



URL: www.libertymedicare.com Phone: 877-657-7477 Email: info@libertymedicare.com

ВСЕ О МЕДИКЭР – 2023

Планы Медикэр на покрытие
лекарств

Григорий Лазарев, Президент

Оглавление

О переводе Medicare терминов.....	2
Что такое Медикэр Лекарственные Планы (Medicare Prescription Drug Plans)?	3
Кто имеет право на Medicare Prescription Drug Plan?	4
Четыре Стадии в покрытии Medicare Part D	5
Нужно ли вам зарегистрироваться в плане на покрытие лекарств?.....	7
Когда зарегистрироваться в Лекарственном Плане Медикэр?	8
Нужно ли вам изменить ваш лекарственный план?	10
Программа Дополнительной Помощи (Extra Help / LIS).....	11
Штатные программы фармацевтической помощи (State Pharmaceutical Assistance Programs – SPAPs)	13
О Нас – Liberty Medicare.....	15
Приложение: Словарь Медикэр.....	17

О переводе Medicare терминов

Большинство терминов Medicare неудобны для перевода на русский язык. Например, “Medicare Supplement” переводится как “Дополнительные планы Медикэр”. Поэтому мы часто в тексте используем английскую терминологию Медикэр вместе с надлежащим русским переводом.

Также в приложении **Словарь Медикэр** вы можете найти перевод соответствующих Медикэр терминов на русский язык.

Что такое Медикэр Лекарственные Планы (Medicare Prescription Drug Plans)?



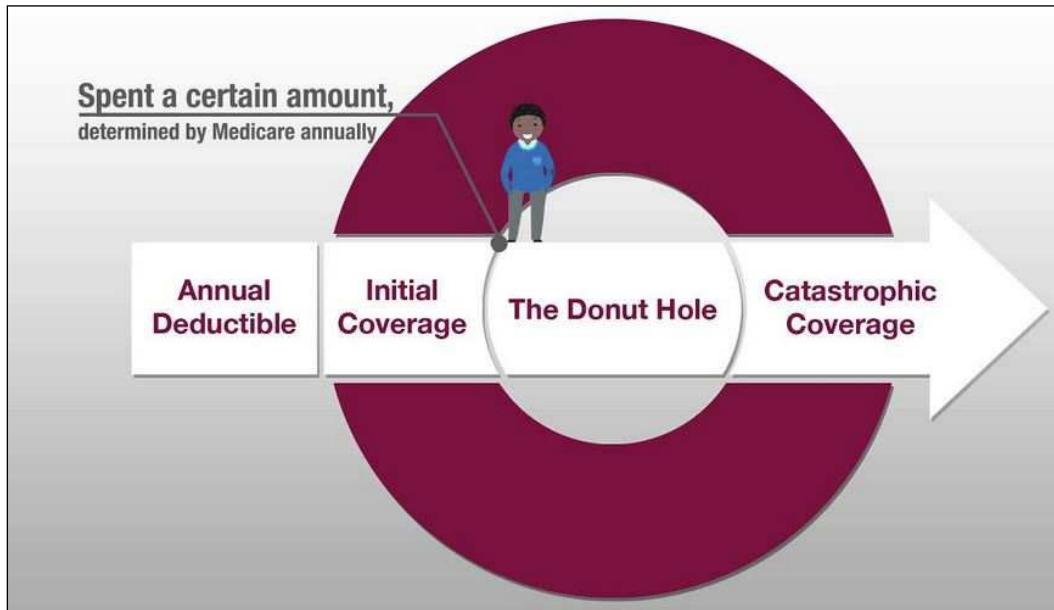
Medicare Prescription Drug Plans (PDPs)

