

Blue Cross Blue Shield PPO — Medical

If you have the Kaiser HMO option, this section does not apply to you.

Coverage for additional preventive care

The Plan will cover several new types of preventive care at 100%. You pay no copays, deductibles, or coinsurance as long as you use a network provider.

- Low-dose aspirin to reduce the risk of preeclampsia (a condition that some pregnant women may develop). Low-dose aspirin is recommended after the 12th week of pregnancy in women at high-risk for preeclampsia. You must get this through the Prescription Drug Program.
- For children through age 5, topical fluoride varnish applied at your primary healthcare provider's office.
- Screening for Hepatitis B for anyone (men, women, and adolescents) who is at high risk for getting Hepatitis B.
- Behavioral counseling for overweight and obese adults (men and women) who have cardiovascular disease risk factors, such as high blood pressure or metabolic syndrome.

These changes will take effect no later than April 1, 2016. When you have questions about what type of preventive care is covered, call: UNITE HERE HEALTH — (855) 484-8480.

This document constitutes a Summary of Material Modifications (SMM) under the Employee Retirement Income Security Act of 1974, as amended, and summarizes recent actions taken by the Board of Trustees of UNITE HERE HEALTH. It describes benefit and administrative changes affecting the information included in your Summary Plan Description (SPD).

This SMM addresses changes to all benefits in your SPD and may include changes and benefits that don't apply to you based on your or your employer's elections.

Please read this information carefully; then, keep it with your SPD for future reference. Except as described in this SMM, the information otherwise contained in your SPD continues to apply.

Updates to Your Benefits

UNITE HERE
HEALTH 

(855) 484-8480

www.uhh.org
711 N. Commons Drive
Aurora, IL 60504-9919

Get answers
to all your
questions:
(855) 484-8480



www.uhh.org
711 N. Commons Drive
Aurora, IL 60504-9919

Blue Cross Blue Shield PPO — Medical *(continued)*

If you have the Kaiser HMO option, this section does not apply to you.

Private duty nursing coverage removed

Effective June 1, 2016

Your medical plan does not cover private duty nursing services.

Genetic testing exclusion removed

Effective April 1, 2016

The Plan exclusion for genetic testing and counseling no longer applies. The Plan covers medically necessary genetic testing. Be sure to get prior authorization for genetic testing services.

All Plans — General

Coverage for domestic partners ends

Rules under the PPO Plan (Blue Cross Blue Shield of Illinois)

You can no longer enroll your domestic partner in the PPO plan beginning on and after April 1, 2016. If your domestic partner was enrolled in the PPO before April 1, 2016, he or she will continue to be considered your dependent only through December 31, 2016. Children of your enrolled domestic partner will also continue to be considered your dependents only through December 31, 2016.

All Plans — General *(continued)*

Beginning on and after January 1, 2017, domestic partner coverage will no longer be offered under the PPO plan. This will also apply to children of your domestic partner.

Rules under the HMO option (Kaiser)

Your domestic partner can be enrolled in the HMO on and after April 1, 2016 only if you and your domestic partner have a valid Declaration of Domestic Partnership filed with California. If your domestic partner enrolled in the HMO before April 1, 2016, he or she will continue to be considered your dependent through December 31, 2016 even if there is no Declaration of Domestic Partnership.

If you are in the HMO, you can continue to cover your domestic partner and children of your domestic partner, after January 1, 2017 only if you and your domestic partner have filed a Declaration of Domestic Partnership with California. (You will have to meet California's rules about who can declare domestic partnership. Among other rules, you and your partner must be the same gender; or, if of opposite gender, at least one of you must be over age 62 and eligible for Social Security.) Make sure UNITE HERE HEALTH has a copy of the Declaration.

Dependent coverage on and after January 1, 2017 (Blue Cross Blue Shield PPO and Kaiser HMO)

The Plan will continue to cover your legal spouse and your children, including stepchildren. The Plan will also cover your domestic partner and children of your domestic partner if you have a Declaration of Domestic Partnership—but only under the HMO option. Your domestic partner will not be covered under the PPO option starting January 1, 2017 — even if you have a Declaration of Domestic Partnership.

You have the right to add a new spouse or a new child as your dependent. The rules for enrolling a new dependent will apply. Marriage is a special enrollment event; you can enroll new dependents within 60 days of a special enrollment event. The Plan treats your Declaration of Domestic Partnership as a marriage.

See your SPD or call UNITE HERE HEALTH with questions about enrolling dependents.

**Get answers
to all your
questions:
(855) 484-8480**

UNITE HERE
HEALTH 

www.uhh.org
711 N. Commons Drive
Aurora, IL 60504-9919

Cambios a Sus Beneficios



(855) 484-8480

www.uhh.org

711 N. Commons Drive
Aurora, IL 60504-9919

Blue Cross Blue Shield PPO — Médica

Si usted utiliza la opción Kaiser HMO, esta sección no le aplica a usted.

Cobertura para atención preventiva adicional

El Plan cubrirá varios tipos nuevos de atención preventiva al 100%. No tendrá copagos, deducibles o coaseguro siempre que utilice un proveedor de la red.

