

Indice

A. Pensi alla Sua copertura Medicare e Medicaid per il prossimo anno	2
B. Variazioni a fornitori e farmacie della rete convenzionata	8
C. Variazioni ai benefici per il prossimo anno	9
Variazioni ai benefici per i servizi medici	9
Variazioni alla copertura dei farmaci prescrittibili	11
D. Variazioni amministrative	14
E. Come decidere quale piano scegliere	19
Se Lei desidera rimanere nel piano Elderplan FIDA Total Care	19
Se Lei desidera lasciare il piano Elderplan FIDA Total Care e ricevere ancora i Suoi servizi Medicare e Medicaid congiuntamente da un singolo piano	19
Se Lei desidera lasciare il piano Elderplan FIDA Total Care e ricevere i Suoi servizi Medicare e Medicaid separatamente	19
F. Ottenere aiuto	23
Ottenere aiuto dal piano Elderplan FIDA Total Care	23
Come ottenere aiuto dal responsabile dell'iscrizione dello Stato	24
Come ottenere aiuto dall'Independent Consumer Advocacy Network (ICAN)	25
Come ottenere aiuto dal programma di assistenza assicurativa sanitaria dello Stato (SHIP)	25
Come ottenere aiuto da Medicare	25
Come ottenere aiuto da Medicaid	26

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita.



Per ulteriori informazioni, visitare il sito www.elderplanfida.org. 1

Elderplan FIDA Total Care (Medicare-Medicaid Plan) offerto da Elderplan, Inc.

Notifica di variazione annuale per il 2017

Lei è attualmente registrato/a come Partecipante al piano Elderplan FIDA Total Care. **Il prossimo anno verranno apportati cambiamenti a benefici, copertura e regolamento del piano. La presente Notifica di variazione annuale vuole informarla di tali cambiamenti.**

A. Pensi alla Sua copertura Medicare e Medicaid per il prossimo anno

È importante riesaminare la Sua copertura per assicurarsi che il prossimo anno risponderà ancora alle Sue esigenze. Se non rispondesse alle Sue esigenze, può lasciare il piano in qualsiasi momento.

Qualora Lei lasciasse il piano, continuerebbe a far parte dei programmi Medicare e Medicaid. Lei potrà scegliere il modo in cui ricevere i Suoi benefici Medicare e Medicaid (passi alla sezione C che inizia a pagina 9 per consultare le opzioni).

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Risorse aggiuntive

- You can get this information for free in other languages. Call 1-855-462-3167 and TTY 7-1-1, 8 a.m. to 8 p.m., 7 days a week. The call is free.
- Puede obtener esta información de manera gratuita en otros idiomas. Llame al 1-855-462-3167 y TTY/TDD 7-1-1 de lunes a domingos de 8:00 am a 8:00 pm. La llamada es gratuita.
- Ou ka jwenn enfòmasyon sa a gratis nan lòt lang. Rele nan 1-855-462-3167 ak nan TTY/TDD (pou moun ki gen pwoblèm tandè oswa moun ki bèbè) 7-1-1 de lendi a dimanch 8:00 am -8:00 pm. Apèl la gratis.
- 이 정보는 다른 언어로도 제공됩니다(무료). 월요일-일요일
8:00 am – 8:00 pm 중 1-855-462-3167 나 TTY/TDD 7-1-1 로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.
- 您可免費取得以其他語言撰寫的資訊。請於週一至週日上午 8 時至下午 8 時致電 1-855-462-3167，TTY/TDD 使用者：7-1-1。此為免付費電話。
- Данная информация доступна бесплатно на других языках. Звоните по номеру 1-855-462-3167 или 7-1-1 (линия TTY/TDD) с понедельника по воскресенье с 8:00 до 20:00. Звонок бесплатный.
- È possibile ricevere gratuitamente queste

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



informazioni in altre lingue. Contatti il numero 855-462-3167 (non udenti: 7-1-1) dal lunedì alla domenica dalle 8 alle 20. Il servizio è gratuito.

- È possibile ricevere gratuitamente queste informazioni in altri formati, quali ad esempio Braille, stampa a caratteri grandi o audio. Chiama il numero 1-855-462-3167 (non udenti: 7-1-1), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita.
- Può richiedere il materiale per i partecipanti nella lingua o nel formato di preferenza chiamando il reparto Servizi per i Partecipanti (Participant Services) al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 7-1-1), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. Una volta presentata la richiesta, il materiale per i partecipanti Le sarà inviato nella lingua richiesta.

