

22 de marzo de 2019

Estimado consumidor de Medicaid:

Ohio Medicaid agregará servicios (consulte el cuadro adjunto) a un programa existente llamado Verificación Electrónica de Visitas (Electronic Visit Verification, EVV). Nuestros registros indican que usted recibe algunos de estos servicios. EVV documentará cuándo estos servicios comenzarán y terminarán. Esto le permitirá a Medicaid pagar a sus proveedores por los servicios que usted recibe. Usted será incluido en este programa si recibe servicios elegibles de EVV que se facturan a través de los siguientes pagadores: Departamento de Medicaid de Ohio (Ohio Department of Medicaid, ODM), Departamento de Discapacidades de Desarrollo (Department of Developmental Disabilities, DODD) de Ohio, Departamento de Servicios para las Personas de la Tercera Edad de Ohio (Ohio Department of Aging, ODA) o Planes de Atención Médica Administrada.

Puede que usted reciba un pequeño dispositivo en su hogar que su cuidador usará para marcar la entrada y salida. El dispositivo parece un teléfono inteligente, pero las cámaras están completamente inhabilitadas. El micrófono solo funciona mientras el dispositivo registra la verificación de voz de la prestación de servicios.

Donde sea que esté, sus cuidadores podrán usar el dispositivo de EVV. Cuando sus cuidadores lleguen para prestar sus servicios, marcarán la entrada. Sus cuidadores marcarán la salida cuando hayan terminado. Si recibe servicios fuera de su hogar, puede llevar consigo su dispositivo de EVV.

El sistema de EVV es gratuito para usted y su(s) cuidador(es). Los proveedores pueden comenzar la capacitación el 6 de mayo de 2019, y pueden empezar a usar la EVV tan pronto como culmine la capacitación. Su cuidador es responsable de usar la EVV. Su proveedor solicitará el dispositivo y usted lo recibirá por correo postal. Cuando su proveedor ya no necesite el dispositivo para la EVV, usted recibirá un sobre en el correo postal para que regrese el dispositivo, sin costo alguno. El proceso fue diseñado para que fuera simple y fácil.

Para obtener más información, visite el sitio <http://medicaid.ohio.gov/EVV>, donde podrá leer las preguntas frecuentes y ver un vídeo sobre la EVV. También puede encontrar recursos adicionales relacionados con la EVV.

Si tiene preguntas, comuníquese con sus proveedores y con su administrador de casos, en caso de que lo tenga. También puede llamar a la Línea Directa para los Consumidores de Medicaid, al 1-800-324-8680.

Atentamente,

El Departamento de Medicaid de Ohio

SERVICIOS FASE 1	Aplicado el 8 de enero de 2018
	<p>Programa de Verificación Electrónica de Visitas (Electronic Visit Verification, EVV) en relación con los servicios facturados directamente a Medicaid para el pago por servicios prestados:</p> <ul style="list-style-type: none"> Asistente de salud a domicilio del plan estatal Enfermería de salud a domicilio del plan estatal Evaluación de Enfermero Registrado (Registered Nurse, RN) del plan estatal Enfermería de Exención de Cuidados a Domicilio de Ohio (Ohio Home Care Waiver, OHCW) Asistente de cuidados personales de OHCW Asistente de cuidados a domicilio de OHCW Evaluación de RN de OHCW Servicio de enfermería particular (Private Duty Nursing, PDN)

SERVICIOS FASE 2	Todos los proveedores deben introducir las visitas de EVV a partir del 5 de agosto de 2019	
	<p>Programa de EVV para los siguientes pagadores:</p> <p>Organizaciones de atención médica administrada que facturan a Medicaid (Aetna, United Healthcare, Molina, Centene, Paramount y CareSource). La implantación de EVV en atención médica administrada corresponderá a los siguientes servicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> Asistente de salud a domicilio del plan estatal Enfermería de salud a domicilio del plan estatal Evaluación de RN del plan estatal Enfermería de Exención de HCBS 1915c Asistente de cuidados personales de Exención de HCBS 1915c Asistente de cuidados a domicilio de Exención de HCBS 1915c Servicio de enfermería particular (Private Duty Nursing, PDN) 	
	<p>Departamento de Servicios para las Personas de la Tercera Edad de Ohio (Ohio Department of Aging, ODA):</p> <ul style="list-style-type: none"> PASSPORT– Enfermería por un asistente de cuidados a domicilio PASSPORT – Cuidados personales por un asistente de cuidados a domicilio PASSPORT – Cuidados personales PASSPORT – Practicante Licenciado de Enfermería (Licensed Practical Nurse, LPN) de Exención PASSPORT – RN de Enfermería de Exención <p>**Los servicios autogestionados no se incluyen en la Fase 2</p>	<p>Departamento de Discapacidades de Desarrollo (Department of Developmental Disabilities, DODD) de Ohio:</p> <ul style="list-style-type: none"> Enfermería de Exención de Opciones Individuales (Individual Options, IO) Cuidados a domicilio/personales (Homemaker/Personal Care, HPC) de IO/Nivel 1 <p><u>Excepciones:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> No se aplicarán a los servicios dirigidos por el participante No se aplicarán al componente en el lugar/de guardia de HPC, en relación con los servicios facturados que utilicen la unidad de facturación diaria (daily billing unit, DBU)

Para la versión traducida de esta carta, visite:	
For a translated version of this letter, please visit the link below:	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:	Pour une version traduite de cette lettre, veuillez cliquer sur:
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 dferewol 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	