

# Announcing Changes to Your Pharmacy and Drug Benefits



## What's changing?

**Effective April 1, 2016**, your health fund will now manage your pharmacy and drug benefits directly. (This will appear as "Hospitality Rx" on the written materials we send you.)

**Effective June 1, 2016**, you pay 25% coinsurance, up to a maximum of \$50, for specialty and biosimilar drugs.

*The following changes only apply if you have PPO medical benefits.*

**Watch your mail for your new ID card! You will need it to fill prescriptions starting 4/01/16.**

## Specialty drugs

*These include drugs used to treat health conditions such as growth hormone deficiency, hepatitis C, immune deficiency, hemophilia, multiple sclerosis and rheumatoid arthritis.*

Starting April 1, we will be working with Walgreens Specialty Mail Order Pharmacy to get the best service and the best prices. **If you need a specialty drug, you MUST get them through this specialty pharmacy.** Your doctor must first get approval by calling **(844) 813-3860**.

We will help you with this transition process. If you are now taking a specialty drug, you and your doctor will receive letters and phone calls to help you transition to Walgreens Specialty Mail Order Pharmacy.

Because of an exciting new program we are using, you may pay less some months for your specialty drugs than the listed maximum copay—we will provide details when we contact you.

### Non-network pharmacies

- ✗ CVS
- ✗ CVS/Longs
- ✗ Wal-Mart
- ✗ Certain independent local pharmacies

Starting April 1, the list of which drugs fall into which of the categories in this chart will be posted on our website, [www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org).

<b>What You Pay</b> <i>When you use a network retail or mail order pharmacy</i>	
Certain Preventive Drugs/Supplies	\$0
Generic Drugs	\$10 copay
Preferred Brand Name Drugs	\$30 copay
Non-Preferred Brand Name Drugs	\$50 copay
Specialty Brand or Biosimilar Drugs <i>Effective June 1, 2016</i>	25% coinsurance (\$50 max copay)

*Existing out-of-pocket limits continue to apply.*

## TrueChoice network pharmacies

*The pharmacies below are currently in network. However, this list changes from time to time. To find the most current list, visit our website: [www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org)*

- ✓ Albertsons
- ✓ Safeway
- ✓ RiteAid/Brooks/Eckerd
- ✓ Walgreens
- ✓ Shoprite
- ✓ Pathmark/Waldbaums
- ✓ Kmart
- ✓ Supervalu
- ✓ Martins/Giant/Stop & Shop
- ✓ Ralph's
- ✓ Tom Thumb
- ✓ Kroger/Fred Meyer/Fry's/King Soopers
- ✓ Randalls
- ✓ United Drug
- ✓ Winn Dixie
- ✓ Vons/Pavilion
- ✓ Costco

## Programs your doctor must continue to use!

UNITE HERE HEALTH will continue to use these same important safeguards to make sure you have access to better-value, high-quality and safe medications:

### Prior Authorization

Your doctor must request approval for all specialty and biosimilar drugs and some preferred and non-preferred brand name drugs before the prescription is filled. If you need to take a drug that requires prior authorization, your doctor must call **(844) 813-3860**.

### Step Therapy

Before using some drugs that are very expensive, you and your doctor must try less expensive drugs that are proven to work just as well—sometimes they even have the same ingredients.

### Quantity Limit Program

This is sometimes called “dispensing limits.” There are certain prescription drugs that many providers prescribe at higher dosages than the FDA considers to be safe. Coverage for these prescription drugs will be limited to a 30-day supply.

- ✓ These programs save you and your health fund money, keep you safe, and prevent abuse and fraud.
- ✓ We know it is sometimes medically necessary to take a drug even if it is the more expensive option. In these situations, your doctor must get approval by calling (844) 813-3860.
- ✓ If you have already gone through the step therapy or prior authorization process for a specific drug, you may not need to go through it again. In addition, medications may be added to the step therapy list every January 1st and to the prior authorization list throughout the year.

*If your prescription is ever affected by these updates, we will notify you to help you understand and prepare for the change.*

## Programs that will continue to save you money

### Mail Order Pharmacy

Your plan will send medicine straight to your mailbox, and it usually costs less!

To enroll, call our mail-order pharmacy partner, **WelldyneRx**, at **(844) 813-3860**.

