

నెబ్రాస్కా ఆరోగ్యం మరియు మానవ సేవల విభాగం

గైడెన్స్ డాక్యుమెంట్

"ఈ గైడెన్స్ డాక్యుమెంట్ కేవలం మార్గదర్శకాన్ని అందిస్తుంది మరియు ఏదైనా ఏజెన్సీ దీన్ని సవరించే వరకు ఆ ఏజెన్సీ దీనికి కట్టుబడి ఉంటుంది. ఏజెన్సీ అంతర్గత కార్యాచరణను మాత్రమే ప్రభావితం చేస్తూ, నియంత్రిత పక్షాలపై ఎటువంటి అదనపు అవసరాలు లేదా జరిమానాలను విధించే అంతర్గత ప్రక్రియల పత్రాలను కలిగి ఉండని లేదా నెబ్రాస్కా పరిపాలక ప్రక్రియ చట్టానికి అనుగుణంగా రూపొందించిన నియమాలు మరియు నిబంధనలు లేదా రహస్య సమాచారాన్ని కలిగి ఉండే గైడెన్స్ డాక్యుమెంట్. ఈ గైడెన్స్ డాక్యుమెంట్ నియంత్రించబడే పక్షాలకు అదనపు అవసరాలు మరియు జరిమానాలు విధిస్తుందని మీరు విశ్వసిస్తే, మీరు ఈ డాక్యుమెంట్ సమీక్షను కోరవచ్చు."

వీటిని అనుసరించి
Neb. Rev. Stat. § 84-901.03

డెవలప్మెంటల్ డిజబిలిటీస్ సర్వీస్ల కోసం స్వతంత్ర ప్రొవైడర్ కావడం ఎలా

అర్హులైన వ్యక్తులకు నెబ్రాస్కా మెడిక్ఎయిడ్ హోమ్ మరియు కమ్యూనిటీ-ఆధారిత సేవల (HCBS) మాఫీ సర్వీస్ల నిర్వహణకు డెవలప్మెంటల్ డిజబిలిటీస్ డివిజన్ (DDD) బాధ్యత వహిస్తుంది. DDD సర్వీస్లకు నిధులను అందిస్తుంది మరియు కమ్యూనిటీ-ఆధారిత డెవలప్మెంటల్ డిజబిలిటీస్ (DD)ను పర్యవేక్షిస్తుంది.

పాల్గొనేవారు అంటే DD సేవలకు అర్హులైన వారు మరియు మెడిక్ఎయిడ్ HDBS DD వైవర్ ద్వారా సేవలను అందుకునే వారు.

డెవలప్మెంటల్ డిజబిలిటీస్ సర్వీస్లు అంటే ఏంటి?

డెవలప్మెంటల్ డిజబిలిటీస్ సర్వీస్లు పాల్గొనేవారు వీలైనంత స్వతంత్రంగా జీవించడంలో సహాయపడటంపై దృష్టి సారినాయి. నిర్వచనాలతో సహా సర్వీస్ల జాబితా; మొత్తం పరిమితి, తరచుదనం, లేదా వ్యవధి పరిమితులు; మరియు ప్రొవైడర్ అవసరాలు [DD పాలసీ మాన్యువల్](#) 8వ అధ్యాయంలో ఉంటాయి. సర్వీస్లు స్వతంత్రంగా లేదా ఏజెన్సీ ప్రొవైడర్ దేని ద్వారా అయిన అందించవచ్చు.

స్వతంత్ర ప్రొవైడర్గా అవ్వడానికి నేను ఏమి తెలుసుకోవాలి?

స్వతంత్ర ప్రొవైడర్గా, మీరు పాల్గొనేవారిచే నియమించబడతారు. గుర్తించడం, నియామించడం, షెడ్యూల్ చేయడం, శిక్షణ ఇవ్వడం, పర్యవేక్షించడం మరియు తొలగించడం వంటి వాటికి పాల్గొనే వ్యక్తి బాధ్యత వహిస్తారు. పాల్గొనేవారిచే ప్రొవైడర్లు ఎంచుకోబడినప్పుడు, అనుమతి ప్రక్రియలో DHHS పాల్గొంటుంది.

