

Health Highlights

SUMMER 2009

VERANO 2009

MassHealth
PCC Plan

A newsletter providing useful and current health information to PCC Plan Members and their families

New Child Behavioral Health Service: Intensive Care Coordination

Between June 30 and December 1, 2009, MassHealth plans to begin paying for seven new behavioral health services for children and youth under the age of 21.

The services and planned start dates are:

- Intensive Care Coordination (ICC) – June 30, 2009
- Caregiver Peer to Peer Support (“Family Partners”) – June 30, 2009
- Mobile Crisis Intervention – June 30, 2009
- In-Home Behavioral Health Services – October 1, 2009
- Therapeutic Mentoring Services – October 1, 2009
- In-Home Therapy Services – November 1, 2009
- Crisis Stabilization – December 1, 2009

Currently, MassHealth has federal approval to pay for ICC but is waiting for approval for the other six services.

Intensive Care Coordination

ICC will begin on June 30, 2009. ICC is a care coordination service for children and youth with serious emotional disturbance who are involved with many behavioral health providers and agencies at the same time. ICC helps families and caretakers to find and organize the services a child needs so they are provided in a coordinated way.



ICC uses a model called Wraparound Care Planning. In Wraparound Care Planning, a team leader, called a Care Coordinator, helps families bring together a team of people to create the child's treatment plan. The plan is called an Individual Care Plan (ICP).

It lists all of the medical, social, therapeutic, or other services needed by the child and family.

The ICP is created by a group of people called the Care Planning Team. The team often includes a child's therapist, teachers, and social workers. It also includes “natural supports,” such as family members, friends, and people from the family's neighborhood or community who the family invites to be part of the team. Once the Care Planning Team is

(continued on page 2)

Nuevos Servicios de Salud Mental Infantil: Coordinación de Cuidados Intensivos

Entre Junio 30 y Diciembre 1 del 2009, MassHealth planea empezar a pagar siete nuevos servicios de salud mental para niños y adolescentes menores de 21 años de edad.

Los servicios y sus fechas de inicio previstas son:

- Coordinación de Cuidados Intensivos (ICC, por sus siglas en inglés) – Junio 30, 2009
- Servicios Médicos de Asistencia Mutua (“Familias Compañeras”) – Junio 30, 2009
- Mediación de Crisis Móvil – Junio 30, 2009
- Servicios Domésticos de Salud Mental – Octubre 1, 2009
- Servicios de Consejería Terapéutica – Octubre 1, 2009
- Servicios Terapéuticos Domésticos – Noviembre 1, 2009
- Estabilización de Crisis – Diciembre 1, 2009

Actualmente, MassHealth tiene la aprobación del gobierno federal para empezar a pagar por servicios ICC y se encuentra esperando autorización para los otros seis servicios.

Coordinación de Cuidados Intensivos

Los servicios ICC empiezan el 30 de Junio, 2009. El ICC es un servicio de coordinación de cuidado para niños y adolescentes con problemas emocionales serios, y que se encuentran bajo el cuidado de varios proveedores y agentes de salud mental. El ICC ayuda a familias y guardianes a encontrar y organizar los servicios que el niño necesita de manera que estos sean suministrados de manera coordinada.

El ICC utiliza un modelo llamado Planeamiento de Cuidado Envolverte. En el Planeamiento de Cuidado Envolverte, un jefe de equipo llamado el Coordinador de Cuidado, ayuda a familias a reunir a un equipo de profesionales para crear el plan de tratamiento para el niño. Este plan es llamado el Plan de Cuidado Individual (ICP, por sus siglas en inglés). Este contiene todos los servicios médicos, sociales y terapéuticos necesitados tanto por el niño como por su familia.

El ICP es diseñado por un grupo de profesionales llamados el Equipo de Planeamiento de Cuidado. Usualmente, dentro de este equipo se encuentran el terapeuta del niño, sus maestros/as y sus trabajadores/as sociales. También se encuentran sus “soportes naturales,” tales

(continuado en la página 2)



chosen, the Care Coordinator gathers everyone to meet, often in the family's home, the ICC office, or another place the family chooses. The team comes up with ways to support the family's goal for the child or youth. The Care Planning Team will usually meet monthly and sometimes more often for children and youth with more complex needs. Over time, the ICP will be reworked and fine-tuned until the child's goals are met.

