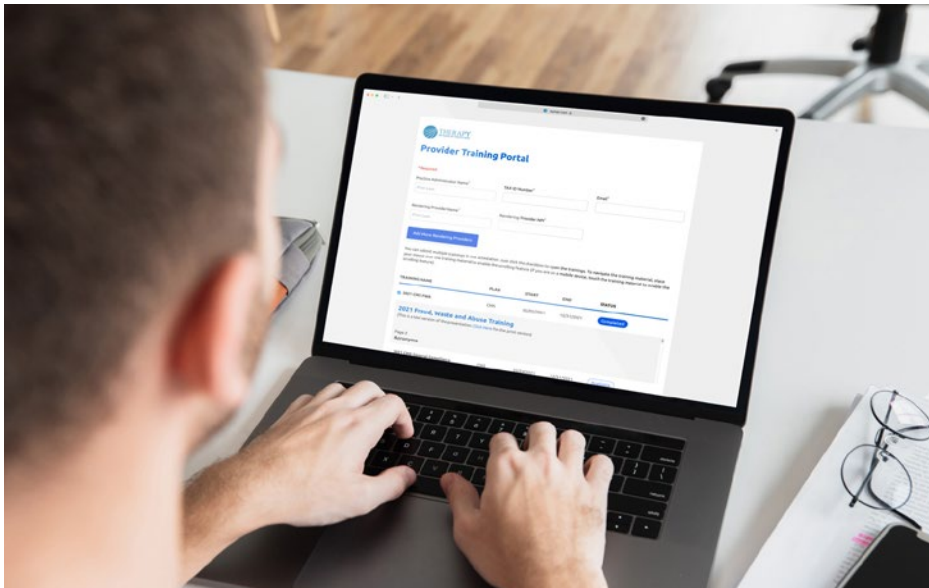


Provider Newsletter

2021 Q3



Adiestramientos regulatorios anuales

El cumplimiento con los adiestramientos regulatorios para el año 2021 son requisito para su participación ininterrumpida en la red de TNPR. Periódicamente estamos enviando correos electrónicos notificándole a todo proveedor que necesite completar algún adiestramiento, el(los) cual(es) se detallan en el mensaje. Le exhortamos a que verifique siempre su correo electrónico y de tener algún adiestramiento pendiente de completar pueda visitar nuestro link para completar dicho(s) adiestramiento(s).

 mytnpr.com/trainings

Recuerde que cada uno de los proveedores que brindan servicio en su práctica deben cumplir con este requisito. Nuestra plataforma de adiestramientos le permite incluir todos los proveedores al momento de certificar que accedió a los adiestramientos regulatorios (puede pulsar el botón de "Add more rendering providers para incluir tantos como sean necesarios). Una vez completados usted recibirá por medio de un correo electrónico una certificación confirmando que cumplió con este requisito.

Declaración Afirmativa

Todo el personal clínico que toma decisiones en el Departamento de Manejo de Utilización (UM por sus siglas en inglés) se debe regir por los siguientes principios:

- La toma de decisiones de UM será basada en el cuidado y servicio apropiado, y en la vigencia de cubierta.
- La organización no recompensa ni a los proveedores u otros individuos por emitir denegaciones de cubierta.
- Los incentivos financieros recibidos por quienes toman decisiones de UM no promueven decisiones que resulten en una baja-utilización.
- Las decisiones sobre la contratación, promoción o despido de proveedores u otro personal no están basadas en la probabilidad, o aparente probabilidad, de que promuevan o tiendan a promover denegaciones de beneficios.

Datos demográficos del proveedor

Recordamos la importancia de mantener su información demográfica y de contacto actualizada en todo momento, para asegurarnos de proveer la información correcta en los Directorios de Proveedores. De usted tener algún cambio como por ejemplo y sin limitarse a; dirección, teléfono, fax, añadir profesionales de la salud a su contrato, o notificar algún cambio o cancelación de alguna localidad.

Consejos para prevenir Fraude, Abuso, o Despilfarro

- + Valide siempre la tarjeta del afiliado antes de brindar el servicio;
- + Sea preciso al facturar los servicios tal y como fueron brindados;
- + Someter referidos y hojas de tratamiento según sea requerido;
- + Evitar órdenes para medicamentos y tratamientos médicos que no son necesario;
- + Reportar si su libreta de recetario fue robada o perdida y/o cualquier orden de medicamento que sea fraudulenta.