Informazioni sul piano Elderplan FIDA Total Care

- Elderplan FIDA Total Care è un piano di cure gestite che stipula contratti sia con Medicare, sia con il Dipartimento di Sanità dello Stato di New York (Medicaid) per fornire i benefici di entrambi i programmi ai Partecipanti tramite la dimostrazione denominata FIDA (Fully Integrated Duals Advantage).
- La copertura inclusa nel piano Elderplan FIDA Total Care si configura come copertura minima essenziale (MEC), che soddisfa i requisiti di responsabilità individuale condivisa stabilita dal Patient Protection and Affordable Care Act (ACA). Visiti il sito web dell'Internal Revenue Service (IRS) all'indirizzo www.irs.gov/uac/Questions-and-Answers-on-the-Individual-Shared-Responsibility-Provision per maggiori informazioni sui requisiti di responsabilità

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



individuale condivisa per accedere al MEC.

- Il presente piano Elderplan FIDA Total Care è offerto da Elderplan, Inc.. Quando in questa *Notifica di variazione annuale* vengono utilizzati i termini “noi”, “ci” o “nostro/nostri”, si fa riferimento a Elderplan, Inc. Quando si usano i termini “il piano” o “il nostro piano”, si fa riferimento al piano Elderplan FIDA Total Care.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Disclaimer

Potrebbero essere applicate limitazioni e restrizioni. Per ulteriori informazioni, è possibile contattare il reparto Servizi per i Partecipanti (Participant Services) di Elderplan FIDA Total Care, oppure consultare il *Manuale del Partecipante* di Elderplan FIDA Total Care. Ciò significa che Lei dovrà seguire determinate regole affinché il piano Elderplan FIDA Total Care paghi i Suoi servizi.

L'Elenco dei farmaci coperti e/o le reti di fornitori e farmacie possono cambiare nel corso dell'anno. Le invieremo un avviso prima di apportare qualsiasi cambiamento che possa influire su di Lei.

I benefici possono cambiare a partire dal 1° gennaio di ogni anno. Lo Stato di New York ha creato un programma con difensori civici denominato "Independent Consumer Advocacy Network" (ICAN) per fornire ai Partecipanti un'assistenza gratuita e riservata su qualsiasi servizio offerto da Elderplan FIDA Total Care. Può contattare l'ICAN al numero verde 1-844-614-8800 oppure online all'indirizzo www.icannys.org. I non udenti possono chiamare il numero 711, quindi seguire le indicazioni per selezionare il numero 844-614-8800.

Cose importanti da fare:

- Controlli se alcuni dei cambiamenti apportati ai nostri benefici La riguardano.** Ci sono cambiamenti che riguardano i servizi che Lei utilizza? È importante controllare le variazioni dei benefici per assicurarsi che il prossimo anno questi siano ancora idonei per Lei. Consulti le sezioni B e C per informazioni sulle variazioni dei benefici per il nostro piano.
- Controlli se alcuni dei cambiamenti apportati ai farmaci prescrittibili La riguardano.** Quali farmaci saranno coperti? Sono inseriti in una classe differente?

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Può continuare a usare le stesse farmacie? È importante controllare le variazioni per assicurarsi che il prossimo anno la copertura dei farmaci sia ancora idonea per Lei. Consulti la sezione C per informazioni sulle variazioni alla Sua copertura dei farmaci.

- Controlli se i fornitori e le farmacie saranno nella nostra rete il prossimo anno.** I Suoi medici fanno parte della nostra rete? Lo stesso vale per la Sua farmacia? Lo stesso vale per gli ospedali o altri fornitori di cui si serve? Consulti la sezione B per informazioni sul nostro *Elenco di fornitori e farmacie*.
- Pensi se si ritiene soddisfatto/a del nostro piano.**

Se Lei decide di rimanere nel piano Elderplan FIDA Total Care:

Se desidera rimanere con noi il prossimo anno, è facile: non deve fare nulla. Se non apporta variazioni, rimarrà automaticamente iscritto/a al nostro piano.

