

**ESTADO DE RHODE ISLAND  
GABINETE EXECUTIVO DE SAÚDE E SERVIÇOS HUMANOS**

**29/06/2021 AVISO PÚBLICO DE PROPOSTA DE ALTERAÇÃO AO PLANO  
MEDICAID DO ESTADO DE RHODE ISLAND**

De acordo com as Leis Gerais 42-35 de Rhode Island, é dado aviso de que o Gabinete Executivo de Saúde e Serviços Humanos (EOHHS) propõe fazer a seguinte alteração ao Plano do Estado de Rhode Island sob o Título XIX da Lei da Segurança Social:

**Serviços Para Trabalhadores de Saúde Comunitários**

O EOHHS está em busca da autoridade federal para acionar a cobertura aos serviços do agente comunitário de saúde (CHW). Os CHW certificados irão fornecer orientação e promoção da saúde; educação e formação em saúde; serviços de navegação de sistema de saúde e coordenação de recursos; e planeamento de cuidados com a equipa de atendimento interdisciplinar de um membro. Os serviços dos CHW estarão disponíveis para indivíduos elegíveis ao Medicaid que têm uma ou mais condições de saúde crónicas (incluindo saúde comportamental), que estão em risco de uma condição de saúde e/ou que enfrentam barreiras para atender às suas necessidades sociais ou relacionadas à saúde. Os serviços dos CHW serão reembolsados com base em custos por serviço, nos seguintes valores:

- \$12.13 para unidades de serviço de 15 minutos para indivíduos
- \$3.47 para unidades de serviço de 15 minutos para grupos de 2 a 5 pacientes
- \$1.52 para unidades de serviço de 15 minutos para grupos de 6 ou mais pacientes

A cada 1 de julho, as taxas que estavam em vigor a 1 de outubro do ano civil anterior serão avaliadas pelo lançamento de março do Cartão de Índice de Preços ao Consumidor de New England, conforme determinado pelo Departamento do Trabalho dos Estados Unidos para cuidados médicos (que contém dados de fevereiro).

Esta mudança resultaria num aumento nas despesas anuais de, aproximadamente, \$3.6 milhões em todos os fundos. A data de entrada em vigor proposta para esta alteração é de 1 de julho de 2021.

Esta alteração proposta está acessível na página do EOHHS ([www.eohhs.ri.gov](http://www.eohhs.ri.gov)) ou disponível em cópia impressa mediante solicitação (401-462-6348 ou RI Relay, marque 711). As pessoas interessadas devem enviar dados, opiniões ou comentários por escrito até 29 de julho de 2021 para Bryan Law, Executive Office of Health and Human Services, 3 West Rd, Cranston, RI, 02920, ou [Bryan.Law@ohhs.ri.gov](mailto:Bryan.Law@ohhs.ri.gov) ou via telefone através do número (401) 462-1501.

De acordo com as Leis Gerais de Rhode Island 42-35-3, uma audiência oral será concedida sobre a proposta de Alteração ao Plano do Estado, se solicitada por vinte e cinco (25) pessoas, uma agência ou por uma associação com, pelo menos, vinte e cinco (25) membros. A solicitação de uma audiência oral deve ser feita dentro de trinta (30) dias a partir desta notificação.

O Gabinete Executivo de Saúde e Serviços Humanos não discrimina indivíduos com base em raça, cor, nacionalidade, sexo, identidade ou expressão de género, orientação sexual, crença religiosa, crença política ou deficiência na aceitação ou prestação de serviços ou emprego nos seus programas ou atividades.

## Páginas do Plano do Estado Proposto

### Benefício de Serviços de Agentes Comunitários de Saúde:

Descrição dos serviços e de cada um dos serviços componentes:

Os Agentes Comunitários de Saúde (CHW) são profissionais de saúde pública da linha da frente que costumam ter crenças culturais, condições crónicas de saúde, deficiências ou experiências de vida semelhantes às de outras pessoas da mesma comunidade. Como líderes de confiança, muitas vezes servem como um elo entre a sua comunidade e os serviços sociais ou de saúde necessários. Os CHW ajudam a melhorar o acesso, a qualidade e a capacidade de resposta cultural dos prestadores de serviços. Estas relações de confiança permitem que atuem como elo/ligação/intermediário entre os serviços sociais/de saúde e a comunidade e a capacidade de resposta cultural da prestação dos serviços. Os CHW desenvolvem a capacidade individual e comunitária aumentando o conhecimento sobre saúde e a autossuficiência através de uma série de atividades, como envolvimento, educação da comunidade, apoio social e defesa de direitos. Os CHW ocupam uma posição única dentro de um sistema de saúde muitas vezes rígido, na medida em que podem ser flexíveis e criativos ao responder às necessidades individuais e comunitárias específicas. A força única dos CHW é a sua capacidade de desenvolver relacionamento com pessoas e outros membros da comunidade devido à cultura partilhada, residência na comunidade, condição crónica, deficiência, idioma e experiências de vida. Também são capazes de aumentar a adequação cultural e linguística dos cuidados e ajudar a neutralizar fatores como exclusão social, pobreza e marginalização. Um papel importante do CHW é defender os direitos socioeconómicos, ambientais e políticos dos indivíduos e das suas comunidades. Os CHW frequentemente fazem a ligação das pessoas às informações e serviços de saúde necessários. Os CHW abordam as situações sociais e ambientais que interferem no facto de um indivíduo ou comunidade alcançar a saúde e o bem-estar ideais.

Os seguintes serviços de saúde preventiva primária, secundária e terciária são cobertos quando realizados por CHW:

- Promoção da e Instrução Saúde para indivíduos e famílias, incluindo avaliação e triagem para necessidades sociais relacionadas com a saúde, estabelecimento de metas e criação de um plano de ação, observação no local das situações de vida dos membros e fornecimento de informações e/ou instrução.
- Educação e Formação em Saúde para grupos de membros sobre métodos e medidas que se mostram eficazes para evitar doenças e/ou diminuir os seus efeitos. Os serviços de Educação e Formação em Saúde fornecidos por CHW são cobertos quando o CHW fornece educação e/ou formação usando materiais de formação estabelecidos.
- Os Tópicos de Promoção e Instrução da Saúde podem incluir, mas não estão limitados a:
  - o Prevenção de lesões
  - o Lidar com violência familiar/violência entre parceiros
  - o Controlo da asma
  - o Controlo de hipertensão/doença cardiovascular
  - o Controlo de stress
  - o Controlo de doenças sexualmente transmissíveis

- Controlo de agentes tóxicos
  - Prevenção e controlo dos diabetes
  - Planeamento familiar
  - Imunizações
  - Melhoramento na segurança e na saúde ambiental da habitação, por exemplo, para mitigar o risco de asma, risco de lesões por habitação insegura, exposição ao chumbo, etc.
  - Melhoramento na nutrição
  - Melhoramento da aptidão física
  - Segurança e saúde ocupacional
  - Gravidez, cuidados infantis e outras visitas domiciliare familiares, incluindo, mas não se limitando à prevenção da síndrome do álcool fetal/síndrome de abstinência neonatal
  - Redução do uso indevido de álcool ou drogas
  - Suspensão do tabaco
  - Promoção de exames preventivos, como exames de cancro
- Serviços de navegação do sistema de saúde e coordenação de recursos, incluindo:
- Ajudar a envolver, empenhar ou garantir o acompanhamento do paciente na atenção primária; cuidados preventivos de rotina; adesão aos planos de tratamento; e/ou autogestão de condições crónicas
  - Ajudar um membro a encontrar provedores do Medicaid para receber um serviço coberto
  - Ajudar um membro a marcar e manter uma consulta para um serviço coberto pelo Medicaid
  - Organizar transporte para uma consulta médica
  - Comparecer a uma consulta com o membro para um serviço médico coberto
  - Ajudar um membro a encontrar e aceder outros recursos relevantes da comunidade
  - Acompanhar um membro a outros recursos relevantes da comunidade
  - Ajudar um membro com uma consulta de telessaúde e/ou instruir um membro sobre o uso da tecnologia de telessaúde
- Planeamento de cuidados com a equipa de cuidados interdisciplinares de um membro como parte de uma abordagem baseada em equipa e centrada na pessoa para melhorar a saúde dos membros, atendendo às necessidades de saúde situacionais de um membro e às necessidades sociais relacionadas à saúde, incluindo episódios de instabilidade por tempo limitado e prevenção secundária e terciária para membros com necessidades de gestão de doenças crónicas.
- Os serviços, incluindo as visitas iniciais, podem ser prestados num ambiente de clínica médica ou num ambiente comunitário, incluindo, mas não se limitando às casas dos membros.

