

WellSense Senior Care Options (SCO) es ofrecido por Boston Medical Center Health Plan, Inc.

Aviso anual de cambios para 2025

Usted está actualmente inscrito como miembro de WellSense Senior Care Options (SCO). El próximo año habrá cambios en los costos y beneficios del plan.

Este documento le informa acerca de los cambios en su plan. Para obtener más información sobre costos, beneficios o reglas, consulte la *Evidencia de cobertura*, que se encuentra en nuestro sitio web wellsense.org/sco. También puede llamar al Servicio de Atención al miembro para pedirnos que le enviemos por correo una *Evidencia de cobertura*.

¿Qué debe hacer ahora?

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

- Revise los cambios en nuestros beneficios y costos para saber si le afectan.
- Revise los cambios en los costos de atención médica (médico, hospital).
- Revise los cambios en nuestra cobertura de medicamentos, incluidas las restricciones de cobertura y costos compartidos.
- Considere cuánto gastará en primas, deducibles y costos compartidos. Usted como afiliado paga \$0 por el Plan WellSense Senior Care Options (SCO).
- Revise los cambios en la "Lista de medicamentos" de 2025 para asegurarse de que siguen cubiertos los medicamentos que toma actualmente.
- Compare la información del plan 2024 y 2025 para ver si alguno de estos medicamentos se está cambiando a un nivel diferente o estará sujeto a restricciones diferentes, como autorización previa, terapia escalonada o un límite de cantidad para 2025.
- Verifique si sus médicos de atención primaria, especialistas, hospitales y otros proveedores, tales como farmacias, estarán en nuestra red el próximo año.
- Piense qué tan satisfecho está con el plan.

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

- Revise la cobertura y los costos de los planes en su área.

- Después de seleccionar un plan preferido, confirme sus costos y cobertura en el sitio web del plan.

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

- Si no se inscribe en otro plan antes del 7 de diciembre de 2024, permanecerá en WellSense Senior Care Options (SCO).
- Si desea **cambiarse a un plan diferente**, podrá hacerlo entre el 15 de octubre y el 7 de diciembre. Su nueva cobertura entrará en vigencia el **1.º de enero de 2025**. Esto finalizará su inscripción en WellSense Senior Care Options (SCO).

Recursos adicionales

- Este documento está disponible de forma gratuita en otros idiomas.
- Comuníquese con nuestro número de Servicios para Miembros al 855-833-8125 para obtener información adicional. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). El horario es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. (Los representantes están disponibles los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., del 1 de octubre al 31 de marzo). Esta llamada es gratuita.
- Servicios para Miembros también ofrece servicios gratuitos de interpretación.
- Este documento puede estar disponible en otros formatos como el braille, en letras grandes u otros formatos alternativos. Para más información, llame al Servicio de Atención al miembro al 855-833-8125
- **La cobertura de este plan califica como cobertura de salud calificada (Qualifying Health Coverage, QHC)** y cumple el requisito de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y la Ley de Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act, ACA). Visite el sitio web del IRS (Internal Revenue Service: Servicio de Impuestos Internos) en www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families para obtener más información.

Acerca de WellSense Senior Care Options (SCO)

- WellSense Senior Care Options (HMO SCO) es un plan HMO con un contrato con el programa Medicaid de la Commonwealth de Massachusetts/Consultorio Ejecutivo de Salud y Servicios Humanos. La inscripción en WellSense Senior Care Options (SCO) depende de la renovación del contrato. WellSense Senior Care Options (SCO) es un programa voluntario de MassHealth (Medicaid) en asociación con el Consultorio Ejecutivo de Salud y Servicios Humanos y los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid. El plan también tiene un acuerdo escrito con el programa de Medicaid de Massachusetts para coordinar sus beneficios de Medicaid.

