

# STEPPING STONES

Helping You Find Your Way Forward

**The Health Care Transition Project** within the PA Medical Home Program is a pilot program focusing on easing the transition of youth with special health care needs into adult healthcare. The PA Medical Home Program seeks to use available tools to help youth and their families prepare for and experience a smooth transition into adult care. One of these tools within the Medical Assistance Program is the Ops Memo.

## What is the OPs Memo?

The OPs Memo (Operations Memorandum) is an additional contractual requirement/clarification to the PA Medicaid, Mandatory Managed Care (HealthChoices) Program. This requirement became effective in 2009 and is monitored by the Pennsylvania Department of Public Welfare (PA DPW), Office of Medical Assistance Programs, (OMAP). It was written to address the issues that youth with special health care needs (YSHCN) may encounter when transitioning from pediatric to adult health care.

## Who benefits from the OPs Memo?

Everyone benefits from planned transitioning for youth.

### Parents

- For parents of YSHCN, finding an appropriate adult doctor for their child can be a daunting challenge. Oftentimes, parents cannot afford to “try out” different adult doctors for their child because insurance won’t cover the cost.
- The goal of the OPs Memo is to ease the stress of transition by mandating that all Medicaid providers allow a child with special needs to meet with an adult provider while still seeing their pediatrician.

### Youth

- The OPs Memo makes it easier for youth to stay connected to their pediatrician until they find the adult provider who can best accommodate their special need(s).

### Medical Professionals

- Under the OPs Memo, pediatricians have a better understanding of their patient’s future health care treatment and are more involved in the transition process.
- Treating YSHCN for the first time doesn’t have to be a “make or break” moment for adult providers. The OPs Memo allows for multiple visits before a final decision about the youth’s health care has to be made.

You can download more information about the Memo at:  
<http://pamedicalhome.org/news-a-events/item/1182-the-ops-memo-whats-it-all-about?>

The mission of the **Medical Home Program** is to enhance the quality of life for all children, including children and youth with special health care needs (CYSHCN) through recognition and support of families as the central caregivers for their child, effective community-based coordination, communication and fostering practice quality improvement and transformation in primary care.

“A family-centered medical home is not a building, house, hospital, or home health-care service, but rather an approach to providing comprehensive primary care. In a family-centered medical home the pediatric care team works in partnership with a child and a child’s family to assure that all of the medical and non-medical needs of the patient are met.”

-National Center for Medical Home Implementation

**The PA Medical Home Program**, started in 2001, is funded by the Pennsylvania Department of Health and Maternal Child Health Bureau (HRSA). The program is a collaborative effort of the Pennsylvania Department of Health-Bureau of Family Health (DOH Title V), family organizations, and the PA Chapter of the American Academy of Pediatrics.

## Who should utilize the OPs Memo?

Youth who are (a) Still seeing a pediatrician when they are 18 years or older; (b) Covered under PA Managed Medicaid insurance; (c) Identified as “medically fragile” by their Medicaid provider.

**Who is considered “medically fragile”?** A youth doesn't need to be technology-dependent or have a severe physical disability to qualify as “medically fragile.” The OPs memo defines “medically fragile” as any youth who has or is at risk for a chronic physical, developmental, or behavioral condition, and who requires more medical support than a generally-healthy child might.

## Who do I contact if I have questions?

For questions on how to best use this option, please contact the Special Needs Unit of the HealthChoices PH-MCO providing the member's physical health care. Numbers are listed below.

### HealthChoices Special Needs Units

Aetna Better Health	1-866-638-1232
AmeriHealth Mercy ( AMHP)	1-800-684-5503
Coventry Cares	1-866-427-9721
Gateway Health Plan	1-800-392-1146
Health Partners	1-215-991-4370
Keystone Mercy Health Plan (KMHP)	1-800-521-6860
United Health Care Community Plan	1-877-844-8844
UPMC for You	1-866-463-1462

(University of Pittsburgh Medical Center Health Plan)

### For More Information about Health Care Transition and the OPS Memo

PEAL Center Health Care Transition Video Series includes:

- Self-Determination
- Health Insurance & Service Eligibility: Changes at 18 & 21
- Individualized Health Plans
- Moving from Pediatric to Adult Providers
- **Medical Assistance Operations Memo**

<http://pealcenter.org/resources/healthcare.html>

**Got Transition? A National Center on Youth Health Care Transition**

<http://www.gottransition.org/>



Pennsylvania Chapter  
American  
Academy of  
Pediatrics



## ¿Quién debe utilizar el Memorando OPs?

Los jóvenes que: (a) Todavía tienen citas con un pediatra cuando cumplen los 18 años de edad, (b) Están cubiertos por el seguro PA Managed Medicaid, (c) Son considerados “médicamente frágil” por su proveedor de Medicaid.

**¿Quién se considera “médicamente frágil”?** Un joven no tiene por qué ser dependiente de la tecnología o tener una discapacidad física severa para ser considerado “médicamente frágil.” El memorando OPs define como “médicamente frágil” a cualquier joven que tiene o está en riesgo de tener una enfermedad crónica del desarrollo físico, o trastorno del comportamiento, y que requiere mayor atención médica que la que un niño sano necesita.