Community Service Agencies

ICC services will be provided through a network of provider organizations called Community Service Agencies (CSAs). There are 32 CSAs located throughout Massachusetts: 29 cover areas of the state that are the same as the 29 service areas of the Department of Children and Families (DCF). There are also three specialized CSAs that focus on the needs of children and youth who are African-American, Latino, or deaf and hard of hearing. CSA staff determine whether the child or youth meets the requirements for ICC. If the child or youth does not meet the requirements, CSA staff will help the family with referrals to other suitable services.

Other New Services

MassHealth will provide additional information about the six other new services when federal approval is received.

Questions

If you have questions about ICC or other MassHealth Behavioral Health services, please call your child's MassHealth managed care plan. ■

Please note that you can call MBHP to have this newsletter read to you or if you want to have a Spanish version sent to you. All written materials sent to Members are also available in Spanish, and can also be read to you by a Community Relations Representative. For copies of materials in English, Spanish, or for oral interpretations into other languages or to have written materials read to you, please call the MBHP Community Relations Line at 1-800-495-0086 (press 1 for the English menu or 2 for the Spanish menu, then 4 then 1 to skip prompts), Monday through Thursday, 8 a.m.-5 p.m., and Friday, 9:30 a.m.-5 p.m. (English and other languages). To find a mental health provider, call the MBHP Clinical Access Line at 1-800-495-0086 (press 1 for the English menu or 2 for the Spanish menu, then 4 then 2 to skip prompts), 24 hours a day, 365 days a year.

como miembros de su familia, amigos y miembros de la comunidad que son invitados a unirse al equipo. Una vez este Equipo es escogido, el Coordinador de Cuidado reúne a los miembros, usualmente en el hogar de la familia, las oficinas del ICC o en algún otro punto pre-escogido, para conocerse y familiarizarse los unos con los otros. El equipo reflexiona y considera maneras en las que puede ayudar a la familia a cumplir sus metas en relación con la salud del niño o adolescente. El Equipo de Planeamiento de Cuidado ha de reunirse mensualmente, o de manera más frecuente dependiendo de la complejidad de las necesidades del individuo. El Plan de Cuidado Individual ha de ser reevaluado y afinado periódicamente hasta que las metas para el niño sean cumplidas.

Agencias de Servicio Comunitario

Los servicios ICC serán facilitados a través de una red de organizaciones denominadas Agencias de Servicio Comunitario (CSA, por sus siglas en inglés). En el Estado de Massachusetts, hay 32 CSA: 29 de ellas cubren áreas del Estado que son iguales a las 29 áreas de servicio del Departamento de la Niñez y la Familia (DCF, por sus siglas en inglés). También hay 3 CSA especializadas en las necesidades de los niños y adolescentes Afro-Americanos, Latinos, o con problemas auditivos o sordos. El personal administrativo de uno de estos CSA determinará si el niño o adolescente llena los requisitos necesarios para recibir ICC. Si éste no cumple los requisitos, el personal del CSA referirá a la familia a otros servicios que le puedan ser de ayuda.

Otros Servicios Nuevos

Una vez se reciba la autorización federal necesaria, MassHealth le proveerá información adicional sobre los otros seis servicios nuevos mencionados anteriormente.

Preguntas

Si tiene alguna pregunta sobre el ICC u otro de los servicios de salud mental ofrecidos por MassHealth, por favor contacte al Plan de Cuidados de su hijo/a dentro de MassHealth. ■



Observe por favor que usted puede llamar MBHP para tener esto boletín leído a usted o si usted desea tener una versión en español enviada a usted. Todos los materiales escritos enviados a los Miembros están también disponibles en español, y se pueden también leer a usted por las representantes de la Comunidad de Relaciones de MBHP. Para las copias de materiales en inglés, o para las interpretaciones orales en otros idiomas o tener materiales escritos leído a usted, llame al MBHP Línea de Comunidad de Relaciones al 1-800-495-0086 (oprime 1 para el menú en inglés o el 2 para el menú en español, entonces el 4 y entonces el 1 para brincar los anuncios.), lunes a jueves, 8 a.m.- 5 p.m, y viernes, 9:30 a.m.-5 p.m. (inglés y otros idiomas). Para encontrar un proveedor(a) de salud mental, llame al MBHP Línea de Acceso Clínica al 1-800-495-0086 (oprime 1 para el menú en inglés o el 2 para el menú en español, entonces el 4 y entonces el 2 para brincar los anuncios), 24 horas al día, 365 días al año.



Your Child's School Will Be Monitoring Your Child/Adolescent's Body Mass Index

In April 2009, Massachusetts passed a new set of rules that requires public schools to take a Body Mass Index (BMI) of students in grades 1, 4, 7, and 10. Here is some information about these rules.