మీరు తప్పనిసరిగా మెడిక్ఎయిడ్ ప్రొవైడర్గా నమోదు చేసుకోవాలి. మీరు తప్పనిసరిగా అన్ని అర్హతలను అందుకోవాలి, సర్వీస్ అధికారాన్ని కలిగి ఉండాలి.

మెడిక్ఎయిడ్ ప్రొవైడర్గా, మీరు తప్పనిసరిగా DHHS మెడిక్ఎయిడ్ మరియు లాంగ్-టర్మ్ కేర్ ద్వారా జారీ చేయబడిన [ప్రోవైడర్ బులెటిన్లను](#) అనుసరించాలి.

DD సర్వీస్ ప్రొవైడర్గా, మీరు తప్పనిసరిగా DDD జారీ చేసిన [ప్రోవైడర్ బులెటిన్లను](#) అనుసరించాలి.

కొత్త మార్గదర్శకాలు జారీ చేసినప్పుడు నవీకరణల గురించి తెలుసుకోవడానికి ప్రొవైడర్ బులెటిన్ పేజీలు రెండింటికీ సబ్స్క్రిబ్ చేయడం ముఖ్యం.

స్వతంత్ర ప్రొవైడర్ ఈ కింది సేవలను అందించవచ్చు:

హాబిలిటేటివ్ సర్వీస్లు:

- హాబిలిటేటివ్ కమ్యూనిటీ ఇంక్లూజన్
- స్వతంత్రంగా జీవించడం*
- సపోర్టివ్ ఎంప్లాయ్మెంట్ - ఫాలో-అప్
- సపోర్టివ్ ఎంప్లాయ్మెంట్ - వ్యక్తిగత
- సపోర్టివ్ ఫ్యామిలీ లివింగ్*

నాన్-హాబిలిటేటివ్ సర్వీస్లు:

- హోమ్ మేకర్*
- ఇంట్లో తాత్కాలిక సంరక్షణ*
- ఇంటి వెలుపల తాత్కాలిక సంరక్షణ
- రవాణా

ఇతర సర్వీస్లు:

- సహాయక సాంకేతికత
- కన్సల్టేటివ్ అంచనా
- పర్యావరణ సవరణ అంచనా
- గృహ సవరణలు
- అనువాద సర్వీస్లు
- వాహన సవరణలు

స్టార్ (*) గుర్తు కలిగిన సర్వీస్లకు ఎలక్ట్రానిక్ విజిట్ వెరిఫికేషన్ (EVV) ఉపయోగించాలి మరియు సర్వీస్లను అందిస్తున్నప్పుడు చెక్ఇన్ మరియు చెక్అవుట్ చేయడానికి ప్రొవైడర్కు మొబైల్ పరికరం (స్మార్ట్ఫోన్ లేదా టాబ్లెట్) అవసరం ఉంటుంది.

స్వతంత్ర ప్రొవైడర్ తప్పనిసరిగా:

