



# Proporcionando beneficios de necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN) del Plan de Salud de Oregon (OHP)

## Guía práctica para los proveedores de beneficios HRSN en Oregon

Última actualización: mayo de 2025



# Cómo utilizar este documento

Esta guía interactiva ayudará a los proveedores a prepararse para brindar beneficios de necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN) a los miembros del OHP.

Esta guía:

- Incluye "mapas de trayectoria" con pasos que ilustran lo que los proveedores pueden experimentar, las acciones que deben realizar y los recursos que deben utilizar.
- Toma en cuenta la perspectiva de los proveedores—invitando a los usuarios a considerar las cosas desde su punto de vista.
- Contiene textos o imágenes con el siguiente símbolo en los que se **puede hacer clic en ellos**.



# Tabla de Contenido



## Navegación fácil

**Proveedor de  
Tarjeta Abierta**  
**Páginas: 8 – 14**

**Proveedor CCO**  
**Páginas: 15 – 21**

**4** ¿Qué son los beneficios de necesidades sociales relacionadas con la salud?

**5** ¿Quién participa?

**6** Trabajar con los miembros del Plan de Salud de Oregon

**7** Hacerse proveedor de beneficios de HRSN

**8** Paso 1: Inscribirse como proveedor de servicios HRSN para la Tarjeta Abierta del OHP

**9** Paso 2: Brindar los beneficios de la HRSN

**13** Paso 3: Enviar factura para pago

**14** Paso 4: Manténgase inscrito o cancele su inscripción

**15** Paso 1: Proveedor de una Organización de Atención Coordinada (COO, por sus siglas en inglés)

**16** Paso 2: Brindar los beneficios de la HRSN

**20** Paso 3: Enviar factura para pago

**21** Paso 4: Manténgase inscrito o cancele su inscripción

**22** Enlaces útiles

# ¿Qué son los beneficios de necesidades sociales relacionadas con la salud?

## ¡Nuevos beneficios para mantenerse sano!

Algunos miembros del Plan de Salud de Oregon (OHP, por sus siglas en inglés) pueden calificar para estos beneficios. Estos beneficios pueden ayudar a miembros del OHP a mantenerse saludables en casa durante clima extremo, conseguir y mantener un lugar para vivir y acceder a comidas saludables.



**Beneficios de bienestar y salud en el hogar** son aparatos para mantener a las personas saludables en sus hogares durante condiciones de clima extremo. Entre ellos se encuentran acondicionadores de aire, calentadores y filtros para aire limpio y temperaturas saludables, mini refrigeradores para mantener fríos los medicamentos y fuentes de energía portátiles para operar los mini refrigeradores y aparatos médicos como ventiladores durante un corte de electricidad.



**Beneficios de Vivienda** ayudan a las personas a permanecer en sus hogares. Incluyen ayuda con los pagos del alquiler (también como ayuda a los miembros a obtener recursos y servicios), ayuda con la configuración y los pagos de los servicios públicos, tarifas de almacenamiento, modificaciones en el hogar para mayor el bienestar, y estancias en hoteles durante las obras en el hogar (si es necesario).



**Beneficios de Nutrición** ayudan a las personas con problemas de salud relacionados con la nutrición a comer saludable. Incluyen ayuda para obtener comidas médicamente adaptadas y educación para ayudar a las personas a tener una dieta saludable sin gastar más de lo presupuesto.



**Beneficios de Alcance y Participación** ayudan a las personas a informarse sobre otros programas y servicios, solicitar beneficios, organizar sus documentos y encontrar asistencia en su idioma.

**Verificar si califico y comenzar el formulario**

# ¿Quién participa?

Diversas organizaciones y personas colaboran para garantizar que las personas que cumplen los requisitos puedan recibir estos nuevos beneficios:

## Proveedores de servicios y vendedores

Los proveedores de servicios y vendedores proveen o suministran [modificaciones en el hogar para beneficios de salud, vivienda, nutrición y de alcance y participación](#) a los miembros del OHP que cumplen los requisitos. Puede tratarse de organizaciones que suministran calentadores, filtros de aire, fuentes de energía portátiles, mini refrigeradores o instalan y suministran acondicionadores de aire, proveedores que ofrecen comidas adaptadas a las necesidades médicas o administradores de casos que ayudan a las personas a encontrar o mantener una vivienda.

## Personas elegibles para recibir beneficios de Necesidades Sociales Relacionadas con la Salud (HRSN)

Las personas elegibles son los miembros actuales y futuros del Plan de Salud de Oregón (OHP). Deben cumplir requisitos específicos de elegibilidad. [Obtenga más información](#).

