

التأهيل السكني العلاجي

تعريف الخدمة وحدودها الموضحة أدناه لا تشمل جميع التفاصيل والمتطلبات. للتعرف على معايير الخدمة والقيود وأنواع مقدمي الخدمة ومؤهلاتهم ومعلومات السداد، راجع تنازل Medicaid HCBS DD المناسب.

توافر التنازل

التنازل عن إعاقات النمو الشاملة (CDD).

رموز خدمة NFOCUS

التأهيل السكني العلاجي 7286

تعريف الخدمة

التأهيل السكني العلاجي هو خدمة تأهيلية ومستمرة تساعد المشاركين على اكتساب المهارات الحياتية اللازمة للانتقال إلى البيئة والخدمات الأقل تقييدًا في المجتمع. تم تصميم التأهيل السكني العلاجي خصيصًا للمشاركين الذين يعيشون مع اضطرابات متزامنة من إعاقات النمو مع مرض عقلي شديد.

يتم تحديد مدى ملاءمة هذه الخدمة من قبل فريق DDD Clinical بالتعاون مع القيادة التنفيذية لـ DDD.

شروط الحكم

A. يختار المشارك كل خدمة بناءً على احتياجاته.

1. يجب أن تزيد الخدمات من الاستقلالية والتكامل المجتمعي؛ و
2. يتم توثيق خدمات التنازل المختارة ومن يقدمها في خطة الدعم الفردي (ISP) الخاصة بالمشارك.

B. التأهيل السكني العلاجي يشمل:

1. تخطيط التأهيل العلاجي الفردي مع معالجة الحالات المتزامنة؛
2. تعليم المهارات التكيفية في أنشطة الحياة اليومية:
 - a. النظافة الشخصية؛
 - b. الأعمال المنزلية؛
 - c. تحضير الوجبات؛
 - d. نظام النقل المجتمعي؛
3. تنمية المهارات الاجتماعية والترفيهية؛ و
4. العلاج الذي يركز على الشخص، مثل التنقيف والعلاج بشأن تعاطي المخدرات.

C. يتم تقديم التأهيل السكني العلاجي تحت إشراف ممارس الصحة العقلية بما في ذلك:

1. طبيب نفسي معتمد و
2. واحد مما يلي:

- a. ممارس صحة عقلية مستقل مرخص (LIMHP)؛
 b. علم النفس السريري. أو
 c. ممرضة ممارسة متقدمة مسجلة (APRN) متخصصة في الصحة العقلية.
- D. التأهيل السكني العلاجي هو خدمة تأهيلية ويجب أن تتضمن برامج تأهيلية. يجب إجراء برامج تأهيل فردية وتسجيل البيانات في كل مرة يتم فيها تقديم الخدمة.
- E. التأهيل السكني العلاجي له القيود التالية:

1. لا يمكن للمشاركين الذين يتلقون التأهيل السكني العلاجي الحصول على:

- a. يوم الكبار؛
 b. التأهيل السلوكي داخل المنزل؛
 c. التأهيل ليوم الطفل؛
 d. التقييم الاستشاري؛
 e. التكامل المجتمعي؛
 f. يدعم اليوم؛
 g. التأهيل الطبي في المنزل؛
 h. استباقية،
 i. فترة راحة
 j. الدعم المهني للمجموعات الصغيرة؛
 k. التوظيف المدعوم – المتابعة؛ أو
 l. التوظيف المدعوم – فردي.

2. لا يمكن للمشاركين الذين يتلقون التأهيل السكني العلاجي الحصول على خدمات التأهيل السكني.
 3. لا يمكن للمشاركين الذين يتلقون التأهيل السكني العلاجي الحصول على حياة مستقلة أو حياة عائلية مدعومة في نفس اليوم.
 4. لا يمكن أن يشمل التأهيل السكني العلاجي أي خدمة أو جزء من خدمة متاحة من خلال التعليم العام، بما في ذلك:

- a. البرامج في المنطقة التعليمية المحلية للمشارك، بما في ذلك الإشراف بعد المدرسة والخدمات النهارية عندما لا تكون المدرسة منعقدة مثل الإجازات الصيفية والعطلات المدرسية المجدولة وأيام عمل المعلم؛ و
 b. الساعات الدراسية التي تحددها المنطقة التعليمية المحلية للمشارك بغض النظر عن المدرسة المختارة (عامة أو خاصة أو منزلية).

5. لا يمكن للتأهيل السكني العلاجي أن يتداخل مع الخدمات المماثلة الأخرى المقدمة من خلال Medicaid أو يحل محلها أو يكررها.

