



Cambios/Novedades

Para esta edición tenemos

1. myCGS Versión 8.4

- Hemos mejorado el proceso de envío inteligente de pre-autorización (PASS)
 - Consolidamos algunas pantallas para que la navegación sea más rápida y sencilla
 - Los espacios para llenar la información del médico ahora incluyen: Nombre (Fist Name), Apellido (Last Name), Dirección (Address), NPI del Médico que ordena o refiere (Ordering/Referring NPI)
 - Ahora se puede imprimir la información más eficientemente usando menos papel
- La pantalla del estatus de la solicitud de EFT fue removida, puesto que las solicitudes de EFT ahora son procesadas por los Contratistas del NPE

2. Revisión de las Determinaciones de Cobertura Local o LCD y los Artículos de la Política

AFO/KAFO, Efectivo 01/23/2024

- LCD
 - Revisado:
 - Dentro de la sección de criterios de cobertura: Se reemplazó “El beneficiario tiene un estado neurológico, circulatorio u ortopédico documentado que requiere una fabricación a la medida sobre un modelo para evitar lesiones en los tejidos o,” por “El beneficiario tiene un estado neurológico, circulatorio u ortopédico documentado que requiere fabricación a la medida para prevenir lesiones en los tejidos o”

3. Actualización del Manual del Proveedor de la JC

- Capítulo 3
 - Se aclaró que la orden medica no es parte del expediente médico excepto en el caso de que se documente la necesidad medica del remplazo de una extremidad prostética
 - Se aclara que para los artículos que se entregan al beneficiario, la documentación de la solicitud de resurtido debe ser individualizada para el beneficiario (es decir, el beneficiario o su cuidador/designado afirma la necesidad del resurtido) y debe documentarse en el expediente. Medicare no sugiere el modo de comunicación utilizado para recopilar la información. Por ejemplo, la comunicación de la solicitud de resurtido se puede realizar a través de mensajes de texto automatizados o correo electrónico siempre que se capture cada aspecto requerido de la solicitud de resurtido. La solicitud de resurtido y la respuesta afirmativa deben ocurrir y documentarse antes del envío. Una certificación retrospectiva suya o del beneficiario no es suficiente.
 - Se menciona que no se requiere una nueva orden del profesional tratante para las reparaciones, pero si se requiere para reafirmar la necesidad médica en el momento de reemplazar un articulo
- Capítulo 6
 - Se agregó el código “27 Centro de Ayuda/Calle” a la lista de códigos del lugar de servicio
- Capítulo 9

- Se describe el proceso para solicitar una nueva LCD o una reconsideración de una LCD existente

4. Nuevas tarifas de DMEPOS y de Medicamentos

- Las tarifas de DMEPOS y de medicamentos para el segundo trimestre del 2024 ya están disponibles

5. Actualización de los Códigos HCPCS para Abril 2024

- Agregados
 - A4271 Integrated lancing and blood sample testing cartridges for home blood glucose monitor, per month
 - E2104 Home blood glucose monitor for use with integrated lancing/blood sample testing cartridge/31/2024
 - J2919 injection methylprednisolone sodium succinate, 5 mg
 - L5783 addition to lower extremity, user adjustable, mechanical, residual limb volume management system
 - L5841 addition, endoskeletal knee-shin system, polycentric, pneumatic swing, and stance phase control
 - E0152 walker, battery powered, wheeled, folding, adjustable or fixed height
 - E2298 complex rehabilitative power wheelchair accessory, power seat elevation system, any type
 - A4593 neuromodulation stimulator system, adjunct to rehabilitation therapy regime, controller
 - A4594 neuromodulation stimulator system, adjunct to rehabilitation therapy regime, mouthpiece each
 - E0468 home ventilator, dual-function respiratory device, also performs additional function of cough stimulation, includes all accessories, components and supplies for all functions
 - E0736 transcutaneous tibial nerve stimulator
 - E0738 upper extremity rehabilitation system providing active assistance to facilitate muscle re-education, include microprocessor, all components and accessories
 - E0739 rehab system with interactive interface providing active assistance in rehabilitation therapy, includes all components and accessories, motors, microprocessors, sensors
 - K1037 docking station for use with oral device/appliance used to reduce upper airway collapsibility
 - L1320 thoracic, pectus carinatum orthosis, sternal compression, rigid circumferential frame with anterior and posterior rigid pads, custom fabricated
 - J0177 Injection, aflibercept hd, 1 mg
 - J0209 Injection, sodium thiosulfate (hope), 100 mg
 - J0577 Injection, buprenorphine extended-release (brixadi), less than or equal to 7 days of therapy
 - J0578 Injection, buprenorphine extended-release (brixadi), greater than 7 days and up to 28 days of therapy
 - J0589 Injection, daxibotulinumtoxina-lanm, 1 unit
 - J0650 Injection, levothyroxine sodium, not otherwise specified, 10 mcg
 - J0651 Injection, levothyroxine sodium (fresenius kabi) not therapeutically equivalent to j0650, 10 mcg
 - J0652 Injection, levothyroxine sodium (hikma) not therapeutically equivalent to j0650, 10 mcg
 - J1010 Injection, methylprednisolone acetate, 1 mg
 - J1202 Miglustat, oral, 65 mg
 - J1203 Injection, cipaglucosidase alfa-atga, 5 mg
 - J1323 Injection, elranatamab-bcmm, 1 mg
 - J1434 Injection, fosaprepitant (focinvez), 1 mg
 - J2277 Injection, motixafortide, 0.25 mg
 - J2782 Injection, avacincaptad pegol, 0.1 mg
 - J2801 Injection, risperidone (rykindo), 0.5 mg
 - J2919 Injection, methylprednisolone sodium succinate, 5 mg
 - J3055 Injection, talquetamab-tgvs, 0.25 mg
 - J3424 Injection, hydroxocobalamin, intravenous, 25 mg
 - J7165 Injection, prothrombin complex concentrate, human-lans, per i.u. of factor ix activity

