

# Electronic Visit Verification (Verificación electrónica de visitas)

(Electronic Visit Verification)

Foro público sobre los Home Health Care Services  
(Servicios de Atención Médica Domiciliaria), los servicios  
de Personal Care (cuidado personal) y los servicios de  
supervisión de enfermería, código 99509

11 de junio de 2024

# ¿Cuál es su rol?



# Observaciones preliminares

## **Dana Raue**

Deputy Director (director adjunto), Bureau of Programs and Policy (Oficina de Programas y Políticas)

# Al finalizar el foro:

- Conocerá la fecha de lanzamiento definitivo de la Electronic Visit Verification (verificación electrónica de visitas, EVV).
- Comprenderá el requisito de la EVV.
- Sabrá cómo prepararse para el lanzamiento definitivo.
- Recibirá respuestas a sus preguntas.

# Orden del día

- Presentaciones
- Descripción general de la EVV
- Actualización de la EVV para los Personal Care (servicios de cuidado personal, PCS) y los Supportive Home Care Services (servicios de atención domiciliaria de apoyo)
- Descripción general de la EVV para los Home Health Care Services (servicios de atención médica domiciliaria, HHCS), así como del código de Personal Care (cuidado personal) 99509
  - Cronograma
  - Antecedentes y requisitos
  - Política de la EVV
  - Comentarios colaborativos, elementos de acción y recursos
- Preguntas y comentarios

# Presentaciones

## **Wisconsin Department of Health Services (Departamento de Servicios de Salud, DHS)**

Scott Hawley, Mandy Marcum, Martha Pings, Dana Raue, Ali Renk

## **Servicio de Atención al Cliente de la EVV de Wisconsin**

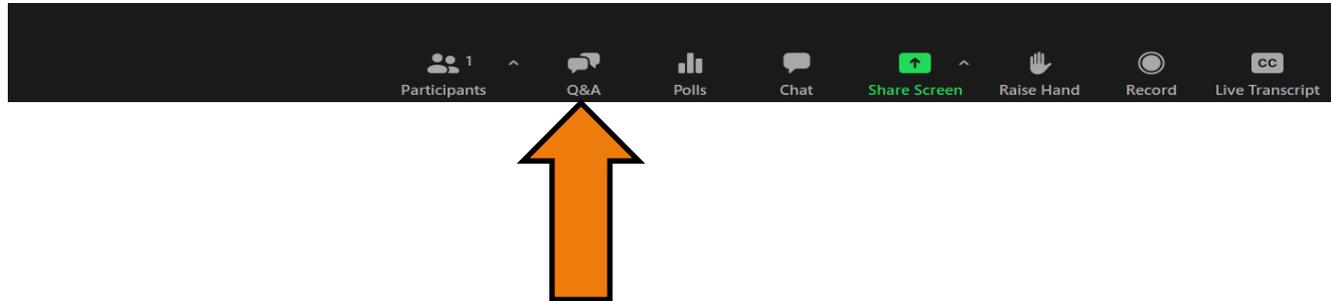
Chris Mathieu y Halli Tyra

## **Equipo de Sistema de EVV de Wisconsin**

Sheila Itzen y Alex Kubli

# Preguntas y comentarios

- Enfoque las preguntas en la EVV para los HHCS y los servicios de supervisión de enfermería, código 99509.
- Escriba las preguntas en el campo “Preguntas y respuestas”.
- Mantenga la privacidad.



# Descripción general de la EVV

- Conforme a la 21<sup>st</sup> Century Cures Act (Ley de Curas del Siglo XXI), exigida por el gobierno federal, se requiere la EVV para los PCS y los HHCS cubiertos por Medicaid.
- Los estados que no implementen la EVV perderán la financiación de Medicaid.

# Actualización de la EVV para los PCS y los Supportive Home Care Services (servicios de atención domiciliaria de apoyo)

- Los códigos de servicio **T1019**, **T1020**, **S5125** y **S5126** exigen la EVV desde el prelanzamiento a partir del 2 de noviembre de 2020.
- El lanzamiento definitivo de la EVV comienza el **1 de mayo de 2023**.
- El equipo de EVV del DHS analiza los datos para identificar aprendizajes clave, proporcionar apoyo y crear soluciones.

