



План Senior Care Options Program (HMO SNP), предлагаемый компанией Commonwealth Care Alliance

Ежегодное уведомление об изменениях на 2021 г.

В настоящее время вы зарегистрированы в качестве участника плана Senior Care Options Program. В следующем году будут внесены некоторые изменения в льготы, предлагаемые планом, и их стоимость для участников. *В данной брошюре изложена информация об этих изменениях.*

Что следует сделать сейчас

1. СПРОСИТЬ: Какие изменения касаются вас

- ☐ Чтобы определить, затронет ли это вас, ознакомьтесь с изменениями, вносимыми в наши льготы и их стоимость для участников.
 - Важно именно сейчас внимательно изучить свое страховое покрытие и убедиться, что оно будет удовлетворять вашим потребностям в следующем году.
 - Не затрагивают ли эти изменения услуги, которыми вы пользуетесь?
 - Ознакомьтесь с информацией о вносимых в наш план изменениях в льготах и их стоимости в разделах 1.1 и 1.5. Будучи участником программы Senior Care Options Program, вы платите \$0.
- ☐ Уточните в брошюре информацию об изменениях в страховом покрытии препаратов, отпускаемых по рецепту, чтобы проверить, не затрагивают ли они вас.
 - Будет ли покрываться стоимость принимаемых вами препаратов?
 - Есть ли новые ограничения по какому-либо из ваших препаратов, например, необходимо ли наше разрешение, чтобы вы могли получить препарат по рецепту?
 - Можете ли вы продолжать пользоваться услугами тех же аптек? Изменилась ли суммы, которые будете платить вы при получении лекарств в данной аптеке? Будучи участником программы Senior Care Options Program, вы платите \$0.

- Ознакомьтесь со Списком препаратов на 2021 г. и с информацией об изменениях в покрытии препаратов, отпускаемых по рецепту, в разделе 1.6.
- ☐ Уточните, включены ли в нашу сеть поставщиков на следующий год ваши врачи и другие поставщики медицинских услуг.
- Включены ли ваши врачи в нашу сеть поставщиков медицинских услуг?
 - Входят ли в нее больницы или иные поставщики медицинских услуг, которыми вы пользуетесь?
 - Информацию о нашем Справочнике поставщиков смотрите в разделе 1.3.
- ☐ Подумайте о своих совокупных расходах на медицинское обслуживание.
- Сколько составляют ваши совокупные затраты в нашем плане по сравнению с другими вариантами покрытия по программе Medicare? Будучи участником программы Senior Care Options Program, вы платите \$0.
- ☐ Подумайте, довольны ли вы нашим планом.

2. СРАВНИТЬ: Узнайте о других планах

- ☐ Уточните покрытие по планам, предлагаемым там, где вы проживаете, а также затраты, которые вы будете нести из собственного кармана.
- Воспользуйтесь функцией расширенного поиска на сайте Medicare Plan Finder по адресу: <https://www.medicare.gov>. Нажмите на ссылку «Find health & drug plans».
 - Ознакомьтесь с перечнем на обороте вашей копии буклета Medicare & You.
 - Дополнительную информацию о доступных для вас вариантах смотрите в разделе 2.2.
- ☐ Остановив свой выбор на предпочтительном плане, подтвердите свои расходы и покрытие на сайте соответствующего плана. Будучи участником программы Senior Care Options Program, вы платите \$0.

3. ВЫБРАТЬ: Решите, желаете ли вы сменить свой план

- Если вы не станете участником другого плана до 7 декабря 2020 года, вы будете зарегистрированы в программе Senior Care Options Program (HMO SNP).
- Если вы желаете **поменять свой текущий план на другой**, лучше соответствующий вашим потребностям, вы можете сменить план в период с 15 октября по 7 декабря. Дополнительную информацию о доступных для вас вариантах смотрите в разделе 2.2 на стр. 28.

4. ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬСЯ: Для смены плана вам необходимо зарегистрироваться в новом плане в период с 15 октября по 7 декабря 2020 года

- Если вы не станете участником другого плана до 7 декабря 2020 года, вы будете зарегистрированы в программе Senior Care Options Program (HMO SNP).

- Если вы станете участником другого плана в период с **15 октября по 7 декабря 2020 года**, покрытие услуг в рамках нового плана начнется с **1 января 2021 года**.

Дополнительные источники информации

- Чтобы получить дополнительную информацию, позвоните в Службу поддержки участников (Member Services) по номеру 1-866-610-2273 (пользователям ТТУ необходимо звонить по номеру 711). Часы работы: в период с 1 октября по 31 марта с 8:00 до 20:00, без выходных (в период с 1 апреля по 30 сентября — с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00, в субботу и воскресенье с 8:00 до 18:00).
- Данная информация доступна в различных форматах. Чтобы получить дополнительную информацию о материалах в других форматах, позвоните в Службу поддержки участников по номерам, указанным выше.
- Служба поддержки участников также предлагает бесплатные услуги переводчиков для лиц, не говорящих по-английски.
- **ВНИМАНИЕ:** если вы говорите по-испански, вам могут предоставить бесплатные услуги переводчика. Обращайтесь по номеру 1-866-619-2273 (ТТУ: звоните на линию MassRelay по номеру 711).
- **ATENCIÓN:** si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-610-2273 (ТТУ: llamar a MassRelay al 711).
- Данный документ можно бесплатно получить в других форматах, например напечатанный крупным шрифтом, в форматах, позволяющих осуществлять чтение с экрана, напечатанный шрифтом Брайля или в виде аудиозаписи. Звоните по номеру 1-866-610-2273 (пользователям ТТУ следует звонить на линию MassRelay по номеру 711) с 8:00 до 20:00, без выходных, в период с 1 октября по 31 марта (в период с 1 апреля по 30 сентября — с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00, в субботу и воскресенье с 8:00 до 18:00). Звонок бесплатный.
- Данный документ можно бесплатно получить в других форматах, например напечатанный крупным шрифтом, в форматах, позволяющих осуществлять чтение с экрана, напечатанный шрифтом Брайля или в виде аудиозаписи. Звоните по номеру 1-866-610-2273 (пользователям ТТУ следует звонить на линию MassRelay по номеру 711) с 8:00 до 20:00, без выходных, в период с 1 октября по 31 марта (в период с 1 апреля по 30 сентября — с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00; в субботу и воскресенье с 8:00 до 18:00). Звонок бесплатный.