Se Lei decide di variare i piani:

Se decide che un'altra copertura risponde meglio alle Sue esigenze, può passare da un piano all'altro in qualsiasi momento. Se si iscrive a un nuovo piano, la Sua nuova copertura inizierà a partire dal primo giorno del mese seguente. Consulti la sezione E per informazioni sulle Sue opzioni.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



B. Variazioni a fornitori e farmacie della rete convenzionata

Le nostre reti convenzionate di fornitori e farmacie hanno subito modifiche per il 2017.

Le consigliamo vivamente di controllare il nostro *attuale Elenco di fornitori e farmacie* per verificare che i Suoi fornitori o la Sua farmacia facciano ancora parte della nostra rete. Un *Elenco di fornitori e farmacie* aggiornato è disponibile sul nostro sito web all'indirizzo <http://www.elderplanfida.org/find-a-provider-or-pharmacy/>. Può inoltre contattare il reparto Servizi per i Partecipanti (Participant Services) al numero 1-855-462-3167 per informazioni aggiornate sui fornitori o per chiederci di spedirle l'*Elenco di fornitori e farmacie*.

È importante che Lei sappia che potremmo apportare modifiche alla nostra rete durante l'anno. Se il Suo fornitore lascia il piano, Lei avrà determinati diritti e protezioni. Per ulteriori informazioni, consulti il Capitolo 3 della Sua copia del *Manuale del Partecipante*.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



C. Variazioni ai benefici per il prossimo anno

Variazioni ai benefici per i servizi medici

Stiamo apportando variazioni alla copertura di determinati servizi medici per il prossimo anno. Tali variazioni sono riportate nella tabella seguente.

	2016 (quest'anno)	2017 (prossimo anno)
Centri per il parto naturale	\$0 di ticket Il piano Elderplan FIDA Total Care pagherà tutti i servizi presso i centri per il parto naturale.	Non coperto da Elderplan, ma disponibile tramite Medicaid. Il Suo team interdisciplinare (IDT) La aiuterà ad accedere a tali servizi.
Benefici supplementari in aggiunta ai servizi coperti richiesti	Non applicabile	\$0 di ticket L'autorizzazione è obbligatoria.
Insetticida	Non coperto	I partecipanti possono acquistare prodotti insetticidi per favorire la prevenzione di malattie trasmesse dagli insetti. Potrebbe essere richiesta l'autorizzazione. Idoneo al rimborso. Contatti il reparto

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Elderplan FIDA Total Care - NOTIFICA DI VARIAZIONE ANNUALE
PER IL 2017

		<p>Servizi per i Partecipanti (Participant Services) al numero 1-855-462-3167 o consulti il sito online per ottenere il modulo di rimborso.</p> <p>Spedisca il modulo di rimborso compilato e una copia della Sua ricevuta all'indirizzo:</p> <p>Elderplan, Inc.</p> <p>All'attenzione di: Member Services</p> <p>6323 7th Avenue</p> <p>Brooklyn, NY 11220</p>
Trattamento diurno	<p>\$0 di ticket</p> <p>Coperto da Elderplan</p>	<p>Non coperto da Elderplan, ma disponibile tramite Medicare o Medicaid. Il Suo team interdisciplinare (IDT) La aiuterà ad accedere a tali servizi.</p>

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Variazioni alla copertura dei farmaci prescrivibili

Variazioni al nostro Elenco dei farmaci

Le abbiamo inviato una copia del nostro *Elenco dei farmaci coperti* per il 2017 in questa busta allegata.

L'*Elenco dei farmaci coperti* è anche chiamato “Elenco dei Farmaci”.

Abbiamo apportato variazioni al nostro Elenco dei Farmaci che includono variazioni ai farmaci che copriamo e alle restrizioni applicabili alla nostra copertura per determinati farmaci.

Controlli l'Elenco dei farmaci per assicurarsi che i Suoi farmaci saranno coperti il prossimo anno e per verificare che non ci siano restrizioni.

