

Tufts Health Plan Senior Care Options (HMO SNP) y Tufts

Health Plan Senior Care Options CW (HMO SNP) ofrecido por Tufts Health Plan

Aviso anual de cambios para 2026

Introducción

Actualmente, se encuentra inscrito como miembro de nuestro plan. El próximo año, se producirán algunos cambios en los beneficios, la cobertura, las normas y los costos. Este *Aviso anual de cambios* le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información al respecto. Para obtener más información sobre los costos, los beneficios o las normas, revise el *manual del miembro*, que se encuentra en nuestro sitio web, www.thpmp.org/sco. También puede llamar a servicios para miembros al número que aparece al final de la página para solicitar una copia impresa por correo. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *manual del miembro*. Los miembros no pagan por los servicios cubiertos.

Recursos adicionales

- Este documento está disponible gratis en español. También está disponible en otros idiomas, si lo solicita.
- Puede obtener este *Aviso anual de cambios* de forma gratuita en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame a servicios para miembros al 1-855-670-5934 (los usuarios TTY deben llamar al 711). El horario es de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo; y de lunes a viernes, del 1 de abril al 30 de septiembre. La llamada es gratis.
- Su solicitud para recibir este documento en un formato o idioma accesible se aplicará de manera permanente, a menos que solicite lo contrario.

Aprobación de la OMB 0938-1444 (vence el: 30 de junio de 2026)

Si tiene preguntas, llame a servicios para miembros de Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thpmp.org/sco.



Índice

A. Descargos de responsabilidad	3
B. Revisión de su cobertura de Medicare y MassHealth (Medicaid) para el próximo año.....	3
B1. Información sobre Tufts Health Plan Senior Care Options	4
B2. Cosas importantes que hacer	4
C. Cambios en nuestros proveedores de red y farmacias	5
D. Cambios en los beneficios para el próximo año.....	5
D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos	5
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos	11
E. Cambios administrativos	13
F. Elegir un plan	14
F1. Permanecer en nuestro plan	14
F2. Cambio de planes	14
G. Obtener ayuda.....	18
G1. Nuestro plan	18
G2. Programa de servicio para las necesidades de seguro médico de todos (SHINE).....	19
G3. My Ombudsman	19
G4. Medicare.....	20
G5. MassHealth (Medicaid)	21



A. Descargos de responsabilidad

Tufts Health Plan Senior Care Options es un plan HMO-SNP con un contrato con Medicare y un contrato con el programa MassHealth (Medicaid) del Commonwealth de Massachusetts. La inscripción en Tufts Health Plan Senior Care Options depende de la renovación del contrato. El plan también tiene un acuerdo escrito con el programa de Medicaid de Massachusetts para coordinar sus beneficios de MassHealth Standard (Medicaid).

El plan HMO SNP está disponible para cualquier persona que tenga tanto MassHealth Standard (Medicaid) como Medicare Part A y Part B. Usted no es elegible para inscribirse en Tufts Health Plan Senior Care Options si ya se ha inscrito en cualquier otro plan de seguro médico, con la excepción de Medicare. Se pueden aplicar otros requisitos y restricciones de elegibilidad que debe cumplir.

Tufts Health Plan Senior Care Options es un programa voluntario de MassHealth (Medicaid) en asociación con la Executive Office of Health and Human Services (EOHHS) y los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés).

Informe para la recuperación de los bienes: MassHealth está obligado por ley federal a recuperar el dinero de los bienes de ciertos miembros de MassHealth mayores de 55 años, y de los que tengan cualquier edad y estén recibiendo cuidados a largo plazo en una residencia para adultos mayores u otra institución médica. Para obtener más información sobre la recuperación de los bienes con MassHealth, visite www.mass.gov/estaterecovery.

Tufts Health Plan Senior Care Options cumple con las leyes federales vigentes sobre derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, color, origen étnico, edad, discapacidad o sexo (incluida la orientación sexual e identidad de género).

