

CNS Paragraph Form

Date: 03.30.2023

Program Area	03	(01=PA, 02=FS, 03=MA, 04=HP)
Paragraph Number	C0414	
Version Number	00001	
Effective Date	2022	(YYMMDD)
Title	PHE Transition to NYSOH	
Comment		
Reason Code	W5H (System Generated)	

Notice About Your Medicaid Coverage

This is to inform you that Medicaid coverage for the following individuals will be transferred to New York's health plan marketplace, NY State of Health:

Name	Client I.D. #
Name	Client I.D. #
Name	Client I.D. #

This means that your coverage will continue unchanged on NY State of Health and that you will no longer renew your Medicaid coverage with your local department of social services. No action is required on your part at this time.

How you receive health services will not change. If you are in a health plan you will continue with that plan and use your health plan card for most services.

You should have a New York State Benefit Identification card. The same card may be used for NY State of Health.

What happens next?

An account is being created for you in NY State of Health if you don't already have one. You will receive a letter from NY State of Health telling you about your new account. Your letter from NY State of Health will tell you how to access your account. Contact us if you have any questions about this notice. If you need help accessing your health insurance coverage, please call 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).

About NY State of Health

NY State of Health is a modernized system that allows Medicaid recipients to easily complete renewals and/or notify the Medicaid program of changes that occur such as with income, address, reporting of a pregnancy or changes within the household. Changes can be made directly online, by telephone or in-person with the help of a community assistor.

Please tell us Right Away

If you are NOT enrolled in a Medicaid Managed Care plan and currently receive any of the following services, please call 1-800-541-2831 immediately:

- Nursing home care provided in a hospital or skilled nursing facility
- Hospice services in the community or in a nursing home
- Adult day program, certified home health aide or personal care services

If Medicaid is paying health insurance premiums, including Medicare, for you or other members of your household, these premium payments will continue.

Legal Reference

This decision is based on Sections 365-n and 366(1)(b) of the Social Services Law.

Accommodations

The New York Medicaid program:

Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:

- TTY through NY Relay Service
- If you are blind or seriously visually impaired and need notices or other written materials in an alternative format (large print, audio, or data CD, or Braille), please call the telephone number at listed at the top of this notice.

Provides free language assistance services to people whose primary language is not English, such as:

- Qualified interpreters
- Written information in other languages

If you need these services or more information on Reasonable Accommodations, please call the Unit telephone number listed above immediately.

Notice of Nondiscrimination Policy

The New York Medicaid program complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, sex, age or disability in its health program and activities.

The New York Medicaid program also complies with applicable state laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, creed/religion, sex, marital/family status, disability, arrest record, criminal conviction(s), gender identity, sexual orientation, predisposing genetic characteristics, military status, domestic violence victim status and/or

retaliation.

If you believe that the New York Medicaid program has discriminated against you, you may file a complaint by going to: http://www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ or, by emailing the Diversity Management Office at DMO@health.ny.gov.

You may also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; 800-368-1019 (TTY 800-537-7697). Complaint forms are available at <https://hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

HIPAA Privacy Notice

The New York Medicaid program must tell you how we use, share, and protect your health information. The New York Medicaid program includes regular Medicaid and Medicaid Managed Care. The program is administered by the New York State Department of Health and the Local Department of Social Services.

A copy of the Notice may be obtained at your local Department of Social Services. It is also available at:

http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/hipaa/noticepriveng.htm

~\S

Aviso sobre su cobertura de Medicaid

Le informamos de que la cobertura de Medicaid para las siguientes personas se transferirá al mercado de planes médicos de Nueva York, NY State of Health:

Nombre	N.º de I.D. del Cliente
Nombre	N.º de I.D. del Cliente
Nombre	N.º de I.D. del Cliente

Esto significa que su cobertura continuará sin cambios en NY State of Health y que ya no renovará su cobertura de Medicaid con su departamento de servicios sociales local. No debe hacer nada en este momento.

La manera en que usted recibe los servicios médicos no cambiará. Si usted está en un plan médico, continuará con ese plan y usará su tarjeta del plan médico para la mayoría de los servicios.