# Cronograma de la EVV para los HHCS y el código 99509

Dos fases:

1. El prelanzamiento tuvo lugar el 1 de enero de 2024.
2. El lanzamiento definitivo comienza el 1 de octubre de 2024.

October 2024

Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

# Antecedentes y requisitos

Servicios de cuidado personal (T1019) Código de visita de supervisión de enfermería	Códigos de Private Duty Nursing (servicios de enfermería privados, PDN) (personal de enfermería independiente y el de agencias)	Códigos no de PDN (el personal de enfermería independiente y el de agencias pueden utilizarlos)	Códigos de tratamiento
99509 (visita domiciliaria para asistencia con actividades de la vida diaria y cuidado personal)	99504 (visita domiciliaria para cuidados de ventilación mecánica)	99600 (servicio o procedimiento no registrado de visita domiciliaria)	92507 (tratamiento contra el trastorno del habla, el lenguaje, la voz, la comunicación o el procesamiento auditivo)
	S9123 (servicios de enfermería privados y domiciliarios que no requieren ventilación, brindados por el personal de enfermería registrado [RN])	T1001 (evaluación de enfermería)	97139 (procedimiento terapéutico no registrado; terapia ocupacional)
	S9124 (servicios de enfermería privados y domiciliarios que no requieren ventilación, brindados por el personal de enfermería certificado [LPN])	T1502 (administración de medicamentos por vía oral, intramuscular o subcutánea)	97799 (servicio o procedimiento físico de rehabilitación o con medicamentos no registrado; tratamiento físico)
		T1021 (asistente de salud a domicilio o visita de un asistente de enfermería certificado [CNA])	

# Descripción general de la EVV



\*La solución de la EVV de Wisconsin no monitorea ni hace un seguimiento de la ubicación de un trabajador durante una visita.

# Descripción general de la EVV



[dhs.wi.gov/evv/index.htm](https://dhs.wi.gov/evv/index.htm)

# Antecedentes y requisitos

El sistema de EVV de Sandata, que proporciona el DHS, tiene tres métodos para recopilar información de la EVV.

## Sandata Mobile Connect (SMC)

Teléfono inteligente o tableta



## Telephonic Visit Verification (Verificación Telefónica de Visita, TVV)

Teléfono fijo en la casa del cliente



## Fixed Visit Verification (Verificación de Visita con Dispositivo Fijo, FVV)

Dispositivo en la casa del cliente



# Antecedentes y requisitos

## **Sistemas de EVV alternativos**

- Todos los sistemas deben estar certificados antes de su uso.
- Los usuarios de los sistemas de EVV alternativos no quedan exentos de los requisitos ni las consecuencias de la EVV.
- Si un sistema de EVV alternativo no está listo para usarse antes del 1 de octubre de 2024, se debe utilizar el sistema de EVV de Sandata proporcionado por el DHS para garantizar el pago continuo.
- Para obtener más información, visite: [dhs.wi.gov/evv/alternateevv.htm](https://dhs.wi.gov/evv/alternateevv.htm)

# Política de lanzamiento definitivo de la EVV

Para las fechas de servicio del **1 de octubre de 2024** en adelante, habrá consecuencias si no se registra la información de la EVV correspondiente a los servicios requeridos.

Entre estas consecuencias, se incluyen las siguientes:

- ◆ Denegación de reclamaciones
- ◆ Exclusión del desarrollo de fijación de la tasa de asignación futura de la HMO y la Managed Care Organization (organización de cuidado administrado, MCO).

*\*El lanzamiento definitivo no cambia los requisitos actuales sobre las planillas de horarios, los registros de atención u otra documentación.*

**October 2024**

Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

# Política de la EVV

Áreas del programa con HHCS que requieren la EVV:

- Fee-for-Service (tarifa por servicio) de Medicaid y BadgerCare Plus (tarjeta de ForwardHealth)
- BadgerCare Plus y SSI HMOs
- Family Care y Family Care Partnership

# Política de la EVV

## **Fee-for-Service (tarifa por servicio) de Medicaid y BadgerCare Plus**

- Se denegarán los detalles de las reclamaciones si no presentan los datos verificados y requeridos de la EVV.
- También se denegarán las unidades de detalles facturadas que superen las unidades disponibles verificadas de la visita de EVV.

# Política de la EVV

## **HMO de BadgerCare Plus y Medicaid SSI, Family Care y Family Care Partnership**

- Las HMO y MCO tienen la autoridad para denegar reclamaciones de proveedores con datos de EVV faltantes.
- Las agencias proveedoras deben comunicarse con su HMO o MCO para informarse sobre la política de pago de EVV.

# Política de la EVV para HHCS y diseño del programa

## **Entrada manual de la hora y correcciones**

- Se espera registrar la EVV en tiempo real.
- Es posible que los administradores deban crear visitas de forma manual o hacer correcciones de vez en cuando.
- Las visitas de EVV manuales deben introducirse en el Sandata EVV Portal (Portal de EVV de Sandata).
- Los usuarios alternativos del sistema de EVV deben consultar con el proveedor.
- Se necesita un código de motivo para las visitas y las correcciones manuales.
- Actualmente, el DHS no limita la cantidad de visitas manuales mediante el uso de la EVV.
- La Office of the Inspector General (Oficina del Inspector General, OIG) del DHS monitorea las visitas y las correcciones ingresadas manualmente.

