

# Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan ofrecido por

Boston Medical Center Health Plan, Inc.

## Notificación anual de cambios para el 2021

Usted está inscrito como miembro de *Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan*. En 2021, el plan tendrá algunos cambios en sus beneficios. *En este folleto encontrará información acerca de los cambios.*

---

### ¿Qué debe hacer ahora?

#### 1. PREGUNTE: ¿Qué cambios le corresponden a usted?

- Revise los cambios en nuestros beneficios y costos para saber si le afectan.
  - Es importante que revise su cobertura para asegurarse de que satisfaga sus necesidades para el año próximo.
  - ¿Afectan estos cambios los servicios que utiliza?
  - Consulte la Sección 1.3 para obtener información sobre los cambios en los beneficios y costos de nuestro plan.
- Revise los cambios en el folleto de nuestra cobertura de medicamentos recetados para ver si le afectan.
  - ¿Estarán cubiertos los medicamentos?
  - ¿Existen restricciones para alguno de sus medicamentos, como nuestra aprobación antes de surtir su receta?
  - ¿Puede seguir acudiendo a las mismas farmacias? ¿Hay cambios en los costos al acudir a esta farmacia?
  - Revise la Lista de medicamentos 2021 y consulte la sección 1.4 acerca de cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- Verifique si sus médicos y otros proveedores estarán en nuestra red el próximo año.
  - ¿Están en nuestra red sus médicos, incluidos los especialistas a los que consulta periódicamente?
  - ¿Y los hospitales u otros proveedores a los que consulta?
  - Consulte la Sección 2 para obtener información sobre nuestro Directorio de proveedores.
- Piense si está satisfecho con el plan.

#### 2. COMPARE: Infórmese sobre otras opciones de plan

- Revise la cobertura y los costos de los planes en su área.
  - Consulte la Sección 2 para obtener más información sobre sus opciones.

Una vez que seleccione un plan preferido, confirme sus costos y cobertura en el sitio web del plan.

### 3. **ELIJA:** Decida si desea cambiar su plan

- Si no se inscribe en otro plan antes del 7 de diciembre de 2020, se le inscribirá en *Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan*.
- Si quiere **cambiarse a un plan diferente** que pueda cumplir mejor con sus necesidades, puede cambiar de plan en cualquier momento. Su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección 2.1 y 2.2 para saber más acerca de sus opciones.

### **Recursos adicionales**

- Este documento está disponible de forma gratuita en español.
- Comuníquese con nuestro número de Servicios al Miembro al 1-855-833-8125 para obtener información adicional. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (Los representantes están disponibles los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., del 1 de octubre al 31 de marzo). Las llamadas a estos números son gratuitas.
- Servicios al Miembro también ofrece servicios gratuitos de interpretación para personas que no hablan inglés.
- Este documento puede estar disponible en otros formatos como el braille, en letras grandes u otros formatos alternativos. Para obtener más información, llame a Servicios al Miembro al 1-855-833-8125.
- **La cobertura en virtud de este Plan califica como cobertura de salud que califica (Qualifying Health Coverage, QHC)** y cumple con el requisito de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act, ACA). Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS), en [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) para obtener más información.

### **Sobre Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan**

- *Senior Care Options (SCO)* de BMC HealthNet Plan es un plan HMO con un contrato con Medicare Advantage y un contrato con el programa Medicaid de Massachusetts. La inscripción en *Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan* depende de la renovación del contrato. *Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan* es un programa voluntario de MassHealth (Medicaid) en asociación con la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos y los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid. El plan también tiene un acuerdo escrito con el programa de Medicaid de Massachusetts para coordinar sus beneficios de Medicaid.
- Cuando en este folleto se dice “nosotros”, “nos” o “nuestro” se refiere a *Boston Medical Center Health Plan, Inc., conocido como Boston Medical Center HealthNet Plan*. Cuando dice “plan” o “nuestro plan,” se refiere a *Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan*.

---

*Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan*

*H9585 SCO ANOC 01012021\_SP\_M*

## Resumen de costos importantes para 2021

La siguiente tabla compara los costos de 2020 y 2021 de *Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan* en varias áreas importantes. **Tenga en cuenta que esto es solo un resumen de los cambios.** Hay una copia de la *Evidencia de cobertura* en nuestro sitio web, en [www.SeniorsGetMore.org](http://www.SeniorsGetMore.org). También puede revisar la *Evidencia de cobertura* adjunta para averiguar si hay otros cambios de beneficios o costos que lo afectan. También puede llamar a Servicios al Miembro para pedirnos que le enviemos una *Evidencia de cobertura* por correo postal.

