



2023-2024

Programa de prestaciones sanitarias de las escuelas de Texas

GUÍA DE INSCRIPCIÓN





Nuestro propósito es apoyar a los escolares de Texas. Lo hacemos proporcionando soluciones de beneficios de salud a nuestros dedicados maestros, administradores y personal de apoyo para que puedan concentrarse en lo que mejor saben hacer: enseñar y apoyar a nuestros niños.



NOTA IMPORTANTE

Este resumen pretende ser una referencia fácil de utilizar para los afiliados y otras personas interesadas en las prestaciones sanitarias del TSHBP. El Resumen de la Descripción del Plan (SPD, por sus siglas en inglés) y otros materiales específicos de su plan sustituyen esta información general con respecto a la elegibilidad y los beneficios individuales de los participantes.

PUNTOS DESTACADOS DEL PLAN

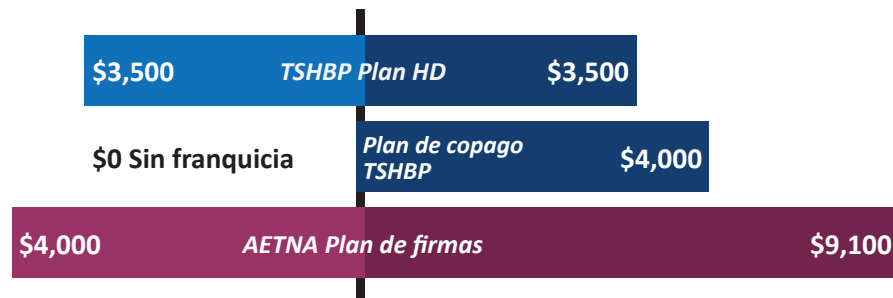
El TSHBP se enorgullece de ofrecer un modelo de salud combinado para el año del plan 2023-24 para satisfacer las necesidades de su distrito escolar. Los planes incluyen nuestro actual plan de salud con deducible alto (HD) de TSHBP Directed Care y el plan de copago de TSHBP Directed Care, así como un plan PPO, el plan Aetna Signature. Todos nuestros planes están diseñados para que los miembros puedan navegar fácilmente por sus necesidades médicas.

PLANES DE ATENCIÓN DIRIGIDA TSHBP	PLAN PPO AETNA
<ul style="list-style-type: none"> • TSHBP Atención Dirigida Deducible Alto (HD) • TSHBP Atención Dirigida Plan de Copago • Deducible incorporado • Beneficios dentro y fuera de la red • Red nacional HealthSmart para médicos, Especialistas y servicios auxiliares. • El Coordinador de Cuidados es obligatorio para y procedimientos planificados • Medicamentos especializados- Cobertura total, participación obligatoria en el Programa de Asistencia al Paciente (PAP) 	<ul style="list-style-type: none"> • Plan Aetna Firma • Beneficios dentro de la red • Red de Aetna Firmado PPO para ambos Médicos y Hospitales • Comparable a TRS-ActiveCare • Medicamentos Especializados - Cobertura total, participación obligatoria en el Programa de Asistencia al Paciente (PAP) • El Coordinador de Cuidados es un beneficio opcional

Deducible individual y desembolso máximo para 2023-2024 Servicios dentro de la red

Coste de la franquicia individual

Coste máximo del OOP individual



PUNTOS DESTACADOS DEL PLAN

Escoja el plan de TSHBP que funcione mejor para usted y su familia. Aunque estamos orgullosos de ofrecer tres planes diferentes, nuestro Plan de Copagos de Atención Administrada de TSHBP es un plan único en el que todos los servicios están sujetos a copagos y todos los copagos se aplican al desembolso máximo. Además, el Plan de Copagos de Atención Administrada de TSHBP tiene el costo de desembolso más bajo para nuestros miembros.

Veamos cómo Tom y Sue utilizan el Plan de Copago de Atención Administrada TSHBP y ahorran en sus gastos de bolsillo.

