

2024



Abriendo el camino hacia un cuidado de excelencia.SM



Resumen de Beneficios

**Elderplan Advantage for Nursing Home Residents
(HMO-POS I-SNP)**

del 01 de enero de 2024 al 31 de diciembre de 2024

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Fecha de entrada en vigencia propuesta ____/____/____

Proveedor de atención primaria

Nombre _____

Dirección _____

Número de teléfono (____) _____

Nombre del representante de ventas

Números de teléfono importantes

Servicios para los Miembros

1-800-353-3765, TTY 711, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

los 7 días de la semana

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024



Resumen de beneficios

**de Elderplan Advantage for Nursing Home Residents
(HMO-POS I-SNP)**

Del 1 de enero de 2024 al 31 de diciembre de 2024

Bronx, Dutchess, Kings, Livingston, Monroe, Nassau, New York,
Ontario, Orleans, Orange, Putnam, Queens, Richmond, Rockland,
Seneca, Suffolk, Westchester y Yates

Acerca de Elderplan

Elderplan es miembro de MJHS Health System, una organización de atención médica sin fines de lucro fundada en 1907 por Las Cuatro Damas de Brooklyn, con base en los valores centrales de compasión, dignidad y respeto. MJHS cuenta con una gran trayectoria en el cuidado de neoyorquinos en riesgo de cualquier raza, origen étnico, creencia, nacionalidad, identidad o expresión de género, orientación sexual o estado militar.

Una de las tantas ventajas de ser miembro de Elderplan/HomeFirst es que formamos parte de la familia de MJHS Health System, que incluye lo siguiente: atención domiciliaria de MJHS, cuidados paliativos de MJHS, así como los centros MJHS Isabella y MJHS Menorah para rehabilitación y atención de enfermería. Por lo tanto, si con el tiempo necesita acceder a apoyo adicional y elige recibir servicios de MJHS, el equipo de Elderplan puede trabajar en conjunto con sus colegas en todo el sistema para coordinar su atención de la mejor manera.

Elderplan considera que mantenerse saludable no siempre es tan fácil como consultar al médico o tomar los medicamentos según las indicaciones. Lamentablemente, las brechas en el acceso a la atención médica de calidad por cuestiones de raza, origen étnico, género y estabilidad económica siguen siendo, con demasiada frecuencia, un factor. De conformidad con nuestros valores, Elderplan marca el camino hacia una buena atención comprometiéndose con la igualdad en la salud, con cerrar estas brechas en la atención y con garantizar que todos nuestros miembros tengan acceso a programas y servicios de alta calidad.



Elderplan Advantage for Nursing
Home Residents (HMO-POS I-SNP)

Descripción general del plan

Un plan de salud diseñado específicamente para los beneficiarios de Medicare y aquellos con doble elegibilidad para Medicare, así como para los beneficiarios de Medicaid, que viven en uno de los asilos de ancianos contratados por Elderplan.

Proporciona un profesional de enfermería calificado (NP) o un auxiliar médico (PA) que le brindará apoyo y lo guiará mediante la colaboración con sus médicos para crear un plan de atención personalizado, la realización de exámenes físicos preventivos, la gestión de enfermedades crónicas, la solicitud de pruebas de laboratorio, la prescripción de recetas y la respuesta a sus preguntas. Este nivel de atención adicional ayudará a

evitar hospitalizaciones o visitas a la sala de emergencias estresantes e innecesarias. Su equipo también le comunicará cualquier novedad a usted, a sus médicos y a los miembros de su familia, ofreciéndoles comodidad y tranquilidad.

¡Lo nuevo para 2024! Elderplan Advantage for Nursing Home Residents ofrece ahora una ampliación de los beneficios de productos de venta libre (OTC)* que incluye el pago de facturas de teléfono móvil, así como un beneficio trimestral de transporte, todo en una sola tarjeta. Además, podrá consultar al médico que desea, sin costo adicional.

Elderplan. Marcamos el camino hacia una buena atención.

Contenido

Sección I: Introducción al Resumen de beneficios.....6

- Información de contacto de Elderplan
- ¿Quién puede incorporarse a estos planes?
- Información útil sobre Medicare
- Información sobre Elderplan Advantage for Nursing Home Residents

Sección II: Resumen de beneficios 14

- Prima mensual, deducible y gastos máximos de bolsillo
- Beneficios cubiertos por Medicare
- Beneficios de medicamentos con receta
- Otros servicios cubiertos

Beneficios de un vistazo

	Consultas con médicos (proveedores de atención primaria)	\$0
	Acupuntura y acupresión	
	Examen auditivo de rutina	
	Examen de la vista de rutina	
	Licencia terapéutica	
	Atención de un especialista	20%
	Transporte	\$1,000 cada trimestre
	Beneficios de productos de venta libre (OTC)	\$150 por mes
	Utilice su beneficio de productos de venta libre para comprar artículos relacionados con la salud y pagar la factura del teléfono móvil*.	