When will these new rules begin?

All Massachusetts public schools will be taking BMI by the 2010-2011 school year. Some school districts that already do it will continue to do so during the 2009-2010 school year.

What is BMI?

BMI is a calculation that puts together height, weight, age, and sex to determine how a child is growing.

What does your child's BMI mean?

When BMI falls above or below the healthy weight range, it can help identify weight problems, such as weighing too much or too little. Your child's primary care clinician (PCC) can tell you what your child's BMI should be. BMI is not the whole story though, which is why you need to share this information with your family doctor.

Who will be taking my child's BMI in school?

Each school will decide who will take and record the BMI

measurements. Usually, it will be the school nurse, but it could be a trained health educator or physical education (gym) teacher.

Why is it important to have my child/adolescent's BMI checked?

Children and adolescents with a high BMI may be overweight, which can lead to health problems such as high blood pressure, high cholesterol (fat in the blood), and diabetes (sugar in the blood). Plus, being overweight as a child or teenager increases his or her chances of being overweight as an adult. Being underweight can cause harm to the heart, kidneys, muscles, and bones.

Will I know the results of my child/adolescent's BMI?

Parents of all children measured in school will be sent a letter with their child's BMI and helpful information about ways to eat better and be more physically active. The letter may also ask you to contact your child's PCC to talk about the BMI number.

What can I do if my child's BMI is high or low?

Talk to your child's PCC about your child's BMI results. Do NOT put your child on a diet. Eating healthier and being more active can improve a child's BMI.

The school will tell you who to contact if you need more information about BMI, or you can go to the Department of Public Health web site: www.mass.gov/massinmotion. ■

El Índice de Masa Corporal de su Niño o Adolescente será Monitoreado en su Escuela

En Abril del 2009, el Estado de Massachusetts aprobó un número de normas que requieren que las escuelas públicas midan y monitoreen el Índice de Masa Corporal (BMI, por sus siglas en inglés) de sus estudiantes en los grados 1, 4, 7, y 10. A continuación, hemos compilado una serie de datos sobre estas reglas.

¿Cuándo tomarán efecto las nuevas reglas?

Todas las escuelas públicas del estado de Massachusetts deben tomar el BMI de sus estudiantes para el año escolar 2010-2011. Los distritos escolares que ya hayan adoptado esta regla la seguirán practicando dentro del año escolar 2009-2010.

¿Que es el BMI?

El BMI es un cálculo que incluye la altura, peso, edad y sexo de un individuo para determinar su nivel de crecimiento.

¿Que significa el BMI de su hijo/a?

Cuando el BMI cae por debajo o por encima de lo considerado el rango de peso saludable, éste ayuda a identificar problemas de peso (bajo peso o sobrepeso). El médico de primera (PCC, por sus siglas en inglés) de su hijo/a le puede indicar cuál debe ser el BMI de su criatura. No obstante, el BMI no lo es todo, razón por la cual debe compartir esta información con su doctor.

¿Quien en la escuela tomara el BMI de mi hijo/a?

Cada escuela tiene la potestad de decidir quién tomara y registrará los resultados de BMI de sus estudiantes. Usualmente esta persona será la enfermera del plantel, pero también puede ser un técnico de salud autorizado o algún profesor de educación física.

¿Porque es importante monitorear los niveles de BMI de mi niño/a o adolescente?

Los niños y adolescentes con un nivel de BMI alto tienden a sufrir de sobrepeso, lo cual puede llevar a problemas de salud serios como hipertensión, colesterol alto (grasa en la sangre) y diabetes (azúcar en la sangre). Adicionalmente, los niños y adolescentes con sobrepeso tienen mayor posibilidad de ser adultos con sobrepeso. Por el otro lado, estar bajo de peso puede causar daño al corazón, riñones, músculos y huesos.

¿Tendré acceso a los resultados del BMI de mi niño/a o adolescente?

Como padre de familia, usted recibirá una carta con el cálculo de BMI de su hijo/a que también incluirá información adicional sobre cómo lograr una alimentación completa y saludable, además de consejos para mantenerse físicamente activo. Es posible que esta carta le pida compartir y discutir los resultados de las pruebas con el PCC de su hijo/a.

¿Que puedo hacer si el BMI de mi hijo/a es muy alto o bajo?

En estos casos, consulte con el PCC de su hijo/a. No proceda a poner a su criatura en una dieta sin primero consultar a un doctor. Comer saludablemente e incrementar los niveles de actividad de su hijo/a pueden mejorar enormemente su BMI.

