



PRESUPUESTANDO PARA LOS SERVICIOS AUTODIRIGIDOS

Capacitaciones de los Empleadores de Registro



OKLAHOMA
Human Services

Developmental
Disabilities Services

Objetivos de aprendizaje



Repasar la política de financiamiento de la Exención de Apoyos Domiciliarios de Oklahoma.



Explore los presupuestos de los servicios de Autodirección y cómo se gestionan.



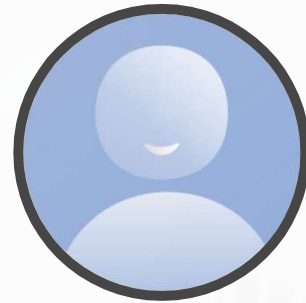
Entender los componentes clave para calcular en presupuesto de los servicios de Autodirección



Identificar prácticas presupuestarias exitosas y apoyos disponibles



Capítulos De esta capacitación



1. **Introducción**
2. **Directrices de financiación**
3. **Presupuestando para Bienes y Servicios**
 - Facturas
 - Ejemplos y práctica
4. **Presupuestando para el personal de SDS**
 - Hoja de tarifas 'Show Me the
 - Ejemplos y Práctica
5. **Recursos de autoayuda**
6. **Solicitando ayuda**

Política y Procedimiento de DDS

December 2025

La información y procedimiento mencionado en esta presentación están basados en la política de los Servicios de Discapacidades del Desarrollo (DDS) del estado de Oklahoma.

Es la responsabilidad legal del Encargado(a) de Caso de DDS, del Agente FMS, destinatario(a) de servicios y su Empleador(a) de Registro seguir las políticas del estado al navegar los Servicios de Autodirección.

Puede acceder a la política de DDS visitando nuestra página web.



TENGA EN CUENTA



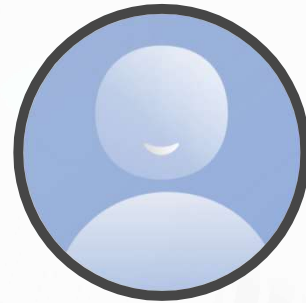
- El propósito de esta capacitación es proporcionarle conocimiento sobre la gestión de su presupuesto de los Servicios Autodirigidos.
- Ejemplos no reflejan el costo actual de servicios aprobados.
- Su plan individual es específico para sus necesidades únicas y su situación.
- Si tiene preguntas específicas de los servicios o necesita ayuda con resolución de problemas, pongase en contacto con su Encargado(a) de Caso de DDS o con su agente FMS.
- Para solicitar apoyo adicional, favor de enviar un correo electrónico al equipo de SDS.



dds.sds@okdhs.org



Siglas en inglés para esta capacitación



CAP: Cantidades máximas

EOR: Empleador(a) de Registro

DCI: Direct Care Innovations o Inovaciones
de Cuidado Directo

DDS: Servicios de Discapacidades del Desarrollo

DDS CM: Developmental Disabilities Services Case Manager

EVV: Sistema de Verificación Electrónica de Visitas

FMS: Servicio de Gestión Fiscal

HCBS: Servicios Domiciliarios y Comunitarios

HTS: Especialista de Capacitación en Habilitación

IHSW: Exención de Apoyos Domiciliarios

IP: Plan Individual

POC: Plan de Cuidados

SDS: Servicios Autodirigidos

¿Por qué debo monitorear el presupuesto?



- **Es parte de su trabajo como Empleador(a) de Registro (EOR)**
- Ser EOR es como ser dueño de negocio. Negocios exitosos necesitan un presupuesto.
- Seguimiento y reportaje de gastos es un requisito federal y estatal.
- Elaborar un presupuesto permite establecer proyecciones de gastos para pagarle a empleados y/o comprar bienes y servicios necesarios a lo largo del año del plan de cuidados.
- Le permite eliminar servicios que ya no se consideran necesarios, confirmar servicios necesarios han sido aprobados y que la agencia FMS ha recibido la autorización





¿Cómo trabaja todo?





Exención de Apoyo Domiciliario CANTIDAD MÁXIMA (CAP por sus siglas en inglés)

Su presupuesto es una cantidad fija disponible para un año (52 semanas) para que destinatarios de servicio compren servicios y apoyos identificados en su Plan Individual.

Exención de Apoyo Domiciliario para Niños

Niños edades 3 a 17

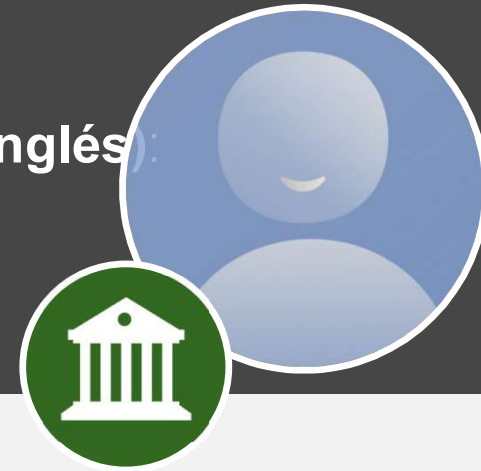
Cantidad máxima anual: **\$24,104**

Exención de Apoyo Domiciliario para Adultos

Adultos 18 años o mayor

Cantidad máxima anual: **\$36,143**

Exención de Apoyos Domiciliarios (IHSW por sus siglas en inglés) Cantidad máxima (**CAP** por sus siglas en inglés)



- Todos los servicios y tarifas para apoyos a través de SDS están sujetos al limite annual.
- Si también utiliza servicios Tradicionales, la combinación de SDS y Servicios Tradicionales, no debe exceder la cantidad máxima.
- Como es una cantidad fija annual, fondos no utilizados no se transfieren al año entrante.
- Si es aprobado(a) para servicios de la Exención Comunitaria No-Residencial, no tendrá cantidad máxima. Aún se requiere justificación para cada solicitud de bien o servicio.



Exención de Apoyos Domiciliarios (**IHSW**): **Cantidad máxima**

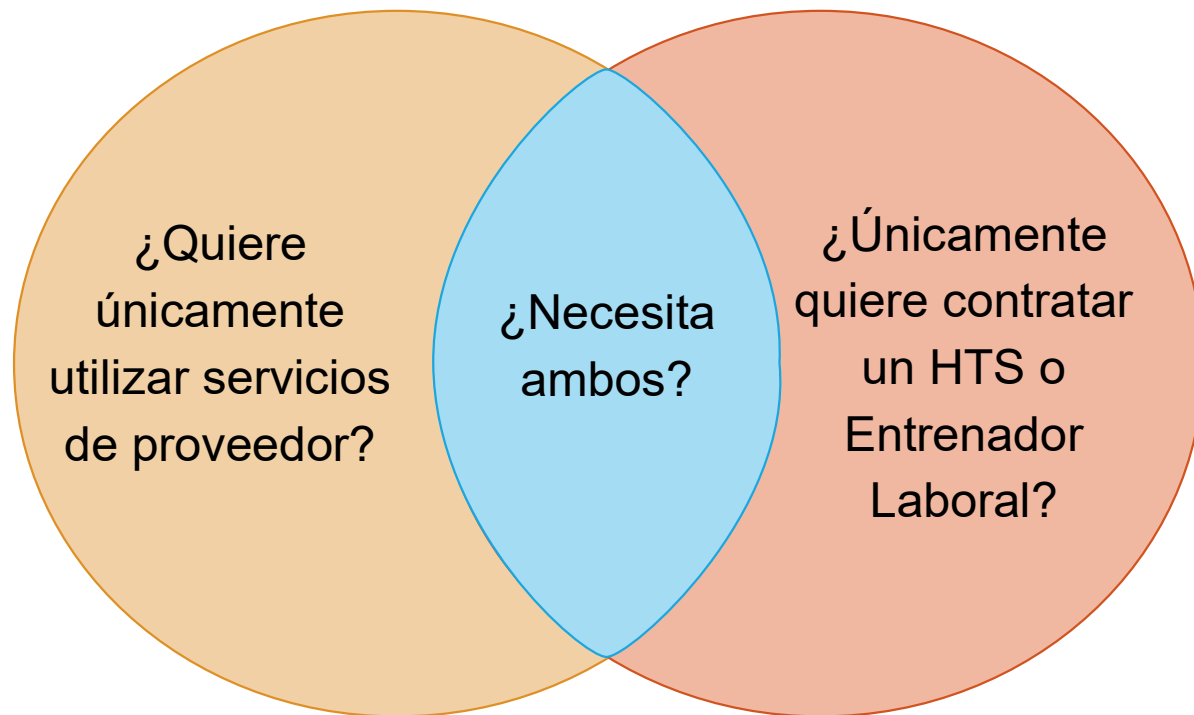


- Fondos de la exención se utilizan para el beneficio personal del destinatario(a) de servicios – no para el beneficio de la familia, tutores o proveedores de servicios.
- Los fondos de la exención no se pagan directamente al destinatario(a) de servicios o su EOR.
- Pagos al proveedor se emitirán directamente al proveedor de servicios después de prestar el servicio y después de que el EOR presente la solicitud de pago al proveedor junto con la factura al Servicio de Gestión Fiscal (FMS)
- Nóminas de empleados se pagan directamente al personal por el proveedor de Servicios de Gestión Fiscal.



Los primeros pasos al elaborar el presupuesto

Determine qué servicios le interesan al destinatario(a) de servicios:



Justificación

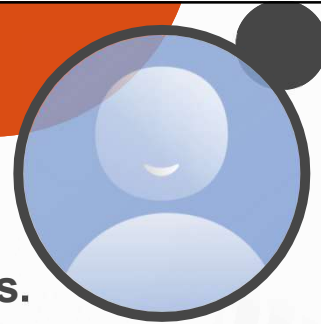
Una explicación y justificación es necesaria de todos los servicios solicitados.

Para Bienes y Servicios:

- Una Carta de Recomendación deberá ser actualizada anualmente por un profesional licenciado.
- Esta carta incluye cómo se utilizarán todos los bienes y servicios y los beneficios que proporcionarán.

Para el personal de los Servicios Autodirigidos:

- La cantidad de apoyo de HTS debe justificarse en función de la necesidad, no de los fondos disponible.
- En el Plan Individual, su horario semanal propuesto debe incluir las horas diarias junto con una descripción de las metas que apoyará el personal de apoyo al destinatario(a) de servicios.

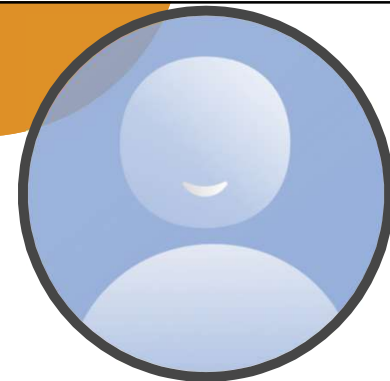


Proceso de Aprobación

Es la función del Encargado(a) de Caso de DDS de llenar el presupuesto oficial y presentarlo para aprobación.

Recibirá una copia de su Plan Individual para ver cómo se utilizará su presupuesto durante el próximo año de su Plan de Cuidados. Este es un archivo de los servicios solicitados. No es una lista de servicios aprobados.

Póngase en contacto con su encargado(a) de caso de DDS con preguntas sobre el proceso de aprobación de cualquier servicio.



DDS-4 Aviso de Acción

**OKLAHOMA**
Human Services

Developmental Disabilities Services (DDS)
Notice of Action of Reduction/
Denial/Closure of Services

Addressed to: Joe Snow
Address: West Street
Somewhere, OK 74012

Service Recipient: Bob Snow
Case Number: Cowug
Case Manager: CM
Case Manager Phone Number: xxxxxx
Supervisor: CMS
Supervisor Phone Number: xxxxxx

Date: 10/2/2024
Dear Bob,

This letter is notification that services for the above named service recipient have either been reduced, denied, or terminated as described below.
The results of your ☐ annual ☒ Interim Team meeting on 9/30/2024 are listed below.

Services Reduced¹

+	Service	Requested Amount	Approved Amount	Effective Date	Reason for Reduction
				Select a date	

Services Denied¹

+	Service	Effective Date	Reason for Denial
	Fully enclosed Cubby Bed	10/2/2024	Per policy OAC 340:100-3-1.2 and OAC 340:100-1-3.1 according to our Mission Statement and the Rights outlined for our recipients they are to be free from restraints and restrictive procedures. The Fully Enclosed Cubby Bed is considered restrictive to the recipient.

Case Closure¹

Effective Date	Reason for Closure
Select a date	

09MP004E (DDS-4) 03/29/2023 Page 1 of 2

Una carta de “Aviso de Acción” de DDS enumerará cualquier servicio que ha sido reducido o denegado.



Services Reduced¹

+	Service	Requested Amount	Approved Amount	Effective Date	Reason for Reduction
				Select a date	

Services Denied¹

+	Service	Effective Date	Reason for Denial
	Fully enclosed Cubby Bed	10/2/2024	Per policy OAC 340:100-3-1.2. and OAC 340:100-1-3.1 according to our Mission Statement and the Rights outlined for our recipients they are to be free from restraints and restrictive procedures. The Fully Enclosed Cubby Bed is considered restrictive to the recipient.

Case Closure¹

Effective Date	Reason for Closure
Select a date	

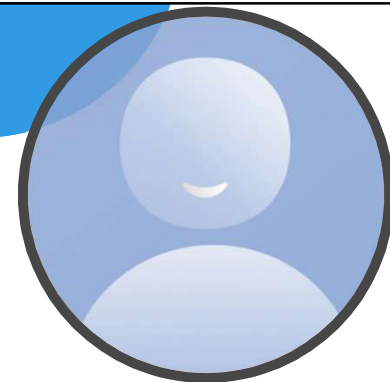
Pagos al Proveedor

El EOR trabaja directamente con el proveedor para configurar los servicios y, en última instancia, puede ser responsable del pago si no sigue los procedimientos correctos.