******Para los miembros elegibles (con determinadas afecciones médicas crónicas), los beneficios complementarios especiales para enfermos crónicos se combinan con los beneficios de productos de venta libre para incluir los pagos de la factura del teléfono móvil como parte de la asignación de OTC. Los miembros elegibles serán notificados y recibirán instrucciones sobre cómo acceder al beneficio.

Sección I: Introducción al Resumen de beneficios

Elderplan es un plan HMO que tiene contratos con Medicare y Medicaid. La inscripción en Elderplan depende de la renovación del contrato. Cualquier persona con derecho a las Partes A y B de Medicare puede solicitar su inscripción. Los miembros inscritos deben continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare.

Este folleto describe brevemente los servicios que cubrimos y lo que usted debe pagar. No enumera cada uno de los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de los servicios que cubrimos, consulte la Evidencia de cobertura para 2024 de Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP). Encontrará una copia de la Evidencia de cobertura en nuestro sitio web www.elderplan.org.

Información de contacto de Elderplan

Horario de atención de Elderplan Advantage for Nursing Home Residents

- Desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, puede llamarnos los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora del Este.
- Desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. hora del Este.

Números de teléfono y sitio web de Elderplan Advantage for Nursing Home Residents

- Si es miembro de este plan, llámenos sin cargo al **1-800-353-3765**. (Los usuarios de TTY deben llamar al **711**). El horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m. los 7 días de la semana.
- Si no es miembro de este plan, llámenos sin cargo al **1-866-695-8101**. (Los usuarios de TTY deben llamar al **711**). El horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m. los 7 días de la semana.
- Nuestro sitio web: www.elderplan.org.

Este documento está disponible en español gratuitamente. Para obtener información adicional, llame a Servicios para los Miembros al **1-800-353-3765**. (Los usuarios de TTY deben llamar al **711**). El horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m. los 7 días de la semana. Esta información también está disponible en distintos formatos, como braille u otros formatos alternativos. Llame a Servicios para los Miembros al número que figura anteriormente si necesitan información del plan en otro idioma o formato.

¿Quién puede incorporarse a estos planes?

Para inscribirse en Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP), debe tener derecho a la Parte A de Medicare, estar inscrito en la Parte B de Medicare y vivir en un asilo de ancianos contratado por Elderplan en nuestra área de servicio.

Nuestra área de servicio incluye los siguientes condados del estado de New York: Bronx, Dutchess, Kings, Livingston, Monroe, Nassau, New York, Ontario, Orleans, Orange, Putnam, Queens, Richmond, Rockland, Seneca, Suffolk, Westchester y Yates.

Información útil sobre Medicare

Puede elegir cómo obtener los beneficios de Medicare

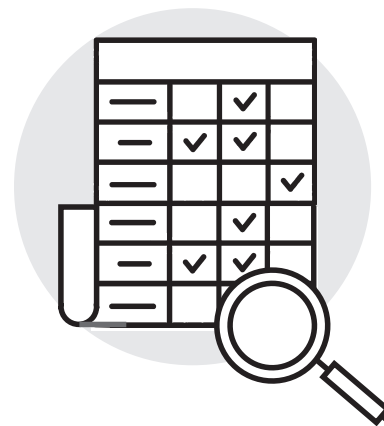
- Una opción es obtener los beneficios de Medicare a través de Original Medicare (régimen de pago por servicio de Medicare). Original Medicare es administrado directamente por el gobierno federal. Visite el sitio web de Medicare (www.medicare.gov).
- Otra opción es obtener los beneficios de Medicare mediante un plan de salud de Medicare (como por ejemplo, Elderplan Advantage for Nursing Home Residents [HMO-POS I-SNP]).

Consejos para comparar las opciones de Medicare

Este folleto del Resumen de beneficios describe brevemente los servicios que cubre Elderplan Advantage

for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) y lo que usted debe pagar.

- Puede comparar Elderplan Advantage for Nursing Home Residents y Original Medicare utilizando este Resumen de beneficios. En las tablas de este folleto se enumeran algunos beneficios importantes de salud. Para cada beneficio, podrá ver lo que cubre nuestro plan. Nuestros miembros reciben todos los beneficios que ofrece el plan Original Medicare. Los beneficios cubiertos pueden cambiar año a año.



Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

- Si desea obtener más información sobre la cobertura y los costos de Original Medicare, consulte el manual vigente “**Medicare & You**” (**Medicare y usted**). Puede consultarlo en línea en <https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf> o solicitar una copia impresa llamando al **1-800-MEDICARE** (**1-800-633-4227**), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al **1-877-486-2048**.
- Si desea comparar nuestro plan con otros planes de salud de Medicare, pídales a los otros planes que le brinden el folleto sobre su Resumen de beneficios. O bien, utilice el localizador de planes de Medicare que está disponible en www.medicare.gov/plan-compare.



Información acerca de Elderplan Advantage For Nursing Home Residents

Requisitos especiales de elegibilidad para nuestro plan

Para ser elegible para la membresía en nuestro plan, deberá cumplir los siguientes requisitos:

- Tener las Partes A y B de Medicare.
- Vivir en el área de servicio del plan: condados de Bronx, Dutchess, Kings, Livingston, Monroe, Nassau, New York, Ontario, Orleans, Orange, Putnam, Queens, Richmond, Rockland, Seneca, Suffolk, Westchester y Yates.
- Ser ciudadano de los Estados Unidos o tener presencia legal en los Estados Unidos.
- Debe vivir en un asilo de ancianos contratado por el Plan institucional de necesidades especiales de la red de Elderplan.

Nuestro plan está diseñado para cubrir las necesidades especializadas de las personas que necesitan un nivel de atención que suele proporcionarse en asilos de ancianos.

Tenga en cuenta lo siguiente: Si pierde su elegibilidad, pero puede esperarse razonablemente que recuperará la elegibilidad dentro de un (1) mes, seguirá siendo elegible para la membresía en nuestro plan (en la Sección 2.1 del Capítulo 4 de la Evidencia de cobertura se describe la cobertura y el costo compartido durante un período de elegibilidad continua estimada).

¿Qué médicos, hospitales y farmacias puedo usar?

Elderplan Advantage for Nursing Home Residents

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

(HMO-POS I-SNP) cuenta con una red de médicos, hospitales, farmacias y otros proveedores. Nuestro plan le permite consultar proveedores dentro y fuera de la red gracias a nuestra amplia oferta de beneficios. Nuestro plan cubre los servicios y los beneficios de cualquiera de los proveedores de la red que figuran en nuestro directorio de proveedores y farmacias. Nuestro plan también incluye la cobertura de punto de servicio para determinados servicios y beneficios de cualquier proveedor certificado por Medicare que no haya decidido dejar de participar en Medicare. Como norma general, se deben usar las farmacias de la red para obtener los medicamentos con receta cubiertos de la Parte D. Puede consultar el directorio

de proveedores y farmacias del plan en nuestro sitio web www.elderplan.org o bien, puede llamarnos y solicitarnos que le enviemos una copia del directorio de proveedores y farmacias.

¿Qué cubrimos?

Al igual que todos los planes de salud de Medicare, cubrimos todo lo que cubre Original Medicare, y más.

- Los miembros disfrutan de todos los beneficios cubiertos por Original Medicare.
- Los miembros también obtienen más de lo que cubre Original Medicare. En este folleto, se describen algunos de los beneficios adicionales.
- Cubrimos los medicamentos de la Parte D. Además, cubrimos los medicamentos

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

de la Parte B, como los medicamentos para quimioterapia y algunos medicamentos administrados por su proveedor.

Puede consultar el formulario completo del plan (lista de medicamentos con receta de la Parte D) y las restricciones en nuestro sitio web, www.elderplan.org. También puede llamarnos y solicitar que le enviemos una copia del formulario.

¿Cómo calculo el costo de los medicamentos?

El monto que paga por los medicamentos depende del medicamento que tome y de la “etapa de pago de medicamentos” en la que se encuentre. Más adelante en este documento, analizaremos las etapas de pago de medicamentos: etapa del deducible, etapa de cobertura inicial, etapa del período sin cobertura y etapa de cobertura en situaciones catastróficas.

Sección II: Resumen de beneficios

Los siguientes son los costos de atención médica de Elderplan Advantage for Nursing Home Residents.

Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP)		
Prima mensual (prima de la Parte D)	\$48.00	Además, debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare.
Deducible de la Parte B	\$240	Este plan tiene deducibles para los servicios para pacientes internados en un hospital y para los servicios de atención psiquiátrica para pacientes internados.

Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP)		
Monto máximo combinado que paga de su bolsillo	\$8.850 Monto combinado dentro y fuera de la red	Al igual que todos los planes de salud de Medicare, nuestro plan lo protege mediante el establecimiento de límites anuales en los gastos de bolsillo por la atención médica y hospitalaria que reciba. Si alcanza el límite de gastos de bolsillo combinados dentro y fuera de la red, seguirá recibiendo los servicios médicos y hospitalarios cubiertos. Nosotros pagaremos el costo total el resto del año. Recuerde que deberá seguir pagando la prima del plan y los costos compartidos de los medicamentos con receta de la Parte D.

Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención en un hospital	Servicios hospitalarios para pacientes internados	Dentro y fuera de la red: Se aplica un deducible por admisión una vez durante el período de beneficios definido. En 2024, los montos para cada período de beneficios son de \$1,632 de deducibles. Días 1 a 60: copago de \$0 por día.	Se requiere autorización.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención en un hospital <i>(continuación)</i>	Servicios hospitalarios para pacientes internados <i>(continuación)</i>	Días 61 a 90: copago de \$408 por día. A partir del día 91: copago de \$816 por día de reserva vitalicia. Más allá de los días de reserva vitalicia: usted paga todos los costos.	Se requiere autorización.
	Servicios hospitalarios para pacientes externos	Dentro de la red Coseguro del 20%. Fuera de la red Coseguro del 20%.	
	Servicios de centros quirúrgicos ambulatorios (ASC)	Dentro de la red Coseguro del 20%. Fuera de la red Coseguro del 20%.	Puede ser necesario remitir al paciente.

Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Desea consultar a un médico	Proveedores de atención primaria	Dentro de la red Copago de \$0 por citas en el consultorio. Copago de \$0 por servicios de telesalud. Fuera de la red Copago de \$0 por citas en el consultorio.	Para obtener detalles de los servicios de telesalud, llame a su proveedor actual. Es posible que se requiera autorización para usar dispositivos de monitoreo remoto de pacientes.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Desea consultar a un médico (continuación)	Especialistas	Dentro de la red Coseguro del 20% para citas en el consultorio. Coseguro del 20% para servicios de telesalud. Fuera de la red Coseguro del 20% para citas en el consultorio.	Para obtener detalles de los servicios de telesalud, llame a su proveedor actual. Es posible que se requiera autorización para usar dispositivos de monitoreo remoto de pacientes. Puede ser necesario remitir al paciente a un consulta con un especialista.
	Profesionales de enfermería calificados y auxiliares médicos	Dentro de la red Coseguro del 20% para cada consulta. Fuera de la red Coseguro del 20% para cada consulta.	Puede ser necesario remitir al paciente.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Desea consultar a un médico (continuación)	Atención preventiva	Dentro de la red Copago de \$0. Fuera de la red Copago de \$0.	Los servicios de atención preventiva pueden estar cubiertos por Medicare durante el año del beneficio.
		• Prueba de detección de aneurisma aórtico abdominal • Pruebas de detección del consumo abusivo de alcohol y asesoramiento • Pruebas de biomarcadores sanguíneos • Enfermedad cardiovascular (terapia del comportamiento) • Prueba de detección de enfermedades cardiovasculares • Prueba de detección de cáncer de cuello de útero y de vagina	

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Desea consultar a un médico (continuación)	Atención preventiva (continuación)	• Pruebas de detección de cáncer colorrectal - Pruebas de ADN en heces multiobjetivo - Pruebas con enemas de bario - Colonoscopias de detección - Prueba de detección de sangre oculta en la materia fecal - Sigmoidoscopias flexibles de detección • Prueba de detección de depresión • Prueba de detección de diabetes • Prueba de detección de infección por el virus de la hepatitis B (VHB) • Prueba de detección de Hepatitis C • Prueba de detección de VIH • Pruebas de detección de cáncer de pulmón • Mamografías (prueba de detección) • Programa de prevención de la diabetes de Medicare • Servicios de tratamiento nutricional	

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Desea consultar a un médico <i>(continuación)</i>	Atención preventiva <i>(continuación)</i>	• Pruebas de detección de obesidad y asesoramiento • Pruebas de detección de cáncer de próstata (PSA) • Pruebas de detección de infecciones de transmisión sexual (ITS) y asesoramiento • Asesoramiento para dejar de fumar • Vacunas contra el COVID-19, la gripe, la hepatitis B y el neumococo • Consulta preventiva “Welcome to Medicare” (Bienvenido a Medicare) (única vez) • Consulta anual de “bienestar”	
		Dentro de la red Coseguro del 20%. Fuera de la red Coseguro del 20%.	• Capacitación para el autocontrol de la diabetes • Prueba de detección de glaucoma

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención de emergencia	Atención de emergencia	Coseguro del 20% (hasta \$100) para cada consulta.	No se requiere costo compartido en caso de ser internado dentro de las 24 horas.
	Atención de urgencia	Coseguro del 20% (hasta \$55) para citas en el consultorio y servicios de telesalud.	Este beneficio está disponible dentro de la red a través de los servicios de telesalud. Para obtener más detalles, llame a su proveedor actual. Es posible que se requiera autorización previa para usar dispositivos de monitoreo remoto de pacientes.

Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita realizarse exámenes médicos	Servicios de laboratorio cubiertos por Medicare	Dentro de la red Copago de \$0 para cada servicio. Fuera de la red Copago de \$0 para cada servicio.	

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita realizarse exámenes médicos <i>(continuación)</i>	Servicios de diagnóstico/ laboratorio/ diagnóstico por imágenes: • Procedimientos y exámenes de diagnóstico • Radiografías para pacientes externos • Servicios radiológicos de diagnóstico (como resonancias magnéticas y tomografías computarizadas)	Dentro y fuera de la red: Coseguro del 20% para cada servicio.	Es posible que se requiera de autorización para determinados servicios de radiografías. Para los servicios de radiografías puede ser necesaria una remisión.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita realizarse exámenes médicos (continuación)	Servicios de radiología terapéutica (como radioterapia contra el cáncer)	Dentro y fuera de la red: Coseguro del 20% para cada servicio.	
	Servicios de diagnóstico/ laboratorio/ diagnóstico por imágenes: Servicios de exámenes de sangre para pacientes externos	Dentro de la red Copago de \$0 para cada servicio.	

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención auditiva	Exámenes auditivos	Coseguro del 20% para exámenes auditivos de diagnóstico cubiertos por Medicare.	
		Copago de \$0 por un examen auditivo no cubierto por Medicare (de rutina) cada 3 años.	
	Audífonos	Hasta \$2,000 de monto máximo combinado por ambos oídos cada 3 años. Copago de \$0 por adaptación/evaluación de audífonos cada 3 años.	Los audífonos deben ser autorizados por un médico o especialista.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención dental	Servicios dentales	Coseguro del 20% para servicios dentales integrales cubiertos por Medicare.	
		Los servicios dentales preventivos no están cubiertos.	
Necesita recibir atención oftalmológica	Exámenes de la vista	Dentro de la red Coseguro del 20% para exámenes de la vista cubiertos por Medicare.	
		Fuera de la red Coseguro del 20% para exámenes de la vista cubiertos por Medicare.	
		Copago de \$0 por un examen de la vista de rutina para anteojos.	Puede someterse a un examen de la vista al año.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención oftalmológica (continuación)	Servicios oftalmológicos: anteojos	Copago de \$0 por un par de anteojos o lentes de contacto cubiertos por Medicare luego de una cirugía de cataratas.	
		Copago de \$0 por anteojos (de rutina) no cubiertos por Medicare hasta un monto máximo de \$200 por año.	Incluye lentes de contacto y anteojos.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención de la salud mental	Atención de salud mental para pacientes internados	Dentro de la red Se aplica un deducible por admisión una vez durante el período de beneficios definido. En 2024, los montos para cada período de beneficios son de \$1,632 de deducibles. Días 1 a 60: copago de \$0 por día. Días 61 a 90: copago de \$408 por día.	Se requiere autorización.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención de la salud mental (continuación)	Atención de salud mental para pacientes internados	A partir del día 91: copago de \$816 por día de reserva vitalicia. Más allá de los días de reserva vitalicia: usted paga todos los costos.	Se requiere autorización.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención de la salud mental (continuación)	Atención de la salud mental para pacientes externos	Salud mental: Dentro y fuera de la red Coseguro del 20% para cada sesión individual o grupal.	Se requiere autorización. Este beneficio está disponible dentro de la red a través de los servicios de telesalud. Para obtener detalles de los servicios de telesalud, llame a su proveedor actual. Es posible que se requiera autorización previa para usar dispositivos de monitoreo remoto de pacientes.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención de la salud mental (continuación)	Atención de la salud mental para pacientes externos (continuación)	Servicios de psiquiatría: Dentro y fuera de la red Coseguro del 20% para cada sesión individual o grupal.	Este beneficio también está disponible dentro de la red a través de la telesalud. Para obtener detalles de los servicios de telesalud, llame a su proveedor actual.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir atención de enfermería especializada o de rehabilitación	Centro de enfermería especializada	Dentro de la red En 2024, los siguientes serán los montos para cada período de beneficios: Días 1 a 20: \$0 por día. Días 21 a 100: copago de \$204 por día. Día 101 en adelante: usted paga todos los costos.	El plan cubre hasta 100 días por cada período de beneficios. Se requiere una hospitalización previa de 3 días. Se requiere autorización.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita sesiones de terapia para pacientes externos	Fisioterapia	Copago de \$0 por cada consulta.	
	Ambulancia	Coseguro del 20% para cada viaje de ida o vuelta.	
Necesita ayuda para acceder a los servicios de salud	Transporte	Puede recibir un número ilimitado de viajes de ida o vuelta por motivos médicos y terapéuticos de hasta \$1,000 por trimestre (3 meses).	Se ofrece transporte en taxi, servicios de transporte compartido, autobús/metro, camioneta y transporte médico.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Beneficios cubiertos por Medicare			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección	Medicamentos de la Parte B de Medicare	Coseguro del 20% para medicamentos con receta de la Parte B de Medicare. Hasta \$35 por los medicamentos para la diabetes de la Parte B de Medicare.	Algunos medicamentos con receta de la Parte B de Medicare pueden estar sujetos a requisitos de tratamiento escalonado. Es posible que se requiera autorización para determinados medicamentos.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Parte D de Medicare	
Prima de la Parte D	\$48.00 por mes.
Deducible de la Parte D	El deducible de la Parte D es \$545. Los miembros pagan el costo total de los medicamentos hasta que se alcanza el deducible de \$545; luego se aplican los costos compartidos en la etapa de cobertura inicial.
Etapas de cobertura inicial: Suministro para un mes (30 días) y suministro extendido (hasta 90 días) *^†Ω	
Para medicamentos genéricos (incluidos los medicamentos de marca considerados genéricos):	Coseguro del 25%.
Para todos los demás medicamentos:	Coseguro del 25%.

Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

Parte D de Medicare

*Costo compartido por un suministro para un mes en una farmacia minorista (dentro de la red), un centro de atención a largo plazo (31 días) o una farmacia fuera de la red. *Costo compartido por un suministro extendido en una farmacia minorista (dentro de la red) y pedidos por correo.

^También está disponible un suministro para 60 días en una farmacia minorista (dentro de la red).

†NDS: suministro en días no extendido. Ciertos medicamentos especializados se limitan a un suministro para 30 días como máximo por surtido.

Ω No pagará más de \$35 por un suministro para un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, independientemente del nivel de costo compartido de los medicamentos de la parte B y D, incluso si no pagó el deducible.

Una vez que los costos totales de los medicamentos alcancen los \$5,030, pasará a la siguiente etapa (Etapa del período sin cobertura).

Etapa del período sin cobertura

Pagará el 25% del precio de los medicamentos de marca (además de una parte del costo de suministro) y el 25% del precio de los medicamentos genéricos.

Si recibe “ayuda adicional”, no ingresará en la Etapa del período sin cobertura. En lugar de eso, continuará pagando el costo compartido de la etapa de cobertura inicial hasta la etapa de cobertura en situaciones catastróficas.

Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

Parte D de Medicare

Permanecerá en esta etapa hasta que los “costos que paga de su bolsillo” (sus pagos) lleguen a un total de \$8,000. Medicare estableció este monto y las normas para calcular los costos hasta llegar a esta suma.

Etapa de cobertura en situaciones catastróficas

Una vez que los “costos que paga de su bolsillo” (sus pagos) lleguen a un total de \$8,000, permanecerá en esta etapa de pago hasta el final del año calendario.

Cobertura en situaciones catastróficas	Durante esta etapa de pago, el plan paga el costo total de los medicamentos cubiertos de la Parte D. Usted no paga nada.
---	---

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Otros servicios cubiertos			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita suministros y equipos médicos	Suministros para la diabetes	Coseguro de 20% para suministros para la diabetes cubiertos por Medicare.	Las tiras reactivas para diabéticos y los medidores de glucosa en sangre están limitados a determinados fabricantes: Abbott Diabetes Care y Ascensia Diabetes Care.
	Equipo médico duradero (como sillas de ruedas u oxígeno)	Copago de \$0 por equipo médico duradero cubierto por Medicare.	Se requiere autorización para determinados artículos.
	Suministros médicos	Coseguro del 20% para suministros médicos.	Se requiere autorización.

