Centro de Recursos de Seguros para Autismo e Saúde Comportamental

UMass Chan MEDICAL SCHOOL | Eunice Kennedy Shriver Center | Insurance Resource Center for Autism and Behavioral Health

@IRCABH 774-455-4056

www.massairc.org

airc@umassmed.edu



Foto cortada de um grupo de pessoas de mãos dadas

O que é o MassHealth CommonHealth e como ele pode ajudar as pessoas com necessidades relacionadas ao autismo e à saúde comportamental?

O MassHealth CommonHealth é um programa do MassHealth disponível para pessoas com deficiências que não se qualificam 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 - Federal Poverty Level). 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 medicamente necessários que o plano de saúde do empregador não cobrir, incluindo copagamentos, cosseguro e franquias, se o provedor aceitar o MassHealth.

Além disso, as pessoas que têm o MassHealth CommonHealth podem obter a Assistência com Prêmios (AP - Premium Assistence), que, poderá cobrir alguns custos ou todo o custo do prêmio ou da dedução em folha de pagamento para o seguro privado.



Garotos deficientes asiáticos e uma menina autista aprendendo a colorir/pintar na escola

Pessoas com menos de 21 anos que têm o MassHealth CommonHealth podem se qualificar para serviços de Saúde Comportamental por meio da Children's Behavioral Health Initiative (CHBI, Iniciativa de Saúde Comportamental das Crianças). Para obter mais informações, consulte: A Parceria de Saúde Comportamental de Massachusetts (MBHP - Massachusetts Behavioral Health Partnership).

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 os prêmios. O prêmio aumenta gradativamente de acordo com sua renda, que inclui salários, Renda Suplementar de Segurança (SSI - Supplemental Security Income)/Seguro de Invalidez da Social Security (SSDI - Social Security Disability Insurance) e outros benefícios em dinheiro. 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 o quanto você espera usar os serviços cobertos pelo MassHealth CommonHealth. O Centro de Recursos de Seguros (IRC) pode ajudar as famílias a analisar se o CommonHealth terá custos adequados para elas, 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
- Análise do Comportamento Aplicada (ABA)/Habilidades sociais (até 21 anos de idade)
- Serviços da Iniciativa de Saúde Comportamental das Crianças (CBHI - Children's Behavioral Health Initiative) (até 21 anos)
- Equipamentos médicos, aparelhos auditivos e cobertura de medicamentos receitados
- Serviços de assistentes de cuidados pessoais
- Serviços de saúde mental e abuso de substâncias
- Serviços de transporte relacionados a serviços médicos

Preciso manter meu filho no meu seguro primário 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 membros se inscrevam e mantenham um seguro patrocinado pelo empregador (ESI - Employer Sponsored Insurance) a preços accessíveis. (O MassHealth determinará se o ESI disponível tem preço accessível.) Observação: 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:

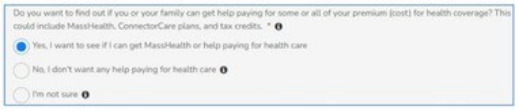
1. Inscrição geral no MassHealth (Formulário ACA-3)
2. Determinação da deficiência (Suplemento A)
3. Formulário de Responsabilidade de Terceiros (para pessoas com outro seguro primário)

ETAPA 1: Para começar, preencha o requerimento geral do MassHealth

Há um aplicativo para todos os planos do MassHealth e do Health Connector. Se sua renda estiver acima de determinado valor, você receberá 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 sua criança se qualifica para um plano do Health Connector, que não é o mesmo que o do 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 seu requerimento de inscrição no MassHealth

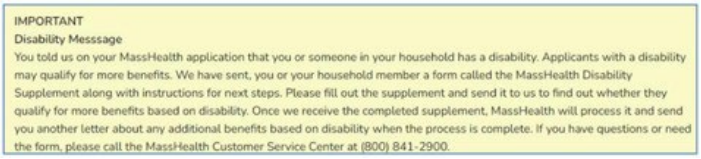
- **Online (é a maneira mais rápida e mais fácil)**: Você pode preencher sua inscrição online em: https://www.mahealthconnector.org
  - Você precisará criar uma conta online
  - Indique que você quer ajuda para pagar o prêmio e quer saber se se qualifica para o MassHealth.
  - Indique que seu filho tem uma possível deficiência selecionando o nome dele na pergunta



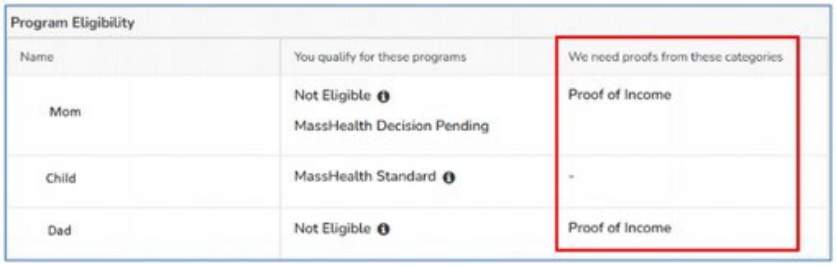
indagando se alguém na casa tem uma deficiência com duração superior a 12 meses.



