

## Sống tại nhà được hỗ trợ và Sống có sự hỗ trợ

### Định nghĩa Dịch vụ

Dịch vụ **Sống có hỗ trợ** được cung cấp theo Chương trình Miễn trừ HCBS dành cho Người lớn tuổi và Trẻ em Khuyết tật (AD) và **Dịch vụ Sống tại Nhà được hỗ trợ** được cung cấp theo Chương trình Miễn trừ Chấn thương Sọ não (TBI).

Cả hai dịch vụ này đều cung cấp nhiều hỗ trợ cho những người thụ hưởng sống tại cơ sở hỗ trợ sinh hoạt.

Các dịch vụ thúc đẩy sự tự định hướng và tham gia của người thụ hưởng vào các quyết định có sự tôn trọng, độc lập, cá tính, riêng tư và phẩm giá trong một môi trường nhà ở giống như ở nhà, không phải là cơ sở điều dưỡng. Chúng bao gồm hỗ trợ hoặc cung cấp các hoạt động chăm sóc cá nhân, hoạt động sinh hoạt hàng ngày (ADL), hoạt động sinh hoạt hàng ngày kèm công cụ (IADL), duy trì sức khỏe và khả năng phản ứng 24 giờ để đáp ứng các nhu cầu theo lịch trình hoặc không thể đoán trước của người thụ hưởng. Các dịch vụ cung cấp sự giám sát, an toàn và bảo mật.

### Điều kiện cung cấp

- A. Nhu cầu về các dịch vụ này phải được xác định trong quá trình đánh giá người thụ hưởng và đưa vào kế hoạch lấy người thụ hưởng làm trung tâm (PCP).
- B. Mỗi người thụ hưởng phải có Thỏa thuận dịch vụ lưu trú (RSA) trong hồ sơ.
  1. Người thụ hưởng, Điều phối viên dịch vụ và nhà cung cấp phải xem xét và sửa đổi nếu cần, nhưng ít nhất là hàng năm.
  2. Bản gốc và bản sửa đổi phải được cung cấp cho Điều phối viên dịch vụ.
  3. Tối thiểu, RSA phải bao gồm:
    - a. Thuốc và phương pháp điều trị hiện tại của người thụ hưởng.
    - b. Bất kỳ yêu cầu đặc biệt nào về chế độ ăn uống.
    - c. Mô tả về bất kỳ hạn chế nào khi tham gia hoạt động.
    - d. Hợp đồng cho thuê phải bao gồm ít nhất các yêu cầu sau:
      - i. Sự đồng ý của cá nhân và nhà cung cấp dịch vụ hỗ trợ sinh hoạt.
      - ii. Tuân thủ các yêu cầu cấp phép cơ sở hỗ trợ sinh hoạt tại 175 NAC 4, bao gồm cả biện pháp bảo vệ khỏi bị trục xuất.
      - iii. Một tuyên bố rằng cá nhân có quyền:
        - (1) Chọn bạn cùng phòng nếu họ muốn ở cùng phòng;
        - (2) Quyền riêng tư và an ninh bao gồm cả phương tiện để tiếp cận nơi ở của họ;
        - (3) Trang trí phòng ở của họ;
        - (4) Có thể đón tiếp khách theo ý muốn của họ bất cứ lúc nào;
        - (5) Sự tự do và hỗ trợ để kiểm soát lịch trình và hoạt động của riêng họ; và
        - (6) Có thể lấy thức ăn bất cứ lúc nào.
      - iv. Mỗi cơ sở do nhà cung cấp sở hữu và điều hành phải dễ dàng tiếp cận đối với người thụ hưởng.