Costo	2020 (este año)	2021 (el próximo año)
<b>Visitas al consultorio del médico</b>	Visitas de atención primaria: \$0 por visita Visitas a especialistas: \$0 por visita	Visitas de atención primaria: \$0 por visita Visitas a especialistas: \$0 por visita
<b>Hospitalizaciones</b> Incluye pacientes hospitalizados en estado agudo, rehabilitación de pacientes hospitalizados, hospitales de atención a largo plazo y otros tipos de servicios hospitalarios para pacientes hospitalizados. La atención hospitalaria para pacientes hospitalizados comienza el día en que ingresan oficialmente al hospital con una orden del médico. El día anterior al alta es su último día de hospitalización.	\$0	\$0
<b>Cobertura de medicamentos recetados</b> (Consulte la Sección 1.4 para obtener más detalles.)	\$0	\$0

## **Notificación anual de cambios para el 2021**

### **Índice**

<b>Summary of Important Costs for 2021 .....</b>	<b>1</b>
<b>SECTION 1      Changes for Next Year.....</b>	<b>3</b>
Section 1.1 – Changes to the Provider Network.....	3
Section 1.2 – Changes to the Pharmacy Network .....	3
Section 1.3 – Changes to Benefits and Costs for Medical Services .....	4
Section 1.4 – Changes to Prescription Drug Coverage .....	5
<b>SECTION 2      Deciding Which Plan to Choose .....</b>	<b>6</b>
Section 2.1 – If you want to stay in <i>BMC HealthNet Plan Senior Care Options (SCO)</i> .....	6
Section 2.2 – If you want to change plans .....	6
<b>SECTION 3      Questions? .....</b>	<b>7</b>
Section 3.1 – Getting Help from <i>BMC HealthNet Plan Senior Care Options (SCO)</i> .....	7
Section 3.2 – Getting Help from Medicaid .....	8

## SECCIÓN 1 Cambios para el próximo año

### Sección 1.1 – Cambios en la red de proveedores

---

Hay cambios en nuestra red de proveedores para el próximo año. Hay un Directorio de proveedores actualizado en nuestro sitio web, en [www.SeniorsGetMore.org](http://www.SeniorsGetMore.org). También puede llamar a Servicios al Miembro para obtener información actualizada de los proveedores o para solicitarnos que le enviemos por correo postal un Directorio de proveedores. **Revise el Directorio de proveedores 2021 para averiguar si sus proveedores (proveedor de atención primaria, especialistas, hospitales, etc.) están en nuestra red.**

Es importante que sepa que podemos realizar cambios en los hospitales, médicos y especialistas (proveedores) que forman parte de su plan durante el año. Existen diversos motivos por los que su proveedor podría abandonar su plan, pero si en efecto su médico o especialista abandonan el plan, usted tiene determinados derechos y protecciones que se resumen a continuación:

- A pesar de que nuestra red de proveedores puede cambiar durante el año, debemos brindarle acceso sin interrupciones a médicos y especialistas calificados.
- Haremos un esfuerzo de buena fe para avisarle con al menos 30 días de anticipación que su proveedor se retira de nuestro plan para que usted tenga tiempo de seleccionar otro.
- Nosotros le ayudaremos a seleccionar a un nuevo proveedor calificado para seguir administrando sus necesidades de atención médica.
- Si está en tratamiento médico, tiene el derecho a solicitar que no se interrumpa el tratamiento médicamente necesario que está recibiendo, y nosotros trabajaremos con usted para asegurar que eso se cumpla.
- Si considera que no le hemos proporcionado un proveedor calificado para reemplazar a su proveedor anterior o que su atención médica no está siendo debidamente administrada, tiene derecho a presentar una apelación a nuestra decisión.
- Si averigua que su médico o especialista dejará su plan, comuníquese con nosotros para que le ayudemos a encontrar un nuevo proveedor que maneje su atención.

### Sección 1.2 – Cambios en la red de farmacias

---

La cantidad que usted paga por sus medicamentos recetados puede depender de la farmacia que utilice. El plan tiene una red de farmacias. En la mayoría de los casos, sus medicamentos recetados están cubiertos *solo* si se adquieren en una de las farmacias de nuestra red de servicios.

