

NEBRASKA ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ

လမ်းညွှန်စာရွက်စာတမ်း

“ဤ လမ်းညွှန်ချက်စာရွက်စာတမ်းသည် အကြံပေးမှုဆိုင်ရာ သဘောသဘာဝအရ ဖြစ်ပြီး အေဂျင်စီသည် ၎င်းအား မပြင်ဆင်မချင်း အေဂျင်စီတစ်ခုအပေါ် သက်ရောက်စဉ်းနှောင်ထားပါသည်။ လမ်းညွှန်ချက်စာရွက်စာတမ်းတွင် အေဂျင်စီ၏ အတွင်းပိုင်းလုပ်ငန်းဆောင်တာများကိုသာ အကျိုးသက်ရောက်စေသည့် အတွင်းပိုင်းလုပ်ထုံးလုပ်နည်းစာရွက်စာတမ်းများ မပါဝင်သည့်အပြင်၊ စည်းမျဉ်းခံပါတီများအပေါ် အပိုလိုအပ်ချက်များ သို့မဟုတ် ပြစ်ဒဏ်များမချမှတ်ဘဲ သို့မဟုတ် Nebraska အုပ်ချုပ်ရေးဆိုင်ရာလုပ်ထုံးလုပ်နည်းဥပဒေနှင့်အညီ ပြုလုပ်ထားသော လျှို့ဝှက်အချက်အလက်များ သို့မဟုတ် စည်းမျဉ်းများနှင့် ထိန်းသိမ်းရမည့် စည်းကမ်းများ မပါဝင်ပါ။ ဤလမ်းညွှန်ချက်စာတမ်းသည် စည်းမျဉ်းခံပါတီများအပေါ် ထပ်လောင်းလိုအပ်ချက်များ သို့မဟုတ် ပြစ်ဒဏ်များချမှတ်သည်ဟု သင်ယုံကြည်ပါက၊ စာရွက်စာတမ်းအား ပြန်လည်သုံးသပ်ရန် သင်တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။”

သဘောတူညီမှုအရ
Neb. ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်း Stat. § 84-901.03



ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ပုဂ္ဂလိက ပံ့ပိုးသူဖြစ်လာအောင် မည်သို့ဆောင်ရွက်ရမည်နည်း။

ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာမသန်စွမ်းသူများဌာနခွဲ (DDD) သည် အရည်အချင်းပြည့်မီသူများအတွက် Nebraska's Medicaid Home နှင့် လူထုအခြေပြု ဝန်ဆောင်မှုများ (HCBS) ထောက်ပံ့မှုအကူအညီပေးခြင်း ဝန်ဆောင်မှုများကို စီမံခန့်ခွဲရန် တာဝန်ရှိပါသည်။ DDD သည် ဝန်ဆောင်မှုများနှင့် ရပ်ရွာအခြေပြုဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းသူများ (DD) ပံ့ပိုးပေးသူများ၏ ကြီးကြပ်မှုများအတွက် ရန်ပုံငွေအား ပံ့ပိုးပေးပါသည်။

ပါဝင်သူသည် DD ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အရည်အချင်းပြည့်မီပြီး Medicaid HCBS DD အကူအညီပေးမှုမှတစ်ဆင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို လက်ခံရရှိနေသူဖြစ်ပါသည်။

ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုဝန်ဆောင်မှုများသည် မည်သည်တို့ဖြစ်သနည်း။

ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုဝန်ဆောင်မှုများသည် ပါဝင်သူတစ်ဦးအား တတ်နိုင်သမျှ အမှီအခိုကင်းစွာ နေထိုင်နိုင်ရန်ကူညီပေးခြင်းအပေါ် အာရုံစိုက်ထားပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများဆိုင်ရာတွင် ပါဝင်သည်များမှာ အဓိပ္ပာယ်ဖွင့်ဆိုချက်များ အပါအဝင် ပမာဏ၊ အကြိမ်ရေ သို့မဟုတ် ကြာချိန်အပေါ်သတ်မှတ်ထားသော ကန့်သတ်ချက်များ ပါဝင်ပြီး၊ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူလိုအပ်ချက်များသည် DD မူဝါဒ လက်စွဲ၏ အခန်း ၈ ဖြစ်ပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုများကို ပုဂ္ဂလိက သို့မဟုတ် အေဂျင်စီဝန်ဆောင်မှုပေးသူက ပေးဆောင်နိုင်ပါသည်။

