

## Medical & Prescription Drug

### Gender reassignment services now covered

Effective January 1, 2018, the following medically necessary gender reassignment services will be covered expenses:

- Gender reassignment surgery for individuals with a diagnosis of gender dysphoria, and related charges (e.g., laboratory work, x-rays, office visits, etc.). The Plan will cover surgical procedures, including medically necessary corrective surgeries, to change your gender once (for example, if the Plan covers procedures changing your gender from male to female, the Plan will not then pay to change your gender back to male). You must be at least 18 years of age and obtain prior authorization for surgical services.
- Hormone therapy, including both infused hormone therapy and hormones you get at a pharmacy. The hormones must be FDA approved and only available by prescription. Prior authorization is required for certain hormone therapy. Hormone therapy is not subject to an age restriction. However, if you are under age 18 and are filling a prescription for puberty-suppressing hormones, your healthcare professional must document that you have begun puberty (Tanner stage 2 or higher).

Plan rules, limitations, and exclusions apply equally to all covered expenses. Contact us to get more information about how your Plan defines “medically necessary” gender reassignment services.

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

## Get health tips and news about your benefits!

| Get text alerts: Text POWER to (312) 313-1826  
*Protected health information (PHI) sent via text is not encrypted/secure*

| Follow us on Twitter 

| Like us on Facebook 

UNITE HERE  
**HEALTH**


**(888) 437-3480**

www.uhh.org  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

Get answers  
to all your  
questions:  
(888) 437-3480

Get health tips  
and news about  
your benefits!

Get text alerts: Text  
POWER to (312) 313-1826  
*Protected health information  
(PHI) sent via text is  
not encrypted/secure*

Follow us on Twitter 

Like us on Facebook 

UNITE HERE  
**HEALTH** 

www.uhh.org  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

## **Medical & Prescription Drug** *(continued)*

### ***Definition of “cosmetic services” changed***

The definition of “cosmetic and reconstructive surgery” shown in your SPD is replaced with the following definition:

*Cosmetic services are intended to better your appearance. “Cosmetic services” do not include reconstructive services, which are mainly to restore bodily function or to fix significant deformity caused by accidental injury, trauma, congenital condition, or previous therapeutic process.*

Cosmetic services are not covered. Medically necessary gender reassignment services are not cosmetic services.

## **Medical**

### **Free telemental health visits through Optum**

*Effective January 1, 2018*

You can get free (\$0 copay) virtual visits with an Optum network provider for mental health/substance abuse care. Virtual visits let you talk with a provider in real-time through the internet using secure video-conferencing technology. There aren't any limits on the number of sessions you get.

You can also get your member assistance program (MAP) sessions virtually through Optum's web-based videoconferencing. These virtual sessions count toward your MAP limit of 5 face-to-face counseling sessions each year.

To find an Optum provider offering telemental health visits, or for virtual MAP sessions:

1. Go to **www.liveandworkwell.com**
2. Use access code: **UHH**
3. Go to **“Find a Resource”**
4. Click on **“Provider”**
5. Click on the **“Telemental Health” tab**

*Certain providers may require you to set up an account with them before your first virtual visit.*

## **Medical** *(continued)*

### **Change to how speech therapy is covered**

Effective June 1, 2017, the Plan covers all medically necessary speech therapy. Speech therapy is no longer limited to treatment for specific conditions. You or your provider still need to get prior authorization before you get speech therapy services.

### **Habilitative therapy for children with autism spectrum disorder change**

The Plan rule stating that habilitative therapy treatment for children with autism spectrum disorder must start on or before May 31, 2018 is removed. Habilitative therapy beginning later than May 31, 2018 may be covered. All other Plan rules continue to apply.

*This change is effective October 18, 2017.*

### **Non-healthcare items excluded**

*Effective October 18, 2017*

As of October 18, 2017, the following exclusion is added to the list of what's not covered under your medical benefits:


*Except as specifically covered under the Plan, non-healthcare items or services, including but not limited to oral nutrition or supplements, and disposable supplies, such as bandages, antiseptics, and diapers.*

However, medical foods, as defined by the Plan, are still covered.

**Get answers  
to all your  
questions:  
(888) 437-3480**

**Get health tips  
and news about  
your benefits!**

| Get text alerts: Text  
POWER to (312) 313-1826  
*Protected health information  
(PHI) sent via text is  
not encrypted/secure*

| Follow us on Twitter 

| Like us on Facebook 


**UNITE HERE  
HEALTH** 

www.uhh.org  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

Get answers  
to all your  
questions:  
(888) 437-3480

Get health tips  
and news about  
your benefits!

