

Requisitos de autorización previa (PA) y remisión para servicios cubiertos para los miembros de Berkshire Fallon Health Collaborative con cobertura de Family Assistance

La presente es una lista de todos los requisitos de autorización previa y remisión de todos los servicios y beneficios cubiertos para los miembros de Berkshire Fallon Health Collaborative (BFHC) MassHealth Family Assistance inscritos en BFHC. BFHC coordinará todos los servicios cubiertos que se detallan a continuación. Es su responsabilidad llevar siempre las tarjetas de identificación de BFHC y MassHealth, y mostrarlas a sus proveedores en todas las citas.

Puede llamar al Servicio al Cliente de Fallon para obtener más información sobre los servicios y beneficios. Busque el número de teléfono y el horario de atención del Servicio al Cliente de Fallon en la parte inferior de cada página de este documento.

Si tiene preguntas sobre: Llame a:

Servicios médicos	BFHC at 1-855-203-4660 o TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición. Consulte a continuación el horario de atención.
Servicios de salud conductual	1-888-877-7184 o TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición.
Servicios de farmacia	Consulte la lista de medicamentos de Fallon en fallonhealth.org o llame al Servicio al Cliente de Fallon al 1-855-203-4660 o TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición.
Servicios dentales	Servicio al Cliente de DentaQuest al 1-800-207-5019 o TTY 1-800-466-7566, o a la línea de servicios de traducción al 1-800-207-5019. Horario: de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

En el cuadro que sigue, si la columna debajo de “**Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios**” está marcada con un “**Si**”, algunos o todos estos servicios necesitarán autorización previa antes de poder recibirlos. Su proveedor trabajará con BFHC para solicitar una PA. Si la columna debajo de “**Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios**” está marcada con un “**Si**”, algunos o todos estos servicios requieren una remisión de su PCP antes de poder recibirlos.

No se olvide de que los servicios y beneficios se modifican ocasionalmente. Este listado de Requisitos de PA o remisión para servicios cubiertos es solo para su información general. Llame a BFHC para obtener la información más actualizada. Las reglamentaciones de MassHealth rigen los servicios y beneficios que tiene a su disposición. Para tener acceso a las reglamentaciones de MassHealth:

- Visite el sitio web de MassHealth www.mass.gov/masshealth; o
- Llame al Servicio al Cliente de MassHealth al 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648 para personas con pérdida parcial o total de la audición), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios de emergencia: médicos y de salud conductual		
Servicios de transporte de emergencia Transporte en ambulancia (aérea y terrestre) que generalmente no está programado, pero es necesario en caso de emergencia, incluido el transporte para atención especializada, que es el transporte en ambulancia de un centro a otro de una persona inscrita gravemente lesionada o enferma, que necesita atención más especializada que la que pueden brindar los paramédicos.	NO	NO
Servicios de emergencia para pacientes internados y pacientes externos	NO	NO
Programas de servicios de emergencia Servicios médicamente necesarios que están disponibles los siete días de la semana, las 24 horas del día, para proporcionar evaluación, o tratamiento o estabilización, o cualquier combinación de estos servicios a cualquier persona inscrita que esté experimentando un trastorno de salud mental o abuso de sustancias.	NO	NO
Intervención móvil en caso de crisis para jóvenes Componente del servicio para jóvenes (menores de 21 años) de un proveedor del Programa de servicios de emergencia (ESP).	NO	NO
Servicios médicos		
Servicios de aborto	*	*
Servicios de hospital de cuidados agudos para pacientes internados Incluye todos los servicios para pacientes internados, como intervención diaria del médico, cirugía, obstetricia, radiología, laboratorio y otros procedimientos de diagnóstico y tratamiento. Incluye también los días administrativamente necesarios (AND).	SÍ	NO
Dentaduras postizas para adultos Dentaduras postizas completas y parciales, y reparaciones de dichas dentaduras para adultos mayores de 21 años.	*	*

