


Содержание

A. Подумайте о том, как вам лучше получать льготы по программам Medicare и Medicaid в следующем году.....	2
B. Изменения в сети поставщиков услуг и аптек	5
C. Изменения, вносимые в льготы в следующем году.....	6
Изменения в покрытии медицинских услуг.....	6
Изменения в покрытии рецептурных препаратов	7
D. Как выбрать план	10
Если вы хотите остаться в плане Aetna Better Health FIDA	10
Если вы хотите выйти из плана Aetna Better Health FIDA, но продолжать получать льготы Medicare и Medicaid в рамках единого плана.....	10
Если вы хотите выйти из плана Aetna Better Health FIDA и получать льготы Medicare и Medicaid отдельно.....	10
E. Как обратиться за помощью	15
Как обратиться за помощью в план Aetna Better Health FIDA.....	15
Как обратиться за помощью в программу Independent Consumer Advocacy Network (ICAN)	15
Как обратиться за помощью в программу штата по оказанию помощи с медицинским страхованием State Health Insurance Assistance Program	16
Помощь от программы Medicare	16
Как обратиться за помощью в программу Medicaid	17
Как обратиться за помощью в организация по улучшению качества обслуживания (Quality Improvement Organization, QIQ)	17

 **Если у вас возникнут вопросы**, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

План Aetna Better Health FIDASM (план Medicare-Medicaid) от компании Aetna Better Health, Inc. (Нью-Йорк)


Ежегодное уведомление об изменениях – 2017 г.

Вы зарегистрированы в плане Aetna Better Health FIDA. В следующем году в условия страхового покрытия и список льгот плана будут внесены некоторые изменения. Эти изменения описываются в данном ежегодном уведомлении.

А. Подумайте о том, как вам лучше получать льготы по программам Medicare и Medicaid в следующем году

Сейчас самое время еще раз внимательно оценить свое страховое покрытие и убедиться в том, что оно будет удовлетворять вашим потребностям в следующем году. Вы можете в любое время прекратить участие в плане, если он вам больше не подходит.

В случае выхода из нашего плана вы по-прежнему будете получать льготы по программам Medicare и Medicaid. Вы сможете выбрать, как вы будете получать льготы Medicare и Medicaid (имеющиеся у вас варианты описаны в разделе D, который начинается на стр. 12).

 **Если у вас возникнут вопросы**, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

Дополнительные ресурсы

- You can get this information for free in other languages. Call **1-855-494-9945** (TTY: **711**), 24 hours a day, 7 days a week. The call is free.

Puede obtener esta información en otros idiomas de manera gratuita. Llame al **1-855-494-9945** y TTY al **711**, 24 horas al día, siete días de la semana. Esta llamada es gratuita.

您可以免費取得本資訊的其他語言版本。請撥打 **1-855-494-9945**，若使用 TTY 請撥打 **711**，每週 7 天、每天 24 小時均提供服務。此為免費電話。


Вы можете бесплатно получить эту информацию в переводе на другой язык. Позвоните по телефону **1-855-494-9945**. Линия работает круглосуточно и без выходных. Звонки бесплатные. Если вы пользуетесь устройством TTY/TDD, звоните по телефону **711**.

È possibile ottenere queste informazioni gratuitamente in altre lingue. Chiamare il numero **1-855-494-9945** e il numero **711** per il servizio TTY/TDD per i non udenti, 24 ore al giorno 7 giorni alla settimana. La chiamata è gratuita.

Ou kapab jwenn enfòmasyon sa a pou gratis nan lòt lang. Rele **1-855-494-9945** ak **711** pou TTY, 24 èdtan chak jou, 7 jou pa semèn. Apèl la gratis.

다른 언어로 이 정보를 무료로 받으실 수 있습니다. 연중 무휴 24시간 **1-855-494-9945**번 또는 TTY의 경우 **711** 번으로 전화해 주십시오. 통화는 무료입니다.

- Вы можете получить этот справочник бесплатно в других форматах, например крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в виде аудиозаписи. Позвоните по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**). Линия работает круглосуточно и без выходных.
- После того как вы станете участником плана Aetna Better Health FIDA, вам позвонит координатор обслуживания. Во время телефонного разговора он спросит вас, на каком языке вы предпочитаете общаться и (или) в каком формате хотите получать информацию от плана. Вы можете изменить эти предпочтения в любое время, обратившись в Службу поддержки участников или к своему координатору обслуживания.

