

ESTADO DE RHODE ISLAND
OFICINA EJECUTIVA DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS

**AVISO PÚBLICO 6/29/2021 SOBRE ENMIENDA PROPUESTA AL PLAN ESTATAL
RHODE ISLAND MEDICAID**

De conformidad con las Leyes Generales de Rhode Island 42-35, por este medio avisamos que la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS) propone hacer la siguiente enmienda al Plan Estatal de Rhode Island al amparo del título XIX de la Ley de Seguridad Social:

Servicios de Trabajador Sanitario Comunitario

La EOHHS busca autoridad federal para añadir cobertura de servicios de trabajador sanitario comunitario (CHW). Los CHW acreditados brindarán promoción y asesoría en salud; educación y capacitación en salud; servicios de navegación del sistema de salud y de coordinación de recursos; y planificación del cuidado con el equipo de atención interdisciplinario del miembro. Los servicios de CHW estarán a disposición de personas elegibles para Medicaid que tengan uno o más problemas de salud crónicos, incluyendo de salud mental; que estén en riesgo de padecer un problema de salud crónico; o que enfrenten barreras para llenar sus necesidades de salud o necesidades sociales relacionadas con la salud. Los servicios de CHW se reembolsarán sobre la base de pago por servicio (fee-for-service) en estas cantidades:

- \$12.13 por unidades de 15 minutos de servicio para individuos
- \$3.47 por unidades de 15 minutos de servicio para grupos de 2 a 5 pacientes
- \$1.52 por unidades de 15 minutos de servicio para grupos de 6 o más pacientes

Cada 1ro. de julio, las tasas vigentes al 1ro. de octubre del año calendario anterior se ajustarán conforme al Índice de Precios al Consumidor de Nueva Inglaterra emitido en marzo, como está determinado por el Departamento de Trabajo de EE. UU. para el sector de atención médica, y que contiene datos de febrero.

Este cambio daría como resultado un incremento en los gastos anuales en aproximadamente 3.6 millones de dólares de todos los fondos. La fecha de entrada en vigor propuesta para este cambio es el 1ro. de julio de 2021.

La enmienda propuesta puede verse en el sitio web de la EOHHS (www.eohhs.ri.gov) u obtenerse una copia en papel a petición (401-462-6348 o RI Relay 711). Las personas que quieran aportar comentarios por escrito, opiniones o datos, deberán hacerlo a más tardar el 29 de julio de 2021 escribiendo a Bryan Law, Executive Office of Health and Human Services, 3 West Rd, Cranston, RI, 02920 o Bryan.Law@ohhs.ri.gov, o llamando al (401) 462-1501.

Conforme a las Leyes Generales de Rhode Island 42-35-3, se hará una audiencia oral sobre la Enmienda al Plan Estatal propuesta si veinticinco (25) personas, una agencia o una asociación de al menos veinticinco (25) miembros la solicitan. Las solicitudes de audiencia oral deberán presentarse dentro de los treinta (30) días siguientes a este aviso.

La Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos no discrimina a personas por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, identidad o expresión de género, orientación sexual, creencias religiosas, creencias políticas o discapacidad al aceptar o proveer servicios o empleo en sus programas y actividades.

Páginas del Plan Estatal propuestas

Beneficio de Servicios de Trabajador Sanitario Comunitario:

Descripción de los servicios y cada servicio componente:

Los Trabajadores Sanitarios Comunitarios (CHW) son profesionales de la salud pública de primera línea que a menudo comparten creencias culturales, problemas de salud crónicos, discapacidades o experiencias de vida con otras personas de su comunidad. Como líderes de confianza, frecuentemente fungen como un enlace entre su comunidad y los servicios de salud o sociales necesarios. Los CHW mejoran el acceso a buena calidad y sensibilidad cultural en proveedores de servicios. Estas relaciones de confianza les permiten servir como enlaces o intermediarios entre servicios de salud o sociales y la comunidad, para facilitar el acceso a servicios y mejorar la calidad y sensibilidad cultural en la provisión de servicios. Los CHW desarrollan la capacidad del individuo y comunidad aumentando el conocimiento sobre la salud y autosuficiencia mediante una variedad de actividades, como la participación, educación comunitaria, apoyo social y defensoría. Los CHW ocupan una posición especial dentro de un sistema de atención médica a menudo rígido, ya que pueden ser flexibles y creativos a la hora de responder ante necesidades individuales y comunitarias específicas. La fortaleza particular de los CHW es su habilidad para desarrollar una buena capacidad de comunicación con las personas y otros miembros de la comunidad gracias a que comparten una cultura, residencia comunitaria, problemas de salud crónicos, discapacidades, idioma y experiencias de vida con ellos. Además, los CHW potencian la idoneidad cultural y lingüística de la atención o servicio, y contrarrestan factores como la exclusión social, pobreza y marginalización. Una función importante de los CHW es la de abogar por los derechos socioeconómicos, ambientales y políticos de las personas y sus comunidades. Los CHW con frecuencia conectan a la gente con información y servicios de salud necesarios. Asimismo, abordan situaciones sociales y ambientales que interfieren con la habilidad del individuo o comunidad de alcanzar una salud y bienestar óptimos.

Los siguientes servicios de salud preventivos primarios, secundarios y terciarios están cubiertos cuando son proporcionados por CHW:

- Promoción y Asesoría en Salud para individuos y familias, incluyendo evaluación y detección de necesidades sociales relacionadas con la salud, establecimiento de metas y creación de un plan de acción, observación in situ de las condiciones de vida de los miembros, y entrega de información y asesoramiento.
- Educación y Capacitación en Salud para grupos de miembros sobre métodos y medidas comprobados para prevenir enfermedades o aminorar sus efectos. Los servicios de Educación y Capacitación en Salud brindados por CHW están cubiertos si los CHW proporcionan la educación o capacitación utilizando los materiales de capacitación establecidos.

- Entre los temas de Promoción y Asesoría en Salud y de Educación y Capacitación en Salud están:
 - o Prevención de lesiones
 - o Tratamiento de violencia intrafamiliar y de pareja
 - o Control de asma
 - o Control de hipertensión arterial o de enfermedades cardiovasculares
 - o Control de estrés
 - o Control de enfermedades de transmisión sexual
 - o Control de agentes tóxicos
 - o Prevención y control de diabetes
 - o Planificación familiar
 - o Inmunizaciones
 - o Mejora en seguridad y salud ambiental habitacional, como, por ejemplo, para mitigar el riesgo de asma, el riesgo de lesiones por peligros en la vivienda y la exposición a plomo.
 - o Mejora en nutrición
 - o Mejora de condición física
 - o Seguridad y salud ocupacionales
 - o Visitas domiciliarias por embarazo, por cuidado de bebé y otras visitas domiciliarias a familias, como, por ejemplo, para prevención de síndrome alcohólico fetal y síndrome de abstinencia prenatal.
 - o Disminución de abuso de alcohol o drogas
 - o Cese de tabaquismo
 - o Promoción de exámenes de detección preventivos, tales como exámenes de detección de cáncer.

- Servicios de Navegación del Sistema de Salud y de Coordinación de Recursos, tales como:
 - o Promover el involucramiento o reinvolucramiento, o asegurar el seguimiento del paciente en atención primaria; atención preventiva de rutina; adherencia a planes de tratamiento; y autogestión de problemas de salud crónicos.
 - o Ayudar al miembro a encontrar proveedores para obtener un servicio cubierto por Medicaid.
 - o Ayudar al miembro a obtener y asistir a citas para un servicio cubierto por Medicaid.
 - o Gestionar transporte para acudir a citas médicas.
 - o Asistir a citas con el miembro para servicios médicos cubiertos.
 - o Ayudar al miembro a encontrar y acceder a otros servicios comunitarios pertinentes.
 - o Acompañar al miembro a otros servicios comunitarios pertinentes.
 - o Ayudar al miembro con las citas de telesalud o educarle sobre el uso de tecnología de telesalud.

