

**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 de Assistente de Parto (Doula)

O EOHHS solicita comentários públicos sobre a estrutura e o conteúdo deste pedido de autoridade federal proposto para adicionar cobertura aos serviços de assistente de parto. O EOHHS realizará uma reunião pública virtual na quinta-feira, 15 de julho de 2021, das 11h às 12h, para recolher opinião sobre a estrutura proposta do benefício de serviço de assistente de parto e avaliar e encorajar as partes interessadas e o público a participar. Por favor, veja abaixo as informações de login (nome de utilizador) para aderir.

Os serviços de assistente de parto irão apoiar grávidas, irão melhorar os resultados do parto e irão apoiar as novas mães e famílias com serviços culturais específicos pré-parto, parto e pós-parto. Os serviços de assistente de parto serão reembolsados com base na taxa por serviço, num valor não superior a \$850 por gravidez. Os prestadores de serviços de assistente de parto serão reembolsados por até três (3) consultas pré-natais, um (1) trabalho de parto e parto (independentemente da duração do processo de parto), e três (3) consultas pós-parto, nas seguintes taxas:

- i. Consulta pré-natal: \$51.52, por visita
- ii. Trabalho e Entrega: \$502.27 por visita
- iii. Visita pós-parto: \$64.39 por visita

Esta mudança resultaria num aumento nas despesas anuais de aproximadamente \$388,000 com todos os fundos. A data de entrada em vigor proposta para esta mudança é 1 de julho de 2021.

O EOHHS realizará uma reunião pública virtual na quinta-feira, 15 de julho de 2021, das 11h às 12h, para recolher opinião sobre a estrutura proposta do benefício e taxas de serviços de assistente de parto. Por favor, use as seguintes informações de login para aderir.

Informações de login para reunião pública:

Participar na Reunião do Zoom

<https://us02web.zoom.us/j/89912633069>

ID da Reunião: 899 1263 3069

Ligação direta para telemóvel

+13126266799,,89912633069# US (Chicago)

+16465588656,,89912633069# US (New York)

Ligue pela sua localização

+1 312 626 6799 US (Chicago)
+1 646 558 8656 US (New York)
+1 301 715 8592 US (Washington DC)
+1 346 248 7799 US (Houston)
+1 669 900 9128 US (San Jose)
+1 253 215 8782 US (Tacoma)
888 788 0099 US Toll-free
833 548 0276 US Toll-free
833 548 0282 US Toll-free
877 853 5247 US Toll-free

ID da Reunião: 899 1263 3069

Encontre o seu número local: <https://us02web.zoom.us/j/kdnugkgTYH>

Esta alteração proposta está acessível na página do EOHHS (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 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 gênero, 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

Descrição da Cobertura

aa. Serviços de Assistente de Parto.

1. Âmbito dos serviços: Os serviços de assistente ao parto podem fornecer serviços a uma pessoa grávida, tais como:
 - Serviços para apoiar grávidas, melhorar os resultados do parto e apoiar as novas mães e famílias com serviços culturais específicos pré-parto, parto e pós-parto, encaminhamentos e defesa;
 - Defender e apoiar o parto fisiológico, amamentação e paternidade para o seu cliente;
 - Apoiar a gravidez, o trabalho de parto e o parto, fornecendo suporte emocional e físico com medidas de conforto tradicionais e materiais educativos, bem como assistência durante a transição para a paternidade no período pós-parto inicial;
 - Capacitar gestantes e novas mães com informações baseadas em evidências para escolher as melhores práticas de parto, amamentação e cuidados infantis;
 - Prestar suporte à cliente em trabalho de parto até ao nascimento do bebé;
 - Encaminhar clientes ao seu provedor de cuidados de saúde para aconselhamento médico para cuidados fora do âmbito da prática de serviços de assistente de parto;
 - Trabalhar como membro da equipa multidisciplinar do cliente; e
 - Oferecer informações baseadas em evidências sobre alimentação infantil, recuperação emocional e física do parto e outras questões relacionadas ao período pós-parto.

