



Carta Normativa 22-0819

19 de agosto de 2022

A: Organizaciones de Cuidado Coordinado de Salud (MCOs, por sus siglas en inglés) contratadas bajo el Plan de Salud del Gobierno (Plan Vital), Administrador del Beneficio de Farmacia, y Farmacias

Asunto: Procesos de facturación aplicables a medicamentos donde aplique Coordinación de Beneficios.

Como regla general, los programas Medicaid son pagadores últimos (“payer of last resort”, según se conoce en inglés) por concepto de beneficios y servicios de salud provistos por el programa, toda vez que el mismo se nutre de fondos federales y estatales. A grandes rasgos, las disposiciones regulatorias persiguen que se tengan los mecanismos adecuados (tanto a nivel de sistema como de procesos estándar) para asegurarnos que el pagador primario sea quien pague las reclamaciones cuando haya que hacer coordinación de beneficios (COB).

Para asegurar el cumplimiento con la reglamentación aplicable, a continuación, se detallan los Códigos OCC (Other Coverage Code) Estándar de NCPDP e instrucciones relacionadas para la facturación de medicamentos en casos de COB. Este procesamiento será requerido comenzando el martes, 6 de septiembre de 2022.

Para su beneficio, Abarca estará ofreciendo varias sesiones de entrenamiento a las farmacias para explicar el proceso de facturación de COB, presentar escenarios que se han observado durante el proceso de implementación y aclarar dudas.

Día	Hora	Enlace ZOOM
08/22/2022	2:00 p.m. - 3:00 p.m.	Meeting URL: https://abarca.zoom.us/j/98438046340?pwd=dFdBaWRYUFZaYlIvK1djRlZlElk0Zz09 Meeting ID: 984 3804 6340 Passcode: 963661
08/23/2022	2:00 p.m. - 3:00 p.m.	Meeting URL: https://abarca.zoom.us/j/98438046340?pwd=dFdBaWRYUFZaYlIvK1djRlZlElk0Zz09 Meeting ID: 984 3804 6340 Passcode: 963661
08/24/2022	2:00 p.m. - 3:00 p.m.	Meeting URL: https://abarca.zoom.us/j/98438046340?pwd=dFdBaWRYUFZaYlIvK1djRlZlElk0Zz09 Meeting ID: 984 3804 6340 Passcode: 963661

Puede visitar el Portal Operacional de Abarca, <https://abarca.darwinrx.com/operational> para obtener más información. También puede llamar al número 1-866-993-7422 o escribir al correo electrónico a PharmacySupport@abarcahealth.com para obtener apoyo con estas instrucciones de facturación.

Facturación de medicamentos en casos de COB

A. Códigos OCC Estándar de NCPDP

Código NCPDP OCC	NCPDP OCC Descripción del Código	Código NCPDP OCC definición	Configuración	Consideraciones
0	Not specified by patient	Farmacia no pudo verificar la existencia de un Seguro adicional	El sistema paga como una reclamación regular	La lógica de coordinación de beneficios no aplica, pero farmacia recibirá un rechazo si el beneficiario tiene un seguro primario activo en el sistema de Abarca (Darwin)
1	No other coverage	La farmacia verifico y beneficiario no tiene otro Seguro primario. este código solo se utiliza para facturar al seguro primario.	El sistema paga como una reclamación regular	La lógica de coordinación de beneficios no aplica, pero farmacia recibirá un rechazo si el beneficiario tiene un seguro primario activo en el sistema de Abarca (Darwin)
2	Other coverage exists – payment collected	Este Código le indica al seguro secundario que el seguro primario fue facturado y este respondió con un pago a la farmacia.	El Sistema paga como secundario	
3	Other coverage billed – claim not covered	Este Código le indica al seguro secundario que el seguro primario fue facturado y este respondió con un rechazo. Los códigos del rechazo serán enviados al seguro secundario.	El Sistema paga como si fuera el seguro primario	El Sistema pagara como si fuera el Seguro primario no importando que en sistema el beneficiario tenga un seguro primario activo. códigos de rechazo aceptados: 70, MR
4	Other coverage exists – payment not collected	Este Código le indica al seguro secundario que el seguro primario fue facturado y este respondió con una respuesta de aceptación, pero no emitió ningún pago a la farmacia. Por ejemplo, de acuerdo con el seguro primario el coaseguro es del 100%. Este Código le indica al seguro secundario que el seguro primario fue facturado y este respondió con una respuesta de aceptación. Este Código le indicara al seguro secundario la cantidad que el paciente queda responsable de pagar (anteriormente conocido como facturar solo por el copago)	El Sistema paga como si fuera el seguro primario	El Sistema pagara como si fuera el Seguro primario no importando que en sistema el beneficiario tenga un seguro primario activo.
8	Claim is billing for patient financial responsibility only		El Sistema paga como si fuera el seguro primario	Restricciones aplican

