가정 및 지역사회 기반 환경에 대한연방 요건 개요

2015년 1월 16일

배경-2014년1월, 연방 메디케어 및 메디케이드 서비스 센터(CMS)는 섹션 1915(c) 가정 및 지역사회 기반 서비스(HCBS) 면제, 섹션 1915(i) HCBS 주 계획 프로그램 및 섹션 1915(k) 커뮤니티 우선 선택 주 계획 옵션에 따라 메디케이드 환급 목적의 가정 및 지역사회 기반 환경을 정의하는 최종 규칙을 발표했습니다. 규정의 발효일은 2014년 3월 17일입니다.

CMS는 수년에 걸친 규칙 제정 과정을 통해 소비자, 옹호자, 제공자, 주 및 지방 정부 기관, 대중의 수많은 의견을 취합하고 분석하여 최종 규정을 개발했습니다. 최종 규정은 어떤 환경이 제도적인 성격에 초점을 맞추기보다는 가정과 커뮤니티를 기반으로 하는 환경을 만드는 자질에 대한 지침을 제공합니다.

규정 기준 -가정 및 지역사회 기반 환경은 개인 중심 서비스 계획에 명시된 개인의 필요에 따라 다음 특성을 모두 갖추어야 합니다:

- 이 환경은 경쟁적인 통합 환경에서 구직 및 취업 기회, 지역 사회 생활 참여, 개인 자원 관리, 지역 사회에서 서비스 받기 등 메디케이드 HCBS를 받는 개인이 메디케이드 HCBS를 받지 않는 개인과 동일한 수준의 접근을 포함하여 더 큰 지역 사회에 대한 완전한 접근을 지원하고 통합되어 있습니다.

- 이 설정은 장애와 무관한 설정과 주거 환경의 개인 유닛에 대한 옵션을 포함한 설정 옵션 중에서 개인이 선택합니다. 설정 옵션은 개인 중심 서비스 계획에 식별되고 문서화되며 개인의 필요, 선호도, 주거 환경의 경우 숙식에 사용할 수 있는 자원을 기반으로 합니다.

- 개인의 프라이버시, 존엄성 및 존중의 권리, 강압과 구속으로부터의 자유를 보장합니다.

- 일상 활동, 물리적 환경, 상호작용 대상 등을 포함하되 이에 국한되지 않는 삶의 선택에 있어 개인의 주도권, 자율성 및 독립성을 최적화하되, 이를 통제하지는 않습니다.

- 서비스 및 지원과 이를 제공하는 사람에 대한 개인의 선택을 용이하게 합니다.

- 제공업체가 소유하거나 관리하는 주거 환경에서는 위에 명시된 자격 요건 외에도 다음 조건도 충족해야 합니다:

    1. 유닛 또는 주거지는 서비스를 받는 개인이 법적으로 집행 가능한 계약에 따라 소유, 임대 또는 점유할 수 있는 특정 물리적 장소이며, 개인은 최소한 주, 카운티, 시 또는 기타 지정된 단체의 임대인/임차인 법률에 따라 세입자와 동일한 책임과 퇴거로부터 보호받을 수 있습니다.

    2. 각 개인은 침실이나 거실에서 프라이버시를 보호받습니다:

        - 각 유닛에는 개인이 출입문을 잠글 수 있으며, 적절한 직원만 출입문 열쇠를 소지하고 있습니다.

        - 유닛을 공유하는 개인은 해당 설정에서 룸메이트를 선택할 수 있습니다.

        - 개인은 임대차 계약 또는 기타 계약 내에서 침실이나 거실을 자유롭게 채우고 꾸밀 수 있습니다.

    3. 개인은 자신의 일정과 활동을 스스로 통제하고 언제든지 음식에 접근할 수 있는 자유와 지원을 받습니다.

    4. 개인은 언제든지 원하는 방문자를 초대할 수 있습니다.

    5. 이 설정은 개인이 물리적으로 접근할 수 있습니다.

    제공자 소유 또는 통제 주거 환경에 대한 이러한 추가 조건의 수정은 특정 평가된 필요에 의해 뒷받침되어야 하며 개인 중심 서비스 계획에서 정당화되어야 합니다. 개인 중심 서비스 계획에는 다음 요구 사항이 문서화되어 있어야 합니다:

    - 구체적이고 개별화된 평가된 요구 사항을 파악합니다.

    - 개인 중심 서비스 계획을 수정하기 전에 사용된 긍정적인 개입과 지원을 문서화하세요.

    - 시도했지만 효과가 없었던 덜 침입적인 방법으로 요구 사항을 충족하는 방법을 문서화하세요.