 Если у вас возникнут вопросы, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт www.aetnabetterhealth.com/newyork.

О плане Aetna Better Health FIDA

- Aetna Better Health FIDA является планом координируемого медицинского обслуживания, заключившим контракт с программой Medicare и Департаментом здравоохранения штата Нью-Йорк (программа Medicaid) на предоставление своим участникам льгот обеих программ в рамках пилотной программы Fully Integrated Duals Advantage (FIDA).
- Покрытие, предоставляемое по плану Aetna Better Health FIDA, зачитывается как минимальное обязательное покрытие (Minimum Essential Coverage, MEC). Оно отвечает требованию к индивидуальной долеговой ответственности, предусмотренной Законом о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании (Affordable Care Act, ACA). Чтобы получить дополнительную информацию о требовании к индивидуальной долеговой ответственности в рамках минимального обязательного покрытия, зайдите на веб-сайт Федеральной налоговой службы (IRS) по адресу <https://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families>.
- План Aetna Better Health FIDA предлагается компанией Aetna Better Health, Inc. (Нью-Йорк). В данном *Ежегодном уведомлении об изменениях* местоимения «мы» и «наш» обозначают компанию Aetna Better Health, Inc. (Нью-Йорк). Под словами «план» и «наш план» подразумевается план Aetna Better Health FIDA.


Ограничение ответственности

Могут налагаться ограничения. За дополнительной информацией обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA или ознакомьтесь со *Справочником участника* плана Aetna Better Health FIDA. Для оплаты планом Aetna Better Health FIDA получаемых вами услуг вы должны следовать определенным правилам.

В течение года в *Список оплачиваемых препаратов и (или) сети аптек и поставщиков услуг* могут вноситься изменения. Мы будем направлять вам уведомления обо всех предстоящих изменениях, которые затрагивают вас.

Список льгот может изменяться 1 января каждого года.

В штате Нью-Йорк действует программа омбудсмана для участников планов FIDA под названием Independent Consumer Advocacy Network (ICAN), в рамках которой участники плана Aetna Better Health FIDA могут получить бесплатную конфиденциальную помощь, если у них возникнут какие-либо проблемы с услугами, предоставляемыми планом. Связаться с сотрудниками программы ICAN можно по бесплатному номеру 1-844-614-8800 или через веб-сайт icannys.org. (Пользователям TTY следует позвонить по номеру 711, а затем следовать указаниям автоматической системы для набора 844-614-8800.)

 **Если у вас возникнут вопросы**, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

Что нужно сделать:

- Выясните, затрагивают ли вас изменения, которые будут внесены в льготы, предоставляемые планом.** Касаются ли они услуг, которыми вы пользуетесь? Если да, приемлемы ли для вас эти изменения? Прочитайте в разделе С описание изменений в льготах, предоставляемых нашим планом.
- Выясните, затрагивают ли вас изменения в страховом покрытии рецептурных препаратов по нашему плану.** Будут ли принимаемые вами препараты оплачиваться по страховому плану? Относятся ли они к нужному уровню? Сможете ли вы продолжать пользоваться услугами тех же аптек? Важно пересматривать условия оплаты препаратов, чтобы они удовлетворяли вашим потребностям на следующий год. Прочитайте в разделе С описание изменений в страховом покрытии препаратов.
- Проверьте, останутся ли в следующем году в нашей сети ваши врачи, аптеки и другие поставщики услуг.** Проверьте по справочнику своих врачей, аптеку останутся ли в ней больницы и другие поставщики, услугами которыми вы пользуетесь? В разделе В разъясняется, как пользоваться нашим *Перечнем поставщиков услуг и аптек*.
- Определите, довольны ли вы нашим планом.**

Если вы хотите остаться в плане Aetna Better Health FIDA:

Вам ничего не нужно делать. Если вы не захотите ничего менять, ваше участие в нашем плане автоматически продлится на следующий год.

Если вы захотите сменить план:

Вы можете в любое время перейти в другой, более удобный для вас план, подав соответствующий запрос. В таком случае ваше новое страховое покрытие начнет действовать с первого дня следующего месяца. В разделе D описано, какие варианты выбора у вас есть.

В. Изменения в сети поставщиков услуг и аптек

Мы не внесли никаких изменений в нашу сеть поставщиков услуг и аптек на следующий год.

