

Servicios cubiertos...en los Programas de Cuidado a Largo Plazo de Wisconsin

Covered Services...in Wisconsin's Long-Term Care Programs

La siguiente es una lista **parcial** de cuidados a largo plazo y de salud. La tabla indica si el servicio está incluido en el paquete de beneficios específico del programa. Los servicios que la persona recibe dependen de las necesidades evaluadas y de otros requisitos específicos. Algunos servicios podrían requerir autorización previa.

| Servicios de cuidados a largo plazo | Family Care* | Family Care Partnership (y/o PACE)* | IRIS** | Tarjeta "ForwardHealth" de Medicaid |
|--|---|--|---|---|
| Salud en el hogar o cuidados personales | Incluido | Incluido | <i>Optar por usar su "Tarjeta ForwardHealthCard" de Medicaid para comprar este servicio o para el manejo propio de este servicio.</i> | Incluido |
| Cuidado en el hogar con apoyo (<i>Supportive Homecare</i>) <i>Esto incluye asistencia en actividades diarias y tareas tales como comida y aseo personal, y asistencia con tareas del hogar, tales como preparación de alimentos, lavar la ropa y limpiar.</i> | Incluido | Incluido | Incluido | |
| Hogar de Ancianos | Incluido | Incluido | <i>Use su " Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid</i> | Incluido |
| Servicios de vida asistida/cuidados residenciales | Incluido | Incluido | Incluido | |
| Cuidados durante el día o de relevo | Incluido | Incluido | Incluido | |
| Comidas/Alimentos enviados a la casa | Incluido | Incluido | Incluido | |
| Modificaciones al hogar | Incluido | Incluido | Incluido | |
| Transporte | Incluido | Incluido | Incluido | Incluido |
| Cuidado paliativo (Hospicio) | <i>Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid para comprar este servicio</i> | Incluido | <i>Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid para comprar este servicio</i> | Incluido |
| Terapia física, del habla u ocupacional | Incluido | Incluido | <i>Use su "Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid</i> | Incluido |
| Sillas de ruedas y otros equipos | Incluido | Incluido | <i>Use su "Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid</i> | Incluido |

| | | | | |
|---|----------|----------|--|----------|
| Pañales para adultos, guantes y otros suministros médicos | Incluido | Incluido | Use su "Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid | Incluido |
| Salud mental o tratamiento de alcohol y de drogas | Incluido | Incluido | Use su "Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid | Incluido |
| Curso de habilidades de vida diaria | Incluido | Incluido | Incluido | |
| Ayuda de comunicación/intérpretes | Incluido | Incluido | Incluido | |
| Servicios de empleo | Incluido | Incluido | Incluido | |
| Bienes y servicios personalizados | | | Incluido | |

| IRIS** | Family Care* | Family Care Partnership (y/o PACE)* | | Tarjeta "ForwardHealth" de Medicaid |
|------------------------------|--|-------------------------------------|--|--|
| Servicios médicos | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido, Pero use primero su Medicare |
| Hospitalización | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido, Pero use primero su Medicare |
| Medicamentos recetados | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealthHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido, Pero use primero la Parte D de Medicare |
| Cuidados dentales | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido, Pero use primero su Medicare |
| Cuidados del pie: Podiatría | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido, Pero use primero su Medicare |
| Visión (incluyendo anteojos) | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido | Use su tarjeta de Medicare y/o su "Tarjeta ForwardHealth" de Medicaid para comprar este servicio | Incluido, Pero use primero su Medicare |

**Con la ayuda de un equipo interdisciplinario, los participantes en un programa Family Care o Family Care Partnership también conocido como programa Partnership, pueden elegir a sus proveedores de cuidados a largo plazo (y a sus proveedores de cuidados de salud en Family Care Partnership) de la red ofrecida por la Organización de Cuidados Administrados (MCO).*

***Los participantes de IRIS compran servicios, apoyo y bienes dentro de un presupuesto individualizado. Los participantes hacen compras y contratan a proveedores de servicios directamente o con la ayuda de una agencia de empleo.*

*Nota: Las personas diagnosticadas con una **Enfermedad Renal Terminal (End Stage Renal Disease)** no son elegibles para inscribirse en Partnership, a menos que estas personas se inscriban en una Organización de Cuidados Manejados (MCO) que tiene una exención federal autorizada a esta regla. Sólo un MCO, Community Care Inc., tiene una exención federal autorizada para inscribir a personas que padecen de una Enfermedad Renal Terminal. Las personas con una Enfermedad Renal Terminal no pueden inscribirse en PACE.*

*Nota: Las disposiciones de **Recuperación de Patrimonio** aplican para Family Care, Partnership e IRIS. Las disposiciones de Recuperación de Patrimonio no aplican para PACE. Además, las personas que elijen PACE no pagan deducibles ni copagos por los medicamentos recetados.*