ပုဂ္ဂလိက ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဖြစ်ရန် ကျွန်ုပ် မည်သည်ကိုသိရှိရန် လိုအပ်ပါသနည်း။

ပုဂ္ဂလိကပံ့ပိုးပေးသူအနေဖြင့် သင်သည် ပါဝင်သူတစ်ဦးမှ အလုပ်ခန့်အပ်ခြင်းခံထားရပါသည်။ ပါဝင်သူသည် နေရာချထားခြင်း၊ အလုပ်ခန့်ခြင်း၊ အချိန်ဇယားဆွဲခြင်း၊ လေ့ကျင့်ခြင်း၊ ကြီးကြပ်ခြင်းနှင့် ထုတ်ပယ်ခြင်းတို့အတွက် တာဝန်ရှိပါသည်။ ပံ့ပိုးပေးသူများကို ပါဝင်သူများက ရွေးချယ်သောအခါ DHHS သို့မဟုတ် အတည်ပြုချက်လုပ်ငန်းစဉ်တွင် ပါဝင်ပါသည်။

သင်သည် Medicaid ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအဖြစ် စာရင်းသွင်းရပါမည်။ သင်သည် လိုအပ်ချက်များအားလုံးကို ပြည့်မီပြီး ဝန်ဆောင်မှုခွင့်ပြုချက်ရှိရမည်။

Medicaid ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးအနေဖြင့်၊ သင်သည် DHHS Medicaid နှင့် ရေရှည်စောင့်ရှောက်မှုမှ

တရားဝင်ထုတ်ပြန်ထားသော ပံ့ပိုးပေးသူဆိုင်ရာ ထုတ်ပြန်ချက်များကို လိုက်နာရမည်ဖြစ်ပါသည်။

DD ဝန်ဆောင်မှုများကို ပံ့ပိုးပေးသူအနေဖြင့် DDD မှ ထုတ်ပြန်သော ပံ့ပိုးပေးသူထုတ်ပြန်ချက်များအား လိုက်နာရပါမည်။

လမ်းညွှန်ချက်အသစ်များ ထုတ်ပြန်သည့်အခါ နောက်ဆုံးထွက်ရှိထားသည့် ပံ့ပိုးပေးသူဆိုင်ရာ စာစောင်စာမျက်နှာနှစ်ခုစလုံးတွင် စာရင်းသွင်းရန် အရေးကြီးပါသည်။

အောက်ဖော်ပြပါ ဝန်ဆောင်မှုများကို ပုဂ္ဂလိကပံ့ပိုးပေးသူမှ ပေးဆောင်နိုင်ပါသည်-

လေ့ကျင့်မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ-

- လေ့ကျင့်မှုဆိုင်ရာ ပတ်ဝန်းကျင်တွင် ပါဝင်ဆောင်ရွက်ခြင်း
- အမှီအခိုကင်း၍ လွတ်လပ်သော လူမှုနေထိုင်မှု
- ပံ့ပိုးထားသော အလုပ်အကိုင်
 - အဖွဲ့လိုက် လုပ်ဆောင်မှု
- ပံ့ပိုးထားသော အလုပ်အကိုင်
 - တစ်ဦးချင်း လုပ်ဆောင်မှု
- မိသားစုနေထိုင်မှုဆိုင်ရာ ပံ့ပိုးပေးမှုများ*

