

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНЫХ СЛУЖБ  
НЕБРАСКИ

# РУКОВОДСТВО

«Это руководство носит рекомендательный характер, но является обязательным для агентства до тех пор, пока агентство не внесет в него поправки. Руководство не включает внутренние процессуальные документы, которые влияют только на внутреннюю деятельность агентства и не налагают дополнительных требований или штрафов на регулируемые стороны и не включают конфиденциальную информацию или правила и положения, принятые в соответствии с Законом об административных процедурах Небраски. Если вы считаете, что это руководство налагает дополнительные требования или штрафы на регулируемые стороны, вы можете запросить пересмотр документа».

В соответствии с  
Пересмотренным Статутом Небраски § 84-901.03

## Как стать независимым поставщиком услуг для лиц с инвалидностью вследствие пороков развития

Подразделение по делам лиц с инвалидностью вследствие пороков развития (DDD) отвечает за реализацию Программы услуг, предоставляемых на дому и по месту жительства (HCBS), в рамках программы страхования Medicaid в штате Небраска среди людей, имеющих право на участие в ней. DDD обеспечивает финансирование услуг и надзор за поставщиками услуг для лиц с инвалидностью вследствие пороков развития (DD), предоставляемых по месту жительства.

Участником является лицо, имеющее право получать услуги DD и получающее их по Программе HCBS DD в рамках программы медицинского страхования Medicaid.

### Что такое услуги для лиц с инвалидностью вследствие пороков развития?

Цель услуг для лиц с инвалидностью вследствие пороков развития — помочь участнику жить как можно более независимо. Список услуг, включая их определения, ограничения по объему, частоте или продолжительности оказания, а также требования к поставщикам таких услуг, приведен в главе 8 [Руководства по политике DD](#). Услуги могут предоставляться как независимым поставщиком, так и сотрудником специализированного агентства.

### Что мне нужно знать, чтобы стать независимым поставщиком?

Как независимый поставщик услуг, вы работаете на участника. Участник несет ответственность за поиск, найм, планирование, обучение, контроль и увольнение поставщиков. Если поставщики услуг выбираются участниками, DHHS участвует в процессе утверждения.

Вам необходимо зарегистрироваться в качестве поставщика услуг Medicaid. Вы должны соответствовать всем требованиям и иметь разрешение на предоставление услуг.

Как поставщик услуг Medicaid, вы должны соблюдать требования [информационного бюллетеня для поставщиков](#), выданного подразделением DHHS по вопросам Medicaid и долгосрочного ухода.

Как поставщик услуг DD, вы должны соблюдать требования [информационного бюллетеня для поставщиков](#), выданного DDD.

Важно подписаться на оба бюллетеня для поставщиков, чтобы быть в курсе появления новых рекомендаций.

### Независимый поставщик может оказывать следующие услуги:

#### Адаптационные услуги:

- Адаптационная интеграция в общество
- Независимое проживание\*
- Трудоустройство людей с инвалидностью — повторение
- Трудоустройство людей с инвалидностью — индивидуальное
- Проживание в семье с поддержкой\*

#### Неадаптационные услуги:

- Домработница\*
- Кратковременный уход третьим лицом вместо основного лица, осуществляющего уход, на дому\*
- Кратковременный уход третьим лицом вместо основного лица, осуществляющего уход, вне дома
- Транспорт

#### Другие услуги:

- Технические средства реабилитации
- Консультативная оценка
- Оценка потребности в модификациях окружающего пространства
- Модификация дома
- Услуги по переходу
- Модификация транспортного средства

Услуги, отмеченные звездочкой (\*), требуют использования электронной проверки посещений (EVV), а поставщику услуг потребуется мобильное устройство (смартфон или планшет) для регистрации прибытия и ухода при предоставлении услуг.