B. Revisión de su cobertura de Medicare y MassHealth (Medicaid) para el próximo año

Es importante revisar su cobertura ahora para asegurarse de que aún se satisfagan sus necesidades el próximo año. Si no se satisfacen sus necesidades, es posible que pueda abandonar nuestro plan. Consulte la **Sección E** para obtener más información sobre los cambios en sus beneficios para el próximo año.

Si abandona nuestro plan, puede obtener información sobre sus:

- Opciones de Medicare en la tabla de la **Sección F2**.
- Opciones y servicios de MassHealth (Medicaid) en la **Sección F2**.

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thmp.org/sco.



B1. Información sobre Tufts Health Plan Senior Care Options

- Tufts Health Plan Senior Care Options es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y MassHealth (Medicaid) para proporcionar los beneficios de ambos programas a los miembros.
- Cuando en este *Aviso anual de cambios* se utiliza "nosotros", "nuestro" o "nuestro plan", se refiere a Tufts Health Plan Senior Care Options.

B2. Cosas importantes que hacer

- **Revise si alguno de los cambios en nuestros beneficios pueden afectarlo.**
 - ¿Alguno de los cambios afectan los servicios que usa?
 - Revise los cambios en los beneficios para asegurarse de que le convienen para el próximo año.
 - Consulte en la **Sección D1** para encontrar información sobre los cambios de beneficios de nuestro plan.
- **Revise si alguno de los cambios en nuestra cobertura en medicamentos pueden afectarlo.**
 - ¿Sus medicamentos tendrán cobertura? ¿Puede usar las mismas farmacias? ¿Habrá algún cambio, como autorización previa, terapia escalonada o cantidad límite?
 - Revise los cambios para asegurarse de que tendrá la cobertura de sus medicamentos para el próximo año.
 - Consulte la **Sección D2** para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- **Compruebe si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - ¿Sus médicos, incluidos los especialistas con los que se atiende, están en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Qué sucede con los hospitales u otros proveedores con los que se atiende?
 - Consulte la **Sección C** para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- **Piense en los costos totales del plan. Los miembros no pagan por los servicios cubiertos.**
 - ¿Cómo se comparan los costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está satisfecho con nuestro plan.**

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thpmp.org/sco.



Si decide quedarse con Tufts Health Plan Senior Care Options:

Si desea quedarse con nosotros el año que viene, es muy sencillo; no tiene que hacer nada. Si no realiza ningún cambio, permanecerá automáticamente inscrito en Tufts Health Plan Senior Care Options.

Si decide cambiar de planes:

Si decide que otra cobertura se adapta mejor a sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la **Sección F2** para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan o cambia a Original Medicare, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente.

C. Cambios en nuestros proveedores de red y farmacias

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2026.

Revise el *Directorio de proveedores y farmacias 2026* para averiguar si sus proveedores (proveedor primario de cuidados médicos, especialistas, hospitales, etc.) o farmacias están en nuestra red. Hay un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web www.thpmp.org/sco. También puede llamar a servicios para miembros a los números que aparecen al final de la página a fin de obtener información actualizada sobre proveedores o para solicitarnos 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 abandona nuestro plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el **Capítulo 3** de su *manual del miembro*, o llame a servicios para miembros al número que aparece al final de la página para obtener ayuda.

D. Cambios en los beneficios para el próximo año

D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos

El próximo año, cambiaremos nuestra cobertura de ciertos servicios médicos. La siguiente tabla describe estos cambios.

