

MANYÈL ENFÒMASYON POU MANM OU A CHANJE |

**ANÈKS MANYÈL ENFÒMASYON POU MANM ETA NOUYÒK LA
MEDICAID MANAGED CARE/HEALTH AND RECOVERY PLAN
POU PWOGAM BENEFIS ENTEGRE POU MOUN KI ENSKRI KI ELIJIB
DOUB FWA YO (IB-DUAL)**

Entwodiksyon

Anèks manyèl enfòmasyon pou manm sa a bay enfòmasyon pou manm Pwogram Benefis Entegre pou Moun ki Enskri ki elijib doub fwa yo (IB-Dual). Pwogram IB-Dual la pèmèt manm ki elijib pou Medicare yo enskri nan MetroPlusHealth Medicaid Managed Care Plan oswa MetroPlusHealth Enhanced (HARP). Manm yo pral jwenn avantaj Medicare ak Medicaid yo atravè MetroPlusHealth Medicaid Managed Care Plan oswa MetroPlusHealth Enhanced (HARP), ak MetroPlus Avantaj Plan. (HMO D-SNP).

Kijan pou w itilize manyèl sa a Addendum

Addendum sa a pral fè w konnen kijan nouvo pwogram swen sante entegre ou a fonksyone ak kijan w ka jwenn plis nan MetroPlusHealth. Li ba w enfòmasyon ki aplikab pou yon manm IB-Dual (sa vle di, yon manm ki genyen alafwa Medicare ak Medicaid ak menm plan sante a).

Sa gen ladann enfòmasyon sou enskripsyon, dezanskripsyon, aksè nan sèvis, ak fason pou depoze yon plent oswa yon kontestasyon ki ka diferan de sa ki enkli nan MetroPlusHealth Medicaid Managed Care Plan oswa MetroPlusHealth Enhanced (HARP) manyèl manm yo.

Lè w gen yon kesyon, tcheke manyèl ou oswa rele Sèvis Manm MetroPlusHealth.

Enskripsyon

Pou w vin manm Pwogram IB-Dual MetroPlusHealth ofri, ou dwe:

- Genyen tou de Medicare Pati A ak Medicare Pati B epi ou dwe enskri nan Pati C nan MetroPlus Advantage Plan (HMO D-SNP),

Anplis nan Manyèl Manm Modèl Swen Jere Medicaid pou Pwogram Benefis Entegre pou Enskripsyon Doub elijib yo (IB-Dual)

Sèvis manm: 800.303.9626 (TTY: 711)

- Ap viv nan zòn sèvis plan an, ki gen ladan konte sa yo: New York (Manhattan), Bronx, Queens, Kings (Brooklyn), ak Richmond (Staten Island),
- Ou dwe yon sitwayen ameriken oswa ou dwe prezan legalman Ozetazini,
- Enskri nan MetroPlusHealth Medicaid Managed Care oswa MetroPlusHealth Enhanced Health epi Recovery Plan, epi
- Pa resevwa sèvis swen alontèm kominotè (CBLTSS) pou plis pase 120 jou

Idantifikasyon Plan Sante ou (ID) Card

Aprè w fin enskri, y ap voye yon lèt byenveni. Nouvo kat idantite MetroPlusHealth IB-Dual ou a ta dwe rive nan 14 jou aprè dat enskripsyon w la. Kat ou an gen sou li non ak nimewo telefòn PCP w lan (Founisè Swen Prensipal la). L ap gen Nimewo Idantifikasyon Kliyan (CIN) ou an tou. Si gen nenpòt bagay ki pa bon sou kat ID MetroPlusHealth ou a, rele nou tousuit. Kat idantite IB-Dual ou a pa montre ou gen Medicaid oswa MetroPlusHealth se yon kalite plan sante espesyal.

Toujou pote kat idantite IB-Dual ou epi montre li chak fwa ou ale pou swen. Si w bezwen swen anvan kat la vini, lèt byenvini w la se prèw ou se yon manm. Ou ta dwe kenbe kat benefis Medicaid ou a. W ap bezwen kat sa a pou w ka resevwa sèvis MetroPlusHealth pa garanti.

Anilasyon Enskripsyon:

Ou ka retire enskripsyon nan pwogram IB-Dual nenpòt ki lè. Si w retire volontèman nan kouvèti Medicare oswa Medicaid, pwoteksyon w nan pwogram sa a pral sispann.

Ou ka retire w envolontèman nan pwogram IB-Dual ou a si ou:

- ale pèmanan soti nan zòn sèvis nou an pou pwogram IB-Dual la,
- ou pèdi kouvèti Medicaid ou epi ou pa rejwenn li nan 90 jou (gade "Pèt Elijibilite Medicaid" pi ba a pou plis enfòmasyon),
- resevwa sèvis swen alontèm pou plis pase 120 jou (si MetroPlusHealth detèmine ou bezwen sèvis swen alontèm pou plis pase 120 jou, y ap ofri w enskripsyon nan yon Managed Long Term Care (MLTC), oswa
- vin kalifye pou yon rete alontèm nan yon mezon retrèt.

