



Programa de Gestión de Terapias con Medicamentos (MTM) 2023

Si usted está en un plan de medicamentos de Medicare y tiene necesidades de salud complejas, es posible que pueda participar en un programa de Gestión de Terapias con Medicamentos (MTM). **MTM es un servicio ofrecido por Aspire Health Plan sin costo adicional para usted. El programa MTM es requerido por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) y no se considera un beneficio.** Este programa le ayuda a usted y a su médico a asegurarse de que sus medicamentos estén funcionando. También nos ayuda a identificar y reducir posibles problemas de medicamentos.

Para ser parte de este programa, debe cumplir ciertos criterios establecidos en parte por los CMS. Estos criterios se utilizan para identificar a las personas que tienen enfermedades crónicas múltiples y que están en riesgo de sufrir problemas relacionados con los medicamentos. Si cumple con estos criterios, le enviaremos una carta para invitarlo a participar en el programa e información sobre el programa, incluyendo cómo acceder al programa. Su inscripción en MTM es voluntaria y no afecta la cobertura de Medicare de medicamentos cubiertos por Medicare.

Para calificar para el programa MTM de Aspire Health Plan, debe cumplir uno de los siguientes criterios:

- Ser un beneficiario de riesgo o
- Cumplir con TODOS los siguientes criterios
 - » Tener al menos tres (3) de las siguientes condiciones o enfermedades: falla cardíaca crónica, diabetes, dislipidemia, hipertensión, asma o enfermedad pulmonar obstructiva crónica Y
 - » Tomar al menos ocho (8) medicamentos de la Parte D cubiertos Y
 - » Probablemente tener costos de medicamentos de la Parte D cubiertos por un monto superior a \$4,935 por año

Para ayudar a reducir el riesgo de posibles problemas de medicamentos, el programa MTM ofrece dos tipos de revisión clínica de sus medicamentos:

- **Revisión de medicamentos específicos:** al menos trimestralmente, revisaremos todos sus medicamentos con receta médica y lo contactaremos a usted, a su proveedor de cuidados, su farmacéutico y/o su médico si detectamos un problema potencial.
- **Revisión completa de medicamentos (CMR):** al menos una vez por año, ofrecemos una discusión y revisión gratuitas de todos sus medicamentos por parte de un farmacéutico u otro profesional de la salud para ayudarle a usar sus medicamentos de manera segura. Esta revisión, o CMR, es ofrecida confidencialmente por teléfono por parte de farmacias operadas por Tabula Rasa HealthCare. La CMR podrá también ofrecerse en persona o por telehealth en la oficina de su proveedor, farmacia o instalación de cuidados de largo plazo. Si usted o su proveedor de cuidados no puede participar en la CMR, esta revisión puede ser completada directamente con su proveedor. Estos servicios son proporcionados en nombre de Aspire Health Plan. Esta revisión requiere aproximadamente 30 minutos de su tiempo. Luego de la revisión, obtendrá un resumen escrito de esta llamada, que puede llevar con usted cuando hable con sus médicos. Este resumen incluye:
 - » **Lista de tareas recomendadas (TDL):** La lista tiene pasos que usted debería tomar para ayudarle a obtener los mejores resultados de sus medicamentos.
 - » **Lista de medicamentos personal (PML):** La lista de medicamentos le ayudará a llevar un registro de sus medicamentos y cómo usarlos de la manera correcta.

Para su conveniencia, hemos incluido un formulario de medicamentos en blanco que usted puede imprimir para llevar un registro de sus medicamentos con receta médica y sus medicamentos de venta libre. Este formulario puede encontrarse en la última página de este documento.

Si toma muchos medicamentos para más de una condición de salud crónica, contacte a su plan de medicamentos para ver si es elegible para el programa MTM, o para más información, por favor contacte a servicio al cliente al (888) 495-3160.

Lista de Medicamentos

Preparado el: < Fecha de CMR >



Lleve su Lista de Medicamentos cuando vaya al médico, hospital, o sala de emergencia. Y compártala con su familia o cuidadores.



Anote cualquier cambio en la forma como toma sus medicamentos.
Tache los medicamentos que ya no toma.

Medicamento	Cómo lo tomo	Por qué lo tomo	Médico



Añada nuevos medicamentos de receta, medicamentos de venta libre, productos herbarios, vitaminas, y minerales en las líneas en blanco abajo.

Medicamento	Cómo lo tomo	Por qué lo tomo	Médico

! Alergias:

! Efectos secundarios que he tenido:

 **Otra Información:**



Mis notas y preguntas: