



Cómo inscribirse en un plan de salud de HealthChoice Illinois



¡La manera de tomar decisiones inteligentes sobre Medicaid!

¿Necesita ayuda?

Vaya a **EnrollHFSes.Illinois.gov** o llame al 1-877-912-8880 (Número de TTY: 1-866-565-8576) de lunes a viernes de 8 a.m. a 6 p.m. ¡La llamada es gratuita!

Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio.

Tenemos información en español. ¡Servicio de intérpretes gratis! Llame al 1-877-912-8880.

Printed by the authority of the State of Illinois <QTY#> / 05/20 / <ORDER#> ICES-LTSS-0520-SPA

¡HealthChoice Illinois es la manera de recibir cuidados de Medicaid de calidad!

¿Qué es HealthChoice Illinois?

HealthChoice Illinois es el programa obligatorio de cuidados administrados de Medicaid. En HealthChoice Illinois, usted debe elegir un plan de salud para sus cuidados a largo plazo o servicios de excepción. HealthChoice Illinois también cubrirá algunos servicios de salud del comportamiento, transporte a las citas médicas y ayudará en la coordinación de sus cuidados.

Usted tendrá un Equipo de cuidados dedicado a usted para sus necesidades de cuidados de salud. Su Equipo de cuidados le ayudará a encontrar proveedores, obtener preautorizaciones, hacer citas, obtener servicios sociales y acceder a servicios de salud del comportamiento y otros servicios. Esto le ayuda a seguir sano y a alcanzar sus objetivos de salud.

Es importante que usted se entere de todas sus opciones de planes de salud.

Para saber más, lea *Your Health Plan Choices* (Sus opciones de planes de salud), *HealthChoice Illinois Plan Report Card* (Tarjeta de calificaciones de HealthChoice Illinois) y *Choosing a HealthChoice Illinois Plan* (Cómo elegir un plan de HealthChoice Illinois) (en la parte de atrás de la tarjeta de calificaciones) que llegaron con este folleto. O vaya a nuestro sitio web en **EnrollHFSes.Illinois.gov** y seleccione "Compare planes".

Coordinación de cuidados y su Equipo de cuidados

Con la coordinación de cuidados usted tendrá un Equipo de cuidados que puede ayudarle a recibir los cuidados y servicios que necesite. Su Equipo de cuidados podría incluir su proveedor personal (PCP), especialistas, proveedores de servicios de tratamiento y proveedores de servicios sociales.

Después de inscribirse en un plan de salud, su plan se comunicará con usted. Le preguntarán sobre su salud y estilo de vida y le darán información sobre su Equipo de cuidados. Su Equipo de cuidados:

- Trabaja con usted para hacer un Plan de cuidados para ayudarle a lograr sus objetivos de salud.
- Le ayudará a hacer citas médicas y a acceder a los servicios de respaldo.
- Le ayudará a obtener aprobaciones previas y preautorizaciones cuando sea necesario.
- Le instruirá sobre la administración de salud.
- Encontrará transporte a las visitas médicas y otras citas.
- Le ayudará a acceder a los servicios comunitarios y sociales.
- Será su contacto principal si tiene alguna pregunta sobre los servicios de cuidados de salud, incluyendo sus necesidades de cuidado de salud física y del comportamiento y servicios sociales.

Es importante que usted trabaje directamente con su Equipo de cuidados y su plan de salud para obtener los mejores cuidados de salud para usted. Para saber más, llame al número de servicios al miembro de su plan de salud.



Preguntas frecuentes

¿Quién debe inscribirse en HealthChoice Illinois?

Usted deberá inscribirse en este programa si:

- Usted es una persona mayor o tiene alguna discapacidad **y**
- Usted está inscrito en Medicare y Medicaid **y**
- Usted vive en una institución de cuidados a largo plazo (hogar de cuidados para personas mayores) o recibe servicios de excepción.

¿Quién no puede inscribirse en HealthChoice Illinois?

Usted no puede inscribirse en HealthChoice Illinois si:

- Usted recibe parte de los beneficios de Medicare o Medicaid pero no todos.
- Usted está en el Programa de reducción por gastos.
- Usted recibe beneficios médicos temporarios o limitados.
- Usted recibe tratamiento de Illinois Breast and Cervical Cancer Program (Programa del cáncer del seno y del cuello del útero de Illinois).
- Usted ya tiene un seguro privado que cubre visitas al hospital y al médico.

¿Qué cubre HealthChoice Illinois para mí?

HealthChoice Illinois cubre todos los cuidados a largo plazo que usted recibe ahora. También cubre cualquier servicio de excepción que usted reciba en su hogar, como un asistente personal, un ama de casa, guardería para adultos o un sistema de respuesta a emergencias en el hogar.

HealthChoice Illinois también cubrirá algunos servicios de salud del comportamiento, transporte a las citas médicas y ayudará en la coordinación de sus cuidados.

¿HealthChoice Illinois cambiará mis beneficios de Medicare?

No. Usted seguirá recibiendo todos sus beneficios de Medicare, como visitas al médico y al hospital y la mayoría de los medicamentos de receta como hasta ahora.

¿Alguna pregunta?

Si tiene alguna pregunta sobre Medicare, llame al **1-800 MEDICARE** (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana o visite **Medicare.gov**. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. ¡La llamada es gratuita!

¿Qué sucederá si no elijo un plan de salud?

Si usted no elige un plan de salud elegiremos uno para usted. El plan de salud en el que usted estará inscrito está anotado en su carta. ¡Usted conoce mejor sus necesidades de salud, así que conéctese por internet o llámenos para elegir hoy mismo!

¿Puedo cambiar mi plan de salud de HealthChoice Illinois?

Sí. Usted puede cambiar su plan de salud de HealthChoice Illinois en cualquier momento en los primeros 90 días después de su inscripción. Después de ese período usted no podrá cambiar de plan por un año. Usted puede cambiar de plan una vez por año durante un período llamado inscripción abierta. Le enviaremos una carta en ese momento. Cuando cambie de plan, es importante que usted siga trabajando con su plan actual hasta que comience su nuevo plan.

¿Qué sucederá después de inscribirme?

Una vez que se inscriba en un plan de salud, usted recibirá del plan un manual del miembro y una tarjeta de identificación del miembro. Espérelos en el correo. Su plan también le enviará la información sobre su Equipo de cuidados.

Usted trabajará con su plan de salud y su Equipo de cuidados para obtener los servicios de salud correctos. Esto incluye los servicios para sus necesidades de salud física, del comportamiento y de servicios sociales. Para saber más, llame al número de servicios al miembro de su plan de salud que se encuentra en su tarjeta de identificación del miembro o en su manual del miembro.

Cómo inscribirse:

Una vez que haya elegido un plan de salud, hay dos maneras de inscribirse:

- Vaya a **EnrollHFSes.Illinois.gov** y seleccione "Inscríbese".
- O llame a Servicios de inscripción de clientes de Illinois al **1-877-912-8880** (Número de TTY 1-866-565-8576). Llame de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m. La llamada es gratuita.