SITUACIÓN 1 - Plan de Copago

Tom tiene dolor de rodilla y va al médico (\$45 de copago). Su doctor lo refiere a un especialista y el especialista confirma que necesita cirugía (\$70 copago). Tom llama al coordinador de cuidados del TSHBP, que programa su operación de rodilla en el hospital. La operación de rodilla de Tom va bien y se queda en el hospital 3 días. Tom paga \$650 de copago por la estancia en el hospital y \$200 de copago por el cirujano. Tiene 6 semanas de terapia física dos veces por semana (6 x 2 x \$55 copago \$660). El chequeo de Tom a las seis semanas esta bien y su rodilla esta como nueva (\$70 copago).

En este escenario, Tom pagaría un total de \$1,695 en copagos. Los \$1,695 se aplican al desembolso máximo de Tom de \$4,000: ahora le queda un desembolso máximo de \$2,305.

ESCENARIO 2 - Plan de copago

Sue cree que está embarazada y acude a su médico, que se lo confirma (\$45 de copago). Sue trabaja con el coordinador de cuidados para establecer un plan de parto. Sue visita a su médico mensualmente y paga un copago único de \$500 para cubrir los cuidados prenatales, los cuidados postnatales y el parto. Sue visita al médico semanalmente durante las últimas 6 semanas de embarazo. El copago de \$500 cubre los cuidados prenatales y postnatales de rutina. Sue tiene un parto normal en el hospital y paga un copago separado de \$650 por su estancia en el hospital y un copago de \$250 por el recién nacido. Sue y el bebé se van felices a casa.

En este caso, Sue pagaría un total de \$1,445 de copago. Los \$1,445 se aplican al desembolso máximo de Sue de \$4,000. Ahora le queda un desembolso máximo restante de \$2,555.



COORDINADOR DE CUIDADOS

Los afiliados de atención sanitaria gestionada utilizarán la red HealthSmart PPO para los servicios médicos y auxiliares; sin embargo, todos los servicios de centros y hospitales deben obtenerse a través del programa Care Connect. En el marco del programa Care Connect, un coordinador de cuidados se convierte en un conserje personal para los afiliados al TSHBP. Hoy en día, cuando la mayoría de los planes de salud exigen a los afiliados que naveguen por un complicado laberinto de requisitos de confirmación dentro de la red, el TSHBP está diseñado para que el Coordinador de Cuidados intervenga en nombre del afiliado y le apoye plenamente durante el proceso. El coordinador de cuidados explicará los beneficios, verificará la elegibilidad, responderá preguntas, investigará la calidad de cada encuentro, programará los procedimientos y negociará con el centro para obtener las mejores tarifas. Nuestro objetivo es programar de forma sencilla y fácil las citas de los afiliados con centros de alta calidad y precios justos, de la manera más fácil posible, al tiempo que apoyamos al afiliado en todos los aspectos de la atención continuada. Para permitir la coordinación y el pago de las estancias y procedimientos hospitalarios, póngase en contacto con su coordinador de cuidados en cuanto lo sepa. Los coordinadores de cuidados necesitan un mínimo de 5 días laborables para completar la tramitación de su procedimiento.

Por supuesto, su atención médica es la principal preocupación. Para cualquier servicio de urgencia, acuda inmediatamente al centro más cercano para recibir la atención que necesite. Si recibe una factura de saldo del centro, sólo tiene que ponerse en contacto con su coordinador de cuidados y éste se pondrá en contacto con el Programa de Defensa del Afiliado de TSHBP para interactuar con el centro y resolver cualquier disputa sobre facturas de saldo.

<https://tshbp.info/CCVideo>

VISITAS VIRTUALES (TELEHEALTH)



Las visitas virtuales permiten a los afiliados tener una consulta en directo con un médico TelaDoc colegiado y contratado de forma independiente. En lugar de ir a la consulta, los afiliados pueden hablar con un médico mientras están en casa, en el trabajo o de viaje. Las consultas virtuales pueden costar menos que ir a una clínica de atención urgente o a urgencias. Las afecciones médicas sencillas que no sean urgentes pueden tratarse por teléfono, vídeo en línea o aplicación móvil.