လေ့ကျင့်မှုဆိုင်ရာ မဟုတ်သော ဝန်ဆောင်မှုများ-

- အိမ်အကူ*
- အိမ်တွင်း စောင့်ရှောက် ပြုစုပေးမှု*
- အိမ်ပြင်ပ စောင့်ရှောက် ပြုစုပေးမှု
- နေရာရွှေ့ပြောင်းမှု

အခြားသော ဝန်ဆောင်မှုများ

- အထောက်အကူပြုနည်းပညာ
- အတိုင်ပင်ခံ အကဲဖြတ်ခြင်း။
- ပတ်ဝန်းကျင် ပြုပြင်ပြောင်းလဲခြင်းဆိုင်ရာ အကဲဖြတ်မှုများ
- နေအိမ်ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်း
- သွားလာမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ
- ယာဉ်ပြုပြင်မွမ်းမံခြင်း။

ကြယ်(*) ပါသော ဝန်ဆောင်မှုများသည် အီလက်ထရွန်းနစ်စနစ်ဖြင့် ကြည့်ရှု စိစစ်ခြင်း (EVV) ကို အသုံးပြုရန် လိုအပ်ပြီး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူသည် ဝန်ဆောင်မှုများပေးပို့သည့်အခါတွင် ဝင်ရောက်စစ်ဆေးရန် မှီဘိုင်းကီရီယာ (စမတ်ဖုန်း သို့မဟုတ် တက်ဘလက်) လိုအပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

ပုဂ္ဂလိက ပံ့ပိုးပေးသူသည်-

- အသက် 19 နှစ်နှင့်အထက်ဖြစ်ရမည်၊ အမေရိကတွင်အလုပ်လုပ်ရန်ခွင့်ပြုချက်ရရှိထားသူဖြစ်ရပါမည်၊
- DHHS မှ အတည်ပြုထားပါက DDD ၏ ဝန်ထမ်းမဖြစ်ရပါ။
- ပါဝင်သူအတွက် တရားဝင် တာဝန်ရှိသော အရွယ်ရောက်ပြီးသူ မဖြစ်ရပါ- အရွယ်မရောက်သေးသော ကလေး၏ မိဘ (သဘာဝ သို့မဟုတ် မွေးစား)၊ အိမ်ထောင်ဖက်၊ အုပ်ထိန်းသူ၊ ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်သူ သို့မဟုတ် ရှေ့နေပါဝါရရှိထားသူ မဖြစ်ရပါ။
- အကျိုးစီးပွားဆိုင်ရာ ပဋိပက္ခများနှင့် အကျိုးစီးပွားဆိုင်ရာ ပဋိပက္ခအသွင်အပြင်ကို ရှောင်ကြဉ်ခြင်း၊
- မူးယစ်ဆေးဝါးကင်းစင်သောအလုပ်၊
- ဥပဒေများ၊ စည်းမျဉ်းများနှင့် မူဝါဒများအားလုံးကို လိုက်နာခြင်း၊
- အစိုးရမှ လုပ်ပိုင်ခွင့်ရှိသော ဝတ်အခြေခံကိစ္စရပ် စီမံခန့်ခွဲမှုစနစ် (Therap) ကို အသုံးပြုခွင့်နှင့် အသုံးပြုနိုင်မှု၊
- ပါဝင်သူမှ ရွေးချယ်ထားသောနှုန်းထားကို လက်ခံပြီး စေ့စေ့စပ်စပ်နှင့် တိကျသော အီလက်ထရွန်းနစ်စနစ်ဖြင့် တောင်းဆိုချက်များကို တင်သွင်းခြင်းအပါအဝင် ငွေပေးချေမှုဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များကို လိုက်နာပါ။
- ပါဝင်သူ၏ လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်ပြီး ၎င်းတို့၏ တစ်ဦးချင်း ပံ့ပိုးကူညီမှု အစီအစဉ် (ISP) တွင် ရေးထားသည့်အတိုင်း ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးဆောင်နိုင်ခြင်း၊
- သက်သာခွင့်၊ အိမ်ရှင်မ သို့မဟုတ် အိမ်ပြုပြင်မွမ်းမံမှုများ ပြုလုပ်သည့်အခါတွင် ပါဝင်သူနှင့် အတူမနေထိုင်ခြင်း နှင့်
- အောက်ဖော်ပြပါ နယ်ပယ်များတွင် သင်တန်းများ တက်ရောက်ထားရှိကာ လိုအပ်ပါက အထောက်အထားများကို ပေးဆောင်ပါ။
 - [အလွဲသုံးစားလုပ်မှု၊ လျစ်လျူရှုမှုနှင့် ခေါင်းပုံဖြတ်ခံရမှုများ](#)နှင့် ပြည်နယ်ဥပဒေအစီရင်ခံခြင်းဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များနှင့် တားဆီးကာကွယ်ရေး (အခမဲ့သင်တန်းသည် DDD [သင်တန်းစာမျက်နှာ](#)တွင် ရှိနေပါသည်။)
 - အရေးပေါ်အသက်ကယ်မှုဆိုင်ရာ (CPR) လက်တွေ့ဆောင်ရွက်နိုင်စွမ်း ကျွမ်းကျင်မှုအကဲဖြတ်ခြင်းနှင့် OSHA လုပ်ငန်းခွင် ခွင့်ပြုချက်နှင့်
 - အခြေခံရှေးဦးသူနာပြုတို့ပါဝင်ပါသည်။