Kouvèti Medicare

Si w retire enskripsyon nan pwogram MetroPlusHealth IB-Dual, ou ka enskri nan yon plan Medicare Advantage. Si ou pa enskri nan yon plan Medicare Advantage, gouvènman federal la pral enskri ou nan Original Medicare pou swen medikal ou ak yon Plan Medikaman Preskripsyon (PDP) pou kouvèti medikaman.

Kouvèti Medicaid

Si w retire w nan pwogram MetroPlusHealth IB-Dual, New York Medicaid Choice ap enskri w nan pwogram Medicaid regilye a.

Remak: Si w retire enskripsyon nan pwogram IB-Dual nan yon erè, tanpri kontakte plan an pi vit posib.

Pèdi kalifikasyon pou Medicaid nan lòt fason.

Si w pèdi kalifikasyon pou Medicaid, pwoteksyon w nan pwogram IB-Dual la ap fini. Sepandan, w ap gen yon peryòd gras 90 jou lè kouvèti Medicare w ap kontinye ak MetroPlusHealth D-SNP. Si w rejwenn kalifikasyon pou Medicaid pandan peryòd gras 90 jou a, y ap retabli kouvèti w nan pwogram IB-Dual la. Si w pa rejwenn kalifikasyon w pou Medicaid nan peryòd gras 90 jou a, w ap responsab pou tout kopeman, koasirans, prim ak/oswa dediktib ke Medicaid ta kouvri si w pa t pèdi kalifikasyon w pou Medicaid.

Kowòdone Benefis ou yo

MetroPlusHealth pral kowòdone benefis Medicare ak Medicaid ou anba pwogram IB-Dual. Pataje frè w pou sèvis ki kouvri nan Medicare yo pral \$0 paske Medicaid pral kouvri kantite frè pataje Medicare w yo.

Gen kèk sèvis ki pa kouvri nan MetroPlusHealth ki disponib anba Medicaid oswa Medicare (pa egzanp, sèvis transpò ki pa ijans ak sèvis ospis). Anplis de sa, Pwogram Famasi Medicaid (NYRx) pral kouvri sèten medikaman san preskripsyon, vitamin sou preskripsyon, ak medikaman pou tous ki pa kouvri nan Medicare Pati D. W ap kontinye gen aksè a sèvis Medicaid regilye pandan w ap enskri nan plan IB la. -Doub.

Otorizasyon Sèvis, Apèl, ak Plent

Sèvis Otorizasyon

Pou sèvis Medicare oswa Medicare ak Medicaid kouvri, MetroPlusHealth pral pran desizyon konsènan swen ou jan sa dekri nan Chapit 9 Medicare Advantage D-SNP ou a (Prèy Kouvèti (EOC). Desizyon sa yo rele tou desizyon kouvèti.

Pou sèvis Medicaid kouvri sèlman, MetroPlusHealth pral pran desizyon konsènan swen ou an dapre Règ Otorizasyon Sèvis ki dekri nan Pati II Manyèl Manm ou a.

Apèl

Paske ou gen tou de Medicare ak Medicaid, fason ou resevwa sèvis ou yo depann de si sèvis sa yo kouvri pa Medicare oswa Medicaid.

Anplis nan Manyèl Manm Modèl Swen Jere Medicaid pou Pwogram
Benefis Entegre pou Enskripsyon Doub elijib yo (IB-Dual)
Sèvis manm: 800.303.9626 (TTY: 711)

Chapit 9 nan EOC Medicare Advantage D-SNP w la di w kijan pou w depoze yon kontestasyon (ki rele tou yon kontestasyon Nivo 1) oswa yon plent konsènan yon desizyon MetroPlusHealth pran konsènan yon sèvis ki pa kouvri pase atravè Medicare (tankou sèvis kiwopratik) lè l sèvi avèk pwosesis Medicare la.

Pati II nan MetroPlusHealth Medicaid Managed Care Plan/MetroPlusHealth Enhanced (HARP) Gid pou manm ou an di w kijan pou w fè yon apèl (yo rele tou yon Plan Apèl) kont yon desizyon MetroPlusHealth pran konsènan yon sèvis ki Medicaid kouvri sèlman (tankou sèvis swen pèsonèl) lè l sèvi avèk pwosesis Medicaid la.

Pou sèvis ki kouvri **toulède** ki se Medicare ak Medicaid, ou ka fè apèl avèk pwosesis Medicare, pwosesis Medicaid, oswa toude pwosedi yo.

- Si w suiv pwosesis kontestasyon Medicare, ou pa kapab itilize dwa w pou kontestasyon Medicaid, ki gen ladann dwa a yon odyans san patipri nan nivo eta a epi li kapab genyen tou dwa a yon kontestasyon ekstèn.
- Si w suiv pwosedi Medicaid pou fè kontestasyon, w ap toujou gen 60 jou apati jou avi MetroPlusHealth sou aksyon an pou w itilize dwa w pou kontestasyon Medicare pito.