- 19 లేదా అంతకంటే ఎక్కువ వయస్సు ఉండాలి మరియు యునైటెడ్ స్టేట్స్ లో పని చేయడానికి అధికారం కలిగి ఉండాలి;
- DHHS ఆమోదిస్తే తప్ప, DDDలో ఉద్యోగి కాకూడదు;
- పాల్గొనేవారి కోసం చట్టపరంగా బాధ్యుడైన వయోజనుడు కాకూడదు; మైనర్ పిల్లవాడి తల్లిదండ్రులు (సహజ లేదా దత్తత తీసుకున్న); జీవిత భాగస్వామి, సంరక్షకుడు లేదా పవర్ ఆఫ్ అటార్నీ;
- ప్రయోజన వైరుధ్యాలను మరియు ఏవైనా ప్రయోజన వైరుధ్యాల తలెత్తడం వంటివి నివారించాలి;
- మాదకద్రవ్యాలను సేవించకుండా పని చేయాలి;
- అన్నీ చట్టాలు, నిబంధనలు మరియు విధానాలను అనుసరించాలి;
- స్టేట్-నిర్దేశిత వెబ్-ఆధారిత కేస్ నిర్వహణ వ్యవస్థకు (థెరాప్) ప్రాప్యతను మరియు ఉపయోగించగలిగే సామర్థ్యాన్ని కలిగి ఉండాలి;
- పాల్గొనేవారు ఎంచుకున్న రేటును అంగీకరించాలి, సమగ్రమైన మరియు ఖచ్చితమైన ఎలక్ట్రానిక్ క్లెయిమ్లను సమర్పించడంతో సహా బిల్లింగ్ ఆవశ్యకతలను పాటించాలి;
- పాల్గొనేవారి అవసరాలను అందుకుంటూ, వ్యక్తిగత మద్దతు ప్రణాళికలో (ISP) వివరించిన విధంగా సర్వీస్లను అందించాలి;
- తాత్కాలిక సంరక్షణ, హోమ్ మేకర్ లేదా గృహ సవరణలను అందించే సమయంలో పాల్గొనేవారితో కలిసి నివసించకూడదు; మరియు
- ఈ క్రింది వాటిలో శిక్షణ పొంది ఉండాలి, మరియు కోరినప్పుడు వాటికి సాక్ష్యాన్ని అందించాలి:
 - వేదింపు, నిరక్షయ మరియు దోషిడి మరియు స్టేట్ చట్టం నివేదిక ఆవశ్యకతలు మరియు నివారణ (DDD శిక్షణ పేజీ) పై ఉచిత శిక్షణ;
 - హాండ్స్-ఆన్ నైపుణ్యాల మూల్యాంకనంతో కార్డియోపల్మనరీ రీసపిటేషన్ (CPR) కోర్సు మరియు OSHA వర్క్ ప్లేస్ ఆమోదం; మరియు
 - ప్రాథమిక ప్రథమ చికిత్స.

హాబిలిటేటివ్ (బోధన) సేవను అందించడానికి, మీరు ఈ క్రింది వాటిని కలిగి ఉండాలి:

- ఎడ్యుకేషన్, సైకాలజీ, సోషల్ వర్క్, సోషియాలజీ, హ్యూమన్ సర్వీసెస్, లేదా సంబంధిత రంగంలో శిక్షణ లేదా బ్యాచిలర్ డిగ్రీ లేదా తత్సమానమైన కోర్స్ వర్క్; లేదా
- డెవలప్మెంటల్ డిజబిలిటీస్ ఉన్న వ్యక్తులకు హాబిలిటేటివ్ సర్వీస్లను అందించడంలో నాలుగు లేదా అంతకంటే ఎక్కువ సంవత్సరాల ప్రొఫెషనల్ అనుభవం, లేదా హాబిలిటేటివ్ ప్రోగ్రామ్ రాయడం, డేటా సేకరణ/విశ్లేషణ ప్రోగ్రామ్, లేదా డెవలప్మెంటల్ డిజబిలిటీస్ ఉన్న వ్యక్తికి బోధించడం మరియు మద్దతు అందించడం వంటి జీవన అనుభవం కలిగి ఉండాలి; లేదా
- పైన గుర్తించబడిన, నాలుగు లేదా అంతకంటే ఎక్కువ సంవత్సరాలకు సమానమైన చదువు మరియు అనుభవాల ఏదైనా కాంబినేషన్.

ఏదైనా సర్వీస్లలో భాగంగా రవాణాను అందించినప్పుడు, మీరు తప్పకుండా:

- స్టేట్ చట్టానికి అనుగుణంగా కనీస వాహన బీమా కవరేజీని నిర్వహించాలి;
- గత మూడు సంవత్సరాలలో మీ డ్రైవర్ లేదా చాఫర్ లైసెన్స్ రద్దు కాకుండా ఉండాలి; మరియు
- రవాణా కోసం వ్యక్తిగతంగా రిజిస్టర్ చేయబడిన మీ సొంత వాహనాన్ని ఉపయోగించాలి.

నేను స్వతంత్ర ప్రొవైడర్ ఎలా అవ్వగలను?