Get text alerts: Text  
POWER to (312) 313-1826  
*Protected health information  
(PHI) sent via text is  
not encrypted/secure*

Follow us on Twitter 

Like us on Facebook 

UNITE HERE  
HEALTH 

www.uhh.org  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

## General

### Call for an urgent claim appeal

You have the right to appeal if a claim is denied, in whole or in part. The section of your SPD titled “Claim filing and appeal provisions” gives you more information about how to file a claim and how to file an appeal.

All necessary information may be sent by phone, fax, or any other available reasonably effective method.

If you are appealing a denial of benefits that qualifies as a request for emergency treatment/urgent care, you can request an accelerated appeal by calling:

- **(630) 699-4372** for urgent healthcare appeals.
- **(844) 813-3860** for urgent prescription drug appeals.

### Corrections to your SPD

The following corrections are made to your SPD:

- The Plan excludes weight loss programs or treatment (*see page E-3 of your SPD*). However, treatment of morbid obesity under the direct supervision of a healthcare professional is a covered expense. This exception was not included in your SPD.
- If you need to file a medical claim (other than mental health or substance abuse claims), you must send the claim to:

**Horizon Blue Cross and Blue Shield of New Jersey**

P.O. Box 1219  
Newark, New Jersey 07101-1219

*This replaces the address shown on page H-2 of your SPD.*

- If you need to file a first level of appeal under the prior authorization program for medical treatment, you must send your appeal within 12 months of your receipt of the denial to:

**Horizon Blue Cross and Blue Shield of New Jersey**

P.O. Box 317  
Newark, New Jersey 07101-1219

*This replaces the address shown on page H-8 of your SPD.*

## Prescription Drug

### Save time and money by using the Health Center pharmacy

As of October 18, 2017, you can get up to a 60-day supply of most formulary drugs for free (\$0 copay) at the UNITE HERE HEALTH — Health Center (Health Center) located in Atlantic City. The 34-day quantity limit that applies to retail pharmacies won't apply to the Health Center. However, the Plan's safety or cost-containment programs may still limit certain drugs to a smaller quantity.

Visit the Health Center pharmacy at:

#### UNITE HERE HEALTH — Health Center

1801 Atlantic Ave  
Atlantic City, New Jersey 08401

### Your specialty pharmacy's name changed

Walgreens Specialty Pharmacy changed its name to AllianceRx Walgreens Prime. Remember, you must use the specialty pharmacy, now called AllianceRx Walgreens Prime, for your specialty drugs.


#### AllianceRx Walgreens Prime

888-782-8443  
(TTY) 866-830-4366  
[www.alliancexwp.com](http://www.alliancexwp.com)

Get answers  
to all your  
questions:  
**(888) 437-3480**

### Get health tips and news about your benefits!

| Get text alerts: Text  
POWER to (312) 313-1826  
*Protected health information  
(PHI) sent via text is  
not encrypted/secure*

| Follow us on Twitter 

| Like us on Facebook 

UNITE HERE  
**HEALTH** 

[www.uhh.org](http://www.uhh.org)  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

# Cambios a Sus Beneficios

## ¡Obtenga consejos sobre salud y noticias sobre beneficios!

¡ Reciba alertas por mensaje de texto: Envíe la palabra POWER al (312) 313-1826  
*(La información de salud protegida (PHI por sus iniciales en Inglés) enviada por mensaje de texto no está encriptada/protegida)*

¡ Síguenos en Twitter 

¡ Síguenos en Facebook 

UNITE HERE  
**HEALTH**

**(888) 437-3480**

www.uhh.org

P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

## ***Médica y Medicamento Recetado***

### **Los servicios de reasignación de género ahora están cubiertos**

A partir del 1 de Enero de 2018, los siguientes servicios de reasignación de género médicamente necesarios serán gastos cubiertos:

- Cirugía de reasignación de género para personas con un diagnóstico de disforia de género y cargos relacionados (por ejemplo, trabajo de laboratorio, radiografías, visitas al consultorio, etc.). El Plan cubrirá los procedimientos quirúrgicos, incluidas las cirugías correctivas médicamente necesarias, para cambiar su género una vez (por ejemplo, si el Plan cubre los procedimientos que cambian su género de masculino a femenino, el Plan no pagará entonces para cambiar su género de regreso a masculino). Debe tener al menos 18 años de edad y obtener autorización previa para servicios quirúrgicos.
- Terapia hormonal, incluyendo tanto la terapia con hormonas administradas como las hormonas que obtiene en una farmacia. Las hormonas deben ser aprobadas por la FDA y únicamente disponibles con una receta médica. Se requiere autorización previa para cierta terapia hormonal. La terapia hormonal no está sujeta a una restricción de edad. Sin embargo, si tiene menos de 18 años de edad y está presentando una receta para hormonas supresoras de la pubertad, su profesional de la salud debe documentar que usted ya ha comenzado la pubertad (Tanner etapa 2 o superior).