Se una variazione riguarda la Sua copertura dei farmaci, La invitiamo a:

- **Collaborare col Suo medico (o altro soggetto che Le prescrive i farmaci) per trovarne di sostitutivi** coperti da noi. Può contattare il reparto Servizi per i Partecipanti (Participant Services) al numero 1-855-462-3167 per richiedere un elenco dei farmaci coperti che trattano la stessa condizione. Questo elenco può aiutare il Suo fornitore a individuare un farmaco coperto che faccia al caso Suo.
- **Collaborare col Suo medico (o altro soggetto che Le prescrive i farmaci) per chiedere al piano di fare un'eccezione** e coprire il farmaco. Lei può richiedere un'eccezione prima del prossimo anno; Le risponderemo entro 72 ore dalla ricezione della Sua richiesta (o della dichiarazione di supporto presentata da chi Le prescrive i farmaci). Per sapere cosa è necessario fare per richiedere un'eccezione, consulti il Capitolo 9 del *Manuale del Partecipante per il 2017* alla Sezione 6, o chiami il reparto Servizi per i Partecipanti (Participant Services) al numero 1-855-462-3167. Se avesse bisogno d'aiuto per chiedere un'eccezione, può contattare il reparto Servizi per i

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Partecipanti (Participant Services) oppure il Suo gestore delle cure.

- **Chieda al piano di coprire una fornitura temporanea** del Suo farmaco. In alcune situazioni copriremo la fornitura temporanea **una tantum** del farmaco durante i primi 90 giorni dell'anno solare. Tale fornitura temporanea potrà durare fino a 30 giorni. (Per saperne di più sulle modalità per richiedere e ottenere una fornitura temporanea, consulti il Capitolo 5 del *Manuale del Partecipante*, alla Sezione C). Quando riceve una fornitura temporanea di un farmaco, deve discutere con il Suo medico per decidere cosa fare una volta esaurita tale fornitura. Lei può passare a un diverso farmaco coperto dal piano oppure chiedere al piano di fare un'eccezione per Lei e coprire il Suo farmaco attuale.

Variazioni ai costi dei farmaci prescrittibili

Per il 2017 non sono previste variazioni all'importo che Lei paga per i farmaci prescrittibili. Legga quanto segue per ulteriori informazioni sulla copertura dei farmaci prescrittibili.

La seguente tabella mostra i Suoi costi per i farmaci in ciascuna delle 3 classi di farmaci.

	2016 (quest'anno)	2017 (prossimo anno)
Farmaci di Classe 1 (Farmaci equivalenti) Costo per una fornitura di un mese di un farmaco di Classe 1 preparato da una farmacia interna alla rete	Il Suo ticket per una fornitura di un mese (30 giorni) è di \$0 a prescrizione.	Il Suo ticket per una fornitura di un mese (30 giorni) è di \$0 a prescrizione. Il Suo ticket per una fornitura di due mesi (60

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



		giorni) è di \$0 a prescrizione.
<p>Farmaci di Classe 2 (Farmaci di marca) Costo per una fornitura di un mese di un farmaco di Classe 2 preparato da una farmacia interna alla rete</p>	<p>Il Suo ticket per una fornitura di un mese (30 giorni) è di \$0 a prescrizione.</p>	<p>Il Suo ticket per una fornitura di un mese (30 giorni) è di \$0 a prescrizione. Il Suo ticket per una fornitura di due mesi (60 giorni) è di \$0 a prescrizione.</p>
<p>Farmaci di Classe 3 (Farmaci Rx/da banco non Medicare) Costo per una fornitura di un mese di un farmaco di Classe 3 preparato da una farmacia interna alla rete</p>	<p>Il Suo ticket per una fornitura di un mese (30 giorni) è di \$0 a prescrizione.</p>	<p>Il Suo ticket per una fornitura di un mese (30 giorni) è di \$0 a prescrizione. Il Suo ticket per una fornitura di due mesi (60 giorni) è di \$0 a prescrizione.</p>

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



D. Variazioni amministrative

	2016 (quest'anno)	2017 (prossimo anno)
Servizi di chiropratica	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi di medici specialisti eccetto i servizi psichiatrici	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi specializzati di sanità mentale	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi di podologia	L'autorizzazione è obbligatoria. Questo servizio è limitato a 4 visite all'anno.	L'autorizzazione non è obbligatoria. Questo servizio è limitato a 4 visite all'anno.
Servizi psichiatrici	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Procedure diagnostiche, analisi e servizi di laboratorio per non degenti	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Radiografie per non degenti	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