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thpmp.org/sco.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Exámenes de detección del cáncer de mama (mamografías)	Cubierto por Medicare para mamografías de detección y exámenes clínicos de mama.	Cubierto por Medicare para mamografías de detección y exámenes clínicos de mama. Cobertura adicional por MassHealth (Medicaid) para exámenes diagnósticos para el cáncer de mama, tomosíntesis digital de mama y exámenes de detección médicamente necesarios y apropiados con resonancias magnéticas de mama o ecografías de mama, en las mismas condiciones que las mamografías de detección. Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.
Servicios de gestión y tratamiento del dolor crónico	No están cubiertos por Medicare.	Están cubiertos por Medicare. Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.
Servicios dentales	La cobertura dental adicional incluye empastes, reemplazo de coronas e implantes (4 por año; uno por diente por miembro cada 5 años).	Los empastes, el reemplazo de coronas y los implantes no están cubiertos. Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.
Capacitación para el autocontrol de la diabetes.	Se necesita una derivación.	No se necesita una derivación. Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thmp.org/sco.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Medicamentos recetados de Medicare Part B	Los medicamentos de Part B pueden estar sujetos a requisitos de terapia escalonada que incluyen medicamentos de Part B a Part B.	Los medicamentos de Part B pueden estar sujetos a requisitos de terapia escalonada que incluyen medicamentos de Part B a Part B, de Part B a Part D y de Part D a Part B. Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.
Servicios preventivos de Medicare	El plan cubre los servicios preventivos de Medicare cubiertos por Medicare.	El plan cubre los servicios preventivos de Medicare cubiertos por Medicare, incluidos los siguientes servicios nuevos: <ul style="list-style-type: none"> ○ Profilaxis previa a la exposición (PrEP, por sus siglas en inglés) para la prevención del VIH. ○ Prueba de detección de la infección por el virus de la hepatitis C. Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.
Servicios de observación hospitalaria de pacientes externos	No se necesita autorización previa.	Es posible que se necesite autorización previa. Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thpmp.org/sco.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
<p>Visitas al consultorio – Servicios adicionales de telesalud no cubiertos por Medicare</p>	<p>Los servicios cubiertos incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Servicios de médico de atención primaria y otros profesionales de la salud (asistentes médicos y enfermeros practicantes) ▪ Servicios de médicos especialistas ▪ Sesiones individuales o grupales para servicios especializados en salud mental ▪ Sesiones individuales o grupales para servicios psiquiátricos ▪ Servicios de programas de tratamiento para la dependencia de opioides ▪ Servicios de observación ▪ Sesiones individuales o grupales para el trastorno por consumo de sustancias en modalidad ambulatoria ▪ Servicios de educación sobre enfermedades renales ▪ Entrenamiento para el autocontrol de la diabetes ▪ Servicios de atención en salud mental ▪ Servicios de fisioterapia y de patología del habla y el lenguaje 	<p>Los servicios cubiertos incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Servicios de médico de atención primaria y otros profesionales de la salud (asistentes médicos y enfermeros practicantes) ▪ Servicios de médicos en salud mental ▪ Sesiones individuales o grupales para servicios especializados en salud mental ▪ Sesiones individuales o grupales para servicios psiquiátricos ▪ Servicios de programas de tratamiento para la dependencia de opioides ▪ Servicios de observación ▪ Sesiones individuales o grupales para el trastorno por consumo de sustancias en modalidad ambulatoria ▪ Servicios de educación sobre enfermedades renales ▪ Entrenamiento para el autocontrol de la diabetes ▪ Servicios de atención urgente ▪ Servicios de fisioterapia y de patología del habla y el lenguaje ▪ Servicios de rehabilitación pulmonar ▪ Servicios de hospitalización parcial

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thmp.org/sco.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
<p>Visitas al consultorio – Servicios adicionales de telesalud no cubiertos por Medicare, <i>continuación</i></p>		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Servicios ambulatorios intensivos ▪ Servicios de rehabilitación cardíaca ▪ Servicios de rehabilitación cardíaca intensivos <p>Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.</p>
<p>Artículos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés)</p>	<p>Recibirá un crédito único de \$425 por trimestre calendario en su tarjeta Instant Savings para la compra de artículos OTC relacionados con la salud elegibles y aprobados por Medicare, comestibles elegibles y artículos de higiene personal en tiendas minoristas y tiendas en línea aprobadas por el plan.</p> <p>El saldo no utilizado al final del trimestre calendario no se transferirá al siguiente trimestre.</p> <p>El beneficio está cubierto por el plan conforme al modelo de diseño de seguro basado en el valor (VBID, por sus siglas en inglés) de Medicare.</p>	<p>Usted recibe dos créditos trimestrales separados en su tarjeta Instant Savings, de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Asignación de Medicare de \$115 por trimestre calendario para artículos OTC relacionados con la salud aprobados por Medicare. ▪ Asignación de MassHealth (Medicaid) de \$235 por trimestre calendario para alimentos, bebidas y otros artículos personales. <p>Los dos importes de crédito son independientes y no se pueden combinar, lo que significa que el importe destinado a artículos OTC aprobados por Medicare no se puede utilizar para comprar alimentos y bebidas ni otros artículos personales, y viceversa.</p> <p>Los saldos no utilizados al final de un trimestre calendario no se transferirán al trimestre siguiente.</p>