# Política de la EVV para HHCS y diseño del programa

## **Registro de la EVV sin la autorización del pagador**

- El sistema de Sandata exige los detalles de autorización para recopilar sin errores la información de la visita mediante el uso de la EVV.
- El DHS les permite a los proveedores ingresar la información de autorización requerida para los códigos de servicio HHCS y 99509 exigidos a fin de recopilar la información de la visita mediante el uso de la EVV en Sandata.
- La incorporación de esta información no autoriza a un miembro a recibir servicios ni a crear una autorización real en los sistemas de ForwardHealth, HMO o MCO.

# Política de la EVV para HHCS y diseño del programa

## **Servicios de enfermería privados** (códigos de servicios 99504, S9123 y S9124)

- Los sistemas de EVV utilizan la misma lógica de redondeo que se les exige a los proveedores conforme a la política de ForwardHealth.
- Las unidades de visita mediante el uso de la EVV deben ser **iguales o mayores que** las unidades en el detalle de la reclamación; de lo contrario, la reclamación se denegará.
- La EVV no cambia la política (por ejemplo, superposición de turnos, más de 60 horas trabajadas, servicios fuera del estado).
  - ◆ La EVV no exige el cumplimiento de esas políticas.
  - ◆ La EVV brinda información que puede indicar casos en los que la política no se cumple.

# Política de la EVV para HHCS y diseño del programa

## **Servicios de enfermería privados** (códigos de servicios 99504, S9123 y S9124)

Ejemplo:

Llegada del trabajador: 9 a. m.

Receso de 11–11:30 a. m.

Salida: 1 p. m.

- Solo se debe facturar el tiempo durante el cual se prestaron servicios = 3.5 horas
  - Visita mediante el uso de la EVV = 4 horas

Las unidades de EVV deben ser iguales o mayores que la cantidad de unidades que se facturan.

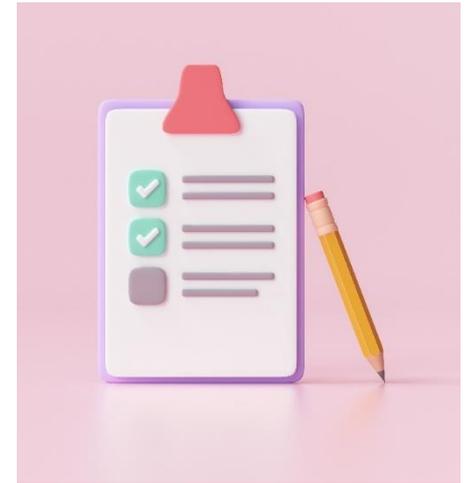
**Nota:** Los proveedores pueden exigirles a los trabajadores que se desconecten de su sistema de EVV cuando no presten un servicio que exija la EVV.

# Política de la EVV

- Los proveedores pueden consultar la política en el manual en línea de su programa:
  - Tarifa por servicio: [Manual en línea del área del programa BadgerCare Plus y Medicaid](#).
  - Family Care: sección de la Electronic Visit Verification (verificación electrónica de visitas) del [Manual en línea del área del programa Family Care](#).
  - Family Care Partnership: sección de la Electronic Visit Verification (verificación electrónica de visitas) del [Manual en línea del área del programa Family Care Partnership](#).
- Actualizaciones sobre la EVV de EVV ForwardHealth: Sitio web de recursos y preguntas frecuentes [dhs.wi.gov/evv/resources.htm](https://dhs.wi.gov/evv/resources.htm)

# Comentarios colaborativos

- Foros públicos
- Grupo de trabajo asesor de los HHCS
- Reuniones mensuales de pagadores
- Sesiones de conversaciones claves mensuales
- Encuestas a proveedores/personal de enfermería independiente
  - ◆ Capacitaciones y recursos específicos para el personal de enfermería independiente
  - ◆ Correos electrónicos sobre la eliminación de excepciones, la elaboración de informes, el uso de la aplicación SMC y cómo afecta la EVV a la facturación
  - ◆ Asistencia personalizada del Servicio de Atención al Cliente de EVV
- Comunicación con el Servicio de Atención al Cliente de la EVV de Wisconsin



# Elementos de acción y recursos

## Siga los pasos de “¿Usa la EVV por primera vez?”

- Obtenga las identificaciones requeridas.
- Realice una configuración técnica del sistema de EVV.
- Cree un plan de capacitación.
- Empiece a utilizar la EVV.

[Folleto de “¿Usa la EVV por primera vez?”](#)

### ¿La EVV es algo nuevo para usted?

Cómo empezar a utilizar la Electronic Visit Verification (verificación electrónica de visitas) en Wisconsin (New to EVV?)

La Electronic Visit Verification (verificación electrónica de visitas, EVV) es un sistema que utiliza tecnología para registrar la hora, la fecha y el lugar en los que se han prestado los servicios. También registra qué servicios se prestaron, quién los prestó y quién los recibió.

La EVV es un requisito federal para los servicios de cuidado personal, la atención de apoyo a domicilio aplicable y los servicios de atención médica en el hogar cubiertos por Medicaid. Todos los estados deben requerir la EVV o se arriesgan a perder los fondos de Medicaid para estos servicios.