HINGE HEALTH



Hinge Health es un programa digital de gestión musculoesquelética con programas de fisioterapia personalizados diseñados por médicos y dirigidos por entrenadores de salud certificados. Usted y los miembros de su familia que cumplan los requisitos obtienen acceso gratuito a los programas de Hinge Health para el dolor de espalda, rodilla, cadera, hombro o cuello, que incluyen:

- Una tableta y sensores portátiles gratuitos.
- Asesoramiento de salud personalizado ilimitado
- Terapia de ejercicios personalizada

TSHBEFIT



TSHBeFit es un programa de bienestar, impulsado por WellRight, que está disponible para que los afiliados alcancen su salud y bienestar personal a través de una colección de actividades holísticas y sin coste adicional para los afiliados. Contiene una amplia gama de temas, desde salud mental hasta cuidados preventivos, ¡y mucho más!

PUNTOS DESTACADOS DEL PLAN DE ATENCIÓN DIRIGIDA



	Plan HD TSHBP	Plan HD TSHBP	Plan de copago TSHBP	Plan de copago TSHBP
Cobertura	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red	Cobertura dentro de la red	Cobertura fuera de la red
Red	HealthSmart - Nacional	N/A	HealthSmart - Nacional	N/A
Deducible del plan	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Copagos, luego el Plan paga el 100%	Copagos, luego el Plan paga el 100%
Deducible individual/familiar	\$3,500/\$10,500	\$5,000/\$15,000	\$0 Deducible	\$0 Deducible
Desembolso máximo individual/familiar	\$3,500/\$10,500	\$5,000/\$15,000	\$4,000/\$11,000	\$5,000/\$15,000
Cuenta de ahorros sanitarios (HSA) elegible	Sí	Sí	No	No
Obligatorio - Proveedor de atención primaria (PCP)	No	No	No	No
Obligatorio: derivación del médico de cabecera a un especialista	No	No	No	No
Prestaciones de medicamentos con receta	Sí - Deducible, luego El plan paga el 100%	Sí - Deducible, luego El plan paga el 100%	Sí - Deducible, luego El plan paga el 100%	Sí - Deducible, luego El plan paga el 100%
Visitas al médico				
Cuidados preventivos	Sí - Copago de \$0	Sí - Copago de \$0	Sí - Copago de \$0	Sí - Copago de \$0
Salud virtual-Teladoc	\$30 por consulta	\$30 por consulta	\$0 por consulta	\$0 por consulta
Atención Primaria	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$45 de copago	\$60 de copago
Especialista	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$70 de copago	\$85 de copago
Servicios de oficina				
Inyecciones antialérgicas	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$5 de copago	\$10 de copago
Suero antialérgico	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$35 de copago	\$40 de copago
Servicios Quiroprácticos	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$35 de copago	\$40 de copago
Cirugía en el consultorio	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$110 de copago	\$125 de copago
Resonancias magnéticas, escáneres de gatos y mascotas	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$275 de copago	\$325 de copago
Centro de atención urgente	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$50 de copago	\$75 de copago
Centros de asistencia				
Centro de atención urgente	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$75 de copago	\$100 de copago
Urgencias independientes	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$500 de copago	\$500 de copago
Urgencias hospitalarias	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$500 de copago	\$500 de copago
Servicios de ambulancia	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Deducible, luego el Plan paga el 100%	\$275 de copago	\$275 de copago
Cirugía ambulatoria	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Sólo dentro de la red	\$650 de copago	Sólo dentro de la red
Servicios hospitalarios	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Sólo dentro de la red	\$650 de copago	Sólo dentro de la red
Honorarios del cirujano	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Sólo dentro de la red	\$200 de copago	Sólo dentro de la red
Servicios de maternidad y neonatología				
Gastos de maternidad (cuidados prenatales y postnatales)	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Sólo dentro de la red	\$500 de copago	Sólo dentro de la red
Cuidados de rutina al recién nacido	Deducible, luego el Plan paga el 100%	Sólo dentro de la red	\$250 de copago	Sólo dentro de la red
Prestaciones para medicamentos				
Deducible de medicamentos	Sin deducible para medicamentos		Sin deducible para medicamentos	
Genérico	Usted paga 0% después del deducible; \$0 ciertos genéricos		\$0 ciertos genéricos / \$10 copago	
Marca preferida	Usted paga el 0% después de la franquicia		35 \$ o 50% de copago / 100 \$ máximo	
No preferido	Usted paga el 0% después de la franquicia		Copago de 70 \$ o copago del 50% / Máximo 200 \$	
Especialidad	Cobertura total - Participación obligatoria en el PAP - Deducible, luego el Plan paga el 100%		Cobertura total - Participación obligatoria en el PAP - 50% de copago (Máximo 500 \$)	