အလေ့အကျင့် (သင်ကြားရေး) ဝန်ဆောင်မှုကို ပေးဆောင်ရန်၊ သင့်တွင်-

- ပညာရေး၊ စိတ်ပညာ၊ လူမှုရေးလုပ်ငန်း၊ လူမှုဗေဒ၊ လူသားဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် ဆက်စပ်နယ်ပယ်တစ်ခုတွင် ဘွဲ့တစ်ခု သို့မဟုတ် တူညီသော သင်ရိုးညွှန်းတမ်း သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်ရေး၊ သို့မဟုတ်
- ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းသူများအတွက် အလေ့အကျင့်ဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ ပံ့ပိုးပေးသည့် ပရော်ဖက်ရှင်နယ် အတွေ့အကြုံ လေးနှစ် သို့မဟုတ် ထို့ထက်မကသော ၊ သို့မဟုတ် လေ့ကျင့်ရေး ပရိုဂရမ်ရေးသားခြင်းနှင့် ပရိုဂရမ်ဒေတာ စုဆောင်းခြင်း/ခွဲခြမ်းစိတ်ဖြာခြင်း အတွေ့အကြုံ၊ သို့မဟုတ် ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းသူတစ်ဦးအား သင်ကြားခြင်းနှင့် ပံ့ပိုးပေးခြင်း အတွေ့အကြုံ လေးနှစ် သို့မဟုတ် ထို့ထက်မကသော ၊ သို့မဟုတ်
- အထက်ဖော်ပြပါ ပညာရေးနှင့် အတွေ့အကြုံ ပေါင်းစပ်မှု လေးနှစ် သို့မဟုတ် ထို့ထက်ပို၍ ရှိခြင်းတို့ လိုအပ်ပါသည်။

သယ်ယူပို့ဆောင်ရေးသည် ဝန်ဆောင်မှုတစ်ခုခု၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ် ပံ့ပိုးပေးသောအခါတွင် သင်သည်-

- နိုင်ငံတော်ဥပဒေအရ လိုအပ်သော အနည်းဆုံး မော်တော်ယာဉ်အာမခံ အကျုံးဝင်မှုကို ထိန်းသိမ်းပါ။

- လွန်ခဲ့သည့်သုံးနှစ်အတွင်း သင်ယာဉ်မောင်း သို့မဟုတ် ယာဉ်မောင်းလိုင်စင်ကို ရုပ်သိမ်းခံရခြင်း မရှိခဲ့ရပါ။ ထိုအပြင်
- သယ်ယူပို့ဆောင်ရန်အတွက် သင်၏ကိုယ်ပိုင်မှတ်ပုံတင်ထားသောယာဉ်ကို အသုံးပြုပါ။