Siempre que se realicen servicios que requieren la EVV, los trabajadores registran la llegada y la salida en una visita utilizando un sistema de EVV al inicio y al final de sus visitas. Los proveedores pueden utilizar el sistema de EVV de Sandata provisto por el Department of Health Services (Departamento de Servicios de Salud, DHS) de Wisconsin o un sistema alternativo de EVV. Todos los sistemas registran seis datos clave en cada visita.

#### 6 DATOS CLAVES



Puede encontrar una lista de códigos de servicios que requieren que los trabajadores registren la información de la EVV en Wisconsin en [dhs.wisconsin.gov/evv/services-codes.htm](https://dhs.wisconsin.gov/evv/services-codes.htm).

### Identificación de la agencia e identificación del trabajador

#### Identificación de la agencia

a. Si un proveedor **tiene una identificación de Medicaid** o un **National Provider Identifier (identificador de proveedor nacional, NPI)**, debe asegurarse de que su información de contacto en el panel de Dirección de correo de mantenimiento demográfico del ForwardHealth Portal (Portal de ForwardHealth) esté actualizada. El DHS envía información importante a la dirección de correo electrónico que aparece allí. Esta dirección de correo electrónico también conecta al proveedor con la capacitación de EVV requerida.

b. Si un proveedor **no tiene una identificación de Medicaid**, debe usar la Guía del usuario sobre la funcionalidad del Electronic Visit Verification Portal (Portal de verificación electrónica de visitas) ([dhs.wisconsin.gov/publications/p02713.pdf](https://dhs.wisconsin.gov/publications/p02713.pdf)) para obtener una identificación única de agencia proveedora de EVV. Esta identificación es la forma en que el DHS comparará su información de EVV con sus reclamos.

#### Identificaciones de trabajador

Para fines de la EVV, cada trabajador, incluido el personal de enfermería independiente y los trabajadores puertas adentro, debe estar asociado a su proveedor en el ForwardHealth Portal (Portal de ForwardHealth). El capítulo 7 (Asociación de trabajadores) de la Guía del usuario sobre la funcionalidad del Electronic Visit Verification Portal (Portal de verificación electrónica de visitas) ofrece instrucciones detalladas sobre cómo buscar y agregar trabajadores a su agencia proveedora. Este proceso es el mismo para personal de enfermería independiente, proveedores con una identificación de Medicaid y proveedores con una identificación única de agencia de proveedores de EVV.



# Elementos de acción y recursos

## **Cómo entender los requisitos de facturación del pagador**

- Prelanzamiento: los datos cotejados con las reclamaciones son meramente informativos.
  - ◆ Mire los mensajes de reclamaciones del pagador para saber si la reclamación se pagará en el lanzamiento definitivo.
  - ◆ Póngase en contacto con el pagador o con el Servicio de Atención al Cliente de la EVV si tiene dudas acerca de si una reclamación no se pagará.
- Lanzamiento definitivo: cuando no se registra la información de la EVV, las reclamaciones se deniegan.
- Los proveedores deben consultar a su HMO o MCO sobre los requisitos de facturación, como el uso de la facturación por intervalos.
- Las agencias proveedoras y el personal de enfermería independiente deben revisar la explicación de los códigos de beneficios en el Aviso de pago.

# Elementos de acción y recursos

- El DHS proporciona recursos en un modelo de capacitación para capacitadores.
- Los recursos de capacitación están disponibles para el personal de enfermería independiente, los administradores y la plantilla.
- El sitio web de capacitación de la EVV es [dhs.wi.gov/evv/training.htm](https://dhs.wi.gov/evv/training.htm).
- Maximice el prelanzamiento para practicar, practicar y practicar.



# Elementos de acción y recursos

## Complete la capacitación administrativa requerida para los usuarios de Sandata

- Sitio web de los administradores de la capacitación de EVV: [dhs.wi.gov/evv/training-administrators.htm](https://dhs.wi.gov/evv/training-administrators.htm)
- Los usuarios alternativos de la EVV deben completar la capacitación para recopiladores de Sandata y la capacitación sobre su propio sistema.

WISCONSIN DEPARTMENT of HEALTH SERVICES

Home > Partners & Providers > Electronic Visit Verification > Electronic Visit Verification (EVV): Training

EVV: Home  
What's New  
Members  
IRIS  
Providers and Independent Nurses  
Payers  
Alternate EVV  
**Training**  
Resources and FAQs  
Contact Us

**Electronic Visit Verification (EVV): Training**

Workers, providers, fiscal employer agents (FEAs), and program payers (HMOs and MCOs) all need training.