***Se debe utilizar el programa de coordinador de cuidados para acceder a los servicios del centro o no se dispondrá de prestaciones en virtud del plan.**

Estos servicios incluyen colonoscopia rutinaria y servicios relacionados; proveedores hospitalarios para resonancias magnéticas, tomografías computarizadas y escáneres de mascotas; proveedores hospitalarios para servicios ambulatorios de laboratorio/radiología; ingresos hospitalarios para pacientes hospitalizados; servicios ambulatorios de hospital/centro quirúrgico ambulatorio; servicios de maternidad y neonatología; servicios de rehabilitación/terapia; servicios de atención prolongada; y otros servicios, incluidos equipos/suministros médicos duraderos, aparatos ortopédicos/prótesis, centros de formación para el autocontrol de la diabetes y servicios para trastornos del sueño. Para consultar el documento completo del plan y los servicios que requieren acceso a través del programa de coordinador de cuidados, llame al 888-803-0081.

NOTA: Los diseños y tarifas del plan TSHBP son definitivos para el año del plan 2023 - 2024. El TSHBP es un plan autofinanciado que financia los gastos anuales previstos por siniestros (incluidos los siniestros de remanente), las reservas adicionales para siniestros y los gastos operativos.

PUNTOS DESTACADOS DEL PLAN PPO

		TSHBP AETNA Firma
Cobertura		Cobertura fuera de la red
	Red	AETNA
	Servicio preferente	AETNA
	Deducible del plan	Usted paga el 30% después de la franquicia
	Deducible individual/familiar	\$4,000/\$8,000
	Coseguro	Usted paga el 30% después de la franquicia
	Desembolso máximo individual/familiar	\$9,100/\$18,200
	Cuenta de ahorros sanitarios (HSA) elegible	No
	Obligatorio - Proveedor de atención primaria (PCP)	No
	Obligatorio: derivación del médico de cabecera a un especialista	No
Visitas al médico		
	Cuidados preventivos	Sí - Copago de \$0
	Salud virtual-Teladoc	\$0 por consulta
	Atención Primaria	\$45 de copago
	Especialista	\$70 de copago
Centros de asistencia		
	Centro de atención urgente	\$75 de copago
	Urgencias independientes	Usted paga \$500 de copago + 30% después del deducible
	Urgencias hospitalarias	Usted paga \$500 de copago + 30% después del deducible
	Servicios de ambulancia	Deducible, luego el Plan paga el 30%
	Cirugía ambulatoria	Deducible, luego el Plan paga el 30%
	Servicios hospitalarios	Deducible, luego el Plan paga el 30%
	Honorarios del cirujano	Deducible, luego el Plan paga el 30%
Prestaciones para medicamentos		
	Deducible de medicamentos	\$500 deducible de la marca
	Genérico	Copago de 15 \$; 0 \$ para determinados genéricos
	Marca preferida	Usted paga el 25% después de la franquicia
	No preferido	Usted paga el 50% después de la franquicia
	Especialidad	Cobertura total - Participación en el PAP obligatoria - Usted paga el 50% después de la franquicia

El programa de Coordinador de Cuidados es opcional y garantiza la cobertura de los medicamentos especializados

Créditos del deducible PPO

Los créditos del deducible PPO: Con el plan PPO de Aetna, si decide utilizar los servicios de un coordinador de atención para un procedimiento o admisión en un centro, recibirá un crédito de hasta \$500.00 para su deducible. Si ya ha pagado su deducible, el crédito se aplicará a su desembolso máximo.