- **Страхование покрытие в рамках этого плана является достаточным страховым покрытием (QHC)** и удовлетворяет требованиям Закона о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании (Affordable Care Act, ACA) в отношении совместной ответственности. Более подробную информацию можно узнать на сайте Федеральной налоговой службы США (Internal Revenue Service, IRS): <https://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families>.

О плане Senior Care Options Program

- План Senior Care Options Program (HMO SNP) — это план для лиц с особыми потребностями (Special Needs Plan), работающий по контрактам с программой Medicare и программой Medicaid Исполнительного комитета по здравоохранению и социальному обеспечению штата Массачусетс. Зачисление участников в план Senior Care Options Program зависит от продления этих контрактов. Участие является добровольным.
 - Местоимения «мы», «нас», «нам» и «наш», используемые в данном буклете, подразумевают компанию Commonwealth Care Alliance. Слова «план» и «наш план» подразумевают план Senior Care Options Program.
-

Сводная таблица наиболее важных расходов в 2021 году

В таблице дается сравнение расходов в 2020 году и 2021 году в рамках плана Senior Care Options Program в нескольких важных областях. **Помните о том, что это всего лишь сводный перечень изменений. Важно прочитать остальную часть данного «Ежегодного уведомления об изменениях»** и изучить прилагаемое «Подтверждение страхового покрытия», чтобы узнать, затрагивают ли вас другие изменения в льготах и расходах.

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
Ежемесячный страховой взнос по плану* * Подробнее см. в разделе 1.1.	\$0	\$0
Посещения кабинета врача	Посещения для получения первичной помощи: \$0 за посещение Посещения специалистов: \$0 за посещение	Посещения для получения первичной помощи: \$0 за посещение Посещения специалистов: \$0 за посещение
Стационарное лечение В том числе для получения неотложной помощи, реабилитационных услуг, долгосрочного медицинского обслуживания и других видов стационарных услуг, предлагаемых больницами. Первым днем стационарного лечения считается дата госпитализации по направлению врача. Последний день стационарного лечения — это день перед выпиской.	\$0	\$0
Оплата препаратов, отпускаемых по рецепту, в части D (подробнее см. в разделе 1.6)	Франшиза: \$0 Доплата: \$0	Франшиза: \$0 Доплата: \$0

Ежегодное уведомление об изменениях на 2021 год

Оглавление

Сводная таблица наиболее важных расходов в 2021 году	5
РАЗДЕЛ 1 Изменения льгот и стоимости услуг в следующем году	7
Раздел 1.1 – Изменения размера ежемесячного взноса.....	7
Раздел 1.2 – Изменения максимальной суммы наличных расходов.....	7
Раздел 1.3 – Изменения в сети поставщиков услуг	7
Раздел 1.4 – Изменения в сети аптек.....	8
Раздел 1.5 – Изменения в льготах и стоимости медицинских услуг	8
Раздел 1.6 – Изменения в покрытии рецептурных препаратов по части D.....	21
РАЗДЕЛ 2 Решение о выборе плана	23
Раздел 2.1 – Если вы хотите остаться участником плана Senior Care Options Program .	23
Раздел 2.2 – Если вы хотите сменить план	24
РАЗДЕЛ 3 Когда можно перейти в другой план	25
РАЗДЕЛ 4 Программы, предлагающие бесплатные консультации о Medicare и MassHealth (Medicaid)	25
РАЗДЕЛ 5 Программы, помогающие с оплатой рецептурных препаратов.....	26
РАЗДЕЛ 6 Вопросы?	26
Раздел 6.1 – Получение помощи от плана Senior Care Options Program	26
Раздел 6.2 – Получение помощи от программы Medicare	27
Раздел 6.3 – Получение помощи от MassHealth (Medicaid)	28

РАЗДЕЛ 1 Изменения льгот и стоимости услуг в следующем году

Раздел 1.1 – Изменения размера ежемесячного взноса

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
Ежемесячный взнос (Вы должны продолжать платить взнос за участие в части В программы Medicare, если они не оплачиваются за вас программой MassHealth (Medicaid).)	\$0	\$0

Раздел 1.2 – Изменения максимальной суммы наличных расходов

Поскольку вы получаете помощь от MassHealth (Medicaid), вы не будете нести никаких расходов при получении покрываемых услуг. Вы ничего не платите за медицинские услуги, покрываемые планом Senior Care Options Program.

