



2023

Aviso anual de cambios

Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI

Aetna Better Health Premier Plan MMAI (plan de Medicare y Medicaid) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Illinois para brindar los beneficios de los dos programas a los inscritos.

AetnaBetterHealth.com/Illinois



Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI

Aviso anual de cambios para 2023

Introducción

Actualmente está inscrito como miembro de Aetna Better Health Premier Plan MMAI. El próximo año, se aplicarán cambios en los beneficios, la cobertura y las normas del plan. Este *Aviso anual de cambios* le informa sobre los cambios y dónde puede encontrar más información sobre ellos. Para obtener más información sobre los costos, los beneficios o las normas, consulte el *Manual para miembros*, que se encuentra en nuestro sitio web **AetnaBetterHealth.com/Illinois**. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual para miembros*.

Índice

A. Descargos de responsabilidad.	3
B. Revisar su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año	3
B1. Recursos adicionales	4
B2. Información acerca de Aetna Better Health Premier Plan MMAI	4
B3. Cosas importantes que debe hacer:	5
C. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red	6
D. Cambios en los beneficios para el próximo año.	6
D1. Cambios en los beneficios para servicios médicos	6
D2. Cambios en la cobertura para medicamentos con receta.	8
E. Cómo elegir un plan.	11
E1. Cómo permanecer en nuestro plan	11
E2. Cómo cambiar de plan	11
E3. Qué sucede si no desea inscribirse en un plan de Medicare y Medicaid diferente	11
E4. Cómo obtener los servicios de Medicare	11
F. Cómo obtener los servicios de Medicaid	14



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023 de Aetna Better Health Premier Plan MMAI

G. Cómo obtener ayuda 14

G1. Cómo obtener ayuda de Aetna Better Health Premier Plan MMAI..... 14

G2. Cómo obtener ayuda de Servicios de inscripciones para clientes de Illinois 15

G3. Cómo obtener ayuda del Programa del defensor del pueblo de atención a largo plazo de Illinois 15

G4. Cómo obtener ayuda del Programa de asistencia en seguros de salud para personas mayores (SHIP) 16

G5. Cómo obtener ayuda de Medicare 16

G6. Cómo obtener ayuda de Medicaid..... 16

G7. Cómo obtener ayuda de la Organización para la mejora de la calidad 17



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

A. Descargos de responsabilidad

- ❖ Aetna Better Health Premier Plan MMAI es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Illinois para brindar los beneficios de los dos programas a sus inscritos.
- ❖ Esta no es una lista completa. La información sobre beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan o lea el *Manual para miembros* de Aetna Better Health Premier Plan MMAI.

B. Revisar su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año

Es importante que revise ahora su cobertura para asegurarse de que satisfaga sus necesidades el próximo año. Si no cumple con sus necesidades, puede abandonar el plan. Consulte la Sección E2 para obtener más información.

Si deja nuestro plan, seguirá inscrito en los programas de Medicare y Medicaid, siempre y cuando sea elegible.

- Podrá elegir cómo obtener sus beneficios de Medicare (consulte la página 11).
- Recibirá los beneficios de Medicaid a través del plan de pago por servicio o de un plan de salud de servicios y apoyos a largo plazo administrado (MLTSS) de HealthChoice Illinois de Medicaid (consulte la página 13 para obtener más información).



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

B1. Recursos adicionales

- **ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios de idiomas gratuitos. Llame al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.
- **ATTENTION:** If you speak Spanish, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, 24 hours a day, 7 days a week. The call is free.
- **Puede obtener esta información en forma gratuita en otros formatos, como en tamaño de letra grande, en braille o en audio. Llame al 1-866-600-2139 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.**
- Si desea realizar o modificar una solicitud permanente para recibir los materiales en un idioma que no sea inglés o en otro formato, puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana.

