

Nuevo beneficio de farmacia para los suministros para la diabetes en CareOregon Medicaid (OHP)

Hasta ahora, usted solo podía obtener suministros para la diabetes por correo con su beneficio de equipo médico duradero (DME, por sus siglas en inglés). A partir del 1.º de junio de 2022, usted puede obtener algunos de sus suministros para la diabetes en una farmacia, a través de un nuevo beneficio de CareOregon. Estos incluyen toallitas con alcohol, jeringas de insulina y agujas para plumas.

Para obtener suministros de pruebas, debe usar los productos cubiertos en la siguiente lista. Estos artículos no necesitan aprobación previa, siempre y cuando usted solo pida las cantidades mencionadas. Cubrimos productos One-Touch y el monitor continuo de glucosa (CGM, por sus siglas en inglés) FreeStyle Libre 2. Su proveedor tendrá que obtener aprobación previa si usted desea cualquiera de estos productos en una farmacia. La tabla más adelante incluye más detalles.

Nota importante: Puede seguir usando su mismo distribuidor de DME, si así lo desea. No tiene que usar una farmacia para obtener sus suministros para la diabetes.

P: Ya estoy usando otra marca de tiras de prueba o CGM. ¿Puedo seguir usando esas marcas en lugar de OneTouch (o CGM FreeStyle Libre 2)?

R: Sí, pero solo si sigue obteniendo sus suministros de la forma en que lo hace ahora. Si, en cambio, desea obtenerlos en una farmacia, debe cambiarse a los productos cubiertos en la lista.

P: ¿Tengo que obtener los suministros en una farmacia?

R: No. La cobertura de DME es diferente al beneficio de farmacia. Hable sobre esto con su proveedor antes de tomar una decisión. Si desea cambiarse, ya debe estar usando el producto cubierto en la lista o estar dispuesto(a) a cambiarse.

P: Si estoy dispuesto(a) a cambiar, ¿puedo obtener un nuevo medidor?

R: Sí, se le permitirá obtener un nuevo medidor OneTouch.

P: Ya recibo mis suministros para la diabetes por correo. ¿Cómo me ayuda obtenerlos en la farmacia?

R: Si se le acaban, puede obtener artículos cubiertos de inmediato en lugar de esperar a que lleguen por correo. Puede hacer esto incluso con un distribuidor de DME, si su proveedor envía una receta a la tienda.

P: Si ya tengo una aprobación para un monitor continuo de glucosa o para excepciones del límite de cantidad, ¿esta se transfiere al beneficio de farmacia?

R: No. Su proveedor debe enviar nuevas solicitudes de aprobación previa si usted decide obtener esto en la farmacia.

P: ¿Cómo me cambio de mi distribuidor actual de suministros para la diabetes a una farmacia?

R: Pídale a su proveedor que envíe su receta de suministros para la diabetes a su farmacia preferida.

P: Si tengo un CGM FreeStyle Libre 2, ¿puedo obtener tiras de pruebas FreeStyle para usarlas con este?

R: No. Solamente debe usar los medidores o las tiras OneTouch cubiertos como reserva si es clínicamente necesario. Nota: Medicaid no cubre generalmente ambos productos.

P: ¿Este nuevo beneficio de farmacia incluye bombas y tubos de insulina?

R: No. Las bombas de insulina y sus tubos son un beneficio exclusivo de DME. No cubrimos ningún tipo de bomba de insulina en el beneficio de farmacia.

Beneficio de farmacia de CareOregon para suministros y equipo para la diabetes

Tipo de producto	Límite (todos son elegibles para suministros de 90 días)	¿Se requiere aprobación previa?	Producto cubierto
Monitores	1 cada 2 años	No	<ul style="list-style-type: none"> • OneTouch Ultra 2 • OneTouch Verio Reflect • OneTouch Verio Flex • OneTouch Starter Kit
Tiras de pruebas	150 al mes	No	<ul style="list-style-type: none"> • OneTouch Verio • OneTouch Ultra
Líquido de calibración	1 caja cada 3 meses	No	<ul style="list-style-type: none"> • Solución OneTouch Verio • OneTouch Ultra
Dispositivos de lancetas	1 cada 3 meses	No	<ul style="list-style-type: none"> • Dispositivo de lancetas OneTouch • Dispositivo de lancetas OneTouch Delica
Lancetas	200 al mes	No	<ul style="list-style-type: none"> • OneTouch Delica Plus 33G • OneTouch Delica Plus 30G • Lancetas para OneTouch MIS • OneTouch MIS 30G
Almohadillas con alcohol	1 caja cada mes	No	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquier marca
Jeringas de insulina	500 por 3 meses	No	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquier marca
Agujas para plumas	200 al mes	No, con un reclamo de pluma de insulina pagada	<ul style="list-style-type: none"> • Cualquier marca
Receptor/lector CGM	1 cada 2 años	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • FreeStyle Libre 2/Lector/Flash GM System
Sensor CGM	1 cada 14 días	Sí	<ul style="list-style-type: none"> • FreeStyle Libre 2/Sensor/Flash GM SYSTEM