Si fuese a necesitar más información del BMI, la escuela de su hijo/a le puede recomendar varios puntos de contacto. Otra opción es ir al sitio web del Departamento de Salud Publica: www.mass.gov/massinmotion. ■

Tips to Help Families Have a Good Summer

Summer weather allows many outdoor activities, and the days are long and free of a strict schedule. Summer is also a great time for families to become stronger by enjoying fun activities together.

Children usually behave better with structure and rules, which sometimes go out the window when summer arrives. The key to a successful summer is to have structure and rules for your family.

Make rules

Start by listing experiences with the children that are frustrating and take the fun out of being a family. Pick three or four of the most frustrating experiences and make a rule for each and a consequence that makes your children not want to break it.

For example:

- “We expect you to get along and not to fight, be mean, or tease each other. If you have a good day you will go to bed at your regular time. If you have a bad day, your bedtime will be one hour earlier.”
- “We expect you to listen to us when we ask you to do something. You will be given two chances to listen. If you have not listened by the second request we will put a checkmark after your name. If you ask us for a privilege, there will be an automatic 'no' to your request for every checkmark.”
- “Before bedtime, we will give you a warning to put your toys away. If this rule is broken, you may not use those toys the next day.”

Management strategies

Here are management strategies that many families have found helpful:

- **Have a reasonable bedtime**—Be sure your child does what he or she has to do before having fun. For example, make your child take a bath and get into pajamas before there is a family game, snacks, or a video.
- **Encourage cooperation**—Make a behavior chart for your child, broken down into the days of the week. At the end of the week, parents decide if the child's behavior has been better than usual, and if it has, then the child wins a privilege.
- **Inspire children to think of themselves as being part of a family**—Meet once a week as a family to strengthen the thought in each child's mind that we are a family. Here are some tips for your meeting:
 - ✓ Have everyone sit around a table to keep the children focused. Keep the meetings short—about 15 to 20 minutes.
 - ✓ Keep the meetings interesting with questions such as, “What would you like the family to do next week for fun? Let's write a list of ideas and choose which ones we all want to do.”
 - ✓ Ask the children to volunteer how they want to help the family with work that has to be done, such as setting or clearing the table.
 - ✓ End the meeting by asking everyone to talk about what they liked about the previous week. Compliment everyone for participating. ■

Consejos para Ayudar a las Familias a Disfrutar de Su Verano

-El clima de verano es perfecto para disfrutar de actividades al aire libre, además que los días son más largos y los horarios menos estrictos. El verano también es una época ideal para fortalecer los lazos familiares disfrutando de divertidas actividades en familia.

Los niños se comportan mejor cuando hay una estructura de reglas a seguir, pero con las libertades del verano este buen comportamiento desaparece. La clave para disfrutar exitosamente de su verano es tener una estructura de reglas que su familia tenga que seguir.

Prepare las reglas

Empiece haciendo una lista de experiencias con sus hijos que le sean frustrantes y le quitan lo divertido al estar en familia. Escoja tres o cuatro de las experiencias más frustrantes y escriba una regla para cada una de ellas, acompañada con una consecuencia que sus hijos tendrán que asumir si rompen la regla. Por ejemplo:

- “Esperamos que se comporten y no peleen, sean malos o se molesten los unos con los otros. Si tienen un buen día, se irán a la cama a su hora regular. Si tienen un mal día, se irán a la cama una hora antes de su horario regular”
- “Esperamos que presten atención si les pedimos que hagan algo. Les daremos dos oportunidades para que nos escuchen. Si para la segunda oportunidad no han prestado atención, pondremos un gancho al lado de su nombre. Por cada gancho recibido, automáticamente le negaremos un privilegio.”
- “Antes de su hora de dormir, le daremos una advertencia para que guarden sus juguetes. Si rompen esta regla, el día siguiente no podrán jugar con sus juguetes.”