Resumen de beneficios – Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024

Otros servicios cubiertos			
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita suministros y equipos médicos (continuación)	Dispositivos protésicos (extremidades artificiales o aparatos ortopédicos)	Coseguro del 20% para dispositivos protésicos.	Se requiere autorización.
Necesidad o problema de salud	Beneficio cubierto	Su costo compartido	Lo que debe saber
Necesita recibir servicios de rehabilitación	Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla y del lenguaje.	Copago de \$0 por cada consulta.	
	Rehabilitación cardíaca	Coseguro del 20%.	Se requiere autorización.
	Rehabilitación pulmonar	Coseguro del 20%.	Se requiere autorización.

Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

Más beneficios con su plan	
Servicios de acupuntura y acupresión	Copago de \$0 por consulta. Puede realizar hasta 20 visitas a los servicios de acupresión y acupuntura por el monto máximo combinado dentro y fuera de la red.
Productos de venta libre (OTC)	Puede comprar hasta \$150 por mes en productos de venta libre elegibles con una tarjeta OTC provista por Elderplan.
Productos de venta libre + pago de facturas de teléfono móvil	Para los miembros elegibles (con ciertas afecciones médicas crónicas), los beneficios complementarios especiales para enfermos crónicos se combinan con el beneficio de productos de venta libre para cubrir determinados pagos de facturas de teléfono móvil como parte de la asignación mensual de OTC.

Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

Más beneficios con su plan	
Licencia terapéutica	Los miembros del plan tienen hasta 5 días de licencia terapéutica cubiertos. <u>No</u> se requiere autorización.



Elderplan, Inc.
Notice of Nondiscrimination – Discrimination is Against the Law

Español (Spanish)

Elderplan/HomeFirst cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Elderplan/HomeFirst no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Elderplan/HomeFirst.:

- Proporciona ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera efectiva con nosotros, como lo siguiente:
 - Intérpretes de lenguaje de señas calificados
 - Información por escrito en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporciona servicios de idiomas gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, como lo siguiente:
 - Intérpretes calificados
 - Información en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con el Coordinador de derechos civiles. Si considera que Elderplan/HomeFirst no le ha proporcionado estos servicios o lo ha discriminado de otra manera debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo ante:

Elderplan, Inc.
ATTN Civil Rights Coordinator
55 Water Street
New York NY 10041
Teléfono: 1-877-326-9978, TTY 711
Fax: 1-718-759-3643

Puede presentar un reclamo en persona, por correo postal, por teléfono o por fax. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, el Coordinador de derechos civiles está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los Estados Unidos, de manera electrónica a través del Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o teléfono:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

Hay formularios de quejas disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-language Interpreter Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-353-3765 (TTY: 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-353-3765 (TTY: 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Simplified: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-353-3765 (TTY: 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Traditional: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-353-3765 (TTY: 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-353-3765 (TTY: 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-353-3765 (TTY: 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-353-3765 (TTY: 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-353-3765 (TTY: 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-353-3765 (TTY: 711) 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-353-3765 (TTY: 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول على مترجم بمساعدتك. هذه خدمة فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-800-353-3765 (TTY: 711). سيقوم شخص ما يتحدث العربية مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-353-3765 (TTY: 711) पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-353-3765 (TTY: 711). Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Português: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-353-3765 (TTY: 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-353-3765 (TTY: 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-353-3765 (TTY: 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-353-3765 (TTY: 711) にお電話ください。日本語を話す人 者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Albanian: Ne ofrojmë shërbime interpretimi pa pagesë për t'ju përgjigjur çdo lloj pyetjeje që mund të keni rreth planit tonë të shëndetit ose të mjekimit. Për t'u lidhur me një interpret, telefononi në 1-800-353-3765 (TTY: 711). Një shqip folës mund t'ju ndihmojë. Ky shërbim është pa pagesë.

Bengali: আমাদের স্বাস্থ্য বা ওষুধপত্র বিষয়ক পরিকল্পনা সম্পর্কিত আপনার যে কোনো প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার জন্য আমাদের বিনামূল্যে দোভাষী পরিষেবা রয়েছে। একজন দোভাষী পেতে, আমাদের কেবল 1-800-353-3765 (TTY: 711) নম্বরে কল করুন। বাংলা বলতে পারেন এমন কেউ আপনাকে সাহায্য করতে পারবেন। পরিষেবাটি বিনামূল্যে।

Greek: Διαθέτουμε υπηρεσία δωρεάν διερμηνείας προκειμένου να απαντούμε σε οποιεσδήποτε απορίες σας σχετικά με το πρόγραμμα υγείας ή φαρμάκων που προσφέρουμε. Προκειμένου να χρησιμοποιήσετε την υπηρεσία διερμηνείας, επικοινωνήστε μαζί μας καλώντας το 1-800-353-3765 (TTY: 711). Θα λάβετε βοήθεια από ένα άτομο που μιλά ελληνικά. Αυτή είναι μια υπηρεσία που παρέχεται δωρεάν.