Elegibilidade:

Membros com uma ou mais condições crónicas de saúde (incluindo saúde comportamental), que estão em risco de contrair uma condição crónica de saúde e/ou que enfrentam barreiras para atender às suas necessidades de saúde ou sociais relacionadas às suas necessidades de saúde ou serviços de um CHW.

Os membros são elegíveis para receber Serviços de CHW quando o membro cumpre os Critérios de Elegibilidade acima.

A determinação se um membro atende aos critérios de elegibilidade para serviços de CHW deve ser baseada na presença de um ou mais dos seguintes:

- Diagnóstico de uma ou mais condições crónicas de saúde (incluindo saúde comportamental);
- Presença de indicadores médicos de risco crescente de doença crónica (por exemplo, pressão arterial elevada, níveis elevados de glicose no sangue, etc., que indicam risco, mas ainda não garantem o diagnóstico de uma condição crónica);
- Presença de fatores de risco conhecidos, incluindo uso de tabaco, uso excessivo de álcool e/ou uso indevido de drogas;
- Resultados de um determinante social da triagem de saúde indicando necessidades sociais relacionadas à saúde não atendidas;
- Uma ou mais visitas ao pronto-socorro de um hospital;
- Um ou mais internamentos de pacientes em hospitais, incluindo estadias em instalações psiquiátricas;
- Um ou mais ficam numa instalação de desintoxicação; e/ou
- Duas ou mais consultas médicas perdidas.

Qualificações do Provedor:

Os provedores podem cobrar pelos serviços de CHW fornecidos por um CHW:

1. É certificado pelo Conselho de Certificação de Rhode Island como CHW; ou
2. Possui plano aprovado pelo empregador para obtenção da certificação de RI em 18 meses.

### **Community Health Worker Services Benefit:**

Description of the services and each of the component services:

Community Health Workers (CHW) are frontline public health professionals who often have similar cultural beliefs, chronic health conditions, disability, or life experiences as other people in the same community. As trusted leaders, they often serve as a link between their community and needed health or social services. CHWs help to improve access to, quality of, and cultural responsiveness of service providers. These trusting relationships enable them to serve as a liaison/link/intermediary between health/social services and the community to facilitate access to services and improve the quality and cultural responsiveness of service delivery. CHWs build individual and community capacity by increasing health knowledge and self-sufficiency through a range of activities such as engagement, community education, social support and advocacy. CHWs hold a unique position within an often rigid health care system in that they can be flexible and creative in responding to specific individual and community needs. The unique strength of CHWs is their ability to develop rapport with people and other community members due to shared culture, community residence, chronic condition, disability, language, and life experiences. They are also able to enhance the cultural and linguistic appropriateness of care and help to counteract factors such as social exclusion, poverty, and marginalization. An important role of the CHW is to advocate for the socioeconomic, environmental, and political rights of individuals and their communities. CHWs often link people to needed health information and services. CHWs address the social and environmental situations that interfere with an individual or community achieving optimal health and well-being.

The following primary, secondary, and tertiary preventive health services are covered when performed by CHWs:

- Health Promotion and Coaching for individuals and families, including assessment and screening for health related social needs, setting goals and creating an action plan, on-site observation of members' living situations, and providing information and/or coaching.
- Health Education and Training for groups of members on methods and measures that have been proven effective in avoiding illness and/or lessening its effects. Health Education and Training services provided by CHWs are covered when the CHW provides the education and/or training using established training materials.
- Health Promotion and Coaching and Health Education and Training Topics may include, but are not limited to:
  - Injury prevention
  - Addressing family violence/interpartner violence
  - Control of asthma
  - Control of high blood pressure/cardiovascular disease
  - Control of stress
  - Control of sexually transmitted disease
  - Control of toxic agents
  - Diabetes prevention and control
  - Family planning
  - Immunizations
  - Improvement in safety and the environmental health of housing, for example to mitigate asthma risk, risk of injury from unsafe housing, lead exposure, etc.
  - Improvement in nutrition
  - Improvement of physical fitness
  - Occupational safety and health
  - Pregnancy, infant care, and other family home visiting, including but not limited to prevention of fetal alcohol syndrome/neonatal abstinence syndrome
  - Reduction in the misuse of alcohol or drugs
  - Tobacco cessation
  - Promotion of preventative screenings, such as cancer screenings
- Health system navigation and resource coordination services, including:
  - Helping to engage, re-engage, or ensure patient follow up in primary care; routine preventive care; adherence to treatment plans; and/or self-management of chronic conditions
  - Helping a member find Medicaid providers to receive a covered service
  - Helping a member make and keep an appointment for a Medicaid covered service
  - Arranging transportation to a medical appointment
  - Attending an appointment with the member for a covered medical service
  - Helping a member find and access other relevant community resources
  - Accompanying a member to other relevant community resources
  - Helping a member with a telehealth appointment and/or educating a member on the use of telehealth technology
- Care planning with a member's interdisciplinary care team as part of a team-based, person-centered approach to improve members' health by meeting a member's situational health needs and health related social needs, including time limited episodes of instability and ongoing secondary and tertiary prevention for members with chronic condition management needs.

