



Información que los socios pueden usar en:

INFORMACIÓN SOBRE EL COSTO DEL PLAN DE MEDICAMENTOS EN www.medicare.gov

Cobertura Medicare de Recetas Médicas

Revisado en marzo 2009

Esta reseña explica como la Búsqueda de Planes Medicare de Recetas Médicas puede ayudarle a comparar los planes de medicamentos. Además de ofrecer un estimado anual del costo para cada plan, esta herramienta de búsqueda provee información detallada de los gastos y comparación de los medicamentos para cada mes. En cuanto a los gastos mensuales es importante ayudar a las personas con Medicare a entender sus costos de los medicamentos en todo el año.

Los costos varían de acuerdo al plan y nivel de cobertura

La tabla a continuación muestra los gastos mensuales de los medicamentos en los diferentes niveles de cobertura que una persona puede tener:

- **Nivel inicial de cobertura:** Después que la persona cumpla con el deducible y el costo total de sus medicamentos alcance \$2,700 (en 2009). El costo total del medicamento es la cantidad que tanto el plan y la persona pagan para llenar sus recetas médicas. Durante este tiempo, la persona paga una combinación de copagos y coseguro hasta que cumpla con su límite de cobertura inicial (\$2,700 en 2009).
- **Falta de cobertura:** Cuando la persona paga todo el costo del medicamento después de alcanzar el límite de cobertura inicial hasta que gaste \$4,350 dólares (en 2009) de su bolsillo.
- **Cobertura Catastrófica:** Una vez el total de desembolsos del propio bolsillo llegue a \$4,350, la persona paga una cantidad pequeña de coseguro (como el 5%) o un copago pequeño para cubrir los costos de los medicamentos hasta el final del año civil.

EJEMPLO: Costos mensuales de los medicamentos en diferentes niveles de cobertura (los gastos varían según el plan)

Medicamentos Seleccionados	Costo total	Nivel inicial de cobertura	Falta de cobertura	Catastrófica
Actonel TAB 35mg	\$81.42	\$40.00	\$81.42	\$5.60
Avastin INJ	\$572.13	\$188.80	\$572.13	\$28.61
Celebrex CAP 200mg	\$98.92	\$70.00	\$98.92	\$5.60
Levothyroxine Sodium Tab 100mcg	\$7.47	\$4.00	\$7.47	\$2.25
Totales mensuales:	\$759.94	\$302.80	\$759.94	\$42.06

La herramienta de Búsqueda de Planes Medicare de Recetas Médicas utiliza la cobertura de los costos en cada nivel, así como primas y deducibles aplicables, para calcular un costo anual estimado para cada plan.