- La ley federal le exige a MassHealth que recupere dinero de los patrimonios de ciertos miembros de MassHealth de 55 años o más, y de aquellos de cualquier edad que estén recibiendo atención a largo plazo en una residencia para ancianos u otra institución médica. Para obtener más información sobre la recuperación patrimonial de MassHealth, visite www.mass.gov/estaterecovery.
 - Cuando en este documento dice "nosotros", "nos" o "nuestro" se refiere a Boston Medical Center Health Plan, Inc., conocido como WellSense Health Plan. Cuando se dice "plan" o "nuestro plan," se refiere a WellSense Senior Care Options (SCO).
-

VC7000072388_MASCO_ANOC_SCO_2025_M SP

Notificación anual de cambios para el 2025

Índice

Resumen de costos importantes para 2025 5

SECCIÓN 1 A menos que elija otro plan, se le inscribirá automáticamente en WellSense Senior Care Options (SCO) en 2025. 6

SECCIÓN 2 Cambios en los beneficios para el próximo año..... 6

 Sección 2.1: Cambios en la red de proveedores y farmacias 6

 Sección 2.2: Cambios en los beneficios de los servicios médicos 6

 Sección 2.3: Cambios en la cobertura de medicamentos recetados 8

SECCIÓN 3 Decidir qué plan elegir10

 Sección 3.1: Si quiere permanecer en WellSense Senior Care Options (SCO)10

 Sección 3.2: Si desea cambiarse de plan10

SECCIÓN 4 ¿Tiene preguntas?10

 Sección 4.1: Cómo recibir ayuda de WellSense Senior Care Options (SCO)10

 Sección 4.2: Cómo recibir ayuda de MassHealth (Medicaid) 11

Resumen de costos importantes para 2025

La tabla siguiente compara los costos de 2024 y 2025 para WellSense Senior Care Options (SCO) en varias áreas importantes. **Tenga en cuenta que esto es solo un resumen de los costos.**

Costo	2024 (este año)	2025 (el próximo año)
Prima mensual del plan	\$0	\$0
Visitas al consultorio del médico	Visitas de atención primaria: \$0 por visita Visitas a especialistas: \$0 por visita	Visitas de atención primaria: \$0 por visita Visitas a especialistas: \$0 por visita
Hospitalizaciones	\$0	\$0
Cobertura de medicamentos recetados	Deducible: \$0	Deducible: \$0

SECCIÓN 1 A menos que elija otro plan, se le inscribirá automáticamente en WellSense Senior Care Options (SCO) en 2025.

Si no hace nada en 2024, lo inscribiremos automáticamente en nuestro WellSense Senior Care Options (SCO). Esto significa que a partir del 1 de enero de 2025, obtendrá su cobertura médica y de medicamentos recetados a través de WellSense Senior Care Options (SCO). Si desea cambiar de plan o cambiarse a MassHealth (Medicaid) y obtener su cobertura de medicamentos recetados a través de un plan de medicamentos recetados, debe hacerlo entre el 15 de octubre y el 7 de diciembre. El cambio entrará en vigor el 1 de enero de 2025.

SECCIÓN 2 Cambios en los beneficios para el próximo año

Sección 2.1: Cambios en la red de proveedores y farmacias

Los directorios actualizados se encuentran en nuestro sitio web wellsense.org/sco. También puede llamar al Servicio de Atención al miembro para solicitar información actualizada sobre proveedores y/o farmacias o para pedirnos que le enviemos por correo un directorio, que le enviaremos en un plazo de tres días laborables.

Hay cambios en nuestra red de proveedores para el próximo año. **Revise el Directorio de proveedores 2025 en wellsense.org/find-a-provider para averiguar si sus proveedores (proveedor de atención primaria, especialistas, hospitales, etc.) están en nuestra red.**

Hay cambios en nuestra red de farmacias para el próximo año. **Revise el Directorio de farmacias de 2025, en wellsense.org/find-a-provider para averiguar qué farmacias están en nuestra red.**

Es importante que sepa que podemos realizar cambios en los hospitales, médicos, especialistas (proveedores) y farmacias que forman parte de su plan durante el año. Si un cambio de nuestros proveedores a mitad de año lo afecta, comuníquese con Servicios para Miembros para que podamos ayudarlo.

