

Formulario de solicitud de servicios flexibles

En virtud de la Norma Administrativa de Oregon (OAR) 410-141-3845, el objetivo de los Servicios Relacionados con la Salud (HRS) es promover el uso eficiente de los recursos y abordar los determinantes sociales de la salud de los miembros para mejorar los resultados de salud, aliviar las disparidades de salud y mejorar el bienestar general de la comunidad. Los servicios flexibles son un tipo de HRS, es decir, son servicios rentables que se ofrecen a los miembros a nivel individual para complementar los beneficios cubiertos.

¿Quién es elegible para los servicios flexibles?

Cualquier miembro de Trillium de Oregon Health Plan (OHP) que tenga elegibilidad actual con el plan y necesite un artículo/servicio que no esté cubierto por otros beneficios disponibles para el miembro. El artículo/servicio debe estar a disposición del miembro para respaldar mejores resultados de salud a través de medios de medición verificables.

¿Quién puede realizar una solicitud?

- El equipo de atención primaria del miembro. (Incluye cualquier proveedor médico, del comportamiento o dental que actualmente brinde atención y participe en el desarrollo y apoyo del plan de tratamiento del miembro y su expediente médico).
- El miembro, el representante del miembro o las organizaciones comunitarias pueden realizar solicitudes en nombre del miembro a través:
 - del equipo de atención del miembro, o
 - del administrador de casos de Trillium del miembro al 877-600-5472.

Proceso (**No se revisarán las solicitudes incompletas para su financiación*).

1. El solicitante debe enviar un formulario de solicitud* completado y la documentación de respaldo:
 - a. Fax: 866-703-0958
 - b. Correo electrónico seguro: CHW@TrilliumCHP.com
2. El personal de Trillium notificará al solicitante cuando se haya recibido la solicitud.
3. Se revisará la solicitud para determinar la elegibilidad y si el artículo/servicio califica como un servicio flexible. Los plazos del procesamiento son los siguientes:
 - a. Urgentes: De 2 a 5 días hábiles
 - b. No urgentes: De 10 a 14 días hábiles
4. Se contactará al solicitante para comunicarle la decisión y para coordinar la coordinación.



Community Health Plan

<https://www.trilliumohp.com>

PO Box 11740, Eugene OR 97440
P: 877-600-5472 Fax: 866-703-0958

Formulario de solicitud de servicios flexibles

Este formulario es completado por un miembro del equipo de atención del miembro.

Fecha de solicitud:

Fecha límite:

Información del miembro	
Nombre del miembro: Apellido, primer nombre	URGENTE:
Identificación de miembro:	Fecha de nac.:
Dirección:	Ciudad/código postal:
Número de teléfono:	
Información del solicitante	
Nombre/título del solicitante:	
Teléfono del solicitante:	Correo electrónico:
Miembro del equipo	Categoría:
Detalles de la solicitud del artículo/servicio	
Describa la necesidad del artículo/servicio y cómo mejorará la calidad de la salud para este miembro:	
Afección/diagnóstico:	
Otras fuentes de financiación que se probaron/no han dado resultado:	
¿Esto forma parte de un plan de tratamiento? Incluya una copia o explique:	
Si hay gastos en curso, ¿hay un plan para respaldarlo fuera de su solicitud? Explique:	
Nombre del proveedor:	
Dirección/teléfono o sitio web del proveedor:	
Costo del artículo:	Cantidad:

Envíe esta solicitud y la documentación de respaldo por correo electrónico seguro a CHW@TrilliumCHP.com o por fax al 866-703-0958.

Esta parte del formulario es completada por el personal de TCHP.

Fecha de recepción	
Método de recepción	
Miembro elegible	
Personal de TCHP	
Miembro dual	
Lista de verificación:	El artículo/servicio cumple con lo siguiente: ☐ Mejora de la calidad de la salud ☐ Incrementa la probabilidad de un resultado de salud deseado de manera que se mida y genere resultados/logros verificables ☐ El artículo/servicio es específicamente para este miembro Se basa en los siguientes elementos: ☐ Medicina basada en la evidencia ☐ Buena práctica clínica ampliamente aceptada ☐ Criterios emitidos por organismos de acreditación, asociaciones médicas profesionales reconocidas, agencias gubernamentales u otras organizaciones nacionales de calidad de la atención de la salud Logra por lo menos uno de los siguientes: ☐ Mejora el resultado de la salud en comparación con los valores de referencia y reduce la disparidad en salud en las poblaciones especificadas ☐ Evita las readmisiones hospitalarias evitables a través de un programa integral para la hospitalización continua ☐ Mejora la seguridad de los pacientes, reduce los errores médicos, reduce las tasas de infección y mortalidad ☐ Implementa, promueve y aumenta el bienestar y la salud
Narrativa:	
Decisión	
Notificación de la decisión	