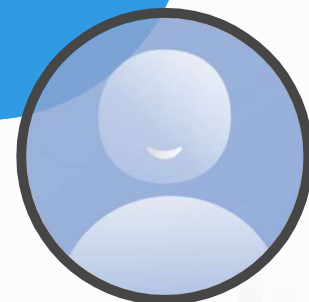
Es importante que los EOR envíen las solicitudes de pago al proveedor tan pronto se presten los servicios para cumplir con el plazo de "presentación puntual".

Las solicitudes de pago al proveedor deben coincidir con la factura autorizada en el plan de servicio del destinatario.

Acumen (su proveedor de Gestión Fiscal) emite pagos a proveedores semanalmente.



Componentes de un presupuesto de SDS



Tarifa de servicios de gestión fiscal (FMS)

\$86 cada mes
(\$1,032 anualmente)

Costo de Bienes y Servicios

Costo total de todas las compras y tarifas de servicios para el año del Plan de Cuidados

Verificación de antecedentes y RCP/primeros auxilios

Costo de todas las comprobaciones de antecedentes de capacitaciones o certificaciones.

Tarifas de nóminas & costos de empleo de SDS

Costo total de nóminas del personal incluyendo tasas e impuestos laborales

RECUERDE: Cada Bien o Servicio solicitado debe tener una factura o folleto preciso en el expediente indicando el precio y las fechas exactas de ese servicio, junto con cualquier tasa o impuesto adicional.



PRESUPUESTANDO PARA BIENES Y SERVICIOS

Esta sección se enfocará en cómo presupuestar los bienes y servicios de autodirección.

Para obtener información sobre cómo elaborar un presupuesto para el personal de los servicios autodirigidos, consulte la siguiente sección.



Developmental
Disabilities Services

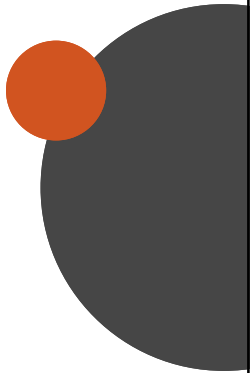
¿QUÉ SON BIENES Y SERVICIOS?



“Bienes y Servicios” son artículos y habilidades incidentales, no rutinarias que promueven el autocuidado de la vida diaria, la capacidad de adaptación, ejercicio, recreación y las habilidades de ocio necesarias para vivir con éxito en la comunidad.

Deben cumplir uno o más de los siguientes criterios:

- Reducir la necesidad de otros servicios de Medicaid
- Promueve inclusión en la comunidad
- Aumenta la seguridad del individuo en el entorno doméstico
- el artículo o servicio no está disponible a través de otra fuente



EJEMPLOS DE BIENES Y SERVICIOS

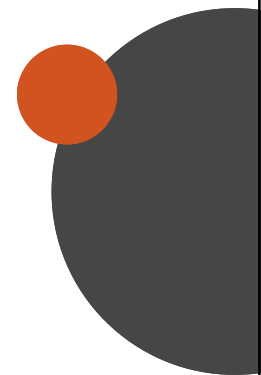


GOODS

- Juguetes sensoriales
- Bicicleta adaptable
- Culumpio exterior adaptable
- Equipo para participar en servicios financiados por SDS

SERVICES

- Membresia para gimnasio
- Clases de natación
- Clases de baile
- Clases de arte/Terapia
- Campamentos (14 días o menos)
- Centros de actividades para adultos

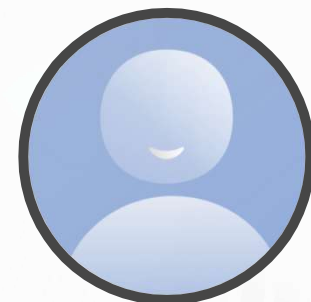




Explorando facturas



Facturas de proveedores



Servicios como clases y campamentos requieren una factura mostrando el costo total del servicio y las fechas planeadas para el servicio, incluyendo impuestos o cuotas asociadas.

Impuestos deben ser incluidos en la misma línea con el precio del artículo.

Facturas para servicios continuos deben ser actualizadas anualmente.

Todas la facturas deben ser enviadas por correo electrónico a la dirección de documentación de DDS.



dds.documentation@okdhs.org

Ejemplo de una factura (Sin impuestos/cuotas)

Campamento Collins
www.campcollins.com
campcollins@gmail.com
123-456-7890

Fecha: 8/22/2025
Factura para: Owen Hartley

Cantidad	Descripción	Precio por unidad	Cantidad Total
1	Summer Camp 6/14/2026- 6/19/2026	\$1,300.00	\$1,300.00
TOTAL			\$1,300.00



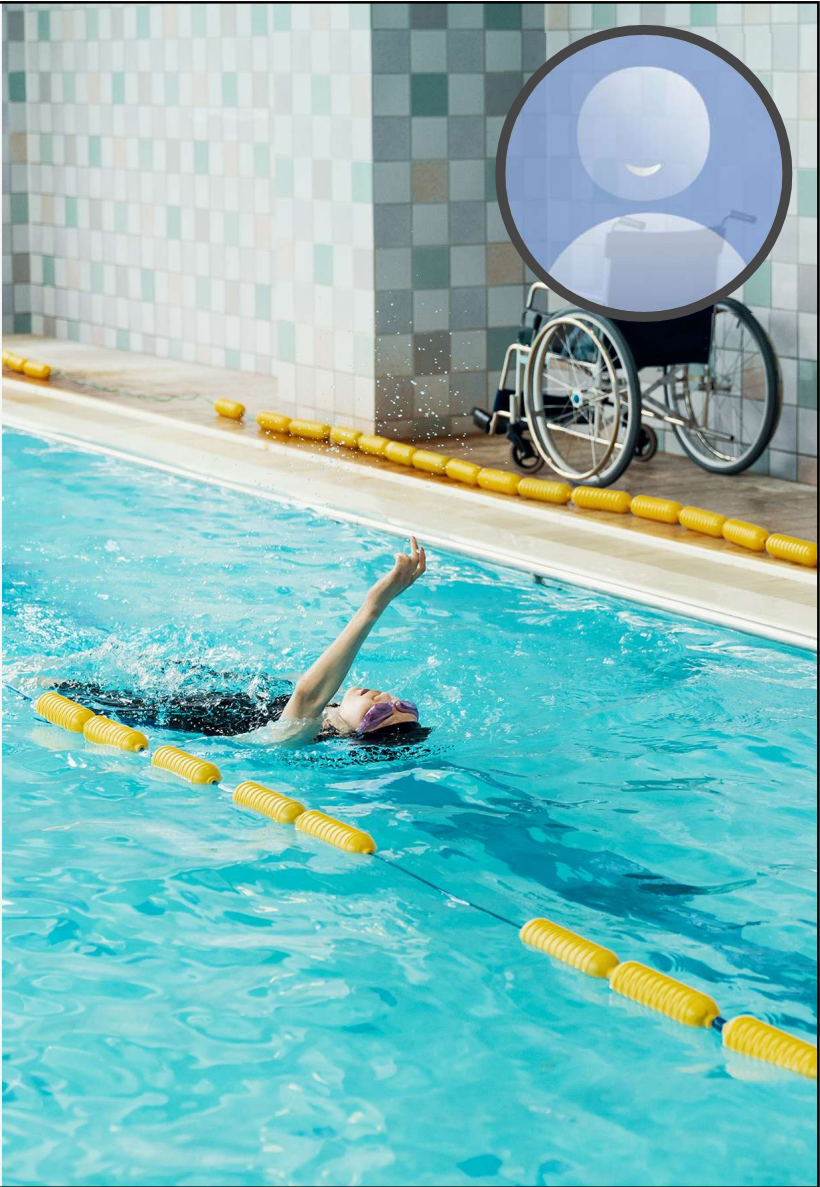
Ejemplo de una factura (Con impuestos)

Pro Medical Supply
www.promed.com
customerservice@promedical.com
123-456-7890

Fecha: 9/17/2025

Factura para: Owen Hartley

Cantidad	Descripción	Precio por unidad	Cantidad Total
1	Artículo flotante acuático	\$185 + \$11.10 de impuesto	\$196.10



Ejemplo de factura (con cuotas)

Starlight Music Studio
www.starlightstudio.com
starlightmusic@gmail.com
123-456-7890

Fecha: 5/16/2025
Factura para: Fiona McKnight

Cantidad	Descripción	Precio por unidad	Cantidad Total
16	Clases de música 9/1/25 to 9/30/26	\$50 cada clase	\$800
1	Clases de músic 9/1/25 to 9/30/26	\$120 Cuota de estudio	\$120
TOTAL			\$920





¿Qué pasa si recibo en servicio en el mismo mes que cambia mi Plan de Cuidado?

- Si se paga la actividad semanalmente, presupuestará esas actividades según la semana que se realicen.
- La primera clase de **seguridad en la cocina** se facturará durante el año actual del Plan de Cuidado. La **segunda clase de seguridad en la concina** se facturará durante el nuevo año del Plan de Cuidado.





¿Qué pasa si recibo en servicio en el mismo mes que cambia mi Plan de Cuidado?

- Si se paga la actividad mensualmente, presupuestará la actividad el mes que comienza su Plan de Cuidado.
- Su cuota de **membresía mensual del gimnasio** será incluida en el presupuesto del Plan de Cuidado nuevo comenzando cada mayo.



¿QUÉ SUCEDE SI ASISTO A UN CAMPAMENTO QUE SE DIVIDE ENTRE DOS AÑOS DEL PLANE DE CUIDADO?

¿Cómo puede el equipo garantizar la cobertura de este campamento?



EMPLEADOR DE REGISTRO

El EOR deberá solicitar una factura con dos líneas.

- Primera línea para el 5 y 6 de junio
- Segunda línea para el 7, 8, 9 y 10 de junio
- El EOR solicitará dos facturas separadas para el campamento
- Primera factura para el 5 y 6 de junio
- Segunda factura para el 7, 8, 9 y 10 de junio



ENCARGADO(A) DE CASO DE DDS

Campamento sera dividido entre los dos planes de acuerdo a cuando comienza el Plan de Cuidado nuevo (7 de junio)

- El CM añadirá el 5 y 6 de junio al Plan de Cuidado actual
- El CM añadirá el 7 al 10 de junio al Plan de Cuidado nuevo.



Johnny solicita campamento para el 5 de junio al 10 pero su Plan de Cuidado comienza el 7 de junio. Este servicio cruzará entre dos Planes de Cuidado.

¿QUÉ SUCEDE SI ASISTO A UN CAMPAMENTO QUE SE DIVIDE ENTRE DOS AÑOS DEL PLANE DE CUIDADO?

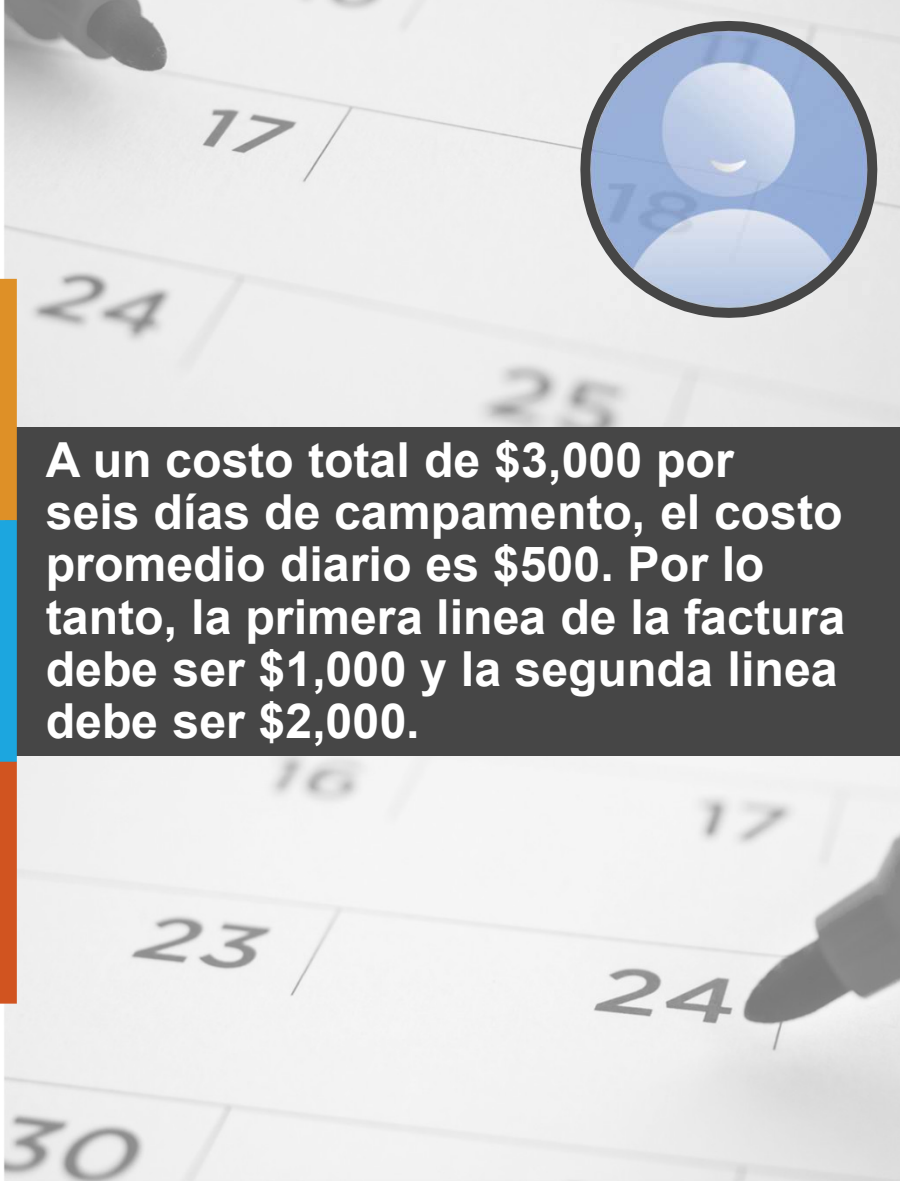
Camp Collins
www.campcollins.com
campcollins@gmail.com
123-456-7890

Date 9/23/2025

Factura para Cameron De Soto

Cantidad	Descripción	Precio por unidad	Cantidad total
1	Summer Camp 6/5/26 to 6/6/26	\$500 per day (x2)	\$1,000
1	Summer Camp 6/7/26 to 6/10/26	\$500 per day (x4)	\$2,000
TOTAL			\$3,000

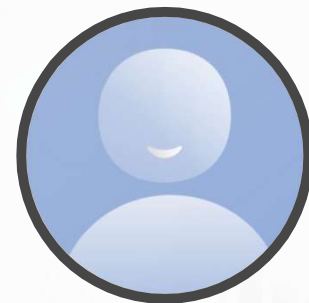
EOR presentará la solicitud de pago al proveedor identificando el costo del 5 y 6 de junio separado al costo del 7 al 10 de junio.