## Coordinadores de atención

Cada CCO tiene un coordinador de atención para ayudar a los miembros del OHP a encontrar proveedores de salud, como médicos, consejeros y dentistas. OHA tiene coordinadores de atención para los miembros de la Tarjeta Abierta de OHP. Los coordinadores de atención de cada plan de salud pueden ayudar a los miembros a solicitar los beneficios de HRSN. [Obtenga más información sobre cómo trabajar con los miembros del OHP](#).

## Conectores comunitarios

Los conectores comunitarios son personas y organizaciones que ayudan a las personas de su comunidad a encontrar beneficios. Los conectores de su oficina local del Departamento de Servicios Humanos de Oregón (ODHS, por sus siglas en inglés) pueden ayudar a los miembros del OHP a solicitar beneficios. También puede visitar una organización comunitaria de confianza o a su proveedor de atención médica primaria. [Encuentre ayuda local](#).



# Trabajar con los miembros del Plan de Salud de Oregon (OHP)

## ¿Qué es el Plan de Salud de Oregon?

El [Plan de Salud de Oregon \(OHP\)](#) brinda cobertura de atención médica gratuita a más de una de cada tres personas en Oregon. Las personas pueden solicitar el OHP en cualquier momento. Las personas con OHP reciben servicios de atención médica a través de la [Tarjeta Abierta de OHP](#) o de una [Organización de Atención Coordinada](#) (CCO, por sus siglas en inglés) con una red de proveedores de atención médica que trabajan juntos para brindar atención integral a los miembros.

## Organizaciones de Atención Coordinada (CCO)

Alrededor del 90 por ciento de todos los miembros del OHP están en una CCO. Las CCO son planes de salud locales. Las CCO ayudan con las necesidades de atención médica de los miembros, incluso refiriendo a los miembros a los servicios y pagando a los proveedores el costo de la atención. Si está interesado en ser un proveedor de HRSN para las CCO, puede visitar las páginas [15-21](#) para obtener más información o [comunicarse con las CCO de las áreas donde brinda servicios](#).

## Tarjeta Abierta del Plan de Salud de Oregon

Los miembros de la Tarjeta Abierta de OHP son el siete por ciento de los miembros de OHP que no están inscritos en un CCO. Muchos miembros de la Tarjeta Abierta del OHP tienen Medicaid y otra cobertura de salud (como la cobertura del empleador o Medicare). Como proveedor de la tarjeta abierta de OHP, puede atender a los miembros en todo el estado. Si está interesado en convertirse en un proveedor de servicios de HRSN para el programa de Tarjeta Abierta, visite las páginas [8-14](#) para obtener más información.



### Consejos para la inscripción

Recomendamos a los proveedores que se inscriban en la Tarjeta Abierta del OHP y que trabajen directamente con las CCO porque:

- Si una CCO sabe que usted ya está inscrito en la Tarjeta Abierta del OHP, puede acelerar el proceso de inscripción en la CCO.
- Si está inscrito en la Tarjeta Abierta del OHP y en las CCO de su área, puede ser proveedor de servicios a todos los miembros del OHP a nivel local.
- Más información sobre [quién puede convertirse en proveedor de HRSN](#).

# Ser proveedor de beneficios de HRSN

Sus acciones pueden variar dependiendo de si atiende a miembros del OHP inscritos en la Tarjeta Abierta, en Organizaciones de Atención Coordinada (CCO) o en ambas. Aunque no es obligatorio, recomendamos a los proveedores que atiendan a ambos grupos que se inscriban primero en la Tarjeta Abierta del OHP para reducir el papeleo cuando se inscriban y después se inscriban en la CCO.

**Atiendo a los miembros del OHP inscritos en Tarjeta Abierta.**

Haga clic aquí para ver los pasos que debe seguir el proveedor de la Tarjeta Abierta



**Atiendo a los miembros del OHP inscritos en CCO.**

Haga clic aquí para ver los pasos para proveedores de CCO



**¡No lo sé y quiero aprender más!**

Más información sobre las CCO y la Tarjeta Abierta



## IMPORTANTE

**Debe estar inscrito como proveedor de servicios de HRSN y haber completado los acuerdos escritos requeridos para recibir el pago por proporcionar beneficios de HRSN.** Los pasos para proveedores de Tarjeta Abierta y CCOs describen los respectivos procesos de inscripción y facturación.

Las CCOs deciden qué proveedores incluir en sus redes. Comuníquese con la CCO de su área para obtener información sobre cómo inscribirse.

