

VERIFICACIÓN DE VISITA ELECTRÓNICA – CERTIFICACIÓN DE HORAS EN PAPEL

Hablé con mi proveedor sobre la Verificación de Visita Electrónica (EVV, por sus siglas en inglés) y cómo mi DCW puede usar esos dispositivos para registrar su tiempo. Quiero que mi DCW use horas en papel con un dispositivo que solo documente la fecha y la hora en que iniciaron y finalizaron el servicio porque:

1. El DCW y yo vivimos en lugares sin:
 - Servicio telefónico en el hogar
 - Servicio de teléfono celular
 - Servicio de internet
2. Si uso un dispositivo electrónico me enfermaría, pondría nervioso o me asustaría.
3. Mis creencias religiosas no me permiten usar un dispositivo electrónico.
4. Mi DCW vive conmigo.
5. Puedo obtener servicios de mi cuidador cuando quiera porque mi cuidador siempre está disponible para ayudarme cuando lo necesito.
6. Mi dirección debe mantenerse en secreto para mi salud y seguridad.

***NOMBRE DEL MIEMBRO/ PERSONA
 RESPONSABLE DE LA TOMA DE
 DECISIONES DE ATENCIÓN MÉDICA***

FECHA

***FIRMA DEL MIEMBRO/ PERSONA
 RESPONSABLE DE LA TOMA DE
 DECISIONES DE ATENCIÓN MÉDICA***

NUM. DE ID DEL MIEMBRO

***NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL
 PROVEEDOR***

FECHA

***FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL
 PROVEEDOR***

PROVIDER TALKING POINTS

The purpose of this form is to assist and document the conversation between the provider agency and the member about the member's electronic visit verification options and their decision to utilize a paper timesheet. Below are helpful talking points to assist in the conversation:

1. The provider shall explain the EVV device options available to the member. EVV device options will vary depending on the EVV system the provider utilizes.
2. Per AMPM Policy 540, paper timesheets may be allowable under the following circumstances:
 - a. Individuals for whom both the DCW and the member live in geographic areas with limited intermittent or no landline, cell, and internet service,
 - b. Individuals for whom the use of electronic devices would cause adverse physical or behavioral health side effects/symptoms,
 - c. Individuals electing not to use other visit verification modalities on the basis of moral or religious grounds, and
 - d. Individuals with a live-in caregiver or caregiver accessible on-site 24 hours and for whom the use of other visit verification modalities would be burdensome.
 - e. Individuals who need to have their address and location information protected for a documented safety concern (i.e. witness protection or domestic violence victim).
3. This attestation shall be reviewed at least annually to ensure the member's circumstance and EVV device decision has not changed. The member can make a change to begin using a different EVV device at any time without waiting for the annual review.