Раздел 1.3 – Изменения в сети поставщиков услуг

В следующем году в нашей сети поставщиков услуг произойдут некоторые изменения. Обновленный Справочник поставщиков размещен на нашем сайте www.CommonwealthCareSco.org. Начиная с 2021 года программа Senior Care Options Program будет напрямую работать с поставщиками услуг хосписного ухода. Информацию о поставщиках услуг хосписного ухода, заключивших договор с нашей программой, вы можете найти в Справочнике поставщиков. Вы также можете позвонить в Службу поддержки участников, чтобы узнать об изменениях или попросить выслать вам Справочник поставщиков. **Ознакомьтесь со Справочником поставщиков на 2021 год, чтобы узнать, входят ли обслуживающие вас поставщики медицинских услуг (врачи первичного звена, специалисты, больницы и т. п.) в нашу сеть.**

Вам необходимо знать, что в течение года мы можем вносить изменения в нашу сеть больниц, врачей, специалистов и поставщиков услуг хосписного ухода. Поставщик может прекратить сотрудничество с нашим планом по ряду причин, но если ваш врач или специалист, оказывающий вам услуги, покинул наш план, то в таком случае вы имеете определенные права и гарантии, кратко изложенные ниже.

- Независимо от изменений в сети поставщиков, которые могут произойти в течение года, мы обязаны обеспечить вам непрерывный доступ к квалифицированным специалистам.
- Мы постараемся уведомить вас об изменениях как минимум за 30 дней, чтобы вы успели выбрать нового поставщика.
- Мы поможем вам выбрать нового квалифицированного поставщика, который продолжит оказывать требуемые медицинские услуги.
- Если вы проходите лечение, то имеете право требовать, чтобы оно не прерывалось, а мы, в свою очередь, обеспечим это.
- Если вы считаете, что мы не предоставили вам нового квалифицированного поставщика взамен прежнего или что ваше медицинское обслуживание не координируется должным образом, у вас есть право подать апелляцию на наше решение.
- Если вы узнаете, что один из ваших поставщиков покидает план, свяжитесь с нами, чтобы вам помогли найти нового поставщика услуг и обеспечили должное обслуживание.

Раздел 1.4 – Изменения в сети аптек

Суммы, которые вы платите за препараты, отпускаемые по рецепту, зависят от того, услугами какой аптеки вы пользуетесь. Планы Medicare, покрывающие рецептурные препараты, имеют сети аптек. В большинстве случаев рецептурные препараты покрываются *только в том случае*, если они были получены в аптеке, входящей в сеть плана.

В следующем году в нашей сети аптек произойдут некоторые изменения. Обновленный Справочник аптек размещен на нашем сайте www.CommonwealthCareSco.org. Вы также можете позвонить в Службу поддержки участников, чтобы узнать об изменениях или попросить выслать вам Справочник аптек. **Ознакомьтесь со Справочником аптек на 2021 год, чтобы узнать, какие аптеки входят в нашу сеть.**

Раздел 1.5 – Изменения в льготах и стоимости медицинских услуг

Обращаем ваше внимание, что в *Ежегодном уведомлении об изменениях* сообщается об изменениях, вносимых в ваши льготы и стоимость услуг по программам Medicare и MassHealth (Medicaid).

В следующем году мы вносим изменения в покрытие некоторых медицинских услуг. Эти изменения изложены подробно далее. Подробнее о покрытии и стоимости данных услуг смотрите в Разделе 4 «*Таблица льгот (покрываемые услуги)*» в вашем «*Подтверждении страхового покрытия на 2021 год*». Этот документ размещен на нашем сайте www.CommonwealthCareSco.org. Вы также можете позвонить в Службу поддержки участников, чтобы попросить выслать вам экземпляр «*Подтверждения страхового покрытия*» по почте.

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
Иглоукалывание для лечения хронической боли в пояснице	Ваша программа страхования покрывает иглоукалывание за счет льгот MassHealth (Medicaid). <i>Страховым покрытием плана предусмотрено 36 посещений в течение одного календарного года, если иное не утверждено вашим индивидуальным планом медицинского обслуживания.</i>	Покрываемые услуги включают: иглоукалывание для лечения боли в пояснице и других состояний согласно условиям покрытия в рамках MassHealth (см. «Иглоукалывание» ниже в данном разделе). До 12 посещений в течение 90 дней покрываются для участников Medicare при следующих обстоятельствах: при наличии медицинских показаний В рамках данной льготы хроническая боль в пояснице определяется следующим образом: • присутствует в течение 12 недель или более; • является неспецифичной, т. е. отсутствует определяемая системная причина (не связана с метастатическим, воспалительным, инфекционным заболеванием и т. д.); • не связана с операцией; и • не связана с беременностью. Дополнительные восемь сеансов будут предоставлены тем пациентам, у которых отмечается улучшение. В течение года допускается выполнение не более 20 процедур иглоукалывания. Лечение необходимо прекратить, если пациенту не становится лучше или становится хуже. Наша программа страхования покрывает иглоукалывание за счет льгот MassHealth (Medicaid) дополнительно к вышеуказанным

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
		услугам, покрываемым Medicare. Страховым покрытием плана предусмотрено до 36 посещений в течение одного календарного года в рамках MassHealth, если иное не утверждено вашим индивидуальным планом медицинского обслуживания. 36 посещений не предоставляются дополнительно к 20 покрываемым посещениям, указанным выше, если они предназначены для лечения боли в пояснице. При наличии медицинских показаний общее количество посещений, покрываемых Medicare и MassHealth, будет равно 36.
Медицинское оборудование длительного пользования (Durable Medical Equipment, DME)	Может потребоваться предварительное разрешение.	В отношении определенного оборудования длительного пользования (DME) могут действовать ограничения. Может потребоваться предварительное разрешение.
Карта Healthy Savings для приобретения определенных одобренных программой Medicare безрецептурных товаров	Ежеквартально (каждые три месяца) вы получаете карту с пособием в размере \$110 для покупки определенных одобренных Medicare товаров для личного пользования, таких как средства оказания первой медицинской помощи стоматологические товары, препараты от симптомов простуды и пр., отпускаемые без рецепта.	Ежеквартально (каждые три месяца) вы получаете карту с пособием в размере \$125 для покупки определенных одобренных Medicare товаров для личного пользования, таких как средства оказания первой медицинской помощи, стоматологические товары, препараты от симптомов простуды и пр., отпускаемые без рецепта. Участники с хроническими заболеваниями могут использовать карту для приобретения безрецептурных товаров для покупки здоровых и полезных продуктов питания аналогично льготе в рамках

