

Programas de cuidado a largo plazo para adultos y MAPP

¿Por qué pagar la prima del MAPP es importante para las personas en Family Care, IRIS o PACE?

Para inscribirse en un programa de cuidado a largo plazo para adultos (Family Care, Family Care Partnership, IRIS o PACE) debe haberse inscripto en una cobertura de atención médica con beneficios completos de Medicaid de Wisconsin.

Para ver qué servicios están cubiertos por su programa de cuidado a largo plazo y su cobertura Medicaid con beneficios completos, consulte los servicios incluidos en IRIS, Family Care, Partnership y PACE en P-00570 (dhs.wi.gov/publications/p0/p00570.pdf).

El Medicaid Purchase Plan (MAPP) es un tipo de cobertura de Medicaid con beneficios completos que le permite inscribirse en un programa de cuidado a largo plazo. Si ya se inscribió en el MAPP, debe reunir todos los requisitos del programa MAPP para mantener la inscripción. Eso incluye pagar su prima del MAPP a tiempo.

Perder la inscripción al programa de cuidado a largo plazo

Si se inscribió al MAPP y a un programa de cuidado a largo plazo para adultos (Family Care, Family Care Partnership, IRIS o PACE) y no paga su prima para el MAPP, es probable que también se cancele su inscripción al programa de cuidado a largo plazo.

Si cancela su inscripción al MAPP y, en cambio, se inscribe en otra cobertura de atención médica con beneficios completos de Medicaid, es posible que aumente el costo mensual para los servicios de cuidado a largo plazo.



Pago de su prima del MAPP

Puede pagar su prima mensualmente de una de las siguientes maneras.

- En línea, mediante el sitio web de ACCESS (access.wi.gov) o la aplicación móvil de MyACCESS (dhs.wi.gov/forwardhealth/myaccess.htm) con una tarjeta de crédito o débito o con una cuenta corriente o de ahorros.
- Enviando por correo un cheque o giro postal a:
Medicaid Purchase Plan
PO Box 93187
Milwaukee, WI 53293-0187

O bien, configure pagos mensuales recurrentes. Elija la opción que sea más adecuada para usted.

- Configure ACCESS AutoPay en línea en access.wi.gov para pagar automáticamente con una tarjeta de crédito o débito o con una cuenta corriente o de ahorros.
- Mediante una transferencia electrónica de fondos mensual de una cuenta corriente o de ahorros. Para configurar la transferencia electrónica de fondos, llene el formulario Member/Employer Electronic Funds Transfer for Medicaid Purchase Plan Premiums, F-13023. Llame a su agencia local (dhs.wi.gov/im-agency) para solicitar este formulario o puede encontrarlo en dhs.wi.gov/library/collection/f-13023.
- Al configurar la retención salarial para que el pago se deduzca de su cheque de pago. Llene junto con su empleador el formulario Medicaid Purchase Plan Premium Employer Wage Withholding, F-13024. Llame a su agencia local (dhs.wi.gov/im-agency) para solicitar este formulario o puede encontrarlo en dhs.wi.gov/library/collection/f-13024.

Preguntas

Si tiene preguntas sobre la elegibilidad o la inscripción al MAPP, comuníquese con su agencia local (dhs.wi.gov/im-agency).

Si tiene preguntas sobre su programa de cuidado a largo plazo:

- Comuníquese con su organización de atención administrada (MCO) (dhs.wi.gov/familycare/mcocontacts.pdf) si se inscribió en Family Care, Family Care Partnership o PACE y tiene preguntas sobre su inscripción o los servicios.
- Comuníquese con su agencia de consultoría de IRIS (dhs.wi.gov/iris/directory.htm) si se inscribió en IRIS y tiene preguntas sobre la inscripción o los servicios.
- Comuníquese con su Centro de recursos para personas mayores y discapacidades (Aging and Disability Resource Centers, ADRC) local o con los Especialistas de recursos para personas mayores y discapacidades (Aging and Disability Resource Specialists, ADRS) tribales si desea obtener información sobre las opciones de inscripción al programa de cuidado a largo plazo. Si necesita ayuda para comunicarse con su ADRC local o agencia de colaboración tribal, visite FindMyADRC.org o llame a la línea gratuita 1-844-WIS-ADRC (844-947-2372).