

အကူးအပြောင်း

အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော ဝန်ဆောင်မှု၏ အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်နှင့် ကန့်သတ်ချက်များတွင် အသေးစိတ်အချက်အလက်များနှင့် လိုအပ်ချက်များအားလုံး မပါဝင်ပါ။ ဝန်ဆောင်မှုစံနှုန်းများ၊ ကန့်သတ်ချက်များ၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ အမျိုးအစားများနှင့် အရည်အချင်းများနှင့် ပြန်လည်ပေးချေမှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်များအတွက် သင့်လျော်သော Medicaid HCBS DD ထောက်ပံ့မှုအကူအညီကို ကိုးကားပါ။

ရရှိနိုင်သော ထောက်ပံ့မှုအကူအညီ

ဘက်စုံဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုများ (CDD) ဆိုင်ရာ ထောက်ပံ့မှုအကူအညီ

ဝန်ဆောင်မှု၏ အဓိပ္ပါယ်

အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုသည် အိမ်ထောင်စုဖွဲ့စည်းမှု တစ်ကြိမ် ကုန်ကျစရိတ်နှင့် ပါဝင်သူတစ်ဦးအား Medicaid HCBS DD ထောက်ပံ့မှုအကူအညီဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရရှိစေမည့် အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ ဆက်တင်များမှ သီးသန့်အိမ်သို့ ပြောင်းရွှေ့ရာတွင် ကူညီပံ့ပိုးပေးပါသည်။ ပါဝင်သူသည် အိမ်ထောင်စုဆိုင်ရာ ကုန်ကျစရိတ်များအတွက် ရန်ပုံငွေမရှိသောအခါ အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုကို အတည်ပြုနိုင်ပါသည်။

ပံ့ပိုးမှုဆိုင်ရာ အခြေအနေများ

- A. ပါဝင်သူတစ်ဦးသည် ၎င်းတို့၏လိုအပ်ချက်များအပေါ်အခြေခံ၍ ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုစီကို ရွေးချယ်ပါသည်။
 - 1. ဝန်ဆောင်မှုများသည် အမှီအခိုကင်းလွတ်လပ်မှုနှင့် ရပ်ရွာပေါင်းစည်းမှုကို တိုးမြှင့်သင့်ပြီး
 - 2. ရွေးချယ်ထားသော ထောက်ပံ့မှုအကူအညီဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ၎င်းတို့ကို မည်သူက ပံ့ပိုးပေးသည်ကို ပါဝင်သူ၏ တစ်ဦးချင်းပံ့ပိုးမှုအစီအစဉ် (ISP) တွင် မှတ်တမ်းတင်ထားပါသည်။
- B. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုတွင် ကုန်ကျစရိတ်များဖြစ်သည့်-
 - 1. မရှိမဖြစ်ပရိဘောဂ၊
 - 2. အိမ်သုံးပစ္စည်းများ၊
 - 3. ပျက်စီးဆုံးရှုံးမှုများကို ကာမိစေရန် တစ်လငှားရမ်းခပမာဏကဲ့သို့သော လုံခြုံရေးစဘောငွေများ၊
 - 4. ရေ၊ သဘာဝဓာတ်ငွေနှင့် လျှပ်စစ်ဓာတ်အား ကဲ့သို့သော အခြေခံ အသုံးစရိတ် သို့မဟုတ် စရန်ငွေများ၊ သို့မဟုတ်
 - 5. ပြောင်းရွှေ့စရိတ်။
- C. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုသည် လေ့ကျင့်ရေးဝန်ဆောင်မှုမဟုတ်ပါ။
- D. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုတွင် အောက်ပါကန့်သတ်ချက်များရှိပါသည်။
 - 1. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုသည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူမှ ပိုင်ဆိုင်သော သို့မဟုတ် ငှားရမ်းထားသော၊ အလုပ်လုပ်ကိုင်သည့် သို့မဟုတ် ထိန်းချုပ်ထားသော နေအိမ်သို့ ပြောင်းရွှေ့ရန်အတွက် အသုံးမပြုနိုင်ပါ။
 - 2. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုသည် Nebraska ရှိ အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုမှ သီးသန့်အိမ်သို့ ပြောင်းရွှေ့သော ပါဝင်သူတစ်ဦးအတွက် ရရှိနိုင်ပါသည်။ အောက်ပါ အဖွဲ့အစည်းဆိုင်ရာ ဆက်တင်များမှ ပြောင်းရွှေ့သည့်အခါမှာသာ အကူးအပြောင်းခြင်း ဝန်ဆောင်မှုကို အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။
 - a. ဉာဏ်ရည်မသန်စွမ်းသူ တစ်ဦးချင်းစီအတွက် အလယ်အလတ် စောင့်ရှောက်မှု အထောက်အကူ (ICF/IDID)၊
 - b. ကျွမ်းကျင်သော သူနာပြုဌာန၊ သို့မဟုတ်
 - c. ဒေသဆိုင်ရာ စင်တာ။
 - 3. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုကို ငှားရမ်းခပေးဆောင်ရန် သို့မဟုတ် တည်နေရာကို ထိန်းသိမ်းထားရန် အငှားစပေါ်ငွေကို အသုံးမပြုနိုင်ပါ။
 - 4. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုသည် မရှိမဖြစ်လိုအပ်သော ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများမဟုတ်သည့်အရာများဖြစ်သည့် တစ်ကိုယ်ရေသုံးပစ္စည်းများ၊ အစားအသောက်၊ အဝတ်အစားကဲ့သို့သော အရာများအတွက် အသုံးမပြုနိုင်ပါ။

5. ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးသည် အများသူငှာ ဝန်ဆောင်မှုပေးဆောင်မှုကောက်ခံမှုထက် ပို၍ ကောက်ခံ၍ မရပါ။ ကျောင်းသား သို့မဟုတ် သက်ကြီးရွယ်အိုများကဲ့သို့သော လူအချို့အား လျော့စျေးပေးသည့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ထိုအဖွဲ့တွင်ပါဝင်သူတစ်ဦးအား အလားတူလျော့စျေးပေးရပါမည်။
6. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးမှုသည် Medicaid မှတဆင့် ပံ့ပိုးပေးထားသော အခြားသော အလားတူဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ထပ်တူ၊ အစားထိုးရန် သို့မဟုတ် ထပ်နေ၍ မရပါ။

ပံ့ပိုးသူဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များ

အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော အချက်အလက်များတွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူမှ လိုအပ်သော လိုအပ်ချက်အားလုံး မပါဝင်ပါ။ ၎င်းသည် ဤသီးသန့် DD ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများအကြောင်း ယေဘုယျအချက်အလက်များဖြစ်စေရန် ရည်ရွယ်ပါသည်။

- A. ကူညီထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအားလုံးသည်-
 1. Medicaid ပံ့ပိုးသူဖြစ်ရပါမည်။
 2. Nebraska အုပ်ချုပ်ရေးကုန်နှင့် Nebraska ပြည်နယ် အခြေအနေများနှင့် သက်ဆိုင်သော ခေါင်းစဉ်များအားလုံးနှင့်အညီ လိုက်နာရပါမည်။
 3. Medicaid နှင့် ရေရှည်စောင့်ရှောက်မှုဝန်ဆောင်မှုပေးသူဆိုင်ရာ သဘောတူညီချက်တွင်ဖော်ပြထားသည့်စံနှုန်းများကိုလိုက်နာပါ။
 4. တောင်းဆိုထားမှုများအရ DHHS သင်တန်းများကို ပြီးဆုံးအောင် တက်ရောက်ပါ။ ထို့အပြင်
 5. အားလုံးနှင့် သက်ဆိုင်သော ကြိုတင်ကာကွယ်မှုများကိုအသုံးပြုပါ။
- B. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးမှုအား DD အေဂျင်စီ ပံ့ပိုးပေးသူ သို့မဟုတ် သီးခြားပံ့ပိုးပေးသူမှ ကမ်းလှမ်းနိုင်ပါသည်။
 1. DD အေဂျင်စီ ပံ့ပိုးပေးသူသည် Medicaid ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအဖြစ် စာရင်းသွင်းပြီး DD ဝန်ဆောင်မှုများကို ပံ့ပိုးပေးရန် DHHS မှ အသိအမှတ်ပြုထားသော ကုမ္ပဏီတစ်ခုဖြစ်ပြီး ၎င်းတွင် တာဝန်ရှိသည်မှာ-