మీరు అవసరాలను అందుకోగలరని మరియు విధులను నిర్వర్తించడానికి సిద్ధంగా ఉండేలా సహాయపడటానికి DDD ప్రతి నెల స్వతంత్ర ప్రొవైడర్ ఓరియంటేషన్లను నిర్వహిస్తుంది. ఓరియంటేషన్ అధికంగా సిఫార్సు చేయబడింది మరియు విలువైన సమాచారాన్ని అందిస్తుంది. ఓరియంటేషన్ షెడ్యూల్ మరియు ఎలా సైన్ అప్ చేయాలి అనేవి [ప్రాస్పెక్టివ్ ప్రొవైడర్ పేజీ](#) పై ఉంటాయి. ఏదైనా వనరుల పేపర్ కాపీ మీకు అవసరం అయితే, మీరు పాల్గొనేవారి సర్వీస్ కోఆర్డినేటర్ను అడగవచ్చు.

పాల్గొనేవారు అతని/ఆమె స్వతంత్ర ప్రొవైడర్ గా మీరు ఉండాలని కోరుకున్నప్పుడు:

- వారు మీకు రిఫరల్ ఫారంను ఇస్తారు. రెండవ పేజీ పాల్గొనేవారి సర్వీస్ కోఆర్డినేటర్ ద్వారా నింపబడుతుంది. మిగిలినవి మీరు పూర్తి చేయవలసి ఉంటుంది.
- మీకు రిఫరల్ ఫారంను పూర్తి చేసిన తరువాత, దానిని dhhs.ddproviderreferrals@nebraska.gov కి పంపాలి మరియు మెడిక్ ఎయిడ్ ప్రొవైడర్ కావడానికి రిఫరల్ తిరిగి ఇమెయిల్ చేయబడుతుంది.
- మీరు ఈ రిఫరల్ ను అందుకున్నప్పుడు, మీ మెడిక్ ఎయిడ్ ప్రొవైడర్ దరఖాస్తును పూర్తి చేసి మెడిక్ ఎయిడ్ వెబ్ సైట్ లో సబ్మిట్ చేయాలి.

- డెవలప్మెంటల్ డిజబిలిటీస్ సర్వీసులను అందించడానికి ముందు మీరు ఆమోదాన్ని అందుకోవాలి.

ఫెడరల్ నిబంధనల ప్రకారం నిర్దిష్ట స్ట్రీన్లు మరియు నేపథ్య తనిఖీలను పూర్తి చేయడానికి, నెబ్రాస్కా మాక్సిమస్ ఆరోగ్య సేవలను ఉపయోగిస్తుంది. [ప్రోవైడర్ స్ట్రీనింగ్ మరియు నమోదు](#) గురించిన సమాచారం ఆన్లైన్లో అందుబాటులో ఉంటుంది.

- స్వతంత్ర ప్రోవైడర్గా మీరు, పిల్లల మరియు వయోజనుల వేధింపులు మరియు నిర్లక్ష్యం కోసం సెంట్రల్ రిజిస్ట్రీ తనిఖీకి బాధ్యత వహిస్తారు. మీరు మీ ఇంట్లో సర్వీసులను అందిస్తున్నప్పుడు, ఇంట్లో సభ్యుల కోసం సెంట్రల్ రిజిస్ట్రీని తప్పక తనిఖీ చేయాలి.
- ఆన్లైన్లో సెంట్రల్ రిజిస్ట్రీని పూర్తి చేయడానికి మాక్సిమస్ మీకు లింక్ పంపుతుంది. మీరు లింక్ను ఉపయోగిస్తే, మాక్సిమస్ ఫలితాలను అందుకుంటుంది. మీరు లింక్ను ఉపయోగించనప్పుడు, ఫలితాలను మీరు మాక్సిమస్ వెబ్‌పోర్టల్లో అప్‌లోడ్ చేయాలి.
- వేధింపులు లేదా నిర్లక్ష్యం జరిగిందని చెప్పిన ఫిర్యాదు ధృవీకరించబడితే, మీరు ప్రోవైడర్గా వ్యవహరించలేరు. మీకు సంబంధించి లేదా మీ ఇంట్లో సర్వీసులను అందిస్తున్నప్పుడు మీ ఇంటి సభ్యులచే వేధింపులు లేదా నిర్లక్ష్యం జరిగిందని చెప్పిన ఫిర్యాదు ధృవీకరించబడితే, మీ ప్రోవైడర్ ఒప్పందం వెంటనే ముగుస్తుంది.
- నేపథ్య తనిఖీలు పూర్తి అవ్వగానే, మాక్సిమస్ DDDకి తెలియజేస్తుంది.
- మీరు ఆమోదించబడినప్పుడు, మాక్సిమస్ కూడా మీకు తెలియజేస్తుంది. మిమ్మల్ని సంప్రదించి, మీ వివరాలను ఫ్లేట్-నిర్దేశిత కేసు-నిర్వహణ వ్యవస్థలోకి మార్చబడే వరకు మీరు సేవలను అందించలేరు, దీనికి నాలుగు రోజులు పడుతుంది.

