



GlobalHealth

Generations State of Oklahoma  
Group Retirees (HMO)

---

# AVISO ANUAL DE CAMBIOS

Entre el 1 de enero y el 31 de  
diciembre del 2023

---

1-855-280-5555 (TTY: 711)  
de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana (entre el 1 de  
octubre y el 31 de marzo) y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a  
viernes (entre el 1 de abril y el 30 de septiembre)  
[www.GlobalHealth.com](http://www.GlobalHealth.com)

GlobalHealth es un plan HMO/SNP HMO que tiene un  
contrato con Medicare y un contrato estatal de Medicaid  
para los planes D-SNP. La inscripción en  
GlobalHealth depende de la renovación del contrato.

H3706\_OSР\_ANOC\_SP\_2023\_M



## Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO) ofrecido por GlobalHealth, Inc.

### Aviso Anual de Cambios para el 2023

Actualmente, está inscrito como miembro de Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO). Habrá algunos cambios en los costos y beneficios del plan durante el siguiente año. **Consulte la página 4 para ver un Resumen de Costos Importantes, incluida la Prima.**

Este documento contiene información acerca de los cambios en su plan. Para obtener más información sobre los costos, los beneficios o las normas, revise la *Evidencia de Cobertura*, que se encuentra en nuestro sitio web [www.GlobalHealth.com](http://www.GlobalHealth.com). También puede llamar a Servicio al Cliente para solicitar que le enviemos por correo una *Evidencia de Cobertura*.

- **Tiene desde el 15 de octubre hasta el 7 de diciembre para hacer cambios en su cobertura de Medicare para el año siguiente.**

---

#### Qué hacer ahora

##### 1. PREGUNTE: Qué cambios aplican a usted

- Verifique los cambios en nuestros beneficios y costos para ver si lo afectan.
  - Revise los cambios en los costos de atención médica (médico u hospital).
  - Revise los cambios en nuestra cobertura de medicamentos, incluidos los requisitos de autorización y los costos.
  - Piense cuánto gastará en primas, deducibles y costos compartidos.
- Consulte los cambios en la Lista de Medicamentos del 2023 para asegurarse de que los medicamentos que toma actualmente aún estén cubiertos.
- Verifique si sus médicos de atención primaria, especialistas, hospitales y otros proveedores, incluidas las farmacias, formarán parte de nuestra red el próximo año.
- Piense si está conforme con nuestro plan.

##### 2. COMPARE: Conozca otras opciones de plan

- Revise las coberturas y los costos de los planes en su área. Utilice el Localizador de Planes de Medicare en el sitio web [www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare) o revise la lista en la parte posterior de su manual *Medicare y Usted 2023*.

- Una vez que reduzca sus opciones a un plan preferido, confirme sus costos y cobertura en la página web del plan.

### 3. **ELIJA:** Decida si desea cambiar de plan

- Si no se inscribe en otro plan antes del 7 de diciembre del 2022, permanecerá en Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO).
- Para cambiar a un **plan diferente**, puede cambiar de plan entre el 15 de octubre y el 7 de diciembre. Su nueva cobertura comenzará el **1 de enero del 2023**. Esto finalizará su inscripción en Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO).
- Si se mudó hace poco tiempo a una institución, vive actualmente en ella o acaba de mudarse de la misma (como un centro especializado de enfermería o un hospital de atención a largo plazo), puede cambiar de plan o cambiarse a Original Medicare (con o sin un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado) en cualquier momento.

### Recursos adicionales

- Para obtener información adicional, llame a Servicio al Cliente al 1-844-280-5555. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711). De 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana (del 1 de octubre al 31 de marzo), y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes (del 1 de abril al 30 de septiembre).
- Esta información también está disponible en español y en letra grande.
- **La cobertura conforme a este Plan califica como una Cobertura médica calificada (QHC)** y cumple con el requerimiento de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA). Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS) en [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) para obtener más información.