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios de cirugía ambulatoria Servicios quirúrgicos, servicios de diagnóstico relacionados, y servicios médicos y dentales para pacientes externos.	Sí	NO
Servicios de audiólogos (auditivos)	Sí	NO
Sacaleches Se proporciona uno por nacimiento o en casos médicamente necesarios, incluidos sacaleches eléctricos dobles, a mujeres que esperan un bebé y a las que acaban de tener un bebé, según esté específicamente recetado por el médico que les brinda tratamiento, conforme a las leyes estatales y federales.	Sí	NO
Atención quiropráctica: tratamiento de manipulación quiropráctica, visitas al consultorio y servicios de radiología. BFHC puede establecer un límite de 20 consultas por año de contrato por persona inscrita.	NO	NO
Servicios hospitalarios para enfermedades crónicas o de rehabilitación: servicios para todos los niveles de atención brindados en un hospital para enfermedades crónicas o de rehabilitación, o cualquier combinación de estos, 100 días por año de contrato por persona inscrita. ¹	Sí	Sí
Servicios dentales <ul style="list-style-type: none"> • Atención dental de emergencia. 	NO	NO
<ul style="list-style-type: none"> • Cirugía oral realizada en un hospital para pacientes externos o en un centro quirúrgico ambulatorio, que es médicamente necesaria para tratar una afección médica subyacente. 	Sí	NO

¹ Fallon Health cubre hasta 100 días de una combinación de servicios hospitalarios para enfermedades crónicas y rehabilitación durante un año de contrato. Si necesita servicios hospitalarios para enfermedades crónicas y rehabilitación durante un período que exceda los 100 días provistos por su plan de salud, se cancelará su inscripción en Fallon Health y recibirá dichos servicios de MassHealth mediante pago por servicio. Llame al Servicio al Cliente de Fallon Health o MassHealth para obtener más información.

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
<ul style="list-style-type: none"> Servicios preventivos y básicos para la prevención y el control de enfermedades dentales, y el mantenimiento de la salud bucal de niños y adultos. 	*	*
Servicios de diálisis	NO	NO
Equipo médico duradero	Sí	NO
<ul style="list-style-type: none"> Incluye, entre otros, la compra o el alquiler de equipos médicos y repuestos, y la reparación de dichos artículos. Los suplementos nutricionales enterales (fórmula) pueden estar cubiertos a través del beneficio de equipo médico duradero (DME). 	Suministros = NO	NO
Intervención temprana	Sí	NO
Visitas infantiles, visitas individuales al centro, grupo infantil comunitario, intervención temprana para grupos de hijos únicos y sesiones grupales centradas en los padres, evaluación y admisión.		
Servicios de planificación familiar ²	NO	NO
Servicios de audífonos	Sí	NO
Servicios de salud a domicilio	Sí	NO
Servicios de atención en hospicios ³	Sí	NO
Infertilidad	Sí	Sí
Diagnóstico de infertilidad y tratamiento de afecciones médicas subyacentes.		
Servicios de intervención temprana intensiva	*	*
Proporcionada a niños elegibles menores de tres años que tienen un diagnóstico de un trastorno del espectro autista.		

² Un miembro de BFHC puede obtener servicios de planificación familiar con un proveedor de servicios de planificación familiar de MassHealth, incluso si no está dentro de la red de proveedores de BFHC.

³ Si opta por recibir atención en un hospicio de MassHealth, se cancelará su inscripción en BFHC y recibirá todos los servicios de salud de MassHealth.

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios de laboratorio Todos los servicios necesarios para el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de enfermedades, y para el mantenimiento de la salud.	NO	NO
Servicios ortésicos Aparatos ortopédicos (no dentales) y otros dispositivos mecánicos o moldeados para proveer apoyo o corregir defectos de formación o funcionamiento del cuerpo humano. Para personas mayores de 21 años se aplican ciertas limitaciones.	SÍ	NO
Servicios hospitalarios para pacientes externos Servicios brindados en un hospital para pacientes externos, por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Servicios quirúrgicos, servicios de diagnóstico relacionados, y servicios médicos y dentales para pacientes externos • Servicios terapéuticos (fisioterapia, terapia ocupacional y del habla) • Capacitación para el autocontrol de la diabetes • Terapia nutricional médica • Servicios para dejar de consumir tabaco • Barniz de flúor para prevenir las caries en niños y adolescentes • Visitas al consultorio para atención primaria y de especialistas • Atención de obstetricia/ginecología y prenatal 	NO	NO
Equipos para oxigenoterapia y terapia respiratoria	SÍ	NO
Servicios de médicos (de atención primaria y especialistas), de profesionales en enfermería que actúan como proveedores de atención primaria y de enfermera partera Por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> • Visitas al consultorio para atención primaria y de especialistas • Atención de obstetricia/ginecología y prenatal • Capacitación para el autocontrol de la diabetes 	NO	NO

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
<ul style="list-style-type: none"> • Terapia nutricional médica • Servicios para dejar de consumir tabaco • Barniz de flúor para prevenir las caries en niños y adolescentes 		
<p>Servicios de podiatras (cuidado de los pies)</p> <p>Servicios de salud pediátricos preventivos de detección y diagnóstico Los niños, adolescentes y adultos jóvenes menores de 21 años inscritos en MassHealth Basic, Essential o Family Assistance tienen derecho a recibir los servicios de atención médica pediátricos preventivos de detección y diagnóstico.</p>	<p>SÍ</p> <p>NO</p>	<p>NO</p> <p>NO</p>
<p>Servicios protésicos</p>	<p>SÍ</p>	<p>NO</p>
<p>Servicios de radiología y de diagnóstico</p> <p>Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Radiografías • Resonancia magnética (MRI) y otros estudios de diagnóstico por imágenes • Servicios de radiología oncológica realizados en centros de oncología radioterápica (ROC) independientes de un hospital para pacientes externos o servicios médicos para enfermedades agudas 	<p>NO</p> <p>SÍ</p>	<p>NO</p> <p>SÍ</p>
<p>Servicios terapéuticos</p> <p>Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapia ocupacional • Fisioterapia • Terapia del lenguaje y del habla 	<p>NO hasta 60 visitas combinadas OT/PT y 30 ST; SÍ después de esos números</p>	<p>NO</p>
<p>Atención de la vista</p> <p>Por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exámenes de la vista integrales una vez por año para las personas inscritas menores de 21 años y una vez cada 	<p>NO</p>	<p>NO</p>

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
24 meses para personas inscritas a partir de los 21 años, y siempre que sea médicamente necesario.		
<ul style="list-style-type: none"> • Entrenamiento de la vista. • Prótesis ocular; lentes de contacto, cuando sea médicamente necesario, como parte de un tratamiento médico de una afección médica, como queratocono. • Lentes vendas. 	Sí	NO
<ul style="list-style-type: none"> • Receta y suministro de materiales oftalmológicos, incluidos anteojos y otros dispositivos para aumentar la visión, sin incluir lentes de contacto. 	*	*
Pelucas Cuando están recetadas por un médico debido a una afección médica	NO	NO
Servicios de farmacia		
Medicamentos con receta	Sí	NO
Medicamentos de venta libre	Sí	NO
Servicios de salud conductual (salud mental y trastorno por abuso de sustancias)		
Servicios para pacientes internados		
Servicios durante las 24 horas que proporcionan intervención clínica para diagnósticos de salud mental o abuso de sustancias. Tipos:		
Servicios de salud mental para pacientes internados Servicios hospitalarios para pacientes internados para evaluar y tratar una afección psiquiátrica aguda.	Sí	NO
Servicios para trastornos por abuso de sustancias para pacientes internados (Nivel IV) Servicios hospitalarios que brindan un régimen de desintoxicación de tratamiento y atención médicamente dirigidos.	Sí	NO
Observación/reserva de camas Servicios hospitalarios por un período de hasta 24 horas para evaluar, estabilizar e identificar los recursos apropiados para los inscritos	Sí	NO

