

28 de abril de 2022

**CARTA INFORMATIVA
URD-2022-04-01**

**A TODAS LAS FACILIDADES PARTICIPANTES DEL PROGRAMA DE HOSPITALIZACION PARCIAL PARA
SERVIR LOS AFILIADOS CON PRODUCTOS MCS CLASSICARE**

Visitas de seguimiento posterior a una hospitalización psiquiátrica

FHC de Puerto Rico Inc. (FHC) está comprometido en brindar el mejor cuidado a las personas que servimos. Una parte integral de este compromiso es trabajar con las facilidades de Programas de Hospitalización Parcial (PHP) para asegurar que los pacientes dados de alta de hospital que son referidos a su facilidad obtengan una evaluación/cita dentro de los siete (7) días posteriores del alta como parte del cumplimiento con su tratamiento y prevenir readmisiones.

Esta es una de las medidas de calidad para salud mental establecida por Healthcare Effectiveness Data and Information Set (HEDIS®) y adoptadas por distintos sectores de la industria como agencias acreditadoras y regulatorias.

Con este objetivo hemos identificado ciertos códigos de facturación para asegurar que la evaluación inicial en su facilidad pueda ser medida de acuerdo con lo establecido por HEDIS®. Estos códigos deben ser facturados cuando el servicio de evaluación/cita se brinde dentro de los siete (7) días posteriores del alta del afiliado.

Paciente evaluado y admitido:

Si un paciente es evaluado para recibir tratamiento en un PHP y es admitido, la facilidad debe incluir el *revenue code* 0912 en conjunto con el diagnóstico de salud mental en la reclamación.

Paciente evaluado y no admitido:

Si un paciente es evaluado para recibir tratamiento en un PHP y no es admitido, el PHP podrá facturar el servicio con el *revenue code* 0900. Adicionalmente, es necesario que la facilidad confirme con el afiliado las citas post altas que tiene coordinada con proveedores de salud mental y, de no tener ninguna, le coordine una visita de seguimiento con un profesional de salud mental de la comunidad que cumpla con las necesidades y preferencias del asegurado.

28 de abril de 2022
CARTA INFORMATIVA URD-2022-04-01

Su cooperación nos permite cumplir con los requisitos de NCQA para asegurar que nuestros afiliados reciban el servicio que necesitan cuando lo necesitan. Si usted tiene alguna pregunta, puede comunicarse con nuestro Departamento de Revisión de Utilización al (787) 622-9797 ext. 2900, de lunes a viernes de 8:00am a 5:00pm.

Cordialmente,



Dalimar Pérez MPA, MSW, DSW[®]
Vicepresidente Asuntos Clínicos



ACCREDITED
Case Management
Expires 05/01/2023



ACCREDITED
Health
Utilization
Management
Expires 07/01/2023



FULL

Valencia | Edificio 17 C/2 Buzón 520 Metro Office Park Guaynabo, PR 00968
T. 787-622-9797 / www.fhcsaludmental.com