	2016 (quest'anno)	2017 (prossimo anno)
Servizi radiodiagnostici (es. TC, RMN) per non degenti	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione è obbligatoria.
Servizi di radiologia terapeutica per non degenti	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi ospedalieri per non degenti	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi in centri chirurgici ambulatoriali (ASC)	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi contro l'abuso di sostanze per non degenti	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi ematici per non degenti	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi di trasporto	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi di dialisi	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



	2016 (quest'anno)	2017 (prossimo anno)
Farmaci da banco	\$150 ogni 3 mesi Copre tutto l'elenco di farmaci da banco che si trova al Capitolo 4 del Manuale di cure gestite Medicare.	\$150 ogni 3 mesi Non copre tutto l'elenco di farmaci da banco che si trova al Capitolo 4 del Manuale di cure gestite Medicare.
Counseling contro il tabagismo per donne in gravidanza (TCCPW)	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Counseling nutrizionale e per il benessere	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Ospedalizzazione per non degenti, operazioni chirurgiche per non degenti	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Counseling per l'inserimento in una comunità, servizi di passaggio alla vita comunitaria	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



	2016 (quest'anno)	2017 (prossimo anno)
Trattamento diurno continuo, residenze all'interno della comunità autorizzate dall'OMH	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Programma contro l'abuso di sostanze, servizio terapeutico contro gli oppioidi - abuso di sostanze	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi di riabilitazione psichiatrica intensiva, osped. parziale (Medicaid)	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Sviluppo e formazione capacità per vivere in modo indipendente	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi forniti da altri pazienti, mentoring fornito da altri pazienti, sanità mentale mobile	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



	2016 (quest'anno)	2017 (prossimo anno)
Sanità mentale per non degenti, abuso di sostanze per non degenti, astinenza da sostanze con supervisione medica per non degenti - abuso di sostanze	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi personalizzati orientati al recupero, servizi e interventi comportamentali positivi	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Servizi residenziali aggiuntivi	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Screening per il glaucoma	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Esami oculistici	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.
Esami e misurazione dell'udito/Valutazione per apparecchi acustici	L'autorizzazione è obbligatoria.	L'autorizzazione non è obbligatoria.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



E. Come decidere quale piano scegliere

Se Lei desidera rimanere nel piano Elderplan FIDA Total Care

Ci auguriamo di poterla avere ancora come Partecipante il prossimo anno.

Per rimanere nel piano Lei non deve fare nulla. Se non si iscrive a un diverso piano o passa a Original Medicare, Lei rimarrà automaticamente iscritto/a come Partecipante al nostro piano per il 2017.

Se Lei desidera lasciare il piano Elderplan FIDA Total Care e ricevere ancora i Suoi servizi Medicare e Medicaid congiuntamente da un singolo piano

Qualora desiderasse continuare a ricevere i Suoi servizi Medicare e Medicaid da un singolo piano, Lei può entrare a far parte di un piano FIDA diverso. Può iscriversi al nuovo piano FIDA chiamando il responsabile dell'iscrizione (New York Medicaid Choice) al numero 1-855-600-FIDA, dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 20 e il sabato dalle 10 alle 18. I non udenti possono chiamare il numero 1-888-329-1541.

Qualora Lei non volesse un diverso piano FIDA e desiderasse continuare a ricevere i Suoi servizi Medicare e Medicaid congiuntamente da un singolo piano, Lei può iscriversi al programma PACE (Program of All-Inclusive Care for the Elderly) oppure al programma MAP (Medicaid Advantage Plus). Per ulteriori informazioni, contatti il responsabile dell'iscrizione (New York Medicaid Choice).

Se Lei desidera lasciare il piano Elderplan FIDA Total Care e ricevere i Suoi servizi Medicare e Medicaid separatamente

Qualora non volesse iscriversi a un piano FIDA, PACE o MAP diverso dopo aver lasciato il piano Elderplan FIDA Total Care, Lei

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



dovrà tornare a ricevere i Suoi servizi Medicare e Medicaid separatamente.

Come riceverà i servizi Medicare

Lei avrà a disposizione tre opzioni per ricevere i Suoi servizi Medicare. Iscrivendosi a una di queste opzioni, Lei terminerà automaticamente la Sua partecipazione al nostro piano FIDA.