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thpmp.org/sco.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Artículos de venta libre (OTC), continuación		<p>Su tarjeta Instant Savings actual seguirá funcionando en 2026, así que no la tire. Sin embargo, tenga en cuenta que la tarjeta funcionará de manera diferente con dos asignaciones separadas, tal y como se ha descrito anteriormente. Si pierde su tarjeta, llame a servicios para miembros de Tufts Health Plan Senior Care Options al número que aparece al final de esta página y solicite una tarjeta de reemplazo.</p> <p>Este beneficio está cubierto por el plan mediante el beneficio de Medicare y de MassHealth (Medicaid)</p> <p>Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.</p>
Transporte (para ir a las citas no médicas y para volver a su hogar)	<p>Para fines no médicos, se ofrecen dos traslados de ida y vuelta al mes (hasta 24 viajes de ida y vuelta por año calendario). Límite de 20 millas por trayecto.</p>	<p>Para fines no médicos, se ofrecen cuatro traslados de ida y vuelta al mes (hasta 48 viajes de ida y vuelta por año calendario). Límite de 20 millas por trayecto.</p> <p>Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.</p>

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thpmp.org/sco.



	2025 (este año)	2026 (próximo año)
<p>Cuidado de la vista</p> <p>Subsidio de anteojos (lentes y monturas o lentes de contacto)</p>	<p>El plan cubre hasta \$300 por año del precio total de venta al público (no el precio de oferta) de anteojos (lentes, monturas o una combinación de ambos) o lentes de contacto de un proveedor de la red EyeMed Vision Care o hasta \$180 de un proveedor que no pertenezca a la red EyeMed Vision Care.</p> <p>Se permiten múltiples compras durante el año hasta alcanzar el importe total del beneficio anual.</p>	<p>El plan cubre hasta \$300 por año del precio total de venta al público (no el precio de oferta) de anteojos (lentes, monturas o una combinación de ambos) o lentes de contacto de un proveedor de la red EyeMed Vision Care o hasta \$180 de un proveedor que no pertenezca a la red EyeMed Vision Care.</p> <p>Solo se permite una compra por año calendario hasta el monto del beneficio; cualquier monto no utilizado después de la compra única caducará y no se podrá aplicar a otra compra durante el año calendario.</p> <p>Consulte el <i>manual del miembro</i> para obtener más información.</p>

D2. Cambios en la cobertura de medicamentos

Cambios en nuestra *Lista de medicamentos*

En nuestro sitio web, www.thpmp.org/sco, encontrará una *lista actualizada de los medicamentos cubiertos*. También puede llamar a servicios para miembros a los números que aparecen al final de la página a fin de obtener información actualizada sobre medicamentos o para solicitarnos que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*.

Realizamos cambios en nuestra *Lista de medicamentos*, que pueden incluir la eliminación o adición de medicamentos, la modificación de los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para determinados medicamentos.

Revise la *Lista de medicamentos* para **asegurarse de que sus medicamentos estarán cubiertos el próximo año** y para averiguar si hay alguna restricción.

La mayoría de los cambios en la *Lista de medicamentos* comienzan a regir a principios de cada año. Sin embargo, es posible que realicemos otros cambios permitidos por Medicare o el estado que lo afectarán durante el año calendario. Actualizamos nuestra *Lista de medicamentos* en línea al menos una vez al mes para proporcionar la lista más actualizada de medicamentos. Si hacemos un cambio que afectará a un medicamento que está tomando, le enviaremos un aviso acerca del cambio.

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thpmp.org/sco.