Debería tener una tarjeta de identificación de beneficios del Estado de Nueva York. Puede usar la misma tarjeta para NY State of Health

¿Qué sucede luego?

Se creará una cuenta a su nombre en NY State of Health si todavía no tiene una. Recibirá una carta de NY State of Health informándole de su nueva cuenta. En la carta de NY State of Health se le dirá cómo acceder a su cuenta. Comuníquese con nosotros si tiene alguna pregunta sobre este aviso. Si necesita ayuda para acceder a su cobertura de seguro médico, llame al 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).

Acerca de NY State of Health

NY State of Health es un sistema modernizado que les facilita a los beneficiarios de Medicaid realizar las renovaciones y/o notificar al programa Medicaid sobre cualquier cambio que ocurra, por ejemplo, con respecto a sus ingresos, domicilio, informar un embarazo o cambios dentro del hogar. Los cambios se pueden efectuar directamente en línea, por teléfono o en persona con la ayuda de un asistente comunitario.

Infórmenos de Inmediato

Si NO está inscripto en un plan de Atención Administrada de Medicaid y actualmente recibe alguno de los siguientes servicios, llame de inmediato al 1-800-541-2831:

- Cuidado de personas mayores provisto en un hospital o establecimiento de enfermería especializada
- Servicios de hospicio en la comunidad o en un geriátrico
- Programa de cuidados diurnos para adultos, asistencia de salud domiciliaria certificada o servicios de cuidado personal

Si Medicaid está pagando primas de seguro de salud, incluyendo Medicare, para usted u otros miembros de su hogar, estos pagos de primas continuarán.

Referencia legal

Esta decisión se basa en los Artículos 365-n y 366(1)(b) de la Ley de Servicios Sociales.

Adaptaciones

El programa Medicaid de Nueva York:

Brinda ayuda y servicios en forma gratuita a personas con discapacidades para que se puedan comunicar de manera eficaz con nosotros, como:

- Teléfonos de texto (TTY) a través de los Servicios de Retransmisión de NY
- Si usted es no vidente o tiene una grave deficiencia visual y necesita recibir los avisos u otros materiales escritos en un formato alternativo (letra grande, audio o CD de datos, o Braille), llame al número de teléfono indicado en la parte superior de este aviso.

Brinda servicios de asistencia de idiomas en forma gratuita para las personas cuyo idioma principal no sea el inglés, como:

- Intérpretes calificados
- Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios o si desea obtener más información sobre Adaptaciones Razonables, por favor llame inmediatamente al número de teléfono de la Unidad indicado arriba.

Aviso sobre la Política de No Discriminación

El programa Medicaid de Nueva York cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad en sus actividades y programas de salud.

El programa Medicaid de Nueva York también cumple con las leyes estatales aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, credo/religión, sexo, estado civil/familiar, discapacidad, antecedentes de detención, condena(s) penal(es), identidad de género, orientación sexual, características genéticas predisponentes, estado militar, estado de víctima de violencia doméstica y/o represalias.

Si considera que el programa Medicaid de Nueva York lo ha discriminado, puede presentar un reclamo en: http://www.health.ny.gov/regulations/discrimination_complaints/ o, puede enviar un correo electrónico a la Oficina de Gestión de la Diversidad (Diversity Management Office) a DMO@health.ny.gov.

Asimismo, puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights) en formato electrónico en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> o por correo o teléfono a U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201; 800-368-1019 (TTY 800-537-7697). Los formularios de reclamo se encuentran disponibles en <https://hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Aviso de Privacidad de la HIPAA

El programa Medicaid de Nueva York debe informarle de qué manera utilizamos, compartimos y protegemos su información de salud. El programa Medicaid de Nueva York incluye Medicaid regular y la Atención Administrada de Medicaid. El programa está administrado por el Departamento de Salud del Estado de Nueva York (New York State Department of Health) y por el Departamento local de Servicios Sociales (local Department of Social Services).

Podrá obtener una copia de este Aviso en su Departamento de Servicios Sociales (Department of Social Services) local. También se encuentra disponible en:

http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/program/hipaa/noticepriveng.htm