

要点介绍

费率改革

面向服务提供者的
实施进展通报



2024年2月

DDS正积极准备全面实施费率改革，以与《福利与机构法典》（WIC）第4519.10条保持一致。

根据州长公布的2024年预算提案，鉴于资源限制，费率改革的全面实施日期将无法提前至2024年7月1日，而是恢复到原定的2025年7月1日。预算提案包括在2024/25财年继续提供费率模型之外的质量激励计划经费。

根据现行法律（WIC第4519.10条），DDS将继续为全面实施费率改革做好准备并进行必要的调整，让接受区域中心服务的个人及其家庭获得更好的服务。这包括为获得联邦批准所做的准备——DDS必须发布对家庭和社区服务1915(c)豁免计划（HCBS 1915(c) Waiver）的修正建议，在30天接受公众评议。公众可[在线](#)查看修正建议并发表意见。

实施费率改革的过程中涉及到较为复杂的调整，DDS将及时介绍最新情况。本系列“费率改革要点”旨在让我们的社区保持知情，这样您就会知道将面临的新情况并做好准备。

背景

2019年，加州议会委托研究机构就如何为发育障碍人士提供服务以及如何补贴这些服务在全州范围内进行了深入调查。这次全面调查促成了费率改革措施的制定，以保证服务更可达、在州内不同地区更均衡一致并且以透明、公平的方式补贴相关服务。

详细信息参见[DDS网站的此页面](#)。

包括：

- 费率模型
- 费率改革所涉及的服务模式

后续行动

DDS正在确定将各类服务的服务代码和计费代码标准化所需要做出的调整。针对特定类型的服务，DDS鼓励区域中心、服务提供者和社区合作伙伴建言献策。

相关调整将循序渐进地稳步推进。

DDS意识到部分调整可能需要分阶段进行，因此做出了以下决定：

- **日间计划：**在新的费率模型全面实施的至少一年后，才需要将费率模型假设转换为按小时计费。按日计费的服务提供者可延续当前的模式，直至另行通知。
- **以行为为重点的日间计划：**虽然费率模型假设将由注册行为技术员（RBT）提供直接照护，但我们将根据社区意见制定另外的要求来反映费率模型假定的宗旨，如经验和/或员工培训。
- **以医疗为重点的日间计划：**虽然费率模型假设将由注册护士助理（CNA）提供直接照护，但我们将根据社区意见制定另外的要求来反映费率模型假定的宗旨，如经验和/或员工培训。

我们将针对每类服务提供相关信息。

我们将编制书面的指导意见和资料，让服务提供者对即将面临的新情况和相关培训有所了解，有需要时我们还将提供技术援助。

一旦有新的消息，DDS将及时分享。如果您是通过他人转发才收到的这封邮件，您可以[在此注册](#)，加入DDS的邮件推送列表。

请继续关注

指导意见

常见问题解答 (FAQ)

培训/网络会议技术援助

存在疑问？

接受服务的个人和家庭

请联络区域中心服务协调员

服务提供者

请联络区域中心的社区服务部

区域中心

请发送电子邮件至：ratesquestions@dds.ca.gov