ပုဂ္ဂလိက ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ မည်သို့ဖြစ်လာနိုင်မည်နည်း။

DDD သည် လိုအပ်ချက်များကို ဖြည့်ဆည်းပေးနိုင်ပြီး အလုပ်တွင်ပါဝင်လိုသောဆန္ဒရှိကြောင်း သေချာစေရန် ကူညီပေးရန်အတွက် လစဉ်လတိုင်း သီးခြားပံ့ပိုးပေးသည့် လမ်းညွှန်ချက်များကို ကိုင်ဆောင်ထားပါသည်။ လမ်းညွှန်မှုကို အထူးအကြံပြုထားပြီး အဖိုးတန်အချက်အလက်များကို ပံ့ပိုးပေးပါသည်။ လမ်းညွှန်မှုအချိန်ဇယားနှင့် အကောင့်ဖွင့်နည်းသည် [အလားအလာ ပံ့ပိုးပေးသူဆိုင်ရာ စာမျက်နှာ](#) တွင် ရှိပါသည်။ အရင်းအမြစ်တစ်ခုခု၏ စာရွက်မိတ္တူကို လိုချင်သောအခါတွင် ပါဝင်သူ၏ ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးကို မေးမြန်းနိုင်ပါသည်။

ပါဝင်သူတစ်ဦးက သင့်ကို သူ/သူမ၏ သီးခြားပံ့ပိုးပေးသူဖြစ်စေသောအခါ-

- ၎င်းတို့သည် သင့်အား လွှဲပြောင်းမှုဆိုင်ရာ ပုံစံတစ်ခုပေးဆောင်ပါလိမ့်မည်။ ဒုတိယစာမျက်နှာကို ပါဝင်သူ၏ ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူးက ဖြည့်စွက်ပေးပါမည်။ သင်သည် ကျန်ရှိသည်များကို ပြီးဆုံးအောင် ဖြည့်စွက်ရပါမ။
- လွှဲပြောင်းမှုပုံစံကို သင်ဖြည့်ပြီးနောက်၊ ၎င်းကို dhhs.ddproviderreferrals@nebraska.gov သို့ ပေးပို့ပြီး Medicaid ဝန်ဆောင်မှုပေးသူဖြစ်လာရန် လွှဲပြောင်းပေးမှုအား အီးမေးလ်ပြန်ပို့ပါမည်။
- ဤလွှဲပြောင်းမှုကို သင်ရရှိသောအခါ၊ သင်သည် သင်၏ Medicaid ဝန်ဆောင်မှုပေးရေးလျှောက်လွှာကို Medicaid ၏ဝဘ်ဆိုက်တွင် အပြီးသတ်ပြီး တင်သွင်းရမည်ဖြစ်သည်။

- ဖွံ့ဖြိုးမှုဆိုင်ရာ မသန်စွမ်းမှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို သင်မပံ့ပိုးမီ သင့်၏ ခွင့်ပြုချက်ကို ရယူထားရပါမည်။

Nebraska သည် ဖက်ဒရယ်စည်းမျဉ်းများ လိုအပ်ချက်အရ သီးခြား စစ်ဆေးခြင်းများနှင့် နောက်ခံစစ်ဆေးမှုများကို အပြီးသတ်ရန်အတွက် Maximus ကျန်းမာရေးဝန်ဆောင်မှုများကို အသုံးပြုပါသည်။ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူစိစစ်ခြင်းနှင့် စာရင်းသွင်းခြင်းဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို အွန်လိုင်းတွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။

- ပုဂ္ဂလိက ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအနေဖြင့် ကလေးသူငယ်နှင့် အရွယ်ရောက်ပြီးသူများအား အလွဲသုံးစားမှု နှင့် လစ်လျူရှုမှုများအတွက် ဗဟိုစာရင်းစစ်စစ်ဆေးခြင်းအတွက် သင့်တွင် တာဝန်ရှိပါသည်။ သင့်အိမ်တွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်အခါ၊ အိမ်ထောင်စုဝင်များအတွက် ဗဟိုမှတ်ပုံတင်ခြင်းကိုလည်း စစ်ဆေးရပါမည်။
- Maximus သည် အွန်လိုင်းဗဟိုမှတ်ပုံတင်ခြင်းကို အပြီးသတ်ရန် လင့်ခ်တစ်ခုကို သင့်ထံ ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်။ သင်လင့်ခ်ကိုအသုံးပြုသောအခါ Maximus သည် အဖြေရလဒ် များကိုရရှိလိမ့်မည်ဖြစ်ပါသည်။ လင့်ခ်ကို အသုံးမပြုပါက၊ ရလဒ်များကို Maximus ဝဘ်ပေါ်တယ်သို့ အပ်လုဒ်လုပ်ရပါမည်။
- အလွဲသုံးစားမှု သို့မဟုတ် လျစ်လျူရှုမှုဆိုင်ရာ အစီရင်ခံစာကို သက်သေပြထားသောအခါ၊ သင်သည် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ မဖြစ်နိုင်ပါ။ အလွဲသုံးစားမှု သို့မဟုတ် လျစ်လျူရှုမှုဆိုင်ရာ အစီရင်ခံစာကို သင် သို့မဟုတ် သင့်အိမ်တွင် ဝန်ဆောင်မှုပေးသည့်အခါ သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးအား သက်သေပြသည့်အခါ၊ သင်၏ ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ သဘောတူညီချက်သည် ချက်ချင်းအဆုံးသတ်မည်ဖြစ်ပါသည်။
- နောက်ကြောင်းစစ်ဆေးမှုများ ပြီးသောအခါ Maximus သည် DDD ကို အကြောင်းကြားပါမည်။
- သင်သည် ခွင့်ပြုချက် ရရှိခဲ့သောအခါ၊ Maximus သည် သင့်အား အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်ပါသည်။ ဆက်သွယ်မခံရမချင်း သင်သည် ဝန်ဆောင်မှုပေးနိုင်ဘဲ၊ လေးရက်ခန့်ကြာသော သင့်အချက်အလက်များကို ပြည်နယ်-လုပ်ပိုင်ခွင့် စီမံခန့်ခွဲရေးစနစ်သို့ ရွှေ့လိုက်မည်ဖြစ်ပါသည်။

အပိုပါဝင်သူတစ်ဦးအတွက် ဝန်ဆောင်မှုများ ပေးဆောင်လိုသောအခါ၊ ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်မှုကို အသိပေးနိုင်ကာ၊ ဒေသဆိုင်ရာ ထောက်ခံအားပေးရေးအဖွဲ့များထံ ဆက်သွယ်ပါ သို့မဟုတ် ပြည်နယ်အနှံ့ အရင်းအမြစ်များကို ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

- Nebraska အရင်းအမြစ်များနှင့် ရည်ညွှန်းလွှဲပြောင်းမှု စနစ် (NRRS) သည် အေဂျင်စီများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများ၏ ဒေတာဘေ့စ်တစ်ခုဖြစ်သည်။
- Nebraska 211 သည် ကျန်းမာရေးနှင့် လူသားဝန်ဆောင်မှုအေဂျင်စီများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုပေးသူများနှင့် ပတ်သက်သော အချက်အလက်များကို စာရင်းပြုစုထားပါသည်။

ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ စာရင်းသွင်းခြင်းကို မည်သို့ပြီးမြောက်နိုင်မည်နည်း။