- Services, including initial visits, may be delivered in a medical clinic setting or in a community setting, including but not limited to members' homes.

#### Eligibility:

Members with one or more chronic health (including behavioral health) conditions, who are at risk for a chronic health condition, and/or who face barriers meeting their health or health-related social needs are eligible to receive services from a CHW.

Members are eligible to receive CHW Services when the member meets the Eligibility Criteria above.

The determination of whether a member meets the eligibility criteria for CHW services shall be based on the presence of one or more of the following:

- Diagnosis of one or more chronic health (including behavioral health) conditions;
- Presence of medical indicators of rising risk of chronic disease (e.g., elevated blood pressure, elevated blood glucose levels, etc., that indicate risk but do not yet warrant diagnosis of a chronic condition);
- Presence of known risk factors including tobacco use, excessive alcohol use, and/or drug misuse;
- Results of a social determinant of health screening indicating unmet health-related social needs;
- One or more visits to a hospital emergency department;
- One or more hospital inpatient stays, including stays at a psychiatric facility;
- One or more stays at a detox facility; and/or
- Two or more missed medical appointments.

#### Provider Qualifications:

Providers may bill for CHW services provided by a CHW who:

- Is certified by the Rhode Island Certification Board as a CHW; or
- Has an employer approved plan for working toward RI certification to be achieved within 18 months.

#### Pagamento de Serviços de Agente Comunitário de Saúde:

##### Metodologia de pagamento:

O tempo de serviço cobrado deve ser para contacto direto com um membro ou para serviços colaterais numa base individual. As taxas estabelecidas incluem o tempo de viagem e o tempo gasto no atendimento a um novo paciente que ainda não recebeu nenhum serviço de CHW.

As bases de pagamento são:

- 1) Unidades de serviço de 15 minutos para indivíduos
- 2) Unidades de serviço de 15 minutos para grupos de 2 a 5 pacientes
- 3) Unidades de serviço de 15 minutos para grupos de 6 ou mais pacientes

Um determinado provedor pode cobrar até doze (12) unidades de tempo de serviço por indivíduo por dia.

##### Taxas e Aumentos de Taxas:

As taxas atuais serão publicadas em: <https://eohhs.ri.gov/providers-partners/fee-schedules>. Estas taxas entram em vigor a partir de 1 de julho de 2021.

A seguinte metodologia será usada para calcular os ajustes anuais das taxas para serviços de CHW:

- A cada 1 de julho, as taxas que estavam em vigor a 1 de outubro do ano civil anterior serão avaliadas pelo lançamento de março do Cartão de Índice de Preços ao Consumidor de New England, conforme determinado pelo Departamento do Trabalho dos Estados Unidos para cuidados médicos (que contém dados de fevereiro).

Limitações ou requisitos de autorização prévia:

Não há limitações ou requisitos de autorização prévia além dos critérios de elegibilidade observados acima.

#### **Community Health Worker Services Payment:**

Payment methodology:

Service time billed must be for either direct contact with a member or for collateral services on an individual basis. Rates established are inclusive of travel time and time spent conducting outreach to a new patient not yet receiving any CHW services.

The bases of payment are:

- 15 minute units of service for individuals
- 15 minute units of service for groups of 2-5 patients
- 15 minute units of service for groups of 6 or more patients

A given provider may bill up to twelve (12) units of service time per individual per day.

Rates and Rate Increases:

The current rates will be published at: <https://eohhs.ri.gov/providers-partners/fee-schedules>. These rates are effective as of July 1, 2021.

The following methodology will be used to calculate annual adjustments to rates for CHW services:

- Each July 1, the rates that were in effect on October 1<sup>st</sup> of the preceding calendar year will be trended by the March release of the New England Consumer Price Index Card, as determined by the United States Department of Labor for medical care (which contains February data).

Limitations or prior authorization requirements:

There are no limitations or prior authorization requirements beyond the eligibility criteria noted above.