Las reglas, limitaciones y exclusiones del Plan se aplican por igual a todos los gastos cubiertos. Contáctenos para obtener información sobre cómo su plan define los servicios de reasignación de género “médicamente necesarios”.

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.*

## **Médica y Medicamento Recetado** (continuación)

### ***Cambio a la definición de “Servicios cosméticos”***

La definición de “cirugía cosmética y reconstructiva” que se muestra en su SPD se reemplaza con la siguiente definición:

*Los servicios cosméticos están destinados a mejorar su apariencia. Los “servicios cosméticos” no incluyen los servicios reconstructivos, que son principalmente para restablecer la función corporal o para reparar una deformidad significativa causada por una lesión por accidente, trauma, condición congénita o un previo proceso terapéutico.*

Los servicios cosméticos no están cubiertos. Los servicios de reasignación de género médicamente necesarios no son servicios cosméticos.

## **Médica**

## **Visitas gratuitas de salud telemental a través de Optum**

*Vigente el 1 de Enero de 2018*

Usted puede obtener visitas virtuales gratuitas (\$0 copago) con un proveedor de la red Optum para atención de salud mental/abuso de sustancias. Las visitas virtuales le permiten hablar con un proveedor en tiempo real a través del internet utilizando tecnología segura de videoconferencia. No hay límite en la cantidad de sesiones que puede recibir.

También puede obtener sus sesiones del programa de asistencia para miembros (MAP) virtualmente a través de videoconferencia en línea de Optum. Estas sesiones virtuales cuentan hacia su límite de MAP de 5 sesiones de asesoramiento personal cada año.

Para encontrar un proveedor de Optum que ofrezca visitas de salud telemental, o para sesiones de MAP virtuales:

1. Vaya a **www.liveandworkwell.com**
2. Utilice el código de acceso: **UHH**
3. Vaya a **“Encontrar un Recurso”** (“Find a Resource”)
4. Haga clic en **“Proveedor”** (“Provider”)
5. Haga clic en **la pestaña “salud telemental”** (“telemental health”)

*Ciertos proveedores pueden solicitarle que configure una cuenta con ellos antes de su primera visita virtual.*

**Obtenga respuestas para todas sus preguntas: (888) 437-3480**

**¡Obtenga consejos sobre salud y noticias sobre beneficios!**

¡ Reciba alertas por mensaje de texto: Envíe la palabra **POWER** al (312) 313-1826  
*(La información de salud protegida (PHI por sus iniciales en Inglés) enviada por mensaje de texto no está encriptada/protegida)*

¡ Síguenos en Twitter 

¡ Síguenos en Facebook 

**UNITE HERE HEALTH**

www.uhh.org  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

**Obtenga  
respuestas  
para todas  
sus preguntas:  
(888) 437-3480**

**¡Obtenga consejos  
sobre salud y noticias  
sobre beneficios!**

¡ Reciba alertas por mensaje de texto: Envíe la palabra POWER al (312) 313-1826  
*(La información de salud protegida (PHI por sus iniciales en Inglés) enviada por mensaje de texto no está encriptada/protegida)*

¡ Síguenos en Twitter 

¡ Síguenos en Facebook 

**UNITE HERE  
HEALTH** 

www.uhh.org  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

## **Médica** (continuación)

### **Cambio a cómo se cubre la terapia del habla**

A partir del 1 de Julio de 2017, el Plan cubre toda la terapia del habla médicamente necesaria. La terapia del habla ya no se limita al tratamiento de condiciones específicas. Usted o su proveedor aún necesitan obtener una autorización previa antes de recibir servicios de terapia del habla.

### **Cambio en la terapia de habilitación para niños con trastorno del espectro autista**

Se elimina la regla del Plan que establece que el tratamiento de terapia de habilitación para niños con trastorno del espectro autista debe comenzar el 31 de Mayo de 2018, o antes. La terapia de habilitación que comienza después del 31 de Mayo de 2018 puede estar cubierta. Todas las demás reglas del Plan continúan aplicándose.