- Planificación del Cuidado con el equipo de atención interdisciplinario del miembro como parte del enfoque centrado en la persona y de trabajo en equipo, para mejorar la salud del miembro satisfaciendo sus necesidades de salud situacionales y necesidades sociales relacionadas con la salud, incluyendo episodios de duración limitada de inestabilidad, y prevención secundaria y terciaria continua para miembros con necesidades de control de padecimientos crónicos.

- Los servicios, incluyendo las consultas iniciales, pueden proveerse en un entorno clínico médico o comunitario, como, por ejemplo, el hogar del miembro.

Elegibilidad:

Son elegibles para recibir servicios de CHW aquellos miembros que tengan uno o más problemas de salud crónicos, incluyendo de salud mental; que estén en riesgo de padecer un problema de salud crónico; o que enfrenten barreras para llenar sus necesidades de salud o necesidades sociales relacionadas con la salud.

Los miembros son elegibles para recibir servicios de CHW si reúnen los Criterios de Elegibilidad anteriores.

La determinación de que el miembro reúne los criterios de elegibilidad para servicios de CHW se basará en una o más de las siguientes condiciones:

- Diagnóstico de uno o más padecimientos crónicos, incluyendo de salud mental;
- Presencia de indicadores médicos de riesgo en aumento de enfermedad crónica (p. ej., hipertensión arterial y niveles altos de glucosa en sangre que indiquen un riesgo, pero que aún no ameriten un diagnóstico de enfermedad crónica);
- Presencia de factores de riesgo conocidos, como consumo de tabaco, consumo excesivo de alcohol o abuso de drogas;
- Resultados de determinante social en examen médico de detección, que muestren insatisfacción de necesidades sociales relacionadas con la salud;
- Una o más visitas a sala de emergencias de hospital;
- Una o más hospitalizaciones, incluyendo en hospitales psiquiátricos;
- Una o más estadías en centros de desintoxicación; o
- Incumplimiento con dos o más citas médicas.

Cualificaciones del proveedor:

Los proveedores pueden cobrar por servicios de CHW proporcionados por un CHW que:

1. Esté acreditado como CHW por la Junta de Acreditación de Rhode Island; o
2. Esté en un plan autorizado por su empleador para trabajar y obtener la acreditación en Rhode Island dentro de un plazo de 18 meses.

Pago de Servicios de Trabajador Sanitario Comunitario:

Método de pago:

El tiempo de servicio cobrado debe ser ya sea por tiempo en contacto directo con el paciente o por servicios colaterales sobre una base individual. Las tasas establecidas incluyen el tiempo ocupado en transportarse y tiempo ocupado en conectar con pacientes nuevos que aún no reciben servicios de CHW.

Las unidades de pago son:

- 1) Unidades de 15 minutos de servicio para individuos
- 2) Unidades de 15 minutos de servicio para grupos de 2 a 5 pacientes
- 3) Unidades de 15 minutos de servicio para grupos de 6 o más pacientes

El proveedor puede cobrar hasta doce (12) unidades de servicio por individuo por día.

Tasas y aumentos en las tasas:

Las tasas actuales se publicarán en <https://eohhs.ri.gov/providers-partners/fee-schedules>. Estas tasas estarán vigentes a partir del 1ro. de julio de 2021.

El siguiente método se utilizará para calcular los ajustes anuales a las tasas de servicios de CHW:

- Cada 1ro. de julio, las tasas vigentes al 1ro. de octubre del año calendario anterior se ajustarán conforme al Índice de Precios al Consumidor de Nueva Inglaterra emitido en marzo, como lo ha determinado el Departamento de Trabajo de EE: UU. para el sector de la atención médica, y que contiene datos de febrero.

Restricciones o requisitos de preautorización:

No hay restricciones ni requisitos de preautorización adicionales a los criterios de elegibilidad antes indicados.

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.~~

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 1st 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.