Èd pou kontinye pandan w ap fè apèl kont yon desizyon konsènan swen ou

Si MetroPlusHealth diminye, sispann, oswa sispann yon sèvis, epi sèvis la kouvri pa Medicaid, ou gendwa kapab kontinye sèvis la pandan w ap tann yon detèminasyon apèl.

Ou dwe mande pou yon Apèl Plan Medicaid:

- **Nan espas dis (10) jou soti nan lè yo te di swen w la ap chanje a, oswa**
- **Nan dat chanjman nan sèvis yo pwograme pou fèt, kèlkeswa sa ki pi ta.**

Si Apèl Plan Medicaid ou a lakòz yon lòt refi, ou ka oblije peye pou nenpòt ki benefis kontinyèl ou te resevwa.

Si w pa kontan ak desizyon w fè apèl la, ou ka fè apèl ankò.

- Si apèl la konsène yon sèvis Medicare kouvri sèlman, MetroPlusHealth ap voye ka w otomatikman bay Medicare Independent Review Entity (IRE). Gade Chapit 9 EOC Medicare Advantage D-SNP ou sou kontestasyon Nivo 2.
- Si kontestasyon an konsène yon sèvis Medicaid kouvri sèlman, gade Pati II MetroPlusHealth Medicaid Managed Care Plan/MetroPlusHealth Enhanced (HARP) (manyèl pou manm) pou jwenn enstriksyon sou fason pou depoze yon apèl. demann pou yon odyans san patipri. Nan kèk ka, ou kapab tou depoze yon Apèl Ekstèn.
 - Si w mande ni yon Odyans san Patipri ni yon Apèl Ekstèn, se desizyon ofisye odyans san Patipri a ki konte.

- Si apèl la enplike yon sèvis **toude Medicare ak Medicaid** ki kouvri, MetroPlusHealth ap voye ka w la bay IRE. Ou ka ranpli yon Odyans san Patipri tou. Nan kèk ka, ou kapab tou depoze yon Apèl Ekstèn. Gade Pati II nan MetroPlusHealth Medicaid Managed Care Plan/MetroPlusHealth Enhanced (HARP) Manyèl Manm pou konnen kijan pou depoze yon demann pou yon odyans san patipri ak apèl ekstèn.
 - Si w mande ni yon odyans san patipri ni yon apèl ekstèn, se desizyon ofisyèl odyans san patipri a ki enpòtan.

Ede kontinye pandan w ap tann desizyon Medicaid Odyans san Patipri

Ou gendwa kapab kontinye resevwa sèvis ou yo pandan w ap tann desizyon Odyans san Patipri a. Kontinyasyon benefis yo posib sèlman si MetroPlusHealth diminye, sispann oswa sispann yon sèvis epi sèvis sa a kouvri pa Medicaid.

Ou dwe mande pou yon Odyans san Patipri:

- **Nan dis (10) jou apati dat Detèminasyon Final Negatif la, oswa**
- **Nan dat chanjman nan sèvis yo pwograme pou fèt, kèlkeswa sa ki pi ta.**

Si Odyans Ekitab ou an lakòz yon lòt refi, ou ka oblije peye pou nenpòt ki benefis kontinye ou te resevwa.

Si w pa satisfè ak desizyon kontestasyon Nivo 2 la pou yon sèvis Medicare kouvri, ou ka gen lòt opsyon apèl. Pou plis enfòmasyon sou dwa apèl sa yo, gade Chapit 9 nan EOC Medicare Advantage D-SNP ou a oswa rele Sèvis Manm yo.

Plent

Paske ou gen tou de Medicare ak Medicaid, fason ou depoze yon plent konsènan sèvis ou yo depann de si Medicare oswa Medicaid kouvri sèvis la.

Chapit 9 nan EOC Medicare Advantage D-SNP ou a fè w konnen kijan pou w depoze yon plent konsènan avantaj Medicare.

Pati II nan MetroPlusHealth Medicaid Managed Care Plan/MetroPlusHealth Enhanced (HARP) Manyèl Manm ou an di w kijan pou w depoze yon plent konsènan avantaj Medicaid.

Pou plent konsènan Medicare ak Medicaid benefis ou yo, ou ka depoze yon plent lè l sèvi avèk pwosesis Medicare, pwosesis Medicaid, oswa toulede.

Anplis nan Manyèl Manm Modèl Swen Jere Medicaid pou Pwogram
Benefis Entegre pou Enskripsyon Doub elijib yo (IB-Dual)
Sèvis manm: 800.303.9626 (TTY: 711)

- Si w suiv pwosedi Medicaid pou pote plent epi ou pa dakò ak desizyon MetroPlusHealth pran konsènan plent ou a, ou ka fè yon kontestasyon nan MetroPlusHealth.