

CMS  
Centro de Servicios de Medicare y Medicaid  
Centro de Innovación de Medicare y Medicaid

**Avisos para el beneficiario**

Este aviso emitido por CMS no puede ser modificado por ninguna entidad o persona a menos que se indique lo contrario en el formulario.

Consulte el artículo 510.405 de la Regla final sobre atención integral para reemplazo de articulaciones para conocer todos los requisitos sobre avisos para el beneficiario. Puede acceder a la regla final aquí: <https://www.federalregister.gov/articles/2015/11/24/2015-29438/medicare-program-comprehensive-care-for-joint-replacement-payment-model-for-acute-care-hospitals>.

Para colaborar con los esfuerzos de control y cumplimiento, CMS recomienda que todos los hospitales de atención para el reemplazo de articulaciones (Comprehensive Care for Joint Replacement, CJR) y sus colaboradores conserven una lista de los beneficiarios que reciben estos avisos.

## **Modelo de Atención Integral para Reemplazo de Articulaciones**

### **Aviso de práctica grupal del médico**

[Práctica grupal del médico] ha celebrado un acuerdo financiero con [nombre del hospital] por la participación en el Modelo de Atención Integral para Reemplazo de Articulaciones (CJR). Por medio de este acuerdo, [nombre del hospital] puede compartir pagos recibidos de Medicare como resultado de una reducción en los gastos por episodio de atención y ahorros en los costos internos del hospital con [práctica grupal del médico] y sus miembros. [Nombre del hospital] también puede compartir la responsabilidad financiera por un aumento en los gastos por episodio de atención con [práctica grupal del médico] y sus miembros.

### **El modelo de CJR está destinado a ayudar a ofrecerle una mejor atención.**

[Nombre del hospital] participa en una iniciativa de Medicare denominada Modelo de Atención Integral para Reemplazo de articulaciones. Un episodio de atención de CJR típicamente se define como la internación de un beneficiario elegible de Medicare en un hospital que participa en el modelo CJR que eventualmente resulta en un alta pagada en virtud de Gravedad de Medicare -Grupos relacionados por diagnóstico (MS-DRG) 469 (reemplazo de articulaciones mayores o reimplante de una extremidad inferior con complicaciones mayores o comorbilidad (más de una enfermedad)) o 470 (reemplazo de articulación mayor o reimplante de extremidad inferior sin complicaciones mayores o comorbilidad). El episodio de atención de CJR continúa por 90 días después del alta. El modelo CJR está destinado a promover la calidad y la responsabilidad financiera sobre la atención en los procedimientos de reemplazo de articulaciones en las extremidades inferiores (lower-extremity joint replacement, LEJR), comúnmente referidos como reemplazos de cadera y rodilla y/u otros procedimientos mayores en las piernas. Este modelo prueba la medición combinada de pagos y calidad de un episodio de atención asociado con procedimientos de LEJR para alentar a los hospitales, médicos y proveedores de atención post-aguda a trabajar en conjunto para mejorar la calidad y la coordinación de la atención desde la hospitalización inicial hasta la recuperación.

Medicare utiliza el modelo de CJR para alentar a [nombre del hospital] a trabajar más estrechamente con sus médicos y otros proveedores de atención médica que ayudan a los pacientes a recuperarse después del alta del hospital, incluidos los asilos de ancianos (Centros de Enfermería Especializada (SNF)), Agencias de Cuidado de Salud en el Hogar, Centros de Rehabilitación para pacientes internados y Hospitales de Cuidado a Largo Plazo. Al trabajar en conjunto, sus proveedores y suministradores de atención médica planifican una atención más eficiente y de alta calidad cuando se somete a un tratamiento. Se espera que el modelo reduzca el costo de la atención para Medicare, pero sus costos por la atención cubierta no aumentarán debido a estos cambios.

CMS  
Centro de Servicios de Medicare y Medicaid  
Centro de Innovación de Medicare y Medicaid

Medicare controlará su atención para asegurar que usted y otras personas reciban atención de alta calidad.

**Usted puede elegir qué hospital, médico u otros proveedores utilizar.**

Usted tiene el derecho de elegir qué hospital, médico u otro proveedor de atención médica utilizará luego a la estadía en el hospital.

- Para encontrar un médico diferente, visite el sitio web de Comparación de Médicos de Medicare, <http://www.medicare.gov/physiciancompare>, o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- Para encontrar otro hospital, visite <http://www.hospitalcompare.hhs.gov/> o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- Para encontrar otro Centro de Enfermería Especializada (SNF), visite el sitio web de Comparación de Centros de Enfermería Especializada de Medicare, <http://www.medicare.gov/nursinghomecompare>, o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- Para encontrar otra agencia de asistencia médica a domicilio, visite el sitio web de Comparación de Agencias de Asistencia Médica a Domicilio de Medicare, <http://www.medicare.gov/homehealthcompare>, o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- Si cree que su atención está afectada adversamente o tiene dudas sobre una atención deficiente, puede llamar al 1-800-MEDICARE o contactar a la Organización para las Mejoras de Calidad de su estado visitando: <http://www.qioprogram.org/contact-zones>.

Para ver una explicación de cómo los pacientes pueden acceder a sus registros de atención médica y datos de reclamaciones de beneficiarios, visite <https://www.healthit.gov/patients-families/blue-button/about-blue-button>.

**Obtenga más información**

Si tiene preguntas o desea obtener más información sobre el Modelo de Atención Integral para Reemplazo de articulaciones (CJR), llame a [nombre del hospital] al [número de teléfono del hospital] o llame al 1-800-MEDICARE. También puede encontrar información adicional en <https://innovation.cms.gov/initiatives/cjr>.