అదనపు పాల్గొనే వారికి మీరు సేవలను అందించాలనుకుంటే, మీరు సర్వీస్ కోఆర్డినేషన్కు తెలియజేయవచ్చు, స్థానిక అడ్వోకేసీ గ్రూపులను సంప్రదించవచ్చు, లేదా ఫ్లేట్లోని వనరులను సంప్రదించవచ్చు:

- [నెబ్రాస్కా వనరులు మరియు రిఫరల్ సిస్టమ్ \(NRRS\)](#) ఏజెన్సీలు మరియు సర్వీస్ ప్రోవైడర్ల డేటాబేస్.
- [Nebraska 211](#) ఆరోగ్యం మరియు మానవ సేవా ఏజెన్సీల మరియు సర్వీస్ ప్రోవైడర్లకు సంబంధించిన సమాచారాన్ని జాబితా చేస్తుంది.

నేను ప్రోవైడర్ నమోదును ఎలా పూర్తి చేయాలి?

మెడికేషియడ్ HCBS DD మాఫీ సర్వీసుల కోసం మిమ్మల్ని తమ స్వతంత్ర ప్రోవైడర్గా ఎవరైనా పాల్గొనేవారు ఎంచుకుంటే, వారి సర్వీస్ కోఆర్డినేటర్ (SC) వారు ఎంచుకున్న సర్వీసులకు స్వతంత్ర ప్రోవైడర్ల అవసరాల గురించి చర్చిస్తారు. రిఫరల్ ఫారంలోని ఏజెన్సీ భాగాన్ని SC పూర్తి చేస్తుంది మరియు పాల్గొనేవారికి, లేదా వారి గార్డియన్కు, మెమో మరియు ప్రోవైడర్ మార్గదర్శక డాక్యుమెంట్ను అందిస్తుంది. పాల్గొనేవారు, మరియు వారి గార్డియన్, రిఫరల్ యొక్క స్వతంత్ర ప్రోవైడర్ భాగాన్ని పూర్తి చేయడంలో మీకు సహాయపడతారు. తరువాత రిఫరల్ను ఈ చిరునామాకు DD సెంట్రల్ ఆఫీసుకు ఇమెయిల్ చేయాలి dhhs.ddproviderreferrals@nebraska.gov.

DD సెంట్రల్ కార్యాలయం, మెడికేషియడ్ ప్రోవైడర్గా మీరు నమోదు కావడం కోసం మాక్సిమస్ రిఫరల్ను పూర్తి చేస్తుంది. మాక్సిమస్ రిఫరల్ను అందుకున్నప్పుడు, మాక్సిమస్ మీకు మాక్సిమస్ పోర్టల్లో మెడికేషియడ్ ప్రోవైడర్ నమోదును ఎలా పూర్తి చేయాలి సూచనలతో ఇమెయిల్ను పంపుతుంది.