- Medicare Prescription Drug Plans (Medicare Part D) (Лекарственные планы Медикэр) покрывают, за некоторым исключением, большинство рецептурных лекарственных средств, как непатентованных (*generic*) так и патентованных (*brand names*).
- PDP покрытие не стандартизировано. Все планы должны обеспечить **стандартный уровень покрытия** устанавливаемый Медикэр, но могут отличаться друг от друга как **ценой**, так и перечнем покрываемых лекарств (**Formulary**).
- Планы отличаются **премиями, deductibles and copayments**.
- План свободен в выборе покрываемых лекарств, но каждый план должен иметь по крайней мере ДВА лекарства в каждой категории.
- Есть **два типа** Medicare Prescription Drug Plans:
 - **Отдельные (standalone)** лекарственные планы (PDPs) для людей, имеющих **Original Medicare**. Эти планы предлагаются частными страховыми компаниями, утвержденными программой Медикэр.
 - Medicare Advantage планы с лекарственным покрытием, известные как **Medicare Advantage Prescription Drug Plans (MAPD)**.

Кто имеет право на Medicare Prescription Drug Plan?

- У вас должен быть Медикэр **Часть А ИЛИ** Медикэр **Часть В**
- Вы должны жить в географическом районе, где есть покрытие плана

Четыре Стадии в покрытии Medicare Part D



Стадия 1

Ежегодная Deductible Стадия – вы платите 100% прежде чем план начнет платить свою долю за лекарства

- Сумма, которую вы должны будете заплатить известна как **deductible**.
- Стандартное Part D deductible - \$505.00.
- Некоторые планы не имеют deductible.

Стадия 2

Стадия Начального Покрытия - вы и ваш план, платите за лекарства

- Вы платите **copay** или **coinsurance**, и план платит остальное. Типичный coinsurance – 25%, т.е. вы платите 25% от стоимости лекарств.
- Эта стадия продолжается до тех пор, пока полная стоимость лекарств (оплаченная вами и страховой компанией) не достигнет \$4,660 (2023). Сумма эта меняется ежегодно.

Стадия 3

Стадия Разрыва в Покрытии (*Coverage Gap* или *Donut Hole*) – начинается после того как полная стоимость лекарств достигла \$4,660 и кончается когда ваша сумма накладных расходов (*out-of-pocket expenses*) достигла \$7,400 (2023).

- Вы будете платить 25% за стоимость generic лекарств и 25% за brand names.
- Сумма накладных расходов не включает месячных премий, но включает deductible и coinsurance/copayments.

Стадия 4

Стадия Катастрофического Покрытия – начинается когда ваша сумма накладных расходов (*out-of-pocket expenses*) достигла \$7,400 (2023).

- Вы платите наибольшее из 5% coinsurance, либо небольшой copayment - \$4.15 за generic лекарства и \$10.35 за brand names.

Нужно ли вам зарегистрироваться в плане на покрытие лекарств?

- Всегда регистрируйтесь в плане на покрытие лекарств (**Part D**), если у вас нет другого *Creditable Prescription Drug coverage*.
- Если вы не зарегистрировались в Part D, когда вам исполнилось 65 и были без creditable покрытия в течение **63 дней или более**, то вам придется заплатить штраф, если вы решите позднее присоединиться к Part D.



- **Штраф** - 1 % от средней месячной премии за каждый месяц задержки. Вы будете иметь постоянно пока у вас есть Part D.

Когда зарегистрироваться в Лекарственном Плане Медикэр?

Вы можете зарегистрироваться в плане или сменить один Medicare Prescription Drug план на другой **только** во время одного из **Medicare Part D регистрационных периодов**.

Люди, имеющие **Медикэр и Медикэйд**, или люди, имеющие право на Дополнительную Помощь (*Extra Help*) исключение из этого правила. Они могут менять планы раз в квартал.

Начальный Период Регистрации

- **Начальный Период Регистрации** (*Initial Enrollment Period or IEP*) – 7-месячный период, который начинается за 3 месяца до того, как вам исполнится 65, или, в случае инвалидности, за 3 месяца до вашего 25-ого месяца инвалидности. Он используется для регистрации в Medicare Part D, и включает 7 месяцев, прилегающих к 65-летию, т.е. 3 месяца до, месяц 65-летия, и 3 месяца после.

