WISCONSIN DEPARTMENT of HEALTH SERVICES

Cambios al BadgerCare+ para dultos sin hijos

Hay cambios en BadgerCare Plus que afectarán a adultos entre 19 a 64 años que no están embarazadas y que no tienen hijos dependientes que viven en el hogar. Algunos cambios incluyen:

- Un copago de la sala de emergencias por visitas a la sala de emergencias que no son de emergencia
- Primas mensuales (dependiendo de sus ingresos)
- Una encuesta de salud opcional para ayudarlo a reducir su prima mensual
- Una pregunta sobre necesidades de tratamiento

Copago de la sala de emergencias

- A partir del 1 de febrero de 2020, pagará un copago de $8 por cada visita a la sala de emergencias que **no sea una emergencia**.
- No hay copago por visitas a la sala de emergencias que son emergencias.
- El médico decidirá si su visita fue una emergencia.
- La ley federal indica que las salas de emergencia deben atenderlo en caso de emergencia.

Primas mensuales

- Es posible que deba pagar una prima mensual si los ingresos de su hogar son superiores a $6,245 al año para una persona, o más de $8,455 al año para una familia de dos. El gobierno federal cambia estos montos el 1 de febrero de cada año.
- Si tiene una prima mensual, tendrá que pagar hasta $8 cada mes para
- mantener sus beneficios de BadgerCare Plus.
- Le enviaremos una carta con más información si este cambio le afecta. En la mayoría
- de los casos, esto será después de su próxima renovación.

www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/changes

Encuesta de salud opcional

- ¿Quieres bajar tu prima mensual? ¡Al realizar una encuesta de salud opcional en cualquier momento después del 1 de febrero de 2020, puede reducir su prima mensual!
- La encuesta nos da una idea de sus necesidades de salud y cómo podemos trabajar con usted para satisfacerlas. No afectará de ninguna manera sus beneficios de atención médica.

Pregunta sobre necesidades de tratamiento

- Cuando solicite o renueve sus beneficios, deberá responder una pregunta acerca de sus necesidades de tratamiento.
- Le preguntaremos si ha tomado medicamentos en los últimos 12 meses de maneras que le han causado problemas a usted o a quienes lo rodean y si está dispuesto a recibir ayuda.
- Su respuesta no afectará de ninguna manera sus beneficios de atención médica.

¿Quiere **saber más**?

Vaya al sitio web de DHS en **www.dhs.wisconsin.gov/badgercareplus/changes** para obtener más información sobre:

- Cómo pagar sus primas mensuales.
- Cómo completar la encuesta de salud.
- Cómo completar la pregunta sobre necesidades de tratamiento.
- Cómo se aplican estos cambios a usted.

English: For help to translate or understand this, please call **800-362-3002** (TTY).

Spanish: Si necesita ayuda para traducir o entender este texto, por favor llame al teléfono **800-362-3002** (TTY).

Russian: Если вам не всё понятно в этом документе, позвоните по телефону **800-362-3002** (TTY).

Hmong: Yog xav tau kev pab txhais cov ntaub ntawv no kom koj totaub, hu rau **800-362-3002** (TTY).

Laotian: ເພື່ອຊ່ວຍໃນການແປ ຫລື ເຂົ້າໃຈເນື້ອຫາໃນນີ້, ກະຣຸນາໂທຣະສັບຫາ **800-362-3002** (TTY).