Los costos mensuales y detalles son importantes en la comparación de planes

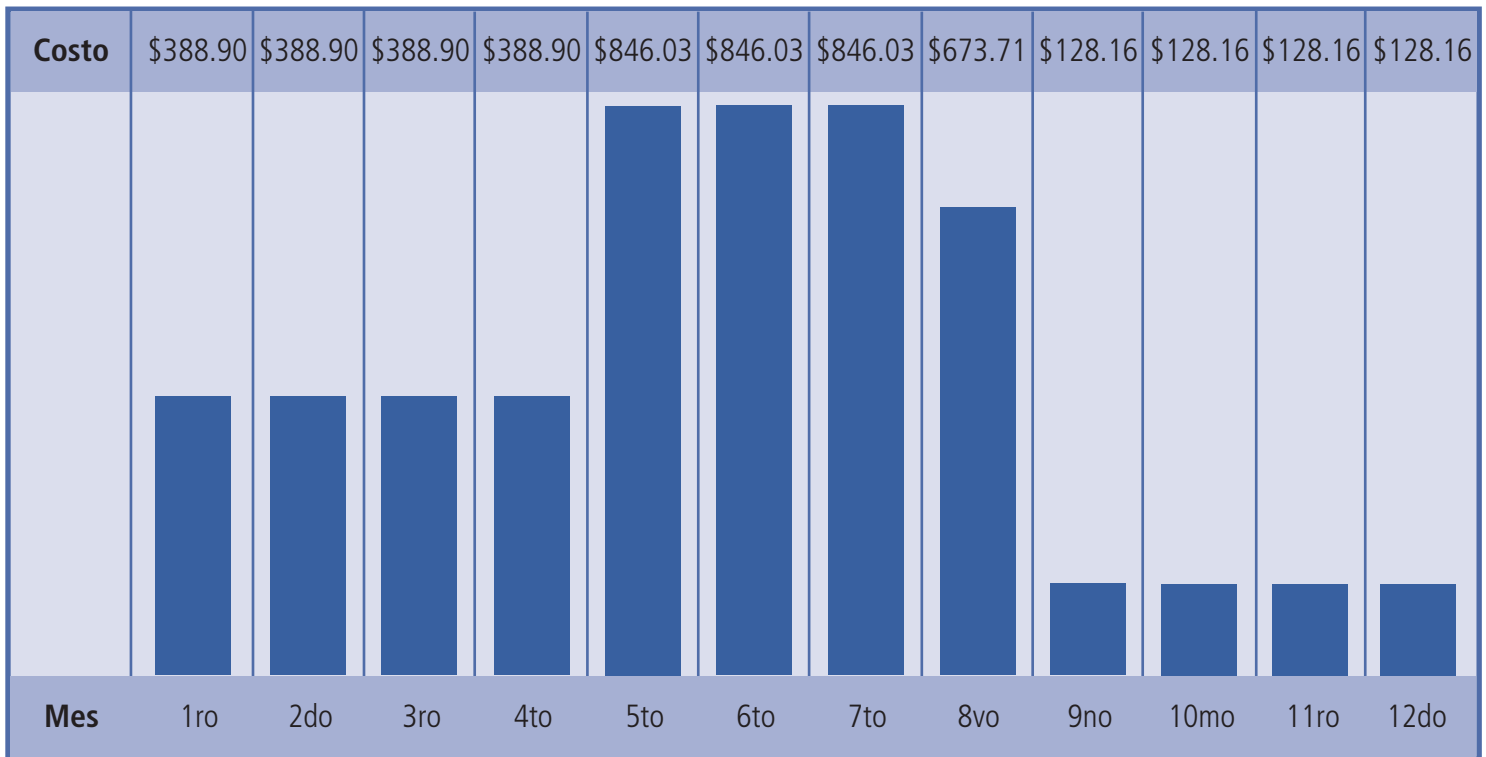
El **costo total mensual estimado** que aparece en la herramienta de búsqueda desglosa los gastos anuales en estimaciones mensuales de los costos de medicamentos con receta.

Hay dos maneras de llegar al costo total estimado:

1. En la página principal de “Su lista personalizada de planes”, seleccione un plan. Luego vaya al final de la página.
2. En la página principal de “Compare los beneficios del plan”, seleccione “Ver detalles de los medicamentos del plan” del menú en “Mas información”. Luego vaya al final de la página.

El ejemplo a continuación muestra los gastos mensuales (incluyendo primas) para los medicamentos que aparecen en la tabla de la página anterior. **Nota:** El plan, en este ejemplo, no tiene un deducible.

Ejemplo: El Costo Total Mensual Estimado para las farmacias preferidas dentro de la red



La **explicación sobre la herramienta del costo total** permite a los usuarios ver el estimado del gasto mensual de los medicamentos para los planes seleccionados durante cada mes de cobertura. Para ver esta función, presione en “Ver la explicación de costos” en la página del costo total mensual estimado (que se muestra en el ejemplo de arriba).

Al seleccionar un mes o utilizando la característica “Ver todo”, los usuarios obtienen una lista de los gastos mensuales en cada nivel de cobertura, como se muestra en la página siguiente.

A continuación es como el ejemplo de la página siguiente corresponde con los diferentes períodos de cobertura. Para entender como la herramienta de búsqueda calcula los costos, leer los ejemplos y consejos.

- Meses 1-3: nivel inicial de cobertura (el plan no tiene ningún deducible).
- Mes 4: cumple con el límite de cobertura inicial y continúa hacia la brecha de la cobertura.
- Meses 5-7: falta de cobertura.
- Mes 8: cumple con los límites catastróficos.
- Meses 9-12: cobertura catastrófica.

