



Servicios de inscripción de clientes de Illinois

## Cómo inscribirse en un plan de salud de HealthChoice Illinois



¡Su manera de tomar decisiones inteligentes sobre Medicaid!

### ¿Necesita ayuda?

Vaya a [www.EnrollHFSes.Illinois.gov](http://www.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 7 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.

Impreso por la autoridad del estado de Illinois <OTY#> / 0717 / <ONDEN#> ICES+ITSS-1217

## ¡HealthChoice Illinois es donde puede obtener cuidados de Medicaid de calidad!

### ¿Qué es HealthChoice Illinois?

HealthChoice Illinois es el programa ampliado de cuidados administrados de Medicaid que ahora es obligatorio en todos los condados del estado. En HealthChoice Illinois usted deberá elegir un plan de salud para la coordinación de 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 al respaldo de tratamiento y otros servicios. Esto le ayuda a seguir sano y a alcanzar sus objetivos de salud.

En HealthChoice Illinois usted deberá elegir un plan de salud. Su plan de salud de HealthChoice Illinois le ayudará con sus necesidades de cuidados a largo plazo o servicios de excepción. HealthChoice Illinois también cubrirá algunos servicios de salud del comportamiento, transporte a las citas médicas y ayuda en la coordinación de sus cuidados.

Aunque usted ya tenga un plan de salud, es importante que usted conozca todas sus opciones de planes de salud.

Para saber más, lea *Sus opciones de planes de salud*, la *Tarjeta de calificaciones de HealthChoice Illinois* y *Cómo elegir un plan de HealthChoice Illinois* (en la parte de atrás de la Tarjeta de calificaciones) que llegaron con este paquete. O, vaya a nuestro sitio web en [EnrollHFSes.Illinois.gov](http://EnrollHFSes.Illinois.gov) y haga clic en "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 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:

- Trabjará 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
- Le ayudará a encontrar transporte a las visitas médicas y otras citas
- Le ayudará a acceder a los servicios comunitarios y sociales
- Será su contacto principal para responder a sus preguntas sobre los servicios de cuidados de salud, 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.



## Cómo inscribirse en un plan

### ¿Quién debe inscribirse en HealthChoice Illinois?

Usted deberá inscribirse en este programa si:

- Usted es una persona mayor o tiene una discapacidad **y**
- Usted está inscrito en Medicare y Medicaid **y**
- Usted vive en una institución de cuidados a largo plazo (hogar 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, pero no todos los beneficios de Medicare o Medicaid
- 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 las 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 el hogar, como un asistente personal, 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 ayuda en la coordinación de sus cuidados.

### ¿HealthChoice Illinois cambiará mis beneficios de Medicare?

No. Usted seguirá recibiendo todos sus beneficios de Medicare como hasta ahora. Usted se quedará en el plan de medicamentos de receta de Medicare en el que usted esté ahora.

### ¿Alguna pregunta?

Si tiene alguna pregunta sobre Medicare, llame al **1-800 MEDICARE** (1-800-633-4227), las 24 horas del día, 7 días de la semana o visite **www.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?

Usted tendrá 30 días para elegir un plan de salud. La fecha límite para elegir un plan está anotada en la carta de inscripción que llegó con este folleto. Si usted no elige un plan de salud a más tardar en esa fecha, elegiremos uno para usted. El plan de salud en que usted estará inscrito se indica 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 podrá cambiar de plan una vez al 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 plan nuevo.

### ¿Qué sucederá después de inscribirme?

Una vez que se inscriba en un plan de salud, usted recibirá un manual del miembro del plan y una tarjeta de identificación del miembro. Espérelos en el correo. Su plan también le enviará a usted 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 servicios sociales. Para saber más, llame al número de servicios al miembro de su plan de salud que está escrito 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 **www.EnrollHFSes.Illinois.gov** y haga clic en "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 7 p.m. La llamada es gratuita.