Ежегодный или Открытый Период Регистрации

- **Ежегодный или Открытый Период Регистрации** (*Annual Election Period or AEP*) происходит ежегодно между 15 октября и 7 декабря. Покрытие начинается с 1 января следующего года. В это время вы можете добавить Лекарственный план, изменить его на другой план, либо отменить.

Вы можете регистрироваться несколько раз во время АЕР; последний период регистрации становится определяющим.

Специальный Период Регистрации

- **Специальный Период Регистрации** (Special Enrollment Period or SEP) разрешает вам изменить ваше покрытие **за пределами** обычных Периодов Регистрации.

Примеры SEP:

- вы уехали из географической зоны покрытия плана
- вы потеряли медицинскую страховку от работодателя
- вы имеете право на программу дополнительной помощи (Extra Help)
- вы имеете Медикэр and Медикэйд

Открытый Период Регистрации для Льготного плана Медикэр

- **Открытый Период Регистрации для Льготного плана Медикэр** (Medicare Advantage Open Enrollment Period or MA OEP) предназначен для людей, имеющих Medicare Advantage Plan. Он происходит ежегодно между 1 января и 31 марта, и разрешает вам изменить Medicare Advantage план на другой Medicare Advantage план или вернуться к **Original Medicare**, дополнив его отдельным **Медикэр Prescription Drug** планом.

Нужно ли вам изменить ваш лекарственный план?

Однажды выбрав ваш лекарственный план, большинство людей не меняют его в последующие годы. И это - **серьезная ошибка**. Весьма велика вероятность того, что план, который когда-то был лучшим для вас, таковым более не является из-за высоких цен на лекарства в плане.

Нижестоящие вопросы помогут вам при выборе вашего Prescription Drug плана:

- Какова стоимость плана (**премия, deductibles и copayments**)?
- Все ли ваши лекарства в **formulary** плана? На каком они уровне (**Tier**)?
- Входит ли ваша аптека в сеть плана? Это предпочтительная аптека (preferred) или стандартная (standard)?
- Включает ли ваш план прием заказов по почте на лекарства? Какова его стоимость сравнительно с розничной продажей?

Разница в полной стоимости между различными PDP планами и даже между различными аптеками для того же плана может быть **ОГРОМНА** - до нескольких тысяч долларов в год.

Поэтому, отнеситесь к выбору вашего плана **серьезно** и всегда **пересматривайте его** во время Ежегодного Периода Регистрации (*Annual Election Period - AEP*).

Программа Дополнительной Помощи (Extra Help / LIS)



Медикэр программа дополнительной помощи (известная как **Medicare Extra Help**, а также как **Low Income Subsidy (LIS)**) - это Федеральная программа, позволяющая уменьшить ваши расходы на лекарства.

Вы автоматически квалифицированы на Extra Help

- Если у вас есть полный Медикэйд
- Если вы состоите в одной из Medicare Savings Programs (MSP)
- Если вы получаете Supplemental Security Income (SSI)

Если вы НЕ автоматически квалифицированы, тогда чтобы получить Extra Help, вы должны удовлетворить определенным требованиям на ваши **доходы и ресурсы**.

Полная Extra Help

- **Доходы** : Доход должен быть меньше 135% от Федерального Уровня Бедности (Federal Poverty Level - FPL) - ниже \$18,347 (для одного) / \$24,719 (для пары) в год.
- **Ресурсы**: Ресурсы должны быть меньше чем \$9,900 (для одного) / \$15,600 (для пары).
- **Льготы**
 - ─ Нет ежемесячной премии. Нет ежегодного deductible.
 - ─ Copayments: \$4.15 за generic и \$10.35 за brand name
 - ─ Нет Coverage Gap. Нет штрафа за задержку с регистрацией плана.