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios de día administrativamente necesario (AND) Día(s) de hospitalización para las personas inscritas que están listas para el alta, pero no se cuenta con un entorno apropiado	Sí	NO
Servicios de rehabilitación residencial (Nivel 3,1)		
Servicios de rehabilitación residencial para adultos para trastornos por abuso de sustancias (Nivel 3.1) Entorno residencial de 24 horas que proporciona un entorno de rehabilitación estructurado e integral.	*	*
Servicios de rehabilitación residencial familiar para trastornos por abuso de sustancias (Nivel 3.1) Entorno residencial de 24 horas para familias en las que la persona inscrita tiene un trastorno por abuso de sustancias y está embarazada, tiene la custodia de un menor o un plan de reunificación física.	*	*
Servicios de rehabilitación residencial para adultos jóvenes y jóvenes en edad transicional para trastornos por abuso de sustancias (Nivel 3.1) Entorno residencial apropiado para el desarrollo las 24 horas con apoyo optimizado del personal diseñado para adultos jóvenes y jóvenes en edad transicional.	*	*
Servicios de rehabilitación residencial para jóvenes para trastornos por abuso de sustancias (Nivel 3.1) Entorno residencial apropiado para el desarrollo las 24 horas con apoyo optimizado del personal diseñado específicamente para jóvenes de 13 a 17 años.	*	*
Servicios residenciales de alta intensidad específicos para la población (Nivel 3.3.) Tratamiento estructurado mejorado de adicciones durante las 24 horas del día para atender a los inscritos que requieren una programación especializada y adaptada a sus necesidades debido a los trastornos cognitivos y otros trastornos funcionales causados por condiciones	Sí	Sí

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
comórbidas (por ejemplo, lesiones cerebrales, trastornos del espectro alcohólico fetal, demencia, tratamiento con antibióticos por vía intravenosa). Este servicio puede implicar modificaciones en el personal, el entorno y la programación clínica para que los inscritos con trastornos cognitivos o funcionales puedan participar plenamente en las actividades de tratamiento.		
Servicios recreativos Servicios para trastornos de salud mental o por abuso de sustancias que se proporcionan como una alternativa a los servicios para pacientes internados o se brindan para apoyar a un miembro que regresa a la comunidad después de una ubicación aguda de 24 horas o para brindar apoyo intensivo para mantener el funcionamiento en la comunidad. Estos servicios se brindan en un centro de 24 horas o en un entorno que no es de 24 horas.		
Servicios recreativos disponibles durante las 24 horas		
Estabilización comunitaria en casos de crisis Servicios prestados como una alternativa a la hospitalización, que brindan observación y supervisión las 24 horas.	Sí Excepción: la estabilización comunitaria en caso de crisis a través de un proveedor de servicios de emergencia (ESP) requiere autorización después del primer día o la primera noche.	NO
Tratamiento agudo comunitario para niños y adolescentes (CBAT) Servicios de salud mental brindados las 24 horas con la adecuada prudencia clínica para garantizar la seguridad de los niños o adolescentes.	Sí	NO
Servicios de tratamiento agudo (ATS) para trastornos por abuso de sustancias (Nivel III.7) Servicios de tratamiento de adicciones médicamente controlados durante las 24 horas que brindan evaluación y control de la abstinencia.	Sí	NO

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios de apoyo clínico para trastornos por abuso de sustancias (Nivel III.5) Servicios de tratamiento durante las 24 horas que se pueden usar de forma independiente o siguiendo un servicio de tratamiento agudo para SUD.	Sí	NO
Unidad de cuidado transitorio (TCU) Programas terapéuticos basados en la comunidad que ofrecen altos niveles de supervisión, apoyo e intensidad de servicio.	Sí	NO
Servicios recreativos no disponibles durante las 24 horas		
Programa de apoyo comunitario (CSP) Variedad de servicios prestados por un equipo multidisciplinario móvil basado en la comunidad.	Sí	NO
Programa de hospitalización parcial (PHP) Alternativa a los servicios para pacientes internados, el PHP ofrece programación de salud mental diurna a corto plazo disponible de 5 a 7 días a la semana.	Sí	NO
Tratamiento psiquiátrico diurno Programa con una combinación de servicios de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.	Sí	NO
Programa estructurado de adicciones para pacientes externos (SOAP) Servicios para SUD diurnos o nocturnos clínicamente intensivos y estructurados.	Sí	NO
Programa intensivo para pacientes externos (IOP) Servicio clínicamente intensivo diseñado para mejorar el estado funcional, proporcionar estabilización en la comunidad, derivar una internación al Servicio de pacientes internados.	Sí	NO
Asesoramiento para la recuperación Servicio no clínico proporcionado por pares que tienen experiencia en SUD y son asesores para la recuperación certificados. Se conectará a los	Sí	NO