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
		Программы льготной покупки продуктов (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP). Участники без хронических заболеваний могут использовать карту для приобретения безрецептурных препаратов только для покупки изделий, одобренных Medicare. См. дополнительную информацию в таблице льгот в разделе «Помощь при хронических заболеваниях». Участникам с хроническими заболеваниями не требуется предварительное разрешение, чтобы использовать карту для приобретения безрецептурных товаров в целях покупки здоровых и полезных продуктов питания. Хронические заболевания, как правило, представляют собой заболевания, которые требуют постоянного медицинского ухода или ограничивают повседневную деятельность человека. Заболевание диагностируется лицензированным медицинским специалистом, в том числе вашим основным лечащим врачом, медсестрой высшей квалификации и аналогичными поставщиками.
Помощь при хронических заболеваниях	Услуга не предоставляется	Льготы в рамках программы Commonwealth Care Alliance Senior Care Options включают следующие дополнительные услуги. Пособие на приобретение продуктов питания для участников с хроническими заболеваниями. Участники, отвечающие требованиям, будут получать данное пособие в рамках ежеквартальной выплаты в размере \$125 по карте Healthy

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
		Savings OTC, которую можно потратить в некоторых магазинах, участвующих в программе. К хроническим заболеваниям относятся: хроническая алкогольная зависимость и зависимость от других лекарственных препаратов, аутоиммунные расстройства, онкологические заболевания, неврологические нарушения, хронические и инвалидизирующие психические расстройства, деменция, сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, хроническая сердечная недостаточность, терминальная стадия заболевания печени, терминальная хроническая почечная недостаточность, серьезные гематологические нарушения, ВИЧ/СПИД, хронические заболевания легких, инсульт и другие. Хронические заболевания, как правило, представляют собой заболевания, которые требуют постоянного медицинского ухода или ограничивают повседневную деятельность человека. Заболевание диагностируется лицензированным медицинским специалистом, в том числе вашим основным лечащим врачом, медсестрой высшей квалификации и аналогичными поставщиками.

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
Инфузионная терапия на дому	Услуга не предоставляется	Инфузионная терапия на дому подразумевает внутривенное или подкожное введение препаратов или биопрепаратов пациенту на дому. Компоненты для проведения инфузионной терапии на дому включают препарат (например, противовирусное средство, иммуноглобулин), оборудование (например, помпа) и расходные материалы (например, трубки и катетеры) Покрываются в частности: • Услуги специалистов, в том числе услуги медсестры, оказываемые в соответствии с планом медицинского обслуживания • Образовательные материалы и материалы по просвещению пациентов, которые не покрываются в рамках льготы по предоставлению медицинского оборудования длительного пользования • Дистанционный мониторинг • Услуги мониторинга для проведения инфузионной терапии на дому и поставщика услуг инфузионной терапии на дому <i>Требуется предварительное разрешение.</i>

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
Хосписные услуги	<u>Хосписный уход и прочие услуги, покрываемые частью А или В программы Medicare и связанные с терминальным заболеванием:</u> услуги хосписа, связанные с вашим заболеванием терминальной стадии, будут оплачены программой Original Medicare (не нашим планом). Если вы получаете услуги хосписа, хоспис будет отправлять счета за услуги, покрываемые программой Original Medicare, напрямую программе Original Medicare.	<u>Хосписный уход и прочие услуги, покрываемые частью А или В программы Medicare и связанные с терминальным заболеванием:</u> услуги хосписа, связанные с вашим заболеванием терминальной стадии, будут оплачены программой Senior Care Options.

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
Рецептурные препараты, покрываемые по части В программы Medicare	<u>Услуга не предоставляется для препаратов по части В, на которые распространяются правила поэтапного лечения</u>	Категории препаратов по части В, на которые распространяются правила поэтапного лечения: (Обратите внимание: препараты, указанные ниже, как правило, не вводятся пациентом самостоятельно) • Противовоспалительные • Противоопухолевые препараты (для лечения онкологических заболеваний) • Биопрепараты • Колонистимулирующие факторы • Иммуномодуляторы По следующей ссылке вы можете ознакомиться с перечнем препаратов по части В, в отношении которых может применяться поэтапное лечение: http://www.commonwealthcarealliance.org/members/pharmacy-program/formulary-2020/2020-senior-care-options-formulary
Амбулаторные услуги психиатрического лечения	Предварительное разрешение не требуется, за исключением нейропсихологического тестирования, электрошоковой терапии и транскарниальной магнитной стимуляции.	Предварительное разрешение не требуется, за исключением нейропсихологического тестирования, психологического тестирования, электрошоковой терапии и транскарниальной магнитной стимуляции.
Паллиативный уход (программа Life Choices)	<u>Услуга не предоставляется</u>	Life Choices является программой паллиативного ухода программы Senior Care Options. Паллиативный уход имеет своей целью повышение качества жизни людей, живущих с серьезным заболеванием. Данный тип ухода направлен на облегчение симптомов и стресса, связанного с серьезным заболеванием.