Si se ve afectado por un cambio en la cobertura de medicamentos, lo alentamos a que haga lo siguiente:

- Reúnase con su médico (u otro prescriptor) para encontrar un medicamento diferente que esté dentro de nuestra cobertura.
 - Puede llamar a servicios para miembros a los números que aparecen al final de la página o comunicarse con su gerente de atención médica para solicitar una *Lista de medicamentos cubiertos* que tratan la misma afección.
 - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que podría funcionar para usted.
- Reúnase con su médico (u otro prescriptor) para solicitarnos que hagamos una excepción para cubrir el medicamento.
 - Puede solicitar una excepción antes del próximo año y le daremos una respuesta en un plazo de 72 horas después de que recibamos su solicitud (o la declaración de respaldo de su prescriptor).
 - Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el **Capítulo 9** de su *manual del miembro* o llame a servicios para miembros a los números que aparecen al final de la página.
 - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, comuníquese con servicios para miembros o con su gerente de atención. Consulte los **Capítulos 2 y 3** de su *manual del miembro* para obtener más información sobre cómo ponerse en contacto con su gerente de atención.
- Solicítenos que cubramos el suministro temporal del medicamento.
 - En algunas situaciones, cubrimos un suministro **temporal** del medicamento durante los primeros 108 días del año calendario.
 - Este suministro temporal es por un máximo de 30 días. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo solicitarlo, consulte el **Capítulo 5** de su *manual del miembro*).
 - Cuando reciba un suministro temporal de un medicamento, hable con su médico sobre qué hacer cuando se le acabe. Puede cambiar a otro medicamento que cubra nuestro plan o solicitarnos que hagamos una excepción y cubramos su medicamento actual.

Por ejemplo, si toma un medicamento de marca o un producto biológico que está siendo reemplazado por una versión genérica o biosimilar, es posible que no reciba un aviso del cambio con 30 días de anticipación, o antes de recibir el suministro mensual del medicamento de marca o del producto biológico. Es posible que reciba información sobre el cambio específico después de que este se haya realizado.

Es posible que desconozca algunos de estos tipos de medicamentos. Para obtener definiciones de los tipos de medicamentos, consulte el **Capítulo 12** de su *manual del miembro*.

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thmp.org/sco.



La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) también proporciona información sobre medicamentos para los consumidores. Visite el sitio web de la FDA: www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients.

También puede llamar a servicios para miembros al número que aparece al final de la página o solicitar más información a su proveedor de atención médica, prescriptor o farmacéutico.

Cambios en los costos de los medicamentos

No hay cambios en el monto que pagará por los medicamentos en 2026. Lea a continuación para obtener más información sobre su cobertura de medicamentos. Nota: Nuestra Lista de medicamentos de SCO incluye todos los medicamentos cubiertos en un nivel, y usted paga \$0 por todos los medicamentos cubiertos de la Lista de medicamentos.

La siguiente tabla muestra los costos de los medicamentos en nuestro formulario de un solo nivel.

	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Medicamentos de nivel 1: Costo de un suministro mensual de un medicamento de nivel 1 que se dispensa en una farmacia de la red.	Su copago por un suministro de un mes (30 días) es \$0 .	Su copago por un suministro de un mes (30 días) es \$0 .

E. Cambios administrativos

	2025 (este año)	2026 (próximo año)
Cobertura para medidores de glucosa en sangre y tiras reactivas para medir la glucosa en sangre	La cobertura de los monitores de glucosa en sangre y las tiras reactivas de glucosa en sangre se limita a los productos OneTouch fabricados por LifeScan, Inc. Tenga en cuenta que no hay una marca preferida para las lancetas o las soluciones de control de la glucosa.	La cobertura de los monitores de glucosa en sangre y las tiras reactivas de glucosa en sangre se limita a los productos Accu-Chek fabricados por Roche Diabetes Care, Inc. Tenga en cuenta que no hay una marca preferida para las lancetas o las soluciones de control de la glucosa.

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thmp.org/sco.