### Sobre Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO)

- GlobalHealth es un plan HMO/SNP HMO que tiene un contrato con Medicare y un contrato estatal de Medicaid para los planes D-SNP. La inscripción en GlobalHealth depende de la renovación del contrato.
- Cuando en este documento se mencionen las palabras “nosotros”, “nos” o “nuestro”, significa GlobalHealth, Inc. Cuando se mencionen las palabras “plan” o “nuestro plan”, significa Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO).

H3706\_OSR\_ANOC\_SP\_2023\_M

## ***Aviso Anual de Cambios para el 2023***

### **Índice**

<b>Resumen de Costos Importantes para el 2023.....</b>	<b>4</b>
<b>SECCIÓN 1 Cambios en los Beneficios y Costos para el Año Siguiente .....</b>	<b>9</b>
Sección 1.1: Cambios en la Prima Mensual.....	9
Sección 1.2: Cambios en la Suma Máxima de su Bolsillo.....	9
Sección 1.3: Cambios en las Redes de Proveedores y Farmacias.....	10
Sección 1.4: Cambios en los Beneficios y Costos de los Servicios Médicos.....	10
Sección 1.5: Cambios en la Cobertura de Medicamentos Recetados de la Parte D.....	11
<b>SECCIÓN 2 Cambios Administrativos .....</b>	<b>14</b>
<b>SECCIÓN 3 Cómo Decidir qué Plan Elegir .....</b>	<b>14</b>
Sección 3.1: Si desea permanecer en Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO).....	14
Sección 3.2: Si decide cambiar de plan.....	15
<b>SECCIÓN 4 Fecha Límite para Cambiarse de Plan .....</b>	<b>15</b>
<b>SECCIÓN 5 Programas que Ofrecen Asesoramiento Gratuito sobre Medicare... 16</b>	<b>16</b>
<b>SECCIÓN 6 Programas que Ayudan a Pagar Medicamentos Recetados .....</b>	<b>17</b>
<b>SECCIÓN 7 ¿Tiene preguntas?.....</b>	<b>17</b>
Sección 7.1: Cómo obtener ayuda de Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO).....	17
Sección 7.2: Cómo Obtener Ayuda de Medicare .....	18

## Resumen de Costos Importantes para el 2023

En la siguiente tabla, se comparan los costos del 2022 y el 2023 para Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO) en varias áreas importantes. **Sepa que esto es solamente un resumen de los costos.**

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<b>Prima mensual del plan*</b>	\$205	\$209
* Su prima puede ser mayor o menor que esta suma. Consulte la Sección 1.1 para obtener más información.		
<b>Suma máxima de su bolsillo</b>	\$3,450	\$3,450
Esto es lo <u>máximo</u> que pagará de su bolsillo por los servicios cubiertos de la Parte A y la Parte B. (Consulte la Sección 1.2 para obtener más información).		
<b>Consultas con el médico</b>	Visitas al médico de atención primaria: \$0 por consulta  Visitas a especialista: \$20 por consulta	Visitas al médico de atención primaria: \$0 por consulta  Consultas con el especialista: \$20 por consulta
<b>Internaciones en hospital</b>	\$50 por día del día 1 al 5; \$0 por día del día 6 al 90	\$50 por día del día 1 al 5; \$0 por día del día 6 al 90

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<p><b>Cobertura de medicamentos recetados de la Parte D</b> (Consulte la Sección 1.5 para obtener más información).</p>	<p>Deducible: \$0</p> <p>Copago/Coseguro durante la Etapa de Cobertura Inicial:</p> <p>Costo compartido estándar en farmacias minoristas de 30 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$5</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$20</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$47</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$100</li> <li>• Categoría de medicamento 5: 33 % del costo total.</li> </ul> <p>Costo compartido preferido en farmacias minoristas de 30 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$15</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$42</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$95</li> </ul>	<p>Deducible: \$0</p> <p>Copago/Coseguro durante la Etapa de Cobertura Inicial:</p> <p>Costo compartido estándar en farmacias minoristas de 30 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$5</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$20</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$47</li> <li>• Insulina de categoría 3: \$35</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$100</li> <li>• Insulina de categoría 4: \$35</li> <li>• Categoría de medicamento 5: 33 % del costo total.</li> <li>• Insulina de categoría 5: \$35</li> </ul> <p>Costo compartido preferido en farmacias minoristas de 30 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$15</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$42</li> <li>• Insulina de categoría 3: \$35</li> </ul>

