

MSO Provider Education



Modelo de Cuidado Coordinado (SNPs) 2017



OBJETIVOS

Trasfondo del Modelo de Cuidado Coordinado

Productos y Modelos de Cuidado Coordinado

- Medicare y Mucho Más (MMM) SNPs (Special Need Plans)
- PMC Medicare Choice (PMC) SNPs

Componentes básicos del Modelo de Cuidado

- MOC 1: Descripción de población en un Plan de Cuidado Coordinado
- MOC 2: Coordinación de servicios
- MOC 3: Red de proveedores
- MOC 4: Métricas de calidad y mejoras en el rendimiento

Rol esencial de proveedores en la
implementación del Modelo de Cuidado



Provider Education

Adiestramiento del Modelo de Cuidado Coordinado

Desarrollado para cumplir con las directrices de los Centros de Servicios para Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés).

- ✓ Toda aseguradora Medicare Advantage **TIENE** que brindar y documentar un adiestramiento sobre el Modelo de Cuidado Coordinado a todos sus empleados, personal contratado y proveedores.
 - Adiestramiento inicial y anual.
 - La metodología o los tipos de intervenciones deben ser:
 - ✓ Presenciales
 - ✓ Interactivos (Internet, audio/vídeo)
 - ✓ Autoestudio (material impreso o medios electrónicos).



Provider Education

Trasfondo del Plan de Cuidado Coordinado



Provider Education

La Ley de Modernización de Medicare de 2003 (MMA) estableció que un plan Medicare Advantage (MA) Plan de Cuidado Coordinado (CCP) fue diseñado específicamente para brindar atención específica a las personas con necesidades especiales.

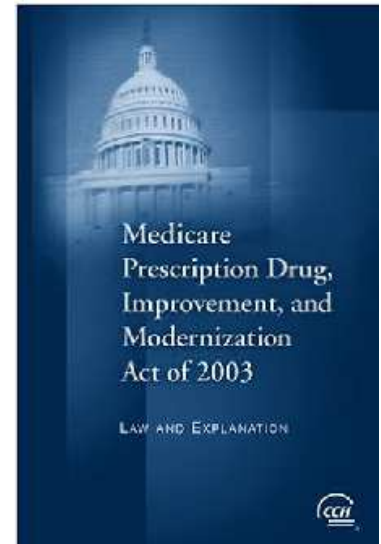
En el MMA el Congreso identificó "personas con necesidades especiales" como:

Dual Elegibles (D-SNP)

Afiliados elegibles a Medicare + Medicaid

Condiciones Crónicas (C-SNP)

Afiliados con condiciones severas o crónicas



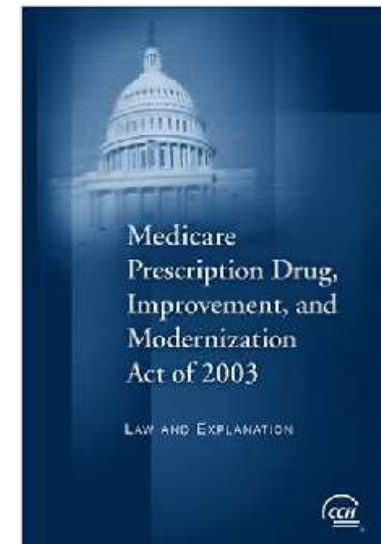
Provider Education

Institucionalizados (I-SNP)

Afiliados institucionalizados:

- Viven en una institución (como un asilo de ancianos) o necesita servicios de enfermería en el hogar.
- Son capaces de vivir en la comunidad, pero requieren un nivel de atención equivalente a la de individuos institucionalizados.

(MMM no tiene un producto para pacientes en I-SNP)



Provider Education

Productos SNP

MMM Healthcare, LLC

| | | |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Plan de Cuidado Coordinado 2017</p> | <p>D-SNPs para afiliados duales elegibles a Medicare y Medicaid</p> | <ul style="list-style-type: none"> o C-SNPs - opción de cubierta disponible para afiliados que cumplan con las siguientes condiciones crónicas o incapacitantes : <ul style="list-style-type: none"> • Diabetes • Insuficiencia cardíaca crónica (ICC) • Enfermedades cardiovasculares: <ul style="list-style-type: none"> Arritmias cardíacas Enfermedad vascular periférica Enfermedad de las arterias coronarias Trastorno tromboembolia venosa crónica |
| <p>MMM Supremo (HMO-SNP)</p> | | √ |
| <p>MMM Diamante Choice Platino (HMO-SNP)</p> | √ | |
| <p>MMM Diamante Excel Platino (HMO-SNP)</p> | √ | |
| <p>PMC Premier Preferred Platino (HMO-SNP)</p> | √ | |

¿Qué es el Modelo de Cuidado Coordinado?