B. Información requerida para la facturación por COB para Códigos OCC 2 y 8

Consideraciones Generales: Parte o toda la información a continuación puede ser completada automáticamente por el “software” que utilice la farmacia. Sin embargo, si el “software” no completa automáticamente esta información, las farmacias deben de ingresar la información antes de enviar una reclamación por COB.

Código OCC 2: (other coverage exist and payment was collected)

- Other payer Amount Paid: Cantidad pagada por el seguro primario
- Other Payer Amount Paid Qualifier: (07 - Drug benefit)
- Other Payer Amount Paid Count: Cantidad de pagos realizados en la reclamación
- Other Payer Coverage Type: Código identificando a el pagador como primario o secundario
- Other Payer Date
- Other Payer Id: Número utilizado para identificar al otro pagador (Bin Number)
- Other Payer Id Qualifier: Cualificador utilizado para describir la identificación de la identificación del pagador (03 si es Bin Number 99, si es Other)
- Coordination of Benefits Other Payments Count: Número de pagos por coordinación de beneficios realizados en la reclamación

Código OCC 8: (Patient Financial Responsibility)

- Other Payer Amount Paid en lugar del Other Payer Patient Responsibility Amount: Si se envía el Other Payer Patient Responsibility Amount en la reclamación, la farmacia recibirá un rechazo con el código DV – Missing/Invalid Other Payer Amount Paid
- Other Payer Amount Paid Qualifier: (07- Drug benefit)
- Other Payer Amount Paid Count: Cantidad de pagos realizados en la reclamación
- Other Payer Coverage Type: Código identificando a el pagador como primario o secundario
- Other Payer Date
- Other Payer Id: Número utilizado para identificar al otro pagador (Bin Number)
- Other Payer Id Qualifier: Cualificador utilizado para describir la identificación de la identificación del pagador (03 si es Bin Number 99, si es Other)

Coordination of Benefits Other Payments Count: Número de pagos por coordinación de beneficios realizados en la reclamación.

Cordialmente,



Roxanna K. Rosario Serrano, BHE, MS
Directora Ejecutiva Interina



Carta Normativa 22-0819-1

19 de agosto de 2022

A: Organizaciones de Cuidado Coordinado de Salud (MCOs, por sus siglas en inglés) contratadas bajo el Plan de Salud del Gobierno (Plan Vital), Administrador del Beneficio de Farmacia, y Farmacias

Asunto: Activación de Éditos de Manejo de Utilización (UM)

Como parte de la transición del beneficio de farmacia de Plan Vital a Abarca Health les informamos que el próximo miércoles, 24 de agosto de 2022 se continuará procesando los medicamentos bajo los éditos de Manejo de Utilización (UM).