A un costo total de \$3,000 por seis días de campamento, el costo promedio diario es \$500. Por lo tanto, la primera línea de la factura debe ser \$1,000 y la segunda línea debe ser \$2,000.

Reflexión: Dos verdades y una mentira

¿Cuál de estas declaraciones es falsa?



A

Un destinatario adulto de Medicaid puede ser su propio EOR.

B

Fondos no utilizados serán pagados al EOR al final de año del Plan de Cuidado.

C

Es la responsabilidad del EOR de solicitar las facturas del proveedor y enviarlas al Encargado(a) de Caso de DDS.



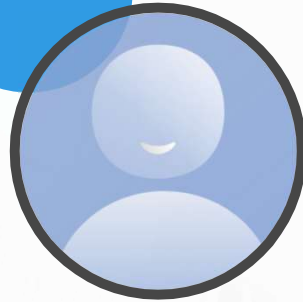
Analicémoslo juntos

Ejemplos de presupuestos



Presupuestando para Bienes y Servicios

Información que necesitará saber:



Descripción

el nombre del artículo o servicio

Frecuencia

La frecuencia que se necesita, al día/mes/año

Duración

El número de semanas o meses que se utilizará este servicio

El Total de Unidades

El número de veces o "unidades" necesarias para todo el año

Costo

Costo por unidad como está escrito en la factura

Coste Total

Costo total de cada bien, servicio o personal solicitado en el plan

EJEMPLO 1

Owen, un hombre de 36 años en la exención de Apoyos Domiciliarios (IHSW), utilizará bienes y servicios a través de los servicios de Autodirección de DDS.

Owen tiene pensado ir al campamento **Camp Collins** durante el verano del 15 al 20 de junio con un costo total de \$1,300 para la semana. Piensa comprar un dispositivo de flotación que cuesta \$185 para ayudarlo a hacer ejercicio de manera segura en la piscina.

También quiere utilizar la exención para pagar sus cuotas mensuales de \$44 para el **Club de Softbol** por nueve meses junto con la cuota anual de \$70 **para el uniforme**. Junto con estos bienes y servicios, Owen le pagará a un personal de apoyo **HTS** para ayudarlo 9 horas a la semana.



EJEMPLO 1

Owen, un hombre de 36 años en la experiencia de un trabajador Domiciliarios (IHSW), utilizará bienes y servicios de los servicios de Autodirección.

Owen tiene pensado ir al campamento de verano del 15 al 22 de julio. El costo es de \$1,300 para la semana. Pienso en una flotación que cuesta \$185 por hora y el ejercicio de manera segura.

También quiere utilizar la experiencia de un trabajador mensual de \$44 para el Club de Fútbol. Junto con la cuota anual de \$1,000. Junto con estos bienes y servicios, Owen quiere un personal de apoyo HTS para ayudarlo 9 horas a la semana.

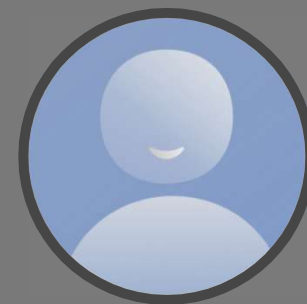
**Owen está
combinando Autodirigido
Personal de HTS con
Bienes y Servicios**



EJEMPLO 1

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento **Camp Collins** con un costo total de \$1,300
- Comprar un **dispositivo de flotación** que cuesta \$185
- **Club de softbol** cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del **uniforme**



Los siguientes artículos se pagan únicamente una vez cada año:

- **CAMPAMENTO COLLINS**
- **DISPOSITIVO DE FLOTACIÓN**
- **CUOTA PARA EL UNIFORME**

Los siguientes artículos se pagarán cada mes por nueve meses:

- **QUOTAS DEL CLUB DE SOFTBOL**

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento **Camp Collins** con un costo total de \$1,300
- Comprar un dispositivo de flotación que cuesta \$185
- Club de softbol cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del uniforme



Total de
unidades

Frecuencia x Duración
= Total de unidades

Descripción

Camp Collins



Frecuencia

1 vez al año

Duración

1 semana

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento **Camp Collins** con un costo total de \$1,300
- Comprar un dispositivo de flotación que cuesta \$185
- Club de softbol cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del uniforme



Total de
unidades

$$1 \times 1 = 1$$

Descripción

Camp Collins

Frecuencia

1 vez al año

Duración

1 semana

Unidades
totales

1 unidad

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento **Camp Collins** con un costo total de \$1,300
- Comprar un dispositivo de flotación que cuesta \$185
- Club de softbol cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del uniforme



Costo total

1 Unidad x \$1,300 = Costo total

Descripción

Camp Collins

Frecuencia

1 vez al año

Duración

1 semana

Total de unidades

1 unidad

Costo

\$1,300

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento **Camp Collins** con un costo total de \$1,300
- Comprar un dispositivo de flotación que cuesta \$185
- Club de softbol cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del uniforme



Costo total

1 Unit x \$1,300 = Costo total

Costo total

Camp Collins = \$1,300

Frecuencia

1 vez al año

Duration

1 semana

Total de unidades

1 unidad

Costo

\$1,300

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento **Camp Collins** con un costo total de \$1,300
- Comprar un **dispositivo de flotación** que cuesta \$185
- **Club de softbol** cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del **uniforme**



Costo total

Artículo de flotación
\$185 + impuestos = \$196.10

Costo total

Camp Collins = \$1,300

Costo total

Artículo de flotación = \$196.10

Costo total

Cuota del uniforme = \$70

**ESTOS TRES
ELEMENTOS
SE PAGAN UNA
VEZ AL AÑO**

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento Camp Collins con un costo total de \$1,300
- Comprar un dispositivo de flotación que cuesta \$185
- Club de softbol cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del uniforme



Total de
unidades

Frecuencia x Duración
= Unidades totales

Descripción

Cuotas del Club de Softbol

Frecuencia

1 vez al mes

Duración

9 meses

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento Camp Collins con un costo total de \$1,300
- Comprar un dispositivo de flotación que cuesta \$185
- Club de softbol cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del uniforme



Total de
unidades

$$1 \times 9 = 9$$

Descripción

Cuotas del Club de Softbol

Frecuencia

1 vez al mes

Duración

9 meses

Unidades
totales

9 unidades

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento Camp Collins con un costo total de \$1,300
- Comprar un dispositivo de flotación que cuesta \$185
- Club de softbol cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del uniforme



Costo total

9 Unidades x \$44 = Costo total

Descripción

Cuotas del Club de Softbol

Frecuencia

1 vez al mes

Duración

9 meses

Unidades
totales

9 unidades

Costo

\$44

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento Camp Collins con un costo total de \$1,300
- Comprar un dispositivo de flotación que cuesta \$185
- Club de softbol cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del uniforme



Costo total

9 Unidades x \$44 = Costo total

Costo total

Cuotas del Club de Softbol = \$396

Frecuencia

1 ves al mes

Duración

9 meses

Unidades
totales

9 unidades

Costo

\$44

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

Plan para los Bienes y Servicios de SDS de Owen

- Asistir campamento **Camp Collins** con un costo total de \$1,300
- Comprar un **dispositivo de flotación** que cuesta \$185
- **Club de softbol** cuotas mensuales de \$44 por nueve meses
- Pagar la cuota anual de \$70 del **uniforme**



Presupuesto

Sumar todos los costes
= Total del presupuesto

Costo total

Cuotas del Club de Softbol = \$396

Costo total

Camp Collins = \$1,300

Costo total

Dispositivo de Flotación = \$196.10

Costo total

Cuota Uniforme= \$70

Costo total

Tarifa de FMS = \$1,032

EJEMPLO 1

Cuotas del Club de Softbol = \$396.00

Camp Collins = \$1,300.00

Dispositivo de Flotación = \$196.10

Cuota Uniforme = \$70.00

Tarifa de Servicios de Gestión Fiscal (FMS) = \$1,032.00

Costo total of Bienes y Servicios solicitados = \$2,994.10



EJEMPLO 1

Cuotas del Club de Softbol =	\$396.00
Camp Collins =	\$1,300.00
Dispositivo de Flotación =	\$196.10
Cuota Uniforme =	\$70.00
Tarifa de Servicios de Gestión Fiscal (FMS) =	\$1,032.00
Personal de HTS =	\$9,962.72

**Coste total del SDS en el momento
de la presentación de la POC = \$12,956.82**



PLANE DE CUIDADO

Ejemplo de la cuadrícula de servicio completada de Owen:

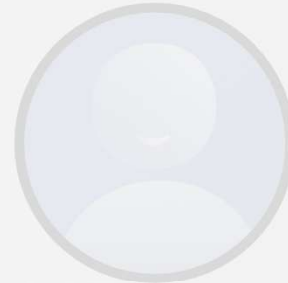


Service Description	DDS Procedure Code	Frequency of Service (# per day, week, month)	Duration of Service (# of weeks or meses)	Number per Case (Medical or Incontinent Supplies)	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
SD HTS	T2017 U1 TF	9 hrs. per week	52 weeks		1,872	\$5.26	\$9,846.72
Background Check	A9270 BC	Once	One-time		1	\$16	\$16
CPR/First Aid	A9270	Once	One-time		1	\$100	\$100
Overnight Camp	T2036	Once	One-time		1	\$1,300	\$1,300
Softball Club	S9451	1 vez al mes	9 meses		9	\$44	\$396
Softball Uniform Fee	T2025	Once	Annually		1	\$70	\$70
Flotation Device	T2025	Once	One-time		1	\$196.10	\$196.10
FMS Fees	FMS	Monthly	12 meses		12	\$86	\$1,032

Coste total del SDS en el momento de la presentación de la POC = **\$12,956.82**

PLANE DE CUIDADO

Ejemplo de la cuadrícula de servicios completada de Owen:



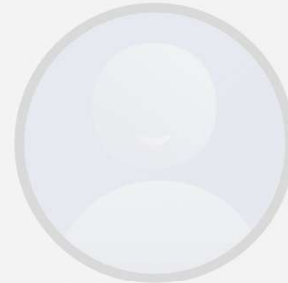
Service Description	DDS Procedure Code	Cost per unit	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
SD HTS	T2017 U1 T		1,872	\$5.26	\$9,846.72
Background Check	A9270 BC		1	\$16	\$16
CPR/First Aid	A9270		1	\$100	\$100
Overnight Camp	T2036		1	\$1,300	\$1,300
Softball Club	S9451		9	\$44	\$396
Softball Uniform Fee	T2025		1	\$70	\$70
Flotation Device	T2025		1	\$196.10	\$196.10
FMS Fees	FMS		12	\$86	\$1,032

Si los costes cambian durante el año del Plane de Cuidado, el Plan Individual deberá ser modificado y el presupuesto recalculado.

Coste total del SDS en el momento de la presentación de la POC = **\$12,956.82**

PLANE DE CUIDADO

Ejemplo de la cuadrícula de servicios completada de Owen:



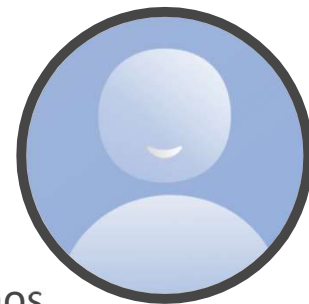
Service Description	DDS Procedure Code	Cost per unit	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
SD HTS	T2017 U1 T		1,872	\$5.26	\$9,846.72
Background Check	A9270 BC		1	\$16	\$16
CPR/First Aid	A9270		1	\$100	\$100
Overnight Camp	T2036		1	\$1,300	\$1,300
Softball Club	S9451		9	\$44	\$396
Softball Uniform Fee	T2025		1	\$70	\$70
Flotation Device	T2025		1	\$196.10	\$196.10
FMS Fees	FMS		12	\$86	\$1,032

Si hay que ajustar el presupuesto, contacta con tu gestor de casos de DDS y pregunta cuáles son los siguientes pasos.

Coste total del SDS en el momento de la presentación de la POC = **\$12,956.82**



EJEMPLO 2



Fiona es una destinataria de servicios de 13 años del IHSW. Quiere asistir a **clases de música** cada dos semanas durante ocho meses para mejorar sus habilidades motoras finas y comprar una **membresía para el gimnasio** para aumentar su actividad física.

Starlight Music Studio cobra 50 dólares por clase, más \$120 **de cuota de estudio**. Su membresía en el gimnasio le costará \$48 al mes, más **una cuota única de inscripción** de \$17.75. A Fiona también le gustaría comprar **un tubo de burbujas sensoriales** para su casa, que cuesta \$112.89.