Ejemplo sobre el desglose de gastos mensuales

Mes	Medicamento	Nivel de cobertura	Su costo	Costo total
1	Actonel TAB 35mg	Nivel inicial de cobertura	\$40.00	\$81.42
	Avastin INJ	Nivel inicial de cobertura	\$188.80	\$572.13
	Celebrex CAP 200mg	Nivel inicial de cobertura	\$70.00	\$98.92
	Levothyroxine Sodium Tab 100mcg	Nivel inicial de cobertura	\$4.00	\$7.47
	<i>Prima</i>	<i>N/A</i>	\$86.10	<i>N/A</i>
Total del mes 1			\$388.90	\$759.94

Consejo 1

Nota: Meses 1-3 están en el nivel inicial de cobertura, por lo tanto los costos para los meses 2-3 son iguales que el mes 1 (arriba).

Mes	Medicamento	Nivel de cobertura	Su costo	Costo total
4	Actonel TAB 35mg	Nivel inicial de cobertura	\$40.00	\$81.42
	Avastin INJ	Nivel inicial de cobertura/ falta de cobertura	\$188.80	\$572.13
	Celebrex CAP 200mg	Nivel inicial de cobertura	\$70.00	\$98.92
	Levothyroxine Sodium Tab 100mcg	Nivel inicial de cobertura	\$4.00	\$7.47
	<i>Prima</i>	<i>N/A</i>	\$86.10	<i>N/A</i>
Total del mes 4			\$388.90	\$759.94

Consejos
2 y 3

Mes	Medicamento	Nivel de cobertura	Su costo	Costo total
5	Actonel TAB 35mg	Falta de cobertura	\$81.42	\$81.42
	Avastin INJ	Falta de cobertura	\$572.13	\$572.13
	Celebrex CAP 200mg	Falta de cobertura	\$98.92	\$98.92
	Levothyroxine Sodium Tab 100mcg	Falta de cobertura	\$7.47	\$7.47
	<i>Prima</i>	<i>N/A</i>	\$86.10	<i>N/A</i>
Total del mes 5			\$846.03	\$759.94

Nota: Meses 5-7 están en la falta de cobertura, por lo tanto los costos para los meses 6-7 son iguales que el mes 5 (arriba).

Mes	Medicamento	Nivel de cobertura	Su costo	Costo total
8	Actonel TAB 35mg	Falta de cobertura	\$81.42	\$81.42
	Avastin INJ	Falta de cobertura/ cobertura catastrófica	\$399.80	\$572.13
	Celebrex CAP 200mg	Falta de cobertura	\$98.92	\$98.92
	Levothyroxine Sodium Tab 100mcg	Falta de cobertura	\$7.47	\$7.47
	<i>Prima</i>	<i>N/A</i>	\$86.10	<i>N/A</i>
Total del mes 8			\$673.71	\$759.94

Consejo 2



Ejemplo sobre el desglose de gastos mensuales (continuación)

Mes	Medicamento	Nivel de cobertura	Su costo	Costo total
9	Actonel TAB 35mg	Cobertura catastrófica	\$5.60	\$81.42
	Avastin INJ	Cobertura catastrófica	\$28.61	\$572.13
	Celebrex CAP 200mg	Cobertura catastrófica	\$5.60	\$98.92
	Levothyroxine Sodium Tab 100mcg	Cobertura catastrófica	\$2.25	\$7.47
	<i>Prima</i>	<i>N/A</i>	\$86.10	<i>N/A</i>
Total del mes 9			\$128.16	\$759.94

Nota: Meses 9–12 están en la cobertura catastrófica, por lo tanto los costos para los meses 10, 11 y 12 son iguales que el mes 9 (arriba).

Consejos importantes sobre el cálculo de los costos

Estos son algunos consejos importantes para ayudarle a entender cómo el buscador del plan calcula los costos. En la página anterior, hemos destacado los lugares en los gastos mensuales que utilizan estas sugerencias:

Consejo 1 El nivel de cobertura inicial se basa en el costo completo del medicamento.

Consejo 2 Las calculaciones comienzan con el medicamento menos costoso (y termina con el más caro).

