



MassHealth CommonHealth

O que é o MassHealth CommonHealth e como ele pode ajudar as pessoas com necessidades de saúde comportamental?

O MassHealth CommonHealth é um programa do MassHealth disponível para pessoas com deficiências que não são elegíveis para o MassHealth Standard. Diferentemente do MassHealth Standard, os participantes do MassHealth CommonHealth não estão sujeitos a limitações de renda ou patrimônio. O MassHealth CommonHealth é uma opção para pessoas com deficiências que têm renda superior a 133% do Índice federal de pobreza (FPL). Ele permite que pessoas com deficiências comprem cobertura de saúde por meio de um prêmio mensal de escala variável que é baseado na renda total familiar.

Para pessoas que têm cobertura de seguro privado através de seu empregador, o MassHealth CommonHealth pagará quaisquer serviços cobertos pelo Medicaid medicamento necessários que o plano de saúde do empregador *não cobre*, incluindo copagamentos, cosseguro e franquias, contanto que o provedor aceite MassHealth.

Além disso, pessoas que tenham o MassHealth CommonHealth podem obter Premium Assistance (Assistência com prêmios), que, algumas vezes, poderá cobrir alguns custos ou todo o custo do prêmio ou da dedução em folha de pagamento do seguro privado. (p.7)

Pessoas com menos de 21 anos com o MassHealth CommonHealth são elegíveis para Serviços de Saúde Comportamental por meio da [Children's Behavioral Health Initiative \(CBHI, Iniciativa de Saúde Comportamental Infantil\)](#). Para obter mais informações, consulte: [The Massachusetts Behavioral Health Partnership \(MBHP - Parceria de Saúde Comportamental de Massachusetts\)](#).

As despesas de seu próprio bolso do MassHealth CommonHealth são 1) prêmios mensais e 2) copagamentos de medicamentos receitados. Os prêmios mensais variam de acordo com a renda familiar, tamanho da família, se o beneficiário tem outro seguro e os benefícios da assistência com prêmios. O prêmio aumenta gradualmente com a renda, que inclui salários, SSI/SSDI e outros benefícios em dinheiro. Para os jovens entre 18 e 21 anos de idade, certos requisitos de trabalho podem se aplicar, além de uma franquia que é cobrada uma única vez.



Cada família precisa avaliar os custos e benefícios de adicionar a cobertura do MassHealth CommonHealth. Esta decisão deve ser baseada em vários fatores, incluindo o valor do prêmio do MassHealth CommonHealth, os custos médicos pagos do próprio bolso da família relativos a seguros privados que seriam cobertos pelo MassHealth CommonHealth, o valor da Assistência com prêmios que pode compensar o Prêmio do CommonHealth e como você espera usar os serviços cobertos pelo MassHealth CommonHealth. O AIRC (Autism Insurance Resource Center - Centro de Recursos para Seguros de Autismo) pode ajudar as famílias a analisar se o CommonHealth será a opção mais econômica, antes de se inscreverem.

Quais serviços estão disponíveis no MassHealth CommonHealth?

- Serviços hospitalares de internação e ambulatoriais
- Serviços médicos, incluindo exames de laboratório, raios-x, terapias e alguns serviços odontológicos
- Serviços da Children's Behavioral Health Initiative (CBHI, Iniciativa de Saúde Comportamental Infantil)
- Terapia de Análise Comportamental Aplicada (ABA) para crianças com autismo
- Cobertura de equipamentos médicos, aparelhos auditivos e medicamentos prescritos
- Serviços de assistente de cuidados pessoais
- Serviços de saúde mental e abuso de substâncias
- Serviços de transporte médico relacionados

Tenho que manter meu filho em meu seguro primário através do meu emprego, se ele tiver o Commonhealth?

Sim. O MassHealth sempre é o "pagador de último recurso". Isso significa que eles exigem que os segurados se inscrevam e mantenham um seguro patrocinado por seu empregador (ESI - Employer Sponsored Insurance) com preço acessível. (O MassHealth determinará se há ESI [Seguro Patrocinado pelo Empregador - Employer-Sponsored Insurance] disponível a preços acessíveis.) Obs.: você deve usar seu plano primário primeiro, se ele fornecer cobertura para os



serviços que você precisa.