# Paso 1: Proveedor de Tarjeta Abierta

Haga clic en cada paso para obtener más información.



**Inscríbese como proveedor de beneficios HRSN para la Tarjeta Abierta**

2

**Brindar beneficios de HRSN**



3

**Enviar la factura para el pago**



4

**Permanecer inscrito o cancelar inscripción**



## Cómo convertirme a un proveedor de servicios de HRSN y presentar mi solicitud

Puedo encontrar información y formularios en la [página web de Inscripción de Proveedores](#) y llamar al Equipo de Inscripción de Proveedores de OHA al 800-336-6016, opción 6 para hacer preguntas.

Descargo los formularios 3972, 3974 y 3975 y envío mi solicitud.

Si es aprobado, la OHA enviará una carta de "bienvenida". En la carta se indicará mi número de identificación de proveedor. También incluirá enlaces a información útil.

Si me falta algún dato en mi solicitud, la OHA se pondrá en contacto conmigo y me dirá lo que tengo que proporcionar.

## Completar mi acuerdo sobre solicitudes de reembolso

Después de inscribirme, completo un [Acuerdo de Socio Comercial](#) con OHA para permitir que Ayin (el contratista de OHA) presente reclamaciones por mí.

Lleno el formulario principal y las secciones 1-3, 5 y completo y firmo la sección 6 antes de enviarlo a Ayin en [ORHRSN@acentra.com](mailto:ORHRSN@acentra.com).

Ayin completará las otras secciones y enviará el acuerdo completo a OHA. Puedo enviar preguntas por correo electrónico a [OHA.TPAgreements@odhsoha.oregon.gov](mailto:OHA.TPAgreements@odhsoha.oregon.gov).

**Continúe al Paso 2**



## Consejo para proveedores

Puedo consultar [los materiales de capacitación de inscripción de proveedores de Tarjetas Abierta de OHP](#) para encontrar y seleccionar rápidamente el tipo de proveedor HRSN y los números de especialidad correctos.



# Paso 2: Proveedor de Tarjeta Abierta

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

Inscríbese como proveedor de beneficios HRSN para la Tarjeta Abierta



Brindar beneficios de HRSN

3

Enviar la factura para el pago



4

Permanecer inscrito o cancelar inscripción



**Ser un proveedor del Plan de Salud de Oregon para los beneficios HRSN.**

Seleccione cada beneficio para obtener más información.

☒ Alcance y participación

☐ Salud en el hogar

☐ Vivienda

☐ Nutrición

**Al ser inscrito como proveedor de servicios de HRSN, puedo:**

**Ayudar a las personas a conservar u obtener otros beneficios**

Puedo ayudar a los miembros de OHP con otras actividades enumeradas en la [Hoja Informativa de Alcance y Participación de HRSN](#).

**Motivar a la gente para que inicie el proceso**

- Puedo comunicarme con los miembros de la Tarjeta Abierta del OHP que podrían ser elegibles para los beneficios de HRSN para ayudarlos a obtener más información.
- Puedo llamar a la Unidad de Servicios al Cliente de OHA al 1-800-273-0557 o iniciar una sesión en [el Portal de Proveedores de MMIS](#) con miembros para verificar si están inscritos en la Tarjeta Abierta de OHP o en una CCO. Si están inscritos en una CCO en la que yo no estoy inscrito como proveedor, puedo ayudarles a [ponerse en contacto con su CCO](#).

**Completar y enviar los formularios de solicitud de HRSN a la Tarjeta Abierta del OHP**

- Puedo ayudar a los miembros a completar y enviar por correo electrónico [formularios de solicitud](#) para [beneficios de salud en el hogar](#), [vivienda](#) y [nutrición](#) a Tarjeta Abierta del OHP al [ORHRSN@acentra.com](mailto:ORHRSN@acentra.com) o por fax al 833-551-2607. Esto iniciará el proceso de selección y aprobación.
- También puedo usar mi propio formulario de admisión. Debe incluir el nombre del miembro, la información de contacto y los beneficios de HRSN que necesita. Las personas pueden dar fe de las preguntas en el formulario.
- Puedo ayudar a los miembros a completar el [Formulario de autorización para compartir información](#), que le da permiso a la OHA para compartir la información del miembro con los proveedores de servicios de HRSN para brindar beneficios.
- Algunos beneficios de HRSN requieren documentación antes de su aprobación. Puedo ayudar a los miembros a obtener documentos.
- Debo documentar [estas actividades](#) y el tiempo que invierto para enviarlo para el pago más tarde.

