

**Neighborhood INTEGRITY Plan Medicare-Medicaid brindado por
Neighborhood Health Plan of Rhode Island**

Aviso Anual de Cambios para 2019

<Member name>

<Address>

<Address>

<City, State Zip Code>

Introducción

Usted está inscrito actualmente como miembro de Neighborhood INTEGRITY. El año próximo, habrá algunos cambios en los beneficios, cobertura, reglas del plan. Este Aviso anual de cambios le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información sobre los mismos. Las palabras importantes y sus definiciones se encuentran en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del miembro*.

Índice

A. Renuncias de garantías	3
B. Revisando su cobertura de Medicare y Medicaid para el año próximo	3
B1. Recursos adicionales	4
B2. Información sobre Neighborhood INTEGRITY	4
B3. Cosas importantes qué hacer	5
C. Cambios a los proveedores y a las farmacias de la red	6
D. Cambios a los beneficios para el año próximo	6
D1. Cambios a los beneficios para los servicios de cuidado de salud	6
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos de receta	6
E. Cambios administrativos.....	9
F. Cómo elegir un plan.....	10
F1. Cómo quedarse en nuestro plan	10

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.



Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2019 de Neighborhood INTEGRITY

F2. Cómo cambiar de plan	10
G. Cómo obtener ayuda	14
G1. Cómo obtener ayuda de Neighborhood INTEGRITY	14
G2. Cómo obtener ayuda del agente de inscripciones del estado	15
G3. Cómo obtener ayuda de un Defensor de la Salud de RIPIN	15
G4. Cómo obtener ayuda del Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)	15
G5. Cómo obtener ayuda de Medicare	15
G6. Cómo obtener ayuda de Medicaid	16
G7. Cómo obtener ayuda de la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (Quality Improvement Organization, QIO)	16

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.



Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

A. Renuncias de garantías

- ❖ Neighborhood Health Plan of Rhode Island es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Rhode Island Medicaid para ofrecer los beneficios de ambos programas a los inscritos.
- ❖ Esta información no incluye la lista completa. La información de beneficios es un breve resumen, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan o lea el Manual del miembro.
- ❖ Tanto los beneficios como la Lista de medicamentos cubiertos y/o de redes de farmacias y proveedores pueden cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de realizar un cambio que lo afecte.
- ❖ Si es elegible o recibe servicios y respaldos a largo plazo (LTSS), es posible que deba pagar parte del costo de estos servicios. El programa Rhode Island Medicaid determina este monto.

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

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que seguirá cubriendo sus necesidades el año próximo. Si no cubre sus necesidades, es posible que pueda dejar el plan. Consulte la sección F2 para tener más información.

Si deja nuestro plan, usted seguirá en los programas Medicare y Medicaid siempre que sea elegible.

- Usted podrá elegir cómo recibir sus beneficios de Medicare (vaya a la página 10 para ver sus opciones).
- Usted será inscrito en Rhode Island Medicaid bajo la modalidad Pago por Servicio (FFS) para recibir sus servicios de Medicaid. Sus servicios de Medicaid incluyen la mayoría de los servicios y respaldos a largo plazo (LTSS) (si usted es elegible) y cuidado de salud del comportamiento.

NOTA: A partir del 1 de enero de 2019, si usted está en un programa de administración de medicamentos, es posible que no pueda inscribirse en un plan diferente. Consulte el Capítulo 5 de su *Manual del miembro* para obtener información sobre programas de administración de medicamentos.



Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

B1. Recursos adicionales

- **ATTENTION:** If you speak Spanish or Portuguese, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-844-812-6896 (TTY 711) 8 am to 8 pm, Monday – Friday; 8 am to 12 pm on Saturday. On Saturday afternoons, Sundays and federal holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.
- **ATENCIÓN:** Si habla español, tenemos a su disposición servicios de asistencia gratuitos en su idioma. Llame al 1-844-812-6896 (TTY o TDD 711) de lunes a viernes de 8 am a 8 pm, y sábados de 8 am a 12 mediodía. Los sábados por la tarde, domingos y días feriados nacionales puede dejar un mensaje y le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- **ATENÇÃO:** Se falar Português, estão disponíveis para si serviços de apoio linguístico, gratuitamente. Ligue para o 1-844-812-6896 (TTY/TDD 711), das 8 am às 8 pm, de segunda a sexta-feira; das 8 am às 12 pm ao sábado. Aos sábados à tarde, domingos e feriados federais, poderá ser convidado a deixar uma mensagem. A sua chamada será devolvida no próximo dia útil. A chamada é grátis.
- Usted puede obtener este *Aviso anual de cambios* gratis en otros formatos, por ejemplo, impresión en letra grande, Braille o audio. Comuníquese con el Servicio de atención a los miembros llamando al 1-844-812-6896, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. La llamada es gratuita.
- Nuestro plan también puede entregarle materiales en español y portugués y en diferentes formatos, por ejemplo, impresión en letra grande, Braille o audio. Llame al Servicio de atención a los miembros para hacer el pedido y recibir sus materiales, ahora y en el futuro, en el idioma de su elección o en formato alternativo.