Тем не менее, помните, что состав нашей сети может изменяться в течение года. Если поставщик, услугами которого вы пользуетесь, выходит из сети нашего плана, у вас есть определенные права и средства защиты. Дополнительную информацию смотрите в разделе 3 *Справочника участника*.

? Если у вас возникнут вопросы, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

С. Изменения, вносимые в льготы в следующем году

Изменения в покрытии медицинских услуг

В следующем году условия покрытия некоторых медицинских услуг изменятся. Эти изменения отражены в приведенной ниже таблице.

	2016 (нынешний год)	2017 (следующий год)
Услуги по программе Day Treatment	Услуги по программе Day Treatment покрываются планом Aetna Better Health FIDA.	Услуги по программе Day Treatment покрываются программой Medicare или программой Medicaid. Доступ к услугам можно получить через координатора обслуживания.
Услуги частных родильных домов	Услуги частных родильных домов покрываются планом Aetna Better Health FIDA.	Услуги частных родильных домов покрываются программой Medicaid. Доступ к услугам можно получить через координатора обслуживания.
Безрецептурные средства	На определенные безрецептурные средства, заказываемые почтой по каталогу, предоставляется \$20.	На определенные безрецептурные средства, заказываемые почтой по каталогу, предоставляется \$50.

? Если у вас возникнут вопросы, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

Изменения в покрытии рецептурных препаратов

Изменения в Списке оплачиваемых препаратов

Экземпляр *Списка оплачиваемых препаратов* на 2017 год прилагается к настоящему уведомлению.


Список оплачиваемых препаратов также именуется «Списком препаратов».

Мы внесли изменения в наш Список препаратов, в том числе какие препараты мы покрываем, а также какие ограничения применяются к определенным препаратам.

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, вы можете:

- **Поговорить со своим врачом (или другим специалистом, имеющим право назначать препараты) и подобрать другой препарат**, который покрывается планом. Вы можете позвонить в Службу поддержки участников по номеру **1-855-494-9945** (TTY: **711**) круглосуточно в любой день недели и попросить предоставить вам список оплачиваемых планом препаратов, которые применяются для лечения вашего заболевания. С помощью этого списка ваш поставщик сможет найти покрываемый препарат, который вам подойдет.
- **Если вы являетесь участником плана и принимаете препарат, покрываемые по части D, который был удален** из Списка препаратов, или препарат, на который со следующего страхового года будут распространяться новые правила применения или какие-либо ограничения, для вас предусматривается «переходный период». Вы сможете получить 30-дневный запас этого препарата в течение первых 90 дней нового страхового года. Если по рецепту вам выдают препарата меньше, чем на 30 дней, вы можете получать его дополнительные порции до тех пор, пока у вас не будет количества, достаточного для 30 дней приема. Как правило, наличие у вас права на получение 30-дневного запаса препарата определяется сразу при обращении в аптеку за его получением. Но в некоторых случаях для того, чтобы решить, можем ли мы выдать вам лекарство на 30-дневный переходный период, нам требуется дополнительная информация от вашего врача.
- Для участников, находящихся в реабилитационных или других учреждениях долгосрочного ухода: если ваш препарат исключен из нашего Списка препаратов или на него распространяются какие-либо ограничения, план покрывает временный запас препарата (на период 91–98 дней) в течение первых 90 дней после регистрации либо первых 90 дней страхового года.

 **Если у вас возникнут вопросы**, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

Если в настоящее время вы получаете препарат, который не входит в Список препаратов и который покрывается планом в качестве исключения, срок действия этого исключения истечет 31 декабря 2016 года. Если ваш препарат не включен в Список препаратов на 2017 год, вы можете подать плану Aetna Better Health FIDA новую просьбу о предоставлении исключения, чтобы стоимость этого препарата покрывалась планом и в 2017 году.

Изменения в оплате препаратов, отпускаемых по рецепту

Никаких изменений в суммы, которые вы вносите при получении рецептурных препаратов, на 2017 г. не предусмотрено. Дополнительная информация о покрытии рецептурных препаратов приведена ниже.


Мы перевели некоторые лекарства из Списка препаратов на другой уровень (более высокий или более низкий). Чтобы узнать, касается ли это ваших лекарств, найдите их в Списке препаратов.