# Paso 2: Proveedor de Tarjeta Abierta

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

Inscríbase como proveedor de beneficios HRSN para la Tarjeta Abierta



Brindar beneficios de HRSN

3

Enviar la factura para el pago



4

Permanecer inscrito o cancelar inscripción



**Ser un proveedor del Plan de Salud de Oregon para los beneficios HRSN.**

Seleccione cada beneficio para obtener más información.

☐ Alcance y participación

☒ Salud en el hogar

☐ Vivienda

☐ Nutrición

## Al ser inscrito como proveedor de beneficios de HRSN, puedo:

### Obtener referencias para beneficios de la Tarjeta Abierta del OHP

Cuando la Tarjeta Abierta apruebe los beneficios de [salud en el hogar](#) para los miembros, me enviarán referencias por teléfono, correo electrónico o fax. Les hago saber si puedo o no puedo aceptar la referencia. Si puedo, me pongo en contacto con el miembro para empezar.

Nota: Si un miembro califica para un mini refrigerador, también puede calificar para una fuente de energía portátil para mantener sus medicamentos fríos durante un corte de energía.

### Proveer beneficios aprobados y notificar a Tarjeta Abierta del OHP o a la persona designada

Me pongo en contacto con las personas para brindar o coordinar la entrega de aparatos aprobados en un plazo de 4 semanas a partir de la solicitud, y lo notifico a la OHA por teléfono, correo electrónico o fax.

### Ayuda para reparaciones y reemplazos

- [Si he pedido el aparato](#) para el miembro, puedo ayudarle a reparar o reemplazar sus aparatos a través del fabricante y/o de su equipo de coordinación de cuidados.
- Si es necesario, puedo responder a preguntas básicas y ayudar a la gente con el cuidado y uso adecuados de sus aparatos para la salud en el hogar. Debería hacerlo antes de conseguir reemplazos para reducir el desperdicio. Las personas pueden obtener un nuevo aparato cada 36 meses si ya no está en garantía.
- Si he pedido el aparato, puedo revisar los detalles relacionados con las restricciones del aparato, los defectos, las garantías y el proceso de reemplazo.

# Paso 2: Proveedor de Tarjeta Abierta

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

Inscríbase como proveedor de beneficios HRSN para la Tarjeta Abierta



Brindar beneficios de HRSN

3

Enviar la factura para el pago



4

Permanecer inscrito o cancelar inscripción



**Ser un proveedor del Plan de Salud de Oregon para los beneficios HRSN.**

Seleccione cada beneficio para obtener más información.

☐ Alcance y participación

☐ Salud en el hogar

☒ Vivienda

☐ Nutrición

**Al ser inscrito como proveedor de servicios de HRSN, puedo:**

**Ayudar a mis clientes actuales a solicitar beneficios de HRSN de la Tarjeta Abierta de OHP**

Puedo ayudar a nuevos y actuales clientes que son miembros de la Tarjeta Abierta a solicitar el [beneficio de vivienda](#) de HRSN (consulta la sección de Alcance y Participación para más información).

**Obtener referencias para beneficios de la Tarjeta Abierta de OHP**

Cuando la Tarjeta Abierta de OHP aprueba beneficios de vivienda para los miembros, enviarán referencias a mí por teléfono, correo electrónico o fax. Les informo si puedo o no aceptar la referencia. Si puedo, me comunico con el miembro para comenzar.

**Proveer beneficios de vivienda aprobados**

Puedo organizar pagos en nombre de los miembros. Puedo enviar pagos a propietarios, unidades de almacenamiento, hoteles o moteles, y compañías de servicios públicos tan rápido como lo requieran sus situaciones y obtener el reembolso.

Puedo proporcionar apoyo a la tenencia (servicios de administración de casos):

- Ayudar a los miembros a entender sus contratos de alquiler y comunicarse con los propietarios.
- Referirlos a servicios como atención médica, ayuda legal o solicitar discapacidad o seguro social.
- Trabajar con los miembros para desarrollar e llevar a cabo un plan de retención de vivienda.

Puedo trabajar con los miembros para hacer que las viviendas en las que viven sean más seguras:

- Agregar rampas y barras de apoyo para ayudar a las personas a moverse o cambiar las manijas de puertas y gabinetes para un mejor agarre.
- Instalar cortinas lavables contra las alergias o organizar la eliminación de plagas y servicios de limpieza al fondo.