- J7354 Cantharidin for topical administration, 0.7%, single unit dose applicator (3.2 mg)
- J9073 Injection, cyclophosphamide (ingenus), 5 mg
- J9074 Injection, cyclophosphamide (sandoz), 5 mg
- J9075 Injection, cyclophosphamide, not otherwise specified, 5 mg
- J9248 Injection, melphalan (hepzato) 1 mg
- J9249 Injection, melphalan (apotex), 1 mg
- J9255 Injection, methotrexate (Accord), not therapeutically equivalent to J9260, 50 mg
- J9376 Injection, pozelimab-bbfg, 1 mg
- K1037 Docking station for use with oral device/appliance used to reduce upper airway collapsibility
- L1320 Thoracic, pectus carinatum orthosis, sternal compression, rigid circumferential frame with anterior and posterior rigid pads, custom fabricated
- L5783 Addition to lower extremity, user adjustable, mechanical, residual limb volume management system
- L5841 Addition, endoskeletal knee-shin system, polycentric, pneumatic swing, and stance phase control
- Q5133 Injection, tocilizumab-bavi (tofidence), biosimilar, 1 mg
- Q5134 Injection, natalizumab-sztn (tyruko), biosimilar, 1 mg
- Descontinuados
 - J2920 Injection, methylprednisolone sodium succinate, up to 40 mg
 - J2930 Injection, methylprednisolone sodium succinate, up to 125 mg
 - E2300 Wheelchair accessory, power seat elevation system, any type
 - J0576
 - J1020
 - J1030
 - J1040
 - J1840
 - J1850
 - J9070
 - J9250
- Modificados
 - J7516 Cyclosporin, parenteral, 250 mg Anteriormente: Injection, cyclosporine, 250 mg
 - E2001 Suction pump, home model, portable or stationary, electric, any type, for use with external urine management system Anteriormente: Suction pump, home model, portable or stationary, electric, any type, for use with external urine and/or fecal management system
 - J0208 Injection, sodium thiosulfate (pedmark), 100 mg
 - J0612 Injection, calcium gluconate, not otherwise specified, 10 mg
 - J0613 Injection, calcium gluconate (wg critical care), not therapeutically equivalent to j0612, 10 mg
 - J3380 Injection, vedolizumab, intravenous, 1 mg
 - J3425 Injection, hydroxocobalamin, intramuscular, 10 mcg
 - J9029 Intravesical instillation, nadofaragene firadenovec-vncg, per therapeutic dose
 - J9260 Injection, methotrexate sodium, 50 mg
 - J9071 Injection, cyclophosphamide (auromedics), 5 mg
 - J9072 Injection, cyclophosphamide (dr. reddy's), 5 mg

6. Nueva página de ayuda para la reducción de la tasa de error del CERT

- Creamos esta página para ayudarle a evitar errores comunes de documentación y facturación. Puede consultarla en <https://www.cgsmedicare.com/jc/claims/cert/errors.html>
- Prueba de entrega para artículos enviados: La razón principal de los errores en la prueba de entrega cuando se entrega mediante un envío o un servicio de entrega directamente a un beneficiario (método 2) es que a la factura de envío detallada del proveedor le falta la información del número de rastreo (tracking number) del servicio de entrega. Por lo tanto, incluya la factura de envío detallada y la información de rastreo del servicio de entrega. Vincule su registro al registro del servicio de entrega mediante algún método claro, como el número de identificación del paquete del servicio de entrega o su número de factura del paquete enviado al beneficiario.