These groups will be using EVV directly. Their training is different based on their roles and the tools they use for EVV:

- **Workers, including independent nurses,** need to know how to check in and out for visits.
- **Providers, independent nurses, Family Care FEAs, and microboards** need to know how to train workers and how to use the Sandata EVV Portal to make sure visit data is correct.
- **IRIS consultant agencies (ICAs)** and the IRIS self-directed personal care (SDPC) agency need information to answer questions. ICAs also provide participants with information needed to train participant-hired workers. For ICAs and the SDPC agency, attending training on the full EVV system is not required.
- **Program payer agencies** need to view data on the Sandata aggregator.
- **IRIS participants who choose their own workers,** instead of working with a provider, will need to make sure their workers are trained and use EVV. The fiscal employer agency (FEA) chooses which EVV system participant-hired workers will use. IRIS consultants can help participants find the resources to train their participant-hired workers. Find more information on the [EVV IRIS webpage](#).

IRIS participants who choose services from a provider will not need to train workers for EVV. The provider will manage the EVV requirements. These participants do not need to take any action.

**How do workers, providers, FEAs, and program payers get trained?**

**DHS-provided EVV system: Sandata**

The Wisconsin Department of Health Services (DHS) provides training to administrators using the DHS-provided EVV system, Sandata. Those administrators can then train their agency's employees for their new roles.

**Quicklinks**

- Training for EVV administrators >
- Training videos and written materials >

**Stay connected**

Join our email list  
Sign up to receive email notices about EVV in Wisconsin.

Have questions? Need help?  
Wisconsin EVV Customer Care is available at 833-931-2035 or [evvcc.contactevv@wisconsin.gov](mailto:evvcc.contactevv@wisconsin.gov) Monday-Friday, 7 a.m. - 6 p.m. Central Time.

Providers and Independent Nurses +

# Elementos de acción

## **Inicie sesión en el Sandata EVV Portal (Portal de EVV de Sandata).**

Sandata envía un correo electrónico de bienvenida (desde eTRAC) con la Portal password (contraseña del Portal) temporal después de que se haya completado la capacitación administrativa.

# Elementos de acción y recursos

## Próximos seminarios web de capacitación:

- **iNuevo!** EVV y personal de enfermería independiente
- **iNuevo!** Información específica de Wisconsin para los sistemas de EVV de Sandata
- Fee for Service (tarifa por servicio): EVV y edición de reclamaciones
- Añadir información de autorización requerida en el Sandata EVV Portal (Portal de EVV de Sandata)

WISCONSIN DEPARTMENT of HEALTH SERVICES

About DHS | Data & Statistics | Diseases & Conditions | Health Care & Coverage | Long-Term Care & Support | Prevention & Healthy Living | Partners & Providers | Certification, Licenses & Permits

Home > Partners & Providers > Electronic Visit Verification > Electronic Visit Verification (EVV): Training Other Provider Administrators

EVV: Home  
What's New  
Members  
IRIS  
Providers  
Payers  
Alternate EVV  
Training  
Resources and FAQs  
Contact Us

### Electronic Visit Verification (EVV): Training Other Provider Administrators

These resources help administrative staff learn to use the Sandata EVV portal. They can also be used to review information. Use a combination of resources that makes the most sense for your provider agency's and staff's needs: video, PowerPoint, or written materials.

Review of these materials does not provide credentials from Sandata. Lead EVV administrators who need these credentials should take an online video course from Sandata or attend live webinars when offered (see [EVV training webpage](#)). For training workers who visit members or participants in their homes, please see materials on the [training workers](#) webpage.

As a reminder, training resources do not supersede DHS policy. Refer to the [DHS EVV resources and FAQ](#) webpage for EVV policy information.

Additional languages for written materials can be requested through email at [ydxc.contactevv@wisconsin.gov](mailto:ydxc.contactevv@wisconsin.gov) or call 833-931-2035. Please allow time for translation and delivery.

General information	+
Getting started: ForwardHealth Portal	+
Getting started: Sandata EVV Portal	+
Client data	+
Employee data	+
Visit methods	+
Visit maintenance	+
Fee-for-Service Claims	+
Reports	+

**Stay connected**

Join our email list  
Sign up to receive email notices about EVV in Wisconsin.

Have questions? Need help?  
Wisconsin EVV Customer Care is available at 833-931-2035 or [ydxc.contactevv@wisconsin.gov](mailto:ydxc.contactevv@wisconsin.gov) Monday-Friday, 7 a.m.-6 p.m. Central Time.

[dhs.wi.gov/evv/training-administrators.htm](https://dhs.wi.gov/evv/training-administrators.htm)

# Elementos de acción y recursos

## Capacite a la plantilla de la EVV (incluye al personal de enfermería independiente)

- Sitio web para capacitar trabajadores: [dhs.wi.gov/evv/training-workers.htm](https://dhs.wi.gov/evv/training-workers.htm)
- Las agencias de proveedores deben planificar la capacitación de la plantilla:
  - ◆ Sesiones individuales, en pequeños grupos o en grupos grandes.
  - ◆ Presencial o virtual.
  - ◆ Material impreso, videos y práctica.
  - ◆ Sesiones de seguimiento y práctica adicional.
- Comience ahora. La capacitación toma tiempo.