- Aspirina a dosis bajas para reducir el riesgo de preeclampsia (una condición que algunas mujeres embarazadas pueden desarrollar). La aspirina a dosis bajas se recomienda tras la 12 semana de embarazo en mujeres con alto riesgo de preeclampsia. Debe obtener esto a través del Programa de medicamentos con prescripción.
- Para niños hasta los cinco años, barniz de flúor tópico aplicado en la clínica de su proveedor de atención primaria.
- Pruebas para detectar Hepatitis B para todo el mundo (hombres, mujeres y adolescentes) que tengan riesgo de contraer Hepatitis B.
- Terapia del comportamiento para adultos con sobre peso y obesos (hombres y mujeres) que tengan factores de riesgo de enfermedad cardiovascular, como presión alta o síndrome metabólico.

Estos cambios entrarán en vigor no más tarde del 1 de abril del 2016. Si tiene alguna pregunta sobre qué tipo de asistencia preventiva está cubierto, llame a UNITE HERE HEALTH al (855) 484-8480.

Este documento presenta un Resumen de las modificaciones de materiales (SMM, según sus siglas en inglés), según la Ley de seguridad de ingresos para los empleados jubilados (ERISA, según sus siglas en inglés), de 1974, según enmienda, y sintetiza las medidas que acaba de tomar el Consejo administrativo de UNITE HERE HEALTH. Describe cambios administrativos y modificaciones en los beneficios que afectan la información incluida en la Descripción resumida del Plan (SPD, según sus siglas en inglés).

El SMM aborda los cambios que afectan todos los beneficios presentes en la SPD y puede incluir modificaciones y beneficios que no rigen en su caso particular, según las elecciones que realiza su empleador.

Lea con atención la información y guárdela junto con su SPD, para futura referencia. Excepto por lo descrito en el SMM, la información que contiene el SPD continúa vigente.

Blue Cross Blue Shield PPO — Médica *(continuación)*

Si usted utiliza la opción Kaiser HMO, esta sección no le aplica a usted.

Se elimina la cobertura de enfermera de guardia privada

Vigente a partir del 1 de junio de 2016

Su plan médico no cubre servicios de enfermería de guardia privada.

Se elimina la exclusión de pruebas genéticas

Vigente a partir del 01 de abril de 2016

Ha dejado de aplicarse la exclusión del plan para pruebas genéticas y asesoramiento. El Plan cubre las pruebas genéticas necesarias médicamente. Asegúrese de obtener autorización previa para los servicios de pruebas genéticas.

Todos los Planes — General

Finaliza la cobertura de parejas domésticas

Reglas bajo el Plan PPO ***(Blue Cross Blue Shield of Illinois)***

Ya no puede inscribir a su pareja doméstica en el plan PPO a partir del 1 de abril del 2016. Si su pareja doméstica se inscribió en el PPO antes del 1 de abril del 2016, él o ella seguirá siendo considerado/a su dependiente solo hasta el 31 de diciembre del 2016. Los hijos de su pareja doméstica inscrita también seguirán siendo considerados sus dependientes solo hasta el 31 de diciembre del 2016.

Desde el 1 de enero del 2017, no se ofrecerá cobertura para la pareja doméstica bajo el plan PPO. Esta regla también se aplica a los hijos de su pareja doméstica.

**Obtenga
respuestas
para todas
sus preguntas:
(855) 484-8480**

**UNITE HERE
HEALTH**

www.uhh.org
711 N. Commons Drive
Aurora, IL 60504-9919

**Obtenga
respuestas
para todas
sus preguntas:
(855) 484-8480**



www.uhh.org
711 N. Commons Drive
Aurora, IL 60504-9919

Todos los Planes — General (continuación)

Reglas bajo la opción HMO (Kaiser)

Su pareja doméstica puede inscribirse en el HMO solo tras el 1 de abril del 2016 solo si usted o su pareja doméstica tienen una Declaración válida de Pareja doméstica presentada en California. Si su pareja doméstica se inscribió en el HMO antes del 1 de abril del 2016, él o ella seguirá siendo considerado/a su dependiente hasta el 31 de diciembre del 2016, incluso si no existe una declaración de Pareja doméstica.

Si usted está en el HMO, puede seguir cubriendo a su pareja doméstica y a los hijos de su pareja doméstica, tras el 1 de enero del 2017 solo si usted y su pareja doméstica han presentado una Declaración de Pareja doméstica en California. (Tendrá que cumplir las reglas de California sobre quién puede declararse pareja doméstica. Entre otras reglas, usted y su pareja deben ser del mismo género; o si son del género opuesto, al menos uno de los dos debe tener más de 62 años y tener derecho a la Seguridad Social). Asegúrese de que UNITE HERE HEALTH tiene una copia de la Declaración.

Cobertura de dependientes a partir del 1 de enero del 2017 (Blue Cross Blue Shield PPO y Kaiser HMO)

El Plan seguirá cubriendo a su cónyuge legal y a sus hijos, incluyendo sus hijastros. El Plan también cubrirá a su pareja doméstica y a los hijos de su pareja doméstica si tiene una Declaración de Pareja doméstica, pero solo bajo la opción HMO. Su pareja doméstica no estará cubierta bajo la opción PPO desde el 1 de enero del 2017, incluso si usted tiene una Declaración de Pareja doméstica.

Tiene el derecho de añadir a un nuevo cónyuge o hijo como su dependiente. Se aplicarán las reglas para inscribir un nuevo dependiente. El matrimonio es un evento de inscripción especial; puede inscribir nuevos dependientes en un plazo de 60 días tras el evento de inscripción especial. El Plan trata su Declaración de Pareja doméstica como un matrimonio.

Consulte su SPD o llame a UNITE HERE HEALTH si tiene alguna pregunta sobre la inscripción de dependientes.