If you currently use mail order to fill your prescriptions, we will transfer all the information from Catamaran to WelldyneRx. However, you still need to enroll in the program. Watch your mail for a letter from WelldyneRx.

### Diabetic Supplies

You can get diabetic supplies from any retail pharmacy that's in the network or by mail order. If you need a new glucometer, get one for FREE by calling:

- **One Touch:** (800) 227-8862 or
- **Nipro:** (866) 788-9618

## QUESTIONS?

**(844) 813-3860**

Usually network pharmacies will file a claim for you. However, **if you need to file a claim** for a drug or supply purchased at a network pharmacy, send it to:

UNITE HERE HEALTH  
Attn: Hospitality Rx, P.O. Box 6020,  
Aurora, IL 60598-0020

### If your claim is denied

You may formally request an appeal within 180 days of receipt of the denial to: UNITE HERE HEALTH, Attn: Hospitality Rx, Pharmacy Program, P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020. If you are not satisfied with the first level appeal decision, you have the right to request a second level of appeal within 45 days of the date the denial was upheld to: UNITE HERE HEALTH, Attn: Appeals Subcommittee, 711 N. Commons Dr. Aurora, IL 60504. If the situation is urgent and you are requesting an urgent appeal, you can also contact Hospitality Rx at (844) 813-3860.

## Anunciando cambios a sus beneficios farmacéuticos y de medicamentos recetados



### ¿Qué estará cambiando?

**A partir del 1 de abril de 2016**, su fondo de salud administrará sus beneficios farmacéuticos y medicamentos recetados directamente. (Esto aparecerá como "Hospitality Rx" en el material escrito que le enviemos.)

**A partir del 1 de junio de 2016**, usted paga el 25% de coaseguro, hasta un máximo de \$50, por medicamentos de especialidad y biosimilares.

*Los siguientes cambios sólo se aplican si tiene beneficios médicos PPO.*

**¡Revise su correo para su nueva tarjeta de identificación! Usted la va a necesitar para llenar recetas a partir de 4/01/16.**

### Medicamentos de especialidad

*Estos incluyen medicamentos utilizados para tratar condiciones de salud tales como la deficiencia de la hormona del crecimiento, hepatitis C, deficiencia inmunológica, hemofilia, esclerosis múltiple y artritis reumatoide.*

A partir del 1 de abril, estaremos trabajando con Walgreens Specialty Mail Order Pharmacy a fin de obtener el mejor servicio y los mejores precios. **Si usted requiere de un medicamento de especialidad, DEBE obtenerlo a través de esta farmacia de especialidad.** Su médico debe primero obtener aprobación llamando al **(844) 813-3860**.

Nosotros le ayudaremos con este proceso de transición. Si actualmente está tomando un medicamento de especialidad, usted y su médico recibirán cartas y llamadas telefónicas para ayudarle con la transición a Walgreens Specialty Mail Order Pharmacy.

Debido al nuevo y emocionante programa que estamos utilizando, es posible que algunos meses usted vaya a pagar menos por sus medicamentos de especialidad que el copago máximo enumerado—nosotros le proporcionaremos mayores detalles cuando nos comuniquemos con usted.

A partir del 1 de abril, el listado de qué medicamentos entran en cada una de las categorías de esta tabla se publicarán en nuestra página web:

[www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org).

<b>Lo que paga</b>	
<i>Cuando utiliza un minorista de la red o farmacia de pedidos por correo</i>	
Ciertos medicamentos preventivos/ suministros	\$0
Medicamentos genéricos	\$10 copago
Medicamentos de marca preferidos	\$30 copago
Medicamentos de marca no preferidos	\$50 copago
Medicamentos de especialidad de marca o biosimilares <i>A partir del 1 de junio de 2016</i>	25% (máximo de \$50 copago)

*Los límites de bolsillo existentes siguen siendo aplicados.*

### Farmacias dentro de la red TrueChoice

*Las farmacias enumeradas a continuación se encuentran actualmente dentro de la red. Sin embargo, esta lista cambia de vez en cuando. Para encontrar la lista más actualizada, visite nuestro sitio web: [www.hospitalityrx.org](http://www.hospitalityrx.org)*