Estrategias

He aquí algunas estrategias que han ayudado a muchas familias:

- **Determine una hora de dormir razonable**—Asegúrese que su hijo/a haga lo que tenga que hacer antes de empezar la diversión. Por ejemplo, haga que este/a tome un baño y se ponga sus pijamas antes de empezar un juego familiar, o un video.
- **Estimule su sentido de cooperación**—Prepare un plan de comportamiento para su hijo/a, dividido entre los días de la semana. Al final de la semana, decida si el comportamiento de su hijo/a ha sido mejor de lo usual. Si este es el caso, otórguele un privilegio como recompensa.
- **Inspire a sus hijos a sentirse como parte de la familia**—Reúnase una vez por semana para recalcar en la mente de sus hijos la idea de que “somos una familia”. He aquí un par de consejos para este tipo de reuniones:
 - ✓ Siéntense todos alrededor de una mesa. Esto ayuda a que sus hijos se mantengan enfocados. No deje que las reuniones se prolonguen más de 15 a 20 minutos
 - ✓ Haga que la reunión sea interesante haciendo preguntas tales como, “¿Que les gustaría que la familia hiciera para divertirse la próxima semana? Hagamos una lista de ideas y escojamos las que todos queramos hacer.”
 - ✓ Pregúntele a sus hijos de qué manera ellos quisieran ayudar con las tareas caseras. Por ejemplo, preparando o limpiando la mesa antes/después de cada comida.
 - ✓ Termine la reunión preguntándole a su familia cual fue su parte preferida de la semana pasada. Felicite y elogie a todos por haber participado en la reunión. ■

Can't Keep Your Appointment with Your Doctor? Help the Doctor—and Patients—by Letting the Office Know



There are many reasons why people cannot keep doctor's appointments. Perhaps you have experienced one of the following situations yourself:

- You may not have transportation.
- A child may be sick.
- You may have another appointment scheduled at the last minute, such as an appointment with your child's school.
- Other things just get in the way.

Often appointments are scheduled very far in advance, and it may be hard to remember the appointment when the time comes to go. However, when you agree to a certain time and a certain date for an appointment with your doctor, the doctor and the office staff have saved that particular time for you.

If you are not able to make your doctor's appointment, please call ahead of time to let the office know. That way, the office will be able to see another patient who may be sick or who has been waiting a long time for an appointment.

Keeping appointments or calling the office when something has come up will help the doctor to use valuable time well. That way, you and other patients may get to see the doctor sooner. ■

¿No Puede Atender a su Cita Médica? Colabore con su Doctor—y Sus Otros Pacientes—Informándoles de su Ausencia

Existen muchas razones por las cuales las personas no pueden atender a su cita médica. Es posible que usted mismo haya tenido una de las siguientes experiencias:

- Falta de transporte.
- Su hijo/a se encuentra enfermo/a.
- A último minuto surgió otro compromiso el cual debe atender, tal como una cita en la escuela de su hijo/a.
- Asuntos de la vida diaria que se complican y toman más tiempo de lo programado.

Usualmente las citas médicas se programan con varios días, si no semanas, de anticipación y puede ser difícil recordar que esta cita existe cuando llega su momento. Sin embargo, cuando usted se compromete a una hora y fecha específica para una cita con su doctor, tanto él como sus asistentes han reservado ese tiempo para atenderle exclusivamente.

Si usted no puede presentarse a su cita médica, por favor contacte a la oficina de su doctor para hacerles saber. De esa manera, ellos podrán atender a otros pacientes que se encuentren enfermos o que hayan estado esperando una cita por mucho tiempo.

Usted puede ayudar a que su doctor haga buen uso de su tiempo manteniendo sus citas o llamando a su oficina en los casos en los que no pueda mantenerlas. De esa manera, usted y otros pacientes pueden ver a su doctor en el momento en que verdaderamente lo necesiten. ■

Important

Keep your doctor's office informed.

- If you can't go to an appointment, call the doctor's office at least one day before.
- Let your doctor's office know if you move or if you get a new phone number.

Contact Information

Call MassHealth Customer Service Center at 1-800-841-2900 or 1-800-497-4648 (TTY) for the following:

- Change your primary care doctor.
- Change your address or phone number.
- Need information about covered services.
- Wish to make a complaint about your healthcare.
- Receive a bill. With MassHealth, you should not receive a bill, except co-pays that may apply.
- Need to report a lost card.

Call the Massachusetts Behavioral Health Partnership (MBHP) at 1-800-495-0086, Ext. 455633 or 1-617-790-4130 (TTY) for the following:

- Names and numbers of mental health or substance abuse treatment providers.
- If you can't find your doctor's phone number.
- Information about mental health or substance abuse benefits and claims.
- Peer support and other self-help resources.
- Customer service if you are not satisfied with your mental health or substance abuse care.

MassHealth online: www.state.ma.us/dma
MBHP online: www.masspartnership.com

Importante

Mantenga informado al personal del consultorio de su doctor.