- v. Bất kỳ sửa đổi nào về quyền của người thụ hưởng hoặc các điều kiện của hợp đồng cho thuê phải được chứng minh bằng nhu cầu cụ thể được đánh giá và ghi lại trong PCP của họ bao gồm:
- (1) Xác định nhu cầu đánh giá cụ thể của cá nhân;
  - (2) Ghi chép các biện pháp can thiệp và hỗ trợ tích cực được sử dụng trước bất kỳ sửa đổi nào;
  - (3) Tài liệu về các phương pháp ít xâm lấn hơn để đáp ứng nhu cầu đã được thử nhưng không thành công;
  - (4) Mô tả rõ ràng về các quyền hoặc sửa đổi hợp đồng cho thuê cần thiết và cách giải quyết nhu cầu cụ thể được đánh giá;
  - (5) Thu thập và xem xét dữ liệu thường xuyên để đo lường hiệu quả liên tục của việc sửa đổi;
  - (6) Thiết lập giới hạn thời gian cho các đợt đánh giá định kỳ để xác định xem việc sửa đổi có còn cần thiết hay có thể chấm dứt hay không; và
  - (7) Sự đồng ý có thông tin của cá nhân.
- C. Khi nhà cung cấp dịch vụ hoặc Điều phối viên dịch vụ xác định nhu cầu của người thụ hưởng vượt quá khả năng hoặc năng lực của nhà cung cấp, nhà cung cấp, Điều phối viên dịch vụ và người thụ hưởng sẽ khởi xướng các phương án sắp xếp thay thế.
- D. Dịch vụ Sống tại Nhà ở được Hỗ trợ và Dịch vụ Sống có Hỗ trợ bao gồm các thành phần dịch vụ bắt buộc mà nhà cung cấp phải cung cấp cho mỗi người thụ hưởng bất kể dịch vụ đó có được bao gồm trong PCP của họ hay không như dưới đây:
1. Xã hội hóa: Các hoạt động xã hội, giải trí và sức khỏe có cấu trúc hướng đến nhu cầu của người thụ hưởng. Nhà cung cấp dịch vụ lưu trú phải cung cấp các hoạt động giao lưu tại nơi ở và cung cấp thông tin về các hoạt động có sẵn trong cộng đồng.
  2. Dọn dẹp: Vệ sinh khu vực công cộng cũng như nơi ở riêng của người thụ hưởng, chẳng hạn như lau bụi, hút bụi, lau sàn, lau phòng tắm, dọn và thay ga trải giường.
    - a. Phải thay ga trải giường khi bị bẩn, ít nhất là mỗi tuần một lần.
    - b. Phải chuẩn bị sẵn khăn tắm sạch hàng ngày.
    - c. Người thụ hưởng phải được tạo cơ hội tham gia hoặc thực hiện các hoạt động dọn dẹp nhà cửa theo khả năng tinh thần hoặc thể chất của họ khi muốn.
  3. Giặt ủi: Giặt, sấy, gấp và trả quần áo của người thụ hưởng về phòng.
    - a. Giặt khô là trách nhiệm của người thụ hưởng, nhưng cơ sở sẽ hỗ trợ họ sắp xếp dịch vụ này khi cần thiết.
    - b. Người thụ hưởng phải được tạo cơ hội tham gia hoặc thực hiện dịch vụ giặt là tùy theo khả năng tinh thần hoặc thể chất của họ khi muốn.
  4. Bữa ăn: Ba bữa một ngày, bảy ngày một tuần.
    - a. Bữa ăn phải:
      - i. Bao gồm nhiều loại thực phẩm được chế biến đúng cách, chứa ít nhất một phần ba nhu cầu dinh dưỡng tối thiểu hàng ngày cho người lớn; và
      - ii. Xem xét sở thích cá nhân và văn hóa đối với các loại thực phẩm được phục vụ vào những thời điểm cụ thể trong ngày.
    - b. Phải có thêm nhiều lựa chọn cho cá nhân khi chỉ có một thực đơn bữa ăn.
    - c. Thực đơn phải:

- i. Phản ánh sở thích ẩm thực của người dân địa phương ở mức độ có thể.
    - ii. Có thể tiếp cận người thụ hưởng một cách kịp thời.
  - d. Đồ ăn nhẹ phải được phục vụ theo yêu cầu giữa các bữa ăn.
- 5. Hỗ trợ thuốc: Hỗ trợ quản lý thuốc theo toa và thuốc không kê đơn được cung cấp tại địa điểm mà người thụ hưởng yêu cầu.
  - a. Mức hỗ trợ thuốc phù hợp được xác định trên cơ sở cá nhân như mô tả trong 175 NAC 4.
  - b. Mức độ can thiệp của nhà cung cấp vào việc dùng thuốc của người thụ hưởng phải được giới hạn nghiêm ngặt ở những mặt hàng và dịch vụ được xác định trong PCP của họ.
  - c. Khi người thụ hưởng có thể tự dùng thuốc, họ có thể chọn nhà thuốc cho mình.
    - i. Khi người thụ hưởng không thể tự dùng thuốc, nhà cung cấp dịch vụ lưu trú phải thông báo bằng văn bản cho họ, nêu rõ hiệu thuốc được nhà cung cấp đề xuất sử dụng.
    - ii. Để tuân thủ các yêu cầu cấp phép của Tiểu bang, khi nhà cung cấp đã thông báo cho người thụ hưởng trước khi tiếp nhận hoặc trong vòng 30 ngày trước khi có thay đổi mà cơ sở ký hợp đồng với một nhà cung cấp được phẩm cụ thể, thì lựa chọn về yêu cầu được phẩm của người thụ hưởng được coi là đã đáp ứng.
  - d. Tiêu chuẩn của nhà cung cấp đối với những người quản lý thuốc tại cơ sở hỗ trợ sinh hoạt được nêu trong quy định cấp phép cho cơ sở hỗ trợ sinh hoạt.
- 6. Dịch vụ vận chuyển: Nhà cung cấp dịch vụ lưu trú phải cung cấp dịch vụ vận chuyển dựa trên nhu cầu của từng người thụ hưởng.
  - a. Mỗi tháng, nhà cung cấp phải trực tiếp thực hiện tối thiểu năm chuyến đi khứ hồi đến các cuộc hẹn khám bệnh khi cần thiết.
    - i. Khoản hoàn trả bổ sung có thể được chấp thuận cho việc vận chuyển y tế khi quãng đường khứ hồi dài hơn 50 dặm hoặc có hơn năm chuyến mỗi tháng.
  - b. Nhà cung cấp phải sắp xếp hợp lý việc vận chuyển khứ hồi cho các hoạt động và nguồn lực được xác định trong PCP của người thụ hưởng.
  - c. Nhà cung cấp phải nỗ lực thực sự để hỗ trợ sắp xếp bất kỳ phương tiện vận chuyển nào vượt quá yêu cầu tối thiểu.
- E. Dịch vụ Sống tại Nhà ở được Hỗ trợ và Dịch vụ Sống có Hỗ trợ bao gồm các thành phần dịch vụ mà nhà cung cấp phải cung cấp cho mỗi người thụ hưởng khi được xác định là nhu cầu được đánh giá trong PCP của họ như dưới đây:
  - 1. Dịch vụ hộ tống: Đi cùng hoặc hỗ trợ cá nhân cho người thụ hưởng không thể tự đi hoặc chờ đợi, trừ khi họ đã tự sắp xếp. Có thể bao gồm:
    - a. Hỗ trợ đưa đón bằng xe và đến địa điểm địa phương.
    - b. Cung cấp hoặc sắp xếp việc giám sát và hỗ trợ cho người thụ hưởng khi họ xa nơi ở.
      - i. Người cung cấp dịch vụ giám sát và hỗ trợ sẽ ở lại cùng người thụ hưởng cho đến khi họ trở về nơi ở của mình.
  - 2. Mua sắm thiết yếu: Mua quần áo và đồ dùng chăm sóc cá nhân cho người thụ hưởng khi họ không thể tự mua. Điều này không bao gồm việc tài trợ cho việc mua hàng của người thụ hưởng.