- NPI del profesional que ordena: Error frecuente en el envío de reclamaciones: El nombre y el NPI del médico que emite la orden escritos en la reclamación no coinciden con el nombre del médico que escribió la orden. Cuando los pacientes están bajo el cuidado de más de un médico, le recomendamos que compruebe el nombre del médico que firmó la orden. Asegúrese de que la información en la reclamación coincida con la orden.

7. Lista de Jurisdicción de los Códigos HCPCS

- La lista actualizada de Abril 2024 que describe cual Jurisdicción o Contratista es responsable por cada código HCPCS ya está disponible. Puede consultarla en <https://www.cgsmedicare.com/jc/pubs/news/2024/01/cope149715.html>

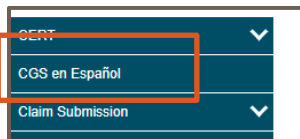


Educación en Español Programada para este Mes (10:30 am Hora de Puerto Rico y EST)

- **Mayo 7: Prótesis para Extremidad Inferior**
- **Mayo 14: Zapatos Terapéuticos para Personas con Diabetes**
- **Mayo 16: Artículos para Manejo del Linfedema**
- **Mayo 21: Ortesis de Rodilla (Rodilleras)**
- **Mayo 23: Artículos de Compresión Neumática**
- **Mayo 28: Bombas de Infusión Externa y Bombas de Insulina**

NO tienen ningún costo, para horarios e inscripciones por favor consulte nuestra página de Internet de la Jurisdicción C (JC DME) en <https://www.cgsMedicare.com>

- Al lado izquierdo de la página haga clic en “CGS en Español”



- **Haga clic en “Recursos Educativos”** y después en “Educación en Línea (Webinars)” y encontrará el listado de webinars programados. Para inscribirse, debe hacerlo directamente en la plataforma “Cvent” usando los enlaces de internet que encuentra en esta página.



Noticias y Nuevas Publicaciones

Para tener acceso a estas publicaciones debe ir a <https://www.cgsMedicare.com>

- Haga clic en “JC DME”
- **Al lado izquierdo** de la página haga clic en “News & Publications”, después en “News” y por último sobre la publicación que desea consultar

Para esta edición tenemos:

1. **Abril 25: “Uploading Documents in the myCGS DME Web Portal”** En esta publicación se les recuerda a los proveedores que cuando intenten cargar un grupo de documentos para su solicitud de redeterminación, reapertura, pre-autorización, solicitud de documentación adicional (ADR) o determinación anticipada de cobertura de Medicare (ADMC), si reciben un mensaje de error que diga que "La carga no se realizó correctamente, por favor intente nuevamente o envíe la documentación por correo/fax" (The upload was unsuccessful, please try again or submit the documentation by mail/fax), este se debe a las características de seguridad dentro de su organización. También puede deberse a que un solo documento PDF esté dañado o

corrupto. Cuando un usuario combina un documento PDF dañado con otros documentos en un solo archivo, todo el archivo se daña y no se puede utilizar.

Si combina varios documentos en un solo archivo y recibe un mensaje de error cuando intenta cargarlos en myCGS, intente lo siguiente:

- Realice una prueba con cualquier otro documento PDF
- Si puede cargar el documento, elimine de su solicitud el documento que usó como prueba
- Intente cargar sus documentos uno por uno en lugar de combinarlos en un solo paquete
- Puede agregar hasta 15 documentos con cada solicitud
- Si alguno de los archivos no carga, podría estar dañado
- Intente convertir el documento a otro formato, como .DOC, si tiene el programa de computador
- Si no puede cargar los documentos, puede enviarnoslos por fax o correo postal (encuentra los números de fax y las direcciones en los formularios)
- Deberá comunicarse con su Departamento de Sistemas para obtener ayuda con las funciones de seguridad de sus documentos

Para obtener más información consulte esta publicación.

2. **Abril 30: “Practitioners! Are You Ordering Nebulizers and Inhalation Medication for Your Patient?”** En esta publicación se les informa a los proveedores que Medicare considerará la cobertura de un nebulizador, compresor y los accesorios relacionados cuando el historial médico del paciente verifique que tiene una afección que requiere ciertos medicamentos inhalados. Según el beneficio DME, Medicare no reembolsa los medicamentos inhalados a menos que se administren con un compresor nebulizador; sin embargo, la cobertura puede estar disponible a través de otros beneficios de Medicare, como la Parte D (por ejemplo, para inhaladores con dosis medidas).

