Excepciones para la Cobertura Fuera de la Red (OON)

Molina Healthcare, Senior Whole Health of New York, Passport Advantage by Molina Healthcare, My Choice Wisconsin, ConnectiCare, or Central Health Medicare Plan reembolsará a los miembros los cargos por la cobertura de los gastos en medicamentos de la Parte D incurridos en farmacias (o proveedores) fuera de la red cuando ocurra alguna de las siguientes situaciones:

El miembro viaja fuera del área de servicio de la Parte D de su plan; se terminan o pierden sus medicamentos cubiertos de la Parte D; o bien se enferma y necesita un medicamento cubierto de la Parte D y no puede acceder a una farmacia de la red.

El miembro debe surtir una receta médica para un medicamento cubierto de la Parte D de forma oportuna y dicho medicamento cubierto de la Parte D (p. ej., un medicamento sin interés comercial u otro producto farmacéutico especializado que, por lo general, los fabricantes o proveedores especiales envían de forma directa) no se encuentra regularmente disponible en la farmacia de la red accesible o en los servicios de farmacia por correo.

El miembro no puede obtener un medicamento cubierto de la Parte D de forma oportuna dentro de su área de servicio, ya que, por ejemplo, no hay farmacias de la red que atiendan 24-hour-a-day/7-day-per-week dentro de una distancia de conducción razonable.

El miembro recibe medicamentos cubiertos de la Parte D suministrados por una farmacia basada en una institución fuera de la red (Out-of-Network, OON) cuando es paciente en un departamento de emergencias, en la clínica de un proveedor, de cirugía ambulatoria o en otro tipo de entorno ambulatorio.

Durante cualquier declaración de desastre estatal o federal u otra declaración de emergencia de salud pública en la que los miembros de Molina Healthcare, SWH of NY, Passport, My Choice Wisconsin, ConnectiCare, o CHMP sean evacuados o desplazados de otro modo de su lugar de residencia y no se pueda esperar razonablemente que obtengan los medicamentos cubiertos de la Parte D en una farmacia de la red.

En circunstancias imprevistas en las que los canales de distribución habituales no estén disponibles, Molina Healthcare, SWH of NY, Passport, My Choice Wisconsin, ConnectiCare, o CHMP aplicará las políticas de instalaciones OON para facilitar el acceso a los medicamentos.

El miembro recibe una vacuna que es médicamente necesaria, pero que no está cubierta por Medicare Parte B, y esta se proporciona y administra de forma adecuada en el consultorio de un médico.

Responsabilidad del Miembro

El miembro debe experimentar al menos una de las situaciones definidas en la sección anterior.

Antes de acceder a los medicamentos cubiertos de la Parte D mediante una farmacia OON, el miembro tiene la responsabilidad de comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros de Molina Healthcare, SWH of NY, Passport, My Choice Wisconsin, ConnectiCare, o CHMP a fin de comprobar si hay una farmacia de la red en su área donde pueda surtir la receta médica.

A menos que los medicamentos se proporcionen como un suministro de transición o de emergencia, el miembro o el recetador también deben verificar que se haya obtenido la Autorización previa en caso de que se apliquen controles de administración de utilización al medicamento. Si no se obtiene la autorización previa, el miembro no recibirá el reembolso correspondiente al medicamento.

En el caso de que un miembro acuda a una farmacia OON debido a uno o más de los motivos válidos, es posible que la farmacia no pueda presentar el reclamo directamente a Molina Healthcare, SWH of NY, Passport, My Choice Wisconsin, ConnectiCare, o CHMP. En este caso, el miembro deberá pagar el precio usual y habitual (Usual and Customary, U&C) establecido por la farmacia OON en el punto de venta y enviar una solicitud de reembolso por escrito a Molina Healthcare, SWH of NY, Passport, My Choice Wisconsin, ConnectiCare, o CHMP.

Nota: Consulte la Evidencia de Cobertura o llame al Departamento de Servicios para Miembros al (888) 665-1328, 1 de octubre – 31 de marzo – 7 días a la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, 1 de abril – 30 de septiembre – lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Los usuarios de TTY deben llamar al 711 para obtener más información sobre las determinaciones iniciales de cobertura.

Si un miembro acude a una farmacia OON, podría ser financieramente responsable de la suma de los siguientes factores:

Cualquier deducible o costo compartido (en relación con la asignación del plan).

Cualquier diferencia entre los precios usuales y habituales de la farmacia (o el proveedor) OON y el cargo de la red negociado por Molina Healthcare, SWH of NY, Passport, My Choice Wisconsin, ConnectiCare, o CHMP por la receta médica.

Exclusiones

Molina Healthcare, SWH of NY, Passport, My Choice Wisconsin, ConnectiCare, o CHMP no reembolsará ninguna receta médica que se haya surtido en farmacias fuera de los Estados Unidos y sus territorios, ni siquiera en casos de emergencias médicas.

Molina Healthcare, SWH of NY, Passport, My Choice Wisconsin, ConnectiCare, o CHMP no reembolsará ninguna receta médica si no se obtuvo una Autorización Previa antes de la dispensación (en caso de que se apliquen requisitos de Autorización Previa u otros controles de administración de utilización a la receta médica y esta no formaba parte de un suministro de transición o de emergencia).

Cualquier tarifa o cargo por la administración de la vacuna queda totalmente fuera de la estructura de costos compartidos de la Parte D y no se incluirá como parte de los gastos de bolsillo reales (True Out-of-Pocket, TrOOP) de los beneficiarios.

Aviso de disponibilidad (NOA)