

## **Guion de Medicare Minute – Septiembre de 2024**

### **Periodo de inscripción abierta de Medicare**

La inscripción abierta de Medicare, también conocida como periodo anual de elección, es la época del año en que usted puede hacer cambios a su cobertura de Medicare. Este periodo va del 15 de octubre al 7 de diciembre y cualquier cambio que usted haga entrará en vigor el 1.º de enero.

#### **Punto 1: Conozca qué cambios puede realizar durante la inscripción abierta de Medicare.**

Durante la inscripción abierta, usted puede hacer ciertos cambios a su cobertura de seguro de salud, incluyendo agregar, cancelar o cambiar su cobertura de Medicare Advantage o de la Parte D. Puede hacer todos los cambios que desee durante este periodo, pero únicamente su última elección de cobertura entrará en vigor en enero. Los cambios que puede hacer incluyen inscribirse en un nuevo Plan Medicare Advantage o plan de medicamentos recetados de la Parte D, cambiarse de Medicare original a un Plan Medicare Advantage y cambiarse de un Plan Medicare Advantage a Medicare original. Si está cambiándose a Medicare original, tome en cuenta que puede tener opciones limitadas para comprar una póliza de Medigap que puede ayudar con los costos de su propio bolsillo. Las reglas de compra de Medigap pueden variar por estado, así que comuníquese con su Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico, o SHIP, para preguntar sobre los derechos de Medigap específicos al estado.

Antes de tomar una decisión sobre su cobertura de 2025, tome en cuenta las opciones de planes de salud y de medicamentos de Medicare en su área. Podría recibir la misma o una mejor cobertura de salud o de medicamentos a un precio más asequible. Por ejemplo, incluso si está conforme con su Plan Medicare Advantage o de la Parte D actual, le recomendamos que averigüe si hay otro plan en su área que ofrezca la misma cobertura de salud o de medicamentos a un mejor precio.

#### **Punto 2: Revise su cobertura actual de salud y de medicamentos de Medicare.**

Usted recibe mucha correspondencia durante la inscripción abierta de Medicare, así que es importante que sepa cuáles incluyen información sobre su cobertura actual. Sin importar cómo recibe su cobertura de Medicare, debe tomar en cuenta su acceso a los proveedores de atención de salud y las farmacias que desea usar, su acceso a los beneficios y servicios que necesita y los costos totales de las primas, los deducibles y los costos compartidos del seguro.

Si tiene Medicare original, visite [Medicare.gov](https://www.Medicare.gov) o lea el manual *Medicare y usted* de 2025 para obtener información sobre los beneficios de Medicare original para 2025. Si tiene un Plan Medicare Advantage o un plan independiente de la Parte D, lea su Aviso anual de cambios, o ANOC, y la Evidencia de cobertura, o EOC, de su plan. Estos avisos incluyen cualquier cambio en su plan para 2025. Ponga especial atención a cualquier cambio en los costos del plan, los beneficios y las reglas de cobertura del plan, además de la lista de medicamentos cubiertos del plan. La lista de medicamentos cubiertos es la lista de medicamentos que su plan cubre. Asegúrese de que sus medicamentos sigan teniendo cobertura el próximo año y que sus proveedores y farmacias sigan siendo parte de la red del plan. Si no le parece alguno de los cambios en su plan, puede cambiar de planes.

**Punto 3: Conozca cómo hacer cambios a su cobertura de salud y de medicamentos de Medicare.**

Puede usar los servicios que el gobierno proporciona para hacer cambios a su cobertura de Medicare. Llame a 1-800-MEDICARE para hacer cambios por teléfono o visite Medicare.gov para comparar opciones e inscribirse en algunos planes en línea. También puede contactar directamente a los planes para obtener información sobre los servicios que cubren o para inscribirse. Confirme todo lo que un plan le diga antes de tomar una decisión final y obtenga todo por escrito. Antes de inscribirse, llame a sus médicos para asegurarse de que sean parte de la red de proveedores del plan al que desea inscribirse. Si desea ayuda individual para revisar sus opciones o hacer cambios, comuníquese con su SHIP. Los SHIP están financiados por el gobierno para brindar asesoría de confianza e imparcial sobre Medicare.

