Dear Parent/Guardian:

Under new federal regulations (34 §300.154(d)(2)(iv)), the District of Columbia Public Schools (DCPS) can obtain a one-time, final Medicaid parent consent, instead of having to do so with each Individualized Education Program (IEP) event, which was the prior policy. This policy took effect Monday, August 26, 2013.

As a Local Education Agency (LEA), DCPS is eligible to receive federal Medicaid reimbursement for certain health related services provided to your child when the services meet state Medicaid requirements and are provided in accordance with your child's IEP. These services may include any of the following:

- Assistive Technology Services/Assessment
- Audiology Services/Assessment
- Behavioral Support Services
- Nutrition
- Occupational Therapy/Assessment
- Orientation and Mobility Services/Assessment
- Personal Care Aide Services
- Physical Therapy Services/Assessment
- Psychological Evaluation
- Skilled Nursing Services
- Speech-Language Pathology Services/Assessment
- Special Education Transportation Services

Information about your child must be submitted to the Department of Health Care Finance (DHCF) in order to receive reimbursement. DHCF will not be allowed to use this information for any other purpose and will be required to keep this information confidential. The Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA) requires that your written consent be obtained to share or disclose personally identifiable information from your child's educational records. In addition, the Individuals with Disabilities Education Improvement Act of 2004 (IDEA) requires your written consent in order to bill for Medicaid-eligible health related services provided to your child. At any time, consent may be withdrawn in writing, as is consistent with 34 CFR part 99 and part 300.

Parent Rights:

- The District will not require you to enroll in Medicaid in order for your child to receive special education services.
- The District will not require you to incur out-of-pocket expenses incurred in filing a claim for services. The District may pay the cost that you would otherwise be required to pay.
- The District will not use Medicaid if that use would: (1) Decrease the available lifetime coverage or any other insured benefit; (2) Result in any cost to your family; (3) Increase premiums or lead to the discontinuation of benefits or insurance; or (4) Risk any loss of your child's eligibility for home and community-based waivers, based on aggregate health-related expenditures.
- You are not required to provide your consent, and your refusal to do so will not prevent your child from receiving special education services at the expense of the District.
- Upon written request, you or your child may receive a copy of the information shared with DHCF.

Feel free to email or call us with questions or comments: Email: ose.medicaid@dc.gov; Phone: (202) 442-4800.

Estimado Padre de Familia/Guardián:

Nuevos reglamentos federales (34 §300.154(d)(2)(iv)), le permiten a las Escuelas Públicas del Distrito de Columbia (EPDC) obtener tan solo una vez el consentimiento final de los padres de familia para que el Distrito reciba reembolsos de Medicaid, en vez de tener que hacerlo con cada evento asociado al Programa de Educación Individualizada (PEI), como era el caso en la política anterior. La nueva política entra en vigencia el lunes 26 de agosto de 2013.

Como Agencia Local de Educación (LEA, siglas en inglés), las EPDC califican para recibir el reembolso federal de Medicaid para determinados servicios relacionados con salud proporcionados a su hijo(a) cuando dichos servicios reúnen los requisitos estatales de Medicaid y son proporcionados de conformidad con el Plan de Educación Individualizada (PEI) de su hijo(a). Cualquiera de los siguientes servicios puede estar incluido:

- *Servicios/Evaluación de tecnología asistencial*
- *Servicios/Evaluación de audiología*
- *Servicios de apoyo conductual*
- *Nutrición*
- *Terapia/Evaluación ocupacional*
- *Servicios/Evaluación de orientación y movilidad*
- *Servicios/Evaluación de fisioterapia*
- *Evaluación psicológica*
- *Servicios de enfermería especializada*
- *Servicios/Evaluación de patología del habla y del lenguaje*
- *Servicios de transporte de Educación Especial*

A fin de recibir el reembolso, usted debe presentar la información de su hijo(a) al Departamento de Finanzas de Atención Médica (DHCF, en inglés). El DHCF no podrá usar esta información para ninguna otra finalidad y se requerirá que mantenga esta información confidencial. La Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia (FERPA, en inglés), requiere que se obtenga su consentimiento escrito para compartir o divulgar la información de identificación personal del expediente educativo de su hijo(a). Además, la Ley de Mejoras Educativas para Personas con Discapacidades de 2004 (*Individuals with Disabilities Education Improvement Act of 2004 o IDEA, en inglés*) requiere su consentimiento escrito para facturar a Medicaid por servicios elegibles de salud proporcionados a su hijo(a). En cualquier momento, el consentimiento puede ser revocado por escrito, como tal, de conformidad con el Código de Reglamentos Federales (CFR, en inglés) 34 parte 99 y parte 300.

Derechos de los padres de familia:

- El Distrito no requerirá que usted se inscriba en Medicaid para que su hijo(a) reciba los servicios de educación especial.
- El Distrito no requerirá que usted incurra en gastos de su propio bolsillo a los que se incurre al presentar una demanda por servicios. El Distrito puede pagar el costo que de otro modo se requeriría que usted pagara.
- El Distrito no usará Medicaid si dicho uso: (1) Reduciría la cobertura del seguro disponible de por vida o cualquier otro beneficio asegurado; (2) Resultaría en algún gasto para su familia; (3) Aumentaría las primas o resultaría en la interrupción de beneficios o del seguro; (4) Pondría a su hijo(a) en riesgo de perder la elegibilidad para exención de servicios en el hogar y en la comunidad, en base al total de gastos relacionados con la salud.
- Usted no está obligado a proporcionar su consentimiento y su negación a hacerlo no impedirá que su hijo(a) reciba los servicios de educación especial a expensas del Distrito.
- Cuando se solicite por escrito, usted o su hijo(a) pueden recibir una copia de la información que se compartió con el Departamento de Finanzas de Atención Médica (DHCF).

Si tiene preguntas o comentarios, no dude en enviarnos un correo electrónico o llamarnos: Correo electrónico: ose.medicaid@dc.gov, Teléfono: (202) 442-4800.