



North Carolina Department of Health and Human Services
Division of Medical Assistance

2501 Mail Service Center • Raleigh, N. C. 27699-2501 • Tel 919-855-4100 • Fax 919-733-6608

Beverly Eaves Perdue, Governor
Lanier M. Cansler, Secretary

Craigian L. Gray, MD, MBA, JD, Director

February 9, 2010

Re: Recipient Notice: Medicaid Preferred Drug List

Dear County Director of Social Services:

The purpose of this letter is to notify the counties of a mass mailing of a recipient notice regarding the establishment of a North Carolina Preferred Drug List (PDL) for Medicaid. The PDL will go into effect on March 15, 2010. This notice is being mailed beginning February 8, 2010 to most current Medicaid recipients. One notice is mailed to each casehead/payee, regardless of how many cases are in EIS. The language of the notice (English or Spanish) is determined by the language preference in EIS for the casehead. An English and Spanish version of the notice is attached.

If you have any questions regarding this information, please contact your Medicaid Program Representative.

Sincerely,

Craigian L Gray, MD, MBA, JD, Director

CLG/jlb

Attachments



NOTICE TO MEDICAID RECIPIENTS

North Carolina Medicaid Preferred Drug List

The North Carolina legislature authorized the establishment of a North Carolina Medicaid Preferred Drug List (PDL) in an effort to contain costs. The PDL is a list of drugs that are preferred by Medicaid. The PDL will go into effect on March 15, 2010. **This notice is being sent to all Medicaid recipients so that everyone knows about the change.** If you also have Medicare and Medicaid pays for some of your drugs, this will apply to the drugs Medicaid covers.

When the PDL goes into effect, there will **not** be any change in the drugs that are currently covered. **In the future**, additional drugs may require prior approval and may no longer be on the PDL. The prior approval process will not change. You will be notified of changes to the PDL.

Regardless of the PDL, children under age 21 are entitled to prescription drugs that are needed to “correct or ameliorate defects and physical and mental illnesses and conditions” under the Early Periodic Screening, Diagnosis and Treatment (EPSDT) Program. For more information about EPSDT, please refer to: <http://www.dhhs.state.nc.us/dma/epsdt/>.

If you have access to a computer, you can refer to the Division of Medical Assistance outpatient pharmacy program’s website for a list of the drugs on the PDL and for updates (<http://www.dhhs.state.nc.us/dma/pharmacy/index.htm>).

Who to Contact With Questions About This Information: You may also call the **CARE-LINE** at 1-800-662-7030 (English/Spanish) or 1-877-452-2514 (This is a TTY number and only those with TTY equipment can talk to a person when this number is dialed). The CARE-LINE is open from 7:00 a.m. until 11:00 p.m., 7 days a week.

AVISO A BENEFICIARIOS DE MEDICAID

Lista de Medicamentos Preferidos de Medicaid en Carolina del Norte

La legislatura de Carolina del Norte autorizó una lista de medicamentos preferidos de Medicaid en Carolina del Norte (PDL por sus siglas en inglés), en un esfuerzo por controlar los costos. La lista PDL entrará en efecto el 15 de marzo de 2010. **Esta notificación se les está enviando a todos los beneficiarios de Medicaid para que sepan sobre este cambio.** Si usted también tiene Medicare y el Medicaid paga por algunos de sus medicamentos, este cambio se aplicará a los medicamentos que Medicaid cubre.

Cuando la lista PDL entre en efecto **no** habrá ningún cambio en los medicamentos que Medicaid le cubre actualmente. Sin embargo, **en el futuro** puede ser que algunos de estos medicamentos requieran aprobación previa y tal vez ya no se encuentren en la lista de medicamentos preferidos. El proceso de aprobación previa no va a cambiar. Usted será notificado cuando haya cambios en la lista PDL.

Independientemente de la lista PDL, los niños menores de 21 años tienen derecho a medicamentos recetados necesarios para "corregir o mejorar defectos y enfermedades físicas, mentales o de otra condición" bajo el Programa de Detección Temprana, Estudios Periódicos, Diagnóstico y Tratamiento (EPSDT, por sus siglas en inglés). Para obtener más información acerca del programa EPSDT, por favor visite la página del Internet: <http://www.dhhs.state.nc.us/dma/epsdt/> (en inglés).

Si tiene acceso a una computadora, puede consultar la página del Internet de la División de Asistencia Médica, bajo el programa de farmacia ambulatoria para conocer la lista de medicamentos en la lista PDL y su actualizaciones (<http://www.dhhs.state.nc.us/dma/farmacia/index.htm> - en inglés).

Si tiene preguntas sobre esta información, usted puede llamar a la línea CARE-LINE al 1-800-662-7030 (español /inglés) ó 1-877-452-2514 (Este es un número de TTY para personas con problemas auditivos y sólo aquellos con equipo TTY pueden comunicarse con una persona cuando se marca este número). La CARE-LINE está abierta de 7:00 a.m. a 11:00 p.m., los 7 días de la semana. Especialistas que hablan español están disponibles de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. en días hábiles.