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 5: 33 % del costo total.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 4: \$95</li> <li>• Insulina de categoría 4: \$35</li> <li>• Categoría de medicamento 5: 33 % del costo total.</li> <li>• Insulina de categoría 5: \$35</li> </ul>
	<p>Costo Compartido Estándar en Pedidos por Correo de 30 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$5</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$20</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$47</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$100</li> <li>• Categoría de medicamento 5: 33 % del costo total.</li> </ul>	<p>Costo Compartido Estándar en Pedidos por Correo de 30 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$5</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$20</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$47</li> <li>• Insulina de categoría 3: \$35</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$100</li> <li>• Insulina de categoría 4: \$35</li> <li>• Categoría de medicamento 5: 33 % del costo total.</li> <li>• Insulina de categoría 5: \$35</li> </ul>



Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	<p>Costo Compartido Preferido en Pedidos por Correo de 30 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$15</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$42</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$95</li> <li>• Categoría de medicamento 5: 33 % del costo total.</li> </ul>	<p>Costo Compartido Preferido en Pedidos por Correo de 30 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$15</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$42</li> <li>• Insulina de categoría 3: \$35</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$95</li> <li>• Insulina de categoría 4: \$35</li> <li>• Categoría de medicamento 5: 33 % del costo total.</li> <li>• Insulina de categoría 5: \$35</li> </ul>
	<p>Costo compartido estándar en farmacias minoristas de 90 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$15</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$60</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$141</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$300</li> </ul>	<p>Costo compartido estándar en farmacias minoristas de 90 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$15</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$60</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$141</li> <li>• Insulina de categoría 3: \$105</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$300</li> <li>• Insulina de categoría 4: \$105</li> </ul>

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	<p>Costo compartido preferido en farmacias minoristas de 90 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$84</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$190</li> </ul>	<p>Costo compartido preferido en farmacias minoristas de 90 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$84</li> <li>• Insulina de categoría 3: \$84</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$190</li> <li>• Insulina de categoría 4: \$105</li> </ul>
	<p>Costo Compartido Estándar en Pedidos por Correo de 90 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$15</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$60</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$141</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$300</li> </ul>	<p>Costo Compartido Estándar en Pedidos por Correo de 90 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$15</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$60</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$141</li> <li>• Insulina de categoría 3: \$105</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$300</li> <li>• Insulina de categoría 4: \$105</li> </ul>

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	Costo Compartido Preferido en Pedidos por Correo de 90 días: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$84</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$190</li> </ul>	Costo Compartido Preferido en Pedidos por Correo de 90 días: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Categoría de medicamento 1: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 2: \$0</li> <li>• Categoría de medicamento 3: \$84</li> <li>• Insulina de categoría 3: \$84</li> <li>• Categoría de medicamento 4: \$190</li> <li>• Insulina de categoría 4: \$105</li> </ul>

## SECCIÓN 1 Cambios en los Beneficios y Costos para el Año Siguiente

### Sección 1.1: Cambios en la Prima Mensual

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<b>Prima mensual</b> (Usted también debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare).	\$205	\$209

- Su prima mensual del plan será *mayor* si se le exige pagar una multa por inscripción tardía en la Parte D de por vida por no tener otra cobertura de medicamentos que sea, al menos, tan buena como la cobertura de medicamentos de Medicare (también denominada “cobertura válida”) durante 63 días o más.
- Si usted tiene ingresos mayores, puede que tenga que pagar un monto adicional cada mes directamente al gobierno por su cobertura de medicamentos recetados de Medicare.
- Su prima mensual será *menor* si va a recibir una “Ayuda Adicional” para sus costos de medicamentos recetados. Consulte la Sección 6 sobre la “Ayuda Adicional” de Medicare.

## Sección 1.2: Cambios en la Suma Máxima de su Bolsillo

Medicare exige que todos los planes de salud limiten cuánto debe pagar “de su bolsillo” durante el año. Este límite se denomina “suma máxima de su bolsillo”. Una vez que alcanza este monto, en general, no paga nada por los servicios cubiertos de la Parte A y la Parte B durante el resto del año.