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
<p>inscritos elegibles con asesores para la recuperación en momentos críticos del tratamiento y la recuperación de los inscritos. Los asesores para la recuperación se reúnen con los inscritos y facilitan la iniciación y la participación en el tratamiento y sirven de guía y factor de motivación para que el inscrito siga recuperándose y permanezca en la comunidad.</p>		
<p>Navegadores de apoyo para la recuperación (RSN) Servicio de coordinación de atención especializada destinado a involucrar a las personas inscritas con SUD en el acceso y la continuidad del tratamiento para SUD. Los RSN pueden estar ubicados en diversos entornos de tratamiento de trastornos por abuso de sustancias para realizar actividades de divulgación y establecer relaciones con las personas que participan en los programas, incluidos los servicios de control de la abstinencia y de cuidados intermedios. Si un inscrito acepta servicios de RSN cuando sale de un programa de tratamiento de trastornos por abuso de sustancias, el RSN trabajará con la persona para acceder al tratamiento adecuado y mantenerse motivado para el tratamiento y la recuperación.</p>	Sí	NO
<p>Programa de Tratamiento Comunitario de Reafirmación Personal (PACT) Un enfoque de equipo multidisciplinario para proporcionar un tratamiento psiquiátrico agudo, activo, continuo y a largo plazo basado en la comunidad, divulgación asertiva, rehabilitación y apoyo. El equipo del programa proporciona asistencia a las personas cubiertas para potenciar al máximo su recuperación, asegurar el establecimiento de objetivos dirigidos al consumidor, ayudar a las personas a tener un sentido de esperanza y empoderamiento, y proporcionar asistencia para ayudar a las personas a quienes se brindan servicios a integrarse mejor en la comunidad. Los servicios se prestan en la comunidad y están disponibles, según las necesidades de la persona, las 24 horas del día, los siete días de la semana, los 365 días del año.</p>	Sí	NO

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios de salud conductual para pacientes externos		
Consulta familiar Reunión con la familia de la persona inscrita para identificar y planificar los servicios, coordinar un plan de tratamiento, y revisar el progreso o el plan de tratamiento.	NO Para las primeras 12 sesiones; después se requiere autorización.	NO
Consulta de casos Reunión con el proveedor tratante, PCP y otros profesionales de salud conductual (BH) para identificar y planificar los servicios, coordinar un plan de tratamiento, revisar el progreso y el plan de tratamiento.	NO	NO
Evaluación de diagnóstico Evaluación del nivel de funcionamiento de una persona inscrita para diagnosticar y diseñar un plan de tratamiento.	NO	NO
Terapia dialéctica conductual (TDC) Tratamiento para pacientes externos que combina estrategias de psicoterapia conductual cognitiva y de apoyo.	NO	NO
Consulta psiquiátrica en una unidad médica para pacientes internados Reunión entre un psiquiatra o especialista clínico en enfermería certificado y una persona inscrita a pedido de la unidad médica para evaluar su estado mental y consultar sobre un plan de salud del comportamiento o psicofarmacológico.	NO	NO
Consultas para obtener medicamentos Consulta individual específicamente para la evaluación, prescripción, revisión o control psicofarmacológicos de un psiquiatra o especialista clínico en enfermería certificado.	NO	NO
Tratamiento familiar/de parejas Técnicas psicoterapéuticas y de asesoramiento para el tratamiento de una persona inscrita y su pareja o familia simultáneamente en la misma sesión.	NO	NO

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Tratamiento grupal Técnicas psicoterapéuticas o de asesoramiento para el tratamiento de un grupo.	NO	NO
Tratamiento individual Técnicas psicoterapéuticas o de asesoramiento para el tratamiento de una persona.	NO	NO
Consulta para la transición de paciente internado a paciente externo Consulta realizada por un proveedor para pacientes externos mientras la persona inscrita permanece en una unidad psiquiátrica para pacientes internados.	NO	NO
Evaluación para la colocación segura y apropiada (ASAP) Evaluación exigida por el Capítulo 119, Sección 33B de las Leyes Generales de Massachusetts (MGL), cuyo diagnóstico es realizado por un profesional con capacitación específica y experiencia en la evaluación y el tratamiento de jóvenes sexualmente abusivos o pirómanos.	NO	NO
Contacto colateral Comunicación entre un proveedor y las personas que participan en la atención o el tratamiento de una persona inscrita menor de 21 años.	NO	NO
Tratamiento de acupuntura Inserción de agujas metálicas a través de la piel en ciertos puntos del cuerpo, con o sin el uso de hierbas, una corriente eléctrica, calor en las agujas o la piel, o ambos, como ayuda para las personas en proceso de dejar su dependencia a las sustancias o en recuperación de la adicción.	NO	NO
Servicios de tratamiento con opioides Administración médicamente controlada de metadona, buprenorfina u otros medicamentos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) para personas adictas a	NO	NO