**WISCONSIN DEPARTMENT of HEALTH SERVICES**

Home | General & Overview | Electronic Visit Verification | Electronic Visit Verification (EVV) Training Workers

**Electronic Visit Verification (EVV): Training Workers**

Train the workers who will use an EVV system to check in and out for visits. Use the combination of resources that makes the most sense for your provider agency and workers' needs. Most workers will not need to review all the resources. These resources can also be used as review and reference materials.

Refer to [Training Workers for Electronic Visit Verification](#) for training plan suggestions. As a reminder, training resources do not supersede DHS policy. Refer to [DHS EVV Resources and FAQs](#) for EVV policy information.

Additional languages for written materials can be requested at [evv.contact@wisconsin.gov](mailto:evv.contact@wisconsin.gov) or 833-931-2025. Please allow 30 business days for translation and delivery.

Resource Title	Description	Languages Available
<b>General</b>		
EVV Informational Video	Learn what EVV is and how EVV information is collected during a visit by watching this short video (2:58 minutes)	English
EVV Fundamentals- An Overview	A video to learn the purpose of EVV, the methods for verifying a client visit, steps needed to start implementing EVV, and where to find EVV resources. (28:54 minutes)	English
EVV Service and Task List	Information workers will need to enter when they complete visits using EVV.	English (PDF), Burmese (PDF), Hmong (PDF), Karen (PDF), Russian (PDF), Spanish (PDF)
EVV Worker Visit Template	A card that workers can use during visits to capture vital client information.	English
<b>Mobile Visit Verification with the Sandata Mobile Connect app</b>		
EVV Essentials-How to Use the SMC App	A video to learn everything needed to use the Sandata Mobile Connect app, also known as the SMC app. You'll also learn the steps needed to capture a client visit even when WiFi or cell phone coverage is not available. (31:08 minutes)	English
Downloading the Sandata Mobile Connect App from the App Store (for iOS)	Written instructions for downloading the correct app for Apple products	English (PDF), Albanian (PDF), Burmese (PDF), Hmong (PDF), Karen (PDF), Russian (PDF), Serbian (PDF), Somali (PDF), Spanish (PDF)
Downloading the Sandata Mobile Connect App from the Google Play Store (for Android)	Written instructions for downloading the correct app for Android products	English (PDF), Albanian (PDF), Burmese (PDF), Hmong (PDF), Karen (PDF), Russian (PDF), Serbian (PDF), Somali (PDF), Spanish (PDF)
Sandata Mobile Connect App Guide for Employees	Written instructions for using the Sandata Mobile Connect app during a visit	English (PDF), Albanian (PDF), Burmese (PDF), Hmong (PDF), Karen (PDF), Russian (PDF), Serbian (PDF), Somali (PDF), Spanish (PDF)
PowerPoint 6: Sandata Mobile Connect	Basic functionality of the Sandata Mobile Connect app	English, Burmese, Hmong, Karen, Russian, Spanish

# Resumen de los elementos de acción

- Elija el sistema de EVV; siga la guía ¿Usa la EVV por primera vez? para conocer los pasos iniciales de configuración.
- Cómo entender los requisitos de facturación del pagador.
- Complete la capacitación administrativa requerida.
- Inicie sesión en el Sandata EVV Portal (Portal de EVV de Sandata).
- Revise la capacitación de la plantilla, cree un plan de capacitación.
- Capacite a la plantilla y haga un seguimiento.

## Electronic Visit Verification (EVV): Information for Providers Setting up EVV: Steps for providers, including independent nurses

Independent nurses, as “an agency of one,” will have the roles of both administrator and worker in the steps below.

[Learn more about the service codes requiring use of an EVV system.](#)

### Steps for providers, including independent nurses, to prepare for EVV

All providers, regardless of EVV system, should complete these steps:

- Update your provider contact information on the Demographic Maintenance area's Mailing Address panel in the [ForwardHealth Portal](#). Important provider information about EVV from the DHS EVV team will be sent to the email provided. Refer to the [ForwardHealth Portal Demographic Maintenance Tool User Guide, P-00953 \(PDF\)](#) for more information.
- Review the [New to EVV? guide, P-03078](#) for initial set-up steps.
- Start thinking through how EVV will fit into your daily routine and, if appropriate, how to communicate about EVV to the members you serve.
- Make a plan to train your workers. Suggestions can be found on the [Training Workers for EVV, P-02851 \(PDF\)](#) resource and [Successful Training, P-02706 \(PDF\)](#).
- Share feedback with your health maintenance organization (HMO) or managed care organization (MCO). Become acquainted with their customer care options and claim resubmission policies.

