

**Wisconsin**  
**Medicaid SSI HMO**  
**Руководство по осуществлению**  
**выбора**  
**Choice Booklet**



**Специалист по регистрации участников (Enrollment Specialist)**  
**НМО**  
**1-800-291-2002**

**Если у вас есть законный опекун, пожалуйста, передайте данный комплект информационных материалов этому лицу либо позвоните ему (ей) и сообщите о получении важной информации.**

**[English]**

For help to translate or understand this document, please call 1-800-291-2002.

**[Spanish]**

Si necesita ayuda para traducir o entender este texto, por favor llame al teléfono 1-800-291-2002.

**[Русский]**

Если вам не все понятно в этом документе, позвоните по телефону 1-800-291-2002.

**[Hmong]**

Yog xav tau kev pab txhais cov ntaub ntauv no kom koj totaub, hu rau 1-800-291-2002.

**[Hearing Impaired]**

Если вам нужно перевести этот документ, или вам не все понятно в нем, позвоните по номеру линии TDD/TTY 1-800-291-2002.

Настало время выбрать способ получения медицинского обслуживания по программе Medicaid SSI. Вы можете получать медицинское обслуживание через Wisconsin Medicaid SSI HMO (Организация медицинского обслуживания). Следующая информация поможет вам принять решение по важному вопросу.

Большинство людей, которые получают право на участие в программе Medicaid SSI или программе Medicaid в рамках SSI в связи с инвалидностью, установленной Disability Determination Bureau, должны воспользоваться возможностью стать участниками HMO, работающей по программе Medicaid SSI. Если вы должны воспользоваться возможностью регистрации в HMO, работающей по программе SSI, вы можете выбрать HMO, участником которой вам хотелось бы стать.

**Вы можете не регистрироваться в HMO, работающей по программе Medicaid SSI, если вы:**

- получаете льготы как по программе Medicaid, так и по программе Medicare,
- являетесь участником плана Medicaid Purchase Plan (MAPP),
- являлись участником HMO по программе Medicaid SSI когда-либо ранее, или
- имеете возможность выбора только одной HMO в районе, где вы проживаете.

Вы не имеете права зарегистрироваться в HMO, если вы принимаете участие в программе Home and Community Waivers Program (например, CIP или COP).

**У вас по-прежнему имеются альтернативные варианты выбора, если вы должны быть участником HMO и недовольны предоставляемым ей обслуживанием.**

Если район, где вы проживаете, обслуживается двумя и более НМО, вы можете:

- выбрать другую НМО в течение 120 дней с момента регистрации в вашей НМО или
- подать запрос о переводе обратно на программу Medicaid, предусматривающую плату за услуги (обычную), через 60 дней с момента регистрации в НМО. Данный запрос необходимо подать в течение не более 120 дней с момента регистрации в НМО.

Если район, где вы проживаете, обслуживается только одной НМО, вы можете подать запрос о переводе обратно на программу Medicaid, предусматривающую плату за услуги (обычную), в течение 90 дней с момента регистрации в НМО.

### **Специалист по регистрации участников (Enrollment Specialist)**

НМО ответит на ваши вопросы, касающиеся регистрации в НМО по программе Medicaid SSI, по бесплатному телефону **1-800-291-2002** с 07:00 до 18:00 с понедельника по пятницу. Специалист по регистрации предоставит услуги перевода тем, кто в них нуждается.

### **Специалист по регистрации участников НМО может:**

- сообщить вам о том, работает ваш врач с НМО по программе Medicaid SSI или нет.
- зарегистрировать вас в желаемой НМО, работающей по программе SSI, по телефону или помочь вам заполнить форму выбора.
- прекратить ваше участие в НМО, если вы удовлетворяете требованиям для перехода обратно на программу Medicaid, предусматривающую плату за услуги (обычную).

Пожалуйста, свяжитесь со **специалистом по регистрации участников (Enrollment Specialist) НМО** по телефону **1-800-291-2002**, чтобы сообщить о своем выборе, или как можно скорее заполните и вышлите приложенную форму. Если мы не получим от вас ответ, НМО может быть выбрана для вас без вашего участия. Благодарим вас за принятие этого важного решения относительно вашего медицинского обслуживания по программе Medicaid!



### **Кому звонить**

Чтобы стать участником НМО или получить ответы на вопросы, связанные с регистрацией, звоните **специалисту по регистрации участников (Enrollment Specialist) НМО по телефону 1-800-291-2002** с 7:00 до 18:00 с понедельника по пятницу.

**Конкретные вопросы, касающиеся медицинского обслуживания**

Если у вас возникли вопросы о медицинских услугах, предоставляемых НМО, или другие общие вопросы о НМО, позвоните в отдел обслуживания участников соответствующей НМО. Для получения информации об округах, которые обслуживаются этими НМО, см. раздел о районе обслуживания НМО.