B2. Información sobre Neighborhood INTEGRITY

- Neighborhood Health Plan of Rhode Island es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Rhode Island Medicaid para ofrecer los beneficios de ambos programas a los inscritos.
- La cobertura de Neighborhood INTEGRITY está certificada como cobertura mínima esencial (MEC). Esta cobertura cumple con el requisito de responsabilidad individual compartida de la Ley de protección al paciente y cuidado de salud de bajo costo (ACA). Por favor, visite el sitio web del Servicio de Rentas Internas (IRS) en www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families, para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad individual compartida del MEC.
- Neighborhood INTEGRITY lo ofrece Neighborhood Health Plan of Rhode Island. Cuando este *Aviso anual de cambios* diga “nosotros”, “a nosotros” o “nuestro” significa Neighborhood Health Plan of Rhode Island. Los términos “el plan” o “nuestro plan” significa Neighborhood INTEGRITY.



a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

B3. Cosas importantes qué hacer

- **Revise si hay algún cambio a nuestros beneficios que le afecte.**
 - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usted usa?
 - Es importante revisar los cambios a los beneficios para asegurarse de que funcionarán para usted el año próximo.
 - Busque en las secciones D1 y E la información sobre los cambios a los beneficios de nuestro plan.
- **Revise si hay algún cambio a nuestra cobertura de medicamentos de receta que podría afectarle.**
 - ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Están en un nivel diferente? ¿Puede seguir usando las mismas farmacias?
 - Es importante que revise los cambios para asegurarse de que su cobertura de medicamentos funcionará para usted el año próximo.
 - Busque en la sección D2 la información sobre los cambios a nuestra cobertura de medicamentos.
- **Revise si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el año próximo.**
 - ¿Sus proveedores están en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales u otros proveedores que usted usa?
 - Busque en la sección C la información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense en sus costos totales en el plan.**
 - ¿Cómo se compara el total de los costos con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está contento con nuestro plan.**

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



**Si decide quedarse en
Neighborhood INTEGRITY:**

Si desea quedarse con nosotros el año próximo, es sencillo, usted no tiene que hacer nada. Si no hace ningún cambio, seguirá inscrito automáticamente en nuestro plan.

**Si decide dejar Neighborhood
INTEGRITY:**

Si decide que otra cobertura es mejor para sus necesidades, es posible que usted pueda dejar nuestro plan (consulte la sección F2 para tener más información). Si deja nuestro plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Lea la sección F de la página 10 para tener más información sobre sus opciones.

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

Nuestra red de proveedores y farmacias para 2019 ha cambiado.

Le recomendamos que **revise nuestro *Directorio de proveedores y farmacias actual*** para ver si sus proveedores o farmacias siguen en nuestra red. Encontrará un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web: www.nhpri.org/INTEGRITY. También puede llamar a Servicio de atención a los miembros llamando al 1-844-812-6896 (TTY 711) de lunes a viernes de 8 am a 8 pm, y los sábados de 8 am a 12 pm, para obtener información actualizada sobre proveedores o para solicitar que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*.

Es importante que usted sepa que también podremos hacer cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor deja el plan, usted cuenta con ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el Capítulo 3 del *Manual del miembro*.

D. Cambios a los beneficios para el año próximo

D1. Cambios a los beneficios para los servicios de cuidado de salud

No hay cambios a sus beneficios para los servicios de cuidado de salud. Nuestros beneficios serán exactamente iguales en 2019 que en 2018.

D2. Cambios a la cobertura de medicamentos de receta

Cambios a nuestra Lista de medicamentos

Una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada se encuentra en nuestro sitio web: www.nhpri.org/INTEGRITY. También puede comunicarse con Servicio de atención a los

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2019 de Neighborhood INTEGRITY

miembros llamando al 1-844-812-6896 (TTY 711) de lunes a viernes de 8 am a 8 pm, y los sábados de 8 am a 12 pm, para obtener información actualizada sobre medicamentos o para solicitar que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*.