ပါဝင်သူတစ်ဦးက သင့်အား Medicaid HCBS DD ထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် ၎င်းတို့၏ ပုဂ္ဂလိက ပံ့ပိုးပေးသူဖြစ်လာရန် သင့်အား ရွေးချယ်သောအခါ၊ ၎င်းတို့၏ ဝန်ဆောင်မှုညှိနှိုင်းရေးမှူး (SC) သည် ၎င်းတို့ရွေးချယ်သည့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် သီးခြားပံ့ပိုးပေးရန်လိုအပ်ချက်များကို ဆွေးနွေးမည်ဖြစ်သည်။ SC သည် လွှဲပြောင်းမှုပုံစံ၏ အေဂျင်စီအပိုင်းကို ဖြည့်စွက်ပြီး ပါဝင်သူ သို့မဟုတ် ၎င်းတို့၏အုပ်ထိန်းသူ၊ မှတ်စုတို့နှင့် ပံ့ပိုးပေးသူ၏ လမ်းညွှန်ချက်စာရွက်စာတမ်းကို ပေးမည်ဖြစ်ပါသည်။ ပါဝင်သူနှင့် ၎င်းတို့၏အုပ်ထိန်းသူသည် လွှဲပြောင်းမှု၏

ပုဂ္ဂလိကပံ့ပိုးပေးသူအပိုင်းကို ပြီးမြောက်အောင် ကူညီနိုင်ပါသည်။ ထို့နောက် လွှဲပြောင်းပေးပို့မှုကို DD ဗဟိုရုံး dhhs.ddproviderreferrals@nebraska.gov သို့ အီးမေးလ်ပေးပို့ရပါမည်။

DD ဗဟိုရုံးသည် သင့်အား Medicaid ဝန်ဆောင်မှုပေးသူအဖြစ် စာရင်းသွင်းရန် Maximus သို့ လွှဲပြောင်းမှုကို အပြီးသတ်ပါမည်။ Maximus သည် လွှဲပြောင်းပေးမှုကို လက်ခံရရှိသောအခါ၊ Maximus ပေါ်တယ်တွင် Medicaid ဝန်ဆောင်မှုပေးသူစာရင်းသွင်းခြင်းကို ပြီးမြောက်အောင်ပြုလုပ်နည်းဆိုင်ရာ ညွှန်ကြားချက်များနှင့်အတူ Maximus မှ သင့်ထံ အီးမေးလ်တစ်စောင် ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။

- သက်သေခံချက်၊ ရာဇဝတ်မှုထုတ်ပြန်ချက်နှင့် CPS/APS မှတ်ပုံတင်စစ်ဆေးမှုများ ပါဝင်သည့် MC-19 တွင် Maximus စာရင်းသွင်းခြင်းကို ပြီးမြောက်စေမည်ဖြစ်ပါသည်။
 - Maximus ပေါ်တယ်ကို www.nebraskamedicaidproviderenrollment.com တွင်တွေ့နိုင်ပါသည်။
 - စာရင်းသွင်းခြင်းကို ကွန်ပျူတာဖြင့် အပြီးသတ်ရပါမည်။ Maximus ပေါ်တယ်ကို ဆဲလ်ဖုန်း သို့မဟုတ် တက်ဘလက်တွင် ဝင်သုံး၍မရပါ။
- အီးမေးလ်လိပ်စာကို သင်မပေးထားသောအခါ၊ စာရင်းသွင်းရန်အတွက် Maximus သည် သင့်ထံ စာရွက်ထုပ်တစ်ထုပ်ကို ပေးပို့မည်ဖြစ်ပါသည်။ စက္ကူထုပ်ကို လက်ခံရရှိသောအခါ ၎င်းကိုဖြည့်ပြီး Maximus သို့ ပေးပို့ပါ။

Maximus သည် သင်၏ နောက်ခံစစ်ဆေးမှုများနှင့် စာရင်းသွင်းခြင်းကို အပြီးသတ်ပါမည်။

သင်၏စာရင်းသွင်းမှုအခြေအနေနှင့်ပတ်သက်၍ သင့်တွင်မေးခွန်းများရှိပါက Maximus ထံသို့ ၎င်းတို့၏ အခမဲ့ဖုန်းခေါ်ဆိုနိုင်သော နံပါတ်(844) 374-5022 သို့ တိုက်ရိုက်ဆက်သွယ်ပါ။