¿Puede ayudar a Fiona a calcular su presupuesto SDS?

EJEMPLO 2



**Fiona planea utilizar
la opción
“Proveedor Únicamente”
de los Servicios de
Autodirección**

aria de servicios de 13 años

ir a **clases de música**

te ocho meses para

motoras finas y

para el gimnasio para

a.

a 50 dólares por clase, más

Su membresía en el

al mes, más **una cuota única de**

A Fiona también le gustaría

de burbujas sensoriales para su casa,

\$112.89.

¿Puede ayudar a Fiona a calcular su presupuesto SDS?

EJEMPLO 2

El plan de Fiona para los Bienes y Servicios de SDS

- **Clases de música** a \$50 dos veces al mes durante ocho meses.
- Pagar la cuota anual del **estudio de música** de \$120.
- \$48 al mes por **la membresía del gimnasio**.
- Pagar la **cuota de inscripción al gimnasio** de \$17.75.
- Comprar un **tubo de burbujas sensoriales** que cuesta \$112.89.



Los siguientes artículos se pagan solo una vez al año:

- CUOTA DEL ESTUDIO DE MÚSICA
- CUOTA DE INSCRIPCIÓN
EN EL GIMNASIO
- TUBO DE BURBUJAS SENSORIAL

EJEMPLO 2

El plan de Fiona para los Bienes y Servicios de SDS

- **Clases de música** a \$50 dos veces al mes durante ocho meses.
- Pagar la cuota anual del **estudio de música** de \$120.
- \$48 al mes por **la membresía del gimnasio**.
- Pagar la **cuota de inscripción al gimnasio** de \$17.75.
- Comprar un **tubo de burbujas sensoriales** que cuesta \$112.89.



El siguiente artículo se pagará cada mes durante doce meses:

- **MEMBRESÍA DEL GIMNASIO**

Lo siguiente se pagará dos veces al mes durante ocho meses:

- **CLASES DE MÚSICA**

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Fiona para los Bienes y Servicios de SDS

- **Clases de música** a \$50 dos veces al mes durante ocho meses.
- Pagar la cuota anual del estudio de música de \$120.
- \$48 al mes por la membresía del gimnasio.
- Pagar la cuota de inscripción al gimnasio de \$17.75.
- Comprar un tubo de burbujas sensoriales que cuesta \$112.89.



Total de unidades

$$\text{Frecuencia} \times \text{Duración} = \text{Total de unidades}$$

Descripción	Clases de música
Frecuencia	2 vez al mes
Duración	8 meses

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Fiona para los Bienes y Servicios de SDS

- **Clases de música** a \$50 dos veces al mes durante ocho meses.
- Pagar la cuota anual del estudio de música de \$120.
- \$48 al mes por la membresía del gimnasio.
- Pagar la cuota de inscripción al gimnasio de \$17.75.
- Comprar un tubo de burbujas sensoriales que cuesta \$112.89.



Total de unidades

$$2 \times 8 = 16$$

Descripción

Clases de música

Frecuencia

2 vez al mes

Duración

8 meses

Total unidades

16 unidades

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Fiona para los Bienes y Servicios de SDS

- **Clases de música** a \$50 dos veces al mes durante ocho meses.
- Pagar la cuota anual del estudio de música de \$120.
- \$48 al mes por la membresía del gimnasio.
- Pagar la cuota de inscripción al gimnasio de \$17.75.
- Comprar un tubo de burbujas sensoriales que cuesta \$112.89.



Costo total

16 unidades x \$50 = Costo total

Descripción

Clases de música

Frecuencia

2 vez al mes

Duración

8 meses

Total de unidades

16 unidades

Costo

\$50

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Fiona para los Bienes y Servicios de SDS

- **Clases de música** a \$50 dos veces al mes durante ocho meses.
- Pagar la cuota anual del estudio de música de \$120.
- \$48 al mes por la membresía del gimnasio.
- Pagar la cuota de inscripción al gimnasio de \$17.75.
- Comprar un tubo de burbujas sensoriales que cuesta \$112.89.



Costo total

16 unidades x \$50 = Costo total

Costo total

Clases de música = \$800

Frecuencia

2 vez al mes

Duración

8 meses

Total de unidades

16 unidades

Costo

\$50

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Fiona para los Bienes y Servicios de SDS

- **Clases de música** a \$50 dos veces al mes durante ocho meses.
- Pagar la cuota anual del **estudio de música** de \$120.
- \$48 al mes por **la membresía del gimnasio**.
- Pagar la **cuota de inscripción al gimnasio** de \$17.75.
- Comprar un **tubo de burbujas sensoriales** que cuesta \$112.89.



Presupuesto

sumar todos los costes
= Total del presupuesto

Costo total

Clases de música = \$800

Costo total

Estudio de Música = \$120

Costo total

Membresía del Gimnasio= \$576

Costo total

Inscripción al Gimnasio = \$17.75

Costo total

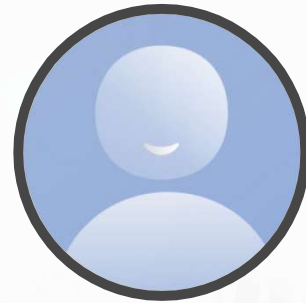
Tubo de Burbujas Sensoriales = \$121.92

Costo total

Tarifa de FMS = \$1,032

PLAN DE CUIDADOS

Ejemplo finalizado de la red de servicios de Fiona:



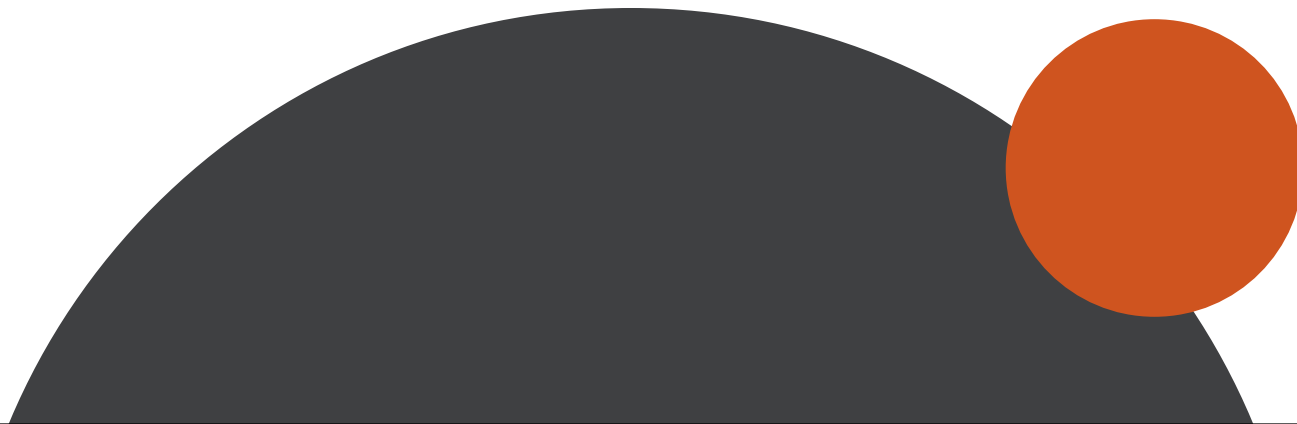
Service Description	DDS Procedure Code	Frequency of Service (# per day, week, month)	Duration of Service (# of weeks or meses)	Number per Case (Medical or Incontinent Supplies)	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
Music Lessons	S9451	2 per month	8 months		16	\$50	\$800
Music Studio Fee	T2025	Once	One-time		1	\$120	\$120
Sensory Bubble Tube	T2025	Once	One-time		1	\$121.92	\$121.92
Gym Membership	S9451	1 per month	12 months		12	\$48	\$576
Gym Joining Fee	S9451	Once	One-time		1	\$17.75	\$17.75
FMS Fee	FMS	Monthly	12 months		12	\$86	\$1,032

Costo total de los servicios autodirigidos al presentar el Plan de Cuidados = **\$2,667.67**



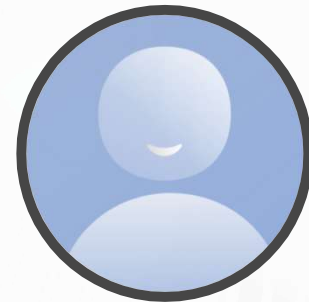
¿Qué observa?

Preste mucha atención a los siguientes ejemplos.
¿Puede identificar los errores en estos presupuestos de SDS?



ENCUENTRE LAS DIFERENCIAS

Compare la factura proporcionada con la red de servicios del Plan Individual (IP) de Fiona.



Starlight Music Studio
www.starlightstudio.com
starlightmusic@gmail.com
123-456-7890

Fecha: 16/5/2025
Facturar para: Fiona McKnight

Quantity	Description	Unit Price	Total Amount
16	Music Lessons 9/1/25 to 9/30/26	\$50 per lesson	\$800
1	Music Studio Fee 9/1/25 to 9/30/26	\$120 studio fee	\$120
TOTAL			\$920

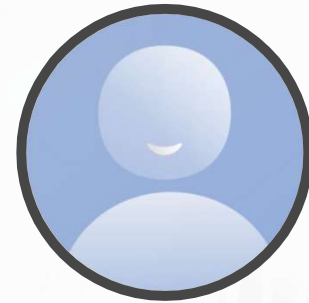
¿QUÉ
DIFERENCIAS
PUEDES
IDENTIFICAR?



Service Description	DDS Procedure Code	Frequency of Service (# per day, week, month)	Duration of Service (# of weeks or meses)	Number per Case (Medical or Incontinent Supplies)	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
Music Lessons	S9451	1 per month	8 months		8	\$50	\$400
Music Studio Fee	T2025	Once	One-time		1	\$120	\$120

ENCUENTRE LAS DIFERENCIAS

¡La factura no coincide con el servicio prestado!



Starlight Music Studio www.starlightstudio.com starlightmusic@gmail.com 123-456-7890		Fecha: 16/5/2025 Facturar para: Fiona McKnight	
Quantity	Description	Unit Price	Total Amount
16	Music Lessons 9/1/25 to 9/30/25	\$50 per lesson	\$800
1	Music Studio Fee 9/1/25	fee	\$120
TOTAL			\$920

La frecuencia debería ser 2 vez al mes.

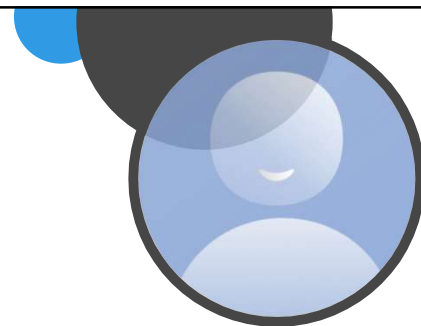
El total de unidades del año debería ser 16.

El coste total del año del Plan de Cuidado debería ser de 800 dólares.

Service Description	DDS Procedure Code	Frequency of Service (# per day, week, month)	Duration of Service (# of weeks or months)	Number per Case (Medical or Incontinent Supplies)	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
Music Lessons	S9451	1 per month	8 meses		8	\$50	\$400
Music Studio Fee	T2025	One-time	One-time		1	\$120	\$120

PRÁCTICA DE PRESUPUESTACIÓN

¿Puede identificar algún error u omisión en el presupuesto de Paulo?



Precio de los zapatos de baile

Precio de los zapatos = \$54

Impuestos = \$4.05
(compra única)

$\$54 + \$4.05 = \$58.05$

Calculating the Costo total

Clases de baile: \$50/mes x 12 meses = \$600.00

Tasa del Campamento: \$1,200 x 1 ocurrencia = \$1,200.00

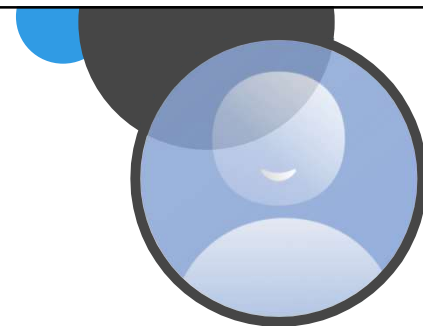
Zapatos de baile: \$54 + Impuestos = \$58.05

Costo total para el presupuesto anual: **\$1,858.05**

El beneficiario Paulo desea participar en clases de baile y en un campamento de verano. También necesitará comprar zapatos de baile para participar en las clases.

PRÁCTICA DE PRESUPUESTACIÓN

¡Faltaba la tarifa de los Servicios de Gestión Fiscal!



Precio de los zapatos de baile

Precio de los zapatos = \$54

Impuestos = \$4.05
(compra única)

\$54 + \$4.05 = \$58.05

Calculating the Costo total

Clases de baile: \$50/mes x 12 meses = \$600.00

Tasa del Campamento: \$1,200 x 1 ocurrencia = \$1,200.00

Zapatos de baile: \$54 + Impuestos = \$58.05

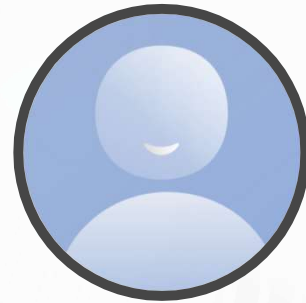
Tarifa de FMS: \$86/mes x 12 meses = **\$1,032.00**

Costo total para el presupuesto anual: \$2,890.05

El beneficiario Paulo desea participar en clases de baile y en un campamento de verano. También necesitará comprar zapatos de baile para participar en las clases.

INSPECCIÓN DE FACTURAS

Observe detenidamente. ¿Se aprobarían estas facturas?