<p>1. Lei può passare a:</p> <p>Un piano sanitario Medicare, come il piano Medicare Advantage</p>	<p>A tale scopo, Lei deve:</p> <p>Chiamare Medicare al numero 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ore su 24, 7 giorni su 7. I non udenti possono chiamare il numero 1-877-486-2048.</p> <p>Se ha bisogno di ricevere aiuto o ulteriori informazioni, contatti il Programma HIICAP (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) al numero 1-800-701-0501.</p> <p>Lei verrà automaticamente escluso dal piano Elderplan FIDA Total Care non appena inizierà la copertura del nuovo piano.</p>
---	---

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



2. Lei può passare a:

Original Medicare con un piano Medicare a parte per i farmaci prescrittibili

A tale scopo, Lei deve:

Chiamare Medicare al numero 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ore su 24, 7 giorni su 7. I non udenti possono chiamare il numero 1-877-486-2048.

Se ha bisogno di ricevere aiuto o ulteriori informazioni, contatti il Programma HIICAP (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) al numero 1-800-701-0501.

Lei verrà automaticamente escluso dal piano Elderplan FIDA Total Care non appena inizierà la copertura di Original Medicare.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



3. Lei può passare a:

Original Medicare senza un piano Medicare a parte per i farmaci prescrittibili

NOTA: se Lei passa a Original Medicare e non si iscrive a un piano Medicare a parte per i farmaci prescrittibili, Medicare potrà iscriverla a un piano farmaceutico, a meno che Lei non comunichi a Medicare che non desidera aderirvi.

Lei dovrebbe rinunciare alla copertura per i farmaci prescrittibili soltanto se riceve tale copertura da un datore di lavoro, un sindacato o un altro soggetto simile. Qualora Lei avesse domande sul fatto che la copertura farmaceutica sia necessaria o meno, contatti il Programma HIICAP (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) al numero 1-800-701-0501.

A tale scopo, Lei deve:

Chiamare Medicare al numero 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ore su 24, 7 giorni su 7. I non udenti possono chiamare il numero 1-877-486-2048.

Se ha bisogno di ricevere aiuto o ulteriori informazioni, contatti il Programma HIICAP (Health Insurance Information, Counseling and Assistance Program) al numero 1-800-701-0501.

Lei verrà automaticamente escluso dal piano Elderplan FIDA Total Care non appena inizierà la copertura di Original Medicare.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Come riceverà i servizi Medicaid

Lei avrà l'opportunità di passare a un piano di cure gestite a lungo termine di Medicaid per i Suoi servizi e supporti a lungo termine e di ricevere i Suoi servizi sanitari fisici e comportamentali Medicaid su base "Fee for Service".

- ➔ Nota: Lei può scegliere di smettere completamente di ricevere servizi e supporti a lungo termine. Tuttavia, potrebbe essere necessario ulteriore tempo per completare il procedimento di dimissione in modo sicuro. Durante quel periodo, Lei verrà iscritto al piano di cure gestite a lungo termine Medicaid condotto dalla stessa azienda del piano Elderplan FIDA Total Care. La Sua richiesta di cambiamento sulla copertura Medicare non verrà ritardata ed entrerà in vigore il primo giorno del mese successivo a quello in cui ha richiesto il cambiamento.

Qualora Lei stesse ricevendo servizi tramite il programma "Nursing Home Transition & Diversion 1915(c) waiver" (NHTD) prima di iscriversi a un piano FIDA, Lei avrà l'opportunità di tornare al programma. Continuerà a ricevere eventuali servizi esistenti del Nursing Home Transition & Diversion dal piano Elderplan FIDA Total Care o potrà iscriversi a un piano di cure gestite a lungo termine Medicaid per ricevere i Suoi servizi Medicaid fino all'approvazione della Sua richiesta per il programma NHTD. Il responsabile dell'iscrizione (New York Medicaid Choice) può aiutarla nella Sua richiesta di iscrizione al programma NHTD.

F. Ottenere aiuto

Ottenere aiuto dal piano Elderplan FIDA Total Care

Domande? Siamo qui per aiutarla. Contatti il reparto Servizi per i Partecipanti (Participant Services) al numero 1-855-462-3167 (i non udenti possono chiamare il numero 7-1-1).

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Ci troverà disponibili dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. Le chiamate a questi numeri sono gratuite.