 - a. ပါဝင်သူနှင့် အတူအလုပ်လုပ်မည့် ဝန်ထမ်းများကို ခန့်အပ်ခြင်းနှင့် ကြီးကြပ်ခြင်း၊
 - b. ၎င်းတို့၏ အရည်အချင်းများ၊ အတွေ့အကြုံများနှင့် သရုပ်ပြစွမ်းရည်များအပေါ် အခြေခံ၍ ဝန်ထမ်းများကိုခန့်အပ်ခြင်း၊
 - c. လိုအပ်သော စောင့်ရှောက်မှုအဆင့်ကို ပေးဆောင်ရန် ဝန်ထမ်းများသည် အရည်အချင်းပြည့်မီကြောင်း သေချာစေရန်လေ့ကျင့်ပေးခြင်း၊
 - d. DHHS တွင် လေ့ကျင့်ရေးအစီအစဉ်များ ပြုလုပ်ရန် သဘောတူညီခြင်း၊
 - e. လုံလောက်သော အဆင်သင့်ဖြစ်မှုနှင့် ဝန်ဆောင်မှုဆိုင်ရာ အရည်အသွေးကို သေချာစေခြင်း နှင့်
 - f. အခြားသော အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာ လုပ်ငန်းဆောင်တာများ။
 2. DD သီးခြားပံ့ပိုးပေးသူသည် Medicaid ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအဖြစ် စာရင်းသွင်းပြီး ပါဝင်သူတစ်ဦးမှ အလုပ်ခန့်ထားသော ပုဂ္ဂိုလ် သို့မဟုတ် ရောင်းချသူဖြစ်နိုင်ပါသည်။
 - a. ပါဝင်သူသည် ၎င်းတို့၏ဝန်ဆောင်မှုပေးသူကို အလုပ်ခန့်ရန်နှင့် ကြီးကြပ်ရန် တာဝန်ရှိပါသည်။
- C. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုကို ကိုယ်တိုင်ညွှန်ကြားနိုင်ပါသည်။
- D. ပါဝင်သူ၏ ဆွေမျိုးတစ်ဦး၊ သို့သော် အုပ်ထိန်းသူ သို့မဟုတ် ပါဝင်သူ၏ အုပ်ထိန်းသူ သို့မဟုတ် အခြားတရားဝင်တာဝန်ရှိသူတစ်ဦးမဟုတ်ပါက အခြားလိုအပ်ချက်များနှင့် ကိုက်ညီပါက အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုကို ပံ့ပိုးပေးနိုင်ပါသည်။

နှုန်းထားများ

- A. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှု ပံ့ပိုးမှုသည် ပါဝင်သူ၏ နှစ်စဉ် တစ်ဦးချင်းဆိုင်ရာ ဘတ်ဂျက်ပမာဏအတွင်းသာ ဝယ်ယူရပါမည်။
- B. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုသည် ကုန်ကျစရိတ်အလိုက် ပြန်လည်ပေးချေပေးပါသည်။
- C. အကူးအပြောင်း ဝန်ဆောင်မှုသည် ကုန်ကျစရိတ်အလိုက် ပြန်လည်ပေးချေပါသည်။
- D. အကူးအပြောင်းဝန်ဆောင်မှုများတွင် သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးစရိတ်များ မပါဝင်ပါ။