**Coordinar con el Coordinador de Cuidados de la Tarjeta Abierta**

Puedo dar mi opinión y trabajar con el Coordinador de Cuidados de la Tarjeta Abierta en el plan de cuidados del miembro. Puedo determinar si el miembro necesita servicios adicionales o nuevos, y trabajar para asegurarlos.

**Más información sobre los beneficios de vivienda**

**Continúe al Paso 3**

# Paso 2: Proveedor de Tarjeta Abierta

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

Inscríbese como proveedor de beneficios HRSN para la Tarjeta Abierta



Brindar beneficios de HRSN

3

Enviar la factura para el pago



4

Permanecer inscrito o cancelar inscripción



**Ser un proveedor del Plan de Salud de Oregon para los beneficios HRSN.**

Seleccione cada beneficio para obtener más información.

☐ Alcance y participación

☐ Salud en el hogar

☐ Vivienda

☒ Nutrición

## Al ser inscrito como proveedor de servicios de HRSN, puedo:

### Obtener referencias para beneficios de la Tarjeta Abierta de OHP

Cuando la Tarjeta Abierta apruebe [los beneficios de nutrición](#) para los miembros, me enviarán referencias por teléfono, correo electrónico o fax. Les hago saber si puedo o no puedo aceptar la referencia. Si puedo, me pongo en contacto con el miembro para empezar.

### Ofrecer educación nutricional para apoyar la elección de alimentos saludables

Puedo utilizar planes de estudio basados en la investigación para ayudar a los miembros a aprender a elegir alimentos saludables. Esto incluye educar a las personas cómo los alimentos y la nutrición pueden ayudar a mantener su salud y bienestar a largo plazo. También puede incluir mostrar a individuos o grupos cómo preparar comidas.

### Evaluar, preparar y/o proporcionar comidas médicamente adaptadas (esto se aplica a ciertos proveedores y solo si los miembros califican para comidas médicamente adaptadas)

- Si soy un nutricionista licenciado, puedo trabajar con los miembros para crear un plan de cuidado nutricional. Esto puede incluir ayudarlos a conseguir comidas que satisfagan sus necesidades médicas. Si es necesario, puedo reevaluar el cuidado nutricional y los planes de alimentación de los miembros según sea necesario.
- Si estoy calificado para proporcionar comidas médicamente adaptadas, puedo revisar las recomendaciones nutricionales de los profesionales de la salud y preparar y entregar comidas a domicilio. Puedo proporcionar hasta tres comidas al día hasta siete días al plazo de hasta seis meses.

# Paso 3: Proveedor de Tarjeta Abierta

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

Inscríbase como proveedor de beneficios HRSN para la Tarjeta Abierta



2

Brindar beneficios de HRSN



Enviar la factura para el pago

4

Permanecer inscrito o cancelar inscripción



## Enviar factura\* y recibir pago

Envío una factura a Ayin (contratista de OHA) por correo electrónico, correo postal o el portal de transferencia segura de archivos:

- Si Ayin devuelve la factura, puedo corregirla y reenviársela a Ayin.
- Puedo usar [mi portal web](#) para enviar preguntas o sugerencias.
- Puedo consultar la [lista de tarifas](#).
- Puedo esperar el pago dentro de los 21 días a partir del día en que Ayin recibe mi factura.

Continúe al Paso 4



## Consejo para proveedores

\*Cada miembro del OHP que sea elegible para los Servicios de Alcance y Participación de HRSN puede recibir hasta 30 horas por año por plan de salud. Las actividades que califican incluyen comunicarse con los miembros y ayudarlos a completar y enviar el Formulario de solicitud de HRSN. [Obtenga más información sobre](#) las actividades elegibles.

# Paso 4: Proveedor de Tarjeta Abierta

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

Inscríbese como proveedor de beneficios HRSN para la Tarjeta Abierta



2

Brindar beneficios de HRSN



3

Enviar la factura para el pago



Permanecer inscrito o cancelar inscripción

## Seguir inscrito como proveedor del Plan de Salud de Oregon.

OHA me avisará por correo para comprobar y actualizar mis datos y confirmar mi inscripción cada cinco años:

- Si soy un proveedor médico, debo enviar por fax copias de mi licencia y certificación cada vez que las renueve al equipo de Inscripción de Proveedores de OHA al 503-947-1177.
- Si no tengo licencia o certificado, no necesito enviar nada.

## Cancelar la inscripción si lo desea

Si ya no desea brindar los beneficios de HRSN y deseo cancelar mi inscripción, puedo enviar un correo electrónico a Inscripción de proveedores en [Provider.Enrollment@odhsoha.oregon.gov](mailto:Provider.Enrollment@odhsoha.oregon.gov) con una carta firmada adjunta que indique que quiero finalizar mi inscripción de proveedor.