 <p><b>Anthem</b> BlueCross BlueShield</p>	<p><i>Anthem BlueCross BlueShield</i> 1-855-690-7800 1-800-855-2880</p>
 <p><b>CARE WISCONSIN</b> HEALTH PLAN</p>	<p><i>Care Wisconsin Health Plan</i> 1-855-463-0026</p>
<p><b>Compcare</b></p>	<p><i>Compcare</i> 1-888-203-7771 or 715-552-4310 1-800-947-3529 TDD</p>
 <p>group health <b>Cooperative</b> of eau claire</p>	<p><i>Group Health Cooperative of Eau Claire</i> 1-888-203-7770 1-800-947-3529 TDD</p>
 <p><b>iCare</b> INDEPENDENT CARE HEALTH PLAN</p>	<p><i>Independent Care Health Plan</i> 1-800-777-4376 1-800-947-3529 TDD</p>



***Managed Health Services***  
1-888-713-6180  
1-800-446-6136 TDD



***Molina Healthcare***  
1-888-999-2404  
414-847-1789 TDD



***Network Health Plan***  
1-888-713-6180  
1-800-446-6136 TDD



***UnitedHealthcare Community Plan***  
1-800-504-9660  
1-800-947-6644 TDD



***Trilogy Health Insurance***  
414-755-3619 or  
1-855-530-6790  
414-755-3615 TDD

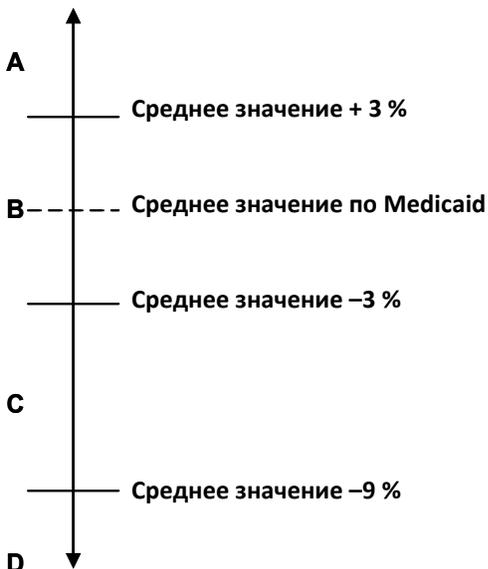
# ForwardHealth

## Отчетный бланк по НМО SSI 2011

Обновлен в марте 2013 г.

Отчет об НМО программ *ForwardHealth* штата Wisconsin поможет вам выбрать или сменить свою НМО. В данном отчете сравниваются НМО, которые обслуживают участников программы SSI Висконсина (SSI – это дополнительный гарантированный доход) по многим критериям медицинского обслуживания.

В отчете об НМО используется последняя имеющаяся информация: **Данные за 2011 год по показателям медицинского обслуживания.**



Каждой Medicaid НМО присвоена буквенная оценка (см. шкалу слева), отражающая **качество оказываемых ею медицинских услуг по сравнению с другими поставщиками Medicaid в стране.**

Например, если какая-либо НМО получает 76% за «Вакцины», а средний показатель по Medicaid для этого параметра равен 72%, значит, оценка этой НМО на 4% превышает среднее значение. В этом случае этой НМО присваивается оценка А. Если показатель совпадает с пороговым значением, НМО присваивается более высокая из оценок.

Кроме того, каждой НМО присвоена общая оценка, выведенная на основе оценок по отдельным показателям данного отчета.

**Оценки основаны на эффективности работы НМО по всему штату.**

**В отдельных районах штата НМО может иметь более высокие или более низкие показатели эффективности работы.**

### Показатели медицинского обслуживания

Медицинское обслуживание оценивается на основе информации об услугах, оказанных НМО участникам программы SSI.

- Параметр **«Доступ»** отражает процент взрослых участников, которые получили профилактическое обслуживание.
- Два параметра **«Диабет»** отражают процент взрослых с диабетом, участвующие в НМО и получившие необходимые анализы крови.  
Параметр **«Диабет 1»** отражает процент взрослых, которые сделали анализ на гликированный гемоглобин (HbA1C).  
Параметр **«Диабет 2»** отражает процент взрослых, которые сделали анализ на холестерин (LDL-C).
- Параметр **«Психическое здоровье 1»** отражает процент взрослых участников НМО, которые в течение 7 дней со дня выписки после госпитализации, связанной с психическим состоянием, наблюдались у врача.
- Параметр **«Психическое здоровье 2»** отражает процент взрослых участников НМО, которые в течение 30 дней со дня выписки после госпитализации, связанной с психическим состоянием, наблюдались у врача.