F. يمكن توفير التأهيل السكني العلاجي في المستشفى عندما يتم قبول المشارك للحصول على الرعاية الحرجة.

1. تم تصميم وسائل الدعم لتلبية احتياجات المشاركين أثناء وجودهم في المستشفى وللمساعدة في الانتقال السلس إلى منزلهم.
 2. تشمل وسائل الدعم مهارات التدريس التي ستساعد المشارك في الحفاظ على مستواه الحالي من الاستقلال، وتوفير الدعم السلوكي حسب الحاجة، والمساعدة في أنشطة الحياة اليومية التي تساعد المشارك في العلاج والتعافي أثناء وجوده في المستشفى.
 3. لا يشمل الدعم أي أنشطة صيانة صحية أو علاجات أو إجراءات أو إدارة الدواء أو الممارسات التي يجب أن يقوم بها موظفو المستشفى.

4. سيتم تحديث خطة الخدمة التي تركز على الشخص عندما يتم تقديم هذه الخدمة في المستشفى وعندما يغادر المشارك المستشفى.

متطلبات المزود

المعلومات الموضحة أدناه لا تتضمن جميع متطلبات المزود. الغرض منه هو تقديم معلومات عامة حول مقدمي خدمة DD المحددة هذه.

A. يجب على جميع مقدمي خدمات التنازل:

1. كن مقدم خدمة Medicaid؛
2. الامتثال لجميع العناوين المعمول بها في القانون الإداري لولاية نبراسكا وقوانين ولاية نبراسكا؛
3. الالتزام بالمعايير الموضحة في قسم Medicaid واتفاقية مقدمي خدمات الرعاية الطويلة الأجل؛
4. استكمال تدريبات DHHS عند الطلب؛ و
5. استخدام الاحتياطات العالمية.

B. يمكن تقديم التأهيل السكني العلاجي من قبل مزود وكالة DD المعتمد من قبل DDD لتقديم هذه الخدمة. (ليس كل موفري وكالات DD معتمدين لتقديم هذه الخدمة.)

1. إن مزود وكالة DD هو شركة مسجلة كمزود Medicaid ومعتمد من DHHS لتقديم خدمات DD وهو مسؤول عن:
 - a. توظيف والإشراف على الموظفين الذين يعملون مع المشارك.
 - b. توظيف الموظفين بناءً على مؤهلاتهم وخبراتهم وقدراتهم المثبتة؛
 - c. توفير التدريب للتأكد من أن الموظفين مؤهلون لتقديم المستوى اللازم من الرعاية؛
 - d. الموافقة على إتاحة خطط التدريب لـ DHHS؛
 - e. ضمان توافر الخدمة وجودتها بشكل مناسب؛ و
 - f. وظائف إدارية أخرى.

C. لا يمكن أن يكون التأهيل السكني العلاجي موجّهًا ذاتيًا.

D. يجوز لأحد أقارب المشارك، ولكن ليس الوصي أو أي شخص آخر مسؤول قانونًا عن المشارك، توفير التأهيل السكني العلاجي عندما يستوفي المتطلبات الأخرى. نظرًا لأن هذه الخدمة متاحة فقط من موفري وكالة DD المعتمدين، فيجب أن يكون القريب موظفًا لدى أحد مقدمي الخدمة هؤلاء.

الأسعار

- A. يجب شراء التأهيل السكني العلاجي في حدود مبلغ الميزانية الفردية السنوية للمشارك.
- B. التأهيل السكني العلاجي عبارة عن خدمة مستمرة وشاملة يتم سداد تكاليفها بمعدل يومي. يجب أن يكون مقدم الخدمة مع المشارك، ويقدم مزيجًا من التأهيل والدعم والرقابة الوقائية والإشراف لمدة لا تقل عن عشر ساعات في فترة 24 ساعة 12:00 صباحًا - 11:59 مساءً حتى يتمكن المزود من إصدار فاتورة بالسعر اليومي .
- C. تكلفة النقل هي :

1. مشمول في السعر أثناء فترة التأهيل السكني العلاجي؛
2. مشمول في سعر الموقع الذي يبدأ فيه التأهيل السكني العلاجي؛ و
3. متضمن في السعر من الموقع الذي ينتهي فيه التأهيل السكني العلاجي.

D. أسعار DD مدرجة فيصفحة ويب موفر DD.

1. يسري جدول رسوم واحد فقط في المرة الواحدة.
2. تاريخ البدء موجود في كل جدول. بمجرد أن يصبح جدول الرسوم غير صالح، تتم إضافة تاريخ الانتهاء.