## Независимый поставщик должен:

- Быть в возрасте 19 лет или старше и иметь разрешение на работу в Соединенных Штатах;
- Не являться сотрудником DDD (без разрешения DHHS);
- Не являться совершеннолетним лицом, которое несет юридическую ответственность за участника: родителем (родным или приемным) несовершеннолетнего ребенка, супругом (супругой), опекуном, попечителем или доверенным лицом;
- Избегать любых конфликтов интересов и любых проявлений такого конфликта;
- Не употреблять наркотики во время работы;
- Соблюдать все законы, нормативно-правовые акты и правила;
- Иметь доступ и возможность использовать установленную штатом веб-систему ведения клиентов (Therap);
- Принять выбранный участником тариф и соблюдать требования по выставлению счетов, включая подачу подробных и точных электронных заявлений;
- Иметь возможность удовлетворять потребности участника и предоставлять услуги, указанные в его индивидуальном плане поддержки (ISP);
- Не проживать с участником при предоставлении услуг кратковременного ухода, выполнении обязанностей домработницы или модификации дома; и
- Пройти подготовку в следующих областях и предоставить соответствующее подтверждение по запросу:
  - [Жестокое обращение, пренебрежение и эксплуатация](#) и обязательное информирование о таких случаях в соответствии с законодательством штата, а также меры профилактики (бесплатное обучение доступно на [обучающей странице](#) DDD);
  - Курс сердечно-легочной реанимации (СЛР) с оценкой практических навыков и одобрением рабочего места в соответствии с требованиями OSHA; и
  - Основы оказания первой помощи.

## Для предоставления адаптационной (обучающей) услуги вам необходимо иметь:

- Степень бакалавра или пройденный эквивалентный курс или обучение в области образования, психологии, социальной работы, социологии, социальных услуг или смежной области; ИЛИ
- Четыре или более лет профессионального опыта предоставления адаптационных услуг для людей с инвалидностью вследствие пороков развития или составления адаптационных программ и сбора/анализа данных программ, или четыре или более лет жизненного опыта обучения и поддержки людей с инвалидностью вследствие пороков развития; ИЛИ
- Любую комбинацию образования и опыта, указанных выше, в сумме равную четырем годам и более.

## Если в рамках какой-либо услуги предусмотрена транспортировка, вы должны:

- Постоянно иметь минимальный размер страхового покрытия транспортного средства, требуемый законодательством штата;
- Не иметь аннулированных водительских прав или прав водителя в течение последних трех лет; и
- Использовать для транспортировки свой собственный зарегистрированный автомобиль.

## Как стать независимым поставщиком?

DDD ежемесячно проводит ориентационные занятия для независимых поставщиков услуг, чтобы помочь вам убедиться, что вы соответствуете требованиям и готовы выполнять эту работу. Проходить ориентацию настоятельно рекомендуется, так как она дает ценную информацию. Расписание ориентационных занятий и порядок регистрации можно найти на странице «[Потенциальный поставщик услуг](#)». Если вам нужна бумажная копия любого ресурса, вы можете обратиться к координатору услуг участника.

Если участник хочет, чтобы вы были его/ее независимым поставщиком:

- Он предоставит вам форму направления. Вторая страница заполняется координатором услуг участника. Остальные части заполняете вы.
- После заполнения формы направления отправьте ее на адрес [dhhs.ddproviderreferrals@nebraska.gov](mailto:dhhs.ddproviderreferrals@nebraska.gov), и вам будет отправлено электронное письмо с направлением на получение статуса поставщика услуг Medicaid.
- Получив это направление, вы должны заполнить и отправить заявку на получение статуса поставщика услуг Medicaid на веб-сайте Medicaid.

- Прежде чем вы сможете предоставлять услуги лицам с инвалидностью вследствие пороков развития, вам необходимо получить одобрение.

Для проведения специальных проверок и проверки благонадежности, предусмотренных федеральными правилами, в штате Небраска используется служба Maximus Health Services. Информация [о проверке и регистрации поставщиков услуг](#) доступна в Интернете.

- Как независимый поставщик услуг вы несете ответственность за внесение в центральный реестр сведений о случаях жестокого обращения и пренебрежения в отношении детей и взрослых. Если вы оказываете услуги на дому, вам также необходимо внести в центральный реестр сведения о других членах вашего домохозяйства.
- Maximus отправит вам ссылку для заполнения центрального реестра онлайн. После использования ссылки Maximus получит результаты. Если вы не используете ссылку, вам необходимо загрузить результаты на веб-портал Maximus.
- Если сообщение о жестоком обращении или пренебрежении будет подтверждено, вы не сможете быть поставщиком услуг. Если сообщение о жестоком обращении или пренебрежении в отношении вас или члена вашего домохозяйства при предоставлении услуг на дому будет подтверждено, ваш договор с поставщиком услуг будет немедленно расторгнут.
- После завершения проверки благонадежности Maximus уведомит DDD.
- Если ваша заявка будет одобрена, вы также получите от Maximus соответствующее уведомление. Вы не сможете предоставлять услуги, пока с вами не свяжутся и ваши данные не будут переданы в установленную штатом систему ведения клиентов, что занимает около четырех дней.