Legga il Suo *Manuale del Partecipante per il 2017*

Il *Manuale del Partecipante per il 2017* rappresenta la descrizione legale e dettagliata dei benefici del Suo piano. Contiene i dettagli sui benefici per il prossimo anno. Spiega i Suoi diritti e le regole da seguire per ricevere la copertura sui servizi e farmaci prescrittibili.

Una copia aggiornata del *Manuale del Partecipante per il 2017* è sempre disponibile sul nostro sito web all'indirizzo www.elderplanfida.org. Può inoltre contattare il reparto Servizi per i Partecipanti (Participant Services) al numero 1-855-462-3167 per chiederci di spedirle il *Manuale del Partecipante per il 2017*.

Visiti il nostro sito web

Può inoltre visitare il nostro sito web all'indirizzo www.elderplanfida.org. Come promemoria, il nostro sito web dispone delle informazioni più aggiornate sulla nostra rete di fornitori e farmacie (*Provider and Pharmacy Directory*) e sull'Elenco dei farmaci (*List of Covered Drugs*).

Come ottenere aiuto dal responsabile dell'iscrizione dello Stato

New York Medicaid Choice è il programma di iscrizione al piano di cure gestite dello Stato di New York. I consulenti Medicaid Choice di New York possono darle informazioni su tutte le opzioni del Suo piano di cure gestite. Lei può contattare il responsabile dell'iscrizione (New York Medicaid Choice) al numero 1-855-600-FIDA, dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 20 e il sabato dalle 10 alle 18. I non udenti possono chiamare il numero 1-888-329-1541.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Come ottenere aiuto dall'Independent Consumer Advocacy Network (ICAN)

L'Independent Consumer Advocacy Network (ICAN) può aiutarla nel caso avesse un problema con il piano Elderplan FIDA Total Care. L'ICAN non è collegato a noi, né ad alcuna compagnia assicurativa o piano sanitario. Può contattare l'ICAN al numero verde 1-844-614-8800 oppure online all'indirizzo www.icannys.org. I non udenti possono chiamare il numero 711, quindi seguire le indicazioni per selezionare il numero 844-614-8800. I servizi sono gratuiti.

Come ottenere aiuto dal programma di assistenza assicurativa sanitaria dello Stato (SHIP)

Lei può inoltre contattare il programma di assistenza assicurativa sanitaria dello Stato (State Health Insurance Assistance Program - SHIP). Nello Stato di New York, il programma SHIP viene chiamato HIICAP (Health Insurance Information, Counseling, and Assistance Program). I consulenti HIICAP possono aiutarla a comprendere le opzioni del Suo piano FIDA e a rispondere alle domande su come passare da un piano all'altro. Il Programma HIICAP non è collegato a noi, né ad alcuna compagnia assicurativa o piano sanitario. Il numero telefonico del Programma HIICAP è 1-800-701-0501.

Come ottenere aiuto da Medicare

Per ottenere informazioni direttamente da Medicare:

Chiami il numero 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Può chiamare il numero 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ore su 24, 7 giorni su 7. I non udenti possono chiamare il numero 1-877-486-2048.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Visiti il sito web di Medicare

Può visitare il sito web di Medicare (<http://www.medicare.gov>). Qualora decidesse di cancellarsi dal Suo piano FIDA e di iscriversi a un piano Medicare Advantage, il sito web di Medicare dispone di informazioni su costi, copertura e valutazioni sulla qualità per aiutarla a confrontare i piani Medicare Advantage. Può trovare informazioni sui piani Medicare Advantage disponibili nella Sua zona utilizzando il Medicare Plan Finder sul sito web di Medicare. (Per visualizzare le informazioni sui piani, vada su <http://www.medicare.gov> e faccia clic su “Find health & drug plans”)

Legga *Medicare & You 2017*

Può leggere il Manuale *Medicare & You 2017*. Ogni anno in autunno questa brochure viene spedita alle persone iscritte a Medicare. Contiene un riassunto dei benefici, diritti e protezioni previsti da Medicare, e risponde alle domande più frequenti su Medicare. Se non ha una copia di questa brochure, può ottenerla sul sito web di Medicare (<http://www.medicare.gov>) o chiamando il numero 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 ore su 24, 7 giorni su 7. I non udenti possono chiamare il numero 18774862048.