Volver a la página de inicio

Ir a Pasos para proveedores CCO

Visitar enlaces útiles



## Consejo para proveedores

Como proveedor, puedo actualizar mi información de contacto completando el [formulario 3972 del OHP](#) y enviándolo por fax al equipo de Inscripción de Proveedores de la OHA al 503-947-1177.

# Paso 1: Proveedor de CCO

Haga clic en cada paso para obtener más información.



**Solicite como proveedor de beneficios de HRSN para una organización de atención coordinada**

2

**Brindar beneficios de HRSN**

3

**Enviar factura para pago**

4

**Permanecer inscrito o cancelar inscripción**

## Aprenda a ser proveedor de necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN) para una organización de atención coordinada (CCO) y aplicar

Puedo ponerme en [contacto con la\(s\) CCO\(s\) de mi área](#) para saber cómo hacer la solicitud. Si me aceptan, podré brindar beneficios a sus miembros.

Nota: Cada CCO puede tener diferentes expectativas, procesos y procedimientos de inscripción.



### IMPORTANTE

**Debe estar inscrito como proveedor de servicios de HRSN y haber completado los acuerdos escritos requeridos con su CCO para recibir el pago por proporcionar beneficios de HRSN a los miembros de la CCO.** Las CCO deciden qué proveedores incluir en sus redes. Comuníquese con las CCO de su área para obtener información sobre cómo inscribirse.

**Continúe al Paso 2**



### Consejo para proveedores

Debo informar a la CCO si ya estoy inscrito como proveedor del Plan de Salud de Oregon (OHP) y tengo un número de identificación de Medicaid. Esto puede acelerar el proceso.

# Paso 2: Proveedor de CCO

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

**Solicite como proveedor de beneficios HRSN para una organización de atención coordinada**



**Brindar beneficios de HRSN**

3

**Enviar factura para pago**



4

**Permanecer inscrito o cancelar inscripción**



## Brindar beneficios de HRSN a una CCO.

Seleccione cada una de las categorías siguientes para obtener más información

☒ Alcance y participación

☐ Salud en el hogar

☐ Vivienda

☐ Nutrición

### Al ser inscrito como proveedor de servicios de HRSN para una CCO, puedo:

#### Motivar a la gente para que inicie el proceso

- Trabajo con las CCO para informar a los miembros que puedan ser elegibles. Los miembros también pueden ponerse en contacto conmigo directamente si desean obtener más información.
- Si un miembro se pone en contacto conmigo y no está afiliado a una CCO con la que trabajo, puedo ayudarlo [a encontrar su CCO](#) o referirlo a la Tarjeta Abierta del OHP si está afiliado a la Tarjeta Abierta.

#### Completar y enviar los formularios de solicitud de HRSN a la Tarjeta Abierta de OHP

- Puedo ayudar a los miembros de una CCO de OHP a completar y enviar por correo electrónico formularios de solicitud de HRSN parciales o completos a su CCO. Esto iniciará el proceso de selección y aprobación. Nota: Cada CCO puede tener su propio formulario.
- También puedo usar mi propio formulario de admisión. Debe incluir el nombre del miembro, la información de contacto y los beneficios de HRSN que necesita. Las personas pueden dar fe de las preguntas en el formulario.
- Algunos beneficios de HRSN requieren documentación antes de su aprobación. Puedo ayudar a los miembros a obtener documentos.
- Debo documentar [estas actividades](#) y mi tiempo para facturar después.

#### Ayudar a las personas a mantener u obtener otros beneficios

- Puedo ayudar a los miembros con otras actividades enumeradas en la [Hoja informativa de Alcance y Participación de HRSN](#).



# Paso 2: Proveedor de CCO

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

**Solicite como proveedor de beneficios HRSN para una organización de atención coordinada**



**Brindar beneficios de HRSN**

3

**Enviar factura para pago**



4

**Permanecer inscrito o cancelar inscripción**



## Brindar beneficios de HRSN a una CCO.

Seleccione cada una de las categorías siguientes para obtener más información

☒ Alcance y participación

☒ Salud en el hogar

☐ Vivienda

☐ Nutrición

## Al ser inscrito como proveedor de beneficios de HRSN para una CCO, puedo:

### Obtener referencias para beneficios de las CCO

Cuando las CCO aprueben los [beneficios de salud en el hogar](#) para sus miembros, me enviarán referencias. Les hago saber si puedo o no puedo aceptar la referencia. Si puedo, me pongo en contacto con el miembro para empezar.