- El MOC provee la estructura para la implementación de procesos y sistemas que le permiten al plan brindar cuidado coordinado a beneficiarios con necesidades especiales.
- Se considera una herramienta para mejorar la calidad vital.
- Componente integral para asegurar que las necesidades particulares de cada beneficiario inscrito en un SNP sean identificadas y dirigidas.



Provider Education

Elementos del MOC

Se compone de los siguientes elementos clínicos y no clínicos:

Descripción de población en el plan de cuidado

Coordinación de Servicios

- Evaluación obligatoria de riesgos de salud y reevaluación
- Plan Individual de cuidado (ICP)
- Equipo Interdisciplinario (ICT)

Red de proveedores

Medición de calidad y mejoramiento del desempeño



Provider Education

MOC 1:

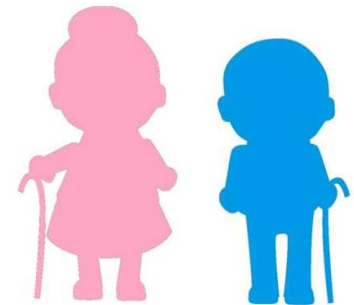
Descripción de la Población y el plan de cuidado



Provider Education

MOC 1: Descripción de la población y del plan de cuidado

- Se enfocan en características únicas de su población y objetivos.
- Evalúan la población, objetivos, necesidades únicas, características, los afiliados más vulnerables, para establecer programas y beneficios para estos afiliados.



Más vulnerables de la subpoblación

Identifica poblaciones en riesgo para coordinar atención basada en necesidades únicas. Compuesta por afiliados:

- Frágiles
- Que visitan frecuentemente las salas de emergencia (3 o más).
- Con deficiencias en cuidado de salud o resultados de laboratorio no controlados.
- Con probabilidad de admisiones y readmisiones (ej. insuficiencia cardíaca congestiva).
- Con traumas mayores.
- Con múltiples admisiones (3 o más en 6 meses).
- Polifarmacias



Provider Education

Continuación - Más vulnerables de la subpoblación

- Afiliados con condiciones crónicas como COPD, asma, CHF, enfermedad cardiovascular, arteriosclerosis y HTN
- Afiliados con discapacidad
- Afiliados que requieren procedimientos complejos o transición del cuidado:
 - Trasplante de órganos
 - Cirugía Bariátrica



Cuidado Coordinado

- Asegura las necesidades de salud de beneficiarios de un SNP y la información se comparte entre el personal de salud y las instalaciones.
- Coordina entrega de servicios y prestaciones especializadas que satisfacen necesidades de población más vulnerable.
- Realiza evaluaciones de riesgos de salud, Plan de Atención Individualizado y cuenta con un equipo interdisciplinario de atención establecido.



Provider Education

Enfoque del Programa de Manejo de Cuidado



Evaluación de Riesgos de Salud (HRA)

- Cada afiliado del SNP se evalúa con HRA dentro de 365 días a partir de la última HRA o cuando la condición de salud del afiliado así lo requiera.
- HRA evalúa información médica, psicosocial, cognitiva y necesidades funcionales de personas con necesidades especiales.
- Utilizan la herramienta HRA conocida como PraPlus™ de la Universidad Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health que es administrado por personal experimentado y cualificado.



Provider Education

Evaluación de Riesgos de Salud (HRA)

- HRA se realiza por teléfono, personalmente o a papel.
- Los resultados se utilizan para estratificar riesgos identificados para desarrollar plan de atención e identificar afiliados elegibles para inscribirse en el Programa de Manejo de Cuidado apropiado como por ejemplo Manejo de Casos, entre otros.
- Resultados se comunicarán a los afiliados, equipo de atención interdisciplinaria y proveedores habituales de este afiliado.



