Humana Healthy Horizons® in Virginia
Cambios en la Lista de Medicamentos Preferidos

Este documento se actualizó el [11/12/2026].

Para ver la lista completa, **haga clic aquí**. Para visualizarlo en inglés, **click here**.

La Lista de Medicamentos Preferidos de Humana Healthy Horizons® in Virginia puede cambiar durante el año. Estos cambios podrían significar que un medicamento ya no es preferido o tiene nuevas reglas para poder ser cubierto. A continuación, se muestra una lista de medicamentos que han cambiado.

Sobre los cambios en la lista de medicamentos

- **Eliminación de la lista de medicamentos:** estos medicamentos eran preferidos, pero ahora están siendo eliminados de la lista de medicamentos. Si su medicamento es eliminado de la lista de medicamentos, es posible que tenga que pagar su costo en total.
- **Autorización previa:** estos medicamentos necesitan la aprobación de Humana Healthy Horizons® antes de ser cubiertos. A esto se le llama autorización previa.
- **Terapia en fases:** estos medicamentos requieren probar al menos otro medicamento primero.

Sus próximos pasos

- **Hable con su médico pronto.** Debería compartir esta lista con su médico o proveedor, ya que pueden ayudarle a decidir qué hacer a continuación.
- **Solicite la aprobación**. Si otros medicamentos no le funcionan, su médico debe informarle a Humana Healthy Horizons® por qué necesita su medicamento actual. Su médico puede encontrar los pasos para solicitar la aprobación en **es-www.humana.com/PA**.

Humana
Healthy Horizons®
in Virginia

Humana Healthy Horizons in Virginia es un producto de Medicaid de Humana de Wisconsin Health Organization Insurance Corporation.

VAHM9VDSP

Eliminación de la lista de medicamentos

Medicamento impactado	Medicamento alternativo	Fecha de entrada en vigencia
AutoShield Duo Pen Needle 30 gauge x 3/16"	Unifine SafeControl Pen Needle 30 gauge x 3/16"	12/22/2026
BD AUTOSHIELD DUO NDL 5MMX30G	Unifine SafeControl Pen Needle 30 gauge x 3/16"	12/22/2026
BD NANO 2 GEN PEN NDL 32G 4MM	Unifine Pentips 32 gauge x 5/32" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 32 gauge x 5/32"; TRUEplus Pen Needle 32 gauge x 5/32"	12/22/2026
BD UF MICRO PEN NEEDLE 6MMX32G	Unifine Pentips 32 gauge x 1/4" needle; Pentips Pen Needle 32 gauge x 1/4"; TechLITE Pen Needle 32 gauge x 1/4"	12/22/2026
BD UF MINI PEN NEEDLE 5MMX31G	Unifine Pentips Plus 31 gauge x 3/16" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 31 gauge x 3/16"; TRUEplus Pen Needle 31 gauge x 3/16"; TechLITE Pen Needle 31 gauge x 3/16"	12/22/2026
BD UF NANO PEN NEEDLE 4MMX32G	Unifine Pentips 32 gauge x 5/32" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 32 gauge x 5/32"; TRUEplus Pen Needle 32 gauge x 5/32"	12/22/2026
BD UF ORIG PEN NDL 12.7MMX29G	Unifine Pentips Plus 29 gauge x 1/2" needle; Pentips Pen Needle 29 gauge x 1/2"	12/22/2026
BD UF SHORT PEN NEEDLE 8MMX31G	Unifine Pentips Plus 31 gauge x 5/16" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 31 gauge x 5/16"; Pentips Pen Needle 31 gauge x 5/16"; TRUEplus Pen Needle 31 gauge x 5/16"	12/22/2026
CeQur Simplicity 1 unit (240 unit) device	CeQur Simplicity 2 unit (200 unit) device	12/22/2026
CeQur Simplicity 2 unit (240 unit) device	CeQur Simplicity 2 unit (200 unit) device	12/22/2026
CeQur Simplicity Inserter	Consulte a su médico	12/22/2026
Dexcom G6 Receiver	Consulte a su médico	12/22/2026
FreeStyle Libre 14 Day Reader	Consulte a su médico	12/22/2026
FreeStyle Libre 2 Plus Sensor device	Consulte a su médico	12/22/2026
FreeStyle Libre 3 Plus Sensor device	Consulte a su médico	12/22/2026
Nano 2nd Gen Pen Needle 32 gauge x 5/32"	Unifine Pentips 32 gauge x 5/32" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 32 gauge x 5/32"; TRUEplus Pen Needle 32 gauge x 5/32"	12/22/2026