Como me inscrevo para o MassHealth CommonHealth?

A inscrição para o MassHealth CommonHealth tem três etapas:

- Inscrição geral no MassHealth (Formulário ACA-3)
- Determinação da deficiência (Suplemento A)
- Formulário de Responsabilidade de Terceiros (para pessoas com outro seguro primário)

1º PASSO: Para começar, preencha o requerimento geral do MassHealth (ACA-3)

Há somente um formulário de requerimento (o ACA-3) para todos os planos do MassHealth e do Health Connector. Se sua renda estiver acima de determinado valor, você poderá receber uma carta dizendo que a cobertura de seu filho foi negada porque sua renda é alta demais. Não se preocupe. Isto significa somente que seu filho não se qualifica para o MassHealth Standard. Você também pode receber uma carta informando que seu filho se qualifica para um plano do HealthConnector, que não é a mesma coisa que o MassHealth CommonHealth. Depois de preencher os formulários adicionais para documentar a deficiência de seu filho, descritos abaixo, sua inscrição será encaminhada para uma análise da deficiência a fim de determinar sua elegibilidade para o MassHealth CommonHealth.

Existem muitas maneiras de preencher o formulário ACA-3 para o MassHealth

- Online - você pode preencher o formulário online em:
<https://www.mahealthconnector.org>
Você deve criar uma conta online. É importante que você indique que deseja ajuda para pagar o prêmio e que seu filho tem uma deficiência em potencial. (Se tiver dúvidas ou precisar de ajuda, ligue para o Atendimento ao Cliente do MassHealth, conforme indicado abaixo.)
- Por telefone – Você pode ligar para o Serviço de Atendimento ao Cliente do MassHealth pelo telefone (800) 841-2900 ou TYY (800) 497-4648 e poderão preencher seu requerimento pelo telefone. (Você ainda precisará enviar os documentos de verificação necessários.)



- Por correio - Acesse o site do [MassHealth](https://www.mass.gov/info-details/masshealth). Preencha o formulário: "[Massachusetts Application for Health and Dental Coverage and Help Paying Costs](#)" (ACA-3) (Requerimento de Cobertura de Saúde e Odontológica e Ajuda com o Pagamento dos Custos de Massachusetts). A inscrição pode ser enviada para: Health Insurance Processing Center P.O. Box 4405, Taunton, MA 02780 Note: NÃO recomendamos que você envie o formulário ACA-3 pelo correio, pois pode levar muito tempo para que seu requerimento seja processado.
- Por fax - Preencha e assine o formulário ACA-3 e envie-o por fax para (857) 323-8300.
- Outra Assistência - você também pode obter ajuda de um conselheiro financeiro para pacientes em um hospital local, utilizar o Centro de Inscrição do MassHealth ou os serviços do Health Care For All (HCFA) para concluir o processo. O HCFA é um serviço gratuito que pode ajudá-lo a preencher uma inscrição ou requerimento online e fazer um acompanhamento da resolução dos problemas. O telefone da HCFA é 1-800-272-4232. Muitas famílias acreditam que é mais conveniente contar com esses profissionais experientes para gerenciar esse processo para eles. Esta assistência é gratuita.

LISTA DE VERIFICAÇÃO DO 1º PASSO

- ◇ Formulário ACA-3 - Preencher o formulário de inscrição ACA-3
 - Certifique-se de indicar que deseja ajuda para pagar o prêmio e responda "Sim" à pergunta: "A pessoa tem uma deficiência potencial (PDI)?"
- ◇ Documentos comprovantes: Os documentos necessários podem ser digitalizados e carregados diretamente para seu portal de inscrição. Você também pode enviar os documentos por correio ou fax (os documentos de apoio do seu requerimento) para o MassHealth pelo endereço/fax abaixo:
 - Comprovação de residência
 - Comprovante de renda familiar
 - Comprovante de cidadania e identidade