NOTA: Los diseños y tarifas del plan TSHBP son definitivos para el año del plan 2023 - 2024. El TSHBP es un plan autofinanciado que financia los gastos anuales previstos por siniestros (incluidos los siniestros de remanente), las reservas adicionales para siniestros y los gastos operativos.

PROGRAMA VIRTA PARA LA DIABETES TIPO 2



Virta es un tratamiento médicamente supervisado y respaldado por la investigación que revierte la diabetes tipo 2, lo que significa que los pacientes pueden reducir su nivel de azúcar en sangre y A1c, todo ello mientras reducen la medicación para la diabetes y pierden peso. 90 Degree Benefits cubre íntegramente el coste de Virta, valorado en más de \$3.000 para todos los afiliados con diabetes de tipo 2 que cumplan los requisitos. Para más información, visite: <https://tshbp.org/virta-health/>

PRESTACIONES DE MEDICAMENTOS CON RECETA



El beneficio de farmacia de TSHBP está gestionado por Liviniti. Liviniti utiliza una lista de medicamentos de alto rendimiento para proporcionar a los miembros una selección administrada de opciones de farmacia. Liviniti tiene más de 66,000 farmacias participantes en todo el país, de las cuales más de 4,500 están en Texas. Puede buscar medicamentos con la herramienta de búsqueda de medicamentos de Liviniti: <https://tshbp.info/DrugPham>. La red de farmacias está compuesta por farmacias independientes y de cadena, y la red está señalada con el logotipo FirstChoice en la página del Localizador de farmacias. Las farmacias First Choice ofrecen los mayores descuentos en sus recetas y puede acceder a ellas aquí: <https://tshbp.info/Rxlocate>.

PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA MEDICAMENTOS DE ESPECIALIDAD (PAP)

Los medicamentos de especialidad se refieren a una clase estrechamente definida de medicamentos biológicos de coste extremadamente elevado que a menudo requieren un manejo, una administración y un cumplimiento cuidadosos de los protocolos de tratamiento. Los medicamentos especializados que tienen un coste neto de más de \$670 al mes, después del descuento, para un suministro de 30 días no están cubiertos por el Plan y, como tal, el Programa de Beneficios de Salud de las Escuelas de Texas ha contratado a RxCompass para ayudar a los miembros a conseguir cupones de medicamentos, reembolsos del fabricante y asistencia financiera gubernamental según sea necesario. El TSHBP puede ayudar a financiar el gasto en medicamentos especializados de un miembro durante un máximo de 90 días si no se dispone de financiación alternativa para los medicamentos.

NOTA:

- Los medicamentos especializados administrados en un centro sanitario estarán cubiertos como componente de un plan de tratamiento cuando sean facturados por el centro como coste de la reclamación. Las prestaciones se proporcionarán siguiendo los parámetros de pago establecidos en el documento del plan, en función del lugar del servicio y/o del proveedor que administre dicha medicación.
- Se cubrirán los costes de medicamentos especializados inferiores a \$670 al mes para un suministro de 30 días, sujetos a cualquier requisito de deducible y copago.
- La participación en el programa de medicamentos RxCompass es obligatoria; sin embargo, para cualquier medicamento para el que no esté disponible la asistencia, puede estar disponible la cobertura bajo un programa de medicamentos recetados de financiación alternativa. Se requieren deducibles y/o montos de desembolso y/o copagos, para toda cobertura de medicamentos bajo cualquier programa alternativo de medicamentos recetados.