F. Elegir un plan

F1. Permanecer en nuestro plan

Esperamos que continúe siendo miembro de nuestro plan. Para permanecer en nuestro plan, usted no tiene que hacer nada. A menos que se inscriba en un plan Medicare diferente o cambie a Original Medicare, seguirá inscrito automáticamente como miembro de nuestro plan para 2026.

F2. Cambio de planes

La mayoría de los beneficiarios de Medicare pueden finalizar su membresía durante ciertos períodos del año. Como usted tiene MassHealth (Medicaid), puede terminar su membresía en nuestro plan en cualquier mes del año.

Además, puede dar por terminada su membresía a nuestro plan durante los siguientes períodos:

- El **período de inscripción abierta**, que dura desde el 15 de octubre hasta el 7 de diciembre. Si elige un nuevo plan durante este período, su membresía en nuestro plan finaliza el 31 de diciembre y su membresía en el nuevo plan comienza el 1 de enero.
- El **período de inscripción abierta de Medicare Advantage (MA)**, que dura desde el 1 de enero hasta el 31 de marzo. Si elige un nuevo plan durante este período, su membresía en el nuevo plan comenzará el primer día del mes siguiente.

Puede haber otras situaciones en las que usted sea elegible para hacer un cambio en su inscripción. Por ejemplo, en las siguientes situaciones:

- Se mudó fuera de nuestra área de servicio.
- Su elegibilidad para MassHealth (Medicaid) o Extra Help cambió.
- Hace poco se mudó o actualmente recibe atención en una institución (como un centro de enfermería especializada o un hospital de cuidados a largo plazo). Si recientemente se mudó de una institución, puede cambiar de plan o cambiarse a Original Medicare durante dos meses completos después del mes en que se mudó.

Sus servicios de Medicare

Tiene tres opciones para obtener los servicios de Medicare que se enumeran a continuación en cualquier mes del año. Usted tiene una opción adicional que se indica a continuación durante ciertas épocas del año, incluido el **Período de inscripción abierta** y el **Período de inscripción abierta de Medicare Advantage** u otras situaciones descritas en la **Sección F2**. Al elegir una de estas opciones, finaliza automáticamente su membresía en nuestro plan.

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thmp.org/sco.



<p>1. A lo que usted puede cambiarse:</p> <p>A otro plan que le proporciona Medicare y la mayoría o la totalidad de los beneficios y servicios de MassHealth (Medicaid) en un solo plan, también conocido como plan integrado de necesidades especiales para personas con doble elegibilidad (D-SNP) o plan del Programa de Atención Integral para Personas Mayores (PACE, por sus siglas en inglés), si reúne los requisitos.</p>	<p>Qué hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en un nuevo D-SNP integrado.</p> <p>Para consultas sobre el Programa de Atención Integral para Personas Mayores (PACE), llame al 1-800-841-2900.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, puede hacer lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al programa de servicio para las necesidades de seguro médico de todos (SHINE, por sus siglas en inglés) al 1-800-243-4636. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-439-2370. Para obtener más información o encontrar una oficina local de SHINE en su zona, visite http://www.mass.gov/health-insurance-counseling. <p>O BIEN</p> <p>Inscríbase directamente en un nuevo D-SNP integrado.</p> <p>Se le dará de baja automáticamente de nuestro plan cuando comience la cobertura de su nuevo plan.</p>
--	--



<p>2. A lo que usted puede cambiarse:</p> <p>Original Medicare con un plan independiente de medicamentos de Medicare.</p>	<p>Qué hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en Original Medicare con un plan de medicamentos de Medicare independiente.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, puede hacer lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al programa de servicio para las necesidades de seguro médico de todos (SHINE) al 1-800-243-4636. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-439-2370. Para obtener más información o encontrar una oficina local de SHINE en su zona, visite http://www.mass.gov/health-insurance-counseling. <p>O BIEN</p> <p>Inscríbase en un nuevo plan de medicamentos de Medicare.</p> <p>Se le dará de baja automáticamente de nuestro plan cuando comience su cobertura de Original Medicare.</p>
---	---

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thmp.org/sco.