В таблице ниже указаны суммы, которые вы должны вносить при приобретении препаратов каждого из трех уровней.

	2016 (нынешний год)	2017 (следующий год)
<p>Препараты уровня 1 (Непатентованные рецептурные препараты, покрываемые по части D)</p> <p>Стоимость месячного запаса препаратов уровня 1 при условии их получения в сетевой аптеке</p>	<p>Доплата за месячный (30-дневный) запас: \$0 за каждый рецептурный препарат.</p>	<p>Доплата за месячный (30-дневный) запас: \$0 за каждый рецептурный препарат.</p>

? Если у вас возникнут вопросы, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. Для получения дополнительной информации посетите веб-сайт www.aetnabetterhealth.com/newyork.

<p>Препараты уровня 2 (Патентованные рецептурные препараты, покрываемые по части D)</p> <p>Стоимость месячного запаса препаратов уровня 2 при условии их получения в сетевой аптеке</p>	<p>Доплата за месячный (30-дневный) запас: \$0 за каждый рецептурный препарат.</p>	<p>Доплата за месячный (30-дневный) запас: \$0 за каждый рецептурный препарат.</p>
<p>Препараты уровня 3 (Рецептурные препараты и безрецептурные лекарственные средства, не покрываемые по части D)</p> <p>Стоимость месячного запаса препаратов уровня 3 при условии их получения в сетевой аптеке</p>	<p>Доплата за месячный (30-дневный) запас: \$0 за каждый рецептурный препарат.</p>	<p>Доплата за месячный (30-дневный) запас: \$0 за каждый рецептурный препарат.</p>

 **Если у вас возникнут вопросы**, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

D. Как выбрать план

Если вы хотите остаться в плане Aetna Better Health FIDA

Мы надеемся, что вы останетесь участником нашего плана и в следующем году.

В этом случае вам ничего не нужно делать. Если вы не смените план или не перейдете в Original Medicare, ваше участие в нашем плане автоматически продлится на 2017 год.


Если вы хотите выйти из плана Aetna Better Health FIDA, но продолжать получать льготы Medicare и Medicaid в рамках единого плана

Если вы хотите продолжать получать льготы Medicare и Medicaid в рамках единого плана, вы можете зарегистрироваться в другом плане FIDA. Для этого позвоните в организацию New York Medicaid Choice по номеру 1-855-600-FIDA с понедельника по пятницу с 8:30 до 20:00 или в субботу с 10:00 до 18:00. Пользователям ТТУ следует звонить по номеру 1-888-329-1541.

Если вы не хотите участвовать в другом плане FIDA, но все равно желаете получать льготы Medicare и Medicaid в рамках единого плана, у вас может иметься возможность зарегистрироваться в плане PACE (Program of All-Inclusive Care for the Elderly) или плане MAP (Medicaid Advantage Plus). За дополнительными справками обращайтесь в организацию New York Medicaid Choice.

Если вы хотите выйти из плана Aetna Better Health FIDA и получать льготы Medicare и Medicaid отдельно


Если вы выходите из плана Aetna Better Health FIDA и не желаете переходить в другой план FIDA либо в план PACE или MAP, вы будете снова получать льготы Medicare и Medicaid отдельно.

 **Если у вас возникнут вопросы,** обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (ТТУ: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

Как вы будете получать льготы Medicare

У вас будет три варианта получения льгот Medicare. Выбрав один из них, вы автоматически прекратите участие в нашем плане FIDA:

<p>1. Вы можете перейти на:</p> <p>План медицинского страхования Medicare, например план Medicare Advantage</p>	<p>Для этого:</p> <p>Позвоните в Medicare по телефону 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Эта линия работает круглосуточно и без выходных. Пользователям ТТУ следует звонить по номеру 1-877-486-2048.</p> <p>За помощью и дополнительной информацией обращайтесь в программу информирования, консультаций и помощи по медицинскому страхованию HIICAP (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) по номеру 1-800-701-0501.</p> <p>Как только начнет действовать ваш новый план, вы будете автоматически исключены из плана Aetna Better Health FIDA.</p>
---	--

 **Если у вас возникнут вопросы**, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (ТТУ: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

2. Вы можете перейти на:


План Original Medicare с отдельным планом Medicare, покрывающим рецептурные препараты

Для этого:

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

За помощью и дополнительной информацией обращайтесь в программу информирования, консультаций и помощи по медицинскому страхованию HIICAP (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) по номеру 1-800-701-0501.