El proveedor debe tener una orden escrita estándar (SWO) válida antes de enviar la reclamación a Medicare. La orden válida debe contener los siguientes elementos: Nombre o MBI del beneficiario, fecha de la orden, descripción general del artículo (descripción, código HCPCS, marca/modelo, listado de todos los accesorios o artículos que se van a facturar por separado), cantidad para despachar, nombre o NPI del profesional tratante y firma del profesional tratante.

No es necesario que se indique la cantidad del compresor, ya que solo se entregará un compresor. Sin embargo, deberá indicar la cantidad de medicamento inhalado que el proveedor puede entregar al mismo tiempo. También puede agregar información de identificación, como la frecuencia o la dosis (como "dos veces al día" o "cada seis horas"). Es posible que su estado tenga reglas más estrictas para las ordenes que las reglas que tiene Medicare; es importante seguir las reglas y regulaciones estatales más estrictas al emitir las órdenes para los proveedores de DME.

El diagnóstico del paciente determina la cobertura. Por lo tanto, revise la LCD y las tablas incluidas en esta publicación para conocer los medicamentos cubiertos para cada diagnóstico y tipo de nebulizador.

<https://www.cgsmedicare.com/jc/education/ordering/neb.html>

Para más información consulte esta publicación.



Recursos en Español

Recuerde que puede consultar esta edición de las Noticias del Mes y las anteriores en nuestra página de Internet <https://www.cgsMedicare.com> sección “CGS en Español” bajo “Recursos Educativos”

1. **SECCIÓN DE LA PAGINA DE INTERNET EN ESPAÑOL:** Ahora puede encontrar en español toda la información que necesita en la sección “CGS en Español” de nuestra página de internet. <https://www.cgsMedicare.com/jc/espanol/index.html>
2. **Manual del Usuario y Guía de Inscripción de myCGS.** El manual del usuario y la guía de Inscripción de myCGS han sido rediseñados para que sea más fácil para usted encontrar el contenido que necesita. Visite <https://www.cgsMedicare.com> sección “CGS en Español” myCGS

3. **Cartas “Respetado Doctor”:** Estas cartas han sido escritas por nuestros Directores Médicos y están dirigidas a los médicos que recetan artículos de DME. Visite <https://www.cgsMedicare.com> sección “CGS en Español” Recursos de Revisión Médica
4. **Herramienta para saber la razón de una denegación y las acciones a tomar.** La herramienta llamada “Herramienta para la Resolución de las Denegaciones de las Reclamaciones” le permite saber la razón específica de su denegación y la/las posibles acciones a tomar. La encuentra en <https://www.cgsMedicare.com> sección “CGS en Español” Herramientas
5. **Listas de Chequeo de la Documentación:** Estas listas contienen la información detallada acerca de la documentación que se requiere para cada artículo de DME. Visite <https://www.cgsMedicare.com> sección “CGS en Español” Recursos de Revisión Médica”
6. **Webinars Personalizados: Educación personalizada, gratuita y en español** a través de su computadora acerca de los criterios de cobertura de los diferentes artículos cubiertos por el DME, documentación general, regulaciones, facturación, etc.; adaptada a sus necesidades particulares y en un horario que le convenga. No tiene ningún costo y solo debe enviarnos un correo electrónico con su solicitud a liliana.hewlett@cgsadmin.com



Lista de Distribución de Correo Electrónico

- Para estar al tanto de las últimas actualizaciones y noticias de la Jurisdicción C en inglés, inscríbese a nuestra Lista de Distribución de Correo Electrónico.
- Para hacerlo, ingrese a la página de Internet de CGS: <https://www.cgsMedicare.com> y haga clic en “**JC DME**”
 - Al lado derecho de su pantalla haga clic en “Quick Links” y complete la inscripción
 - Verifique que su sistema de correo electrónico acepte correos de CGS

Sus sugerencias o comentarios son importantes para nosotros, déjenos saber cómo ayudarle escribiéndonos a liliana.hewlett@cgsadmin.com

Este boletín no es una comunicación oficial de los DME MAC o de CMS y fue preparado con el fin de que sea una herramienta educativa e informativa y no reemplaza las Leyes o Regulaciones vigentes. No es una traducción literal de las publicaciones a las cuales hace referencia. Se les recomienda a los proveedores de manera muy enfática, que consulten los documentos oficiales de los DME MAC, las publicaciones mencionadas, las Determinaciones de Cobertura Nacional, las Determinaciones de Cobertura Local (LCD) y los Artículos de la Política y de Documentación pertinentes. Visite <https://www.cgsMedicare.com> y <https://www.cms.gov> Cualquier cambio en la información a la cual se hace referencia podrá hacerse en cualquier momento y sin previo aviso.

