

Divulgação: este documento destina-se apenas a fins informativos e ao desenvolvimento de políticas. Este documento não constitui uma declaração legalmente vinculativa. O conteúdo deste documento está sujeito a alterações a critério do Departamento Executivo de Saúde e Serviços Humanos (Executive Office of Health and Human Services - EOHHS). As decisões finais sobre política serão estabelecidas por meio de regulamentos do MassHealth e orientações sub-regulatórias.

Chamada trimestral dos membros e do programa de Gestão de Casos Comunitários (CCM) e famílias do programa de Gestão de Casos Comunitários: 27 de fevereiro de 2025

AGENDA

Tema	Horário
Atualizações sobre todos os aprimoramentos da prestação de serviços de CSN	12:30 - 1:00 pm
Feedback de membros do CCM e de famílias do CCM	1:00 – 2:00 pm

Feedback e acompanhamento de membros do CCM e de famílias do CCM

1. Programa de Assistente de Cuidados Complexos (CCA)

As **famílias do CCM** perguntaram se o MassHealth dispõe de dados que informam o motivo pelo qual a maioria dos Assistentes de Cuidados Complexos (CCAs) são membros da família, e se isso é uma escolha ou ocorre porque não há enfermeiros(as) disponível. As famílias do CCM expressaram preocupação de que, se a razão for a falta de enfermagem, então o programa está, a longo prazo, transferindo o ônus do cuidado para os pais e desviando o enfoque de deslocar mais enfermeiros para as residências.

Resposta do OLTSS: o MassHealth não dispõe atualmente de dados que expliquem o motivo de a maioria dos CCAs serem membros da família. A partir do verão de 2025, o MassHealth coletará dados qualitativos por meio de entrevistas com famílias para entender melhor como as famílias estão vivenciando os serviços de Assistente de Cuidados Complexos (CCA). Os serviços de CCA não substituem os serviços de Enfermagem com Qualificação Contínua (CSN), a sobreposição entre eles é mínima.

As **famílias do CCM** perguntaram sobre os requisitos de treinamento para CCAs e se talvez os requisitos de 85 horas de treinamento não pago sejam o motivo pelo qual não há mais CCAs que não sejam membros da família. As famílias perguntaram se há alguma ferramenta que rastreie o que as diversas agência exigem como treinamento, visando facilitar o processo para famílias e CCAs em potencial.

Resposta do OLTSS: ao estabelecer os serviços de CCA no verão de 2023, muitas agências de CSN informaram que pagam os CCAs enquanto completam o treinamento obrigatório de 85 horas. O MassHealth está ciente de que alguns provedores permitem que membros da família façam uma avaliação de competência em vez do treinamento de 85 horas. O MassHealth está providenciando a criação de uma ferramenta de acompanhamento para os requisitos de treinamento das agências.

As **famílias do CCM** perguntaram sobre a opção flexível de CSN para CCA.

Resposta do OLTSS: neste momento, o MassHealth não está procurando repetir a opção PCA para CCA, mas está analisando uma opção por meio de uma plataforma legada. O

Divulgação: este documento destina-se apenas a fins informativos e ao desenvolvimento de políticas. Este documento não constitui uma declaração legalmente vinculativa. O conteúdo deste documento está sujeito a alterações a critério do Departamento Executivo de Saúde e Serviços Humanos (Executive Office of Health and Human Services - EOHHS). As decisões finais sobre política serão estabelecidas por meio de regulamentos do MassHealth e orientações sub-regulatórias.

MassHealth continua procurando uma maneira de rastrear melhor a utilização entre os serviços. Rastrear a opção CSN e PCA tem sido desafiador porque precisamos trabalhar por intermédio do intermediário fiscal do PCA, Tempus, e o cronograma continua sendo adiado devido aos recursos para PCA. Este trabalho foi adiado até o final deste ano. Uma vez que determinarmos um processo, precisaremos do apoio da liderança sênior para buscar uma opção flexível de CCA.

