

22 mars 2019

Cher(-ère) Bénéficiaire de Medicaid,

Medicaid Ohio est sur le point d'ajouter des services (voir le tableau ci-joint) à un programme déjà existant appelé « Vérification électronique de visite » (EVV). Selon nos informations, il apparaît que vous bénéficiez de certains de ces services. Le Programme EVV permettra d'indiquer à quel moment ces services commenceront et se termineront. Cela permettra à Medicaid de payer vos prestataires plus facilement pour les services dont vous bénéficiez. Vous êtes concerné(e) si vous bénéficiez de services rentrant dans le cadre du Programme EVV facturés par les payeurs suivants : Département Medicaid de l'Ohio (ODM), département des troubles du développement de l'Ohio (DODD), département de la vieillesse de l'Ohio (ODA), ou dans le cadre de plans de soins gérés.

Dans le cadre de ce programme, un petit appareil pourra être installé à votre domicile qui permettra à votre prestataire d'indiquer le début et la fin de sa prestation. Cet appareil ressemble à un smartphone, mais les caméras sont entièrement désactivées. En revanche, le microphone pourra se mettre en route, mais uniquement lorsque l'appareil procédera à une vérification vocale de la présence du prestataire de soins.

Où que vous soyez, vos prestataires pourront utiliser un appareil d'EVV ; cela leur permettra d'indiquer leur présence lors de leur arrivée, puis, de la même manière, d'enregistrer la fin de la prestation avant de partir. Dans le cas où les services de soins vous seraient prodigués en dehors de chez vous, vous devrez vous munir de cet appareil d'EVV pour vous rendre à votre rendez-vous.

L'EVV est gratuite pour vous et vos prestataires. Ces derniers pourront se former à l'utilisation de l'appareil d'EVV à compter du 6 mai 2019 et pourront commencer à l'utiliser dès leur formation terminée. Votre prestataire de soins est responsable d'utiliser l'appareil d'EVV. Il/elle demandera l'appareil et vous le recevrez par la poste. Lorsque votre prestataire de soins n'aura plus besoin de l'appareil d'EVV, une enveloppe prépayée vous sera adressée par courrier afin que vous puissiez le retourner sans frais. Le processus a été conçu pour être simple et facile.

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter la rubrique « Foire aux questions » et des vidéos sur l'EVV en cliquant sur le lien suivant : <http://medicaid.ohio.gov/EVV>. Vous y trouverez également des ressources supplémentaires liées à l'EVV.

Pour toute question supplémentaire, n'hésitez pas à vous adresser à votre prestataire de soin et, le cas échéant, à la personne qui vous suit. Vous pouvez également appeler le service d'assistance aux bénéficiaires mis en place par Medicaid au 1-800-324-8680.

Sincères salutations,

Le département Medicaid de l'Ohio

SERVICES PHASE 1	Mis en œuvre le 8 janvier 2018	
	<p>Programme de vérification électronique de visite (« EVV ») pour les services facturés directement à Medicaid pré-indemnisation :</p> <ul style="list-style-type: none"> Assistance santé à domicile dans le cadre du Plan national Soins infirmiers à domicile dans le cadre du Plan national Évaluation des infirmier(-ère)s agréé(e)s (« RN ») dans le cadre du Plan national Octroi de soins infirmiers dans le cadre d'une dérogation pour l'octroi de services de soins à domicile de l'Ohio (« OHCW ») Octroi d'une aide de soins à la personne dans le cadre d'une OHCW Octroi d'une aide à domicile dans le cadre d'une OHCW Évaluation des infirmier(-ère)s agréé(e)s (« RN ») dans le cadre d'une OHCW Infirmier(-ière) particulier(-ière) (« PDN ») 	
SERVICES PHASE 2	Tous les prestataires doivent appliquer les visites EVV à compter du 5 août 2019.	
	<p>Programme EVV pour les payeurs suivants :</p> <p>Organisations de soins gérés facturant Medicaid (Aetna, United Healthcare, Molina, Centene, Paramount, et CareSource). La mise en œuvre des EVV dans les soins gérés s'appliquera aux services suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> Assistance santé à domicile dans le cadre du Plan national Soins infirmiers à domicile dans le cadre du Plan national Évaluation des infirmier(-ère)s agréé(e)s dans le cadre du Plan national Dérogation pour l'octroi de soins infirmiers dans le cadre de services à domicile ou communautaires (« HCBS 1915c ») Dérogation pour l'octroi d'une aide de soins à la personne dans le cadre de services à domicile ou communautaires (« HCBS 1915c ») Dérogation pour l'octroi d'une aide à domicile dans le cadre de services à domicile ou communautaires (« HCBS 1915c ») Infirmier(-ière) particulier(-ière) (« PDN ») 	
	<p>Département de la vieillesse de l'Ohio (« ODA ») :</p> <ul style="list-style-type: none"> PASSEPORT- Aide à domicile – soins infirmiers PASSEPORT- Aide à domicile – soins à la personne PASSEPORT - Soins à la personne PASSEPORT- Dérogation pour l'octroi d'un(e) infirmier(-ière) auxiliaire autorisé(e) « LPN ») PASSEPORT- Dérogation pour l'octroi d'un(e) infirmier(-ière) agréé(e) <p>** Les services autogérés ne sont pas inclus dans la phase 2</p>	<p>Département des déficiences développementales de l'Ohio (« DODD ») :</p> <ul style="list-style-type: none"> Dérogation pour l'octroi de soins infirmiers – Options individuelles (« IO ») Aide-ménagère/de soins à la personne (« HPC ») IO/Niveau 1 <p>Exceptions:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ne s'appliquera pas aux services dirigés par le participant Ne s'appliquera pas à la composante sur site/sur appel de la HPC Ne s'appliquera pas aux services facturés à l'aide de l'unité de facturation journalière (« DBU »)

Pour une version traduite de cette lettre, veuillez cliquer sur:	
Para la versión traducida de esta carta, visite:	如需本函件的翻译版本，请访问:
للحصول على نسخة مترجمة من هذه الرسالة، يرجى زيارة:	Wixii nooca fasiran ee warqadaan, fadlan booqo:
С переводом этого письма можно ознакомиться по ссылке:	For a translated version of this letter, please visit the link below:
Ili kupata toleo la tafsiri ya barua hii, tafadhali tembelea:	Để xem bản dịch thư này, vui lòng truy cập:
Prevedenu verziju ovog pisma potražite na adresi:	Ko larni derewol ndu je lornama, useni ngile:
यो पत्रको अनुवाद गरिएको संस्करण निम्ति, कृपया निम्न साइट हेर्नुहोस्:	इस पत्र के अनुवादित संस्करण के लिए, कृपया यहाँ विज़िट करें:
https://www.medicaid.ohio.gov/INITIATIVES/Electronic-Visit-Verification	