Nuestra red ha cambiado más de lo habitual para 2021. Hay un Directorio de farmacias actualizado en nuestro sitio web en [www.SeniorsGetMore.org](http://www.SeniorsGetMore.org). También puede llamar a Servicios al Miembro para obtener información actualizada de los proveedores o para solicitarnos que le enviemos por correo postal un

Directorio de farmacias. Le recomendamos que revise nuestro Directorio de farmacias actual para averiguar si su farmacia todavía está en nuestra red.

### Sección 1.3 – Cambios en los costos y beneficios de los servicios médicos

Tenga en cuenta que la *Notificación anual de cambios* le informa los cambios en sus costos y beneficios.

El próximo año cambiaremos la cobertura de determinados servicios médicos. La siguiente información describe esos cambios. Para obtener detalles sobre la cobertura y los costos de estos servicios, consulte el Capítulo 4, *Cuadro de beneficios (qué está cubierto)*, en su *Evidencia de cobertura 2021*. Hay una copia de la *Evidencia de cobertura* en nuestro sitio web, en [www.SeniorsGetMore.org](http://www.SeniorsGetMore.org). También puede llamar a Servicios al Miembro para pedirnos que le enviemos una *Evidencia de cobertura* por correo postal.

Costo	2020 (este año)	2021 (el próximo año)
<b>Beneficio Complementario: Artículos Over the Counter (OTC), combinados con el beneficio SSBCI Food &amp; Produce</b>	\$100 por trimestre calendario (\$400 por año calendario) con traslado de cualquier importe no utilizado al siguiente trimestre calendario, dentro del mismo año calendario.	\$50 por mes (\$600 por año calendario) para ser utilizado para una combinación de artículos de venta libre, Alimentos y Productos, o una combinación de artículos de venta libre/alimentos y productos. Hay un traslado de cualquier cantidad no utilizada para el(los) mes(es) siguiente(s), dentro del mismo año calendario.
<b>Beneficio Complementario Especial para los Enfermos Crónicos: Alimentos y Productos, combinados con el beneficio complementario de venta libre</b>	Los alimentos y los productos no estaban cubiertos.	\$50 por mes para ser utilizado para una combinación de artículos de venta libre, Alimentos y Productos, o una combinación de artículos de venta libre/alimentos y productos. Hay un traslado de cualquier cantidad no utilizada para el(los) mes(es) siguiente(s), dentro del mismo año calendario
<b>Beneficio complementario: Artículos para la vista</b>	\$150 por año calendario	\$300 por año calendario

Costo	2020 (este año)	2021 (el próximo año)
<b>Beneficio complementario:</b> <b>Servicios de acondicionamiento físico</b>	Reembolso de cobertura del 50 % hasta un máximo de \$400 para inscribirse en un club de salud o programas de acondicionamiento físico, como yoga, aeróbicos acuáticos, prevención de caídas y otros programas/clases.	Hasta \$225 por año calendario para servicios relacionados con el acondicionamiento físico. Se puede utilizar para cualquier combinación de lo siguiente: monitor de actividad, programas de acondicionamiento físico que incluyen yoga, aeróbic acuático, acondicionamiento físico de la memoria o membresía en un YMCA o un club de salud.
<b>Beneficio complementario:</b> <b>Servicios Mundiales de Atención a emergencias y urgencias</b>	Los servicios mundiales de atención a emergencias y urgencias fuera de los Estados Unidos y sus territorios <u>no</u> están cubiertos.	Los servicios mundiales de atención a emergencias y urgencias fuera de los Estados Unidos y sus territorios están cubiertos. <b>NO</b> se proporciona cobertura de transporte para regresar a una Persona Inscrita a los Estados Unidos o a sus territorios.

## Sección 1.4 – Cambios en la cobertura de medicamentos recetados

### Cambios en nuestra Lista de medicamentos

Nuestra lista de medicamentos cubiertos se llama Formulario o “Lista de medicamentos”. Se proporciona por vía electrónica una copia de nuestra Lista de medicamentos. La lista de medicamentos proporcionado electrónicamente en nuestro sitio web incluye muchos – *pero no todos* – de los medicamentos que cubriremos el próximo año. Si no ve su medicamento en esta lista, aun así podría estar cubierto. **Puede obtener la lista de medicamentos completa** si llama a Servicios al Miembro (consulte la contraportada) o visite nuestro sitio web ([www.SeniorsGetMore.org](http://www.SeniorsGetMore.org)).