Consejo 3 Cuando el costo de un medicamento cause que la persona alcance el límite de cobertura inicial, la persona solamente tiene que pagar el copago completo.

Consejo 4 Si un medicamento cuesta más que el saldo del límite de cobertura inicial, la persona paga el balance del límite inicial y el costo compartido, el que sea menor, o el costo total del medicamento.

Por ejemplo, si el costo total de medicamentos es \$20, y el saldo del deducible y copago son \$25, la persona paga \$20.

Consejo 5 Algunos planes ofrecen alguna cobertura durante la brecha (falta de cobertura), y estos planes pueden tener diferentes cantidades de copago y coseguro durante este tiempo comparados con el límite de cobertura inicial.

Consejo 6 Las personas son responsables por el 100% del costo de los medicamentos que no sean parte del formulario. Esta cantidad no cuenta para el deducible, el límite de cobertura, el total de gastos de desembolsos de su propio bolsillo o la cobertura catastrófica.

Consejo 7 La herramienta de búsqueda de planes **no** usa la farmacia que ofrece los precios más bajos de la zona para darle un estimado del costo, si la farmacia no ha sido seleccionada. Para conseguir el estimado correcto, los beneficiarios deben escoger una farmacia (o dos) cuando se lo pidan.

Consejo 8 Si la farmacia no pertenece a la red del plan, la herramienta de búsqueda hace el cálculo usando el costo total del medicamento.



Consejos importantes sobre el cálculo de los costos (continuación)

Consejo 9 La herramienta de búsqueda de planes calcula el costo basándose en el número de píldoras. Para obtener el estimado más aproximado, la persona debe poner el número de píldoras que toma en 30 días. Inclusive aquellas personas que usan la opción de pedido por correo o que obtienen un suministro para 90 días de su farmacia, **si toman una píldora por día, cuando se les pida la cantidad deben poner 30 por mes.**

Nota especial sobre el cálculo para las personas que reciben el Subsidio por Bajos Ingresos (LIS por su sigla en inglés):

Las personas que reciben el beneficio completo, aquellas que tienen Medicare y Medicaid y los que reciben la ayuda adicional (LIS), en el 2009 pagan un copago estándar o un coseguro (de \$2.40 por los medicamentos genéricos a \$6.00 por los de marca, hasta el 15% por cada medicamento). **El plan no puede cobrarles a los que reciben los beneficios completos de Medicare y Medicaid o las personas que reciben LIS más de lo que se les cobra a los beneficiarios que no tienen LIS.** Esto significa que si el plan ofrece los medicamentos genéricos gratis en el Nivel Inicial de Cobertura (ICL) para las personas que no tienen LIS, debe hacer lo mismo para las personas en ICL que tiene LIS.

En estos casos, la herramienta de búsqueda de planes mostrará una columna que diga “antes del período inicial de cobertura” y otra “después del período inicial de cobertura” (vea abajo) para indicar los copagos que se cobran durante los distintos niveles de cobertura:

Costos mensuales para los medicamentos que se consiguen en las farmacias (incluye la ayuda adicional)

Medicamentos seleccionados	Precio total del medicamento	Antes del Período Inicial de Cobertura (Lo que tendrá que pagar antes de que el costo de sus medicamentos llegue a \$295.)	Durante el Período Inicial de Cobertura (Lo que tendrá que pagar antes de que el costo de sus medicamentos llegue a \$2,700.)	Después del Período Inicial de Cobertura (Lo que tendrá que pagar después de que el costo de sus medicamentos llegue a \$2,700.)	Cobertura Catastrófica (Lo que tendrá que pagar después de que el gasto directo de su bolsillo alcance \$4,350 sin incluir la ayuda adicional.)
Amoxicillin CHW 400MG	\$13.70	\$2.40	\$0.00	\$2.40	\$0.00
Lipitor TAB 80 MG	\$119.88	\$6.00	\$6.00	\$6.00	\$0.00
Simvastatin TAB 80 MG	\$15.20	\$2.40	\$0.00	\$2.40	\$0.00
Total mensual	\$148.78	\$10.80	\$6.00	\$10.80	\$0.00