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
		При получении паллиативного ухода вы по-прежнему можете проходить лечение для улучшения своего состояния или даже излечения. Программа может помочь вам: • Облегчить боль и другие симптомы • Разобраться с принимаемыми лекарствами • Понять, как развивается ваше заболевание • Определить, что является для вас наиболее важным • Получить необходимый уход в нужное время • Составить планы и принять решения • Взаимодействовать с вашими поставщиками • Подготовиться к будущим этапам Чтобы зарегистрироваться в этой программе, поговорите со своим партнером по медицинскому обслуживанию. Если она удовлетворяет ваши потребности, партнер по медицинскому обслуживанию выдаст вам направление в программу. Для получения услуг, предоставляемых программой Life Choices в рамках программы Senior Care Option или поставщиком, с которым у нас имеется договор, предварительное разрешение не требуется.
Услуги терапевта или практикующего специалиста, в том числе	Покрываемые услуги включают: • Необходимый по медицинским показаниям	Покрываемые услуги включают: • Необходимый по медицинским показаниям медицинский уход или операция, предоставляемые на приеме у терапевта, в

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
посещения кабинета врача	медицинский уход или операция, предоставляемые на приеме у терапевта, в утвержденном амбулаторном хирургическом центре, в ходе амбулаторного лечения в больнице или в другом месте. • Консультации, диагностика и лечение, проводимое специалистом. • Базовые осмотры врача-аудиолога и проверка равновесия вашим поставщиком первичных медицинских услуг (PCP) или специалистом по направлению вашего врача с целью проверить необходимость медицинского лечения в вашем случае. • Независимое заключение от другого сетевого поставщика или внесетевого поставщика в отношении любого медицинского обслуживания (в т. ч. хирургических операций), предоставляемое до получения медицинских услуг. Ваш PCP или команда	утвержденном амбулаторном хирургическом центре, в ходе амбулаторного лечения в больнице или в другом месте. • Консультации, диагностика и лечение, проводимое специалистом. • Базовые осмотры врача-аудиолога и проверка равновесия вашим поставщиком первичных медицинских услуг (PCP) или специалистом по направлению вашего врача с целью проверить необходимость медицинского лечения в вашем случае. • Вы можете получить указанные услуги в ходе личного посещения врача или посредством телемедицины. Если вы хотите воспользоваться возможностью получения телемедицинских услуг, вам следует выбрать поставщика, оказывающего такие услуги. • Краткие виртуальные консультации врача (например, по телефону или посредством видеосвязи) продолжительностью 5-10 минут при условии, что: ○ Вы не являетесь новым пациентом, а также ○ Консультация не связана с посещением врача, имевшим место в последние семь дней, а также ○ Консультация не влечет за собой посещения врача в течение следующих 24

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
	медицинского обслуживания поможет организовать консультацию у внесетевого поставщика услуг при отсутствии сетевого поставщика. Внеплановые стоматологические услуги (в число покрываемых услуг входит хирургия челюсти и соседних тканей, лечение переломов челюсти и лицевых костей, удаление зубов при подготовке челюсти к лучевой терапии раковых новообразований, а также покрываемые услуги врачей). Подробную информацию о таких услугах и их предварительном утверждении см. выше, в разделе «Стоматологические услуги» данной таблицы льгот.	часов или при первой возможности. - Заклучение по результатам рассмотрения видеозаписи или снимков, присланных вами врачу. - Консультации вашего врача с другими врачами по телефону, посредством Интернета или с использованием электронного медицинского архива <u>при условии</u>, что вы не являетесь новым пациентом. - Телемедицинские услуги, связанные с ежемесячными консультациями, предоставляемыми пациентам с терминальной стадией почечной недостаточности, получающим услуги диализа на дому, в центре гемодиализа на базе больницы, в центре гемодиализа на базе больницы, предназначенной для оказания помощи в критических ситуациях, или в ином центре гемодиализа. - Телемедицинские услуги по диагностированию, оценке и устранению последствий инсульта. - Независимое заключение от другого сетевого поставщика или внесетевого поставщика в отношении любого медицинского обслуживания (в т. ч. хирургических операций), предоставляемое до получения медицинских услуг. Ваш РСР или команда медицинского обслуживания поможет организовать консультацию у внесетевого

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
		поставщика услуг при отсутствии сетевого поставщика. Внеплановые стоматологические услуги (в число покрываемых услуг входит хирургия челюсти и соседних тканей, лечение переломов челюсти и лицевых костей, удаление зубов при подготовке челюсти к лучевой терапии раковых новообразований, а также покрываемые услуги врачей). Подробную информацию о таких услугах и их предварительном утверждении см. выше, в разделе «Стоматологические услуги» данной таблицы льгот.
Пособие для оздоровления	<u>Услуга не предоставляется</u>	Членство в клубе здоровья или фитнес-клубе, которые отвечают требованиям программы. Клуб здоровья или фитнес-клуб, которые отвечают требованиям программы, могут предоставлять оборудование для тренировки сердечно-сосудистой системы и силовых тренировок. Данная льгота не покрывает членские взносы, которые вы платите клубам здоровья или фитнес-клубам (к которым, в том числе, относятся центры боевых искусств, гимнастические клубы, загородные клубы, спортивные и социальные