Частичная Extra Help

- **Доходы:** Доход должен быть меньше 150% от Федерального Уровня Бедности (FPL) - ниже \$20,385 (для одного) / \$27,465 (для пары) в год.
- **Ресурсы:** Ресурсы должны быть меньше чем \$15,510 (для одного) / \$30,950 (для пары).
- **Льготы:**
 - От 25% до 75% от вашей месячной премии
 - До \$104.00 в счет ежегодного deductible
 - Вы платите **наименьшее от 15% coinsurance или plan's copay**
 - Copayments above catastrophic levels: \$4.15 за generic и \$10.35 за brand name.

Как получить Extra Help?

- Чтобы получить Extra Help, обратитесь в Social Security офис.

Extra Help и Special Enrollment Period (SEP)

- Имея Extra Help, вы получаете **Special Enrollment Period (SEP)**, позволяющий вам добавить, поменять или отменить Medicare Advantage план с лекарственным покрытием или Part D план. Вы можете менять эти планы раз в квартал (в течение первых трех кварталов).

Штатные программы фармацевтической помощи (State Pharmaceutical Assistance Programs – SPAPs)

Штатные программы фармацевтической помощи

Вы можете быть квалифицированы на одну из штатных программ фармацевтической помощи (*State Pharmaceutical Assistance Programs – SPAPs*). Имея штатную программу помощи, вы имеете **Special Enrollment Period (SEP)**, позволяющий вам *раз в году* добавить, поменять или отменить Medicare Advantage план с лекарственным покрытием или Part D план.

Давайте рассмотрим примеры этих программ.

PACE /Pennsylvania

Доходы: Годовой доход должен быть ниже \$14,500 (для одного) / \$17,700 (для пары).

Льготы: Помощь с месячной премией. Copayments \$6.00 за generic и \$9.00 за brand name. No Coverage Gap.

PACENET /Pennsylvania

Доходы: Годовой доход должен быть ниже \$33,500 (для одного) / \$41,500 (для пары).

Льготы: Помощь с Part D deductible. Copayments \$8.00 за generic и \$15.00 за brand name. No Coverage Gap.

PAAD (New Jersey)

Доходы: Годовой доход должен быть ниже \$38,769 (для одного) / \$45,270 (для пары).

Льготы: \$0 месячные премии для стандартных Part D планов со стоимостью ниже определенного уровня (\$37.07 в 2022). Copayments \$5.00 за generic и \$7.00 за brand name. Помощь с Part D deductible. No Coverage Gap.

Senior Gold Prescription Discount Program (New Jersey)

Доходы: Годовой доход должен быть между \$38,769 и \$48,769 (для одного) / между \$45,270 и \$55,270 (для пары)

Льготы: \$15 copayment плюс 50% от оставшейся стоимости каждого лекарства; \$15 copayment по достижении следующих лекарственных расходов: \$2,000 (для одного) / \$3,000 (для пары).

EPIC (New York)

Доходы: Годовой доход должен быть между \$20,000 и \$75,000 (для одного) или между \$26,000 и \$100,000 (для пары).

Льготы: EPIC платит месячные премии до \$42.43 для людей с доходом от \$20,001 до \$23,000 (для одного) и от \$26,001 до \$29,000 (для пары). Copayment между \$3 и \$20 в зависимости от стоимости лекарств.



О Нас – Liberty Medicare

- **Liberty Medicare** – независимое страховое агентство, специализирующееся на различных **планах Медикэр** для людей старше 65 лет, или для людей моложе 65, находящихся на инвалидности. Эти планы включают: **Medicare Supplement** (Дополнительный план Медикэр), **Medicare Advantage** (Льготный план Медикэр) и **Medicare Prescription Drug Plan** (Лекарственный план Медикэр).
- Наши услуги предлагаются во многих штатах США, включая шесть штатов Центральной Атлантики (**Пенсильвания, Нью-Джерси, Нью-Йорк, Мэриленд, Вирджиния и Делавэр**), два штата на Среднем Западе (**Иллинойс и Огайо**) и Флорида.
- Наш сервис для Вас **АБСОЛЮТНО БЕСПЛАТЕН**
 - Независимым страховым агентствам как наше, страховые компании предоставляют комиссию всякий раз, когда мы регистрируем клиента в одном из их планов. Обращаетесь ли Вы к страховой компании самостоятельно или через нас, **Ваша премия будет ТОЧНО ТАКОЙ ЖЕ – комиссия всегда часть премии.**
- Мы представляем только **национально известные страховые компании.**
- Пока Вы наш клиент мы представляем **ПОЖИЗНЕННОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**, включающее обслуживание вашего полиса и предложения по его улучшению. Это особенно важно в конце года во время Ежегодного Периода Регистрации (Annual Election Period), когда многие пенсионеры меняют свои планы на следующий год.