SERVICIOS PREVENTIVOS

Los servicios preventivos están diseñados para cumplir los términos de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (PPACA), las recomendaciones actuales del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de Estados Unidos, la Administración de Recursos y Servicios de Salud y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

Algunos ejemplos de servicios de atención sanitaria preventiva son, entre otros—

- Atención al niño sano
- Exámenes físicos preventivos y rutinarios
- Visitas a la mujer sana
- Mamografías preventivas
- Vacunas
- Colonoscopia preventiva
- Cribado del cáncer de próstata
- Las pruebas y servicios preventivos y deben ser solicitados por un médico tratante.
- La atención preventiva no incluye tratamiento diagnóstico, laboratorio, radiografías seguimiento o mantenimiento de enfermedades existentes o enfermedades crónicas.

Las cantidades de deducible o copago del plan indicadas en el Resumen de prestaciones quedan exentas cuando los servicios de atención preventiva son prestados por un proveedor de la red. Cuando los servicios preventivos y los servicios diagnósticos o terapéuticos se prestan durante la misma visita, el afiliado abona la franquicia o los copagos aplicables por los servicios diagnósticos o terapéuticos, pero no por los servicios preventivos.

RED PPO AETNA: PLAN DE FIRMAS AETNA

Usted quiere una red que sea completa, fácil de usar y que le ayude a ahorrar costes. No busque más. Ahora puede encontrar apoyo a través de nuestra red de organizaciones de proveedores preferidos Firma Aetna Administradores Descubra opciones de proveedores y costos reducidos.

Con nuestra red, usted tiene acceso a:

- Más de 1.2 millones de médicos participantes
- 8,700 hospitales
- Descuentos fuertes y negociados

**Aetna Signature
Administrators®**

Sabemos que la atención de calidad es importante y nos aseguramos de que nuestros médicos completen con éxito nuestros requisitos de acreditación. Nuestro proceso de acreditación cumple las normas del sector, así como los requisitos estatales y federales. También tendrá acceso a más de 600 centros Institutes of Excellence™ e Institutes of Quality. Medimos estos institutos reconocidos públicamente por su rendimiento clínico, resultados y eficiencia. Después, le transmitimos esta orientación para que pueda elegir el mejor centro.

Nuestros equipos de redes locales trabajan con médicos y hospitales para promover una atención eficaz a los afiliados y una mayor satisfacción de los clientes. Como resultado, la rotación en nuestra red es notablemente baja, año tras año. ¿Está listo para buscar en nuestra red? Visite <http://aetna.com/asa>

RED HEALTHSMART: PLANES TSHBP HD Y TSHBP COPAY

El TSHBP Directed Care Plans utiliza una red nacional para proporcionar acceso a médicos y servicios auxiliares a todos los afiliados. Los afiliados de TSHBP tendrán acceso a la PPO primaria sólo para médicos y servicios auxiliares de HealthSmart Network Solutions, que contiene aproximadamente 502.309 proveedores contratados en más de 1.421.981 ubicaciones únicas en todo el país. Tenga en cuenta que los hospitales están excluidos de las redes PPO. Se accede a todos los servicios hospitalarios y de otros centros médicos a través de un coordinador de cuidados asignado.

HealthSmart®

Los miembros de TSHBP tendrán los gastos de bolsillo más bajos por servicios médicos y auxiliares cuando utilicen proveedores de la red.

Es fácil buscar proveedores en su zona haciendo clic en el siguiente enlace. Sus búsquedas pueden guardarse en su ordenador o enviarse a su correo electrónico.

Visite <https://tshbp.info/HSNetwork> para encontrar un proveedor cerca de usted.



¿Tiene preguntas?

Llame al: (888) 803-0081

Visite: www.TSHBP.org

Atención sanitaria para educadores
en las escuelas de Texas



(888) 803-0081 | WWW.TSHBP.ORG