Envie por correio ou fax para:



Health Insurance Processing Center
PO Box 4405
Taunton, MA 02780
FAX: 857-323-8300

Observações:

- Consulte a lista de documentos de comprovação aceitos em:
<https://www.mahealthconnector.org/verification-documents>
- Apresente uma cópia de dois contracheques recentes. Você não precisa enviar comprovante do Social Security ou de renda de SSI (Supplemental Security Income - Renda de Segurança Suplementar). Se você não estiver trabalhando, envie uma declaração ou o "Formulário sem renda" (No-Income Form) disponível no link de documentos de comprovação aceitáveis, acima.
- Consulte "U.S. citizenship/national status and identity requirements for MassHealth/CommonHealth" ("Requisitos de identidade, nacionalidade/cidadania americana para o MassHealth/CommonHealth") no MassHealth Member Booklet (Manual dos Segurados do MassHealth) em: <https://www.mass.gov/doc/member-booklet-for-health-and-dental-coverage-and-help-paying-costs-0/download> Só é necessário enviar comprovação de cidadania do membro da família que esteja se inscrevendo no MassHealth.

◇ Guarde uma cópia de todo o seu pacote de inscrição nos seus arquivos.

2º PASSO: Informações adicionais necessárias para inscrever-se no MassHealth CommonHealth

- **Preencha o Suplemento de Deficiência do MassHealth descrito abaixo.**
(obs: - durante o estado de emergência da COVID-19, as pessoas podem se auto-atestar quanto à deficiência ligando para 833-517-0250).

Estas informações são enviadas para o UMass/Disability Evaluation Service (Serviço de Avaliação de Deficiências/UMass). Eles irão revisar o pedido de deficiência do seu filho para o MassHealth. O processo de revisão de deficiências pode levar até 90 dias. Para acelerar este processo, não deixe de solicitar o Suplemento de Deficiência na mesma hora que obter o requerimento de inscrição no MassHealth (ACA-3).



[MassHealth Child Disability Supplement](#) (Suplemento de Deficiências de Crianças do MassHealth) (ou, se seu filho tiver 18 anos ou mais, o [MassHealth Adult Disability Supplement](#) (Suplemento de Deficiências de Adultos do MassHealth))

- Escolha um dos dois formulários de Suplemento de deficiência, dependendo da idade do seu filho (abaixo de 18 ou 18 anos ou mais). O formulário informa o departamento de revisão sobre os provedores de saúde mental e médica do seu filho, e as atividades diárias e formação educacional de seu filho. Além disso, se você tiver algum dos itens a seguir, faça uma cópia e inclua junto com seu requerimento:
 - Registros médicos de seu filho;
 - Plano de Serviços Familiares Individualizado (IFSP - Individualized Family Services Plan);
 - Plano Educacional Individualizado (IEP - Individualized Educational Plan), testes; ou
 - Outros registros que descrevem as condições de seu filho
- Preencha também um [MassHealth Medical Records Release Form](#) (Formulário para a liberação de registros médicos) para CADA provedor de serviços de saúde (ou educador) que tenha informações sobre a deficiência de seu filho.

Este formulário pode ser encontrado com o requerimento de Suplemento de deficiência. Ele concede à Unidade de Serviços de Avaliação de Deficiências permissão para contatar os provedores de saúde de seu filho para obter mais informações sobre as condições médicas de seu filho. Estas informações ajudam o MassHealth a decidir se o seu filho está incapacitado de acordo com as leis estaduais e federais. Preencha um formulário separado de liberação de informações para cada provedor de saúde. Se seu filho estiver na Intervenção Precoce ou tem um IEP ou plano 504 na escola, preencha também um formulário de liberação de informações para esses provedores/professores. Não deixe de assinar todos os formulários.