B2. Información acerca de Aetna Better Health Premier Plan MMAI

- Aetna Better Health Premier Plan MMAI es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Illinois para brindar los beneficios de los dos programas a sus inscritos.
- La cobertura de Aetna Better Health Premier Plan MMAI es una cobertura médica calificada denominada “cobertura esencial mínima”. Además, cumple con el requisito de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA). Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (IRS) en www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad compartida individual.
- Aetna Better Health Premier Plan MMAI es ofrecido por Aetna Better Health Premier Plan MMAI Inc. Cuando este *Aviso anual de cambios* dice “nosotros”, “nos” o “nuestro/a”, significa Aetna Better Health Premier Plan MMAI Inc. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, significa Aetna Better Health Premier Plan MMAI.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

B3. Cosas importantes que debe hacer:

- **Controlar si hay algún cambio en sus beneficios que pueda afectarle.**
 - ¿Hay cambios que afectan los servicios que utiliza?
 - Es importante que revise los cambios en los beneficios para asegurarse de que el plan funcionará para usted el próximo año.
 - Consulte las Secciones D1 y D2 para obtener información acerca de los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Controlar si hay algún cambio en su cobertura para medicamentos con receta que pueda afectarle.**
 - ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Se encuentran en un nivel diferente? ¿Puede seguir usando las mismas farmacias?
 - Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura para medicamentos funcionará para usted el próximo año.
 - Consulte la Sección D2 para obtener información acerca de los cambios en la cobertura para medicamentos.
- **Controlar si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - ¿Sus médicos, incluidos los especialistas, están en nuestra red? ¿Qué sucederá con su farmacia? ¿Se encuentran los hospitales y otros proveedores que usted utiliza?
 - Consulte la Sección C para obtener información acerca de nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense en sus costos totales en el plan.**
 - ¿Cómo se comparan los costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Piense si se encuentra satisfecho con nuestro plan.**

Si decide seguir con Aetna Better Health Premier Plan MMAI:

Si desea seguir con nosotros el próximo año, es fácil: no es necesario que haga nada. Si no realiza ningún cambio, automáticamente seguirá inscrito en nuestro plan.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura satisfará mejor sus necesidades, puede cambiar de plan (consulte la Sección E para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del siguiente mes. Consulte la Sección E en la página 10 para obtener más información sobre sus opciones.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

C. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red

Nuestras redes de proveedores y farmacias se modificaron para 2023.

Revise el *Directorio de proveedores y farmacias de 2023* para saber si sus proveedores o su farmacia se encuentran en nuestra red. El *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado se encuentra en nuestro sitio web en **AetnaBetterHealth.com/Illinois**. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al **1-866-600-2139 (TTY: 711)** para solicitarnos información actualizada sobre los proveedores o para que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*.

Es importante que sepa que también podemos realizar cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor deja el plan, usted tiene determinados derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el Capítulo 3 de su *Manual para miembros*.

D. Cambios en los beneficios para el próximo año

D1. Cambios en los beneficios para servicios médicos

Estamos cambiando nuestra cobertura del próximo año para ciertos servicios médicos. La siguiente tabla describe estos cambios.

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
Servicios de rehabilitación pulmonar y cardíaca	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.
Servicios de quiropráctica	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.
Servicios de diálisis	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.
Emergencia dental	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.
Servicios de salud a domicilio	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.

Esta sección continúa en la siguiente página.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023 de Aetna Better Health Premier Plan MMAI

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
Atención de hospicio	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.
Servicios educativos sobre la enfermedad renal	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.
Servicios de hogar de convalecencia:	El monto de pago máximo por paciente para los servicios de hogar de convalecencia (NHS) y para una institución de servicios de salud mental (IMDS) es de \$11,470.	El monto de pago máximo por paciente para los NHS y para una IMDS es de \$12,373.
Asignación de OTC	Asignación de \$50 por mes.	Asignación de \$180 cada tres (3) meses.
Servicios médicos especializados, excepto servicios psiquiátricos	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.
Servicios de podiatría	Tres (3) consultas de rutina para el cuidado de los pies	Seis (6) consultas de rutina para el cuidado de los pies
Telesalud	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.
Asesoramiento para dejar de consumir tabaco para mujeres embarazadas	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

D2. Cambios en la cobertura para medicamentos con receta

Cambios en nuestra Lista de medicamentos

La Lista de medicamentos cubiertos actualizada se encuentra en nuestro sitio web en **AetnaBetterHealth.com/Illinois**. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana para solicitarnos información actualizada sobre los medicamentos o para que le enviemos por correo una Lista de medicamentos cubiertos.

Hemos realizado cambios en nuestra Lista de medicamentos, incluidos cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

Revise la Lista de medicamentos para **asegurarse de que sus medicamentos estarán cubiertos el próximo año** y para saber si habrá restricciones de algún tipo.