Los Éditos de Utilización que se verán reflejados son:

- Las Pre-Autorizaciones (PA) clínicas en la tabla del Anejo 1: las mismas serán manejadas por cada aseguradora del Plan Vital, como en el pasado.
- Los límites de cantidad (QL) en la tabla del Anejo 2
- Los límites de edad (AL) en la tabla del Anejo 3

Para solicitar pre-autorización para estos medicamentos se utilizarán los mismos números de fax utilizados desde el 1^{ro} de mayo:

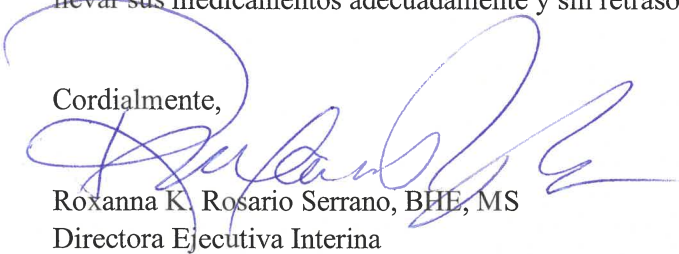
Aseguradora	Número de Fax
First Medical Vital	866-728-7360
MMM Vital	866-349-0514
Plan de Salud Menonita Vital	866-728-0682
Triple S Vital	866-856-1847

Beneficiarios que hayan recibido medicamentos sujetos a pre-autorización entre el 1 de mayo de 2022 hasta el 23 de agosto 2022 podrán continuar recibiendo repeticiones por un período de sesenta (60) días a partir del 24 de agosto 2022 sin tener que pasar por un proceso de determinación de cubierta.

Esto no representa un cambio al beneficio del Plan Vital.

Agradecemos su acostumbrada cooperación para asegurar que los beneficiarios del Plan Vital se puedan llevar sus medicamentos adecuadamente y sin retraso.

Cordialmente,


Roxanna K. Rosario Serrano, BHE, MS
Directora Ejecutiva Interina

Anejo 1

PA que se reinstala			PA que se reinstala	
Medicamento en Formulario	Nombre de referencia		Medicamento en Formulario	Nombre de referencia
Abiraterone			Lupron	
Actimmune			Matulane	
acyclovir 200 mg/5ml susp	Zovirax		medroxyprogesterone acetate 150mg/ml susp	
Adempas			Mvasi	
Afinitor			Neulasta	
alyacen 1/35 1-35 mg-mcg tab			Neupogen	
Ambrisentan	Letairis		Nexavar	
Amicar			Nivestym	
Anoro Ellipta			Ocrevus	
Aranesp			Octreotide	Sandostatin
Avastin			Pentamidine	Nebupent
Avonex			Procrit	
Betaseron			Retracrit	
Biltricide			Revlimid	
Capetitabine	Xeloda		Rituxan	
Cinacalcet	Sensipar		Ruxience	
colchicine tab	Mitigare		Sandostatin LA	
Cromolyn	Gastrocrom		Serevent Diskus	
Cryselle-28 0.3-30 mgmcg tab			Sevelamer	Renvela
Dalfampridine			Sildenafil	Revatio
Daraprim			Soliris	
Depen Titratatb			Stivarga	
Depen Titratatbs			Sunitinib	
Dimethyl fumarate	Tecfidera		Sutent	
Dupixent			Synagis	
Eligard			Synjardi	
Eliquis			Taltz	
Enoxaparin			Temozolomide	Temodar
entecavir	Baraclude		Tobramycin Inh	Tobi
Entresto			Tranexamic acid	Lysteda
Eucrisa			Tranexamic Acid	Cyklokapron
Fasenra			Trifluridine	Viroptic
Firmagon			Trijardy	
Genotropin			Truxima	
Gilenya			Tysabri	
Glatiramer			Ultomiris	
Herceptin			Ursodiol	Actigall
Ibrance			valganciclovir	Valcyte
Imatinib	Gleevec		Venclexta	
Incruse Ellipta			Ventavis	
Jardiance			Verzenio	
Kanjinti			Ziextenzo	
Leflunomide	Arava		Zoladex	
Low-Ogestrel 0.3-30 mg-mcg tab				