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
los opioides, de conformidad con las regulaciones de la FDA y de la Administración para el Control de Drogas (DEA).		
Control de la abstinencia ambulatorio (Nivel 2WM) Servicios para pacientes externos para miembros que están experimentando un episodio grave de abuso excesivo de sustancias o complicaciones relacionadas con la abstinencia. El control de la abstinencia ambulatorio se lleva a cabo bajo la dirección de un médico y tiene por objeto estabilizar la condición médica del miembro en circunstancias en las que no se ven amenazadas ni la vida ni las funciones corporales importantes. La gravedad de los síntomas de la persona determinará el entorno y la cantidad de supervisión necesaria de enfermeros y médicos durante el curso del tratamiento.	NO	NO
Pruebas psicológicas Uso de instrumentos de prueba estandarizados para evaluar el funcionamiento cognitivo, emocional, neuropsicológico, verbal y defensivo de una persona cubierta sobre la suposición central de que las personas tienen diferencias identificables y mensurables que pueden obtenerse mediante pruebas objetivas.	NO	NO
Pruebas psicológicas de educación especial Pruebas psicológicas, emocionales o neuropsicológicas que son solicitadas por el personal de la escuela responsable de iniciar remisiones para el diagnóstico y la evaluación de niños que califican para programas de educación especial de acuerdo con el Capítulo 71B de las Leyes Generales de Massachusetts.	NO	NO
Análisis Conductual Aplicado para miembros menores de 21 años Servicio que se enfoca en el análisis, el diseño, la implementación y la evaluación de modificaciones sociales y otras modificaciones ambientales para producir cambios significativos en el comportamiento humano.	NO	NO

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance para los miembros de ACO	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Otros servicios de salud conductual		
Terapia electroconvulsiva (TEC) Servicio terapéutico que inicia la actividad convulsiva con un impulso eléctrico mientras la persona está bajo los efectos de la anestesia. Se administra en un centro que tiene licencia del Departamento de Salud Mental (DMH) para proporcionar este servicio.	Sí	NO
Servicios especializados Servicios terapéuticos brindados a una persona inscrita en una variedad de entornos de 24 horas, de forma individual, para preservar su seguridad.	Sí	NO

***Estos servicios están cubiertos directamente por MassHealth y pueden requerir autorización; sin embargo, Fallon Health asistirá en su coordinación.**

****Si está embarazada, debe contactarse con MassHealth o BFHC, ya que puede calificar para obtener beneficios adicionales por su embarazo.**

*****De conformidad con los requisitos de la Sección 19 del Capítulo 258 de las Leyes de 2014 y la política de MassHealth, no hay requisitos de autorización previa para los siguientes servicios de recuperación para trastornos por abuso de sustancias:**

- Servicios para trastornos por abuso de sustancias para pacientes internados (Nivel IV)
- Servicios optimizados de tratamiento agudo para trastornos por abuso de sustancias
- Servicios de tratamiento agudo para trastornos por abuso de sustancias (Nivel III.7)
- Servicios de apoyo clínico para trastornos por abuso de sustancias (Nivel III.5)
- Hospitalización parcial
- Programa estructurado de adicciones para pacientes externos (SOAP)
- Programa intensivo para pacientes externos (IOP)
- Orientación para pacientes externos o desintoxicación ambulatoria

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Copagos

La mayoría de los miembros deben pagar los siguientes copagos:

- \$1 por cada receta y reposición para todos los medicamentos genéricos y de venta libre cubiertos por MassHealth en las siguientes categorías de medicamentos: antihiperlipidémicos, antihiperlipidémicos, antihiperlipidémicos, antihiperlipidémicos; y
- \$3.65 por cada receta y reposición para todos los demás medicamentos genéricos y de venta libre y para todos los medicamentos de marca cubiertos por MassHealth.