Si un cambio en la cobertura para medicamentos lo afecta, puede hacer lo siguiente:

- Trabajar con su médico (u otra persona autorizada a dar recetas) para encontrar un medicamento diferente cubierto por nosotros.
 - o Puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al **1-866-600-2139 (TTY: 711)** o comunicarse con su administrador de casos para pedir una lista de medicamentos cubiertos que traten la misma afección.
 - o Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que funcione para usted.
- Trabajar con su médico (u otra persona autorizada a dar recetas) y pedirle al plan que haga una excepción para cubrir el medicamento.
 - o Puede solicitar una excepción antes del próximo año y le daremos una respuesta en un plazo de 72 horas después de recibir su solicitud (o declaración que respalda su solicitud por parte de la persona autorizada a dar recetas).
 - o Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual para miembros 2023* o llame al Departamento de Servicios para Miembros al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana.
 - o Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede ponerse en contacto con el Departamento de Servicios para Miembros o con su administrador de casos. Consulte el Capítulo 2 y el Capítulo 3 del *Manual para miembros* para obtener más información sobre cómo ponerse en contacto con su administrador de casos.

Esta sección continúa en la siguiente página.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023 de Aetna Better Health Premier Plan MMAI

- Solicitar al plan que cubra un suministro temporal de dicho medicamento.
 - o En algunas situaciones, cubriremos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
 - o Este suministro temporal será para 30 días como máximo en un entorno para pacientes externos y para 31 días en centros de atención a largo plazo. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo solicitar uno, consulte el Capítulo 5 del *Manual para miembros*).
 - o Cuando obtiene un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su médico para decidir qué hacer cuando se agote este suministro temporal. Puede cambiarse a un medicamento diferente cubierto por el plan o solicitarle al plan que haga una excepción para usted y cubra el medicamento actual.
 - o Si su medicamento con receta está indicado para menos días, le permitiremos obtener varios surtidos hasta llegar a un suministro máximo para 30 días del medicamento en un entorno para pacientes externos y para 31 días en un centro de atención a largo plazo. Debe obtener el medicamento con receta en una farmacia de la red.
 - o La farmacia de atención a largo plazo puede proporcionarle su medicamento con receta en pequeñas cantidades por vez para evitar el uso indebido.

Si recibió una excepción al formulario para un medicamento que toma actualmente, consulte la carta que recibió en la que se le permitió la excepción. Esta carta le indicará si la excepción continúa después de 2022. Si indica que la excepción al formulario terminará en 2022 o al final de 2022, deberá enviar una nueva solicitud de excepción para el medicamento para 2023 si no se ha modificado el estado del formulario. Puede revisar el formulario completo para 2023 en nuestro sitio web en **AetnaBetterHealth.com/Illinois** para saber si los cambios afectan su medicamento. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana para solicitar una excepción al formulario para 2023.

Cambios en los costos de los medicamentos con receta

No hay cambios en el monto que pagará por medicamentos con receta en 2023. Consulte a continuación para obtener más información sobre su cobertura para medicamentos con receta.

Hemos pasado algunos de los medicamentos de la Lista de medicamentos a un nivel del medicamento más alto o más bajo. Para saber si sus medicamentos han pasado a un nivel diferente, búsquelos en la Lista de medicamentos.

La siguiente tabla describe los costos de los medicamentos en cada uno de nuestros tres (3) niveles de medicamentos.

Esta sección continúa en la siguiente página.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<p>Medicamentos en el Nivel 1</p> <p>(Medicamentos genéricos y de marca con receta de la Parte D)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento en el Nivel 1 que se obtiene en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago para un suministro para un mes (suministro para 30 días en entornos para pacientes externos y 31 días en un centro de atención a largo plazo) es de \$0 por receta.</p>	<p>Su copago para un suministro para un mes (suministro para 30 días en entornos para pacientes externos y 31 días en un centro de atención a largo plazo) es de \$0 por receta.</p>
<p>Medicamentos en el Nivel 2</p> <p>(Medicamentos genéricos y de marca con receta de la Parte D)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento en el Nivel 2 que se obtiene en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago para un suministro para un mes (suministro para 30 días en entornos para pacientes externos y 31 días en un centro de atención a largo plazo) es de \$0 por receta.</p>	<p>Su copago para un suministro para un mes (suministro para 30 días en entornos para pacientes externos y 31 días en un centro de atención a largo plazo) es de \$0 por receta.</p>
<p>Medicamentos en el Nivel 3</p> <p>(Medicamentos con receta que no son de la Parte D y medicamentos de venta libre)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento en el Nivel 3 que se obtiene en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago para un suministro para un mes (suministro para 30 días en entornos para pacientes externos y 31 días en un centro de atención a largo plazo) es de \$0 por receta.</p>	<p>Su copago para un suministro para un mes (suministro para 30 días en entornos para pacientes externos y 31 días en un centro de atención a largo plazo) es de \$0 por receta.</p>



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

Mensaje importante sobre lo que paga por vacunas: nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la parte D sin costo para usted. Comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros para obtener más información.