Envie o formulário preenchido e cópias de todos os documentos acima para:

Disability Evaluation Services /UMASS Medical
DES P.O. Box 2796
Worcester, MA 01613-2796



Essas informações também podem ser enviadas por fax para: 774-455-8156 ou por e-mail para: DESmalroomteam@umassmed.edu

Se precisar de ajuda para preencher esses formulários, ligue para a linha de ajuda do UMass/Disability Evaluation Services pelo telefone 1-888-497-9890. Depois de enviar essas informações, um membro da equipe do UMass/Disability Evaluation Service poderá entrar em contato com você se precisar de mais informações.

- Faça um acompanhamento com os provedores de saúde mental ou médica do seu filho:
 - Assegure-se de que os provedores de saúde mental e médica de seu filho responderam às solicitações de informações enviadas pelo do Serviço de Avaliação de Deficiência/UMass (UMass/Disability Evaluation Service) sobre seu filho.

LISTA DE VERIFICAÇÃO COMBINADA DO MASSHEALTH + COMMONHEALTH (PASSOS 1 e 2)

- ◇ Formulário de Inscrição ACA-3 - Preencher o Formulário de Inscrição ACA-3
- ◇ Documentos para digitalizar e carregar para o portal, enviar por correio ou fax para o MassHealth para inscrever-se no MassHealth
 - Comprovação de residência
 - Comprovante de renda familiar
 - Comprovante de cidadania e identidade
- ◇ Documentos para enviar por correio, e-mail ou fax para o Umass DES, em apoio ao status de deficiente no MassHealth CommonHealth
 - Preenchimento do Suplemento de Deficiências de Crianças do MassHealth ou Suplemento de Deficiência de Adultos do MassHealth
 - Formulários preenchidos de liberação de registros médicos para o MassHealth - não deixe de assinar todos os formulários de liberação incluídos no seu requerimento de inscrição
 - Cópias de registros que descrevem a condição de seu filho, como registros médicos, um Plano Educacional Individualizado (IEP), um Plano de Serviços Familiares Individualizado (IFSP) e resultados de testes psicológicos.
- ◇ Guarde uma cópia de todo o seu pacote de inscrição nos seus arquivos.



3º PASSO: Formulário de Responsabilidade de Terceiros (TPL - Third Party Liability Form)

- Depois que o seu filho for aprovado para o CommonHealth, preencha também o formulário TPL ([Third Party Liability](#)), que confirma para o MassHealth que você tem um seguro de saúde primário ou patrocinado pelo seu empregador.
- Devolva o formulário por correio ou fax para o endereço/telefone apresentado na parte inferior do Formulário de Responsabilidade de Terceiros.

Depois que o TPL for confirmado, os benefícios serão adicionados ao plano do CommonHealth através da Mass Behavioral Health Partnership (MBHP - Parceria de Saúde Comportamental de Massachusetts). Desta forma, seu filho poderá acessar a CBHI.

Assistência com Prêmios (PA - Premium Assistance)

[O programa MassHealth Premium Assistance \(PA\)](#) é para segurados do MassHealth que têm acesso a um seguro saúde patrocinado pelo empregador (ESI) por intermédio de um dos pais, de um emprego ou de outra fonte. Nem todos os planos ESI são elegíveis, mas se forem, o PA geralmente pode ser um benefício financeiro substancial. O AIRC pode ajudar a explicar alguns dos requisitos de elegibilidade.

Depois que o CommonHealth estiver ativo, ligue para o escritório do MassHealth Premium Assistance pelo número 1.800.862.4840 para inscrever-se para receber Assistência com Prêmios. Se o seu plano ESI for elegível, a Assistência com prêmios pode cobrir parte ou a totalidade do que você paga pelo plano de saúde da sua família. O PA reembolsará o que você pagar pelo seu ESI, subtraindo o PA do prêmio avaliado pelo CommonHealth. O resultado é um (1) prêmio mensal do CommonHealth mais baixo ou (2) um cheque enviado a você com a diferença (se o prêmio avaliado pelo CommonHealth for menor que o valor de Assistência com Prêmios).

Para obter mais informações, contate um especialista em informações pelo telefone 774-455-4056 ou envie um e-mail para AIRC@umassmed.edu