## ¿A quién debo contactar si tengo preguntas?

Si tiene preguntas sobre cómo usar mejor esta herramienta, comuníquese con la Unidad de Necesidades Especiales de HealthChoices PH-MCO si necesita servicios cuidados de salud. Los teléfonos se listan a continuación.

### Unidades HealthChoices de para Servicios de Necesidades Especiales

Aetna Better Health	1-866-638-1232
AmeriHealth Mercy ( AMHP)	1-800-684-5503
Coventry Cares	1-866-427-9721
Gateway Health Plan	1-800-392-1146
Health Partners	1-215-991-4370
Keystone Mercy Health Plan (KMHP)	1-800-521-6860
United Health Care Community Plan	1-877-844-8844
UPMC for You	1-866-463-1462

*(University of Pittsburgh Medical Center Health Plan)*

### Si desea información adicional acerca de Health Care Transition y el memorando OPs

La serie de vídeos del PEAL sobre la transición tratan temas de:

- Auto determinación
- Requisitos para seguro y servicios de salud : Cambios a los 18 y 21 años
- Planes individualizados de salud
- Cambio de proveedores de pediatría a proveedores para adultos
- Memorado de Operaciones de Asistencia Médica

<http://pealcenter.org/resources/healthcare.html>

**Got Transition? Centro nacional para la transición a cuidados de salud para jóvenes:**

<http://www.gottransition.org/>



Pennsylvania Chapter  
American  
Academy of  
Pediatrics



# PUNTO DE PARTIDA

Ayuda para encontrar el camino hacia adelante

**El Proyecto de Transición para el Cuidado de la Salud** es un programa piloto dentro del Programa de Medical Home en PA, que facilita la transición de los jóvenes con necesidades especiales de cuidados de salud al sistema de cuidados para adultos. El Programa PA Medical Home utiliza herramientas para facilitar la transición sin problemas al sistema de atención adulta, a los jóvenes y a sus familias. Una de estas herramientas dentro del Programa de Asistencia Médica es el Memorando OPs.

## ¿Qué es el Memorando OPs?

El Memorando OPs (Memorando de Operaciones) es un requisito / aclaración contractual adicional para Medicaid PA, y el Programa Obligatorio de Cuidado de Salud (HealthChoices). Este requisito entró en vigor en el 2009 y es supervisado por el Departamento de Bienestar Público (DPW PA), la Oficina de Programas de Asistencia Médica (OMAP). Su objetivo es resolver los problemas que los jóvenes con necesidades especiales de salud (YSHCN) enfrentan en el proceso de transición de la atención pediátrica a los servicios de salud del adulto.

## ¿A quién beneficia de Memorando OPs?

Puede bajar información adicional acerca del Memorando en:

<http://pamedicalhome.org/news-a-events/item/%201182-the-ops-memo-whats-it-all-about?>

### Padres

- Para los padres de YSHCN, encontrar un médico de adultos apropiado para sus hijo(a) puede ser un desafío de enormes proporciones. A menudo, los padres no pueden permitirse el lujo de "probar" diferentes médicos de adultos porque el seguro no cubre los costos.
- El objetivo del Memorando OPs es aminorar el estrés de la transición, al ordenar a todos los proveedores de Medicaid que permitan que un niño con necesidades especiales tenga una cita con el médico de adultos mientras continúa visitando su pediatra.

### Jóvenes

- El Memorando OPs permite a los jóvenes continuar en contacto con el pediatra hasta que encuentren el servicio médico para adultos que mejor se adapte a sus necesidades especiales.

### Profesionales de la Medicina

- En el marco del Memorando OPs, los pediatras entienden mejor el tratamiento que su paciente necesita en el futuro y están más involucrados en el proceso de transición.
- Tratar un paciente YSHCN por primera vez no tiene que ser una cuestión de éxito o fracaso para el proveedor de servicios adultos de salud. El Memorando OPs permite múltiples visitas antes de tomar una decisión definitiva sobre los servicios de salud para el joven.

La misión del **Programa Medical Home** es mejorar la calidad de vida de todos los niños(as), incluyendo niños(as) y jóvenes con necesidades especiales de salud (CYSHCN) a través del reconocimiento y apoyo a las familias como los principales cuidadores de su hijo(a), la coordinación eficaz basada en la comunidad, la comunicación y el fomentar las prácticas que mejoran la calidad y los cambios en el cuidado primario.

"Un hogar médico centrado en la familia no es un edificio, casa, hospital o servicio de dispensario, es un enfoque para proporcionar atención primaria integral. En un hogar médico centrado en la familia el equipo de cuidado pediátrico trabaja en colaboración con el niño(a) y su familia para garantizar que todas las necesidades médicas y no médicas del paciente se satisfagan."

-National Center for Medical Home Implementation

El PA Medical Home Program comenzó en el 2001, cuenta con la financiación del Departamento de Salud de Pennsylvania y de la Oficina de Salud Materno Infantil (HRSA). El programa es un esfuerzo conjunto entre el Departamento de Salud de Pennsylvania, la Oficina de Salud de la Familia (DOH Título V), las organizaciones de familia, y el Capítulo de Pensilvania de la Academia Americana de Pediatría.