Providers using the DHS-provided Sandata EVV system should complete these steps

+

Providers using an alternate EVV system should complete these steps

+

### Using an EVV system: Steps and resources for providers, including independent nurses

All providers should complete these steps

+

[dhs.wi.gov/evv/providers.htm](https://dhs.wi.gov/evv/providers.htm)

# Elementos de acción

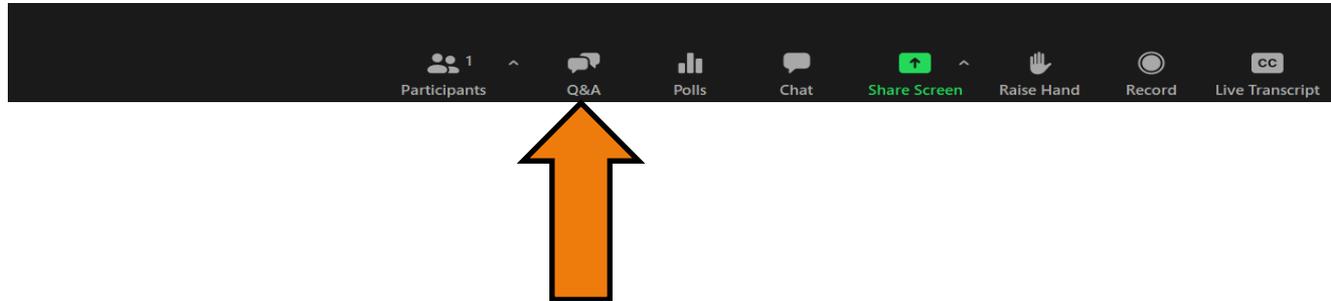
- Únase a conversaciones clave mensuales.
- Comparta comentarios con su HMO o MCO. Familiarícese con sus opciones de atención al cliente y políticas de nuevas presentaciones de reclamaciones.
- Póngase en contacto con el Servicio de Atención al Cliente de la EVV de Wisconsin en caso de tener preguntas.
- Revise los recursos del sitio web de la EVV: [dhs.wi.gov/evv/index.htm](https://dhs.wi.gov/evv/index.htm)

## ¿Tiene alguna pregunta? ¿Necesita ayuda?

Para comunicarse con el Servicio de Atención al Cliente de la EVV de Wisconsin, llame al 833-931-2035 o envíe un correo electrónico a [vdxc.contactevv@wisconsin.gov](mailto:vdxc.contactevv@wisconsin.gov), de lunes a viernes, de 7 a. m. a 6 p. m., hora del centro.

# Preguntas y comentarios

- Enfoque las preguntas en la EVV para los servicios de atención médica a domicilio y de supervisión de enfermería, código 99509.
- Escriba sus preguntas en la sección de preguntas y respuestas.
- Mantenga la privacidad.



# Importancia del prelanzamiento de la EVV para HHCS

El prelanzamiento es de enero hasta el 30 de septiembre de 2024:

- Superar los obstáculos iniciales.
- Establecer procesos y aplicar la recopilación de información en la EVV.
- Reducir las nuevas presentaciones de reclamaciones denegadas en el lanzamiento definitivo.

Durante la fase de prelanzamiento:

- Los reclamos que se estén procesando **no** se verán afectados.
- Los datos se combinarán con los reclamos únicamente con fines informativos.
- Mire los mensajes de reclamaciones de los pagadores para saber si las reclamaciones se pagarán en el lanzamiento oficial. Póngase en contacto con el pagador o con el Servicio de Atención al Cliente de la EVV si tiene dudas acerca de si una reclamación no se pagará.

# Encuesta breve

Comparta su opinión.

Gracias



WISCONSIN DEPARTMENT  
*of* HEALTH SERVICES

# Códigos de servicios de enfermería privados

Las unidades de visita mediante el uso de la EVV deben ser iguales o mayores que las unidades en el detalle de la reclamación o, sino, la reclamación se denegará.

SI UN MIEMBRO DE LA PLANTILLA...	Y EL PROVEEDOR...	ENTONCES LA RECLAMACIÓN...
Registra cuatro unidades de EVV durante una visita	Factura tres unidades de un servicio,	Se aprueba: hay al menos la misma cantidad de unidades de EVV que de unidades facturadas.
Registra cuatro unidades de EVV durante una visita	Factura cinco unidades de un servicio,	No se aprueba: las unidades facturadas son mayores que las unidades de EVV.

# Códigos de tratamiento y de enfermería

Debe haber una única visita registrada para cada caso del código facturado.

SI UN MIEMBRO DE LA PLANTILLA...	Y EL PROVEEDOR...	ENTONCES LA RECLAMACIÓN...
Completa dos visitas para el mismo código de servicio en un día	Factura dos unidades del mismo código de servicio,	Se aprueba: hay una visita de EVV para cada caso del código que se factura.
Completa dos visitas para códigos de servicios diferentes (por ejemplo, T1502 y 99600)	Facturas dos unidades de 99660,	No se aprueba: la facturación del proveedor debe coincidir con las visitas registradas en la EVV.
Completa una visita para un código de servicio	Factura dos códigos,	No se aprueba: cada caso de los códigos por visita debe estar asociado con una visita única mediante el uso de la EVV.