- మీరు మాక్సిమస్ నమోదును MC-19పై పూర్తి చేస్తారు, ఇందులో ధృవీకరణ, ఫెలోసీ ప్రకటన, మరియు CPS/APS రిజిస్ట్రీ తనిఖీ ఉంటాయి.
 - మాక్సిమస్ పోర్టల్ను ఇక్కడ కనుగొనవచ్చు: www.nebraskamedicaidproviderenrollment.com
 - నమోదును కంప్యూటర్లో పూర్తి చేయాలి. మాక్సిమస్ పోర్టల్ను సెల్ ఫోన్ లేదా టాబ్లెట్లో యాక్సెస్ చేయలేరు.
- మీరు ఇమెయిల్ చిరునామాను అందించకపోతే, మాక్సిమస్ నమోదు కోసం మీకు పేపర్ ప్యాకెట్ను పంపుతుంది. మీరు పేపర్ ప్యాకెట్ను అందుకున్నప్పుడు, దాన్ని పూర్తి చేసి, మాక్సిమస్కు పంపాలి.

మాక్సిమస్ మీ నేపథ్య తనిఖీ మరియు నమోదును పూర్తి చేస్తుంది. **మీ నమోదు స్థితి గురించి మీకు ఏవైనా ప్రశ్నలు ఉంటే, మాక్సిమస్ టోల్-ఫ్రీ నంబర్ (844) 374-5022 పై నేరుగా మాక్సిమస్ను సంప్రదించవచ్చు.**

- మీ నేపథ్య తనిఖీల ఫలితాలు అందుకున్నప్పుడు, మాక్సిమస్ మీకు మరియు DD సెంట్రల్ కార్యాలయం - ఇద్దరికీ తెలియజేస్తుంది.
- మీరు మెడికేషియడ్ సేవలను అందించకుండా ఏదైనా అడ్డుకుంటే తప్ప, మీరు ఆమోదించబడ్డారని, పని ప్రారంభించవచ్చని DD సెంట్రల్ కార్యాలయం పాల్గొనేవారి SCకి తెలియజేస్తుంది.

- మీరు అందించాలని పాల్గొనేవారు ఎంచుకున్న సర్వీస్ల కోసం, సర్వీస్ అధికార అనుమతిని, పాల్గొనేవారి SC థెరాప్ పై, పూర్తి చేస్తుంది. ఒకసారి ఈ సర్వీస్ అనుమతి ప్రక్రియ పూర్తయిన తరువాత, మీరు అనుమతిని ధృవీకరించిన తరువాత, మరియు పాల్గొనేవారి స్వతంత్ర సర్వీస్ ప్రణాళిక (ISP) టీమ్ సమావేశమై సర్వీస్ అంచనాలను రూపొందించి వివరించిన తరువాత, మీరు DD వైవర్ సర్వీస్లను అందించడం ప్రారంభించవచ్చు.

లింకులు

- వేధింపు, నిర్లక్ష్యం, మరియు దోపిడి శిక్షణ <http://dhhs.ne.gov/DD%20Documents/DD%20Abuse-Neglect%20Training.pdf>
- DD పాలసీ మాన్యువల్ <http://dhhs.ne.gov/Guidance%20Docs/DDD%20Policy%20Manual.pdf>
- DD ప్రొవైడర్ పేజీ <https://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Providers.aspx>
- మాస్సిమస్ ఫోర్డల్ www.nebraskamedicaidproviderenrollment.com
- నెబ్రాస్కా 211 www.ne211.org
- నెబ్రాస్కా వనరులు మరియు రిఫరల్ సిస్టమ్ (NRRS) www.nrrs.ne.gov
- సంభాష్య ప్రొవైడర్ పేజీ <https://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Prospective-Provider.aspx>
- DDD నుండి ప్రొవైడర్ బులెటిన్లు <http://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Provider-Bulletins.aspx>
- DHHS-MLTC నుండి ప్రొవైడర్ బులెటిన్లు <http://dhhs.ne.gov/Pages/Medicaid-Provider-Bulletins.aspx>
- ప్రొవైడర్ స్క్రీనింగ్ మరియు నమోదు సమాచారం <http://dhhs.ne.gov/Pages/Medicaid-Provider-Screening-and-Enrollment-Requirements.aspx>
- శిక్షణ పేజీ <http://dhhs.ne.gov/Pages/DD-Training.aspx>
- ఎలక్ట్రానిక్ విజిట్ వెరిఫికేషన్ సమాచారం మరియు వనరులు <http://dhhs.ne.gov/Pages/Electronic-Visit-Verification.aspx>