As **famílias do CCM** perguntaram se os pais podem faturar como CCAs ou auxiliares de saúde domiciliar enquanto a criança estiver no hospital, e se poderemos estudar opções para que isso seja possível.

Resposta do OLTSS: regras federais impedem que o MassHealth reembolse serviços de auxiliar de saúde domiciliar e CCA em um ambiente de internação do paciente.

As **famílias do CCM** perguntaram se há um esforço para conectar estudantes de enfermagem com famílias incapazes de preencher horas de enfermagem e se eles poderiam começar a trabalhar em lares familiares como CCA enquanto ainda estão estudando.

Resposta do OLTSS: o MassHealth está ativamente trabalhando para engajar estudantes de enfermagem por meio de apresentações em escolas de enfermagem e pode considerar informar os estudantes sobre oportunidades de CCA. O MassHealth não pode conectar estudantes de enfermagem diretamente com famílias do CCM.

As **famílias do CCM** perguntaram se alguma agência está recrutando CCAs que não são membros da família.

Resposta do OLTSS: o MassHealth pode perguntar às agências de CSN se está recrutando CCAs que não são membros da família.

As **famílias do CCM** perguntaram se um membro recebe 14 horas de PCA por semana por trabalho noturno (2 horas por noite), por que essas horas não podem ser convertidas para CCA?

Resposta do OLTSS: quando as horas noturnas de PCA são autorizadas, o avaliador procura as tarefas que ocorrem entre a meia noite e 6 am, e se menos de duas horas de tarefas noturnas forem identificadas, o mínimo de duas horas é autorizado. O programa PCA arredonda para o mínimo de duas horas, e o programa CCA não tem essa flexibilidade.

As **famílias do CCM** perguntaram se existe uma maneira de conectar os formados em enfermagem pela Nightingale com as famílias que acessam os serviços de CSN.

Resposta do OLTSS: a Nightingale's Northern Nest (NNN) está em contato com formandos de formação em enfermagem para ajudá-los a achar emprego em uma agência de CSN ou se inscrever como enfermeiro(a) independente. Isso continuará até que o treinamento termine, em 30 de junho de 2025. A NNN está disposta a se conectar com famílias e compartilhou seus dados de contato para que as famílias entre em contato direto com a

Divulgação: este documento destina-se apenas a fins informativos e ao desenvolvimento de políticas. Este documento não constitui uma declaração legalmente vinculativa. O conteúdo deste documento está sujeito a alterações a critério do Departamento Executivo de Saúde e Serviços Humanos (Executive Office of Health and Human Services - EOHHS). As decisões finais sobre política serão estabelecidas por meio de regulamentos do MassHealth e orientações sub-regulatórias.

NNN: info@nightingalesnorthernnest.com e solicitou que a família informe sua localização quando fizer contato.

2. Orçamento do programa de CSN

As **famílias do CCM** perguntaram como é feito o orçamento dos recursos para horas autorizadas no programa de CSN.

Resposta do OLTSS: os gastos do MassHealth para todos os serviços são principalmente baseados no volume de inscrições (número de membros, acuidade), utilização e taxas. As projeções são desenvolvidas com base na experiência anterior, ajustadas para mudanças futuras de taxas e políticas. O MassHealth está atualmente desenvolvendo uma ficha informativa sobre o orçamento para compartilhar com os membros do CCM e suas famílias, a fim de explicar o processo orçamentário estadual.

As **famílias do CCM** perguntaram sobre os impactos potenciais da nova administração federal e os cortes propostos no Medicaid sobre os orçamentos do MassHealth e do CSN.

Resposta do OLTSS: o MassHealth está monitorando de perto as mudanças no governo federal. No momento, o MassHealth não recebeu diretrizes específicas em relação a programas ou serviços. Se o MassHealth receber alguma diretriz, analisaremos cuidadosamente e comunicaremos os impactos aos nossos membros.