No hay copagos para las siguientes recetas y reposiciones:

- tratamiento para abuso de sustancias (SUD), como terapia asistida con medicamentos (MAT) (por ejemplo, Suboxone o Vivitrol);
- determinados medicamentos preventivos, como aspirina de dosis baja para afecciones cardíacas, medicamentos administrados para la prevención del VIH y medicamentos administrados para prepararse para una colonoscopia;
- determinadas vacunas y su administración;
- suministros para la planificación familiar;
- productos y medicamentos para dejar de fumar.

Los medicamentos con receta son el único beneficio que puede tener copagos. No hay copagos para otros beneficios y servicios cubiertos.

Miembros que NO tienen que abonar copagos

Los miembros mencionados a continuación no tienen que abonar ningún copago:

- los miembros que tienen un ingreso igual o inferior al 50% del nivel de pobreza federal;
- los miembros que son elegibles para MassHealth porque obtienen determinados beneficios de asistencia pública, como Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), Asistencia Transicional para Familias con Hijos Dependientes (TAFDC), programa de Ayuda de Emergencia para las Personas de Edad Avanzada, los Discapacitados y los Niños (EAEDC), según lo especifica el Título 130 del CMR 506.015 y el Título 130 del CMR 520.037; los miembros menores de 21 años;
- las mujeres miembro embarazadas o que han estado embarazadas recientemente;
- los miembros que reciben beneficios de MassHealth Limited (MassHealth para emergencias);
- los miembros en los planes MassHealth Senior Buy-In o MassHealth Standard y que obtienen un medicamento cubierto únicamente por las Partes A y B de Medicare cuando lo obtengan mediante un proveedor certificado de Medicare;
- los miembros en un centro de atención a largo plazo;
- los miembros que reciben servicios de hospicio;
- los miembros que recibían cuidado temporal para niños y son elegibles para MassHealth Standard hasta los 21 o 26 años (según lo especifica el Título 130 del CMR 505.002(H));
- los miembros indios nativos americanos o nativos de Alaska;
- los miembros que pertenecen a otra categoría de excepciones (según lo especifica el Título 130 del CMG 506.015 o el Título 130 del CMR 520.037).

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Tope de copago

Los miembros son responsables de los copagos mencionados a la izquierda hasta alcanzar los siguientes máximos:

- \$250 para servicios de farmacia por año calendario.

Los miembros no deben pagar más copagos una vez que alcancen su tope anual de farmacia de \$250. MassHealth le enviará una carta a los miembros cuando alcancen el tope de copago. Si la farmacia intenta cobrarle algún otro copago al miembro durante ese año, el miembro debe mostrarle la carta a la farmacia, y esta no debe cobrarle el copago. Los miembros que no recibieron una carta o que tienen alguna pregunta deben llamar al Centro de Servicio al Cliente de MassHealth al (800) 841-2900 de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Las personas sordas, con problemas auditivos o con discapacidad del habla deben llamar al TTY (800) 497-4648.

Miembros que NO PUEDEN pagar el copago

La farmacia no puede rehusarse a entregarles el medicamento a los miembros, incluso si no pueden pagar el copago. Sin embargo, la farmacia puede enviarles a los miembros una factura para pagar el copago después. Los miembros deben llamar al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios excluidos

Los siguientes servicios, salvo que se indique lo contrario o que se determine que son médicamente necesarios, no están cubiertos por MassHealth.

- Cirugía estética, salvo que MassHealth determine que sea necesaria para lo siguiente:
 - corrección o reparación de daños tras una lesión o enfermedad;
 - mamoplastia después de una mastectomía o
 - cualquier otra necesidad médica determinada por MassHealth.
- Tratamiento por infertilidad, incluidos los procedimientos de fertilización in vitro y la transferencia intratubárica de gametos (GIFT), entre otros.
- Tratamiento experimental.
- Artículos personales de comodidad, que incluye aire acondicionado, radios, teléfonos y televisores.
- Un servicio o suministro que no es proporcionado por un proveedor de la red, ni se brinda según su indicación, a excepción de:
 - Servicios de emergencia
 - Servicios de planificación familiar
- Servicios de laboratorio no cubiertos.

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

20-803-008SP Rev. 01 6/20
MH 15/06/2020

Esta Lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2020.

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al 1-855-203-4660 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.