3. Các hoạt động duy trì sức khỏe: Nhà cung cấp sẽ cung cấp dịch vụ bao gồm các can thiệp không phức tạp:
  - a. Có thể thực hiện an toàn theo đúng hướng dẫn.
  - b. Không yêu cầu thay đổi quy trình chuẩn.
  - c. Có kết quả dự đoán được và nhận được sự hưởng ứng của người thụ hưởng, bao gồm nhưng không giới hạn ở:
    - i. Ghi lại chiều cao và cân nặng;
    - ii. Theo dõi huyết áp;
    - iii. Theo dõi lượng đường trong máu và tiêm insulin khi người thụ hưởng ổn định và có thể dự đoán được; và
    - iv. Các dịch vụ điều dưỡng và trị liệu chuyên môn chỉ là phụ chứ không phải là một phần không thể thiếu trong việc cung cấp dịch vụ này.
      - (1) Không thanh toán cho dịch vụ chăm sóc chuyên nghiệp 24 giờ.
      - (2) Dịch vụ này không bao gồm bất kỳ liệu pháp chuyên môn nào.
4. Dịch vụ chăm sóc cá nhân: Người thụ hưởng sẽ được chăm sóc cá nhân theo cách đảm bảo sự độc lập và riêng tư nhất có thể.
  - a. Nhà cung cấp phải cung cấp mọi hỗ trợ cần thiết trong các hoạt động sinh hoạt hàng ngày (ADL) sau đây:
    - i. Ăn uống: Hỗ trợ ăn uống bao gồm mở gói, cắt thức ăn, thêm gia vị và các hoạt động khác mà người thụ hưởng không thể tự thực hiện.
      - (1) Khi người thụ hưởng không thể tự ăn nếu không có sự trợ giúp, nhà cung cấp sẽ giúp họ ăn hoặc đảm bảo thực hiện các sắp xếp khác cho việc chăm sóc này.
    - ii. Tắm rửa: Cần phải cân nhắc đến sở thích của người thụ hưởng liên quan đến lịch trình tắm rửa. Nhà cung cấp không được tính phí cho việc tắm bổ sung cần thiết khi vượt quá số lượng nêu trong RSA.
    - iii. Khả năng di chuyển: Hỗ trợ di chuyển từ nơi này sang nơi khác trong nhà hoặc ngoài trời.
    - iv. Mặc quần áo/Chải chuốt: Hỗ trợ mặc và cởi quần áo ở phần trên và phần dưới cơ thể khi cần thiết. Hỗ trợ vệ sinh cá nhân hàng ngày.
    - v. Đi vệ sinh: Hỗ trợ ra vào nhà vệ sinh, bao gồm việc di chuyển đến và đi từ nhà vệ sinh, sắp xếp chỉnh đốn quần áo và vệ sinh.
    - vi. Di chuyển: Hỗ trợ di chuyển từ nơi này sang nơi khác, bao gồm từ giường sang ghế và ngược lại, và lên xuống xe.
    - vii. Kiểm soát tiểu tiện: Hỗ trợ thay quần lót hoặc băng vệ sinh, vệ sinh và vứt bỏ đồ dùng bị bẩn.
  - b. Các dịch vụ này bao gồm trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc cá nhân và không được phép tính thêm phí cho dịch vụ chăm sóc cá nhân.

## Yêu cầu của nhà cung cấp

- A. Tất cả các nhà cung cấp dịch vụ miễn trừ phải:
  1. Là nhà cung cấp dịch vụ Medicaid;
  2. Tuân thủ tất cả các Điều luật hiện hành của Bộ luật Hành chính Nebraska và Luật Tiểu bang Nebraska;
  3. Tuân thủ các tiêu chuẩn được mô tả trong Thỏa thuận giữa Ban Medicaid và Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc dài hạn;
  4. Hoàn thành khóa đào tạo DHHS theo yêu cầu; và
  5. Sử dụng các biện pháp phòng ngừa chung.