**Punto 4: Protéjase en contra de las infracciones de comercialización y de la comercialización engañosa.**

Durante la inscripción abierta, las compañías de seguro de salud tratan de comunicarse con las personas de diferentes formas, por ejemplo, comerciales de televisión o de radio, eventos, correspondencia, llamadas telefónicas y mensajes de texto. Sin embargo, los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) tienen reglas para la comercialización de los Planes Medicare Advantage y los planes de la Parte D. Estas reglas protegen a los beneficiarios de Medicare en contra de comercialización agresiva o engañosa. Los planes tienen permitido enviarle correspondencia. También pueden enviarle correos electrónicos o llamarle sobre otros planes y productos de salud, siempre y cuando usted ya sea un miembro del plan y no les haya pedido que no le llamen o envíen correos electrónicos. Los planes que llaman o envían correos electrónicos deben proporcionar una opción anual de exclusión voluntaria para las personas que ya no desean recibirlos. Tenga cuidado con las personas que quieran ejercer presión para que se inscriba en su plan, le digan que representan a Medicare y que desean ofrecer servicios "gratuitos" o le informen que perderá sus beneficios de Medicare a menos que se inscriba en un plan específico. Antes de inscribirse en un plan, asegúrese de entender qué cubre el plan y si este cubre los medicamentos que usted necesita. Comuníquese directamente con el plan para obtener información sobre los servicios que cubre y obtenga todo por escrito. También puede llamar a su SHIP para obtener respuestas imparciales a las preguntas sobre la cobertura.

**Tome medidas:**

1. Comuníquese con su Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico, o SHIP, para que le ayuden a revisar sus opciones de cobertura.
2. Comuníquese con su Patrulla de Medicare para Adultos Mayores, o SMP, si cree que puede estar experimentado fraudes, errores o abusos contra Medicare.
3. Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) para cambiar su cobertura de Medicare o solicitar un nuevo manual *Medicare y usted*.

Información de contacto del SHIP local	Información de contacto de la SMP local
Línea gratuita de SHIP: 800-247-4422	Línea gratuita de la SMP: 800-247-4422
Correo electrónico del SHIP: idahoshiba@doi.idaho.gov	Correo electrónico de la SMP: idahoshiba@doi.idaho.gov
Sitio web del SHIP: shiba.idaho.gov	Sitio web de la SMP: <a href="https://aging.idaho.gov/stay-safe/senior-medicare-patrol-fraud-prevention/">https://aging.idaho.gov/stay-safe/senior-medicare-patrol-fraud-prevention/</a>

**Para encontrar un SHIP en otro estado:**

Llame al 877-839-2675 y diga “Medicare” cuando se lo pidan o visite [www.shiphelp.org](http://www.shiphelp.org).

**Para encontrar una SMP en otro estado:**

Llame al 877-808-2468 o visite [www.smpresource.org](http://www.smpresource.org).

*Este documento recibió apoyo parcial de los números de subvención 90SATC0002 y 90MPRC0002, de parte de la Administración de Vida Comunitaria (ACL, por sus siglas en inglés) del Departamento de Salud y Servicios Humanos, Washington, D.C. 20201. Se insta a los beneficiarios que llevan a cabo proyectos con el patrocinio gubernamental a expresar libremente sus hallazgos y conclusiones. Los puntos de vista y las opiniones no representan necesariamente la política oficial de la Administración de Vida Comunitaria.*

Centro de Soporte Técnico de SHIP: 877-839-2675 | [www.shiphelp.org](http://www.shiphelp.org) | [info@shiptacenter.org](mailto:info@shiptacenter.org)

Centro de Recursos de la SMP: 877-808-2468 | [www.smpresource.org](http://www.smpresource.org) | [info@smpresource.org](mailto:info@smpresource.org)

© 2024 Medicare Rights Center | [www.medicareinteractive.org](http://www.medicareinteractive.org)

*El Centro de Derechos de Medicare (Medicare Rights Center) es autor de ciertas secciones del contenido en estos materiales, pero no es responsable por ningún contenido que el Centro de Derechos de Medicare no haya creado.*