2. Benefícios: Um membro deve ter permissão para utilizar os serviços de assistente de parto em qualquer momento durante e após a gravidez com a documentação adequada de um resultado positivo do teste de gravidez. Isto também inclui exames de gravidez em casa. Todas as visitas serão documentadas e faturadas para reembolso com o código de faturação adequado, conforme descrito no manual do provedor.
 - Um membro pode ter até três consultas pré-natais. As visitas pré-natais podem incluir triagem, gestão de casa e auxiliar de saúde domiciliar/auxiliar de enfermagem certificado.
 - Trabalho de parto e parto serão cobertos independentemente da duração do processo de parto. Embora o trabalho de parto e o parto de um bebé vivo sejam o resultado promissor, nem todas as mulheres grávidas dão à luz. O período pós-parto até 12 meses é o momento mais crítico para uma nova mãe, quer ocorra um nascimento com vida ou não. Os serviços de assistente de parto representam uma solução interdisciplinar eficaz para as famílias durante este período. Se a gravidez de um membro não resultar em nascimento, o valor do benefício atribuído remanescente do pré-natal, trabalho de parto e parto pode ser usado para apoio pós-parto e/ou luto.
 - Um membro pode ter até três visitas pós-parto.

Descrição de Pagamento

aa. Serviços de Assistente de Parto.

1. Metodologia de pagamento:

- a. O pagamento é baseado numa tabela de custos; e os custos específicos são determinados pelo estágio da gravidez (pré-natal, trabalho de parto/parto ou pós-parto). As taxas estão acessíveis na página do EOHHS aqui: <https://eohhs.ri.gov/providers-partners/fee-schedules>. Um assistente de parto não pode receber mais de \$850.00 por gravidez. Para cobrar a taxa de cada visita, o assistente de parto deve ter visitado o membro por, pelo menos, 60 minutos.
- b. As taxas são estruturadas para capturar todos os custos de pessoal associados à prestação de serviços de assistência de parto, incluindo suporte emocional e físico com medidas de conforto tradicionais e materiais educacionais, bem como assistência durante a transição para a paternidade no período pós-parto inicial; educação sobre gravidez, parto e nascimento; reuniões com a equipa de atendimento interdisciplinar do integrante; triagem; gestão de caso; suporte pós-parto e/o luto; hora do telefone; tempo de viagem; e tempo de escrever notas de caso.
- c. O pagamento não inclui alojamento e alimentação.

2. Qualificações do Provedor:

- a. Para ser elegível para reembolso por serviços de assistência de parto, um provedor deve atender às seguintes qualificações:
 - i. Ser certificado como assistente de parto pelo Conselho de Certificação de Rhode Island. Prova de um certificado de formação de assistente de parto ou uma carta autêntica (deve estar em papel timbrado da organização de formação de assistente de parto e assinada por um representante autorizado), original, assinada e datada de uma organização de formação de assistente de parto, verificando se o assistente de parto frequentou e concluiu a sua formação ou currículo deve ser fornecido. Qualquer programa de formação de assistência de parto é aceite, desde que corresponda aos requisitos de competência essenciais indicados abaixo e inclua, mas não se limita à, a Associação Internacional de Educação para o Parto (ICEA), os Assistentes de Parto da América do Norte (DONA), o ToLabor, o Birthworks, a Associação Profissional de Parto e Pós-Parto (CAPP), o Parto Internacional, o Centro Internacional para a Maternidade Tradicional e Commonsense Childbirth, Inc.
 - ii. Atestar ter sido formado nas seguintes competências através de um programa ou uma combinação de programas, cujo resultado está a corresponder a todos os requisitos de competência central de assistência de parto descritos abaixo:

1. Uma educação que inclui qualquer combinação de educação para o parto, formação para assistente no parto, formação para assistente antes do parto e formação para assistente pós-parto;
 2. Presença a pelo menos uma aula de amamentação ou possuir um certificado de lactação válido;
 3. Presença, a pelo menos, uma aula de parto ou certificação válida de educação para o parto;
 4. Conclusão da formação de competência cultural;
 5. Conclusão da formação de confidencialidade HIPAA/cliente;
 6. Conclusão da certificação de CPR (certificação de reanimação cardiopulmonar) para crianças e adultos; e
 7. Conclusão da certificação SafeServ (programa de certificação e formação de segurança alimentar e bebidas) para preparação de refeições.
- b. Um assistente de parto pode fornecer documentação alternativa e suficiente de formação prática como assistente de parto por um período de, pelo menos, seis (6) meses antes de 1 de julho de 2021 não será obrigado a fornecer o certificado ou carta conforme exigido acima até 31 de dezembro de 2022, e terá seis (6) meses para completar os requisitos de formação.
- c. Supervisão: Nenhuma seguradora, hospital ou empresa de serviços médicos pode exigir supervisão, assinatura ou encaminhamento de qualquer outro provedor de cuidados de saúde como condição de reembolso.

3. Aumentos de Taxa:

O EOHHS não aumenta as taxas com base num fator de inflação definido numa base pré-determinada.

4. Limitações:

- a. Não há requisitos de supervisão para este serviço.
- b. Um assistente de parto não receberá por mais de três (3) consultas pré-natais, uma (1) consulta de trabalho de parto e um parto e três (3) consultas pós-parto por gravidez, independentemente do número de bebês envolvidos. Não há requisitos de autorização prévia para as três (3) consultas pré-natais, uma (1) consulta de trabalho de parto e parto e três (3) consultas pós-parto.
- c. Se a gravidez de um membro não resultar num nascimento vivo, ou se o membro não recebeu a cota total de três (3) consultas de pré-natal e/ou uma (1) visita de trabalho de parto, o valor do benefício atribuído remanescente do pré-natal, do trabalho de parto e o parto, pode ser usado para apoio pós-parto e/ou luto, desde que o valor total cobrado pela gravidez não exceda \$850.

5. Data de Entrada em Vigor das Taxas:

As taxas do EOHHS foram definidas a partir de 1 de julho de 2021 e são válidas para serviços a partir desta data.

aa. ~~Doula Services.~~

- Scope of services: A doula may provide services to a pregnant individual such as:
 - Services to support pregnant individuals, improve birth outcomes, and support new mothers and families with cultural specific antepartum, intrapartum, and postpartum services, referrals and advocacy;
 - Advocating for and supporting physiological birth, breastfeeding, and parenting for their client;
 - Supporting the pregnancy, labor, and birth by providing emotional and physical support with traditional comfort measures and educational materials, as well as assistance during the transition to parenthood in the initial postpartum period;
 - Empowering pregnant people and new mothers with evidence based information to choose best practices for birth, breastfeeding, and infant care;
 - Providing support to the laboring client until the birth of the baby;
 - Referring clients to their health care provider for medical advice for care outside of the scope of doula scope of practice;
 - Working as a member of the client's multidisciplinary team; and
 - Offering evidence based information on infant feeding, emotional and physical recovery from childbirth, and other issues related to the postpartum period.

- Benefits: A member shall be allowed to utilize doula services at any point during and after pregnancy with proper documentation of a positive pregnancy test result. This also includes at home pregnancy screening. All visits will be documented and billed for reimbursement with the proper billing code as described in the provider manual.
 - A member is allowed up to three prenatal visits. Prenatal visits may include screening, case management and home health aide/certified nursing assistant.
 - Labor and Delivery shall be covered regardless of the duration of the birthing process. While labor and delivery of a live birth is the hopeful outcome, not all expectant mothers deliver a live birth. The postpartum period up to 12 months is the most critical time for a new mother whether a live birth occurs or not. Doula services pose an effective interdisciplinary solution for families during this timeframe. If a member's pregnancy does not result in a live birth, the allotted benefit amount remaining from prenatal and labor and delivery can be used towards postpartum and/or bereavement supports.
 - A member is allowed up to three postpartum visits.

