

# Changes in TennCare Medicaid starting August 1, 2005

---

This MCO handbook tells you the services TennCare covers **through July 31, 2005.**

## **Starting August 1, 2005:**

1. TennCare is changing what we pay for.
  2. AND, if you're age 21 or older, you **may** have to pay part of the cost of your medicine. These are your "co-pays." To find out how these changes will affect you, **KEEP READING.** If you **have questions** or **need help**:
    - ✍ Call **<MCO Phone>**.
    - ✍ OR, see the "Do You Need Special Help?" page with this letter. It tells you where to call.
- 

## Are you **age 21 or older?**

**Starting August 1, 2005** (until your TennCare ends):

**TennCare will NOT cover** the services below anymore.

- ✍ **Medicine you can buy without a prescription** ("over the counter")—even if you have a prescription for it. (BUT, we'll pay for prenatal vitamins your doctor prescribes.)
  - ✍ **Dental care** of *any* kind.
  - ✍ **Sitter services**—care given by a nurse who doesn't work for the hospital you're in.
  - ✍ **Convalescent care**—care while you get over an illness or operation. It comes after you leave the hospital but before you go home. It's usually done in a nursing home.
  - ✍ **Payments to "hold" your bed in the nursing home** if you go home to visit, to the hospital, or leave for any reason.
  - ✍ **Methadone clinic services** to get or stay off drugs.  
(This is also called methadone detox or maintenance services.)
- 

**Starting August 1, 2005** (until your TennCare ends):

There **may** also be **changes in the prescription drugs and refills** that TennCare covers.

- ✍ Are you **under age 21 or getting long term care** that TennCare pays for, like care in a:
  - Nursing home, OR
  - Developmental center for persons with mental retardation (ICF-MR), OR
  - Home and community based services (HCBS) waiver program?

Then, TennCare Medicaid will pay for **all medically necessary prescriptions and refills.** AND, you **don't** have to pay part of the cost of your medicine. (You won't have "co-pays.")

# Cambios que habrá en TennCare Medicaid a partir del 1º de agosto del 2005

---

Este manual de MCO le informa sobre los servicios que TennCare cubre **hasta el 31 de julio del 2005.**

## A partir del 1º de agosto del 2005

1. TennCare cambiará lo que paga.

Y si tiene más de 21 años de edad, **es posible** que tenga que pagar parte del costo de sus medicamentos.

2. Estos son sus “copagos”. Para informarse sobre las maneras en que estos cambios le afectarán, **CONTINÚE LEYENDO.**

Si **tiene preguntas** o **necesita ayuda**:

☞ Llame al **<MCO Phone>**.

☞ O consulte la página “¿Necesita ayuda especial?” en esta carta. Allí se indica a quién llamar.

---

## ¿Tiene **21 años de edad o más**?

A partir del 1º de agosto del 2005 (hasta que se termine su TennCare):

**TennCare ya NO cubrirá** los siguientes servicios.

☞ **La medicina que pueda comprar sin una receta médica**—aunque tenga una receta médica para la medicina. (PERO, pagaremos las vitaminas prenatales que su médico le recete.)

☞ **Atención dental** de *ningún* tipo.

☞ **Servicios de cuidado (*sitter*)**—proporcionados por una enfermera que no trabaja para el hospital en el que está.

☞ **Cuidado de convaleciente**—cuidado mientras se recupera de una enfermedad u operación. Es después de salir del hospital pero antes de irse a casa. Usualmente se lleva a cabo en una casa de convalecencia.

☞ **Los pagos para “guardarle” su cama en la casa de convalecencia** si va a su hogar de visita, al hospital o si por cualquier motivo se ausenta.

☞ **Servicios de clínica de metadona** para la deshabituación de drogas.

☞ (Esto también se llama servicios de destoxificación o mantenimiento de metadona.)

---

A partir del 1º de agosto del 2005 (hasta que se termine su TennCare):

También **podría** haber **cambios en los medicamentos de venta con receta y reabastecimientos** que TennCare cubre.

☞ ¿Tiene **menos de 21 años** o **recibe servicios de atención a largo plazo** que TennCare paga, como por ejemplo atención en:

- una casa de convalecencia O
- un centro de desarrollo para individuos con retraso mental (ICF-MR) O
- un programa de exención basado en el hogar y la comunidad (HCBS)?

Entonces, TennCare Medicaid pagará **todas las medicinas y reabastecimientos médicamente necesarios**. Y usted **no** tendrá que pagar parte del costo de su medicina. (No tendrá copagos.)

✍ What if you're **age 21 or older and DON'T get long-term care** that TennCare pays for?

Then, it depends on **what kind of Medicaid you have. Not sure?** Then, call the Family Assistance Service Center right away at **1-866-311-4287**. It's a free call.

- Do you have **“Medically Needy” or “spend down” Medicaid?**  
You may have used medical bills to spend down your income to qualify. Soon, TennCare isn't going to cover those groups anymore (unless you're under age 21 or pregnant).

**Starting August 1, 2005**, until your TennCare ends:

**TennCare won't pay for any prescription drugs** or refills.

- Are you **age 21 or older and** have a **different kind of Medicaid?**  
(You're in one of the groups that TennCare Medicaid will still cover.  
They're listed on the <color> page with this letter.)

Then, the **2 changes** below are **ONLY for you**.

---

### 1. Starting August 1, 2005:

TennCare Medicaid will **only** pay for **5 prescriptions or refills each month**.

**AND, only 2** can be **brand name drugs**. That means that **at least 3 must be generic**. A generic is like a copy of a brand name drug. It works the same, but usually costs less.