Anejo 2

Limite de Cantidad (QL) que se reinstala	
Medicamento en Formulario	Nombre de referencia
Ibuprofen	Motrin
Naproxen	Naprosyn
Meloxicam	Mobic
Baqsimi	
Colchicine	
Sumatriptan	Imitrex
Tacrolimus oint.	Protopic
Permetrin cream	Elimite
Lindane lotion	Lindane
Omeprazole	Prilosec
Phenazopiridine	Pyridium
Fluticasone propionate	Flonase
Diclofenac opht sol	Voltaren
Ketorolac trom. opht sol.	Acular
Flovent Diskus/ HFA	
Fluticasone Salmeterol	
Wixela Inhub	
Advair HFA	
Albuterol sulfate inh neb. sol	
albuterol HFA	
albuterol sulfate syrup oral	
b-1 (Mental)	Thiamine
Folic Acid (Mental)	
Loperamide (Mental)	Imodium

Anejo 3

Límite de edad (AL) que se reinstala	
Medicamento en Formulario	Nombre de referencia
Cefadroxil	Duricef
Baqsimi	
Vagifem	
tretinoin	Retin A
Imiquimod cream	Aldara
Testosterone Cypionate	Depo Testosterone
Medroxyprogesterone	Provera
Estradiol	Estrace
Estradiol Norethindrone	Activella
Budesonide inh. Susp.	Pulmicort



Carta Normativa 22-0819-2

19 de agosto de 2022

A: Organizaciones de Cuidado Coordinado de Salud (MCOs, por sus siglas en inglés) contratadas bajo el Plan de Salud del Gobierno (Plan Vital), Administrador del Beneficio de Farmacia, y Farmacias

Asunto: Activación de Regla de Mantenimiento

Como es de su conocimiento, efectivo el 1^{ro} de mayo del corriente, Abarca Health implementó el beneficio de farmacia del Plan Vital.

Desde esa fecha y para asegurar acceso ininterrumpido de terapia, se flexibilizaron ciertos requisitos del beneficio como parte de esta transición. Específicamente, las reglas de suplido y repetición de medicamentos de mantenimiento cubiertos se aplicaron igualmente a los medicamentos agudos. Entiéndase, los medicamentos agudos se podían procesar por hasta 30 días de suplido con repeticiones.

Por este medio deseamos notificar que efectivo el martes, 6 de septiembre de 2022, se estará aplicando la siguiente regla:

Tipo de Medicamento	Suplido Máximo	Repeticiones
Mantenimiento	30*	5
Agudo	15	0

*Algunos medicamentos pueden ser procesados a un máximo de 90 días

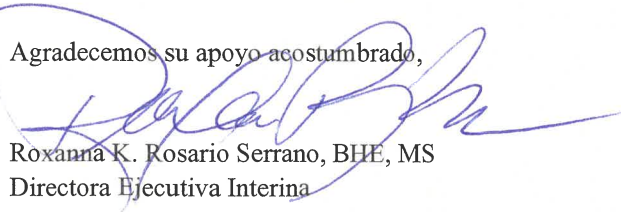
En el caso que algún asegurado necesite suplido y/o repetición de su medicamento más allá de los establecido en la regla, se requerirá una receta nueva.

Pueden encontrar información adicional incluyendo los beneficios de Plan Vital y los *Payer Sheet* de Abarca, accediendo a nuestro Portal Operacional <https://abarca.darwinrx.com/operational/>.

También pueden comunicarse al número 1-866-993-7422 o enviar correo electrónico a PharmacySupport@abarcahealth.com si tiene alguna duda adicional.

De no contar con acceso al portal, podrá completar su proceso de registro, utilizando el siguiente enlace: <https://abarca.darwinrx.com/operational/Account/Register>. De necesitar asistencia durante el proceso, favor de comunicarse al 1-866-993-7422.

Agradecemos su apoyo acostumbrado,


Roxanna K. Rosario Serrano, BHE, MS
Directora Ejecutiva Interina