Costo	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<b>Suma máxima de su bolsillo</b>	\$3,450	\$3,450
Sus costos por servicios médicos cubiertos (como copagos) se contabilizan para el cálculo de la suma máxima de su bolsillo. Su prima del plan y los costos de sus medicamentos recetados no se contabilizan para el cálculo de la suma máximo de su bolsillo.		Una vez que haya pagado \$3,450 de su bolsillo por los servicios cubiertos de la Parte A y la Parte B, no pagará nada por los servicios cubiertos de la Parte A y la Parte B durante el resto del año natural.

## Sección 1.3: Cambios en las Redes de Proveedores y Farmacias

Puede encontrar los directorios actualizados en nuestro sitio web [www.GlobalHealth.com](http://www.GlobalHealth.com). También puede llamar a Servicio al Cliente para obtener información actualizada sobre proveedores o farmacias, o bien para solicitarnos que le enviemos un *directorio* por correo.

Habrán cambios en nuestra red de proveedores para el siguiente año. **Consulte el *Directorio de Proveedores del 2023* para ver si sus proveedores (proveedor de atención primaria, especialistas, hospitales, etc.) están en nuestra red.**

Habrán cambios en nuestra red de farmacias para el próximo año. **Revise el *Directorio de Farmacias del 2023* para ver qué farmacias están en nuestra red.**

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

## Sección 1.4: Cambios en los Beneficios y Costos de los Servicios Médicos

Nuestros beneficios y lo que usted paga por estos servicios médicos cubiertos serán exactamente los mismos en el 2023 que en el 2022.

## Sección 1.5: Cambios en la Cobertura de Medicamentos Recetados de la Parte D

### Cambios en nuestra Lista de medicamentos

Nuestra lista de medicamentos cubiertos se denomina formulario o “Lista de medicamentos”. Proporcionamos una copia de nuestra Lista de Medicamentos de forma electrónica.

Hicimos cambios en nuestra Lista de medicamentos, incluso cambios en medicamentos que cubrimos y cambios en restricciones que se aplican a nuestra cobertura de determinados medicamentos. **Revise la Lista de Medicamentos para asegurarse de que los medicamentos que utiliza estén cubiertos el año siguiente y consulte si existe alguna restricción.**

La mayoría de los cambios en la Lista de medicamentos son nuevos para el comienzo de cada año. Sin embargo, durante el año, podríamos hacer otros cambios permitidos por las reglas de Medicare. Por ejemplo, podemos eliminar inmediatamente los medicamentos que la FDA considere que no son seguros o que un fabricante de productos haya retirado del mercado. Actualizamos nuestra Lista de Medicamentos en línea para proporcionar la lista de medicamentos más actualizada.

Si se ve afectado por un cambio en la cobertura de medicamentos al comienzo del año o durante este, revise el Capítulo 9 de su *Evidencia de Cobertura* y hable con su médico para conocer sus opciones, como solicitar un suministro temporal, solicitar una excepción o trabajar para encontrar un nuevo medicamento. También puede comunicarse con Servicio al Cliente para obtener más información.

### Cambios en los costos de medicamentos recetados

**Nota:** Si usted está en un programa que lo ayuda a pagar sus medicamentos (“Ayuda Adicional”), **es posible que la información sobre costos de medicamentos recetados de la Parte D no sea aplicable a su caso.** Le hemos enviado un anexo, titulado “Cláusula Adicional de la Evidencia de cobertura para Personas que Reciben Ayuda Adicional para el Pago de Medicamentos Recetados” (también llamada “Cláusula Adicional de Subsidio por Bajos Ingresos” o “Cláusula adicional LIS”), en el que se describen los costos por medicamentos que le corresponden. Si recibe “Ayuda Adicional” y no ha recibido este anexo antes del 30 de septiembre del 2022, llame a Servicio al Cliente y solicite su “Cláusula Adicional LIS”.