Hemos realizado cambios en nuestra Lista de medicamentos, incluidos cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones que se aplican en nuestra cobertura de algunos medicamentos. **Revise la Lista de medicamentos para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos el próximo año y para averiguar si habrá restricciones.**

Si se ve afectado por algún cambio en la cobertura de medicamentos, puede:

- **Comunicarse con su médico (u otra persona que recete) y pedir al plan que haga una excepción** y cubra el medicamento.
  - Para averiguar qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 8 de su *Evidencia de cobertura (Qué hacer si tiene algún problema o queja (decisiones de cobertura, apelaciones, quejas))* o llame a Servicios al Miembro.
- **Comuníquese con su médico (u otra persona que recete) para buscar un medicamento** diferente que cubramos. Puede llamar a Servicios al Miembro para solicitar una lista de medicamentos cubiertos que traten la misma afección médica.

En algunas situaciones, debemos cubrir un suministro temporal de un medicamento que no está en el formulario en los primeros 90 días del año de plan o los primeros 90 días de la membresía para evitar una interrupción en la terapia. (Para obtener más información sobre dónde puede obtener un suministro y cómo solicitar uno, consulte el Capítulo 5, Sección 5.2 de la *Evidencia de cobertura*). Durante el tiempo que reciba un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su médico para decidir qué hacer cuando se acabe su suministro temporal. Puede cambiarse a un medicamento diferente cubierto por el plan o pedir al plan que haga una excepción y cubra su medicamento actual.

Si recibió la aprobación para una excepción del formulario este año, y el medicamento todavía necesitará una excepción para la cobertura el próximo año, ampliaremos su aprobación hasta 2021. No tendrá que enviar otra solicitud.

En el inicio de cada año, la mayoría de los cambios en la Lista de medicamentos son nuevos. Sin embargo, durante el año, podemos hacer otros cambios si es que están permitidos.

## **SECCIÓN 2 Decisión sobre qué plan elegir**

### **Sección 2.1 – Qué hacer si quiere quedarse en *Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan***

**Para permanecer en nuestro plan no necesita hacer nada.** Si no se inscribe en un plan diferente, se le inscribirá automáticamente en *Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan*.

### **Sección 2.2. – Qué hacer si desea cambiarse de plan**

Esperamos que el próximo año continúe siendo miembro, pero si en 2021 quiere cambiarse, siga los pasos a continuación:



### **Paso 1: conozca sus opciones y compárelas**

- Puede unirse a un plan de salud de MassHealth (Medicaid) diferente o puede volver a MassHealth Standard (Medicaid),

### **-Paso 2: cambie su cobertura**

- Para cambiarse a un plan de salud de MassHealth (Medicaid) diferente o al plan de salud de Senior Care Options, inscribese en el plan nuevo. Su inscripción en *Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan* se cancelará automáticamente.

## **SECCIÓN 3 ¿Tiene preguntas?**

---

### **Sección 3.1 – Cómo recibir ayuda de Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan**

---

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarlo. Llame a Servicios al Miembro, al 1-855-833-8125. (Solo TTY, llame al 711). Estamos disponibles para llamadas telefónicas de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (Los representantes están disponibles los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., del 1 de octubre al 31 de marzo). Las llamadas a estos números son gratuitas.

#### **Lea su *Evidencia de cobertura 2021* (contiene detalles sobre los beneficios y costos para el próximo año)**

Esta *Notificación anual de cambios* ofrece un resumen de los cambios en sus beneficios y costos para 2021. Para obtener detalles, consulte la *Evidencia de cobertura 2021* de *Senior Care Options (SCO) de BMC HealthNet Plan*. La *Evidencia de cobertura* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Explica sus derechos y las reglas que necesita seguir para recibir servicios cubiertos y medicamentos recetados. Hay una copia de la *Evidencia de cobertura* en nuestro sitio web, en [www.SeniorsGetMore.org](http://www.SeniorsGetMore.org). También puede llamar a Servicios al Miembro para pedirnos que le enviemos una *Evidencia de cobertura* por correo postal.

#### **Visite nuestro sitio web**

También puede visitar nuestro sitio web en [www.SeniorsGetMore.org](http://www.SeniorsGetMore.org). Le recordamos que nuestro sitio web tiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores (Directorio de proveedores) y nuestra lista de medicamentos cubiertos (Formulario/Lista de medicamentos).

---

## **Sección 3.2 – Cómo recibir ayuda de Medicaid**

---

Para obtener información de Medicaid, puede llamar a MassHealth (Medicaid) al 1-800-841-2900 o al 617-573-1770. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-497-4648. Están disponibles de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.