  - Após enviar seu requerimento de inscrição, você será levado para sua página de qualificação (elegibilidade). Certifique-se de que esta nota é mostrada no topo da página e



  - Verifique se é necessária alguma comprovação. Se uma comprovação for necessária, você verá o que é necessário para cada pessoa em seu agregado familiar na caixa Qualificação para o



Programa (Program Eligibility) (veja abaixo).

É importante que você envie todas as comprovações solicitadas imediatamente. Você pode enviá-los para sua conta, enviar uma cópia pelo correio ou por fax. A maneira mais rápida é fazer o upload dos documentos. Na parte superior da sua conta online, você deve selecionar Meus Documentos (My Documents).



Para obter mais informações https://www.mahealthconnector.org/verification-documents

- **Por telefone**: Você pode ligar para o Atendimento ao Cliente do MassHealth pelo telefone (800) 841-2900 ou TYY (800) 497-4648 e um representante poderá preencher um requerimento de inscrição para você por telefone. (Você ainda precisará enviar os documentos de verificação necessários.)

- **Por correio/fax**: Vá para o site do MassHealth . Preencha o formulário "Massachusetts Application for Health and Dental Coverage and Help Paying Costs" (Requerimento de Cobertura de Saúde e Oodontológica e Assistência com o Pagamento de Prêmios (ACA-3). Sus inscrição pode ser enviada por correio para: Health Insurance Processing Center P.O. Box 4405, Taunton, MA 02780 ou por fax para (857) 323-8300
  - **Obs.:** NÃO recomendamos enviar o requerimento de inscrição ACA-3 por correio, pois o processamento pode levar muito tempo.

Mais assistência com a inscrição:

- Encontre um Conselheiro Certificado local de Inscrição/requerimento (Certified Application Counselor or Navigator) em um hospital local ou organização comunitária - https://my.mahealthconnector.org/enrollment-assisters
- Utilize um Centro de Inscrição do MassHealth
- Ligue para o 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 de problemas. O telefone da HCFA é 1-800-272-4232. Muitas famílias acham que é mais conveniente contar com esses profissionais experientes para gerenciar esse processo para eles.
- Ligue para nós para obter ajuda.

LISTA DE VERIFICAÇÃO para um requerimento de inscrição no MassHealth completo

Etapa 1: Preencha o Requerimento de inscrição no MassHealth

- Não deixe de indicar que você quer ajuda para pagar o prêmio e responda "sim" à pergunta: "A pessoa tem uma deficiência potencial (PDI)?"
- Envie os documentos de verificação: Os documentos necessários podem ser digitalizados e carregados (uploaded) diretamente no seu portal de inscrição. Você também pode enviar esses documentos para o MassHealth por correio ou fax (em apoio à sua inscrição) em:

Correio:

- Health Insurance Processing Center PO
  Box 4405
  Taunton, MA 02780

FAX:

- 857-323-8300

Anotações:

- Para ver quais documentos de verificação são aceitáveis, acesse: https://www.mahealthconnector.org/verification- documents
- Envie apenas cópias dos documentos de verificação, não os documentos originais
- Guarde uma cópia de todo o seu pacote de inscrição para seus arquivos

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

- **Preencha o Suplemento de Deficiência do MassHealth descrito abaixo.**
  Essas informações são enviadas para os UMass/Disability Evaluation Services (DES - Serviços de Avaliação da Deficiência/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).
  - Suplemento de Deficiência para Crianças do MassHealth
  - Se seu filho tiver 18 anos ou mais, use o MassHealth Adult Disability Supplement (Suplemento de Deficiências de Adultos)

- 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 sobre 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 Individualizados (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 Formulário para a liberação de registros médicos do MassHealth (MassHealth Medical Records Release Form) para CADA provedor de serviços de saúde (ou educador) que tenha informações sobre a deficiência de sua criança.
  - Esses formulários podem ser encontrados no final do formulário de requerimento do Suplemento de Deficiência.

    O formulário 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 por correio, fax ou e-mail o formulário preenchido e cópias de todos os documentos acima para:
  - Correio:
    - Disability Evaluation Services/UMASS Medical School DES P.O. Box 2796
      Worcester, MA 01613-2796
  - Fax:
    - 774-455-8156
  - E-mail:
    - DESmailroomteam@umassmed.edu
    - Obs.: Não se esqueça de enviar todos os documentos em apenas um e-mail. Suplementos enviados em vários e-mails podem não ser considerados completos. Se a documentação for grande demais para ser enviada em um único e-mail, recomendamos enviar cópias impressas pelo correio.

- Se precisar de ajuda para preencher esses formulários, ligue para a linha de ajuda do UMass/Serviço de Avaliação da Deficiência pelo telefone 1-888-497-9890. Depois de enviar essas informações, um membro da equipe do UMass/Serviço de Avaliação da Deficiência 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 sobre seu filho enviadas pelo UMass/Serviço de Avaliação da Deficiência.

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

- Requerimento de Inscrição no MassHealth – Preencha o formulário ACA-3
- Forneça as comprovações necessárias - Os documentos podem ser carregados em sua conta online ou enviados por correio ou fax
- Preencha o Suplemento de Deficiências de Crianças/Adultos - Os documentos devem ser enviados por correio, e-mail ou fax para os DES da Umass, em apoio à condição de deficiência para o MassHealth CommonHealth
  - Formulários preenchidos de liberação de registros médicos para o MassHealth - não deixe de assinar todos os formulários de liberação de informações 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.**

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

- Depois que o sua criança for aprovada para o CommonHealth, preencha também o formulário TPL (Third Party Liability - Responsabilidade de Terceiros), que confirma para o MassHealth que você tem um seguro de saúde primário ou patrocinado pelo seu empregador.
- Dicas para preencher seu formulário TPL (Third Party Liability - Responsabilidade de Terceiros):
  - O chefe da família geralmente é o pai, a mão ou um cuidador
  - O titular da apólice é a pessoa que tem acesso ao seguro patrocinado pelo empregador
  - A maioria das informações podem ser encontradas no seu cartão de seguro
  - Pode não haver um número de grupo
- Devolva o formulário por correio ou fax para o endereço/telefone apresentado na parte inferior do Formulário de Responsabilidade de Terceiros. Você também pode enviá-lo por e-mail para: MassHealthTPL@accenture.com
- Depois que a Third Party Liability (TPL - Responsabilidade de Terceiros) for confirmada, os benefícios serão adicionados ao plano do CommonHealth através da Mass Behavioral Health Partnership (MBHP - Parceria de Saúde Comportamental de Massachusetts). Desta forma, sua criança poderá acessar os serviços da CBHI.

Assistência para pagamento de prêmios (PA)

O programa MassHealth Premium Assistance (PA - Programa de Assistência para Pagamento de Prêmios do MassHealth) é destinado a membros do MassHealth que têm acesso a um seguro de saúde patrocinado por seu empregador (ESI - Employer-sponsored Health Insurance), seja por intermédio do pai, da mãe, de um emprego ou de qualquer outra fonte. Nem todos os planos de ESI se qualificam, mas caso se qualifiquem, a Assistência com Prêmios (PA) pode vir a ser um benefício financeiro substancial. O IRC pode ajudar a explicar alguns dos requisitos de elegibilidade.

Depois que o CommonHealth estive ativado, ligue para o escritório da Assistência com Prêmios do MassHealth pelo telefone 1-800-862-4840 para se inscrever na Assistência com Prêmios.
Se seu plano ESI (patrocinado por seu empregador)se qualificar, a Assistência com Prêmios pode cobrir parte do valor ou todo o valor do que você paga pelo plano de saúde da sua família. A PA reembolsará o que você pagar ao seu Plano ESI, subtraindo a PA do prêmio determinado do CommonHealth. O resultado é

- um prêmio mensal mais baixo do CommonHealth ou
- um cheque do valor da diferença enviado a você pelo correio (se o prêmio estimado do CommonHealth for menor do que a quantia da assistência com o prêmio.



Grupo de crianças diversas deitadas e olhando para a câmera

Para obter mais informações e ajuda, contate o IRC pelo telefone 774-455-4056 ou envie um e-mail para airc@umassmed.edu. Esta folha de informações e outras informações importantes estão disponíveis em nosso site, http://massairc.org/.

Escaneio o código QR para ver esta folha de informações online

https://bit.ly/40KOVY9

O Centro de Recursos de Seguros para Autismo e Saúde Comportamental é um programa do Eunice Kennedy Shriver Center da UMass Chan Medical School. O financiamento parcial do centro é fornecido por subvenções e contratos dos seguintes departamentos e entidades: Massachusetts Executive Office of Health and Human Services (EOHHS), Massachusetts Department of Developmental Services (DDS), Massachusetts Department of Mental Health (DMH), Massachusetts Department of Elementary and Special Education (DESE), Massachusetts Department of Public Health (DPH), The Nancy Lurie Marks Family Foundation, The Doug Flutie Jr. Foundation for Autism, Bailey's Team for Autism, The Blue Cross Blue Shield Foundation of Massachusetts, The Boston Children's Hospital, e The UMass Chan Medical School.

Esta folha de informações foi atualizada em 01/2025.

UMass Chan Medical School
55 Lake Avenue North Worcester, MA 01655-0002

Copyright ©2025 University of Massachusetts – Todos os direitos reservados