E. Cómo elegir un plan

E1. Cómo permanecer en nuestro plan

Esperamos que siga siendo miembro de nuestro plan el próximo año.

No tiene que hacer nada para permanecer en su plan de salud. Si no se registra para un plan de Medicare y Medicaid diferente, no se cambia a un plan Medicare Advantage ni se cambia a Original Medicare; automáticamente seguirá inscrito como miembro de nuestro plan para el año 2023.

E2. Cómo cambiar de plan

Si desea continuar recibiendo los beneficios de Medicare y Medicaid juntos de un solo plan, puede inscribirse en un plan de Medicare y Medicaid diferente. Puede inscribirse en el nuevo plan de Medicare y Medicaid llamando a Servicios de inscripciones para clientes de Illinois al 1-877-912-8880, de lunes a viernes de 08:00 a. m. a 06:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. La llamada y la asistencia son gratuitas.

Usted puede cancelar su membresía en cualquier momento durante el año al inscribirse en otro plan Medicare Advantage, al inscribirse en otro plan de Medicare y Medicaid o al cambiarse a Original Medicare.

E3. Qué sucede si no desea inscribirse en un plan de Medicare y Medicaid diferente

Si usted no desea inscribirse en un plan de Medicare y Medicaid diferente cuando abandone Aetna Better Health Premier Plan MMAI, volverá a recibir los servicios de Medicare y Medicaid por separado.

E4. Cómo obtener los servicios de Medicare

Tendrá tres opciones para obtener los servicios de Medicare. Al seleccionar una de estas opciones, automáticamente cancelará su membresía en nuestro plan de Medicare y Medicaid:

Esta sección continúa en la siguiente página.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

<p>1. Puede cambiarse a:</p> <p>Un plan de salud de Medicare, como Medicare Advantage Plan o un Programa de atención integral para las personas de edad avanzada (PACE)</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare 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.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al SHIP al 1-800-252-8966, de lunes a viernes, de 08:30 a. m. a 05:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la asistencia son gratuitas. <p>Su inscripción en Aetna Better Health Premier Plan MMAI se cancelará automáticamente cuando comience su cobertura en el nuevo plan.</p>
<p>2. Puede cambiarse a:</p> <p>Original Medicare con un plan de medicamentos con receta de Medicare separado</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare 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.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al SHIP al 1-800-252-8966, de lunes a viernes, de 08:30 a. m. a 05:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la asistencia son gratuitas. <p>Su inscripción en Aetna Better Health Premier Plan MMAI se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura en Original Medicare.</p>

Esta sección continúa en la siguiente página.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[AetnaBetterHealth.com/Illinois](https://www.AetnaBetterHealth.com/Illinois)**.

<p>3. Puede cambiarse a:</p> <p>Original Medicare sin un plan de medicamentos con receta de Medicare separado</p> <p>NOTA: Si se cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos con receta de Medicare separado, Medicare puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que le informe a Medicare que no quiere inscribirse.</p> <p>Solo debe cancelar su cobertura para medicamentos con receta si recibe cobertura para medicamentos de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene alguna pregunta sobre si necesita cobertura para medicamentos, llame al Programa de seguros de salud para personas mayores (SHIP) al 1-800-252-8966. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327.</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare 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.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al SHIP al 1-800-252-8966, de lunes a viernes, de 08:30 a. m. a 05:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la asistencia son gratuitas. <p>Su inscripción en Aetna Better Health Premier Plan MMAI se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura en Original Medicare.</p>
--	--



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[AetnaBetterHealth.com/Illinois](https://www.AetnaBetterHealth.com/Illinois)**.

F. Cómo obtener los servicios de Medicaid

Si abandona el plan de Medicare y Medicaid, recibirá los servicios de Medicaid a través del plan de pago por servicio o deberá inscribirse en el programa de servicios y apoyos a largo plazo administrado (MLTSS) de HealthChoice Illinois para poder recibir los servicios de Medicaid.