НМО несут финансовую ответственность за результаты своей деятельности в указанных направлениях, а программа Medicaid штата Висконсин увеличивает количество критериев, за которые НМО будут нести ответственность

<b>Мероприятия SSI в области охраны здоровья (данные 2011 года)</b>						
<b>НМО</b>	<b>Доступ</b>	<b>Диабет 1</b>	<b>Диабет 2</b>	<b>Психическое здоровье 1</b>	<b>Психическое здоровье 2</b>	<b>Общая оценка</b>
Group Health Cooperative – Eau Claire	B	B	B	A	B	<b>B</b>
I-Care	B	C	C	A	B	<b>B</b>
Managed Health Services	B	A	A	C	C	<b>B</b>
Molina Healthcare	C	B	A	D	C	<b>C</b>
Network Health Plan	B	A	A	B	C	<b>B</b>
United Healthcare	B	B	A	B	A	<b>A</b>
<b><i>Средние показатели Wisconsin Medicaid (только SSI)</i></b>	<b>B=84.3%</b>	<b>B=81.2%</b>	<b>B=65.8%</b>	<b>B=28.7%</b>	<b>B=55.5%</b>	

Оценки медицинского обслуживания показывают, каким образом каждая НМО соотносится со средними показателями **Medicaid в штате Висконсин (только для участников SSI)**.

Все критерии SSI являются критериями **HEDIS**, контролируемые Национальной комиссией по обеспечению качества (**NCQA**).

## Район обслуживания НМО, работающих с программами Medicaid и SSI

В следующей таблице представлены округа, которые обслуживаются НМО, работающими с программой Medicaid SSI штата Wisconsin. Расшифровка сокращений, использованных в таблице, приведена в нижней части страницы.

	Adams	Ashland	Barron	Bayfield	Brown	Buffalo	Burnett	Calumet	Chippewa	Clark	Columbia	Crawford	Dane	Dodge	Door	Douglas	Dunn	Eau Claire	Florence	Fond du Lac	Forest	Grant	Green	Green Lake	Iowa	Iron	Jackson	Jefferson	Juneau	Kenosha	Kewaunee	La Crosse	Lafayette	Langlade	Lincoln	Manitowoc	
<b>Anthem Blue Cross Blue Shield</b>				A			A							A	A					A								A		A	A					A	
<b>Compcare</b>		A						A								A		A				A	A		A								A			A	
<b>Care Wisconsin</b>										A	A	A	A	A								A	A		A						A						
<b>Group Health Cooperative-Eau Claire</b>		A				A		A		A	A					A		A			A	A	A		A	A	A				A	A	A	A			
<b>Independent Health Care Plan (iCare)</b>					A								A	A	A					A								A		A	A					A	
<b>Managed Health Services</b>		A		P	A			A	A	A				A	A	A				A	A			A		P		A		A	A			A	A	A	
<b>Molina Healthcare</b>					A			A		P				A	A				A	A	A			A				A		A	A			A	A	A	
<b>Network Health Plan</b>		A		P	A			A	A	A				A	A	A				A	A			A		P		A		A	A			A	A	A	
<b>Trilogy</b>					A									A																							
<b>UnitedHealthcare Community Plan</b>		A	A	A	A			A	A	A				A	A	A				A	A			A				A		A	A	A			A	A	A

A = НМО обслуживает весь округ

P = НМО обслуживает только часть округа

	Marathon	Marinette	Marquette	Menominee	Milwaukee	Monroe	Oconto	Oncida	Outagamie	Ozaukee	Pepin	Pierce	Polk	Portage	Price	Racine	Richland	Rock	Rusk	St. Croix	Sauk	Sawyer	Shawano	Sheboygan	Taylor	Trempealeau	Vernon	Vilas	Walworth	Washburn	Washington	Waukesha	Waupaca	Wausara	Winnebago	Wood			
<b>Anthem Blue Cross Blue Shield</b>					A		A			A						A		A						A	A				A		A	A	A	A	A	A	A		
<b>Compcare</b>	A														A		A										A			A									
<b>Care Wisconsin</b>						A				A							A	A								A	A						A						
<b>Group Health Cooperative-Eau Claire</b>	A							A			A		A	A	A		A							A			A	A	A		A							A	
<b>Independent Health Care Plan (iCare)</b>		A			A		A		A	A								A						A					A		A	A	A	A	A	A	A		
<b>Managed Health Services</b>	A	A	A	A	A		A	A	A	A				P	A	A	A		A				A	A	A	A			A	A	P			A	A	A	A	A	A
<b>Molina Healthcare</b>	A	A	A		A		A	A	A	A				A		A								A	A	A			A	A		A	A	A	A	A	A	A	A
<b>Network Health Plan</b>	A	A	A	A	A		A	A	A	A				P	A	A	A		A	A			A	A	A	A			A	A	P			A	A	A	A	A	A
<b>Trilogy</b>			P		A	A		A		A																							A	A	A	A	A		
<b>UnitedHealthcare Community Plan</b>	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		A	A	A	A	A		A		A			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A

A = НМО обслуживает весь округ

P = НМО обслуживает только часть округа

Department of Health Services  
Division of Health Care Access and Accountability  
P-12770AR (01/2016)