- 평가된 특정 필요와 직접적으로 비례하는 상태에 대한 명확한 설명을 포함하세요.
- 수정의 지속적인 효과를 측정하기 위해 정기적으로 데이터를 수집하고 검토할 것을 포함하세요.
- 수정이 여전히 필요한지 또는 종료할 수 있는지 결정하기 위해 정기적인 검토를 위한 시간 제한 설정을 포함하세요.
- 개인의 사전 동의서를 포함하세요.
- 개입 및 지원이 개인에게 해를 끼치지 않을 것이라는 확신을 포함하세요.

자택 및 지역사회기반이 아닌 설정 -최종 규정에 따르면 다음 설정은 HCBS 면제 또는 HCBS 주 계획 프로그램에 따른 Medicaid 환급 목적의 자택 및 지역사회 기반 설정이 아닙니다:

- 요양 시설
- 정신 질환 치료 기관
- 지적 장애인을 위한 중간 치료 시설
- 병원
- 연방 보건복지부 장관이 결정한 시설 환경의 특성을 갖춘 기타 장소

또한 규정에서 명시하는 CMS가 기관의 자질을 갖춘 것으로 추정하는 설정 유형은 다음과 같습니다:

- 입원 치료를 제공하는 공공 또는 민간 운영 시설인 건물에 위치한 모든 환경;
- 공공 기관의 부지 내 또는 바로 인접한 건물에 위치한 모든 환경 또는
- 메디케이드 HCBS를 받는 개인을 메디케이드 HCBS를 받지 않는 더 광범위한 개인 커뮤니티로부터 격리하는 효과가 있는 기타 모든 환경.

그러나 주에서는 시설로 추정되는 특정 환경이 가정 및 지역사회 기반 환경의 표준을 충족한다는 것을 입증하는 문서를 CMS에 제출하여 이러한 환경을 Medicaid HCBS 프로그램에 포함시키려고 할 수 있습니다. CMS는 강화된 조사 프로세스를 통해 결정을 내릴겁니다.

주 전환 계획-CMS는서비스 제공자가 최종 규정의 재택 및 지역사회 기반 환경 요건을 완전히 충족하도록 하기 위해 주 메디케이드 기관이 대중의 의견을 수렴하여 전환 계획을 개발하도록 요구하고 있습니다. 캘리포니아의 메디케이드 기관인 보건의료서비스국(DHCS)은 기존의 모든 섹션 1915(c) HCBS 면제를 포함하는 일반적인 주 전체 전환 계획(STP)을 개발 중입니다

캘리포니아의 섹션 1915(i) HCBS 주 플랜 프로그램. DHCS는 2014년 10월 21일과 2014년 12월 2일에 STP 초안에 대한 공개 회의를 개최했습니다. 최종 STP는 2014년 12월 19일에 승인을 위해 CMS에 제출되었습니다. STP에는 구현의 주요 단계를 식별하는 시간표가 포함되어 있습니다. STP는 www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/HCBSStatewideTransitionPlan.aspx 에서 찾을 수 있습니다. 규정을 완전히 준수하려면 2019년 3월 17일까지 완료해야 합니다.

Medi-Cal HCBS 면제 또는 HCBS 주 계획 프로그램을 관리하는 각 부서는 해당 프로그램 영역에 맞는 전환 계획을 개발할 것입니다. 발달 서비스국(DDS)은 캘리포니아 발달 장애인을 위한 HCBS 면제 및 HCBS 주 계획 프로그램에 대한 전환 계획을 개발할 것입니다.

구현-가정및 커뮤니티 기반 설정 규칙을 완전히 구현하는 데는 몇 가지 주요 단계가 있습니다. 각각의 경우 이해관계자의 상당한 의견이 필요합니다. DDS는 가정 및 지역사회 기반 환경 요건 이행의 모든 측면을 지원하기 위해 HCBS 자문 그룹과 이해관계자 작업반을 소집하고 있습니다.

주요 단계는 다음과 같습니다:

- 연방 규정이 서비스 제공 및 프로그램 관리에 미치는 영향에 대해 소비자, 옹호자, 제공자, 정부 기관 및 대중을 대상으로 교육 및 홍보.
- 주 법령, 규정, 정책 및 기타 서면 요건을 평가하여 연방 가정 및 지역사회 기반 환경 요건과의 호환성을 확인하고, 이를 준수하기 위해 취해야 할 조치를 결정.
- 제공업체 평가를 위한 기준, 도구 및 프로세스를 개발.

- 자체 평가, 샘플링 및 현장 검사를 통해 개별 제공업체의 규정 준수 여부를 결정.
- 제공업체의 규정 준수를 위한 정책 및 절차 개발
- 가정 및 커뮤니티 기반 환경과 관련된 문제를 다루기 위해 소비자 불만 및 제공자 이의 제기 절차를 수정.
- 데이터 수집, 분석 및 CMS, 캘리포니아 보건 복지부, 입법부 및 대중에 대한 보고를 수행.
- 제공업체에 대한 지속적인 기술 지원 및 규정 준수 모니터링을 제공.