Si no se encuentra en un centro de atención de enfermería ni está inscrito en una Exención de servicios basados en el hogar y la comunidad (HCBS), recibirá los servicios de Medicaid a través del plan de pago por servicio. Usted puede usar cualquier proveedor que acepte Medicaid y nuevos pacientes.

Si se encuentra en un centro de atención de enfermería o está inscrito en un programa de exención de HCBS, deberá inscribirse en el programa de MLTSS de HealthChoice Illinois para recibir los servicios de Medicaid.

Para elegir un plan de salud de MLTSS de HealthChoice Illinois, puede llamar a los Servicios de inscripciones para clientes de Illinois al 1-877-912-8880 de 8:00 a. m. a 6:00 p. m., de lunes a viernes. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. Infórmeles que desea abandonar Aetna Better Health Premier Plan MMAI e inscribirse en un plan de salud de MLTSS de HealthChoice Illinois.

Si no elige un plan de salud de servicios y apoyos a largo plazo administrado (MLTSS) de HealthChoice Illinois, se lo asignará a un plan de salud de MLTSS de HealthChoice Illinois de nuestra empresa.

Después de inscribirse en el plan de salud de MLTSS de HealthChoice Illinois, tendrá 90 días para cambiarse a otro plan de MLTSS de HealthChoice Illinois.

Recibirá una nueva identificación de miembro, un nuevo *Manual para miembros* e información sobre cómo acceder al nuevo *Directorio de proveedores y farmacias* de su plan de salud de MLTSS de HealthChoice Illinois.

G. Cómo obtener ayuda

G1. Cómo obtener ayuda de Aetna Better Health Premier Plan MMAI

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudar. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al **1-866-600-2139 (solo los usuarios de TTY deben llamar al 711)**. Estamos disponibles para recibir llamadas telefónicas durante las 24 horas, los 7 días de la semana.

Su *Manual para miembros 2023*

El *Manual para miembros 2023* es la descripción legal detallada de los beneficios de su plan. Tiene detalles sobre los beneficios del próximo año. Explica sus derechos y las normas que debe seguir para recibir sus servicios cubiertos y medicamentos con receta.

Esta sección continúa en la siguiente página.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **[AetnaBetterHealth.com/Illinois](https://www.AetnaBetterHealth.com/Illinois)**.

El *Manual para miembros 2023* estará disponible el 15 de octubre. También puede consultar el *Manual para miembros* para saber si le afectan otros cambios en los beneficios. Una copia actualizada del *Manual para miembros 2023* está disponible en nuestro sitio web en **AetnaBetterHealth.com/Illinois**. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana para pedirnos que le enviemos por correo un *Manual para miembros 2023*.

Nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web en **AetnaBetterHealth.com/Illinois**. A modo de recordatorio, en nuestro sitio web puede encontrar la información más actualizada acerca de nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de medicamentos cubiertos*).

G2. Cómo obtener ayuda de Servicios de inscripciones para clientes de Illinois

Servicios de inscripciones para clientes de Illinois está disponible para ayudarlo a comprender sus opciones de atención médica. Es un buen lugar para comenzar si tiene preguntas sobre los diferentes planes disponibles y cómo funcionan. Puede llamar a Servicios de inscripciones para clientes de Illinois al 1-877-912-8880, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 06:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-565-8576. La llamada y la asistencia son gratuitas.

G3. Cómo obtener ayuda del Programa del defensor del pueblo de atención a largo plazo de Illinois

El Programa del defensor del pueblo de atención a largo plazo de Illinois es un programa del defensor del pueblo que puede ayudarlo si tiene un problema con Aetna Better Health Premier Plan MMAI. Los servicios del defensor del pueblo son gratuitos. El Programa del defensor del pueblo de atención a largo plazo de Illinois:

- Es un programa del defensor del pueblo que trabaja como defensor en su nombre. Pueden responder preguntas si tiene un problema o un reclamo y ayudarlo a comprender qué debe hacer.
- Se asegura de que tenga información relacionada con sus derechos y protecciones, y sobre cómo puede resolver sus inquietudes.
- No está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud.