La *Lista de medicamentos cubiertos* también se llama "Lista de medicamentos".

Hicimos cambios a nuestra Lista de medicamentos, que incluyen cambios a 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 año próximo** y ver si habrá alguna restricción.

Si algún cambio en la cobertura de medicamentos le afecta, le recomendamos que:

- Trabaje con su proveedor (u otro profesional) para encontrar un medicamento diferente que sí cubrimos.
 - Puede llamar a Servicio de atención a los miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711) de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. para pedir una lista de medicamentos cubiertos que traten la misma enfermedad.
 - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pudiera funcionar para usted.
- Trabaje con su proveedor (u otro profesional) y pida al plan que haga una excepción para cubrir el medicamento.
 - Puede pedir una excepción antes del año próximo y le daremos una respuesta a más tardar 72 horas después de recibido el pedido (o la declaración de apoyo de su proveedor).
 - Para saber lo que debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del miembro 2019* o llame al Servicio de atención a los miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711) de lunes a viernes de 8 am a 8 pm y los sábados de 8 am a 12 pm.
 - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con el Servicio de atención a los miembros.
- Pida al plan que cubra un suministro temporal del medicamento.
 - En algunas situaciones, cubriremos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
 - Este suministro temporal será por un máximo de:
 - 30 días si usted no vive en un establecimiento de cuidado a largo plazo,

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2019 de Neighborhood INTEGRITY

- 31 días si usted vive en un establecimiento de cuidado a largo plazo, y
- 90 días para medicamentos cubiertos por Medicaid.

(Para tener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo solicitarlo, consulte el Capítulo 5 del *Manual del miembro*.)

- Cuando usted obtiene un suministro temporal de un medicamento, debe conversar con su proveedor para decidir qué hacer cuando se termine su suministro temporal. Puede cambiarse a un medicamento diferente cubierto por el plan o solicitar al plan que haga una excepción para usted y que cubra su medicamento actual.

Cambios a los costos de medicamentos de receta

No hay cambios en el monto que usted paga por medicamentos de receta en 2019. Para obtener más información sobre la cobertura de medicamentos de receta, lea a continuación.

La siguiente tabla muestra sus costos por medicamentos en cada uno de nuestros 3 niveles de medicamentos.

	2018 (este año)	2019 (el año próximo)
Medicamentos del Nivel 1 (<i>Medicamentos genéricos</i>) El costo de un suministro para un mes de un medicamento en el nivel 1 surtido en una farmacia de la red	Su copago para un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.	Su copago para un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.
Medicamentos del Nivel 2 (<i>Medicamentos de marca</i>) Costo para un suministro de un mes de un medicamento en el nivel 2 surtido en una farmacia de la red	Su copago para un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.	Su copago para un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.
Medicamentos del Nivel 3 (<i>Medicamentos de receta y de venta libre que no están incluidos en Medicare</i>) Costo para un suministro de un mes de un medicamento en el nivel 3 surtido en una farmacia de la red	Su copago para un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.	Su copago para un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



E. Cambios administrativos

Los cambios administrativos incluyen, entre otros, cambios en el trámite de autorización previa y aclaraciones de beneficios.

	2018 (este año)	2019 (el año próximo)
Socio de servicios de salud mental y uso de sustancias	Beacon Health Options	Optum®
Administrador de beneficios de farmacia (PBM)	PerformRx	CVS Caremark®
Farmacia por correo	Walgreens	CVS Caremark® Mail Service Pharmacy
Pedido por correo de medicamentos de receta	Disponible solo para suministros por 90 días.	Disponible para suministros por 30 días, 60 días y 90 días.
Los siguientes servicios necesitaban autorización previa en 2018. Estos servicios no requerirán autorización previa en 2019. Administración de casos para los miembros de INTEGRITY que viven en un hogar para personas de la tercera edad, procedimientos de diagnóstico para pacientes ambulatorios, cuidados de relevo, personal de enfermería privada, servicios de personal de enfermería especializada, respaldos y servicios autodirigidos, y servicios proporcionados por organizaciones de salud mental de la comunidad	Se requiere autorización previa.	No se requiere autorización previa.

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.



Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

	2018 (este año)	2019 (el año próximo)
Insumos para incontinencia (pañales/apósitos de protección/ropa de cama)	No se requiere autorización previa.	Se requiere autorización previa.
Insumos y servicios para la diabetes	No se requiere autorización previa.	Se requiere autorización previa para ciertos servicios
Los siguientes servicios necesitaban autorización previa en 2018. En 2019, se requiere autorización previa para ciertos servicios: Servicios de ambulancia para servicios médicos que no requieren ambulancia de emergencia, centros de cirugía ambulatoria, equipo médico duradero (DME) e insumos protésicos/médicos	Se requiere autorización previa.	Se requiere autorización previa para ciertos servicios

F. Cómo elegir un plan

F1. Cómo quedarse en nuestro plan

Esperamos que siga como Miembro con nosotros el año próximo.

Usted no tiene que hacer nada para quedarse en nuestro plan de salud. Si usted no se cambia a un plan Medicare Advantage ni a Medicare Original, no se inscribe en un plan Medicare Parte D ni cancela su inscripción a Neighborhood INTEGRITY y se inscribe en Rhode Island Medicaid bajo la modalidad Pago por servicio (FFS) para recibir sus beneficios Medicaid, usted quedará automáticamente inscrito como miembro de nuestro plan para 2019.

F2. Cómo cambiar de plan

Usted puede terminar su participación en cualquier momento del año inscribiéndose en otro plan de Medicare Advantage, cambiándose a Medicare Original, inscribiéndose en un plan Medicare Parte D o cancelando su inscripción a Neighborhood INTEGRITY e inscribiéndose en

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



Rhode Island Medicaid bajo la modalidad Pago por servicio (FFS) para recibir sus beneficios Medicaid.

NOTA: A partir del 1 de enero de 2019, si usted está en un programa de administración de medicamentos, es posible que no pueda inscribirse en un plan diferente. Consulte el Capítulo 5 de su Manual del miembro para obtener información sobre programas de administración de medicamentos.

Estas son las cuatro formas en que las personas generalmente terminan su participación en nuestro plan:

<p>1. Usted puede cambiar a:</p> <p>Un plan de salud de Medicare, como un plan Medicare Advantage o Programa de cobertura total de salud para personas de la tercera edad (Programs of All-inclusive Care for the Elderly, PACE)</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en el nuevo plan de salud sólo de Medicare.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame a The POINT al 1-401-462-4444. Ellos le enviarán a un consejero del Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP). <p>Se cancelará automáticamente su inscripción a Neighborhood INTEGRITY cuando comience la cobertura de su nuevo plan.</p>
--	---

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.



Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

<p>2. Usted puede cambiar a:</p> <p>Medicare Original con un plan de medicamentos de receta de Medicare por separado</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los siete 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 a The POINT al 1-401-462-4444. Ellos le enviarán a un consejero del Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP). <p>Se cancelará automáticamente su inscripción en Neighborhood INTEGRITY se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Medicare Original.</p>
--	---

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.



Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.

<p>3. Usted puede cambiar a:</p> <p>Medicare Original sin un plan de medicamentos de receta de Medicare por separado</p> <p>NOTA: Si cambia a Medicare Original y no se inscribe en un plan de medicamentos de receta de Medicare por separado, Medicare podría inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que le informe a Medicare que no desea inscribirse.</p> <p>Usted solo debe abandonar la cobertura de medicamentos de receta si obtiene cobertura de medicamentos por parte de un empleador, sindicato u otra fuente. Si tiene preguntas sobre si usted necesita cobertura de medicamentos, llame a The POINT al 1-401-462-4444. Ellos le enviarán a un consejero del Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP).</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los siete 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 a The POINT al 1-401-462-4444. Ellos le enviarán a un consejero del Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP). <p>Se cancelará automáticamente su inscripción en Neighborhood INTEGRITY cuando comience la cobertura de Medicare Original.</p>
--	--



<p>4. Usted puede cambiar a:</p> <p>Rhode Island Medicaid bajo la modalidad Pago por Servicio (FFS) para recibir sus servicios de Medicaid solamente</p>	<p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Llame a la línea de inscripción al Plan Medicare-Medicaid al 1-844-602-3469 (TTY 711), de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame a The POINT al 1-401-462-4444. Ellos le enviarán a un consejero del Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP). <p>Se cancelará automáticamente su inscripción en Neighborhood INTEGRITY cuando comience la cobertura de Rhode Island Medicaid bajo la modalidad Pago por servicio (FFS).</p>
--	--

G. Cómo obtener ayuda

G1. Cómo obtener ayuda de Neighborhood INTEGRITY

¿Tiene alguna pregunta? Estamos aquí para ayudarlo. Llame a Servicio de atención a los miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711) (solo TTY, llame al 711). Estamos disponibles para atender llamadas de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m.