Yiddish: מיר האבן אומזיסטע דאלמעטשער סערוויסעס צו ענטפערן סיי וועלכע פראגעס וואס איר קענט מעגליך האבן וועגן אונזער העלט אדער דראג פלאן. צו באקומען א דאלמעטשער, רופט אונז אויף 1-800-353-3765 (TTY: 711) איינער וואס רעדט אידיש/שפראך קען אייך העלפן. דאס איז אן אומזיסטע סערוויס.

Urdu: ہماری صحت یا دوا کے پلان کے بارے میں آپ کے کسی بھی سوال کا جواب دینے کے لیے ہمارے پاس مفت مترجم کی خدمات موجود ہیں۔ مترجم حاصل کرنے کے لیے، ہمیں بس 1-800-353-3765 (TTY: 711) پر کال کریں۔ اردو بولنے والا کوئی شخص آپ کی مدد کر سکتا ہے۔ یہ ایک مفت خدمت ہے۔

Lista de verificación para la preinscripción

Es importante que comprenda totalmente nuestros beneficios y nuestras normas antes de tomar la decisión de inscribirse. Si tiene alguna pregunta, puede llamar y hablar con un representante del servicio de atención al cliente al **1-800-353-3765**.

Comprenda los beneficios

- ☐ La Evidencia de cobertura (EOC) proporciona una lista completa de todas las coberturas y los servicios. Es importante revisar la cobertura, los costos y los beneficios del plan antes de inscribirse. Visite www.elderplan.org o llame al **1-800-353-3765** para acceder a una copia de la Evidencia de cobertura.
- ☐ Revise el directorio de proveedores (o pregúntele a su médico) para asegurarse de que los médicos a los que consulta ahora pertenecen a la red. Si no están en la lista, significa que probablemente deba elegir un nuevo médico.
- ☐ Revise el directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia a la que acude para obtener sus medicamentos con receta pertenece a la red. Si la farmacia no está en la lista, es probable que deba elegir una nueva para obtener sus medicamentos con receta.
- ☐ Revise el formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.

Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

Comprenda las normas importantes

- ☐ Además de la prima mensual del plan, deberá continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare. Por lo general, esta prima se descuenta cada mes de su cheque del Seguro Social.
- ☐ Los beneficios, las primas y los copagos o coseguros pueden cambiar el **1 de enero de 2025**.
- ☐ Nuestro plan le permite acudir a proveedores fuera de nuestra red (proveedores no contratados). Sin embargo, aunque pagaremos determinados servicios cubiertos, el proveedor debe aceptar brindarle atención médica. Salvo en caso de urgencia o emergencia, los proveedores no contratados pueden negarse a prestar atención médica.
- ☐ Este es un plan de necesidades especiales institucional (I-SNP). Su posibilidad de inscribirse se basará en la verificación de que, durante 90 días o más, necesitó o se espera que necesite el nivel de servicios proporcionado en un centro de enfermería especializada (SNF), un centro de enfermería, un centro de atención intermedia para personas con discapacidades intelectuales del desarrollo, un hospital o una unidad psiquiátrica, un hospital o una unidad de rehabilitación, un hospital de atención a largo plazo, un hospital de acceso crítico o un centro aprobado por los centros de servicios de Medicare y Medicaid (CMS) que proporcione servicios similares.

Resumen de beneficios – **Elderplan Advantage for Nursing Home Residents (HMO-POS I-SNP) 2024**

- ☐ Hemos cotejado su cobertura médica y de medicamentos con receta con la cobertura de su plan actual. Una vez que se verifique su inscripción, pasará a estar afiliado a Elderplan y dejará de tener la cobertura de su plan actual.

Para obtener más información,
llámenos sin cargo al

1-800-353-3765

de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.,
los 7 días de la semana.

Los usuarios de TTY/TDD
deben llamar al

711

Visite nuestro sitio web

Elderplan.org

Elderplan es un plan HMO que tiene contratos con Medicare y Medicaid. La inscripción en Elderplan depende de la renovación del contrato. Cualquier persona con derecho a las Partes A y B de Medicare puede solicitar su inscripción. Los miembros inscritos deben continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare si no la paga de otro modo Medicaid.