Discovery Swim School
www.discoveryswimokc.com
discoveryswimok@hotmail.com Fecha: 11/4/2025
Facturar para Hope Pham
(123) 456-7890

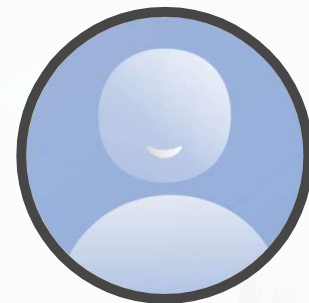
Quantity	Description	Unit Price	Total
36	Swim Lessons	\$60	\$2,160
1	Pool Use Fee	\$200	\$200
36	Swim School Taxes	\$4.50	\$162
TOTAL			\$2,522

Opportunity Scholars
www.opportunityscholars.org
donna.green@oppscholars.com Fecha: 5/6/2025
Facturar para Hope Pham
(123) 456-7890

Quantity	Description	Unit Price	Total
1	Summer Camp 7/6/26 to 7/9/26	\$750	\$750
10	Safety Classes 6/1/26 to 8/3/26	\$90	\$900
3	Technology Fee	\$25	\$75
TOTAL			\$1,725

INSPECCIÓN DE FACTURAS

¿Se aprobarían estas facturas?



NO

YES!

Discovery Swim School
www.discoveryswimokc.com
discoveryswimok@hotmail.com
(123) 456-7890

Faltan las fechas
de servicio

Quantity	Description	Unit Price	Total
36	Swim Lessons	\$60	\$2,160
1	Pool Use Fee	\$200	\$200
36	Swim School Taxes	\$4.50	\$162
TOTAL			\$2,522

Los impuestos
deberían incluirse en
el coste de las clases

Opportunity Scholars
www.opportunityscholars.org
donna.green@oppscholars.com
(123) 456-7890

Date 6/5/2025
Bill to Hope Pham

Quantity	Description	Unit Price	Total
1	Summer Camp 7/6/26 to 7/9/26	\$750	\$750
10	Safety Classes 6/1/26 to 8/3/26	\$90	\$900
3	Technology Fee	\$25	\$75
TOTAL			\$1,725



Services. Lives. Futures.

PRESUPUESTANDO PARA EL PERSONAL DE AUTODIRECCIÓN



Este capítulo se enfocará en cómo calcular y administrar el presupuesto para el personal de los servicios autodirigidos, Especialistas de Capacitación en Habilitación (HTS).

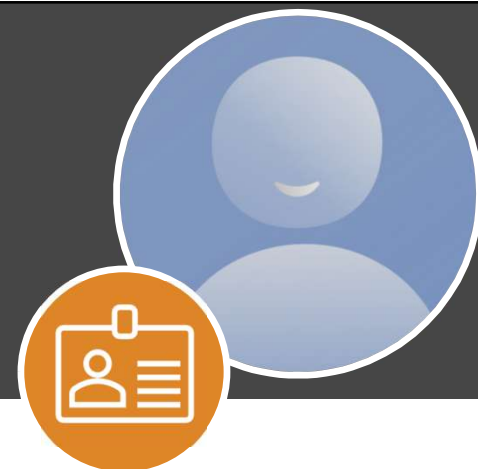
Para obtener información sobre cómo presupuestar Bienes y Servicios autodirigidos, consulte la sección anterior.



OKLAHOMA
Human Services

Developmental
Disabilities Services

¿Quién puede ser mi HTS?



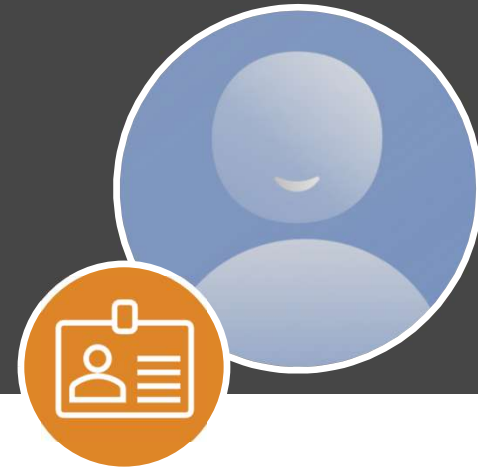
Los servicios autodirigidos le permiten tener más opciones y control a la hora de buscar y pagarle a su empleado HTS. ¡Puede contratar a quien desee!

El Especialista de Capacitación en Habilitación (HTS) debe:

- Ser mayor de 18 años.
- Pasar una verificación de antecedentes.
- Ser ciudadano con número de Seguro Social o extranjero legal con permiso para trabajar en los Estados Unidos.
- Estar en condiciones físicas y mentales adecuadas para desempeñar las funciones del trabajo.



Contratación de empleados de SDS

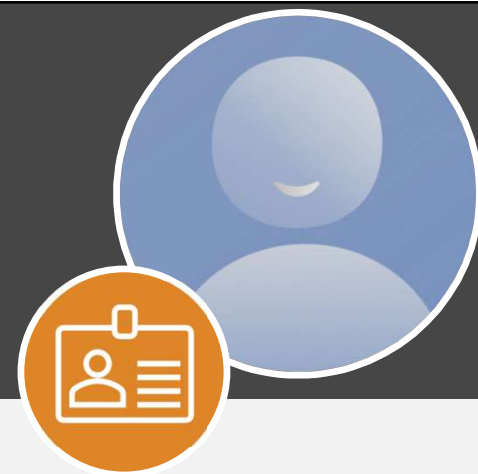


A la hora de seleccionar al personal, hay que tener en cuenta lo siguiente:

- ¿Qué necesitamos que nos ayude a hacer el personal?
- ¿A cuántos empleados va a contratar?
- ¿Cuál será la tarifa por hora?
- ¿Cuántas horas a la semana trabajarán?
- ¿El personal ya tiene el certificado de RCP/primeros auxilios?



Consideraciones presupuestarias



Utilice la hoja “Show Me the Money” (Muéstreme el dinero) para ayudar a determinar la tarifa salarial por hora del personal de los servicios autodirigidos.

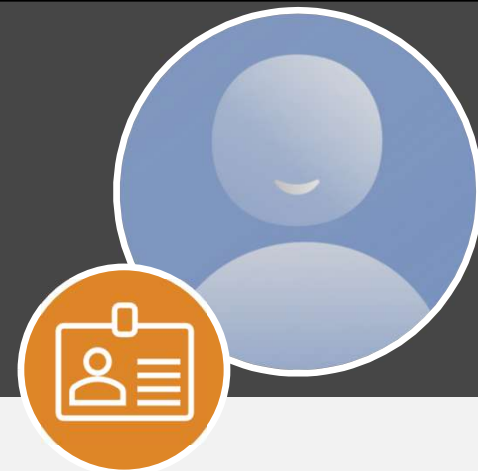
Los cambios en la tarifa salarial solo se pueden solicitar al inicio del nuevo año del Plan de Cuidados.

El presupuesto para el personal de HTS incluirá los impuestos de empleo, la capacitación de RCP/primeros auxilios y las tasas de verificación de antecedentes, junto con su salario por hora.

Cada empleado de HTS solo puede trabajar hasta 40 horas a la semana y 9 horas al día. Los servicios de HTS no se pueden facturar mientras el beneficiario o el personal estén durmiendo.



Requisitos de capacitación



Todo el personal que preste cuidado directo deberá tener registrada una certificación válida en RCP y primeros auxilios.

- Las licencias de auxiliar de enfermería (CNA) o enfermería no son válidas como certificación en RCP/primeros auxilios.
- Todas las clases de RCP/primeros auxilios deben completarse en persona.

Si administran medicamentos, los HTS también deben estar certificados como técnicos en administración de medicamentos (MAT).

Los EOR pueden elegir entre una lista de proveedores de capacitación en RCP/primeros auxilios o elegir su propio proveedor y pagar la capacitación de su propio bolsillo.

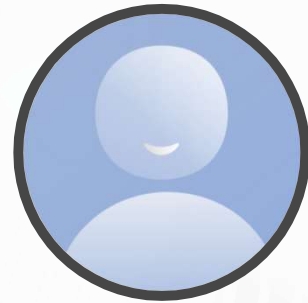




Escogiendo de la tarifa salarial



Tarifas de empleo



Pagarle a un empleado cuesta más que únicamente su salario por hora.

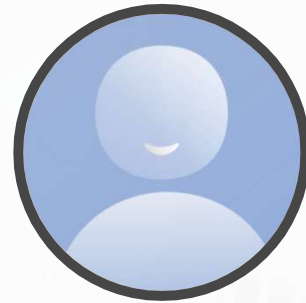
Por ley, los empleadores también deben pagar una parte de cada empleado...

- Impuestos de Seguridad Social y Medicare
- Impuestos federales y estatales por desempleo.
- Seguro de compensación laboral

Su proveedor de servicios de gestión fiscal ha creado una hoja titulada **“Muéstreme el dinero”** para ayudar a contabilizar estos gastos adicionales. Este recurso enumera todas las tarifas salariales disponibles y su respectivo costo total para el presupuesto.

Debe elegir una tarifa salarial de esta hoja titulada “Muéstreme el dinero”.

Muéstreme el dinero

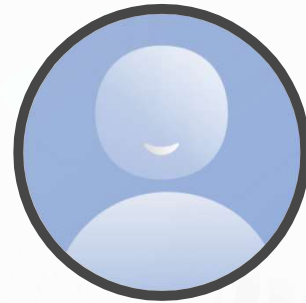


La hoja “Muéstreme el dinero” contiene tres columnas:

1. **Salario del empleado:** salario por hora de esa persona.
2. **Costo para el presupuesto:** tarifa salarial por hora + tasas de empleo e impuestos.
3. **Costo por unidad:** el costo de su presupuesto por cada 15 minutos que trabaja esa persona.

EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$18.14	\$20.80	\$5.20
\$18.35	\$21.04	\$5.26
\$20.06	\$23.00	\$5.75

Muéstreme el dinero

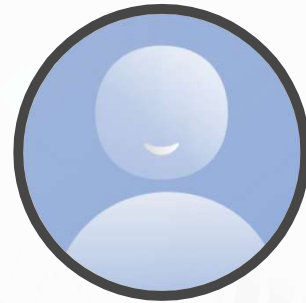


La hoja “Muéstreme el dinero” contiene tres columnas:

1. **Salario del empleado:** salario por hora de esa persona.
2. **Costo para el presupuesto:** tarifa salarial por hora + tasas de empleo e impuestos.
3. **Costo por unidad:** el costo de su presupuesto por cada 15 minutos que trabaja esa persona.

EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$18.14	\$20.80	\$5.20
\$18.35	\$21.04	\$5.26
\$20.06	\$23.00	\$5.75

Muéstreme el dinero

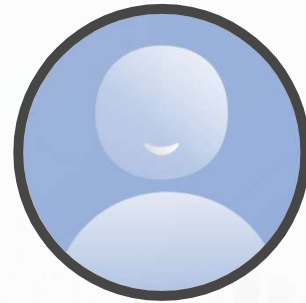


La hoja “Muéstreme el dinero” contiene tres columnas:

1. **Salario del empleado:** salario por hora de esa persona.
2. **Costo para el presupuesto:** tarifa salarial por hora + tasas de empleo e impuestos.
3. **Costo por unidad:** el costo de su presupuesto por cada 15 minutos que trabaja esa persona.

EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$18.14	\$20.80	\$5.20
\$18.35	\$21.04	\$5.26
\$20.06	\$23.00	\$5.75

Muéstreme el dinero



La hoja “Muéstreme el dinero” contiene tres columnas:

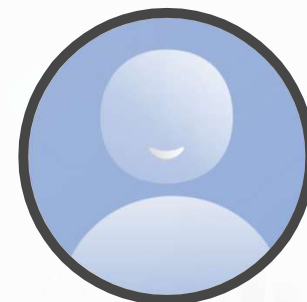
1. **Salario del empleado:** salario por hora de esa persona.
2. **Costo para el presupuesto:** tarifa salarial por hora + tasas de empleo e impuestos.
3. **Costo por unidad:** el costo de su presupuesto por cada 15 minutos que trabaja esa persona.

EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$18.14	\$20.80	\$5.20
\$18.35	\$21.04	\$5.26
\$20.06	\$23.00	\$5.75

Su Encargado(a) de Caso de DDS utilizará el “costo por unidad” de 15 minutos al calcular su presupuesto oficial de SDS.

Reflexión: Dos verdades y una mentira

¿Cuál de las siguientes frases es falsa?



A

La tarifa de pago del HTS debe seleccionarse de la hoja “Muéstreme el dinero”.

B

Es la responsabilidad de mi Encargado(a) de Caso de comunicarse con mi trabajador(a) de HTS.

C

La cantidad de apoyo solicitado de HTS debe justificarse en función de las necesidades y no de los fondos disponibles.