Come ottenere aiuto da Medicaid

Per ottenere informazioni direttamente da Medicaid, contatti l'apposita Helpline al numero 1-800-541-2831 (non udenti: 1-877-898-5849). La Helpline di Medicaid è disponibile dal lunedì al venerdì, dalle 8 alle 20; inoltre è disponibile il sabato dalle 9 alle 13.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Elderplan, Inc.

Avviso di non discriminazione: discriminare è contrario alla legge

Elderplan/HomeFirst rispetta la normativa federale vigente in materia di diritti civili e non discrimina in base a razza, colore della pelle, nazionalità, età, disabilità o sesso di appartenenza. Elderplan, Inc. non esclude, né riserva un diverso trattamento a nessuno in base a razza, colore della pelle, nazionalità, età, disabilità o sesso di appartenenza. Elderplan/HomeFirst.:

- Fornisce a soggetti disabili apparecchiature e servizi gratuiti al fine di consentire una comunicazione efficace con noi, tra cui:
 - Interpreti qualificati del linguaggio dei segni
 - Informazioni scritte disponibili in altri formati (stampa a caratteri grandi, audio, formati elettronici accessibili, altri formati)
- Fornisce servizi linguistici gratuiti a soggetti non di madrelingua inglese, tra cui:
 - Interpreti qualificati
 - Informazioni scritte disponibili in altre lingue

Se necessita di tali servizi, contatti il Coordinatore per i diritti civili. Se ritiene che Elderplan/HomeFirst non Le abbia fornito tali servizi o l'abbia discriminata in altro modo in base a razza, colore della pelle, nazionalità, età, disabilità o sesso di appartenenza, può presentare reclamo presso:

Civil Rights Coordinator

6323 7th Avenue

Brooklyn, NY 11220

Telefono: 1-877-326-9978, non udenti: 711.

Fax: 1-718-759-3643

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Può presentare reclamo di persona oppure via fax, telefono o posta ordinaria. Se ha bisogno di assistenza per la presentazione del reclamo, il Coordinatore per i diritti civili di sarà a Sua disposizione per assisterla.

Inoltre, può presentare un reclamo per violazione dei diritti civili presso il Dipartimento di Sanità e Servizi Umani, Ufficio per i Diritti Civili, disponibile elettronicamente sul Portale Reclami dell'Ufficio per i Diritti Civili, all'indirizzo <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, oppure telefonicamente o tramite posta ordinaria a:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (non udenti)

I moduli di reclamo sono disponibili all'indirizzo <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni**, visitare il sito www.elderplanfida.org.



Tagline lingue

ATTENTION: If you speak a non-English language or require assistance in ASL, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-462-3167 (TTY: 711).

(Spagnolo) **ATENCIÓN:** si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-462-3167 (TTY: 711).

(Cinese) **注意：**如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-462-3167 (TTY: 711)。

(Russo) **ВНИМАНИЕ:** Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-462-3167 (телетайп: 711).

(Creolo francese) **ATANSYON:** Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-462-3167 (TTY: 711).

(Coreano) **주의:** 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-462-3167 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

(Italiano) **ATTENZIONE:** In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiami il numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711).

(Yiddish) אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך
הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. רופט 1-855-462-3167 (TTY: 711)

(Bengali) লক্ষ্য করুনঃ যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা
পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন 1-855-462-3167 (TTY: 711)।

In caso di dubbi o domande, è possibile contattare il piano Elderplan FIDA Total Care al numero 1-855-462-3167 (non udenti: 711), dalle 8 alle 20, 7 giorni su 7. La chiamata è gratuita. **Per ulteriori informazioni,** visitare il sito www.elderplanfida.org.



(Polacco) UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-462-3167 (TTY: 711).

(Arabo) ملحوظة: إذا كنت تتحدث لغة غير الإنجليزية أو تحتاج إلى مساعدة في ASL، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك مجاناً. اتصل برقم (TTY: 711) 1-855-462-3167.

(Francese) ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-462-3167 (ATS: 711).

(Urdu) خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں (TTY: 711) 1-855-462-3167.

(Tagalog) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-462-3167 (TTY: 711).

(Greco) ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-855-462-3167 (TTY: 711).

(Albanese) KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 1-855-462-3167 (TTY: 711).