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
		клубы), не отвечающим требованиям программы, а также за спортивные занятия, например гольф или теннис. • Участие в групповых и (или) учебных фитнес-занятиях, например тайцзи, и программах здоровья, в том числе в YMCA (за посещение занятий и программ, предусматривающих дополнительный взнос). • Трекер физической активности (лимит не более одного на участника в год). Чтобы получить такую компенсацию, вы должны отправить заполненный бланк заявления на получение компенсации в рамках пособия для оздоровления и предоставить подтверждение оплаты и какую-либо дополнительную информацию, указанную в бланке. Позвоните в отдел обслуживания участников, чтобы получить бланк заявления на получение компенсации, или перейдите по ссылке http://www.commonwealthcarealliance.org/members/sco/sco-member-forms. Отправьте заполненный бланк вместе с необходимыми документами на адрес, указанный на бланке. С любыми вопросами обращайтесь в отдел обслуживания участников. План будет компенсировать до \$250 каждый календарный год на ваши затраты в связи с членством в клубе здоровья или фитнес-клубе, которые отвечают требованиям программы, а также покрываемыми фитнес-занятиями, участием в программах

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
		оздоровления, занятиями фитнесом для улучшения памяти, трекером физической активности (например, Fitbit, часы Apple и т. д.), Вы оплачиваете все расходы свыше \$250 в течение календарного года. Запросы на компенсацию должны быть получены Commonwealth Care Alliance Senior Care Options не позднее 31 марта следующего года. Для получения данной льготы направление не требуется

Раздел 1.6 – Изменения в покрытии рецептурных препаратов по части D

Изменения в нашем Списке препаратов

Список препаратов, покрываемых планом, называется «формуляром» или «Списком препаратов». Экземпляр Списка препаратов предоставляется участникам в электронной форме. **Вы можете получить полный Список препаратов, позвонив в Службу поддержки участников** (см. на обороте) или посетив наш сайт (www.CommonwealthCareSco.org).

Мы внесли изменения в наш Список препаратов, которые касаются покрытия и ограничений на покрытие определенных препаратов. **Ознакомьтесь со Списком препаратов, чтобы проверить, будут ли ваши препараты покрываться в следующем году и налагаются ли на них какие-либо ограничения.**

Если вас затронули изменения в страховом покрытии препаратов:

- **Поговорите со своим врачом (или иным специалистом, выписавшим рецепт) и вместе с ним попросить план сделать исключение и покрыть нужный вам препарат.**
 - Подробнее о том, что нужно сделать, чтобы попросить об исключении, см. в главе 8 «Что делать, если у вас возникла проблема или вы хотите подать жалобу (решения о страховом покрытии, апелляции, жалобы)» документа

«Подтверждение страхового покрытия» или позвоните в Службу поддержки участников.

- **Вместе со своим врачом (или иным специалистом, выписавшим рецепт) подберите другой препарат, который мы покрываем.** Вы можете позвонить в Службу поддержки участников и попросить предоставить вам перечень покрываемых препаратов, которые применяются при лечении вашего заболевания.

В некоторых случаях мы обязаны покрыть временный запас препарата, не включенного в формуляр, в течение первых 90 дней страхового года или в течение первых 90 дней членства в плане во избежание перерыва в лечении. В 2021 году участникам, получающим услуги в учреждениях долгосрочного медицинского ухода (LTC), будет предоставляться временный запас препаратов в том же количестве, что и во всех иных случаях временного покрытия: на 31 день приема в отличие от 98-дневного запаса препаратов в 2020 году (подробнее о том, когда можно получить временный запас и как это сделать, см. в разделе 5.2 главы 5 *«Подтверждения страхового покрытия»*). Пока вы получаете временный запас препарата, вам нужно поговорить со своим врачом и решить, что делать, когда этот запас закончится. Вы можете перейти на другой препарат, покрываемый планом, или обратиться к работникам плана с просьбой покрыть ваш препарат в виде исключения.

Покрытие препарата в виде исключения обычно действует в течение 12 месяцев с даты выдачи разрешения (если в рецепте и (или) письме о выдаче разрешения не указан более короткий срок).

Большинство изменений в Списке препаратов вступает в силу в начале каждого года. Тем не менее, уже в текущем году мы можем внести некоторые изменения, разрешенные правилами предоставления услуг по программе Medicare.

Начиная с 2021 года мы можем незамедлительно исключать фирменный препарат из нашего Списка препаратов при условии, что одновременно мы заменяем его новым дженериком, относящимся к тому же или более низкому уровню разделения затрат, с применением тех же или меньших ограничений. Если вы принимаете фирменный препарат, мы будем уведомлять вас о любых изменениях, но существует возможность, что вы получите уведомление уже после вступления таких изменений в силу.

Кроме того, начиная с 2021 года во всех случаях внесения изменений в наш Список препаратов, требующих предварительного уведомления участников, принимающих соответствующий препарат, мы будем уведомлять вас за 30 дней, а не за 60 дней, до фактического вступления изменений в силу, а наши сетевые аптеки будут предоставлять запас фирменного препарата на 31 день приема, а не на 60 дней, как это было ранее.

Если мы внесем какие-либо изменения в Список препаратов в текущем году, вы можете поговорить со своим врачом (или другим специалистом, имеющим право назначать препараты) и попросить сотрудников плана сделать исключение в плане предоставления страхового покрытия по нужному вам препарату. Мы также продолжим выполнять запланированное обновление Справочника препаратов на нашем сайте и сообщать об изменениях в перечне препаратов (дополнительную информацию о возможных

изменениях в Списке препаратов можно найти в главе 5, раздел 6 «Подтверждения страхового покрытия»).