Если вы хотите предоставить услуги дополнительному участнику, вы можете сообщить об этом координатору услуг, связаться с инициативными группами или обратиться в соответствующие организации штата:

- [Система ресурсов и направлений Небраски \(NRRS\)](#) представляет собой базу данных агентств и поставщиков услуг.
- [Nebraska 211](#) содержит информацию об агентствах и поставщиках услуг в сфере здравоохранения и социальных услуг.

## Как мне зарегистрироваться в качестве поставщика услуг?

Если участник выбирает вас в качестве независимого поставщика услуг Программы HCBS DD в рамках программы медицинского страхования Medicaid, его координатор услуг (SC) обсудит с вами требования к независимому поставщику услуг, которые выберет участник. Координатор заполнит раздел формы направления, касающийся агентства, и предоставит участнику или его опекуну памятку и руководство для поставщиков услуг. Участник и его опекун могут помочь вам заполнить раздел направления, касающийся независимого поставщика услуг. Затем направление необходимо отправить по электронной почте в главный офис DD по адресу [dhhs.ddproviderreferrals@nebraska.gov](mailto:dhhs.ddproviderreferrals@nebraska.gov).

Главный офис DD оформит направление в Maximus, чтобы вы могли зарегистрироваться в качестве поставщика услуг Medicaid. Получив направление, Maximus отправит вам электронное письмо с инструкциями касательно регистрации в качестве поставщика услуг Medicaid на портале Maximus.

- Вы пройдете регистрацию в Maximus по форме MC-19, которая включает в себя аттестацию, заявление об отсутствии судимостей по уголовным преступлениям и заполнение реестров CPS/APS.
  - Портал Maximus находится по адресу: [www.nebraskamedicaidproviderenrollment.com](http://www.nebraskamedicaidproviderenrollment.com)
  - Регистрация должна осуществляться с помощью компьютера. Войти на портал Maximus с мобильного телефона или планшета невозможно.
- Если вы не предоставите адрес электронной почты, Maximus отправит вам комплект печатных форм для регистрации. Получив комплект, заполните формы и отправьте в Maximus.

Maximus выполнит проверку благонадежности и регистрирует вас. **Если у вас возникнут какие-либо вопросы о статусе вашей регистрации, свяжитесь с Maximus напрямую по бесплатному номеру (844) 374-5022.**

- Получив результаты проверки благонадежности, Maximus уведомит об этом и вас, и главный офис DD.
- При отсутствии препятствий для оказания услуг Medicaid, главный офис DD уведомит координатора по программе участника о том, что ваша кандидатура одобрена, и вы можете приступить к работе.

- Координатор программы участника оформит в Therap разрешение на оказание услуг, которые выбрал участник. После того, как разрешение будет оформлено, вы подтвердите получение этого разрешения, а команда индивидуального плана обслуживания (ISP) участника уточнит его ожидания в отношении услуг, вы сможете начать предоставлять услуги по программе DD.

## Ссылки

- Обучение по вопросам насилия, пренебрежения и эксплуатации <http://dhhs.ne.gov/DD%20Documents/DD%20Abuse- Neglect%20Training.pdf>
- Руководство по политике DD <http://dhhs.ne.gov/Guidance%20Docs/DDD%20Policy%20Manual.pdf>
- Страница поставщика услуг DD <https://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Providers.aspx>
- Портал Maximus [www.nebraskamedicaidproviderenrollment.com](http://www.nebraskamedicaidproviderenrollment.com)
- Небраска 211 [www.ne211.org](http://www.ne211.org)
- Ресурсная и реферальная система штата Небраска (NRRS) [www.nrrs.ne.gov](http://www.nrrs.ne.gov)
- Страница потенциального поставщика <https://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Prospective-Provider.aspx>
- Бюллетени поставщиков от DDD <http://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Provider-Bulletins.aspx>
- Бюллетени поставщиков от DHHS-MLTC <http://dhhs.ne.gov/Pages/Medicaid-Provider-Bulletins.aspx>
- Информация о проверке и регистрации поставщиков услуг <http://dhhs.ne.gov/Pages/Medicaid-Provider- Screening-and-Enrollment-Requirements.aspx>
- Страница обучения <http://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Training.aspx>
- Информация и ресурсы для электронной проверки посещений <http://dhhs.ne.gov/Pages/Electronic-Visit- Verification.aspx>