

Uboreshaji wa Makazi ya Matibabu

Ufafanuzi wa huduma na mipaka iliyoainishwa hapa chini haijumuishi maelezo na mahitaji yote. Kwa viwango vya huduma, vikwazo, aina na hitimu za watoa huduma, na maelezo ya urejeshaji, rejelea Msaada unaofaa wa Medicaid HCBS DD.

Upatikanaji wa msaada

Msaada wa Ulemavu wa Kimakuzi (CDD).

Misimbo ya Huduma ya NFOCUS

Uwezeshaji wa makazi ya Matibabu 7286

Ufafanuzi wa Huduma

Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba ni huduma ya uboreshaji, endelevu, ambayo huwasaidia washiriki kupata stadi za maisha zinazohitajika ili kuvuka mazingira na huduma zenye vikwazo kidogo zaidi katika jamii. Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba umeundwa mahsusi kwa washiriki wanaoishi na matatizo yanayotokea pamoja ya ulemavu wa maendeleo na ugonjwa mbaya wa akili.

Usahihi wa huduma hii huamuliwa na timu ya Kliniki ya DDD kwa kushirikiana na uongozi mkuu wa DDD.

Masharti ya Utoaji

- A. Mshiriki huchagua kila huduma kulingana na mahitaji yao.
 - 1. Huduma zinapaswa kuongeza uhuru na ushirikiano wa jamii; na
 - 2. Huduma zilizochaguliwa za msaada na anayezitoa zimeandikwa katika Mpango wa Usaidizi wa Mtu Binafsi wa mshiriki (ISP).
- B. Uboreshaji wa makazi ya matibabu ni pamoja na:
 - 1. Upangaji wa uboreshaji wa matibabu ya kibinafsi wakati wa kushughulikia hali zinazotokea;
 - 2. Kufundisha ustadi wa kubadilika katika shughuli za maisha ya kila siku:
 - a. Usafi wa kibinafsi;
 - b. Kazi za nyumbani;
 - c. Maandalizi ya chakula;
 - d. Mfumo wa usafiri wa jamii;
 - 3. Maendeleo ya ujuzi wa kijamii na burudani; na
 - 4. Matibabu na mazoezi yanayomlenga mtu, kama vile elimu na matibabu juu ya matumizi ya dawa.
- C. Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba hutolewa chini ya uongozi wa daktari anayesimamia afya ya akili ikiwa ni pamoja na:
 - 1. Daktari wa magonjwa ya akili aliyeidhinishwa na bodi na
 - 2. Moja ya yafuatayo:

- a. Mtaalamu Anayejitegemea wa Afya ya Akili (LIMHP) mwenye Leseni;
 - b. Mwanasaikolojia wa Kliniki; au
 - c. Muuguzi Aliyesajiliwa kwa Mazoezi ya Juu (APRN) ambaye ni mtaalamu wa afya ya akili ya magonjwa ya akili.
- D. Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba ni huduma ya uboreshaji na lazima iwe na programu za uboreshaji. Programu za uboreshaji wa kibinafsi lazima zifanywe, na data irekodiwe kila wakati huduma inapotolewa.
- E. Uboreshaji wa makazi ya matibabu una vikwazo vifuatavyo:
1. Washiriki wanaopokea Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba hawawezi kupokea:
 - a. Siku ya Watu Wazima;
 - b. Uboreshaji wa Tabia Ndani ya Nyumba;
 - c. Utunzaji wa Mchana wa Mtoto;
 - d. Tathmini ya Ushauri;
 - e. Ushirikiano wa Jamii;
 - f. Msaada wa Siku;
 - g. Utunzaji wa Matibabu Ndani ya Nyumba;
 - h. Kitangulizi,
 - i. Pumziko
 - j. Msaada wa Kikundi Kidogo wa Ufundi;
 - k. Ajira Inayosaidiwa - Fuatilia; au
 - l. Ajira Inayosaidiwa - Mtu binafsi.
 2. Washiriki wanaopokea Msaada wa Makazi ya Kitiba hawawezi kupokea huduma za Makazi.
 3. Washiriki wanaopokea Msaada wa Makazi ya Kitiba hawawezi kupokea Maisha ya Kujitegemea au Maisha ya Familia Inasaidiwa mkono kwa siku moja.
 4. Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba hauwezi kujumuisha huduma yoyote au sehemu ya huduma inayopatikana kupitia elimu ya umma, ikijumuisha:
 - a. Mipango katika wilaya ya shule ya karibu ya mshiriki, ikijumuisha usimamizi baada ya shule na huduma za mchana wakati shule haifanyiki kama vile mapumziko ya kiangazi, likizo za shule zilizoratibiwa na siku za mwalimu ndani ya kazi; na
 - b. Masaa ya shule yalizowekwa na wilaya ya shule ya eneo kwa ajili ya mshiriki bila kujali shule iliyochaguliwa (ya umma, ya kibinafsi, au ya nyumbani).
 5. Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba hauwezi kuingiliana, kubadilisha, au kurudia huduma zingine zinazofanana zinazotolewa kupitia Medicaid.
- F. Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba unaweza kutolewa katika mazingira ya hospitali wakati mshiriki amelazwa kwa ajili ya uangalizi mahututi.
1. Usaidizi umeundwa ili kukidhi mahitaji ya mshiriki akiwa katika mazingira ya hospitali na kusaidia kwa mpito mzuri wa kurudi nyumbani kwao.
 2. Usaidizi ni pamoja na ustadi wa kufundisha ambao utamsaidia mshiriki kudumisha kiwango chake cha sasa cha uhuru, kutoa usaidizi wa kitabia inapohitajika, na usaidizi wa shughuli za maisha za kila siku ambazo humsaidia mshiriki matibabu na kupona akiwa hospitalini.
 3. Usaidizi haujumuishi shughuli zozote za utunzaji wa afya, matibabu, taratibu, usimamizi wa dawa au mazoea, ambayo lazima yafanywe na wafanyakazi wa hospitali.