Изменения в расходах на рецептурные препараты

Примечание. Являясь участником MassHealth (Medicaid), вы имеете право на дополнительную помощь от Medicare в оплате расходов на рецептурные препараты по программе Extra Help. К этому документу прилагается отдельный вкладыш «Дополнение к Подтверждению страхового покрытия для участников, получающих помощь в оплате рецептурных препаратов по программе Extra Help» (другое название — «Дополнение о субсидиях для лиц с низкими доходами»). В нем описаны ваши расходы на препараты. Если вы не получили этот документ, позвоните в Службу поддержки участников и попросите выслать вам (по-английски — «Low Income Subsidy Rider» или «LIS Rider»). Номера телефонов Службы поддержки участников указаны в разделе 6.1 данной брошюры.

Поскольку вы получаете помощь от MassHealth (Medicaid), вы не будете нести никаких расходов при получении покрываемых рецептурных препаратов. То есть вы ничего не платите за рецептурные препараты, покрываемые планом Senior Care Options Program.

Стоимость	2020 (текущий год)	2021 (следующий год)
Покрытие рецептурных препаратов по части D	Стоимость месячного запаса препаратов для вас при условии их получения в аптеке, входящей в сеть, и стандартном разделении затрат: \$0	Стоимость месячного запаса препаратов для вас при условии их получения в аптеке, входящей в сеть, и стандартном разделении затрат: \$0

РАЗДЕЛ 2 Решение о выборе плана

Раздел 2.1 – Если вы хотите остаться участником плана Senior Care Options Program

Чтобы остаться участником нашего плана, ничего делать не нужно. Если вы не перейдете в другой план или Original Medicare, ваше участие в нашем плане автоматически продлится на 2021 год.

Раздел 2.2 – Если вы хотите сменить план

Мы надеемся, что вы и в следующем году останетесь участником нашего плана, но если в 2021 году вы захотите сменить план, выполните следующее:

Шаг 1. Узнайте больше о вариантах выбора и сравните их

- Вы можете перейти в другой план медицинского страхования Medicare в любое время
- -- *ИЛИ*-- перейти в программу Original Medicare в любое время.

Если вы решите перейти в программу Original Medicare, вам нужно будет решить, зарегистрироваться ли в плане Medicare, покрывающем рецептурные препараты.

Чтобы более подробно узнать о программе Original Medicare и различных типах планов Medicare, прочтите буклет *Medicare & You 2021*, позвоните в программу State Health Insurance Assistance Program (см. раздел 4) или в программу Medicare (см. раздел 6.2).

Вы также можете воспользоваться функцией поиска планов (Medicare Plan Finder) на сайте программы Medicare, чтобы узнать, какие планы предлагаются по месту вашего проживания. Посетите сайт <https://www.medicare.gov> и нажмите на ссылку «Find health & drug plans». **Вы сможете просмотреть информацию о расходах, страховом покрытии и рейтингах качества планов Medicare.**

Шаг 2. Перейдите в другой план

- Чтобы **перейти на другой план медицинского страхования Medicare**, зарегистрируйтесь в нем. Ваше участие в плане Senior Care Options Program будет автоматически прекращено.
- Чтобы **перейти в Original Medicare с участием в плане страхового покрытия рецептурных препаратов**, зарегистрируйтесь в таком плане. Ваше участие в плане Senior Care Options Program будет автоматически прекращено.
- Чтобы **перейти в Original Medicare без участия в плане страхового покрытия рецептурных препаратов**, вы должны:
 - отправить нам письменное заявление о выходе из нашего плана; если вам нужна более подробная информация о том, как это сделать, позвоните в Службу поддержки участников (номера телефонов указаны в разделе 6.1 данной брошюры);
 - – *или* – позвонить в **Medicare** по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) (эта линия работает круглосуточно и без выходных) и заявить о желании выйти из нашего плана; пользователям ТТУ следует звонить по телефону 1-877-486-2048.

При переходе в программу Original Medicare **без** регистрации в отдельном плане Medicare, покрывающем рецептурные препараты, Medicare может автоматически

зарегистрировать вас в плане покрытия рецептурных препаратов, если вы не отказались от автоматической регистрации.

РАЗДЕЛ 3 Когда можно перейти в другой план

Если вы хотите в следующем году стать участником другого плана или программы Original Medicare, вы можете сделать это в период с сегодняшнего числа по 7 декабря. Изменения вступят в силу 1 января 2021 года.

Можно ли сменить план в другое время?

В некоторых обстоятельствах допускается смена плана в другое время. В частности, лица, имеющие страховку Medicaid, лица, получающие дополнительную помощь в оплате лекарственных препаратов по программе Extra Help, лица, которым работодатель предоставляет медицинскую страховку, лица, у которых истекает срок страховки, предоставленной работодателем, а также лица, переезжающие за пределы территории обслуживания, могут получить разрешение на смену страхового плана в иное время.

Примечание: С 1 января 2021 года, если вы участвуете в программе управления медикаментозной терапией (drug management program), вы, возможно, не сможете сменить план.

Если вы зарегистрировались для участия в плане Medicare Advantage с 1 января 2021 года и недовольны своим выбором, вы можете перейти в другой план медицинского страхования Medicare (покрывающий или не покрывающий расходы на рецептурные препараты) или перейти в программу Original Medicare (с участием в плане страхового покрытия рецептурных препаратов Medicare или без такого участия) в период с 1 января по 31 марта 2021 года. Более подробная информация по этому вопросу представлена в разделе 2.3 главы 9 документа *«Подтверждение страхового покрытия»*.

