May 6, 2008

Servicios de Medicare que no tienen cobertura de TennCare para adultos de 21 años de edad

Nota: *Los servicios que aparecen bajo "alternativas económicas" para TennCare NO son servicios con cobertura de TennCare. Los MCO pueden elegir pagar esos servicios, dependiendo de la situación, pero NO son servicios con cobertura. Consulte las reglas 1200-13-13-.10(2) y 1200-13-14-.10(2) de TennCare.*

Servicios de la Parte A de Medicare

Situaciones de servicio y cobertura de Medicare	Referencia que documenta que el servicio nunca tiene cobertura de TennCare
Servicios de atención personal[1]	Regla 1200-13-13-.01(81) Regla 1200-13-14-.01(81)
Servicios hospitalarios de rehabilitación[2]	Regla 1200-13-13-.10(3)(a)14 Regla 1200-13-14-.10(3)(a)14

[1] http://www.cms.hhs.gov/manuals/Downloads/bp102c09.pdf

[2] http://www.cms.hhs.gov/manuals/Downloads/bp102c01.pdf

Servicios de la Parte B de Medicare

Situaciones de servicio y cobertura de Medicare	Referencia que documenta que el servicio nunca tiene cobertura de TennCare
Terapia de biorregulación — Medicare cubre esto en general para la reeducación de ciertos grupos musculares y Medicare también cubre la terapia de biorregulación para incontinencia urinaria en ciertas circunstancias limitadas.[i]	1200-13-13-.10(3)(b)8 1200-13-14-.10(3)(b)8
Quiroprácticos[ii]	Regla 1200-13-13-.10(3)(a)6 Regla 1200-13-14-.10(3)(a)6
Atención médica fuera de EE.UU. — Medicare cubre esto en ciertas circunstancias limitadas.[iii]	Regla 1200-13-13-.10(1)(e) Regla 1200-13-14-.10(1)(e)
Impotencia — a veces Medicare cubre los estudios de diagnóstico en circunstancias limitadas.[iv]	Regla 1200-13-13-.10(3)(b)39 Regla 1200-13-14-.10(3)(b)39
Servicios por infertilidad — Medicare cubre esto cuando sea razonable y necesario.[v]	Regla 1200-13-13-.10(3)(b)39 Regla 1200-13-14-.10(3)(b)39
Servicios de clínica de metadona [vi]	Regla 1200-13-13-.10(3)(a)16 Regla 1200-13-14-.10(3)(a)16
Ciertos artículos médicos duraderos, entre otros:	
Cama fluidizada por aire (un tipo de cama de esferas) y camas de esferas — la cobertura de Medicare se limita al equipo en sí. [vii]	1200-13-13-.10(3)(a)4(i) 1200-13-14-.10(3)(a)4(i)
Dispositivos de comunicación ampliadores, a los que CMS les llama “dispositivos generadores de habla” — cubiertos por Medicare si se cumplen ciertas condiciones.[viii]	Regla 1200-13-13-.10(3)(a)3. Regla 1200-13-14-.10(3)(a)3.
Colchón de gel (se clasifica bajo “colchonetas/colchones de presión alternante”)[ix]	Regla 1200-13-13-10(3)(a)(i) Regla 1200-13-14-10(3)(a)(i)
Lámparas de calor[x]	Regla 1200-13-13-.10(3)(b)40(i) Regla 1200-13-14-.10(3)(b)40(i)
Almohadillas térmicas[xi]	Regla 1200-13-13-.10(3)(a)7(iv) Regla 1200-13-14-.10(3)(a)7(iv)
Almohadillas de lana[xii]— Medicare las cubre en ciertas condiciones.	Regla 1200-13-13-.10(3)(a)7.(vi) Regla 1200-13-14-.10(3)(a)7.(vi)
Baños de parafina portátiles[xiii]	Regla 1200-13-13-.10(3)(b)5(i) Regla 1200-13-14-.10(3)(b)5(i)
Elevadores de asiento[xiv]	Regla 1200-13-13-.10(3)(b)41 Regla 1200-13-14-.10(3)(b)41
Banquitos con ruedas[xv]— tienen cobertura de Medicare si el paciente satisface los criterios clínicos de equipo para asistencia con la movilidad. La cobertura se limita a ciertos banquitos.	Regla 1200-13-13-.10(3)(b)32(xiii) Regla 1200-13-14-.10(3)(b)32(xiii)
Motonetas “scooter”[xvi]	Regla 1200-13-13-.10(b)85(i) Regla 1200-13-14-.10(b)85(i)
Bañeras de asiento[xvii]	Regla 1200-13-13-.10(3)(a)5 Regla 1200-13-14-.10(3)(a)5

Situaciones de servicio y cobertura de Medicare	Referencia que documenta que el servicio nunca tiene cobertura de TennCare
Compresa de vapor[xviii]	Regla 1200-13-13-.10(3)(a)7(vii) Regla 1200-13-14-.10(3)(a)7(vii)
Vaporizadores[xix]	Regla 1200-13-13.10(3)(b)10(iii) Regla 1200-13-14.10(3)(b)10(iii)
Equipo para baños de hidromasaje, cubierto por Medicare con limitaciones.[xx]	Regla 1200-13-13-.10(3)(b)(86)(8)(viii) Regla 1200-13-14-.10(3)(b)(86)(8)(viii)

May 6, 2008

NOTA: ***Hay algunas diferencias en la cobertura de nutrición parenteral y enteral entre Medicare y TennCare.*** (Ver más abajo.) Con el fin de simplificar la tramitación de reclamaciones solapadas y evitar las demoras que podrían surgir mientras se investigan las circunstancias de una cobertura determina, recomendamos que TennCare continúe pagando el solapamiento de reclamaciones para nutrición parenteral y enteral.

Medicare cubre este servicio cuando se facilita en virtud de la disposición del beneficio de dispositivos prostéticos que requiere que el paciente tenga un órgano del cuerpo permanentemente inoperable o función del mismo. TennCare no cubre este servicio para las personas de 21 años de edad y mayores, excepto que las fórmulas de nutrición parenteral y enteral para alimentación por sonda y las fórmulas que no contienen fenilalanina (no alimentos) que se usan para el tratamiento de la fenilquetonuria, como se dispone en T.C.A. §56-7-2505, tienen cobertura para adultos. Además, la nutrición líquida oral tiene que estar cubierta cuando sea médicamente necesaria para adultos con trastornos de deglución o respiración gravemente delgados (IMC <15 kg/m2) y físicamente incapaces de consumir por otros medios cantidades adecuadas de alimentos para satisfacer los requisitos nutricionales básicos. Regla 1200-13-13-.10(3)(a)11; Regla 1200-13-14-.10(3)(a)11.

ENDNOTES

[i] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part1.pdf

[ii] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ge101c05.pdf

[iii] http://www.cms.hhs.gov/transmittals/downloads/R66BP.pdf

[iv] http://www.cms.hhs.gov/manuals/Downloads/bp102c15.pdf

[v] http://www.cms.hhs.gov/manuals/Downloads/bp102c15.pdf

[vi] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part2.pdf

[vii] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4TXT.pdf

[viii] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part1.pdf

[ix] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4.pdf

[x] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4.pdf

[xi] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4TXT.pdf

[xii] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4.pdf

[xiii] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4TXT.pdf

[xiv] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4TXT.pdf

[xv] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4TXT.pdf

[xvi] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4TXT.pdf

[xvii] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4TXT.pdf

[xviii] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4TXT.pdf

[xix] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4TXT.pdf

[xx] http://www.cms.hhs.gov/manuals/downloads/ncd103c1_Part4TXT.pdf