- Llame al consultorio cuando no pueda acudir a una cita. Debe llamar al menos un día antes de la cita.
- Informe al consultorio si se cambia de residencia o si obtiene un número telefónico nuevo. De esta forma, el consultorio siempre sabrá cómo comunicarse con usted.

Información de Contacto

Llame al Centro de Servicio al Cliente de MassHealth en 1-800-841-2900 o 1-800-497-4648 (TTY) para lo siguiente:

- Cambia de médico de atención primaria.
- Cambia su dirección o número telefónico.
- Necesita información sobre servicios cubiertos.
- Desea quejarse de la atención médica.
- Recibe una cuenta de cobro del MassHealth. No deberá recibir cuentas de cobro, excepto co-pago que pueda aplicarse.
- Necesita informar sobre la pérdida de una tarjeta.

Llame el Massachusetts Behavioral Health Partnership (MBHP) en 1-800-495-0086, Ext. 455633 o 1-617-790-4130 (TTY) para lo siguiente:

- Conocer los nombres y números de los proveedores de tratamiento de salud mental y abuso de sustancias.
- Si usted no puede encontrar el número de teléfono de su proveedor.
- Información sobre los beneficios para la salud mental o abuso de sustancias y para quejas.
- Obtener ayuda de otros pacientes y recursos de auto ayuda.
- Servicio al cliente si no está satisfecho con su cuidado de salud mental o de abuso de sustancias.

MassHealth de Internet: www.state.ma.us/dma
MBHP de Internet: www.masspartnership.com



150 Federal Street
3rd Floor
Boston, MA 02110

Important health information inside . . . Contiene información importante sobre su salud . . .

Prescription Copayment Changes

Starting February 1, 2009, your pharmacy copayments are:

- \$1 for each prescription and refill for each generic and over-the-counter drug covered by MassHealth in the following drug classes: antihyperglycemics, antihypertensives, and antihyperlipidemics
- \$2 for each prescription and refill for other generic and over-the-counter drugs covered by MassHealth
- \$3 for each prescription and refill for brand-name drugs covered by MassHealth

Some members don't have to pay copayments, such as members under age 19, members who are pregnant, members who are in an inpatient facility, and members receiving medical services through Emergency Assistance for Elderly, Disabled, and Children (EAEDC), a program of the Dept. of Transitional Assistance (DTA).

A pharmacy cannot refuse service to you or fail to fill your prescription as written if you are a MassHealth member and you cannot pay a copayment. However, a pharmacy can bill you at a later time. This is also true for MassHealth members enrolled in a MassHealth managed care organization (MCO).

The maximum amount that you would have to pay for copayments per calendar year is \$200. If you have more than \$200 of copayments in a calendar year, you will not have to pay above the \$200 for that calendar year.

All other copayment rules remain unchanged. ■

Cambios a la Política de Copagos de Medicinas por Prescripción

Empezando desde el 1ero de Febrero del 2009, sus copagos farmacéuticos son:

- \$1 por cada prescripción y relleno de medicinas genéricas, además de aquellas sin receta médica, cubiertas bajo el plan de MassHealth dentro de las siguientes clases: antihiper glucémicos, antihipertensivos, y antihiper lípidos
- \$2 por cada prescripción y relleno de otras medicinas genéricas, además de aquellas sin receta médica, cubiertas bajo el plan de MassHealth
- \$3 por cada prescripción y relleno de medicinas de renombre cubiertas bajo el plan de MassHealth

Algunos miembros están exentos de copagos, tales como miembros menores de 19 años, aquellas personas embarazadas, miembros bajo cuidado hospitalario y miembros recibiendo servicios médicos a través del programa de Asistencia de Emergencia para la Vejez, los Inválidos y la Niñez (EAEDC, por sus siglas en inglés), un programa del Departamento de Asistencia Transicional (DTA, por sus siglas en inglés).

Si usted es un miembro de MassHealth, las farmacias no pueden negarle sus servicios, incluyendo el relleno de sus prescripciones médicas, si no puede presentar un copago. Sin embargo, la farmacia si puede cargarle esta factura a su cuenta, para ser pagada más tarde. Esta regla también se aplica para los miembros de MassHealth afiliados a una Organización de Planeamiento de Cuidado de MassHealth (MCO, por sus siglas en inglés).

La cantidad máxima que usted tendrá que pagar por sus prescripciones médicas, bajo concepto de propago, por cada año calendario es \$200. Si usted fuese a exceder esta cantidad en concepto de copagos en un año calendario, usted no deberá pagar más de \$200.

Todas las demás reglas de copago permanecerán iguales. ■