РАЗДЕЛ 4 Программы, предлагающие бесплатные консультации о Medicare и MassHealth (Medicaid)

State Health Insurance Assistance Program (SHIP) — это правительственная программа, предоставляющая услуги квалифицированных консультантов во всех штатах. В штате Массачусетс программа SHIP называется SHINE (Serving the Health Information Needs of Everyone).

Она является независимой, т. е. она не связана ни с какими страховыми компаниями и планами. Эта программа штата получает финансирование от федерального правительства для предоставления **бесплатных** консультаций участникам программы Medicare. Консультанты SHINE помогут вам получить ответы на вопросы или решить

проблемы, связанные с программой Medicare. Они могут помочь вам сделать выбор между планами Medicare и ответят на вопросы, связанные с переходом в другой план. Вы можете позвонить в программу SHINE по номеру 1-800-AGE-INFO (1-800-243-4636). Более подробно о программе SHINE вы можете узнать на сайте программы (www.800ageinfo.com).

По вопросам, связанным с льготами MassHealth (Medicaid), обращайтесь в MassHealth (Medicaid) по номеру 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648) с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00. Уточните, как переход на другой план или возвращение в программу Original Medicare повлияет на страховое покрытие по программе MassHealth (Medicaid).

РАЗДЕЛ 5 Программы, помогающие с оплатой рецептурных препаратов

Поскольку вы участвуете в программе MassHealth (Medicaid), вы уже зарегистрированы в программе дополнительной помощи Extra Help, также называемой Low Income Subsidy. Программа Extra Help оплачивает часть ваших расходов на препараты, включая ежемесячные страховые взносы, ежегодные франшизы и сострахование (coinsurance). Поскольку вы соответствуете критериям, на вас не распространяются период приостановления страхового покрытия (coverage gap) и штраф за позднюю регистрацию. Если у вас есть вопросы о программе Extra Help, обращайтесь по следующим номерам:

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Пользователям TTY следует звонить по телефону 1-877-486-2048. Линии работают круглосуточно и без выходных.
- Управление социального обеспечения: 1-800-772-1213, с понедельника по пятницу с 7:00 до 19:00. Пользователям TTY следует звонить по телефону 1-800-325-0778 (подача заявок).
- Офис MassHealth (Medicaid) в вашем штате (подача заявок).

РАЗДЕЛ 6 Вопросы?

Раздел 6.1 – Получение помощи от плана Senior Care Options Program

Если у вас есть вопросы, мы всегда готовы помочь. Позвоните в Службу поддержки участников по номеру 1-866-610-2273 (пользователям TTY следует звонить на линию MassRelay по номеру 711). В период с 1 октября по 31 марта мы отвечаем на телефонные звонки с 8:00 до 20:00, без выходных (в период с 1 апреля по 30 сентября — с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00, в субботу и воскресенье с 8:00 до 18:00). Звонки на эти номера бесплатны.

Ознакомьтесь с «Подтверждением страхового покрытия на 2021 год» (в нем подробно описаны льготы и расходы по плану в следующем году)

В данном «Ежегодном уведомлении об изменениях» приведен лишь краткий обзор изменений в льготах и расходах, вступающих в действие в 2021 году. Более подробно см. «Подтверждение страхового покрытия на 2021 год» плана Senior Care Options Plan. «Подтверждение страхового покрытия» — это официальное подробное описание льгот, предлагаемых планом. В нем описаны ваши права и правила получения услуг и препаратов, отпускаемых по рецепту. Экземпляр «Подтверждения страхового покрытия» можно загрузить на нашем сайте www.CommonwealthCareSco.org. Вы также можете позвонить в отдел обслуживания участников и попросить выслать вам этот документ по почте.

Посетите наш сайт

Посетите наш сайт по адресу www.CommonwealthCareSco.org. Напоминаем, что на нашем сайте имеется самая актуальная информация о сети поставщиков плана (Справочник поставщиков услуг) и покрываемых препаратах (формуляр/Список препаратов).

Раздел 6.2 – Получение помощи от программы Medicare

Для получения информации непосредственно от специалистов Medicare:

Позвоните по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Вы можете обращаться по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) круглосуточно и без выходных. Пользователям ТТУ следует звонить по телефону 1-877-486-2048.

Посетите сайт Medicare

Вы можете посетить сайт Medicare (www.medicare.gov). На этом сайте предлагается информация о расходах, страховом покрытии и рейтингах качества, которая поможет вам сравнить различные планы медицинского страхования Medicare. Вы также можете воспользоваться функцией поиска планов Medicare Plan Finder, чтобы узнать, какие планы предлагаются по месту вашего жительства (для просмотра информации о планах посетите сайт www.medicare.gov/plan-compare).

Прочтите буклет *Medicare & You 2021*

Вы можете ознакомиться с буклетом *Medicare & You 2021*. Этот буклет каждой осенью рассылается участникам программы Medicare. В нем содержится краткое описание льгот Medicare, прав и гарантий участников, а также ответы на часто задаваемые вопросы о Medicare. Если у вас нет бумажного экземпляра этого буклета, вы можете загрузить его с сайта Medicare (www.medicare.gov) или заказать по номеру 1-800-MEDICARE

(1-800-633-4227). Эта линия работает круглосуточно и без выходных. Пользователям ТТУ следует звонить по телефону 1-877-486-2048.

Раздел 6.3 – Получение помощи от MassHealth (Medicaid)

Для получения информации от специалистов Medicaid позвоните в MassHealth (Medicaid) по номеру 1-800-841-2900. Пользователям ТТУ следует звонить по телефону 1-800-497-4648.