4. Mpango wa huduma unaomlenga mtu utasasishwa wakati huduma hii inatolewa katika mazingira ya hospitali na mshiriki anapoondoka hospitalini.

Mahitaji ya Mtoa huduma

Taarifa iliyoainishwa hapa chini haijumuishi mahitaji yote ya mtoa huduma. Inakusudiwa kuwa maelezo ya jumla kuhusu watoa huduma wa huduma hii mahususi ya DD.

- A. Watoa huduma wote wa msaada 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. Kuzingatia viwango kama ilivyoelezwa katika Kitengo cha Medicaid na Makubaliano ya Mtoa Huduma ya Muda Mrefu;
 4. Akamilishe mafunzo ya DHHS kwa ombi; na
 5. Tumia tahadhari za ulimwengu.
- B. Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba inaweza kutolewa na mtoa huduma wa wakala wa DD ambaye ameidhinishwa na DDD kutoa huduma hii. (Sio watoa huduma wote wa wakala wa DD wameidhinishwa kutoa huduma hii.)
 1. Mtoa huduma wa wakala wa DD ni kampuni iliyosajiliwa kama mtoa huduma wa Medicaid na kuthibitishwa na DHHS kutoa huduma za DD na inawajibika kwa:
 - a. Kuajiri na kusimamia wafanyikazi wanaofanya kazi na mshiriki;
 - b. Kuajiri wafanyikazi kulingana na kuhitimu kwao, uzoefu, na uwezo ulioonyeshwa;
 - c. Kutoa mafunzo ili kuhakikisha wafanyakazi wamehitimu inavyostahili kutoa kiwango kinachohitajika cha huduma;
 - d. Kukubali kufanya mipango ya mafunzo ipatikane kwa DHHS;
 - e. Kuhakikisha upatikanaji wa kutosha na ubora wa huduma; na
 - f. Kazi zingine za kiutawala.
- C. Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba hauwezi kuwa wa kujielekeza.
- D. Jamaa wa mshiriki, lakini si mlezi au mtu mwingine anayewajibika kisheria wa mshiriki anaweza kutoa Msaada wa Makazi ya Kitiba wakati anakidhi mahitaji mengine. Kwa kuwa huduma hii inapatikana tu kutoka kwa watoa huduma walioidhinishwa wa wakala wa DD, jamaa atahitaji kuwa mfanyakazi wa mmoja wa watoa huduma hawa.

Malipo

- A. Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba lazima ununuliwe ndani ya kiasi cha bajeti ya kila mwaka ya mshiriki.
- B. Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba ni huduma inayojumuisha yote inayorudishwa kwa kiwango cha kila siku. Mtoa huduma lazima awe pamoja na mshiriki, akitoa mchanganyiko wa uwezesaji, usaidizi, uangalizi wa ulinzi, na usimamizi kwa muda usiopungua masaa kumi katika kipindi cha masaa 24 6:00 asubuhi - 5:59 jioni kwa mtoa huduma kulipia kiwango cha kila siku.
- C. Gharama ya usafiri ni:
 1. Imejumuishwa katika kiwango wakati wa Uboreshaji wa Makazi ya Kitiba;
 2. Imejumuishwa katika kiwango cha tovuti ambapo Uboreshaji wa Makazi ya Matibabu huanza; na
 3. Imejumuishwa katika kiwango kutoka kwa tovuti ambapo Makazi ya Matibabu yanaishia.
- D. Viwango vya DD vimeorodheshwa kwenye [ukurasa wa wavuti wa mtoa huduma wa DD](#).

- 
1. Ratiba moja tu ya ada ndiyo inayotumika kwa wakati mmoja.
 2. Tarehe ya kuanza iko kwenye kila ratiba; mara tu ratiba ya ada haitumiki tena tarehe ya mwisho inaongezwa.