*Este cambio entra en vigencia el 18 de Octubre de 2017.*

### **Se excluyen artículos no relacionados con la atención médica**

*Vigente el 18 de Octubre de 2017*

A partir del 18 de Octubre de 2017, se agrega la siguiente exclusión a la lista de lo que no está cubierto bajo sus beneficios médicos:

*Excepto cuando esté específicamente cubierto por el Plan, artículos o servicios que no se relacionan con la atención médica, incluidos pero no limitados a; nutrición o suplementos orales, y suministros desechables, como vendajes, antisépticos y pañales.*

Sin embargo, los alimentos médicos, tales como se definen en el Plan, siguen estando cubiertos.



## General

### Llame para una apelación de reclamo urgente

Usted tiene el derecho de apelar si un reclamo es denegado, total o parcialmente. La sección de su SPD titulada “Disposiciones de presentación y apelación de reclamos” le brinda más información sobre cómo presentar un reclamo y cómo presentar una apelación.

Toda la información necesaria puede enviarse por teléfono, fax o cualquier otro método razonablemente efectivo disponible.

Si está apelando una denegación de beneficios que califica como una solicitud de tratamiento de emergencia/atención de urgencia, usted puede solicitar una apelación acelerada llamando al:

- **(630) 699-4372** para apelaciones de atención médica de urgencia.
- **(844) 813-3860** para apelaciones de medicamentos con receta de urgencia.

### Correcciones a su SPD

Se hacen las siguientes correcciones a su SPD:

- El Plan excluye los programas o el tratamiento de pérdida de peso (vea la página E-3 de su SPD). Sin embargo, el tratamiento de la obesidad mórbida bajo la supervisión directa de un profesional de la salud es un gasto cubierto. Esta excepción no se incluyó en su SPD.
- Si necesita presentar un reclamo médico (que no sean reclamos por salud mental o abuso de sustancias), debe enviar el reclamo a:

**Horizon Blue Cross and Blue Shield of New Jersey**

P.O. Box 1219

Newark, New Jersey 07101-1219

*Esto reemplaza la dirección que se muestra en la página H-2 de su SPD.*

- Si necesita presentar una apelación de primer nivel, bajo el programa de autorización previa para tratamiento médico, debe enviar su apelación dentro de los 12 meses después de que recibió de la negación a:

**Horizon Blue Cross and Blue Shield of New Jersey**

P.O. Box 317

Newark, New Jersey 07101-1219


*Esto reemplaza la dirección que se muestra en la página H-8 de su SPD.*

**Obtenga respuestas para todas sus preguntas: (888) 437-3480**

**¡Obtenga consejos sobre salud y noticias sobre beneficios!**

¡ Reciba alertas por mensaje de texto: Envíe la palabra POWER al (312) 313-1826

*(La información de salud protegida (PHI por sus iniciales en Inglés) enviada por mensaje de texto no está encriptada/protegida)*

¡ Síguenos en Twitter 

¡ Síguenos en Facebook 

**UNITE HERE HEALTH**

www.uhh.org


P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

**Obtenga  
respuestas  
para todas  
sus preguntas:  
(888) 437-3480**

**¡Obtenga consejos  
sobre salud y noticias  
sobre beneficios!**

¡ Reciba alertas por mensaje de texto: Envíe la palabra POWER al (312) 313-1826  
*(La información de salud protegida (PHI por sus iniciales en Inglés) enviada por mensaje de texto no está encriptada/protegida)*

¡ Síguenos en Twitter 

¡ Síguenos en Facebook 

**UNITE HERE  
HEALTH** 

www.uhh.org  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

## **Medicamento Recetado**

### **Ahorre tiempo y dinero al utilizar la farmacia del Centro de Salud**

A partir del 18 de Octubre de 2017, usted puede obtener hasta un suministro de 60 días gratis de la mayoría de los medicamentos del formulario (\$0 copago) en el UNITE HERE HEALTH — Health Center (Centro de Salud) ubicado en Atlantic City. El límite de cantidad de 34 días que se aplica a las farmacias minoristas no se aplicará al Centro de Salud. Sin embargo, los programas de contención de costos o de seguridad del Plan aún pueden limitar ciertos medicamentos a una cantidad menor.

Visite la farmacia del Centro de Salud en:

**UNITE HERE HEALTH—  
Health Center**

1801 Atlantic Ave  
Atlantic City, New Jersey 08401

### **El nombre de su farmacia especializada cambió**

Walgreens Specialty Pharmacy cambió su nombre a AllianceRx Walgreens Prime. Recuerde, debe usar la farmacia especializada, ahora llamada AllianceRx Walgreens Prime, para sus medicamentos especializados.

**AllianceRx  
Walgreens Prime**

888-782-8443  
(TTY) 866-830-4366

**www.alliancerxwp.com**