Plan de cuidado individualizado (ICP)

- Un ICP se desarrolla para cada afiliado SNP por el respectivo equipo de atención interdisciplinaria utilizando necesidades del afiliado identificadas en el HRA.
- El ICP garantiza que necesidades son cubiertas, el curso de la evaluación y coordinación de servicios y en beneficios de necesidades únicas del afiliado.
- ICP es comunicado al afiliado o cuidador y se comparte con proveedores a través de InnovaMD.
- Revisar anualmente o cuando cambia el estado de salud.



Equipo de cuidado interdisciplinario

¿Qué es el Equipo Interdisciplinario de Cuidado (ICT)?

Grupo enfocado en el afiliado que discute sobre el estado de salud e intervenciones para el paciente.

Responsabilidades de los proveedores en el ICT:

1. Participar en discusión ICP.
2. Colaborar en establecimiento de metas.
3. Involucrar a los afiliados en la gestión de automanejo y dar seguimiento.
4. Integrar otros médicos y proveedores en gestión de atención de salud del afiliado.
5. Participar en reuniones de las ICT cuando se le solicite.
6. Comunicar cambios a los componentes de las ICT a través de reuniones o llamadas telefónicas.



Provider Education

Transición de Cuidado

- Planes notifican a médicos primarios a través de InnovaMD.
- Tienen procesos para coordinar y apoyar a través de transiciones para mantener continuidad de la atención.
- Tienen personal disponible en Programa de Manejo de Cuidado de coordinación de transiciones de atención que facilita comunicación entre centros asistenciales, practicante habitual del afiliado y afiliado o su cuidador.
- ICP del afiliado se comparte a través de la configuración cuando se produzca una transición de cuidado.



Protocolos para la transición de cuidado

COORDINACION Y TRANSICION DE CUIDADO



Rol del Proveedor en el Modelo de Cuidado



- Asegura que necesidades de salud de afiliados del SNP e información se comparte entre personal y accesibilidad a sus servicios todo el tiempo.
- Coordina entrega de servicios especializados que satisfacen necesidades de población más vulnerable.
- Promover diversidad de Evaluación de Riesgos de Salud para desarrollar Plan Individualizado de Atención del afiliado.
- Participación activa en Equipo Interdisciplinario de Atención.



MOC 3:

Red de Proveedores en el plan de cuidado especiales



Provider Education

Enfoque de la red de proveedores

- Es responsable de mantener una red de proveedores especializados que atiendan necesidades de nuestros afiliados.
- La Red de Proveedores monitorea:
 - Asegurar uso de guías de práctica clínica y protocolos.
 - Asegurar colaboración y comunicación activa con administradores de ICT y de casos.
 - Asistencia en la elaboración y actualización de los planes de atención.
 - Asegurar que proveedores de la red son evaluados y cualificados a través de un proceso de credencialización.



Provider Education

MOC 4: Medición de Calidad y Mejora del Desempeño



Provider Education

Evaluación y Mejora de Calidad

Los planes tienen Programa de Mejoramiento de Calidad establecido para vigilar resultados de salud y rendimiento del modelo de atención a través de:

- Recolección de datos y seguimiento de medidas del Programa Cinco Estrellas SNP específico (HEDIS).
- Realización de Proyecto de Mejoramiento de la Calidad anual se centra en mejorar el aspecto clínico o servicio que sea relevante para población SNP.
- Medir satisfacción del afiliado SNP.



Provider Education

Evaluación y Mejora de Calidad

Los Planes tienen Programa de Mejoramiento de Calidad establecido para vigilar resultados de salud y rendimiento del modelo de atención a través de:

- Proporcionar programa de mejora de atención crónica (CCIP) para enfermedad crónica que identifica afiliados elegibles e interviene para mejorar manejo de la enfermedad y evaluar la efectividad del programa.
- La recopilación de datos para evaluar si se cumplen los objetivos del programa SNP.
- SNP MOC se comunican a todos los interesados: afiliados, empleados, proveedores y el público en general.



Provider Education



Nuestro compromiso con la calidad

Hoy estamos orgullosos de ver que las cubiertas de necesidades especiales de MMM y PMC van a seguir trayendo mejoras a la calidad de vida de miles alrededor de la Isla.

Para información adicional:
Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
787-993-2317 (Área Metro)
1-866-676-6060 (libre de cargos)



Provider Education

¿Preguntas?



Muchas gracias



Provider Education