



服務購買指南

| | | |
|------------|-------------------|----|
| 2015/07/08 | 職業治療(OT)/物理治療(PT) | 終稿 |
|------------|-------------------|----|

I. 定義

職業治療的定義是透過運動來促進個人健康和幸福的治療。它透過提高其參與能力或改變環境來更好地支援參與，從而讓個人參與日常生活活動。物理治療的定義是透過使用各種物理手段對個人進行治療以減輕疼痛、發展或恢復運動功能、並保持體能。

II. 規則

ELARC可以在特殊情況下，為已退出學校系統的22歲以上的客戶和可能需要補充治療的學齡兒童購買OT/PT服務。購買的所有OT/PT服務均由獲得相應服務牌照並符合資格的治療師提供。

在所有情況下，只有在窮盡所有其他替代資金來源時才考慮購買此項服務，其中包括私人保險、私人信託、Medi-Cal或公眾可獲得的其他公共衛生保健來源[WIC, section 4648, subd. (a)(8)]。

當認為維持成年客戶的當前狀態並防止身體狀況退化所必須時，ELARC可以為成年客戶購買OT/PT服務。

對於22歲以下且目前參加學校課程的學齡客戶，特殊教育系統和/或California Children's Services是提供OT/PT服務的主要來源。自2009年7月1日起，WIC Section 4648.5 (a)規定區域中心為3至17歲（含）兒童購買教育服務的權力已被暫停，等待個人選擇預算的實施和Director of Developmental Services的認證；個人選擇預算ICB已經實施，並將導致州預算節省足以抵消提供這些服務的成本。

在特殊情況下可以單獨授予豁免：在區域中心確定服務是改善客戶發育殘障的身體、認知或心理社交影響主要或關鍵手段，或者是使客戶留在家中所必須並且沒有其他服務可以滿足客戶需求時，允許購買服務[WIC 4648.5 (c)]。

在特殊情況下，如確定學校放假期間沒有提供治療服務而需要補充治療以防止身體退化，或者其他個別情況會妨礙特殊教育系統提供所需的服務，可以為學齡客戶提供OT/PT。在

尋求ELARC資助之前，必須與學校系統啟動公平聽證程序。這包括學校放假和/或持續服務可能臨時需要OT/PT等的特殊情況。

所有來自客戶健康服務提供者的支持文檔應在6個月以內，最近的IEP和書面拒絕/文檔要載明所有其他付款資源已窮盡。

如果 ELARC 將 OT/PT 在 IPP 中確定為需要，那麼它也可以考慮資助與承擔服務責任並且由父母、監護人或照顧者負責的私人或普通健康計劃的共付額、共同保險或墊底費；前提是滿足以下所有條件：（1）客戶由其父母、監護人或照顧者的醫療保健服務計劃或健康保險單承保。（2）家庭的年收入總額（AGI）不超過聯邦貧困線（FPL）的 400%。應用家庭費用參與計劃表確定家庭 AGI 不超過 FPL 的 400%。（3）沒有其他第三方負責服務費用。

當需要服務以成功維持孩子在家或成年人在限制最少的環境中時，ELARC 可以提供例外，為家庭收入超過聯邦貧困水平 400%的客戶承擔共付費、共同保險或墊底費，前提是父母可以證明下列一個或多個情況：（1）存在特殊情況，影響父母、監護人或照顧者滿足兒童的護理和監管需求的能力，或影響父母、監護人、或照顧者、或具有醫療保健服務計劃或健康保險單的成年客戶支付共付額、共同保險或墊底費的能力。（2）存在災難性損失，暫時限制了支付能力。（3）具有與照顧客戶或也是區域中心客戶的其他兒童相關的大額未償還醫療費用。

III. 服務數量

服務的數量和持續時間會有所不同，將基於當前的建議、家庭意見和現有的評估。在為此服務提供資金之前，可能會要求進行評估，以確定服務的合適金額和持續時間，並由合適的臨床顧問審核服務。

IV. 替代資金

自2009年7月1日起，WIC 4659 (c)規定區域中心不得購買可透過普通資源提供的任何服務。區域中心應首先尋求這些資源，包括但不限於：私人信託、私人保險、Medi-Cal、Medi-Care、California Children's Services、特殊教育學校系統、EPSDT、CHAMPUS、私人健康計劃、HMO's、Veteran's Benefits、Department of Rehabilitation、縣級設施和診所的Ability-to-Pay計劃等。

V. 服務購買流程

- A. 在作為計劃團隊流程的一部分，與申請服務的客戶或其合法授權代表討論後，服務協調員盡可能詳細地完成R1-11，簽署，取得其主管的簽署，然後和圖表以及所有適用的文檔一起交給特殊服務秘書。所有R-11申請應至少在預定服務日期前四周提交給特殊服務秘書，由計劃小組同意，因為購買服務不會考慮追溯資金申請。
- B. 申請將由相應的臨床顧問進行審核，以獲得有關服務申請是否有臨床指症以及提交的文檔是否足以支持此申請的意見和建議。如果符合，臨床顧問將把此反應在ID 筆記/備忘錄/記錄審核表，與R1-11和圖表交由醫生顧問進行審核和簽署。R1-11將被返回給服務協調員，以便由相應的業務辦公室助理安排預約和處理。付款將以SMA或供應商費率計算。

如果臨床顧問有疑慮並建議更改申請，需反映在I.D.備註/備忘錄/記錄審核表，與R1-11一起，返回至服務協調員，以與計劃團隊分享。

- C. 根據相應臨床顧問的建議，在計劃團隊同意採納修改來購買服務後，服務協調員將在備忘錄中註明，並附上R1-11和最初由臨床顧問完成的I.D.備註/備忘錄/記錄審核表的副本，經由特殊服務秘書，送給醫生顧問來進行簽署。R1-11將被返回給服務協調員，以便由相應的業務辦公室助理安排預約和處理。付款將以SMA或供應商費率計算。

VI. 服務有效性評估

計劃團隊、治療師報告、合適顧問的審核以及客戶/家庭反饋將作為評估服務有效性的機制。如果服務期限將超過六個月，則需要按照顧問的建議每六個月或更頻繁地評估服務的購買。