Sección 2.2: Cambios en los beneficios de los servicios médicos

Tenga en cuenta que el *Aviso Anual de Cambios* le informa los cambios en sus costos y beneficios de MassHealth (Medicaid).

Estamos cambiando los costos y beneficios de ciertos servicios médicos para el próximo año. La siguiente información describe esos cambios.

Costo	2024 (este año)	2025 (el próximo año)
<p>Beneficio complementario, obligatorio</p> <p>Servicios y suministros de venta libre (OTC), servicios públicos y alimentos y productos</p> <p>El límite del beneficio puede utilizarse para los artículos del beneficio OTC, los servicios públicos y los alimentos y productos, o una combinación de los tres.</p>	<p>\$115 por mes, \$1,380 por año. No se transfieren al siguiente mes.</p> <p>El límite del beneficio puede utilizarse para los artículos del beneficio OTC, el beneficio para Alimentos y productos, o una combinación de ambos.</p>	<p>\$155 por mes, \$1,860 por año. No se transfieren al siguiente mes.</p> <p>El límite del beneficio puede utilizarse para los artículos del beneficio OTC, los servicios públicos y los alimentos y productos, o una combinación de los tres.</p>
<p>Servicios de rehabilitación cardíaca</p>	<p>Se necesita autorización previa.</p>	<p>No se necesita autorización previa.</p>
<p>Rehabilitación cardíaca intensiva</p>	<p>Se necesita autorización previa.</p>	<p>No se necesita autorización previa.</p>
<p>Servicios de rehabilitación pulmonar</p>	<p>Se necesita autorización previa.</p>	<p>No se necesita autorización previa.</p>
<p>SET para servicios PAD</p>	<p>Se necesita autorización previa.</p>	<p>No se necesita autorización previa.</p>
<p>Hospitalización parcial</p>	<p>Se necesita autorización previa.</p>	<p>No se necesita autorización previa.</p>

Costo	2024 (este año)	2025 (el próximo año)
Servicios de salud conductual para pacientes ambulatorios	Solo se requiere autorización previa para una estimulación magnética transcraneal.	Solo se necesita autorización previa para los servicios de estimulación magnética transcraneal (TMS) y análisis conductual aplicado (ABA)

Sección 2.3: Cambios en la cobertura de medicamentos recetados

Cambios en nuestra Lista de medicamentos

Nuestra lista de medicamentos cubiertos se llama Formulario o Lista de medicamentos. Se proporciona una copia de nuestra Lista de medicamentos por vía electrónica. La Lista de medicamentos incluye muchos de los medicamentos que cubriremos el próximo año (aunque no la totalidad). Si no ve su medicamento en esta lista, aun así podría estar cubierto. **Puede obtener la Lista de medicamentos *completa*** llamando al Servicio de Atención al miembro (consulte la contraportada) o visitando nuestra página web (wellsense.org/sco).

Hicimos cambios en nuestra Lista de medicamentos, que podrían incluir eliminar o agregar medicamentos, cambiar las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos o moverlos a un nivel diferente. **Revise la Lista de medicamentos para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos el próximo año y para averiguar si habrá restricciones.**

Si se ve afectado por un cambio en la cobertura de medicamentos al comienzo del año o durante el año, revise el Capítulo 8 de su *Evidencia de cobertura* y hable con su médico para averiguar cuáles son sus opciones, como solicitar un suministro temporal, solicitar una excepción o buscar un nuevo medicamento. Para obtener más información, comuníquese con Servicios para Miembros.