- **Медикэр** – комплексный и запутанный предмет. Выбор и поддержание плана Медикэр самостоятельно может быть очень трудоемко для Вас.
 - ⊕ Вместо того, чтобы звонить многочисленным страховым компаниям, когда Вы будете бесконечно сидеть в ожидании ответа, а дождавшись его, постоянно пересказывать одну и ту же историю, Вы можете набрать один номер: **877-657-7477**. Наш десятилетний опыт поможет вам **сэкономить время, деньги, и избегнуть будущих неожиданностей и разочарований.**
- **Свяжитесь с нами:**
 - ⊕ **веб-сайт:** www.libertymedicare.com
 - ⊕ **e-mail:** info@libertymedicare.com
 - ⊕ **по телефону:** **877.657.7477**

Приложение: Словарь Медикэр

- **Annual Election Period (AEP)** - Ежегодный Период Регистрации
- **Coinurance and Copayment** - Это ваша доля расходов после того как вы выплатили Deductible.
 - **Coinurance** - это процент от полной стоимости услуг, например 20%
 - **Copayment** - это фиксированная сумма в долларах. Например, вы платите \$10 или \$20 за визит к доктору или за лекарство.
- **Creditable Prescription Drug Coverage** - Лекарственный план считается **creditable**, если он не хуже **Лекарственного плана Медикэр** (Standard Medicare Part D prescription drug coverage).
- **Deductible** - Сумма которую вы должны заплатить прежде чем страховка начнет работать. Например, в Части А вы платите за каждый Benefit Period, а в Части В вы платите Deductible раз в год. Эта сумма может меняться ежегодно.
- **Formulary** - Список покрываемых рецептурных лекарств и вакцин. Формуляр могут отличаться от плана к плану, но Медикэр диктует некоторые лекарства, которые должны покрывать все формуляры Medicare Part D.
- **Guaranteed Renewable Policy** - Означает что страховая компания обязана продолжать предоставлять страхователю страховое покрытие до тех пор, пока страховые взносы уплачены.
- **Initial Enrollment Period (IEP)** - Начальный Период Регистрации
- **Medicare Advantage** - Льготный план Медикэр
- **Medicare Advantage Open Enrollment Period (MA OEP)** - Открытый Период Регистрации для Льготного плана Медикэр
- **Medicare Extra Help** - Программа дополнительной помощи Медикэр

- **Medicare Part A** - Медикэр Часть А (Больничное Страхование)
- **Medicare Part B** - Медикэр Часть В (Медицинское Страхование)
- **Medicare Prescription Drug Plan (PDP)** - Лекарственный план Медикэр
- **Medicare Supplement** - Дополнительный план Медикэр
- **Original Medicare** - Базовая программа Медикэр
- **Special Enrollment Period (SEP)** - Специальный Период Регистрации
- **Tiers** - Лекарственные планы Медикэр помещают лекарства в разные «уровни». Лекарства на каждом уровне имеют разную стоимость; чем выше уровень, тем выше стоимость покрываемого лекарства. Типичный план имеет 5 уровней:
 - Tier 1: Preferred Generic.
 - Tier 2: Generic.
 - Tier 3: Preferred Brand
 - Tier 4: Non-Preferred Drug (brand and generic)
 - Tier 5: Specialty Tier