Favor reportar toda sospecha de fraude:



A través de una llamada al **1-800-595-9631** o contactando a su Representante de Proveedores quien estará refiriendo su investigación al Departamento de Cumplimiento.



Enviando un fax al **1-866-276-3667**



Enviando un comunicado a la siguiente dirección;
Departamento de Cumplimiento de TNPR
2001 South Andrews Avenue
Fort Lauderdale, FL 33316

Programa de Medicaid de Puerto Rico

Estimado proveedor; recordamos la importancia de completar su registro a Medicaid a través del Portal de Inscripción de Proveedores (PEP) <https://medicaid.pr.gov/Home/PEP>. Este requisito aplica a todos los proveedores que brindan atención a un afiliado de Medicare Platino para los planes de salud que participan con Therapy Network of Puerto Rico (TNPR), el cual estaba programado para ser efectivo el 1ro de enero de 2021, pero ha sido pospuesto debido a la emergencia de salud pública que estamos atravesando. No obstante necesitamos que todos los proveedores completen correctamente sus registros para que estén en cumplimiento el día que finalmente se haga efectiva este requerimiento.

Agradecemos a todos los proveedores que ya completaron su registro, y estaremos comunicándonos con aquellos cuyos registros requieran algún tipo de corrección, ya sea en el registro con Medicaid, o en la manera en que aparecen registrados en nuestro sistema. Cualquier duda al respecto puede comunicarse directamente al PR Medicaid Portal al (787) 765-2929 Ext. 6700, escribiendo al correo electrónico prmedicaid@salud.pr.gov, o con su representante de Servicio al Proveedor de TNPR.

Transferencia Electrónica de Fondos

Para agilizar el recibir sus pagos y evitar que se pueda extraviar su cheque, es de suma importancia que complete el formulario y siga las instrucciones incluidas en el documento accediendo:



<https://mytnpr.com/pdf/vpay-electronic-funds-transfer.pdf>

Envíe las 3 paginas completadas, y copia de un cheque cancelado o la carta bancaria vía fax al 1-469-543-6599. Permita al menos dos semanas para que se complete el registro de su nueva transferencia de fondos. Para comunicarse con VPay puede llamar al **1-855-388-8373**

Guías para la práctica clínica

TNPR utiliza Apollo, Milliman Care o las guías clínicas de nuestros socios del plan de salud (según la línea de negocio) para las determinaciones de necesidad médica. Estas guías se basan en estándares de adecuación y necesidad médica; cada directriz es actual y tiene referencias de la literatura médica revisada por pares y otros recursos autorizados, como CMS Medicare. Para cualquier recomendación de denegación por necesidad médica, el Director Médico debe comunicarse con el proveedor que solicita para llevar a cabo una consulta entre pares. Las guías clínicas de Apollo, Milliman Care o nuestro socio del plan de salud son revisadas y aprobadas anualmente por el Comité Médico de HS1, y están disponibles tanto en formato electrónico como impreso.

Documentación y pruebas funcionales para Terapia Física

Queremos reforzar la importancia de cumplir con los requisitos de documentación según Medicare y las pruebas funcionales para Terapia Física. Es por eso que se incluyen los siguientes documentos para su referencia:

Folleto publicado por MEDICARE para requisitos de documentación: <https://www.cms.gov/Outreach-and-Education/Medicare-Learning-Network-MLN/MLNProducts/Downloads/OutptRehabTherapy-Booklet-MLN905365.pdf>

Listado de pruebas estandarizadas funcionales:

- **Optimal** - https://www.apta.org/uploadedFiles/APTAorg/Practice_and_Patient_Care/Practice_Administration/Documentation_and_Records/Documentation/OPTIMAL/OPTIMAL_BaselineForm.pdf
- **Quick Dash- Upper Extremity** - <https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/quick-disabilities-arm-shoulder-hand>
- **Upper Extremity Functional Scale** - http://www.rehab.msu.edu/_files/_docs/Upper_Extremity.pdf
- **Lower Extremity Functional Scale** - http://www.rehab.msu.edu/_files/_docs/LEFS.pdf
- **5 Sit to stand** - <https://blog.summit-education.com/wp-content/uploads/All-Instructor-Supplements-for-Blog.pdf>
- **Tinetti** - https://www.physio-pedia.com/Tinetti_Test
- **Berg test** - <https://geriatrictoolkit.missouri.edu/Berg-Balance-Scale.doc>
- **Forward Functional Reach Scale & Multidirectional reach** - <https://geriatrictoolkit.missouri.edu/Functional-Reach.rtf>
- **Timed Up & Go test** - https://www.cdc.gov/steady/pdf/TUG_Test-print.pdf
- **Single Leg Stand** - <https://med-fom-clone-pt.sites.olt.ubc.ca/files/2014/04/TJA-OM-Summary-Single-Leg-Stance-May-2015.pdf>
- **Romberg test** - <http://www.neuroexam.com/neuroexam/content37.html>
- **UPDRS scale refers to Unified Parkinson Disease Rating Scale** - https://img.medscape.com/fullsize/701/816/58977_UPDRS.pdf
- **Six minutes walk test** - <https://www.verywellhealth.com/the-six-minute-walk-test-2696070>
- **Lower extremity amputee - Medicare defines K-levels based on an individual's potential functional ability** - <https://assets.ossur.com/library/31999>
- **Routine Task Inventory-Expanded - RTI-E** - http://www.allen-cognitive-network.org/images/stories/pdf_files/rtimanual2006.pdf
- **Katz Index of Activities of Daily Living - Katz ADL** - <https://www.alz.org/careplanning/downloads/katz-adl.pdf>
- **The Barthel ADL Index / Modified Barthel Index** - <http://www.strokecenter.org/wp-content/uploads/2011/08/barthel.pdf> or http://functionalpathways.com/intranet-files/Modifiet_Barthel_Index.pdf
- **FIM** - <https://seniorsflourish.com/wp-content/uploads/2016/08/FIM-appendixD.pdf>

Evaluación para pacientes amputados - <https://assets.ossur.com/library/31999> and http://cposeattle.com/wp-content/uploads/2018/01/DocumentationTipsFunctional_Levels.pdf

Documento publicado por Pathway to Success, el mismo incluye extensa información sobre documentación y pruebas funcionales. Estas últimas clasificadas por área a ser evaluadas - http://functionalpathways.com/intranet-files/Clinical_Assessment_Toolbox_as_of_August_2016.pdf

Evaluaciones para parálisis facial - Bell's Palsy House Brackman - <https://www.mdapp.co/facial-paralysis-house-brackmann-scale-calculator-274/>

Las páginas siguientes contienen pruebas funcionales en formato electrónico y proveen de calculadora integrada, ofreciendo los resultados al finalizar cualquiera de las pruebas. También le permiten crear un documento de la prueba y grabarse en la computadora o imprimirlas y colocar en expediente físico del paciente. <https://www.orthotoolkit.com>
<https://www.orthopaedicscore.com/>

Nota: Como recordatorio, desde enero de 2019 Medicare NO requiere la inclusión de los códigos G o modificadores de severidad.

Hoja de Evaluación de Terapia Física

Recomendamos le añada la siguiente información a su hoja de evaluación de Terapia Física como parte de la documentación:

- Resultados de las pruebas funcionales
- Las tablas para reportar Balance y Tolerancia no contienen una leyenda. En ocasiones reportan que el paciente tiene dificultad y requiere asistencia a la misma vez.
- La tabla para reportar Actividades del Diario Vivir está limitada a Transferencias - movilidad en cama y cambios de posición, ambulación. Sugiero añadir información de las otras tareas básicas e instrumentales - ejemplos: baño, alimentación, vestirse, tareas del hogar, hacer las compras, entre otros.
- Resumen de los déficit funcionales - Assessment
- Metas deben ser objetivamente medibles y relacionadas a función
- Nivel de Función Previo - PLOF Prior Level of Function al menos 6 meses previo a la lesión/evento
- Modificar la altura del espacio de la parte subjetiva - pág. 1
- Fecha y persona de creada o revisada la hoja de evaluación o cualquier documento.