- ✓ Albertsons
- ✓ Walgreens
- ✓ Kmart
- ✓ Ralph's
- ✓ Randalls
- ✓ Winn Dixie
- ✓ Costco
- ✓ Safeway
- ✓ Shoprite
- ✓ Supervalu
- ✓ Tom Thumb
- ✓ United Drug
- ✓ Vons/Pavilion
- ✓ RiteAid/Brooks/Eckerd
- ✓ Pathmark/Waldbaums
- ✓ Martins/Giant/Stop & Shop
- ✓ Kroger/Fred Meyer/Fry's/King Soopers

### Farmacias fuera de la red

- ✗ CVS
- ✗ CVS/Longs
- ✗ Wal-Mart
- ✗ Algunas farmacias locales independientes

## ¡Programas su médico debe continuar utilizando!

UNITE HERE HEALTH seguirá utilizando estas mismas importantes medidas de seguridad, para asegurarse que usted tiene acceso a una alta y mejor calidad de medicamentos seguros:

### Autorización previa

Su médico debe solicitar aprobación para todos medicamentos especiales, biosimilares y algunos medicamentos de marca antes que la prescripción sea rellena. Si usted necesita tomar un medicamento que requiere autorización previa, su médico debe llamar al: **(844) 813-3860**.

### Terapia escalonada

Antes de utilizar algunos medicamentos que son costosos, usted y su médico deben probar medicamentos de menor precio que han demostrado ser igual de efectivos y seguros, incluso algunas veces tienen los mismos componentes.

### Programa de límite de cantidad

A esto a veces se le conoce como "límites de distribución." Hay ciertos medicamentos recetados que muchos proveedores prescriben en dosis más altas de lo que la FDA considera seguro. La cobertura para estos medicamentos recetados se limitará a un suministro de 30 días.

- ✓ Estos programas contribuyen a que usted y su fondo de salud ahorren dinero, lo mantienen seguro y previenen el abuso del uso de medicamentos y el fraude.
- ✓ Sabemos que a veces es médicamente necesario tomar un medicamento, incluso si es la opción más costosa. En estos casos, su médico debe obtener aprobación llamando al: (844) 813-3860.
- ✓ Si ya ha pasado por la terapia escalonada o proceso de autorización previa para un medicamento específico, es posible que no tenga que pasar por el proceso nuevamente. Así mismo, los medicamentos pueden ser añadidos a la lista de terapia escalonada cada 1 de enero y a la lista de autorización previa durante todo el año.

*Si su receta se viera afectada por estos cambios, le notificaremos para ayudarle a entender y prepararse para el cambio.*

## Programas que continuarán ahorrándole dinero

### Farmacia de pedidos por correo

¡Su plan le enviará su medicamento directamente a su buzón de correo, y usualmente cuesta menos! Para inscribirse, comuníquese con nuestro asociado de farmacia de pedidos por correo, WelldyneRx: **(844) 813-3860**.

Si actualmente utiliza el pedido por correo para surtir sus recetas, su información será transferida de Catamarán a WelldyneRx. Sin embargo, aún se requiere que se inscriba en el programa. Revise su correo a la espera de una carta de WelldyneRx.

### Suministros para diabéticos

También puede obtener suministros para la diabetes en cualquier farmacia minorista que esté dentro de la red o por correo. Si necesita un nuevo glucómetro, puede obtener uno GRATIS llamando a:

- **One Touch:** (800) 227-8862 o
- **Nipro:** (866) 788-9618

## ¿PREGUNTAS?

**(844) 813-3860**

Por lo general, las farmacias de la red pueden presentar un reclamo por usted. Sin embargo, **si necesita presentar un reclamo** de un medicamento o suministro comprado en una farmacia de la red, envíelo a:

UNITE HERE HEALTH  
Attn: Hospitality Rx, P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

## Si su reclamo es negado

Puede solicitar formalmente una apelación dentro de los 180 días siguientes a la recepción de la negación a: Atención UNITE HERE HEALTH.: Hospitality Rx, Pharmacy Program, P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020. Si no está satisfecho con la primera decisión de la apelación de nivel, usted tiene el derecho de solicitar un segundo nivel de apelación dentro de los 45 días siguientes a la fecha de que la negación haya sido confirmada a: Atención UNITE HERE HEALTH.: Subcomité de apelaciones, 711 N. Commons Dr. Aurora, IL 60504. En caso la situación lo amerite y estuviera solicitando una apelación urgente, también puede contactar Hospitality Rx al (844) 813-3860.