- B. Các nhà cung cấp dịch vụ Miễn trừ TBI phải hoàn thành khóa đào tạo TBI do DHHS chấp thuận trước khi cung cấp Dịch vụ Sống tại Nhà ở được Hỗ trợ.
- C. Dịch vụ Sống tại nhà được hỗ trợ và Sống có sự hỗ trợ chỉ có thể được cung cấp bởi một cơ quan được cấp phép là nhà cung cấp dịch vụ hỗ trợ sinh hoạt.
- D. Ban đầu, DHHS sẽ tìm các nhà cung cấp dịch vụ hỗ trợ sinh hoạt và tiến hành kiểm tra trực tiếp hàng năm để đảm bảo tuân thủ mọi luật và quy định hiện hành của liên bang, tiểu bang và địa phương.
- E. Mỗi nhà cung cấp dịch vụ hỗ trợ sinh hoạt tối thiểu phải đáp ứng các tiêu chuẩn sau đây ngoài các tiêu chuẩn do đơn vị cấp phép của DHHS yêu cầu:
  - 1. Được cấp phép và chứng nhận là nhà cung cấp dịch vụ miễn trừ HCBS cho nhu cầu sống có hỗ trợ (AL).
  - 2. Cung cấp một phòng riêng có phòng tắm bao gồm bồn cầu và bồn rửa cho mỗi người thụ hưởng miễn trừ.
    - a. Phòng bán riêng sẽ được xem xét theo từng trường hợp cụ thể và phải được DHHS chấp thuận trước.
  - 3. Được cấp phép riêng và tuân thủ các yêu cầu trong 175 NAC 4 khi nằm cạnh cơ sở điều dưỡng thuộc sở hữu chung.
  - 4. Có chính sách, quy trình, hoạt động, ăn uống và khu vực chung dành riêng cho những cá nhân cư trú tại cơ sở hỗ trợ sinh hoạt.
  - 5. Đảm bảo nhân viên chăm sóc trực tiếp không bao gồm nhân viên hành chính, giặt là, dọn phòng, chế độ ăn uống hoặc bảo trì.
  - 6. Cung cấp đồ nội thất thiết yếu, ít nhất là giường, tủ quần áo, tủ đầu giường hoặc bàn và ghế, nếu người thụ hưởng không có những đồ dùng đó.
  - 7. Cung cấp các vật dụng vệ sinh cá nhân hàng ngày thông thường bao gồm ít nhất xà phòng, dầu gội, giấy vệ sinh, khăn giấy lau mặt, xà phòng giặt và các sản phẩm vệ sinh răng miệng. Các sản phẩm cá nhân hoặc lựa chọn thương hiệu khác là trách nhiệm của người thụ hưởng.
  - 8. Đảm bảo sự riêng tư trong căn hộ, bao gồm cửa có khóa và quyền ra vào cơ sở cũng như căn hộ riêng của người thụ hưởng.
  - 9. Cung cấp quy trình khiếu nại để xem xét việc từ chối yêu cầu của từng người thụ hưởng. Việc từ chối yêu cầu của từng người thụ hưởng phải được ghi lại trong PCP, bao gồm cả kết quả của bất kỳ khiếu nại nào đã nộp.
- F. Người thân hoặc người giám hộ phải là nhân viên hoặc chủ sở hữu của cơ sở hỗ trợ sinh hoạt được cấp phép để cung cấp các dịch vụ này.
- G. Mỗi nhà cung cấp phải:
  - 1. Tuyển dụng nhân viên dựa trên trình độ, kinh nghiệm và khả năng đã thể hiện của họ;
  - 2. Cung cấp đào tạo để đảm bảo nhân viên có đủ trình độ để cung cấp mức độ chăm sóc cần thiết;
  - 3. Đồng ý cung cấp các kế hoạch đào tạo cho DHHS; và
  - 4. Đảm bảo tính sẵn có và chất lượng dịch vụ.
- H. Mỗi cơ sở phải đáp ứng mọi tiêu chuẩn liên bang, tiểu bang và địa phương về phòng cháy chữa cháy, y tế và các tiêu chuẩn khác được quy định trong luật hoặc quy định. Tất cả các địa điểm chăm sóc phải đáp ứng các tiêu chuẩn do Quy tắc Thiết lập Cuối cùng thiết lập cho các cơ sở do nhà cung cấp sở hữu và điều hành và phải được Nhà phát triển nguồn lực (RD) ghi chép lại ít nhất mỗi năm một lần.

## Mức giá

- A. Khoản thanh toán được tính toán để trang trải tổng chi phí dịch vụ dân dụng.
- B. Khoản thanh toán không bao gồm chi phí nhà ở, thực phẩm, các vật dụng thoải mái hoặc tiện lợi, hoặc chi phí bảo trì, bảo dưỡng và cải thiện cơ sở vật chất. Những chi phí này được bao

- gồm trong phí phòng và ăn do người thụ hưởng hoặc người đại diện trả cho cơ sở.
- C. Mức phí do DHHS quy định và có thể thay đổi hàng năm hoặc theo chỉ đạo của cơ quan lập pháp tiểu bang.
  - D. Các nhà cung cấp sẽ được thông báo về những thay đổi về giá thông qua Bản tin dành cho nhà cung cấp của Chương trình Medicaid và Chăm sóc dài hạn Nebraska (MLTC). Trang biểu phí được tham chiếu trong Bản tin Dành cho Nhà cung cấp trên trang web của Nebraska DHHS và bằng cách đăng ký trang “Bản tin Dành cho Nhà cung cấp MLTC”.