Nota: Si un miembro califica para un mini refrigerador, también puede calificar para una fuente de energía portátil para mantener sus medicamentos fríos durante un corte de energía.

### Suministro de servicios y notificación a las CCO

Me comunico con las personas para brindar o coordinar la entrega del aparato aprobado en un plazo de cuatro semanas a partir de obtener la referencia, y notifico a la CCO por teléfono, correo electrónico, fax o su [Intercambio de Información Comunitaria \(CIE, por sus siglas en inglés\)](#). Puedo pedir a mi CCO información sobre su CIE.

### Ayuda para reparaciones y reemplazos

- [Si he pedido el aparato](#) para el miembro, puedo ayudarle a reparar o reemplazar el aparato a través del fabricante o de su equipo de coordinación de cuidados.
- Si corresponde, puedo responder preguntas básicas y ayudar a las personas con el cuidado y el uso adecuados de su aparato de salud en el hogar. Las personas pueden obtener un aparato nuevo cada 36 meses si ya no está en garantía.
- Si pedí el aparato, puedo revisar los detalles y responder las preguntas de los miembros relacionadas con las restricciones del aparato, las fallas, las garantías y el proceso de reemplazo.

# Paso 2: Proveedor de CCO

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

**Solicite como proveedor de beneficios HRSN para una organización de atención coordinada**



**Brindar beneficios de HRSN**

3

**Enviar factura para pago**



4

**Permanecer inscrito o cancelar inscripción**



## Brindar beneficios de HRSN a una CCO.

Seleccione cada una de las categorías siguientes para obtener más información

☒ Alcance y participación

☒ Salud en el hogar

☒ **Vivienda**

☒ Nutrición

### Al ser inscrito como proveedor de servicios de HRSN para una CCO, puedo:

#### Ayudar a mis clientes actuales a solicitar los beneficios de HRSN de la CCO

Puedo ayudar a los clientes nuevos y existentes que son miembros de una CCO a solicitar [los beneficios de vivienda](#) de HRSN (consulte la sección de Alcance y Participación para obtener más información).

#### Obtener referencias para beneficios de la CCO

Cuando las CCO aprueben los beneficios de vivienda para sus miembros, me enviarán referencias. Si son aceptados, me pongo en contacto con el miembro para empezar.

#### Proporcionar beneficios de vivienda aprobados

Las CCO o yo podemos organizar pagos en nombre de los miembros: Enviamos pagos a propietarios, unidades de almacenamiento, hoteles o moteles y compañías de servicios públicos tan pronto como sus situaciones lo requieran y obtenemos reembolsos.

Puedo brindar apoyo de alquiler (servicios de administración de casos):

- Ayudar a los miembros a entender sus contratos de alquiler y a comunicarme con los propietarios.
- Guiarlos a servicios como atención médica, ayuda legal o solicitud de discapacidad o seguro social.
- Puedo trabajar con los miembros para desarrollar y llevar a cabo un plan de retención de vivienda.

Es posible que trabaje con los miembros para hacer que sus hogares sean más seguros:

- Agregar rampas y barras de agarre para ayudar a las personas a moverse o cambie las manijas de las puertas y los gabinetes para un mejor agarre.
- Instalar cortinas lavables contra alergias u organizar la eliminación de plagas y los servicios de limpieza al fondo.

#### Coordine con el Coordinador de Atención de la CCO

Puedo dar mi opinión y trabajar con el coordinador de atención de la CCO en el plan de atención del miembro. Puedo determinar si el miembro necesita servicios adicionales o nuevos, y trabajar para asegurarlos.

# Paso 2: Proveedor de CCO

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

**Solicite como proveedor de beneficios HRSN para una organización de atención coordinada**



**Brindar beneficios de HRSN**

3

**Enviar factura para pago**



4

**Permanecer inscrito o cancelar inscripción**



## Brindar beneficios de HRSN a una CCO.

Seleccione cada una de las categorías siguientes para obtener más información

☐ Alcance y participación

☐ Salud en el hogar

☐ Vivienda

☒ Nutrición

### Al ser inscrito como proveedor de servicios de HRSN para una CCO, puedo:

#### Obtener la referencia de los servicios de la CCO

Cuando las CCO aprueben [los beneficios nutricionales](#) para sus miembros, me enviarán referencias. Les hago saber si puedo o no puedo aceptar la referencia. Si puedo, me pongo en contacto con el miembro para empezar.