Hay cuatro “etapas de pagos de medicamentos”. La información a continuación muestra los cambios en las primeras dos etapas: la Etapa de Deducible Anual y la Etapa de Cobertura Inicial. (La mayoría de los miembros no alcanzan las otras dos etapas: la Etapa de Brecha en Cobertura o la Etapa de Cobertura en Caso de Catástrofe).

**Cambios en la Etapa de deducibles**

Etapa	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<b>Etapa 1: Etapa de Deducible Anual</b>	Debido a que no tenemos deducible, esta etapa de pago no se aplica a usted.	Debido a que no tenemos deducible, esta etapa de pago no se aplica a usted.

**Cambios en sus costos compartidos en la Etapa de Cobertura Inicial**

Consulte la siguiente tabla para conocer los cambios del 2022 al 2023.

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<p><b>Etapa 2: Etapa de cobertura inicial</b></p> <p>Durante esta etapa, el plan paga la parte que le corresponde por el costo de sus medicamentos y <b>usted paga su parte del costo.</b></p> <p>Los costos en esta fila son por un suministro de un mes (30 días) cuando surta su receta médica en una farmacia de la red.</p> <p>Para obtener información sobre los costos de un suministro a largo plazo o de recetas de pedidos por correo, consulte el Capítulo 6, Sección 5, de su <i>Evidencia de Cobertura</i>.</p> <p>Hemos cambiado la categoría de algunos de los medicamentos en su Lista de medicamentos. Para comprobar si sus medicamentos estarán en otra categoría, búsquelos en la Lista de medicamentos.</p>	<p>Su costo para un suministro de un mes en una farmacia de la red:</p> <p><b>Categoría 1 (Medicamentos Genéricos Preferidos):</b>  <i>Costo compartido estándar:</i> Usted paga \$5 por receta médica.  <i>Costo compartido preferido:</i> Usted paga \$0 por receta médica.</p> <p><b>Categoría 2 (Medicamentos Genéricos):</b>  <i>Costo compartido estándar:</i> Usted paga \$20 por receta médica.  <i>Costo compartido preferido:</i> Usted paga \$15 por receta médica.</p> <p><b>Categoría 3 (Medicamentos de Marca Preferidos):</b>  <i>Costo compartido estándar:</i> Usted paga \$47 por receta médica.  <i>Costo compartido preferido:</i> Usted paga \$42 por receta médica.</p>	<p>Su costo para un suministro de un mes en una farmacia de la red:</p> <p><b>Categoría 1 (Medicamentos Genéricos Preferidos):</b>  <i>Costo compartido estándar:</i> Usted paga \$5 por receta médica.  <i>Costo compartido preferido:</i> Usted paga \$0 por receta médica.</p> <p><b>Categoría 2 (Medicamentos Genéricos):</b>  <i>Costo compartido estándar:</i> Usted paga \$20 por receta médica.  <i>Costo compartido preferido:</i> Usted paga \$15 por receta médica.</p> <p><b>Categoría 3 (Medicamentos de Marca Preferidos):</b>  <i>Costo compartido estándar:</i> Usted paga \$35 por receta médica de insulina.                      Usted paga \$47 por receta médica para todos los demás medicamentos.</p>

2022 (este año)	2023 (próximo año)
	<p><i>Costo compartido preferido:</i> Usted paga \$35 por receta médica de insulina.</p> <p>Usted paga \$42 por receta médica para todos los demás medicamentos.</p>
<p><b>Categoría 4 (Medicamentos No Preferidos):</b></p> <p><i>Costo compartido estándar:</i> Usted paga \$100 por receta médica.</p> <p><i>Costo compartido preferido:</i> Usted paga \$95 por receta médica.</p>	<p><b>Categoría 4 (Medicamentos No Preferidos):</b></p> <p><i>Costo compartido estándar:</i> Usted paga \$35 por receta médica de insulina.</p> <p>Usted paga \$100 por receta médica para todos los demás medicamentos.</p> <p><i>Costo compartido preferido:</i> Usted paga \$35 por receta médica de insulina.</p> <p>Usted paga \$95 por receta médica para todos los demás medicamentos.</p>
<p><b>Categoría 5 (Medicamentos de Especialidad):</b></p> <p><i>Costo compartido estándar:</i> Usted paga un 33% del costo total.</p> <p><i>Costo compartido preferido:</i> Usted paga un 33% del costo total.</p>	<p><b>Categoría 5 (Medicamentos de Especialidad):</b></p> <p><i>Costo compartido estándar:</i> Usted paga \$35 por receta médica de insulina.</p> <p>Usted paga un 33% del costo total para todos los demás medicamentos.</p> <p><i>Costo compartido preferido:</i> Usted paga \$35 por receta médica de insulina.</p> <p>Usted paga un 33% del costo total para todos los demás medicamentos.</p>