# Política de la EVV para HHCS y diseño del programa

## Identificación de proveedor

- La capacitación para proveedores de Sandata solicita la identificación de proveedor. Utilice la identificación de Medicaid en este campo.
- Los proveedores pueden seguir utilizando su National Provider Identifier (identificador de proveedor nacional, NPI) para las autorizaciones y la facturación de servicios.
  - ◆ Los proveedores que facturen correctamente a Medicaid de Wisconsin con un NPI ya cuentan con una identificación de Medicaid.
  - ◆ Los proveedores que ya estén inscritos en Medicaid no deben solicitar una identificación de proveedor aparte para la EVV.
- Los proveedores que necesiten ayuda para encontrar su identificación de Medicaid deben ponerse en contacto con Servicios de Proveedores o con el Servicio de Atención al Cliente de la EVV de Wisconsin.

# Política de la EVV para HHCS y diseño del programa

## Identificaciones de trabajador

- Los proveedores deberán obtener una identificación de trabajador que sea única para cada trabajador que use la EVV para registrar visitas, independientemente del sistema de EVV:
  - ◆ El personal de enfermería independiente es tanto proveedor o administrador como trabajador; por ende, se requiere una identificación de trabajador que sea única.
  - ◆ Los supervisores de enfermería que prestan servicios con el código 99509 deben tener una identificación de trabajador que sea única.

Definición de trabajador: toda persona que presta servicios que requieran el uso de un sistema de EVV, incluso el personal de enfermería independiente y los supervisores de enfermería.

# Política de la EVV para HHCS y diseño del programa

## **Trabajadores puertas adentro**

- El DHS exige la EVV para los trabajadores puertas adentro que prestan servicios de atención médica en el domicilio.
- El DHS exige la EVV para el personal de enfermería puertas adentro que presta servicios con el código 99509.

# Política de la EVV para HHCS

## **Viaje fuera del estado del miembro**

La EVV no cambia la política del DHS sobre el lugar donde se pueden prestar los servicios.

# Política de la EVV para HHCS

## **Servicios para pacientes ambulatorios**

En el caso de las HMO, las MCO y la fee-for-service (tarifa por servicio) de BadgerCare Plus y Wisconsin Medicaid, los servicios para pacientes ambulatorios, a diferencia de los home health care services (servicios de atención médica a domicilio), no exigen la EVV.

# Política de la EVV para HHCS

## **Reclamaciones transferidas de Medicare**

- El DHS no exige la EVV para reclamaciones transferidas de Medicare.
- Los proveedores pueden optar por exigirles a los trabajadores que recopilen la información de la EVV para todos los servicios HHCS que normalmente requerirían la EVV.

# Política de la EVV para HHCS

## **Seguro comercial**

El DHS exige registrar la EVV independientemente de si el miembro cuenta con una cobertura de seguro comercial como el pagador principal.

# Política de la EVV para HHCS y diseño del programa

**Códigos de tratamiento y enfermería** (99600, T1001, T1502, T1021, 92507, 97139 y 97799)

Debe haber una única visita registrada para cada caso del código que se factura.

# Política de la EVV para HHCS y diseño del programa

## **Código de supervisión de enfermería 99509**

- El código de servicio 99509 se factura por visita.
- La plantilla debe registrar una visita única mediante el uso de la EVV para cada caso del código que el proveedor factura; es decir, un proveedor no puede facturar más de una visita 99509 en un registro de EVV.
- A los fines de la EVV, el DHS no exige una cantidad de tiempo mínima o máxima para cada visita.

# Actualización de EVV para HHCS

## Elija un sistema de EVV

### Sistema de EVV de Sandata provisto por el DHS

- Sin costo para proveedores de Wisconsin.
- Con capacitación provista.
- Sandata EVV Portal (Portal de EVV de Sandata)
- El Servicio de Atención al Cliente de la EVV de Wisconsin brinda soporte para las preguntas sobre el sistema Sandata.

### Sistema alternativo de EVV

- Coordinación de proveedores e investigación de los sistemas de EVV.
- Responsabilidad de los costos del sistema.
- Control de que el sistema esté certificado y cumpla con las políticas y los requisitos técnicos del DHS.
- Integración requerida con el sistema de EVV del DHS.
- Capacitación brindada por un proveedor de EVV alternativa.
- Requisito de capacitación sobre la tecnología de agregación de Sandata.
- El Servicio de Atención al Cliente del sistema de EVV alternativa responde las preguntas.

# Elementos de acción y recursos

- Las agencias de proveedores deben añadir a sus trabajadores en el ForwardHealth Portal (Portal de ForwardHealth).
- El personal de enfermería independiente debe agregarse como trabajador en el ForwardHealth Portal (Portal de ForwardHealth).
- La Guía para el usuario de las funcionalidades del EVV Portal (Portal de EVV) ofrece instrucciones paso a paso.
- En un plazo de dos días, la plantilla recibe un correo electrónico de Sandata con una contraseña temporal para la aplicación SMC.