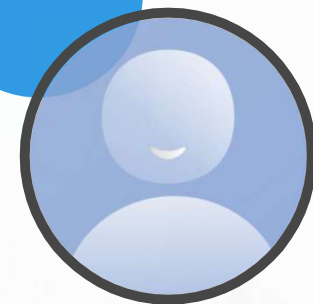
Analicémoslo juntos

Ejemplos de presupuestos



Presupuesto para empleados de SDS

Información que necesitará saber:



Descripción

el tipo de personal
que contratará

Frecuencia

horas que trabajarán a
diario/semanal/mensual

Duración

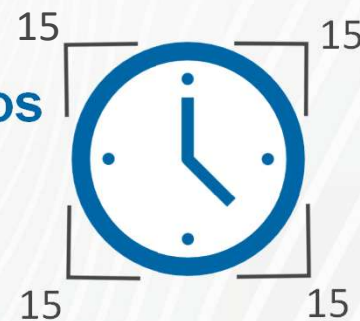
el número de semanas
o meses que trabajará
esta persona

Total de unidades

el número total de
unidades necesarias
para todo el año

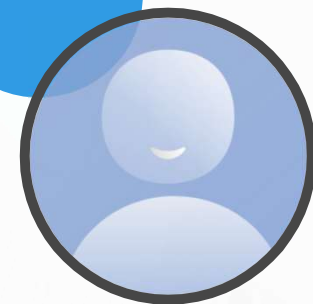
Una unidad = 15 minutos

4 unidades = una hora



Presupuesto para empleados de SDS

Información que necesitará saber:



Descripción

el tipo de personal
que contratará

Frecuencia

horas que trabajarán a
diario/semanal/mensual

Duración

el número de semanas
o meses que trabajará
esta persona

Total de unidades

el número total de
unidades necesarias
para todo el año

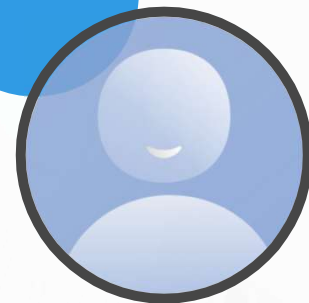
Costo por unidad

tasa de pago por
cada 15 minutos
de trabajo

**Esto se ha copiado
directamente de la hoja
“Show Me the Money”
(Muéstreme el dinero).**

Presupuesto para empleados de SDS

Información que necesitará saber:



Descripción

el tipo de personal
que contratará

Frecuencia

horas que trabajarán a
diario/semanal/mensual

Duración

el número de semanas
o meses que trabajará
esta persona

Total de unidades

el número total de
unidades necesarias
para todo el año

Cost por unidad

tasa de pago por cada
15 minutos de trabajo

Costo total

costo total de cada bien,
servicio o personal
solicitado en el plan

EJEMPLO 1

Owen contratará a un Especialista de Capacitación en Habilitación (HTS) a través del programa de servicios autodirigidos de DDS.

Owen le pagará a su **trabajador(a) HTS** para que le ayude con las actividades de la vida diaria y así aumentar su nivel de independencia. El personal de HTS también ayudará a Owen a participar en actividades físicas regulares para mantener su nivel de salud y trabajará con él en sus habilidades de comunicación.

El horario de trabajo previsto para su HTS sería de 3 horas todos los martes, miércoles y jueves por la tarde, de 3 a 6, con un total de **9 horas semanales**. Quiere pagarle a su personal HTS **\$18.35 por hora**.

También utilizará los fondos de la exención para pagar **un campamento de verano, un dispositivo de flotación y las cuotas del club de sóftbol** durante el próximo año del Plan de Cuidados.



EJEMPLO 1

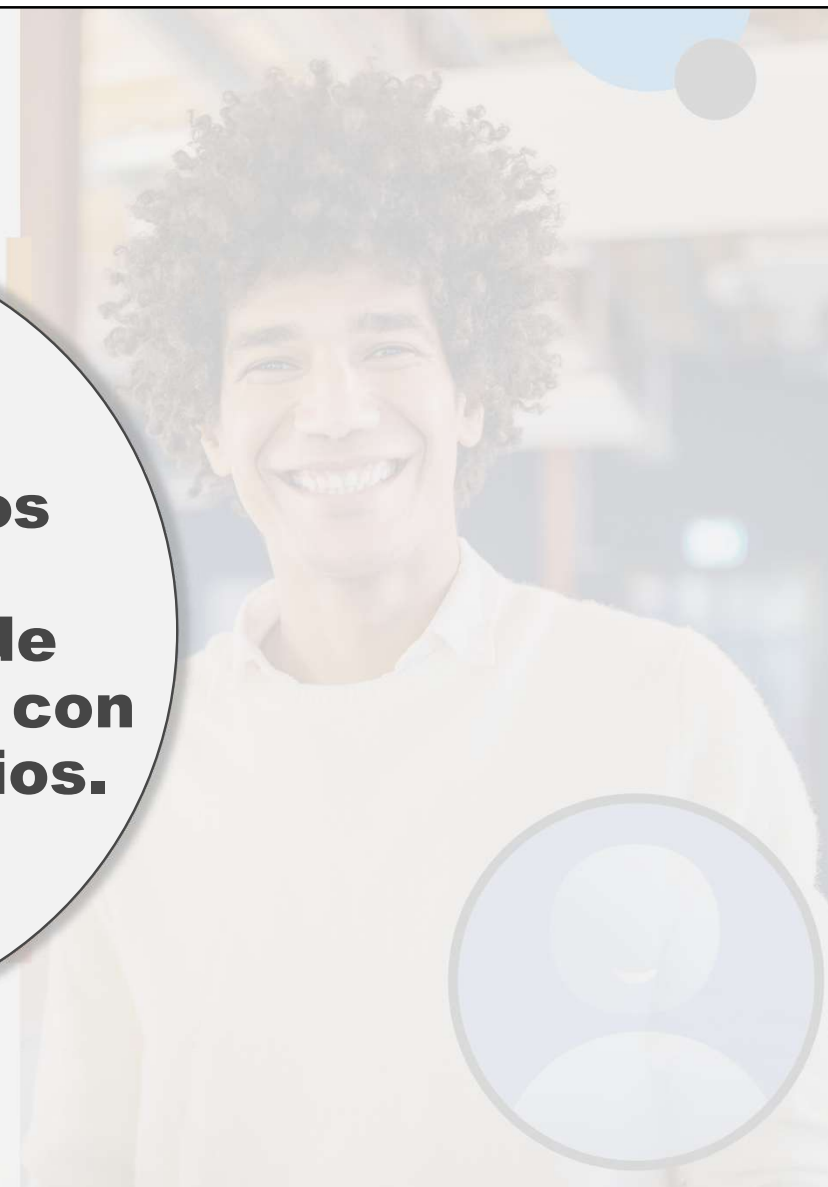
Owen contratará a un Especialista de Capacitación en Habilitación (HTS) a través del programa de servicios autodirigidos de DDS.

Owen le pagará a su **trabajador(a) HTS** actividades de la vida diaria y así aumentar su independencia. El personal de HTS podrá participar en actividades físicas recreativas de salud y trabajará con él en sus actividades.

El horario de trabajo previsto para el personal de HTS es los martes, miércoles y jueves por la mañana de **9 horas semanales**. Quiere pagar **por hora**.

También utilizará los fondos de la exención de **campamento de verano, un dispositivo de comunicación y cuotas del club de fútbol** durante el próximo año. Owen quiere Cuidados.

Owen está combinando los servicios autodirigidos de personal de HTS con Bienes y Servicios.



EJEMPLO 1

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación

EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$18.14	\$20.80	\$5.20
\$18.35	\$21.04	\$5.26
\$20.00	\$23.00	\$5.75

MUÉSTREME EL DINERO

¿Cuánto se le pagará al HTS por hora?

\$18.35 por hora



EJEMPLO 1

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación

EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$18.14	\$20.80	\$5.20
\$18.35	\$21.04	\$5.26
\$20.06	\$25.00	\$5.75



SHOW ME THE MONEY

How much will this HTS worker be paid per hour?

\$18.35 por hora

What is the Costo total to the budget for wages, taxes, and all employment fees?

\$21.04 por hora

EJEMPLO 1

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación

EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$18.14	\$20.80	\$5.20
\$18.35	\$21.04	\$5.26
\$20.06	\$23.00	\$5.75



MUÉSTREME EL DINERO

¿Cuánto se le pagará al HTS por hora?

\$18.35 por hora

¿Cuál es el costo total al presupuesto incluyendo salarios, impuestos y todas la tasas de empleo?

\$21.04 por hora

¿Cuál es el costo por unidad al presupuesto de este trabajado(a) HTS?

\$5.26 por cada 15 mins

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación



Frecuencia

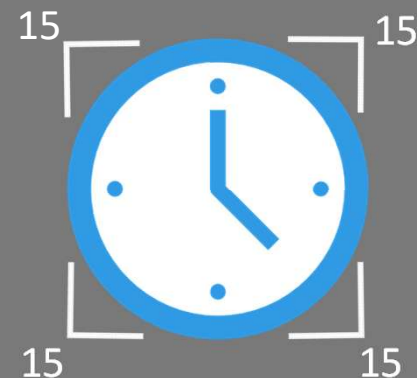
Hay 4 unidades de 15 minutos en cada hora

Descripción

Personal de HTS

Frecuencia

9 horas cada semana



PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación

Frecuencia

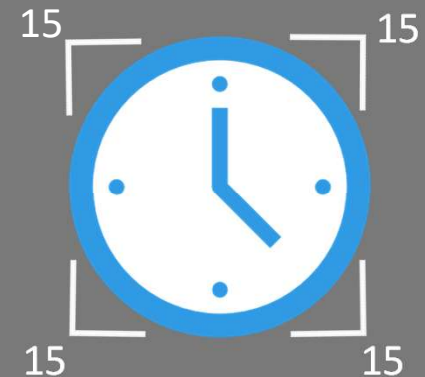
**9 horas x 4 unidades
= total de unidades cada
semana**

Descripción

Personal de HTS

Frecuencia

9 horas cada semana



PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación



Frecuencia

**9 horas x 4 unidades =
36 unidades**

Descripción

Personal de HTS

Frecuencia

9 horas cada semana

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación



Frecuencia

**9 horas x 4 unidades =
36 unidades**

Descripción

Personal de HTS

Frecuencia

36 unidades por semana

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación



Descripción

Personal de HTS

Frecuencia

36 unidades por semana

Duración

52 semanas (un año)

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación

Total de
unidades

**Frecuencia x duración
= total de unidades**



Descripción

Personal de HTS

Frecuencia

36 unidades por semana

Duración

52 semanas (un año)

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación

Total de
unidades

$$36 \times 52 = 1,872$$

Descripción

Personal de HTS

Frecuencia

36 unidades por semana

Duración

52 semanas

Total
unidades

1,872 unidades



PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS 9 horas a la semana
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación

EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$18.14	\$20.80	\$5.20
\$18.35	\$21.04	\$5.26
\$20.00	\$23.00	\$5.75



Descripción

Personal de HTS

Frecuencia

36 unidades por semana

Duración

52 semanas

Total de unidades

1,872 unidades

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS 9 horas a la semana
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación

EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$18.14	\$20.80	\$5.20
\$18.35	\$21.04	\$5.26
\$20.06	\$23.00	\$5.75

Descripción

Personal de HTS

Frecuencia

36 unidades por semana

Duración

52 semanas

Total de unidades

1,872 unidades

Costo

\$5.26 por unidad



PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación

Costo total

$$1,872 \times \$5.26 = \text{Costo Total}$$



Descripción

Personal de HTS

Frecuencia

36 unidades por semana

Duración

52 semanas

Total de unidades

1,872 unidades

Costo

\$5.26 por unidad

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen para los servicios de HTS

- Utilizar el apoyo de HTS **9 horas a la semana**
- Pagar al trabajador de HTS **\$18.35 por hora**
- Desarrollar habilidades para la vida independiente
- Mantener el nivel actual de salud
- Mejorar las habilidades de comunicación

Costo Total

$$1,872 \times \$5.26 = \text{Costo Total}$$



Costo
Total

Personal de HTS= \$9,846.72

Frecuencia

36 unidades por semana

Duration

52 semanas

Total de
Unidades

1,872 unidades

Costo

\$5.26 por unidad

PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen de los Servicios de Autodirección

- Utilizar apoyo de HTS **9 horas cada semana**
- Asistir Campamento **Camp Collins**
- Comprar un **dispositivo de flotación**
- Pagar cuotas del **Club de Softbol** 9 meses
- Pagar la cuota del **uniforme** de softbol

Presupuesto
de SDS

Sumar el costo
=
Presupuesto total

Costo Total

Personal de HTS = \$9,846.72

Costo Total

Camp Collins = \$1,300

Costo Total

Dispositivo de flotación = \$196.10

Costo Total

Softbol = \$396 + \$70 Uniforme

Costo Total

Tarifa de FMS = \$1,032



PONIÉNDOLO TODO JUNTO

El plan de Owen de los Servicios de Autodirección

- Utilizar apoyo de HTS **9 horas cada semana**
- Asistir Campamento **Camp Collins**
- Comprar un **dispositivo de flotación**
- Pagar cuotas del **Club de Softbol** 9 meses
- Pagar la cuota del **uniforme** de softbol

Presupuesto
de SDS

Sumar el costo
=
Presupuesto total

Costo Total

Camp Collins = \$1,300

Costo Total

Dispositivo de flotación = \$196.10

Costo Total

Softbol = \$396 + \$70 Uniforme

Costo Total

Tarifa de FMS= \$1,032

Costo Total

Verificación de antecedentes = \$16

Costo Total

RCP/Primeros Auxilios = \$100



EJEMPLO 1

Cuotas del Club de Softbol =	\$396.00
Camp Collins =	\$1,300.00
Dispositivo de flotación =	\$196.10
Cuota del uniforme =	\$70.00
Cuota de Servicio de gestión fiscal =	\$1,032.00
Personal de HTS =	\$9,846.72
Verificación de antecedentes =	\$16.00
RCP/Primeros Auxilios =	\$100.00

**Costo total de SDS a la hora de
presentar el Plan de Cuidados = \$12,956.82**



PLANE DE CUIDADO

Ejemplo de la cuadrícula de servicio completada de Owen:

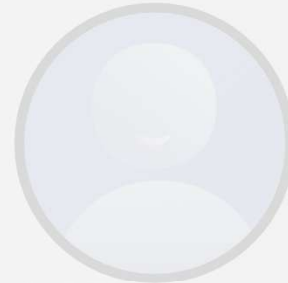


Service Description	DDS Procedure Code	Frequency of Service (# per day, week, month)	Duration of Service (# of weeks or meses)	Number per Case (Medical or Incontinent Supplies)	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
SD HTS	T2017 U1 TF	9 hrs. per week	52 weeks		1,872	\$5.26	\$9,846.72
Background Check	A9270 BC	Once	One-time		1	\$16	\$16
CPR/First Aid	A9270	Once	One-time		1	\$100	\$100
Overnight Camp	T2036	Once	One-time		1	\$1,300	\$1,300
Softball Club	S9451	1 vez al mes	9 meses		9	\$44	\$396
Softball Uniform Fee	T2025	Once	Annually		1	\$70	\$70
Flotation Device	T2025	Once	One-time		1	\$196.10	\$196.10
FMS Fee	FMS	Monthly	12 meses		12	\$86	\$1,032

Costo total of all Self-Directed Services at time of POC submission = **\$12,956.82**

PLANE DE CUIDADO

Ejemplo de la cuadrícula de servicios completada de Owen:



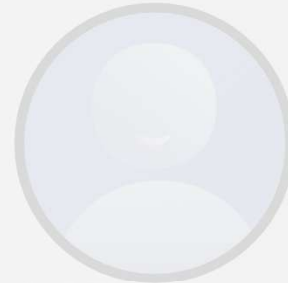
Service Description	DDS Procedure Code	Cost per unit	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
SD HTS	T2017 U1 T		1,872	\$5.26	\$9,846.72
Background Check	A9270 BC		1	\$16	\$16
CPR/First Aid	A9270		1	\$100	\$100
Overnight Camp	T2036		1	\$1,300	\$1,300
Softball Club	S9451		9	\$44	\$396
Softball Uniform Fee	T2025		1	\$70	\$70
Flotation Device	T2025		1	\$196.10	\$196.10
FMS Fee	FMS		12	\$86	\$1,032

Si las necesidades de personal cambian durante el año del Plan de Cuidados, será necesario modificar el Plan Individual y recalcular el presupuesto.