<p>3. A lo que usted puede cambiarse:</p> <p>Original Medicare sin un plan independiente de medicamentos de Medicare.</p> <p>NOTA: Si cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos de Medicare por separado, Medicare puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que le indique a Medicare que no desea unirse.</p> <p>Solo debe renunciar a la cobertura de medicamentos si cuenta con cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o un sindicato. Si tiene preguntas sobre si necesita cobertura para medicamentos, llame al programa SHINE al 1-800-243-4636. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-439-2370.</p>	<p>Qué hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en Original Medicare.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, puede hacer lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame al programa de servicio para las necesidades de seguro médico de todos (SHINE) al 1-800-243-4636. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-439-2370. <p>Se le dará de baja automáticamente de nuestro plan cuando comience su cobertura de Original Medicare.</p>
--	---



<p>4. A lo que usted puede cambiarse:</p> <p>A cualquier plan de salud de Medicare durante determinados períodos del año, incluyendo el período de inscripción abierta y el período de inscripción abierta de Medicare Advantage u otras situaciones descritas en la Sección F.</p>	<p>Qué hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048 para inscribirse en un nuevo plan de Medicare.</p> <p>Para consultas sobre el Programa de Atención Integral para Personas Mayores (PACE), llame al 1-800-841-2900.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, puede hacer lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame al programa de servicio para las necesidades de seguro médico de todos (SHINE, por sus siglas en inglés) al 1-800-243-4636. <i>Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-439-2370.</i> <p>O BIEN</p> <p>Inscríbase en un nuevo plan de Medicare.</p> <p>Se le dará de baja automáticamente de nuestro plan Medicare cuando comience la cobertura de su nuevo plan.</p>
--	--

Sus servicios de MassHealth (Medicaid)

Si tiene preguntas sobre cómo obtener los servicios de MassHealth (Medicaid) después de dejar nuestro plan, comuníquese con el servicio al cliente de Medicaid al 1-800-841-2900. TTY: 711 (para las personas sordas o con deficiencia auditiva o del habla). Puede llamar de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m. Pregunte cómo el hecho de inscribirse en otro plan o regresar a Original Medicare afecta la forma en que obtiene su cobertura de MassHealth (Medicaid).

G. Obtener ayuda

G1. Nuestro plan

Estamos para ayudar si tiene alguna pregunta. Llame a servicios para miembros a los números que aparecen al final de la página durante los días y horarios de atención indicados. Estas llamadas son gratuitas.

Lea su *manual del miembro*.

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thmp.org/sco.



Su *manual del miembro* contiene una descripción legal y detallada de los beneficios de nuestro plan. Contiene información sobre los beneficios para 2026. Explica sus derechos y las normas que debe seguir para obtener los servicios y medicamentos que cubrimos.

El *manual del miembro para 2026* estará disponible a partir del 15 de octubre. En nuestro sitio web, www.thmp.org/sco, encontrará una copia actualizada del *manual del miembro*. También puede llamar a servicios para miembros a los números que aparecen al final de la página para solicitarnos que le enviemos por correo un *manual del miembro* para 2026.

Nuestro sitio web

Puede visitar nuestro sitio web en www.thmp.org/documents. Le recordamos que nuestro sitio web contiene 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. Programa de servicio para las necesidades de seguro médico de todos (SHINE)

También puede llamar al programa estatal de seguros médicos (SHIP, por sus siglas en inglés). En Massachusetts, el SHIP se denomina SHINE (servicio para las necesidades de seguro médico de todos). El programa SHINE puede ayudarlo a comprender sus opciones de planes y responder preguntas sobre el cambio de planes. SHINE no está vinculado con nosotros ni ninguna compañía de seguros o plan de salud. SHINE cuenta con consejeros capacitados en cada ubicación y los servicios son gratuitos. El número de teléfono de SHINE es 1-800-243-4636. TTY (para personas sordas, con dificultades auditivas o con discapacidad del habla): 1-800-439-2370 (solo en Massachusetts). Para obtener más información o encontrar una oficina local de SHINE en su zona, visite <http://www.mass.gov/health-insurance-counseling>.

