabuti ng pasilidad. Ang mga ito ay saklaw ng bayad sa kuwarto at pagkain na binabayaran sa pasilidad ng kalahok o sa ngalan nito.
- C. Ang mga presyo ay itinakda ng DHHS at maaaring magbago taun-taon o ayon sa tagubilin ng lehislatura ng estado.
- D. Ang mga tagapagbigay ay binabalitaan ng mga pagbabago sa rate sa pamamagitan ng Nebraska Medicaid at Long-Term Care (MLTC) Provider Bulletins. Ang pahina ng iskedyul ng bayarin ay tinutukoy sa Provider Bulletin sa website ng Nebraska DHHS at sa pamamagitan ng pag-subscribe sa pahina ng "MLTC Provider Bulletins".