Costo total of all Self-Directed Services at time of POC submission = **\$12,956.82**

PLANE DE CUIDADO

Ejemplo de la cuadrícula de servicio completada de Owen:



Service Description	DDS Procedure Code	Number per year	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
SD HTS	T2017 U1 T		1,872	\$5.26	\$9,846.72
Background Check	A9270 BC		1	\$16	\$16
CPR/First Aid	A9270		1	\$100	\$100
Overnight Camp	T2036		1	\$1,300	\$1,300
Softball Club	S9451		9	\$44	\$396
Softball Uniform Fee	T2025		1	\$70	\$70
Flotation Device	T2025		1	\$196.10	\$196.10
FMS Fee	FMS		12	\$86	\$1,032

**Quando sea necesario
ajustar el presupuesto,
póngase en contacto
con su Encargado(a) de
Caso de DDS lo antes
posible para
preguntarle cuáles son
los siguientes pasos.**

Costo total of all Self-Directed Services at time of POC submission = **\$12,956.82**

HAGA LOS CÁLCULOS...

¿Este plan se ajusta al límite presupuestario para un beneficiario adulto?

Horas de HTS solicitadas: 40 horas x 4 unidades = 160 unidades por semana

160 unidades x 52 semanas = 8,320 unidades

8,320 unidades x \$6.25 = (el total al presupuesto)

Costo total al presupuesto anual: ?



David es el EOR de su hija adulta Joanna. A Joanna le aprobaron 40 horas semanales de personal de HTS. Después de consultar la hoja “Show me the Money”, David quiere pagarle al HTS \$21.81 por hora, con un costo de unidades de \$6.25 por cada 15 minutos. ¿Hay suficiente margen en el presupuesto para que Joanna reciba 40 horas de asistencia del HTS durante 52 semanas con esta tarifa?

HAGA LOS CÁLCULOS...

¿Este plan se ajusta al límite presupuestario para un beneficiario adulto?

Horas de HTS solicitadas: 40 horas x 4 unidades = 160 unidades por semana
160 unidades x 52 semanas = 8,320 unidades
8,320 unidades x \$6.25 = (el total al presupuesto) ←

Costo total al presupuesto anual: \$52,000

Esto supera el límite anual del presupuesto de \$36,143 para adultos.

David es el EOR de su hija adulta Joanna. A Joanna le aprobaron 40 horas semanales de personal de HTS. Después de consultar la hoja “Show me the Money”, David quiere pagarle al HTS \$21.81 por hora, con un costo de unidades de \$6.25 por cada 15 minutos. ¿Hay suficiente margen en el presupuesto para que Joanna reciba 40 horas de asistencia del HTS durante 52 semanas con esta tarifa?

HAGA LOS CÁLCULOS...

¿Este plan se ajusta al límite presupuestario para un beneficiario adulto?

Horas de HTS solicitadas: 40 horas x 4 unidades = 160 unidades por semana

160 unidades x 52 semanas = 8,320 unidades

8,320 unidades x \$6.25 = (el total al presupuesto) ←

Costo total al presupuesto anual: \$52,000

Esto supera el límite anual del presupuesto para adultos.



David es el EOR de su hija adulta Joanna. A Joanna le aprobaron 40 horas semanales de personal de HTS. Después de consultar la hoja “Show me the Money”, David quiere pagarle al HTS \$21.81 por hora, con un costo de unidades de \$6.25 por cada 15 minutos. ¿Hay suficiente margen en el presupuesto para que Joanna reciba 40 horas de asistencia del HTS durante 52 semanas con esta tarifa?



EJEMPLO 2

Kaylee es una destinataria de servicios de 8 años del IHSW. Busca **20 horas semanales de asistencia HTS** para aumentar su independencia trabajando en tareas de vestirse y limpiar. Contratará a **dos empleados HTS**. Un HTS trabajará 8 horas a la semana a \$15.00 la hora. El segundo HTS trabajará 12 horas a la semana a \$16.05 la hora. Ambos trabajadores HTS deben tener certificación en RCP/primeros auxilios.

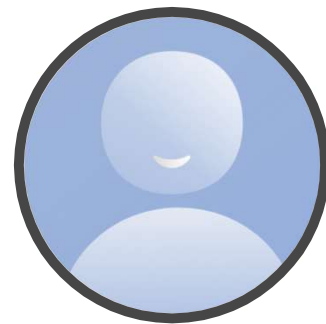
¿Cuánto le costará a Kaylee contratar a dos trabajadores HTS?

Verificación de antecedentes: **\$16 cada uno**

RCP/Primeros auxilios: **\$135 cada uno**

SDS HTS 1: ?

SDS HTS 2: ?



Example 2

Kaylee planea utilizar “personal de apoyo únicamente” en los servicios de Autodirección.

Kaylee is an 8-year-old recipient on the IHSW. She will receive 20 hours a week of HTS support to gain independence by working on dressing skills. She will hire two HTS employees. One employee will work 10 hours a week at \$15.00 an hour. The other employee will work 12 hours a week at \$15.00 an hour. All workers need CPR/First Aid training.

For Kaylee to hire

each

each

Example 2: ?



EJEMPLO 2

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.
- Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora



¿CUÁNTO COSTARÁ
CONTRATAR 2
TRABAJADORES HTS?



EJEMPLO 2

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.
- Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora
- **Dos verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno**

Verificaciones de
antecedentes

**\$32 para
\$16 x 2 = dos verificaciones
de antecedentes**



**¿CUÁNTO COSTARÁ
CONTRATAR 2
TRABAJADORES HTS?**



EJEMPLO 2

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.
- Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora
- Dos verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno
- **Dos RCP/Primeros auxilios: \$135 cada uno**

RCP/Primeros
auxilios

**\$270 para dos
\$135 x 2 = certificaciones de
RCP/Primeros auxilios**



¿CUÁNTO COSTARÁ CONTRATAR 2 TRABAJADORES HTS?

Verificación de
antecedentes

**\$32 para dos verificaciones
de antecedentes**

EJEMPLO 2

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.
- Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora
- **Dos verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno**
- **Dos RCP/Primeros auxilios a \$135 cada uno**



¿CUÁNTO COSTARÁ CONTRATAR 2 TRABAJADORES HTS?

Verificaciones de
antecedentes

**\$32 para dos verificaciones
de antecedentes**

RCP/Primeros
auxilios

**\$270 para dos certificaciones
de RCP/Primeros auxilios**

EJEMPLO 2

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- **Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.**
- Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora
- Dos verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno
- Dos RCP/Primeros auxilios a \$135 cada uno

HTS 1

Descripción: HTS de SDS 1

Frecuencia: 32 unidades semanalmente

Duración: 52 semanas

Total de unidades: 1,664 unidades

Costo: \$4.30 por unidad

Costo total: 1,664 unidades x \$4.30 = ?



¿CUÁNTO COSTARÁ
CONTRATAR 2
TRABAJADORES HTS?

Verificaciones de
antecedentes

**\$32 para dos verificaciones
de antecedentes**

RCP/Primeros
auxilios

**\$270 para dos certificaciones
de RCP/Primeros auxilios**

EJEMPLO 2

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- **Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.**
- Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora
- Dos verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno
- Dos RCP/Primeros auxilios a \$135 cada uno

HTS 1

Descripción: HTS de SDS 1

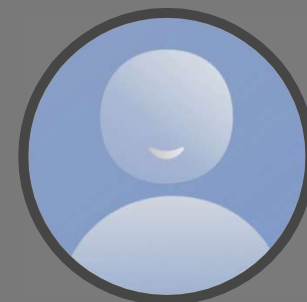
Frecuencia: 32 unidades semanalmente

Duración: 52 semanas

Total de unidades: 1,664 unidades

Costo: \$4.30 por unidad

Costo total: \$7,155.20



¿CUÁNTO COSTARÁ
CONTRATAR 2
TRABAJADORES HTS?

Verificaciones de
antecedentes

**\$32 para dos verificaciones
de antecedentes**

RCP/Primeros
auxilios

**\$270 para dos certificaciones
de RCP/Primeros auxilios**

EJEMPLO 2

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- **Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.**
- Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora
- 2 verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno
- Dos RCP/Primeros auxilios a \$135 cada uno



¿CUÁNTO COSTARÁ CONTRATAR 2 TRABAJADORES HTS?

Verificaciones de
antecedentes

**\$32 para dos verificaciones
de antecedentes**

RCP/Primeros
auxilios

**\$270 para dos certificaciones
de RCP/Primeros auxilios**

HTS 1

\$7,155.20

EJEMPLO 2

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.
- **Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora**
- 2 verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno
- Dos RCP/Primeros auxilios a \$135 cada uno

HTS 2

Descripción: HTS de SDS 2

Frecuencia: 48 unidades semanalmente

Duración: 52 semanas

Total de unidades: 2,496 unidades

Costo: \$4.60 por unidad

Costo total: 2,496 unidades x \$4.60 = ?

¿CUÁNTO COSTARÁ CONTRATAR 2 TRABAJADORES HTS?

Verificaciones de
antecedentes

**\$32 para dos verificaciones
de antecedentes**

RCP/Primero
s auxilios

**\$270 para dos certificaciones
de RCP/Primeros auxilios**

HTS 1

\$7,155.20

EJEMPLO 2

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.
- **Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora**
- 2 verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno
- Dos RCP/Primeros auxilios a \$135 cada uno

HTS 2

Descripción: HTS de SDS 2

Frecuencia: 48 unidades semanalmente

Duración: 52 semanas

Total de unidades: 2,496 unidades

Costo: \$4.60 por unidad

Costo total: \$11,481.60



¿CUÁNTO COSTARÁ CONTRATAR 2 TRABAJADORES HTS?

Verificaciones de
antecedentes

**\$32 para dos verificaciones
de antecedentes**

RCP/Primeros
auxilios

**\$270 para dos certificaciones
de RCP/Primeros auxilios**

HTS 1

\$7,155.20

EJEMPLO 2

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.
- Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora
- 2 verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno
- Dos RCP/Primeros auxilios a \$135 cada uno



¿CUÁNTO COSTARÁ CONTRATAR 2 TRABAJADORES HTS?