A partir de 2025, podemos sustituir inmediatamente los productos biológicos originales con determinados biosimilares. Esto significa, por ejemplo, que si está tomando un producto biológico original que está siendo reemplazado por un biosimilar, es posible que no reciba un

aviso del cambio 30 días antes de que lo realicemos o que reciba un suministro de un mes de su producto biológico original en una farmacia de la red. Si está tomando el producto biológico original en el momento en que hagamos el cambio, aún recibirá información sobre el cambio específico que hagamos, pero podría recibirla después de que hagamos el cambio.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener las definiciones de tipos de medicamentos, consulte el Capítulo 11 de su *Evidencia de cobertura*. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) también proporciona información al consumidor sobre los medicamentos. Consulte el sitio web de la FDA: <https://www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients>. También puede ponerse en contacto con el Servicio de Atención al miembro o solicitar más información a su médico, prescriptor o farmacéutico.

A partir de 2025, podemos eliminar inmediatamente medicamentos de marca o productos biológicos originales en nuestra Lista de medicamentos si los reemplazamos con nuevos genéricos o ciertas versiones biosimilares del medicamento de marca o producto biológico original y con las mismas o menos restricciones. Además, al añadir una nueva versión, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestra Lista de medicamentos, añadir nuevas restricciones o ambas cosas.

Esto significa, por ejemplo, que si está tomando un medicamento de marca o producto biológico original que está siendo reemplazado por un biosimilar, es posible que no reciba un aviso del cambio 30 días antes de que lo realicemos o que reciba un suministro de un mes de su medicamento de marca o producto biológico original en una farmacia de la red. Si está tomando el medicamento de marca o producto biológico original en el momento en que hagamos el cambio, aún recibirá información sobre el cambio específico que hagamos, pero podría recibirla después de que hagamos el cambio.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para ver las definiciones de los tipos de medicamentos a los que se hace referencia en este capítulo, consulte el Capítulo 11 de su *Evidencia de cobertura*. La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) también proporciona información al consumidor sobre los medicamentos. Consulte el sitio web de la FDA: <https://www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients>. También puede ponerse en contacto con el Servicio de Atención al miembro o solicitar más información a su médico, prescriptor o farmacéutico.

Cambios en los beneficios y costos de medicamentos recetados

No paga nada por los medicamentos con receta cubiertos por el Programa Senior Care Options.

SECCIÓN 3 Decidir qué plan elegir

Sección 3.1: Si quiere permanecer en WellSense Senior Care Options (SCO)

Para permanecer en nuestro plan no necesita hacer nada. Si no se inscribe en un plan diferente o cambia a Medicare Original antes del 7 de diciembre, se le inscribirá automáticamente en nuestro plan WellSense Senior Care Options (SCO).

Sección 3.2: Si desea cambiarse de plan

Esperamos que el próximo año continúe siendo miembro, pero si en 2025 quiere cambiar de planes, siga los pasos a continuación:

Paso 1: conozca sus opciones y compárelas

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

Paso 2: Cambie su cobertura

- Para **cambiar a otro plan de salud de MassHealth (Medicaid) o Senior Care Options**, inscríbese en el nuevo plan. Su inscripción en WellSense Senior Care Options (SCO) se cancelará automáticamente.

SECCIÓN 4 ¿Tiene preguntas?

Sección 4.1: Cómo recibir ayuda de WellSense Senior Care Options (SCO)

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

Lea su *Evidencia de cobertura de 2025* (contiene información sobre los beneficios y costos del próximo año)

Esta *Notificación anual de cambios* ofrece un resumen de los cambios en sus beneficios y costos para 2025. Para más detalles, consulte la *Evidencia de Cobertura 2025* de WellSense Senior Care Options (SCO). La *Evidencia de cobertura* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Explica sus derechos y las reglas que tiene que cumplir para recibir servicios cubiertos y medicamentos recetados. Hay una copia de la *Evidencia de cobertura* en nuestro sitio web wellsense.org/sco. También puede llamar al Servicio de Atención al miembro para pedirnos que le enviemos por correo un *Evidencia de Cobertura*.

Visite nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web, en wellsense.org/sco. Le recordamos que nuestro sitio web tiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores (*Directorio de proveedores*) y nuestra *Lista de medicamentos cubiertos* (*Formulario/Lista de medicamentos*).

Sección 4.2: Cómo recibir ayuda de MassHealth (Medicaid)

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