G3. My Ombudsman

El Programa Ombudsman puede ayudarlo si tiene algún problema con nuestro plan. Los servicios son gratuitos y están disponibles en todos los idiomas. Programa Ombudsman:

- Actúa como defensor en su nombre. Pueden responder a sus preguntas si tiene algún problema o queja y pueden ayudarlo a entender qué hacer.
- Asegúrese de tener información relacionada con sus derechos y protecciones y cómo puede resolver sus inquietudes.
- El programa no está vinculado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros ni plan de salud. El número de teléfono del Programa Ombudsman es 1-855-781-9898, de lunes a viernes de 9 a. m. a 4 p. m.
 - Marque 7-1-1 para llamar al 1-855-781-9898. Este número de teléfono es para personas sordas o con deficiencia auditiva o del habla.
 - Use el videoteléfono (VP, por sus siglas en inglés) 339-224-6831. Este número es para personas sordas o con dificultades auditivas.
- Envíe un correo electrónico a info@myombudsman.org o póngase en contacto con My Ombudsman a través de su sitio web en www.myombudsman.org.

Si tiene preguntas, llame a Tufts Health Plan Senior Care Options al 1-855-670-5934 (TTY: 711), 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m. (del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.). La llamada es gratis. **Para obtener más información**, visite www.thmp.org/sco.



- Escriba o visite la oficina de My Ombudsman en 25 Kingston Street, 4th floor, Boston, MA 02111.
 - Consulte el sitio web de My Ombudsman o póngase en contacto con ellos directamente para obtener información actualizada sobre la ubicación, cómo concertar una cita y el horario de atención sin cita previa.

G4. Medicare

Para obtener información directamente de Medicare:

- Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- Chatee en directo en www.Medicare.gov/talk-to-someone.
- Escriba a Medicare a PO Box 1270, Lawrence, KS 66044.

Sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (www.medicare.gov). Si decide darse de baja de nuestro plan e inscribirse en otro plan de Medicare, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y calificaciones de calidad para ayudarlo a comparar planes.

Puede encontrar información sobre los planes de Medicare disponibles en su área utilizando el buscador de planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para obtener información sobre los planes, consulte www.medicare.gov y haga clic en “Buscar planes”).

Medicare y usted 2026

Puede leer el manual *Medicare y usted 2026*. Este folleto se envía por correo anualmente, en otoño, a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios de Medicare, los derechos y protecciones, así como respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Este manual también está disponible en español, chino y vietnamita.

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 llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.



G5. MassHealth (Medicaid)

MassHealth (Medicaid) es un programa conjunto del gobierno federal y estatal que ayuda

con los gastos médicos a determinadas personas con ingresos y recursos limitados.

La cobertura de MassHealth

(Medicaid) varía según el tipo de MassHealth (Medicaid) que usted tenga.

Algunas personas con MassHealth (Medicaid) obtienen ayuda para pagar sus primas de Medicare y otros costos. Otras personas también tienen cobertura para servicios adicionales y medicamentos que no están cubiertos por Medicare.

Debido a que usted recibe asistencia de MassHealth (Medicaid) con los costos compartidos de Medicare Part A y B (deducibles, copagos y coseguros), es posible que no tenga que pagar nada por sus servicios de atención médica de Medicare. MassHealth (Medicaid) también ofrece otros beneficios al cubrir servicios de atención médica que normalmente no están cubiertos por Medicare. También recibirá "Extra Help" de Medicare para pagar los costos de sus medicamentos recetados de Medicare. Tufts Health Plan

Senior Care Options ayudará a administrar todos estos beneficios para usted, de manera que reciba servicios de cuidado de la salud y de asistencia de pago a los que tiene derecho.

Si tiene preguntas sobre la ayuda que recibe de MassHealth (Medicaid), comuníquese con MassHealth (el programa Medicaid de Massachusetts) al 1-800-841-2900 (TTY 711).

Horario de atención: autoservicio disponible 24 horas al día en inglés y español. Otros servicios disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m. Servicios de intérprete disponibles.

El horario de atención del Centro de Inscripción de MassHealth (MEC, por sus siglas en inglés) es de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m.