Medicamento impactado	Medicamento alternativo	Fecha de entrada en vigencia
Nano Pen Needle 32 gauge x 5/32"	Unifine Pentips 32 gauge x 5/32" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 32 gauge x 5/32"; TRUEplus Pen Needle 32 gauge x 5/32"	12/22/2026
Omnipod 5 G6-G7 Pods (Gen 5) subcutaneous cartridge	Omnipod 5 Intro Kit (Libre2/3Plus) subcutaneous cartridge	12/22/2026
OMNIPOD CLASSIC PODS(GEN3) 5PK	Omnipod 5 Intro Kit (Libre2/3Plus) subcutaneous cartridge; Omnipod 5 G6-G7 Intro Kit (Gen 5) subcutaneous cartridge	12/22/2026
Omnipod Dash Intro Kit (Gen 4) subcutaneous cartridge with controller	Omnipod 5 Intro Kit (Libre2/3Plus) subcutaneous cartridge; Omnipod 5 G6-G7 Intro Kit (Gen 5) subcutaneous cartridge	12/22/2026
Omnipod DASH PDM Kit (Gen 4)	Omnipod 5 Intro Kit (Libre2/3Plus) subcutaneous cartridge; Omnipod 5 G6-G7 Intro Kit (Gen 5) subcutaneous cartridge	12/22/2026
TechLITE Pen Needle 31 gauge x 3/16"	Unifine Pentips Plus 31 gauge x 3/16" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 31 gauge x 3/16"; TRUEplus Pen Needle 31 gauge x 3/16"; TechLITE Pen Needle 31 gauge x 3/16"	12/22/2026
TechLITE Pen Needle 31 gauge x 5/16"	Unifine Pentips Plus 31 gauge x 5/16" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 31 gauge x 5/16"; Pentips Pen Needle 31 gauge x 5/16"; TRUEplus Pen Needle 31 gauge x 5/16"	12/22/2026
TechLITE Pen Needle 32 gauge x 1/4"	Unifine Pentips 32 gauge x 1/4" needle; Pentips Pen Needle 32 gauge x 1/4"; TechLITE Pen Needle 32 gauge x 1/4"	12/22/2026
TechLITE Pen Needle 32 gauge x 5/32"	Unifine Pentips 32 gauge x 5/32" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 32 gauge x 5/32"; TRUEplus Pen Needle 32 gauge x 5/32"	12/22/2026
Techlite Plus Pen Needle 32 gauge x 5/32"	Unifine Pentips 32 gauge x 5/32" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 32 gauge x 5/32"; TRUEplus Pen Needle 32 gauge x 5/32"	12/22/2026
True Metrix Air Glucose Meter	Accu-Chek Guide Glucose Meter; Accu-Chek Guide Me Glucose Meter	12/22/2026
True Metrix Air Glucose Meter kit	Accu-Chek Guide Glucose Meter; Accu-Chek Guide Me Glucose Meter	12/22/2026
True Metrix Glucose Meter	Accu-Chek Guide Glucose Meter; Accu-Chek Guide Me Glucose Meter	12/22/2026
True Metrix Glucose Test Strip	Accu-Chek Aviva Plus test strips; Accu-Chek SmartView Test Strips; Accu-Chek Guide test strips	12/22/2026
True Metrix Go Glucose Meter	Accu-Chek Guide Glucose Meter; Accu-Chek Guide Me Glucose Meter	12/22/2026

Medicamento impactado	Medicamento alternativo	Fecha de entrada en vigencia
True Metrix Pro Test Strip	Accu-Chek Aviva Plus test strips; Accu-Chek SmartView Test Strips; Accu-Chek Guide test strips	12/22/2026
Ultra-Fine Pen Needle 29 gauge x 1/2"	Unifine Pentips Plus 29 gauge x 1/2" needle; Pentips Pen Needle 29 gauge x 1/2"	12/22/2026
Ultra-Fine Pen Needle 31 gauge x 3/16"	Unifine Pentips Plus 31 gauge x 3/16" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 31 gauge x 3/16"; TRUEplus Pen Needle 31 gauge x 3/16"; TechLITE Pen Needle 31 gauge x 3/16"	12/22/2026
Ultra-Fine Pen Needle 31 gauge x 5/16"	Unifine Pentips Plus 31 gauge x 5/16" needle; Unifine SafeControl Pen Needle 31 gauge x 5/16"; Pentips Pen Needle 31 gauge x 5/16"; TRUEplus Pen Needle 31 gauge x 5/16"	12/22/2026
Ultra-Fine Pen Needle 32 gauge x 1/4"	Unifine Pentips 32 gauge x 1/4" needle; Pentips Pen Needle 32 gauge x 1/4"; TechLITE Pen Needle 32 gauge x 1/4"	12/22/2026
V-GO 20 device	Omnipod 5 Intro Kit (Libre2/3Plus) subcutaneous cartridge; Omnipod 5 G6-G7 Intro Kit (Gen 5) subcutaneous cartridge	12/22/2026
V-GO 30 device	Omnipod 5 Intro Kit (Libre2/3Plus) subcutaneous cartridge; Omnipod 5 G6-G7 Intro Kit (Gen 5) subcutaneous cartridge	12/22/2026
V-GO 40 device	Omnipod 5 Intro Kit (Libre2/3Plus) subcutaneous cartridge; Omnipod 5 G6-G7 Intro Kit (Gen 5) subcutaneous cartridge	12/22/2026

