

Carta de Aviso del Modelo de mejora de la oncología para beneficiarios

participa en una iniciativa de Medicare llamada Modelo de mejora de la oncología. Los consultorios de oncología que participan en el Modelo de mejora de la oncología, incluido _____, trabajarán con Medicare para mejorar la experiencia de atención a los pacientes que reciben quimioterapia para ciertos tipos de cáncer.

Usted recibe esta carta para notificarle que su proveedor de atención médica está participando en el modelo y deberá ofrecerle ciertos servicios sin cargo adicional.

Sus derechos y beneficios de Medicare no han cambiado.

Todavía tiene los mismos derechos y protecciones de Medicare, incluido el derecho a elegir ver a cualquier proveedor de atención médica que acepte Medicare. Como parte de la participación de _____ en el Modelo de mejora de la oncología, muchos de sus pacientes de Medicare tendrán acceso a servicios centrados en el paciente (algunos de los cuales se enumeran a continuación). Si no desea recibir atención bajo el Modelo de mejora de la oncología, debe elegir recibir atención de un proveedor de atención médica que no participe en el Modelo de mejora oncológico. Independientemente del proveedor de atención médica que consulte, Medicare continuará cubriendo todos sus servicios médicamente necesarios de la manera habitual.

El modelo de mejora de la oncología tiene como objetivo mejorar la atención del cáncer.

A través del Modelo de mejora de la oncología, Medicare proporciona a recursos adicionales para ayudar a mejorar la calidad de la atención del cáncer que recibe, de la manera que mejor se adapte a sus necesidades. A continuación, se incluye una lista de algunos de los servicios centrados en el paciente que puede esperar como parte de este modelo.

Recibirá acceso a servicios centrados en el paciente.

Como parte del Modelo de mejora de la oncología, se requiere que le dé acceso a servicios centrados en el paciente destinados a satisfacer sus necesidades individuales mientras recibe ciertos tratamientos de quimioterapia para tipos de cáncer incluidos en el Modelo de mejora de la oncología. Puede informar a _____ si elige no utilizar alguno o todos los servicios centrados en el paciente que se ofrecen. Bajo la iniciativa puede esperar:



Esta carta solo pretende ser un aviso.
No se requiere ninguna acción de su parte.

- Acceso a un proveedor de atención médica que tenga acceso a sus registros médicos las 24 horas del día, los 7 días de la semana;
- La oportunidad de trabajar con su proveedor de atención médica para crear un plan de atención detallado y personalizado que satisfaga sus necesidades de atención;
- Coordinación entre su proveedor de atención médica en y otros proveedores de atención médica involucrados en su atención;
- Mayor comunicación de su equipo de atención médica para garantizar que se satisfagan sus necesidades; y
- Ayuda con la navegación del paciente, incluidas las conexiones con los servicios de seguimiento y los recursos de la comunidad.

Hable con su proveedor de atención médica para obtener más información sobre estos servicios centrados en el paciente.

Los servicios que se ofrecen a través de esta iniciativa pueden ser brindados por múltiples proveedores de atención médica en su práctica de oncología, y pueden brindarse fuera de las visitas normales al consultorio o los días en que recibe quimioterapia. Por esta razón, su Resumen de Medicare y otras comunicaciones de Medicare pueden mostrar fechas de servicio adicionales e incluir servicios de proveedores de atención médica en su consultorio de oncología que no son su médico. Estos aparecerán como reclamos para los pagos mensuales de Servicios Oncológicos Mejorados del Modelo de Mejora de Oncología, o "Pago EOM MEOS" (M0010).

No se le cobrará por estos servicios para los pagos de MEOS. Medicare cubrirá el costo.

Su opinión es importante.

Es posible que reciba una encuesta por correo de Medicare sobre los servicios y la atención que recibió de _____ . La información recopilada a través de la encuesta es confidencial. Su proveedor de atención médica sólo verá un resumen de los resultados de todas las respuestas de los pacientes. No sabrán quién respondió o cómo alguien respondió la encuesta. Sus comentarios ayudarán a mejorar la atención de todas las personas con Medicare que reciben quimioterapia.

Medicare también monitoreará a _____ para asegurarse de que usted y otras personas con Medicare reciban atención de alta calidad. recibirá regularmente información de Medicare sobre su participación en el Modelo de mejora de la oncología.

Dónde aprender más

Para obtener más información sobre el modelo de mejora de la oncología, puede:

- Llamar a _____ al _____



Esta carta solo pretende ser un aviso.
No se requiere ninguna acción de su parte.

- Llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048
- Visite <https://innovation.cms.gov/innovation-models/enhancing-oncology-model>

¿Qué pasa si tengo preocupaciones?

Si tiene inquietudes o quejas sobre su atención, hable con su proveedor de atención médica o comuníquese con su Organización para el mejoramiento de la calidad de la atención centrada en el beneficiario y la familia (BFCC-QIO).

Puede ir a <https://es.medicare.gov/talk-to-someone> o llamar al 1-800-MEDICARE para obtener el número de teléfono de su BFCC-QIO. También puede encontrar información de contacto local de BFCC-QIO en <https://qioprogram.org/locate-your-bfcc-qio>.

Si le preocupa que su proveedor de atención médica reciba datos sobre usted de Medicare relacionados con su participación en el Modelo de mejora de la oncología, llame al 1-800-MEDICARE para optar por no compartir datos.

Para encontrar un proveedor de atención médica diferente, visite <https://es.medicare.gov/care-compare/?redirect=true&providerType=Physician> o llame al 1-800-MEDICARE.