#### Ofrecer educación nutricional para apoyar la elección de alimentos saludables

Puedo utilizar planes de estudio basados en la investigación para ayudar a los miembros a aprender a elegir alimentos saludables. Esto incluye educar a las personas cómo los alimentos y la nutrición pueden ayudar a satisfacer sus necesidades médicas a largo plazo. También puede incluir mostrar a individuos o grupos cómo preparar comidas.

#### Evaluar, preparar y/o proporcionar comidas médicamente adaptadas (esto se aplica a ciertos proveedores y solo si los miembros califican para comidas médicamente adaptadas)

- Si soy un dietista licenciado, puedo trabajar con los miembros para crear un plan de cuidado nutricional. Esto puede incluir ayudarlos a conseguir comidas que apoyen sus necesidades médicas. Si es necesario, puedo reevaluar el cuidado nutricional y los planes de nutrición de los miembros según sea necesario..
- Si estoy calificado para proporcionar alimentos médicamente adaptados, puedo revisar las recomendaciones nutricionales de los profesionales de la salud y preparar y entregar comidas en el lugar donde viven los miembros. Puedo proporcionar hasta tres comidas al día durante un máximo de siete días a la semana durante un plazo de seis meses.

# Paso 3: Proveedor de CCO

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

**Solicite como proveedor de beneficios HRSN para una organización de atención coordinada**



2

**Brindar beneficios de HRSN**



**Enviar factura para pago**

4

**Permanecer inscrito o cancelar inscripción**



## Enviar factura\* y recibir pago

- Envío una factura a la CCO en un plazo de 120 días a partir de la entrega de los beneficios o aparatos.
- Recibo el pago en un plazo de 30 días después de enviar la factura.
- Si me devuelven la factura, puedo corregirla y volverla a enviar en el plazo requerido por la CCO.
- Puedo llamar a la CCO si tengo preguntas o sugerencias
- Puedo obtener más información sobre [la lista de tarifas](#).

**Continúe al Paso 4**



## Consejo para proveedores

\*Cada miembro de OHP que sea elegible para los Servicios de Alcance y Participación de HRSN puede recibir hasta 30 horas por año por plan de salud. Las actividades que califican incluyen contactar a los miembros y ayudarlos a completar y enviar el Formulario de Solicitud de HRSN. [Obtenga más información](#) sobre las actividades que califican.

# Paso 4: Proveedor de CCO

Haga clic en cada paso para obtener más información.



1

Solicite como proveedor de beneficios HRSN para una organización de atención coordinada



2

Brindar beneficios de HRSN



3

Enviar factura para pago



Permanecer inscrito o cancelar inscripción

**Permanezca inscrito como proveedor de Oregon Health Plan para una CCO.**

Las CCO me notificarán para verificar y actualizar mi información y validar mi inscripción.

## Cancelar la inscripción si lo desea

Si ya no quiero brindar los beneficios de HRSN y deseo cancelar la inscripción, puedo comunicarme directamente con la CCO para obtener ayuda.

Volver a la página de inicio



Ir a Pasos para el proveedor de la Tarjeta Abierta



Visite enlaces útiles



## Consejo para proveedores

Si trabajo con varias CCO, es posible que tenga que seguir diferentes procesos para inscribirme, permanecer inscrito o cancelar la inscripción. [Póngase en contacto con cada CCO](#) para obtener ayuda.

# Enlaces útiles

## Para más información:

### [Página web de beneficios de HRSN](#)

Más información sobre cómo Oregon está ampliando Medicaid para ayudar a las personas.

### [Página web de beneficios de HRSN para proveedores](#)

Continúe aprendiendo más sobre cómo convertirse en un proveedor de beneficios de HRSN y acceda a los recursos del proveedor, incluidas las hojas informativas específicas de los beneficios.

### [Portal de proveedores de MMIS](#)

Acceda al portal para inscribirse como proveedor.

### [Página web de inscripción de proveedores de OHP](#)

Obtenga más información sobre cómo inscribirse como proveedor y acceda a recursos y formularios importantes.

### [Página web de capacitación para proveedores de HRSN](#)

Acceda a los materiales de capacitación de los proveedores e inscribábase en las próximas sesiones de capacitación de HRSN.

### [Acceso a los beneficios de las necesidades sociales relacionadas con la salud \(HRSN\) de Oregon Health Plan: una guía para ayudar a los proveedores a prepararse para atender a los miembros del Plan de Salud de Oregon](#)

Acceda a información y recursos para ayudar a las personas en Oregon a entender cómo solicitar y obtener los servicios de HRSN.