Medicamentos que requieren autorización previa

Medicamento impactado	Medicamento alternativo	Fecha de entrada en vigencia
Dexcom G6 Sensor device	Consulte a su médico	12/22/2026
Dexcom G6 Transmitter device	Consulte a su médico	12/22/2026
Dexcom G7 15 Day Sensor device	Consulte a su médico	12/22/2026
Dexcom G7 Receiver	Consulte a su médico	12/22/2026
Dexcom G7 Sensor device	Consulte a su médico	12/22/2026
FreeStyle Libre 14 Day Sensor kit	Consulte a su médico	12/22/2026
FreeStyle Libre 2 Plus Sensor device	Consulte a su médico	12/22/2026
FreeStyle Libre 2 Reader	Consulte a su médico	12/22/2026
FreeStyle Libre 2 Sensor kit	Consulte a su médico	12/22/2026
FreeStyle Libre 3 Plus Sensor device	Consulte a su médico	12/22/2026
FreeStyle Libre 3 Reader	Consulte a su médico	12/22/2026
FreeStyle Libre 3 Sensor device	Consulte a su médico	12/22/2026

Aviso de Disponibilidad - Aviso de Recursos y Servicios Auxiliares

English: Free language, auxiliary aid, and alternate format services are available. Call **844-881-4482 (TTY: 711)**.

العربية [Arabic]: تتوفر خدمات اللغة والمساعدة الإضافية والتنسيق البديل مجانًا. اتصل على الرقم **844-881-4482 (الهاتف النصي: 711)**.

Հայերեն [Armenian]: Հասանելի են անվճար լեզվական, աջակցման և այլընտրանքային ձևաչափի ծառայություններ: Զանգահարե՛ք՝ **844-881-4482 (TTY: 711)**:

বাংলা [Bengali]: বিনামূল্যে ভাষা, আনুষঙ্গিক সহায়তা, এবং বিকল্প বিন্যাসে পরিষেবা উপলব্ধ। ফোন করুন **844-881-4482 (TTY: 711)** নম্বরে।

简体中文 [Simplified Chinese]：我们可提供免费的语言、辅助设备以及其他格式版本服务。请致电 **844-881-4482（听障专线：711）**。

繁體中文 [Traditional Chinese]：我們可提供免費的語言、輔助設備以及其他格式版本服務。請致電 **844-881-4482（聽障專線：711）**。

Kreyòl Ayisyen [Haitian Creole]: Lang gratis, èd oksilyè, ak lòt fòma sèvis disponib. Rele **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Hrvatski [Croatian]: Dostupni su besplatni jezik, dodatna pomoć i usluge alternativnog formata. Nazovite **844-881-4482 (TTY: 711)**.

فارسی [Farsi]: خدمات زبان رایگان، کمک های اضافی و فرمت های جایگزین در دسترس است. با **844-881-4482 (TTY: 711)** تماس بگیرید.

Français [French] : Des services gratuits linguistiques, d'aide auxiliaire et de mise au format sont disponibles. Appeler le **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Deutsch [German]: Es stehen kostenlose unterstützende Hilfs- und Sprachdienste sowie alternative Dokumentformate zur Verfügung. Telefon: **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Ελληνικά [Greek]: Διατίθενται δωρεάν γλωσσικές υπηρεσίες, βοηθήματα και υπηρεσίες σε εναλλακτικές προσβάσιμες μορφές. Καλέστε στο **844-881-4482 (TTY: 711)**.

ગુજરાતી [Gujarati]: નિઃશુલ્ક ભાષા, સહાયક સહાય અને વૈકલ્પિક ફોર્મેટ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. **844-881-4482 (TTY: 711)** પર કૉલ કરો.

עברית [Hebrew]: שירותים אלה זמינים בחינם: שירותי תרגום, אביזרי עזר וטקסטים בפורמטים חלופיים. נא התקשר למספר **844-881-4482 (TTY: 711)**

हिन्दी [Hindi]: निःशुल्क भाषा, सहायक मदद और वैकल्पिक प्रारूप सेवाएं उपलब्ध हैं। **844-881-4482 (TTY: 711)** पर कॉल करें।

Hmoob [Hmong]: Muaj kev pab txhais lus, pab kom hnov suab, thiab lwm tus qauv pab cuam. Hu **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Italiano [Italian]: Sono disponibili servizi gratuiti di supporto linguistico, assistenza ausiliaria e formati alternativi. Chiama il numero **844-881-4482 (TTY: 711)**.