Как только начнет действовать ваш план Original Medicare, вы будете автоматически исключены из плана Aetna Better Health FIDA.

 **Если у вас возникнут вопросы**, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (ТТУ: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

3. Вы можете перейти на:

План Original Medicare без отдельного плана Medicare, покрывающего рецептурные препараты

ПРИМЕЧАНИЕ. При переходе в план Original Medicare без регистрации в отдельном плане Medicare, покрывающем стоимость рецептурных препаратов, Medicare может автоматически зарегистрировать вас в таком плане, если вы не сообщите Medicare, что не желаете в него вступать.

Выходить из плана, покрывающего стоимость рецептурных препаратов, следует только в том случае, если у вас есть медицинская страховка от вашего работодателя, профсоюза или другой организации, которая оплачивает стоимость лекарств. Если у вас есть вопросы о том, требуется ли вам план, покрывающий рецептурные препараты, позвоните в программу информирования, консультаций и помощи по вопросам медицинского страхования HICAP (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) по номеру 1-800-701-0501.

Для этого:

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

За помощью и дополнительной информацией обращайтесь в программу информирования, консультаций и помощи по медицинскому страхованию HICAP (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) по номеру 1-800-701-0501.

Как только начнет действовать ваш план Original Medicare, вы будете автоматически исключены из плана Aetna Better Health FIDA.

Как вы будете получать льготы Medicaid


Для получения услуг долгосрочного ухода и поддержки вы сможете перейти в план координируемого долгосрочного обслуживания Medicaid (Medicaid Managed Long-Term Care), а услуги психиатров и психологов можно будет получать по программе Medicaid с оплатой по схеме Fee-for-Service.

- ➔ **Примечание.** Вы можете полностью отказаться от услуг долгосрочного ухода и поддержки, однако на их безопасное прекращение может понадобиться некоторое

? Если у вас возникнут вопросы, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

время. На этот период вы будете зачислены в план координируемого долгосрочного обслуживания Medicaid, предлагаемый той же компанией, которая занимается администрированием плана Aetna Better Health FIDA. Это не задержит запрошенного вами перехода на новый план Medicare: он вступит в силу в первый день месяца после подачи вами запроса на смену плана.

Если до зачисления в план FIDA вы получали услуги по программе Nursing Home Transition & Diversion (NHTD), также называемой 1915(c) Waiver, у вас будет возможность подать повторное заявление на получение услуг по этой программе. До утверждения вашего заявления на получение услуг по программе NHTD эти услуги будут покрываться для вас планом Aetna Better Health FIDA или планом координируемого долгосрочного обслуживания Medicaid, в который вы будете временно зачислены для получения услуг, покрываемых программой Medicaid. Регистрационная организация-посредник New York Medicaid Choice поможет вам подать заявление на получение услуг по программе NHTD.

 **Если у вас возникнут вопросы**, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

Е. Как обратиться за помощью

Как обратиться за помощью в план Aetna Better Health FIDA

Есть вопросы? Мы готовы помочь. Позвоните в Службу поддержки участников по номеру **1-855-494-9945** (TTY: **711**). Служба работает круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатные.

Ознакомьтесь со Справочником участника на 2017 год

Справочник участника на 2017 год содержит официальное подробное описание льгот, предоставляемых в рамках плана в следующем году. В Справочнике также описаны ваши права и правила получения услуг и препаратов, отпускаемых по рецепту.

Последняя редакция *Справочника участника на 2017 год* всегда доступна на нашем веб-сайте **www.aetnabetterhealth.com/newyork**. Вы также можете позвонить в Службу поддержки участников по номеру **1-855-494-9945** (TTY: **711**) круглосуточно в любой день недели и попросить отправить вам *Справочник участника на 2017 год* по почте.

Посетите наш веб-сайт


Посетите наш веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**. Напоминаем, что на нем имеется актуальная информация о нашей сети поставщиков услуг и аптек (*Перечень поставщиков услуг и аптек*) и последняя редакция Списка препаратов (*Список оплачиваемых препаратов*).