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
	Una vez que sus costos totales por medicamentos hayan alcanzado los \$4,430, usted pasará a la siguiente etapa (la Etapa de Brecha en la Cobertura).	Una vez que sus costos totales por medicamentos hayan alcanzado los \$4,660, usted pasará a la siguiente etapa (la Etapa de Brecha en la Cobertura).

**SECCIÓN 2 Cambios Administrativos**

Descripción	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<b>Administración de artículos de venta libre</b>	Gaste su asignación en artículos y productos de venta libre a través de un catálogo de pedidos por correo. Consulte su <i>Evidencia de Cobertura</i> o visite <a href="http://www.GlobalHealth.com">www.GlobalHealth.com</a> para obtener más información.	Gaste la asignación de su tarjeta de débito en artículos y productos de venta libre a través de un catálogo de pedidos por correo o en diferentes tiendas. Recibirá una nueva tarjeta de débito, llamada Smart Wallet. Consulte su <i>Evidencia de Cobertura</i> o visite <a href="http://www.GlobalHealth.com">www.GlobalHealth.com</a> para obtener más información.
<b>Reducción del área de servicio</b>	Bryan, Caddo, Canadian, Carter, Cleveland, Creek, Garfield, Garvin, Grady, Hughes, Lincoln, Logan, Mayes, McClain, McIntosh, Muskogee, Okfuskee, Oklahoma, Okmulgee, Pawnee, Pittsburg, Pontotoc, Pottawatomie, Rogers, Seminole y Tulsa Wagoner	Caddo, Canadian, Carter, Cleveland, Creek, Garfield, Garvin, Grady, Hughes, Lincoln, Logan, Mayes, McClain, McIntosh, Muskogee, Okfuskee, Oklahoma, Okmulgee, Pawnee, Pittsburg, Pontotoc, Pottawatomie, Rogers, Seminole y Tulsa Wagoner



## SECCIÓN 3 Cómo Decidir qué Plan Elegir

### Sección 3.1: Si desea permanecer en Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO)

**Para permanecer en nuestro plan, no debe hacer nada.** Si no se inscribe en un plan diferente ni se cambia a Medicare Original antes del 7 de diciembre, se lo inscribirá automáticamente en nuestro plan Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO).

### Sección 3.2: Si decide cambiar de plan

Esperamos tenerlo entre nuestros miembros el año siguiente; sin embargo, si desea cambiarse para el 2023, siga estos pasos:

#### Primer paso: conozca y compare las opciones que tiene

- Puede inscribirse en un plan de salud de Medicare diferente.
- *O--* Puede cambiar a Medicare Original. Si elige Medicare Original, deberá decidir si quiere inscribirse en un Plan de Medicamentos Recetados de Medicare. Si no se inscribe en un Plan de Medicamentos de Medicare, consulte la Sección 1.1 con respecto a una posible multa por inscripción tardía en la Parte D.

Para obtener más información sobre Original Medicare y los diferentes tipos de planes de Medicare, utilice el Localizador de Planes de Medicare ([www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare)), lea el manual *Medicare y Usted 2023*, comuníquese con el Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (consulte la Sección 5) o comuníquese con Medicare (consulte la Sección 7.2). Como recordatorio, GlobalHealth, Inc. ofrece otros planes de salud de Medicare. Estos otros planes pueden diferir en cuanto a cobertura, primas mensuales y montos de costos compartidos.