3. Diretório de enfermeiros(as) do CCM

As **famílias do CCM** comentaram sobre os desafios enfrentados ao usarem o diretório, como enfermeiros(as) com perfis incompletos, todos ou nenhum item marcados na lista de habilidades de enfermeiros(as) de CSN e envio em excesso de mensagens para as famílias.

Resposta do OLTSS: O MassHealth incentiva as famílias a continuarem compartilhando feedback sobre o Diretório de Enfermeiros(as) do CCM. Se encontrar um problema com um(a) enfermeiro(a) ou perfil de enfermeiro(a) no Diretório, entre em contato com o CCM em CSNAccessSupport@umassmed.edu para que possam investigar o problema e resolvê-lo com essa pessoa. O MassHealth está trabalhando em estreita colaboração com a equipe de soluções digitais do CCM para fazer melhorias no diretório, incluindo tornar obrigatória a seção de habilidades do(a) enfermeiro(a) de CSN. Daqui em diante, se um(a) enfermeiro(a) independente ou de agência não completar alguma seção obrigatória do perfil de enfermeiro(a), seu perfil não será aprovado. O MassHealth incentiva que as famílias que não estão registradas no diretório de enfermeiros o façam. Há um recurso para ativar ou desativar seu perfil, dando-lhe a flexibilidade de procurar sempre que necessário.

4. Hidratação intravenosa móvel

As **famílias do CCM** perguntaram se o MassHealth poderia considerar tornar a hidratação intravenosa móvel acessível aos membros do CCM. Seria útil ter um sistema pelo qual a hidratação intravenosa (confirme necessária) possa ser administrada quando os membros

Divulgação: este documento destina-se apenas a fins informativos e ao desenvolvimento de políticas. Este documento não constitui uma declaração legalmente vinculativa. O conteúdo deste documento está sujeito a alterações a critério do Departamento Executivo de Saúde e Serviços Humanos (Executive Office of Health and Human Services - EOHS). As decisões finais sobre política serão estabelecidas por meio de regulamentos do MassHealth e orientações sub-regulatórias.

estiverem doentes ou desidratados, para evitar idas ao pronto-socorro. Atualmente, os membros pagam do próprio bolso por esses serviços.

Resposta do OLTSS: o MassHealth está revisando internamente soluções potenciais para esta questão com colegas médicos.

5. Equipamentos médicos duráveis

As **famílias do CCM** perguntaram onde elas podem obter seringas ENFit e adaptadores de frascos de líquido e comentaram sobre os desafios enfrentados para obterem esses suprimentos na farmácia, além de precisarem pagar do próprio bolso por suprimentos adicionais.

Resposta do OLTSS: as famílias devem contatar seu gerente clínico de CCM para obter ajuda no acesso a esses suprimentos.

6. Taxas de CSN

As **famílias do CCM** perguntaram se houve mais alguma discussão sobre a inclusão de um repasse salarial relacionado aos recentes aumentos nas taxas do CSN.

Resposta do OLTSS: o MassHealth começará sua revisão de taxas dos serviços do CSN em maio de 2025, sendo que eventuais ajustes de taxas serão programados para entrar em vigor não antes de agosto de 2026. O MassHealth está atualmente revisando os dados salariais de enfermeiros(as) e em breve colaborará com o Conselho Consultivo e outras partes interessadas relevantes para determinar a necessidade de um repasse salarial de CSN.

As **famílias do CCM** comentaram que receber enfermeiros(as) em casa causa pressão financeira devido ao aumento no uso de suprimentos do agregado familiar, contas dos serviços públicos, desgaste da casa, etc. As famílias perguntaram se poderia haver algum tipo de subsídio disponível para compensar esses gastos.

Resposta do OLTSS: o MassHealth não pode fazer esses tipos de pagamentos. O MassHealth está atualmente compilando outros recursos financeiros que poderiam estar disponíveis para as famílias e irá publicar esses recursos na página do CCM no site mass.gov. Notificaremos as famílias quando esses recursos forem publicados.