

Eligibility

These changes apply if you have HMO or EPO benefits

Your vacation hours can now go further

Your SPD states that vacation hours must be used in 8-hour increments (e.g. 8, 16, 24, etc.). However, as of November 1, 2017, you can use any amount of vacation hours you need to maintain your eligibility. If you don't need a full 8 hours to continue your eligibility, you can keep the rest of your vacation hours banked to help you continue your eligibility in the future. (You will still lose any vacation hours you do not use within 12 months.)

Reminder about certificates of creditable coverage

You may request a certificate of creditable coverage within the 24 months immediately following the date your or your dependents' coverage ends. The certificate shows who was covered under this Plan and for how long. However, the Fund will not automatically send you a certificate of creditable coverage.

Contact UNITE HERE HEALTH when you have questions about certificates of creditable coverage.

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

HMO & EPO 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

(855) 844-5262

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

**Get answers
to all your
questions:**

(855) 844-5262

HMO & EPO 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 



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

Retiree Benefits

These changes apply if you have HMO or EPO benefits

Retirees may choose from any available HMO option

Retirees may choose from any of the available *HMO* medical/prescription drug benefit option choices that are available to non-retired employees. However, retirees may not elect the EHS EPO option.

This change is effective April 1, 2017.

Medical & Prescription Drug

These changes only apply if you have EPO benefits

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.

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.

Updates to Your Benefits

EPO 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

(855) 844-5262

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

**Get answers
to all your
questions:**

(855) 844-5262

EPO 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 



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

Medical

These changes only apply if you have EPO benefits

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.

Prescription Drug

These changes only apply if you have EPO benefits

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.alliancerxwp.com

EHS EPO pharmacy exclusions removed

Beginning on and after January 1, 2018, the following exclusions are removed from your prescription drug benefits under the EHS EPO:

- Any prescription drugs that are not self-administered, meaning a prescription drug that you cannot give to yourself.
- Any prescription drugs that are considered a lifestyle prescription drug. Lifestyle prescription drugs are not primarily intended to prevent, treat, or cure a disease or manage pain. Examples of lifestyle drugs include but are not limited to prescription drugs used to treat erectile dysfunction, acne, or wrinkles.

These drugs may be covered if they are medically necessary. The prescription drug benefit rules, including but not limited to copays and safety and cost containment programs, will apply to these types of drugs.

**Get answers
to all your
questions:
(855) 844-5262**

EPO 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** 

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

Cambios a Sus Beneficios

HMO & EPO Benefits

**¡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**

(855) 844-5262

www.uhh.org

P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

Elegibilidad

Estos cambios se aplican si usted tiene beneficios HMO o EPO

Sus horas de vacaciones ahora pueden ir más lejos

Su SPD indica que las horas de vacaciones se deben usar en incrementos de 8 horas (por ejemplo, 8, 16, 24, etc.). Sin embargo, a partir del 1 de Noviembre de 2017, puede usar cualquier cantidad de horas de vacaciones que necesite para mantener su elegibilidad. Si usted no necesita un total de 8 horas para continuar su elegibilidad, puede mantener el resto de sus horas de vacaciones acumuladas para ayudarlo a continuar su elegibilidad en el futuro. (Aún perderá las horas de vacaciones que no use dentro de los 12 meses.)

Recordatorio sobre certificados de cobertura acreditable

Usted puede solicitar un certificado de cobertura acreditable dentro de los 24 meses inmediatamente después de la fecha en que finaliza su cobertura o la de sus dependientes. El certificado muestra quién estaba cubierto en este Plan y por cuánto tiempo. Sin embargo, el Fondo no le enviará automáticamente un certificado de cobertura acreditable.

Comuníquese con UNITE HERE HEALTH cuando tenga preguntas sobre los certificados de cobertura acreditable.

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.

Beneficios para Jubilados

Estos cambios se aplican si usted tiene beneficios HMO o EPO

Los jubilados pueden elegir entre cualquier opción HMO disponible

Los jubilados pueden elegir entre cualquier opción HMO disponible, de las opciones de beneficios médicos/medicamentos con receta que están disponibles para empleados no jubilados. Sin embargo, los jubilados no pueden elegir la opción EHS EPO.

Este cambio entra en vigencia el 1 de Abril de 2017.

**Obtenga
respuestas
para todas
sus preguntas:
(855) 844-5262**

HMO & EPO Benefits

**¡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)

| Síganos en Twitter 

| Síganos en Facebook 

**UNITE HERE
HEALTH** 

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

Cambios a Sus Beneficios

EPO Benefits

¡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

(855) 844-5262

www.uhh.org

P.O. Box 6020

Aurora, IL 60598-0020

Médica y Medicamento Recetado

Estos cambios sólo se aplican si usted tiene beneficios EPO

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”.

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

Estos cambios sólo se aplican si usted tiene beneficios EPO

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.

**Obtenga
respuestas
para todas
sus preguntas:
(855) 844-5262**

EPO Benefits

**¡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:
(855) 844-5262**

EPO Benefits

**¡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

Estos cambios sólo se aplican si usted tiene beneficios EPO

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

Exclusiones de farmacia de EHS EPO eliminadas

A partir de 1 de enero de 2018 y después, las siguientes exclusiones se eliminan de sus beneficios de medicamentos con receta bajo el EPO EHS:

- Cualquier medicamento recetado que no es autoadministrado, es decir, un medicamento recetado que usted no se pueda dar a sí mismo.
- Cualquier medicamento recetado que se considere un medicamento con receta que mejora la calidad de vida. Los medicamentos con receta que mejoran la calidad de vida no están destinados principalmente a prevenir, tratar o curar una enfermedad o controlar el dolor. Los ejemplos de medicamentos para el estilo de vida incluyen, entre otros, los medicamentos recetados que se usan para tratar la disfunción eréctil, el acné o las arrugas.

Estos medicamentos pueden estar cubiertos si son médicamente necesarios. Las reglas de los beneficios de medicamentos recetados, que incluyen, entre otros, los copagos y los programas de seguridad y contención de costos, se aplicarán a este tipo de medicamentos.