#### Segundo paso: cambie su cobertura

- Para **cambiarse a otro plan de salud de Medicare**, inscribese en el nuevo plan. Se cancelará automáticamente su inscripción en Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO).
- Para **cambiarse a Medicare Original con un plan de medicamentos recetados**, inscribese en el nuevo plan de medicamentos. Se cancelará automáticamente su inscripción en Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO).
- Para **cambiarse a Medicare Original sin un plan de medicamentos recetados**, debe hacer lo siguiente:
  - Envíenos una solicitud por escrito para cancelar la inscripción. Comuníquese con Servicio al Cliente si necesita más información sobre cómo hacerlo.
  - – *o* – Comuníquese con **Medicare** al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana, y solicite que se cancele su inscripción. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 1-877-486-2048.

## SECCIÓN 4 Fecha Límite para Cambiarse de Plan

Si desea cambiarse a un plan diferente o a Medicare Original el próximo año, puede hacerlo del **15 de octubre al 7 de diciembre**. Su cambio tendrá vigencia a partir del 1 de enero del 2023.

### ¿Se pueden hacer cambios en otros momentos del año?

En determinadas situaciones, también se permiten cambios en otras épocas del año. Los ejemplos incluyen a las personas con Medicaid, aquellos que obtienen “Ayuda Adicional” para pagar por sus medicamentos, aquellos que tienen o abandonan la cobertura del empleador y aquellos que se mudan del área de servicio.

Si se inscribió en un plan Medicare Advantage para el 1 de enero del 2023 y no le gusta su elección de plan, puede cambiarse a otro plan de salud de Medicare (ya sea con o sin cobertura de medicamentos recetados

de Medicare) o cambiarse a Medicare Original (ya sea con o sin cobertura de medicamentos recetados de Medicare) entre el 1 de enero y el 31 de marzo del 2023.

Si se mudó hace poco tiempo a una institución, vive actualmente en ella o acaba de mudarse de la misma (como un centro especializado de enfermería o un hospital de atención a largo plazo), puede cambiar su cobertura de Medicare en **cualquier momento**. Puede cambiarse a cualquier otro plan de salud de Medicare (con o sin cobertura de medicamentos recetados de Medicare) o cambiarse a Medicare Original (con o sin un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado) en cualquier momento.

## SECCIÓN 5 Programas que Ofrecen Asesoramiento Gratuito sobre Medicare

El Programa Estatal de Asistencia de Seguro Médico (State Health Insurance Assistance Program, SHIP) es un programa gubernamental independiente con asesores capacitados en cada estado. En Oklahoma, el SHIP se denomina Programa Senior Health Insurance Counseling.

Es un programa estatal que obtiene fondos del Gobierno federal para ofrecer asesoramiento local **gratuito** sobre seguros médicos a personas que tienen Medicare. Los asesores del Programa Senior Health Insurance Counseling pueden ayudarlo con sus preguntas o problemas relacionados con Medicare. Podrán ayudarlo a comprender sus opciones dentro del Plan de Medicare y responderán a sus preguntas relacionadas con el cambio de un plan a otro. Puede llamar al Programa Senior Health Insurance Counseling al 1-800-763-2828. Puede obtener más información sobre el Programa Senior Health Insurance Counseling visitando su sitio web ([www.ship.oid.ok.gov/consumers/information-for-seniors/senior-health-insurance-counseling-program-ship/](http://www.ship.oid.ok.gov/consumers/information-for-seniors/senior-health-insurance-counseling-program-ship/)).

## SECCIÓN 6 Programas que Ayudan a Pagar Medicamentos Recetados

Puede calificar para recibir ayuda para pagar medicamentos recetados.