Как обратиться за помощью в организацию, осуществляющую регистрацию в планы координируемого медицинского обслуживания в нашем штате

В штате Нью-Йорк посреднические услуги по регистрации в планах координируемого медицинского обслуживания предоставляет организация New York Medicaid Choice. Ее консультанты могут подробно рассказать обо всех доступных вам планах. Позвоните в New York Medicaid Choice по номеру 1-855-600-FIDA с понедельника по пятницу с 8:30 до 20:00 или в субботу с 10:00 до 18:00. Пользователям TTY следует звонить по номеру 1-888-329-1541.

Как обратиться за помощью в программу Independent Consumer Advocacy Network (ICAN)

Программа Independent Consumer Advocacy Network (ICAN) может помочь в разрешении проблем, возникающих у участников с планом Aetna Better Health. FIDA. ICAN не связана с нами, страховыми компаниями и планами медицинского страхования. Связаться с сотрудниками программы ICAN можно по бесплатному номеру 1-844-614-8800 или через веб-сайт icannys.org. (Пользователям TTY следует позвонить по номеру 711, а затем следовать указаниям автоматической системы для набора 844-614-8800.) Услуги предоставляются бесплатно.

 **Если у вас возникнут вопросы**, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

Как обратиться за помощью в программу штата по оказанию помощи с медицинским страхованием State Health Insurance Assistance Program

Вы также можете позвонить в программу штата по оказанию помощи с медицинским страхованием SHIP (State Health Insurance Assistance Program). В штате Нью-Йорк ее называют — программа информирования, консультаций и помощи по вопросам медицинского страхования HICAP (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program). Консультанты HICAP помогут вам разобраться в вариантах планов FIDA и ответят на вопросы, связанные с переходом. HICAP не связана с нами, страховыми компаниями и планами медицинского страхования. Телефон программы HICAP: 1-800-701-0501.

Помощь от программы Medicare

Чтобы получить информацию непосредственно от Medicare:

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

Вы также можете обратиться по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Линия работает круглосуточно, без выходных. Пользователям TTY следует звонить по номеру 1-877-486-2048.

Посетите веб-сайт Medicare

Вы можете посетить веб-сайт Medicare (www.medicare.gov). Если вы решили выйти из плана FIDA и зарегистрироваться в плане Medicare Advantage, на веб-сайте Medicare вы найдете информацию об оплате препаратов и услуг, страховом покрытии и оценках качества обслуживания в рамках различных планов Medicare Advantage, которая поможет вам сделать выбор. Вы можете найти информацию о планах Medicare Advantage, доступных в вашем районе, воспользовавшись функцией поиска плана Medicare (Medicare Plan Finder) на веб-сайте Medicare. (Для просмотра информации о планах перейдите на веб-сайт www.medicare.gov и нажмите кнопку «Find health & drug plans» [Найти планы медицинского страхования и оплаты препаратов].)

Прочтите руководство «Medicare и вы» на 2017 год

Вы можете прочитать руководство «Medicare и вы» (*Medicare & You*) на 2017 год. Каждой осенью оно рассылается по почте владельцам страховки Medicare. В нем приведена краткая информация о льготах, правах и средствах защиты Medicare, а также ответы на часто задаваемые вопросы. Если вы не получили такую брошюру, то можете загрузить ее с веб-сайта Medicare (<http://www.medicare.gov>) или заказать по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) (линия работает круглосуточно, без выходных). Пользователям TTY следует звонить по номеру 1-877-486-2048.




Если у вас возникнут вопросы, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.

Как обратиться за помощью в программу Medicaid

Чтобы получить информацию непосредственно от Medicaid, позвоните в справочную службу Medicaid по номеру 1-800-541-2831 (TTY: 1-877-898-5849). График работы: с понедельника по пятницу — 8:00–20:00, суббота — 9:00–13:00.

Как обратиться за помощью в организация по улучшению качества обслуживания (Quality Improvement Organization, QIQ)

Позвоните в компанию Livanta, выполняющую функции организации по улучшению качества обслуживания в штате Нью-Йорк. Эта организация работает над улучшением качества обслуживания участников программы Medicare. Номер Livanta: (1-866-815-5440), TTY: 1-866-868-2289). Звонки бесплатны.

 **Если у вас возникнут вопросы**, обращайтесь в Службу поддержки участников плана Aetna Better Health FIDA по телефону **1-855-494-9945** (TTY: **711**), круглосуточно, без выходных. Звонки бесплатны. **Для получения дополнительной информации** посетите веб-сайт **www.aetnabetterhealth.com/newyork**.