- သင်၏နောက်ခံစစ်ဆေးမှုများပြန်ရောက်လာသောအခါ Maximus သည် သင်နှင့် DD ဗဟိုရုံးတို့ကို အကြောင်းကြားပါသည်။
- Medicaid ဝန်ဆောင်မှုများကို ပေးဆောင်နိုင်ခွင့်ကို တစ်စုံတစ်ခုက တားဆီးထားခြင်းမရှိပါက၊ DD ဗဟိုရုံးသည် သင်အား အတည်ပြုပြီးဖြစ်၍ စတင်လုပ်ဆောင်နိုင်ပြီဖြစ်ကြောင်း ပါဝင်သူ၏ SC ထံသို့ အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်ပါသည်။

- ပါဝင်သူ၏ SC သည် သင့်အတွက်ပါဝင်သူရွေးချယ်ပေးမည့်ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် Therap တွင် ဝန်ဆောင်မှုခွင့်ပြုချက်တစ်ခုကို အပြီးသတ်ပါမည်။ ဤဝန်ဆောင်မှုခွင့်ပြုချက်ရရှိပြီးသည်နှင့်၊ ခွင့်ပြုချက်ကို သင်အသိအမှတ်ပြုပြီးဖြစ်ပြီး ပါဝင်သူ၏တစ်ဦးချင်းဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် (ISP) အဖွဲ့သည် ဝန်ဆောင်မှုမျှော်မှန်းချက်များကို ပြည့်မီပြီး အကြမ်းဖျင်းဖော်ပြထားကာ၊ သင်သည် DD ကူညီထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများကို စတင်ပေးနိုင်ပါသည်။

လင့်များ

- အလွဲသုံးစားလုပ်မှု၊ လျစ်လျူရှုမှု၊ ခေါင်းပုံဖြတ်ခြင်းနှင့် ပက်သက်သော သင်တန်း
<http://dhhs.ne.gov/DD%20Documents/DD%20Abuse- Neglect%20Training.pdf>
- DD မူဝါဒလက်စွဲ <http://dhhs.ne.gov/Guidance%20Docs/DDD%20Policy%20Manual.pdf>
- DD ထောက်ပံ့မှုဆိုင်ရာ စာမျက်နှာ <https://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Providers.aspx>
- Maximus ပေါ်တယ်လ် www.nebraskamedicaidproviderenrollment.com
- Nebraska 211 www.ne211.org
- Nebraska အရင်းအမြစ်များနှင့် လွှဲပြောင်းပေးစနစ် (NRRS) www.nrrs.ne.gov
- ရည်မှန်းထားသော ပံ့ပိုးပေးသူ စာမျက်နှာ <https://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Prospective-Provider.aspx>
- DDD မှ ပံ့ပိုးပေးသူဆိုင်ရာ စာစောင်များ <http://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Provider-Bulletins.aspx>
- DHHS-MLTC မှ ပံ့ပိုးပေးသူဆိုင်ရာ စာစောင်များ <http://dhhs.ne.gov/Pages/Medicaid-Provider-Bulletins.aspx>
- ဝန်ဆောင်မှုပေးသူ စိစစ်ခြင်းနှင့် စာရင်းသွင်းခြင်း အချက်အလက်
<http://dhhs.ne.gov/Pages/Medicaid-Provider- Screening-and-Enrollment-Requirements.aspx>
- သင်တန်းစာမျက်နှာ <http://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Training.aspx>
- အီလက်ထရွန်းနစ် လည်ပတ်မှု အတည်ပြုခြင်း အချက်အလက်နှင့် အရင်းအမြစ်များ
<http://dhhs.ne.gov/Pages/Electronic-Visit- Verification.aspx>