Puede llamar al Programa del defensor del pueblo de atención a largo plazo de Illinois al 1-800-252-8966, de lunes a viernes, de 08:30 a. m. a 05:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la asistencia son gratuitas.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

G4. Cómo obtener ayuda del Programa de asistencia en seguros de salud para personas mayores (SHIP)

También puede llamar al Programa de seguros de salud para personas mayores (SHIP). Los asesores del SHIP pueden ayudarlo a comprender las opciones del plan de Medicare y Medicaid, y a responder preguntas sobre cómo cambiar de plan. El SHIP no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. Puede llamar al SHIP al 1-800-252-8966, de lunes a viernes, de 8:30 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-888-206-1327. La llamada y la asistencia son gratuitas.

G5. Cómo obtener ayuda de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare, puede llamar 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.

Sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (www.medicare.gov). Si decide cancelar su inscripción en el plan de Medicare y Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad para ayudarlo a comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área mediante el buscador de planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para consultar la información sobre los planes, visite www.medicare.gov y haga clic en “Find plans” [Encontrar planes]).

Medicare & You 2023

Puede leer el manual *Medicare & You 2023* (Medicare y usted 2023). Cada año, en otoño, este folleto se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, y las respuestas a las preguntas más frecuentes acerca de Medicare.

Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o al llamar 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.

G6. Cómo obtener ayuda de Medicaid

Si tiene preguntas sobre su elegibilidad para Medicaid, usted puede hacer lo siguiente:

- Ponerse en contacto con la Línea de ayuda para clientes del Departamento de Servicios Humanos (DHS) de Illinois. Llame al 1-800-843-6154, de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 05:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-324-5553.
- Visite www.dhs.state.il.us.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.

G7. Cómo obtener ayuda de la Organización para la mejora de la calidad

Llame a Livanta, la Organización para la mejora de la calidad (QIO) designada para el estado de Illinois. La QIO trabaja para mejorar la calidad de atención para las personas con Medicare. Llame a Livanta al 1-888-524-9900 (TTY: 1-888-985-8775). La llamada es gratuita.



Si tiene preguntas, llame a Aetna Better Health Premier Plan MMAI al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **AetnaBetterHealth.com/Illinois**.



Multi-Language Insert

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 **1-866-600-2139 (TTY: 711) 24 hours a day, 7 days a week.** Someone who speaks English/Language 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 llámenos al **1-866-600-2139 (TTY: 711) durante las 24 horas, los 7 días de la semana.** Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 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 **1-866-600-2139 (TTY: 711)**，服务时间为每周 7 天，每天 24 小时。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 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 **1-866-600-2139 (TTY: 711)**，服務時間為每天 24 小時，每週 7 天。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 **1-866-600-2139 (TTY: 711) 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.** 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 **1-866-600-2139 (TTY : 711).** Ce service est disponible 24h/24, 7j/7. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào quý vị có thể có về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Để được thông dịch, chỉ cần gọi theo số **1-866-600-2139 (TTY: 711) 24 giờ/ngày, 7 ngày/tuần.** Người nói ngôn ngữ của quý vị có thể trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie **täglich rund um die Uhr unter 1-866-600-2139 (Schreibtelefon/TTY: 711).** Dieser Service ist kostenlos.



Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 **1-866-600-2139 (TTY: 711)**번으로 주 7일 하루 24시간 언제든지 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно плана медицинского обслуживания или обеспечения лекарственными препаратами, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по номеру **1-866-600-2139 (TTY: 711)** в любое время суток и в любой день недели. 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 فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على الرقم **1-866-600-2139 (TTY: 711)** على مدار 24 ساعة في اليوم خلال 7 أيام في الأسبوع. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة 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 **1-866-600-2139 (TTY: 711)** पर 24 घंटे एक दिन, सप्ताह में 7 दिन कॉल 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 **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, attivo 24 ore al giorno, sette giorni alla settimana. 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 **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, 24 horas por dia, 7 dias por semana. 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 sante ak plan medikaman nou yo. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan **1-866-600-2139 (TTY: 711)** 24 è sou 24, 7 jou sou 7. 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 **1-866-600-2139 (TTY: 711)** dostępny 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. Ta usługa jest bezpłatna.



Japanese: 当社の健康保険と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をご用意しています。通訳をご希望の方は、**1日24時間、週7日、1-866-600-2139 (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。

Aetna Better Health Premier Plan MMAI is a health plan that contracts with both Medicare and Illinois Medicaid to provide benefits of both programs to enrollees.



AetnaBetterHealth.com/Illinois