



VNS Health EasyCare (HMO)

Atención de transición de medicamentos recetados

En ciertas circunstancias, el plan debe proporcionarle un suministro temporal de un medicamento cuando su medicamento no está en la Lista de medicamentos o cuando se limita de alguna manera. Esto le da tiempo para consultar con su proveedor acerca del cambio en la cobertura y averiguar qué hacer.

Para calificar para un suministro temporal, usted debe cumplir con los dos requisitos siguientes:

1. El cambio en su cobertura de medicamentos debe ser uno de los siguientes tipos:

- El medicamento que ha estado tomando **ya no está en la Lista de medicamentos del plan.**
- O bien, el medicamento que ha estado tomando **ahora está restringido de alguna manera** (consulte el Capítulo 5 del Manual para miembros de VNS Health EasyCare/Evidencia de cobertura para obtener más información).

2. Debe estar en una de las situaciones descritas a continuación:

- **Para los miembros que sean nuevos:**

Cubriremos un suministro temporal de su medicamento **durante los primeros 90 días de su membresía en el plan si usted es nuevo.** Este suministro temporal será para un máximo de 31 días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos obtener varias veces los medicamentos hasta llegar a un máximo de un suministro para 31 días del medicamento. El medicamento recetado debe obtenerse en una farmacia de la red. (Tenga en cuenta que la farmacia de atención a largo plazo puede proporcionarle el medicamento en menores cantidades por vez para evitar el uso indebido).

- **Para las personas que han sido miembros del plan durante más de 90 días, son residentes en un centro de atención a largo plazo (LTC) y necesitan un suministro de inmediato:**

Cubriremos un suministro para 31 días de un medicamento en particular, o menos si su receta está indicada para menos días. Esto se agrega a la situación de suministro temporal ya mencionada.

- Si experimenta un cambio en su nivel de atención, como mudarse de un hospital a un entorno domiciliario y necesita un medicamento que no se encuentre en nuestro formulario o si su capacidad de obtener el medicamento es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días como miembro de nuestro plan, cubriremos un suministro único temporal para 31 días como máximo cuando visite una farmacia de la red de servicios. Durante este período, debe usar el

proceso de excepciones del plan si desea que la cobertura de sus medicamentos continúe una vez que se acabe su suministro temporal.

Para solicitar un suministro temporal, llame a su Equipo de atención al 1-866-783-1444 (TTY: 711), los 7 días de la semana, de 8 am – 8 pm (oct. – mar.) y de lunes a viernes, de 8 am – 8 pm (abr. – set.).

En el período durante el cual tenga el suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su proveedor para decidir qué hacer cuando se agote este suministro temporal. Puede cambiar a un medicamento diferente cubierto por el plan o solicitarle al plan que haga una excepción para usted y cubra el medicamento actual. Consulte el Capítulo 5 del Manual para miembros/Evidencia de cobertura de VNS Health EasyCare para obtener más información.