Verificaciones de
antecedentes

**\$32 Verificaciones de
antecedentes**

CPR/First Aid

**\$270 para dos certificaciones
de RCP/Primeros auxilios**

HTS 1

\$7,155.20

HTS 2

\$11,481.20

PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.
- Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora
- 2 verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno
- Dos RCP/Primeros auxilios a \$135 cada uno

Presupuesto
de SDS

sumar el costo total = el total
del presupuesto

Costo Total

Verificaciones de
antecedentes = \$32

Costo Total

RCP/Primeros auxilios = \$270

Costo Total

1 HTS de SDS = \$7,155.20

Costo Total

2 HTS de SDS = \$11,481.60

Costo Total

Cuota FMS = \$1,032



PONIÉNDOLO TODO EN PRÁCTICA

El plan de Kaylee para los servicios de HTS

- Primer trabajador HTS por 8 horas a la semana a \$15 la hora.
- Segundo trabajador HTS por 12 horas a la semana a \$16.05 la hora
- 2 verificaciones de antecedentes a \$16 cada uno
- Dos RCP/Primeros auxilios a \$135 cada uno

Presupuesto
de SDS

Presupuesto de SDS
sumar el total = **\$19,970.80**



Costo Total

Verificaciones de
antecedentes = **\$32**

Costo Total

RCP/Primeros auxilios = **\$270**

Costo Total

1 HTS de SDS = **\$7,155.20**

Costo Total

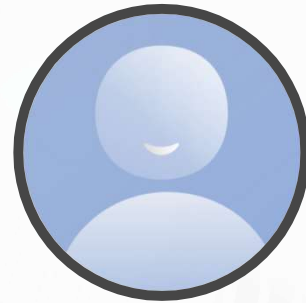
2 HTS de SDS = **\$11,481.60**

Costo Total

Cuota FMS= **\$1,032**

PLAN DE CUIDADOS

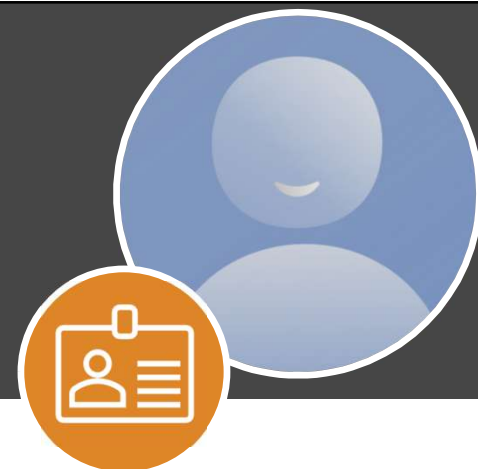
Ejemplo de la tabla completa de servicios de Kaylee:



Service Description	DDS Procedure Code	Frequency of Service (# per day, week, month)	Duration of Service (# of weeks or meses)	Number per Case (Medical or Incontinent Supplies)	Total Number of unidades	Cost per Unit	Total Cost for POC Year
SD HTS 1	T2017 U1 TF	8 hrs. per week	52 weeks		1,664	\$4.30	\$7,155.20
SD HTS 2	T2017 U1 TF	12 hrs. per week	52 weeks		2,496	\$4.60	\$11,481.60
Background Check	A9270 BC	Once	One-time		2	\$16	\$32
CPR/First Aid	A9270	Once	One-time		2	\$135	\$270
FMS Fee	FMS	Monthly	12 meses		12	\$86	\$1,032

Costo total de los Servicios de Autodirección a la hora de presentar el Plan de Cuidados = **\$19,970.80**

Multiple empleados de HTS



Cuando tiene más de un empleado de HTS:

- Pueden trabajar el mismo día únicamente si se les paga la misma tasa de pago
- Si se les paga diferente tasas de pago, no pueden trabajar el mismo día.

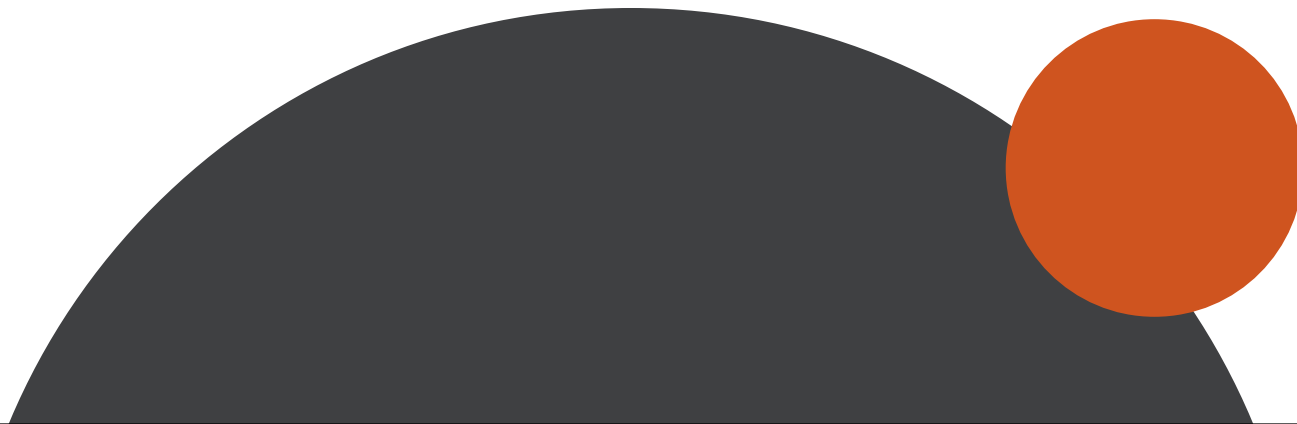
Recuerde: Combinar apoyos para cualquier individuo no puede sobrepasar 12 horas en un día (incluyendo escuela, centros diurnos para adultos, servicios terapéuticos, clases y servicios de HTS, etc).





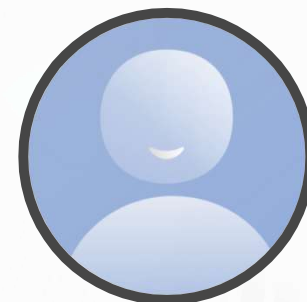
¿Qué observa?

Observe atentamente los siguientes ejemplos.
¿Puede identificar algún error en estos presupuestos de SDS?



¿QUÉ FALTA?

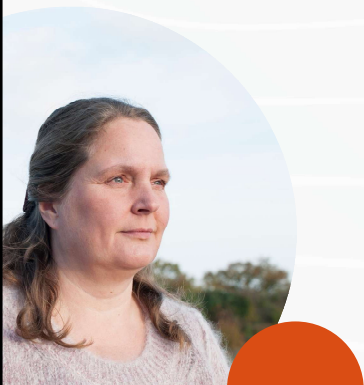
¿Qué falta en la lista de servicios solicitados para Joanna?



Service Description	DDS Procedure Code	Frequency of Service (# per day, week, month)	Duration of Service (# of weeks or meses)	Number per Case (Medical or Incontinent Supplies)	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
SD HTS	T2017 U1 TF	30 hrs. per week	52 weeks		6,240	\$5.26	\$32,822.40
Background Check	A9270 BC	Once	One-time		2	\$16	\$32
FMS Fee	FMS	Monthly	12 meses		12	\$86	\$1,032

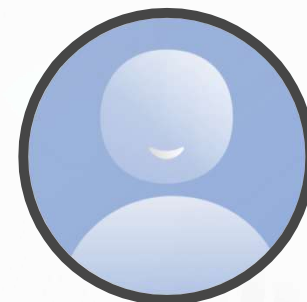
Costo total de los servicios de Autodirección

a la hora de presentar el Plan de Cuidados = \$33,886.40



¿QUÉ FALTA?

¿Qué falta en la lista de servicios solicitados para Joanna?



Service Description	DDS Procedure Code	Frequency of Service (# per day, week, month)	Duration of Service (# of weeks or meses)	Number per Case (Medical or Incontinent Supplies)	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
SD HTS	T2017 U1 TF	30 hrs. per week	52 weeks		6240	\$5.26	\$32,822.40
Background Check	A9270 BC	Once	One-time		2	\$16	\$32
FMS Fee	FMS	Monthly	12 meses		12	\$86	\$1,032

Certificaciones de RCP/Primeros auxilios hacen falta. Por lo tanto, el total del presupuesto tampoco está correcto.

Costo total de los servicios de Autodirección a la hora de presentar el Plan de Cuidados =

~~\$33,886.40~~

PRÁCTICA DE PRESUPUESTACIÓN

¿Cuál es el coste por unidad del trabajador de HTS de Trey?

SHOW ME THE MONEY		
EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$17.09	\$19.60	\$4.90
\$17.44	\$20.00	\$5.00
\$17.97	\$20.60	\$5.15
\$18.14	\$20.80	\$5.20

El equipo de Trey ha identificado la necesidad de añadir 22 horas semanales de servicios de HTS a su actual plan de cuidados. Quedan 16 semanas para que termine el año. Quiere contratar a su primo y pagarle \$17.44 por hora.



PRÁCTICA DE PRESUPUESTACIÓN

¿Cuál es el coste por unidad del trabajador de HTS de Trey?

SHOW ME THE MONEY		
EMPLOYEE WAGE	COST TO BUDGET	UNIT COST
\$17.00	\$19.60	\$4.90
\$17.44	\$20.00	\$5.00
\$17.07	\$20.60	\$5.15
\$18.14	\$20.80	\$5.20

**\$5
por unidad**

El equipo de Trey ha identificado la necesidad de añadir 22 horas semanales de servicios de HTS a su actual plan de cuidados. Quedan 16 semanas para que termine el año. Quiere contratar a su primo y pagarle **\$17.44** por hora.



PRÁCTICA DE PRESUPUESTACIÓN

¿Cuántas unidades deben solicitar Trey y su Encargado(a) de Caso para el resto del año del Plan de Cuidados?

El equipo de Trey ha identificado la necesidad de añadir 22 horas semanales de servicios de HTS a su actual plan de cuidados. Quedan 16 semanas para que termine el año. Quiere contratar a su primo y pagarle \$17.44 por hora.



PRÁCTICA DE PRESUPUESTACIÓN

¿Cuántas unidades deben solicitar Trey y su gestor de casos del DDS para el resto del año de este Plan de Cuidados?

Frecuencia

22 horas a la semana

Dado que hay cuatro unidades de quince minutos en cada hora:

$$22 \times 4 = 88 \text{ unidades cada semana}$$

El equipo de Trey ha identificado la necesidad de añadir 22 horas semanales de servicios de HTS a su actual plan de cuidados. Quedan 16 semanas para que termine el año. Quiere contratar a su primo y pagarle \$17.44 por hora.



PRÁCTICA DE PRESUPUESTACIÓN

¿Cuántas unidades deben solicitar Trey y su gestor de casos del DDS para el resto del año de este Plan de Cuidados?

Frecuencia

22 horas a la semana

$22 \times 4 = 88$ unidades cada semana

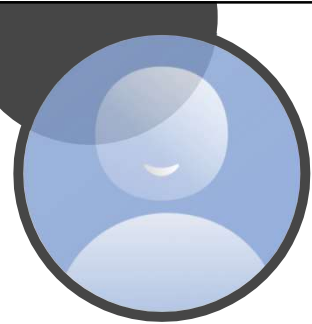
Duración

16 semanas

Dado que hay dieciséis semanas aún en el año del Plan de Cuidados:

**$16 \text{ semanas} \times 88 \text{ unidades}$
 $= 1,408 \text{ total de unidades necesarias}$**

El equipo de Trey ha identificado la necesidad de añadir 22 horas semanales de servicios de HTS a su actual plan de cuidados. Quedan 16 semanas para que termine el año. Quiere contratar a su primo y pagarle \$17.44 por hora.



PRÁCTICA DE PRESUPUESTACIÓN

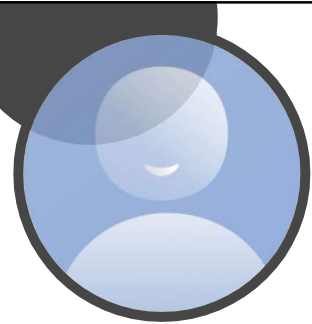
¿Cuántas unidades deben solicitar Trey y su encargado(a) de caso de DDS para el resto del año de este Plan de Cuidados?

Se deberá presentar un anexo solicitando la adición de 1,408 unidades de tiempo de HTS para aprobación.

Total de unidades

1,408 unidades

El equipo de Trey ha identificado la necesidad de añadir 22 horas semanales de servicios de HTS a su actual plan de cuidados. Quedan 16 semanas para que termine el año. Quiere contratar a su primo y pagarle \$17.44 por hora.



PRÁCTICA DE PRESUPUESTACIÓN

Ejemplo de la tabla de solicitud de adenda completada para Trey:

Service Description	DDS Procedure Code	Effective Date	End Date	Frequency of Service (# per day, week, month)	Duration of Service (# of weeks or meses)	Number of unidades Currently Authorized	Number of unidades Requested per this Addendum	Total Number of unidades	Cost per Unit	Costo total for POC Year
SD HTS	T2017 U1 TF	2/16/26	6/1/26	88 unidades per week	16 weeks	0	1,408	1,408	\$5	\$7,040
CPR/First Aid	A9270	2/16/26	6/1/26	Once	Once	0	1	1	\$100	\$100
Background Check	A9270 BC	2/16/26	6/1/26	Once	Once	0	1	1	\$16	\$16

El equipo de Trey ha identificado la necesidad de añadir 22 horas semanales de servicios de HTS a su actual plan de cuidados. Quedan 16 semanas para que termine el año. Quiere contratar a su primo y pagarle \$17.44 por hora.



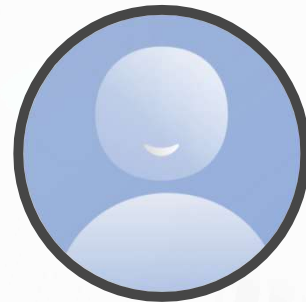


PREGUNTAS FRECUENTES

Para consultar algunas de las preguntas más frecuentes sobre la elaboración de presupuestos para servicios autodirigidos, visite el archivo en línea de esta capacitación.



Recursos de autoayuda



Política de DDS: Criterios para establecer la necesidad del servicio





Poniéndose en contacto con Acumen:

Correo electrónico del equipo dedicado a proveedores:
vendor-ok@acumen2.net

Número local: : (918) 221-7053

Línea directa de atención al cliente: (877) 364-2837

Visite el sitio web: www.acumenfiscalagent.com/oklahoma

**Oficina de
Acumen abierta
al público**
9 am – 4 pm

Martes in Oklahoma City
100 NE 5th St. Oklahoma City, OK 73104

Jueves in Tulsa
4867 S Sheridan Suite 711 Tulsa, OK 74145





Asistencia de DDS:

**Envíe un correo electrónico
al equipo de DDS SDS:**

dds.sds@okdhs.org

Visite el sitio web de DDS SDS:

oklahoma.gov/okdhs/services/dds/sds



Nuestros EOR's son los jugadores más valiosos de los Servicios de Autodirección. Su compromiso con la gestión cuidadosa y exitosa de los servicios es fundamental para el éxito de este programa.

¡GRACIAS!





OKLAHOMA Human Services

Developmental Disabilities Services

The logo consists of three stylized human figures in white, arranged in a cluster. Each figure has a circular head and a rectangular body. The top figure is slightly offset to the left, while the two bottom figures are positioned below it, one to the left and one to the right.

iPOssABLE



SERVICIOS DE AUTODIRECCIÓN

Capacitación para Empleadores de Registro