- **“Ayuda Adicional” de Medicare.** Las personas con ingresos limitados pueden calificar para recibir “Ayuda Adicional” con el fin de poder pagar los costos de sus medicamentos recetados. Si usted califica, Medicare podría pagar hasta un 75 % o más de los costos de sus medicamentos, incluidos las primas mensuales para los medicamentos recetados, los deducibles anuales y el coseguro. Además, quienes califiquen para esta prestación no tendrán una brecha en cobertura ni serán sancionados con multas por inscripción tardía. Para saber si califica, comuníquese con:
  - 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048 las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
  - La Oficina del Seguro Social al 1-800-772-1213, de lunes a viernes, entre las 8 a. m. y las 7 p. m. para hablar con un representante. Los mensajes automáticos están disponibles las 24 horas del día. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778.
  - La Oficina de Medicaid de su estado (solicitudes).
- **Asistencia de Costo Compartido de Medicamentos Recetados para Personas con VIH/SIDA.** El Programa de Asistencia con Medicamentos Contra el SIDA (AIDS Drug Assistance Program, ADAP) ayuda a asegurarse de que las personas elegibles para el ADAP que tienen VIH/SIDA tengan acceso a medicamentos contra el VIH que pueden salvar la vida. Las personas deben cumplir determinados criterios, lo que incluye una prueba de residencia en el estado y de la condición del VIH, bajos ingresos según lo definido por el estado y la condición de no asegurado/subasegurado. Los medicamentos recetados de la Parte D de Medicare que también están cubiertos por el ADAP califican para la Asistencia de Costo Compartido de Medicamentos Recetados a través del Programa de Asistencia con Medicamentos Contra el VIH de Oklahoma (HIV Drug Assistance Program, HDAP). Para obtener información sobre los criterios de elegibilidad, los medicamentos cubiertos o cómo inscribirse en el programa, llame al Programa de Asistencia con Medicamentos Contra el VIH de Oklahoma (HDAP) al (405) 426-8400.

## SECCIÓN 7 ¿Tiene preguntas?

### Sección 7.1: Cómo obtener ayuda de Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO)

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarle. Llame a Servicio al Cliente al 1-844-280-5555 (llamada gratuita). (Solo para los usuarios de TTY: llamar al 711). Estamos disponibles para llamadas telefónicas de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana (del 1 de octubre al 31 de marzo), y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes (del 1 de abril al 30 de septiembre). Las llamadas a estos números son gratuitas.

## Lea su *Evidencia de Cobertura 2023* (tiene detalles sobre los beneficios y costos del próximo año)

En este *Aviso Anual de Cambios*, se le ofrece un resumen de los cambios en sus beneficios y los costos para el 2023. Para obtener más información, consulte la *Evidencia de Cobertura 2023* de Generations State of Oklahoma Group Retirees (HMO). La *Evidencia de Cobertura* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Explica sus derechos y las normas que debe seguir para obtener servicios y medicamentos recetados cubiertos. Una copia de la *Evidencia de Cobertura* se encuentra en nuestro sitio web [www.GlobalHealth.com](http://www.GlobalHealth.com). También puede llamar a Servicio al Cliente para solicitar que le enviemos por correo una *Evidencia de Cobertura*.

### Visite nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web [www.GlobalHealth.com](http://www.GlobalHealth.com). Como recordatorio, nuestro sitio web tiene la información más actualizada sobre la red de proveedores (*Directorio de Proveedores*) y nuestra lista de medicamentos cubiertos (Formulario/Lista de Medicamentos).

---

## Sección 7.2: Cómo Obtener Ayuda de Medicare

---

Para obtener información directamente de Medicare, realice lo siguiente:

### Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)

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/TDD deben llamar al 1-877-486-2048.

### Visite el Sitio Web de Medicare

Visite el sitio web de Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)). Contiene información sobre los costos, la cobertura y la Calificación con Estrellas de la calidad para ayudarlo a comparar los planes de salud de Medicare en su área. Para ver la información sobre los planes, visite [www.medicare.gov/plan-compare](http://www.medicare.gov/plan-compare).

### Lea *Medicare y Usted 2023*

Lea el manual *Medicare y Usted 2023*. Este manual se envía cada otoño a todas las personas que tienen Medicare. Se incluye un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, y se responden las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de este documento, puede obtenerlo en el sitio web de Medicare (<https://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf>) 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/TDD deben llamar al 1-877-486-2048.





# GlobalHealth

Servicio al Cliente: 1-844-280-5555 (llamada gratuita)

Los usuarios de TTY deben llamar al 711

de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana (del 1 de octubre al 31 de marzo), y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes (del 1 de abril al 30 de septiembre)

[www.GlobalHealth.com](http://www.GlobalHealth.com)