Payment Description

aa. Doula Services:

- Payment methodology:

- Payment is based on a fee schedule; and the specific fees are determined by the stage of pregnancy (prenatal, labor/delivery, or postpartum). The rates are accessible on the EOHHS website here: <https://eohhs.ri.gov/providers-partners/fee-schedules>. A doula may not receive more than \$850.00 per pregnancy. In order to bill each visit for the rate, the doula must have visited the member for at least 60 minutes.
- The rates are structured to capture all of the staff costs associated with providing doula services, including providing emotional and physical support with traditional comfort measures and educational materials, as well as assistance during the transition to parenthood in the initial postpartum period; education on pregnancy, labor, and birth; meetings with the member's interdisciplinary care team; screening; case management; postpartum and/or bereavement supports; telephone time; travel time; and time writing case notes.
- Payment does not include room and board.

- Provider Qualifications:
 - To be eligible for reimbursement for doula services, a provider must meet the following qualifications:
 - Be certified as a doula by the Rhode Island Certification Board. Evidence of a doula training certificate or an authentic (must be on the doula training organization's letterhead and signed by an authorized representative), original, signed and dated letter from a doula training organization verifying that the doula has attended and completed its training or curriculum must be provided. Any doula training program is accepted as long as it meets the core competency requirements listed below and include, but are not limited to, the International Childbirth Education Association (ICEA), the Doulas of North America (DONA), ToLabor, Birthworks, the Childbirth and Postpartum Professional Association (CAPPA), Childbirth International, the International Center for Traditional Childbearing, and Commonsense Childbirth, Inc.
 - Attest to being trained in the following competencies through one program or a combination of programs, the result of which is meeting all doula core competency requirements outlined below:
 - An education that includes any combination of childbirth education, birth doula training, antepartum doula training, and postpartum doula training;
 - Attendance at a minimum of one breastfeeding class or holding a valid lactation certification;
 - Attendance at a minimum of one childbirth class or valid childbirth education certification;
 - Completion of cultural competency training;
 - Completion of HIPAA / client confidentiality training;
 - Completion of CPR certification for children and adults; and
 - Completion of SafeServ certification for meal preparation.
 - A doula who can provide alternative and sufficient documentation of training and practice as a doula for a period of at least six (6) months prior to July 1, 2021 shall not be required to provide the certificate or letter as required above until December 31, 2022, and shall have six (6) months to complete the training requirements.

~~—Supervision: No insurer or hospital or medical service corporation may require supervision, signature, or referral by any other health care provider as a condition of reimbursement.~~

~~—Rate Increases:~~

~~EOHHS does not increase rates based on a set inflation factor on a pre-determined basis.~~

~~—Limitations:~~

~~—There are no supervision requirements for this service.~~

~~—A doula shall not receive reimbursement for more than three (3) prenatal visits, one (1) labor and delivery visit, and three (3) postpartum visits per pregnancy, regardless of the number of infants involved. There are no prior authorization requirements for the three (3) prenatal visits, one (1) labor and delivery visit, and three (3) postpartum visits.~~

~~—If a member's pregnancy does not result in a live birth, or if the member did not receive the full allotment of three (3) prenatal visits and/or one (1) labor and delivery visit, the allotted benefit amount remaining from prenatal and labor and delivery can be used towards postpartum and/or bereavement supports, as long as the total amount billed for the pregnancy does not exceed \$850.~~

~~—Date of Effective Rates:~~

~~EOHHS' rates were set as of July 1, 2021 and are effective for services on or after that date.~~