We'll start counting on the first day of each month. There is a list of drugs that **won't** count against your limit. After you've gotten 5 prescriptions or 2 brand name drugs in 1 month, you can still get drugs on that list. The list may change. BUT, TennCare and your drug store will make sure that drugs on the most current list don't count against your limit. Need to find out if medicine you take is on that list? You may want to ask your doctor or drug store.

If you want to see the most current list, you can use the internet. Go to the TennCare website at **<http://www.tennessee.gov/tenncare/pdinfo.htm>**. Then, click on **“Pharmacy Short List.”** OR, call the Family Assistance Service Center at **1-866-311-4287**. Ask them to mail you a copy. It's called the **“Pharmacy Short List (TennCare's list of drugs that **won't** count against your prescription limit).”**

### **Do you take more than 5 prescriptions OR 2 brand name drugs each month?**

Ask your doctor to prescribe generic drugs. Ask if you need all the medicine you're taking. Ask your drug store to help you pick the drugs that cost most. Each month, get those filled **first** so TennCare will pay for them. Unless they're on TennCare's list of drugs that won't count against your limit, **you must pay** for:

- ✍ Prescriptions over your limit of 5 each month, **and**
- ✍ Brand name drugs over your limit of 2 each month.

They will **not** be covered by TennCare.

### 2. AND, starting August 1, 2005:

**You must pay \$3 for each brand name drug.** But, you **won't pay** at all for:

- ✍ Generic drugs
- ✍ Birth control
- ✍ Medicine you get in hospice care—You must tell the drug store you're getting hospice care.
- ✍ Medicine you get in a medical emergency
- ✍ Medicine you get for pregnancy problems—You must tell the drug store you're pregnant.

There's **no limit** on the **total** amount you could pay in **co-pays** each year.

✍ ¿Y si tiene **21 años de edad o más y NO recibe servicios de atención a largo plazo** que TennCare paga?

Entonces depende del **tipo de Medicaid que tiene. ¿No está seguro?** Llame inmediatamente al Centro de Servicio para Asistencia Familiar al **1-866-311-4287**. La llamada es gratis.

- ¿Tiene **Medicaid** bajo el programa para personas “**médicamente necesitadas**” o el programa de “**reducción del ingreso**” ?
- Es posible que haya usado cuentas médicas para reducir su ingreso para calificar. Próximamente TennCare ya no cubrirá esos grupos (a menos que sea menor de 21 años de edad o esté embarazada).

**A partir del 1º de agosto del 2005** y hasta que se termine su TennCare:

**TennCare no pagará ninguna medicina de venta con receta** ni reabastecimiento.

- ¿Tiene **más de 21 años de edad y** tiene **otro tipo de Medicaid?**
- (Entonces usted está en uno de los grupos que TennCare Medicaid aún cubrirá.
- La lista aparece en la página de color <color> incluida con esta carta.)

Entonces, los **2 cambios** siguientes son **SOLAMENTE para usted**.

---

## 1. A partir del 1º de agosto del 2005

TennCare Medicaid **sólo** pagará **5 recetas médicas o reabastecimientos cada mes**.

**Y solamente 2** pueden ser **medicamentos de marca**. Eso significa que **por lo menos 3 tienen que ser genéricos**. Un **medicamento genérico** es como una copia de un medicamento de marca. Funciona igual, pero generalmente cuesta menos.

Comenzaremos a contar el primer día de cada mes. Hay una lista de medicamentos que **no** contarán contra su límite. Después de que haya obtenido 5 recetas médicas o 2 medicamentos de marca en 1 mes, todavía podrá obtener los medicamentos de esa lista. La lista puede cambiar. PERO, TennCare y su farmacia se asegurarán de que los medicamentos de la lista más actualizadas no cuenten contra su límite. ¿Necesita saber si la medicina que toma está en esa lista? Le puede preguntar a su médico o en la farmacia.

Si quiere ver la lista más actualizada, puede hacerlo por la Internet. Vaya al sitio Web de TennCare en **<http://www.tennessee.gov/tenncare/pdinfo.htm>**. Luego, haga clic en “**Pharmacy Short List**”. O llame al Centro de Servicio para Asistencia Familiar al **1-866-311-4290**. Pídales que le envíen una copia. Se llama “**Pharmacy Short List (la lista de medicamentos de TennCare que no contará contra su límite de recetas médicas)**”.

**¿Toma usted más de 5 medicamentos de venta con receta O 2 medicamentos de marca cada mes?**

Pídale a su médico que le recete medicamentos genéricos. Pregúntele si necesita todas las medicinas que está tomando. Pídale a la farmacia que le ayude a escoger los medicamentos que cuestan más. Cada mes, pídale que le surtan esos **primero** para que TennCare los pague. A menos que estén en la lista de medicamentos de TennCare que no contarán contra su límite, **usted debe pagar**:

- ✍ Los medicamentos de venta con receta que excedan su límite de 5 cada mes **y**
- ✍ Los medicamentos de marca que excedan su límite de 2 cada mes.

Esos **no** estarán cubiertos por TennCare.

## 2. Y a partir del 1º de agosto del 2005:

**Usted pagará \$3 por cada medicamento de marca**. Pero **no pagará** nada por:

- ✍ Medicamentos genéricos
- ✍ Anticonceptivos
- ✍ Medicina que le den durante los cuidados de hospicio—Usted le tiene que avisar a la farmacia que está recibiendo cuidados de hospicio.
- ✍ Medicina que reciba en una emergencia médica
- ✍ La medicina que le den para problemas del embarazo—Usted le tiene que avisar a la farmacia que está embarazada.

**No hay límite** en la cantidad **total** que usted podría pagar en **copagos** cada año.