日本語 [Japanese]：言語支援サービス、補助支援サービス、代替形式サービスを無料でご利用いただけます。**844-881-4482 (TTY: 711)** までお電話ください。

Este aviso está disponible en **es-www.humana.com/VirginiaDocuments**

VAHMEDKSP_Approved

ភាសាខ្មែរ [Khmer]៖ សេវាកម្មផ្នែកភាសា ជំនួយ និង សេវាកម្មជាទម្រង់ផ្សេងជំនួសអាច រកបាន។ ទូរសព្ទទៅលេខ **844-881-4482 (TTY: 711)**។

한국어 [Korean]: 무료 언어, 보조 지원 및 대체 형식 서비스를 이용하실 수 있습니다. **844-881-4482 (TTY: 711)**번으로 문의하십시오.

ພາສາລາວ [Lao] ມີການບໍລິການດ້ານພາສາ, ຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຮູບແບບທາງເລືອກອື່ນ ໃຫ້ໃຊ້ຟຣີ. ໂທ **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Diné [Navajo]: Saad t’áá jiik’eh, t’áadoole’é binahjį’ bee adahodooníłígíí diné bich’į’ anídahazt’i’í, dóó łahgo át’éego bee hada’dilyaaígíí bee bika’aanída’awo’í dahóló. Kohjį’ hodíilnih **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Polski [Polish]: Dostępne są bezpłatne usługi językowe, pomocnicze i alternatywne formaty. Zadzwoń pod numer **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Português [Portuguese]: Estão disponíveis serviços gratuitos de ajuda linguística auxiliar e outros formatos alternativos. Ligue **844-881-4482 (TTY: 711)**.

ਪੰਜਾਬੀ [Punjabi]: ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ, ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **844-881-4482 (TTY: 711)** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский [Russian]: Предоставляются бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и материалы в альтернативных форматах. Звоните по номеру **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Español [Spanish]: Los servicios gratuitos de asistencia lingüística, ayuda auxiliar y servicios en otro formato están disponibles. Llame al **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Tagalog [Tagalog]: Magagamit ang mga libreng serbisyong pangwika, serbisyo o device na pantulong, at kapalit na format. Tumawag sa **844-881-4482 (TTY: 711)**.

தமிழ் [Tamil]: இலவச மொழி, துணை உதவி மற்றும் மாற்று வடிவ சேவைகள் உள்ளன. **844-881-4482 (TTY: 711)** ஐ அழைக்கவும்.

తెలుగు [Telugu]: ఉచిత భాష, సహాయక మద్దతు, మరియు ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్ సేవలు అందుబాటులో గలవు. **844-881-4482 (TTY: 711)** కి కాల్ చేయండి.

اردو [Urdu]: مفت زبان، معاون امداد، اور متبادل فارمیٹ کی خدمات دستیاب ہیں۔ کال **(TTY: 711) 844-881-4482**

Tiếng Việt [Vietnamese]: Có sẵn các dịch vụ miễn phí về ngôn ngữ, hỗ trợ bổ sung và định dạng thay thế. Hãy gọi **844-881-4482 (TTY: 711)**.

አማርኛ [Amharic]፦ ቋንቋ፣ አጋዥ ማዳመጫ እና አማራጭ ቅርፀት ያላቸው አገልግሎቶችም ይገኛሉ። በ **844-881-4482 (TTY: 711)** ላይ ይደውሉ።

Bǎsɔ́ˋ [Bassa]: Wuɖu-xwíníín-mú-zà-zà kǔà, Hwòɖǒ-fɔńɔ-́nyɔ,́kè nyɔ-bɔǔn-po-kà ɓě ɓé nyuɛɛ se wídí péè-péè ɖò kɔ.̂ **844-881-4482 (TTY: 711)** ɖá.

Bekee [Igbo]: Asụsụ n’efu, enyemaka nkwarụ, na ọrụ usoro ndị ọzọ dị. Kpọọ **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Òyìnbó [Yoruba]: Àwọn iṣẹ́ àtìlẹhìn ìrànlọ́wọ́ èdè, àti ọ̀nà kíkà míràn wà lárọwọ́tó. Pe **844-881-4482 (TTY: 711).**

नेपाली [Nepali]: भाषासम्बन्धी नि:शुल्क, सहायक साधन र वैकल्पिक फार्मेट (ढाँचा/व्यवस्था) सेवाहरू उपलब्ध छन् । **844-881-4482 (TTY: 711)** मा कल गर्नुहोस् ।