Manual del miembro de 2019

El *Manual del miembro de 2019* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Tiene detalles sobre los beneficios del año próximo. Explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener servicios y medicamentos de receta cubiertos.

El Manual del miembro de 2019 estará disponible el 15 de octubre. Encontrará siempre una copia actualizada del *Manual del miembro de 2019* en nuestro sitio web: www.nhpri.org/INTEGRITY. También puede llamar a Servicio de atención a los miembros al 1-844-812-6896 (TTY 711) de lunes a viernes de 8 am a 8 pm, y los sábados de 8 am a 12 pm, para solicitar que le enviemos por correo el *Manual del miembro de 2019*.

Nuestro sitio web

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



También puede visitar nuestro sitio web: www.nhpri.org/INTEGRITY. A modo de recordatorio, nuestro sitio web tiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de medicamentos cubiertos*).

G2. Cómo obtener ayuda del agente de inscripciones del estado

Puede llamar a la Línea de inscripción al Plan Medicare-Medicaid al 1-844-602-3469 de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

G3. Cómo obtener ayuda del Defensor de la Salud de RIPIN

El Defensor de la Salud de RIPIN es un programa de defensoría que puede ayudarle si usted tiene algún problema con Neighborhood INTEGRITY. Los servicios del defensor son gratuitos.

- El Defensor de la Salud de RIPIN es un programa de defensoría que trabaja como defensor en su nombre. Pueden responder sus preguntas si usted tiene un problema o queja, y pueden ayudarle a entender qué hacer.
- El Defensor de la Salud de RIPIN asegura que usted tenga información sobre sus derechos y protecciones, y cómo puede resolver sus inquietudes.
- El Defensor de la Salud de RIPIN no está vinculado con nosotros ni con ninguna compañía aseguradora o plan de salud. El número de teléfono del Defensor de la Salud de RIPIN es 1-855-747-3224.

G4. Cómo obtener ayuda del Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)

También puede llamar al Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP). En Rhode Island, SHIP se llama The POINT. Los consejeros de SHIP pueden ayudarlo a comprender su plan Medicare-Medicaid y otras opciones de plan. El SHIP no tiene conexión con nosotros ni con ninguna compañía de seguro o plan de salud. El programa SHIP tiene consejeros capacitados en todos los estados, y los servicios son gratuitos. En Rhode Island, puede obtener una remisión para un consejero de SHIP llamando a The POINT al 1-401-462-4444.

G5. Cómo obtener ayuda de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare, puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, 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 (<http://www.medicare.gov>). Si usted decide cancelar su inscripción al plan Medicare-Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y calificaciones de calidad para ayudarle

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.

Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.



a comparar los planes de Medicare Advantage. Puede encontrar información sobre los planes de Medicare Advantage disponibles en su área utilizando el Buscador de planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para consultar información sobre los planes, visite <http://www.medicare.gov> y haga clic en “Encontrar planes de salud y medicamentos” - Find health & drug plans).

Medicare y usted 2019

Puede leer el Manual *Medicare y usted 2019*. Este folleto se envía todos los años en otoño a las personas que tienen Medicare. Incluye un resumen de los beneficios, derechos y protecciones que brinda Medicare y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerlo visitando el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, 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 alguna pregunta sobre la ayuda que recibe de Medicaid, llame a Rhode Island Medicaid al Centro de llamadas al 1-855-697-4347.

G7. Cómo obtener ayuda de la Organización para el Mejoramiento de la Calidad (Quality Improvement Organization, QIO)

Nuestro estado cuenta con una organización llamada KEPRO. Es un grupo de médicos y otros profesionales de atención de la salud que ayudan a mejorar la calidad del cuidado para personas con Medicare. KEPRO no está vinculado con nuestro plan. Comuníquese con KEPRO llamando al 1-888-319-8452 (TTY 1-855-843-4776).

Si tiene preguntas, llame a Neighborhood INTEGRITY al 1-844-812-6896 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.; y los sábados de 8 a.m. a 12 p.m. La llamada es gratuita.



Para obtener más información, visite www.nhpri.org/INTEGRITY.