

Во время пандемии COVID-19 участники программы непрерывно пользовались медицинским страхованием Medicaid без необходимости подтверждать свое право на такие льготы. Теперь, когда чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения закончилась, процесс подтверждения права на льготы программы Medicaid возобновляется.

Что вам нужно знать, чтобы помочь участникам программы не потерять страховое покрытие.

Вопрос: *Когда начинается процесс подтверждения права на льготы (REDE)?*

Ответ: REDE в штате Иллинойс начинается 1 апреля 2023 года, однако первой конечной датой подтверждения является 1 июня 2023 года. Конечный срок для подтверждения права на льготы у всех участников разный. В период с мая 2023 года по апрель 2024 года каждый месяц примерно 1/12 всех участников будет проходить через процедуру подтверждения права на льготы.

Сроки для первых трех месяцев процесса подтверждения права на льготы:

Дата отправки письма о REDE	Конечный срок отправки формы REDE	Страховое покрытие прекратится с
01/05/2023	01/06/2023	01/07/2023
01/06/2023	01/07/2023	01/08/2023
01/07/2023	01/08/2023	01/09/2023

Вопрос: *Как поставщики медицинских услуг могут помочь участникам Medicaid при подтверждении ими права на льготы?*

Ответ: Вы можете предпринять некоторые действия, чтобы ваши пациенты гарантированно остались застрахованными, а именно:

- Напомните участникам о необходимости обновления почтового адреса на сайте <https://www2.illinois.gov/hfs/address> или по телефону 1-877-805-5312 (телетайп: 1-877-204-1012) для того, чтобы они смогли получить форму для продления срока действия страхования.
- Сообщите участникам программы Medicaid, что им следует ожидать письмо от HFS с формой для продления. Расскажите, что ответы на свои вопросы они могут получить, позвонив на горячую линию по вопросам льгот (ABE) по номеру 1-800-843-6154 (Телетайп: 1-866-324-5553) или посетив сайт ABE.illinois.gov/.

- Посоветуйте им создать учетную запись «Личный кабинет» (Manage My Case) на сайте ABE.illinois.gov/, где они смогут узнать конечную дату для подтверждения своего права на льготы, информацию о льготах и многое другое.

- В своих системах выставления счетов и регистрации отметьте пациентов, у которых уже приближается дата подтверждения права на льготы. Вы можете предупредить своих пациентов по телефону или электронной почте о приближении даты подтверждения их права на льготы.

Вопрос: *Как мне проверить, имеет ли мой пациент право на льготы и дату продления его покрытия?*

Ответ: Обратитесь в компанию, ответственную за организацию медицинского ухода пациента, или войдите в аккаунт MEDI <https://medi.hfs.illinois.gov/> и перейдите на страницу Системы электронных запросов (Internet Electronic Claims System (IECS)). Там на панели навигации слева выберите «Проверка права получателя на льготы» (Recipient Eligibility Verification) и заполните поля для поиска соответствующего лица.

Вопрос: *Может ли участник, пропустивший конечную дату подтверждения, все еще получить страховое покрытие?*

Ответ: Да, если участник подаст форму на продление в течение 90 дней от конечной даты подтверждения права на льготы, он все еще может получить страховое покрытие. Но если он опоздает более чем на 90 дней, ему придется повторить процесс подачи заявки на участие в программе с нуля. Заявку можно подать онлайн, создав учетную запись «Личный кабинет» (Manage My Case) на сайте ABE.illinois.gov/.

Вопрос: *Что делать, если у участников программы Medicaid возникнут другие вопросы?*

Ответ: Расскажите участникам программы Medicaid, что они могут обратиться в HFS по телефону 1-800-843-6154 или написать туда сообщение через «Личный кабинет» (Manage My Case).

НАПОМНИТЕ СВОИМ КЛИЕНТАМ, ЧТО ОНИ ДОЛЖНЫ ОСТЕРЕГАТЬСЯ МОШЕННИКОВ. Штат Иллинойс никогда не попросит денег за подачу заявки на участие в программе Medicaid или продление участия в ней. Сообщить о факте мошенничества можно, заполнив соответствующую форму на веб-сайте или обратившись на горячую линию по вопросам мошенничества с Medicaid 1-844-453-7283/1-844-ILFRAUD. <https://www2.illinois.gov/hfs/oig/Pages/ReportFraud.aspx>