

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).

*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.

## Safety net out-of-pocket limit now includes prescription drug copays

Effective for charges incurred on and after January 1, 2015, the safety net out-of-pocket maximum includes your out-of-pocket expenses for covered prescription drugs purchased from a network pharmacy.

However, any amounts you must pay in addition to your copay when you or your doctor choose a brand name drug when a generic equivalent drug is available will not apply toward the safety net out-of-pocket maximum. You will continue to be responsible for the difference between the brand name drug cost and UNITE HERE HEALTH's cost for the generic equivalent, even if you have met the out-of-pocket limit for the year.

Also effective for charges incurred on and after January 1, 2015, copayments for covered non-network ambulance charges apply to the safety net out-of-pocket limit.

## Mail order use no longer requires a first fill at retail

Effective November 1, 2014, you no longer need to fill a prescription through a retail pharmacy before you use the mail order pharmacy. If your doctor prescribes a long-term drug, you can fill the prescription directly through the mail order pharmacy.

## Out-of-state residents

As always, it is important you notify UNITE HERE HEALTH if your address changes. It is especially important you contact UNITE HERE HEALTH if you:

1. Currently live outside of Illinois and you move into Illinois; or
2. Currently live in Illinois and you move outside of Illinois.

UNITE HERE HEALTH Chicago Office  
(800) 419-HERE (4373)

## Reimbursement for medical foods for patients with PKU

Effective January 1, 2015, the plan will reimburse 100% of the cost of medical foods purchased for covered persons with phenylketonuria (PKU), up to \$2,500 per person per calendar year.

In order to be reimbursed, the medical foods must be ordered by and used under the supervision of a healthcare professional, be the primary source of nutrition for the patient and be labeled and used for the dietary management of PKU.

Claims for reimbursement, including a completed claim form and itemized receipts, should be submitted to UNITE HERE HEALTH. See your SPD for information about filing a claim or call UNITE HERE HEALTH for help. Claims should be submitted to:

UNITE HERE HEALTH  
Attention: Claims Manager  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

Nutritional supplements continue to be excluded.

## Benefit clarifications

For purposes of determining the applicable copay, kidney dialysis and chemotherapy fall under the "Infusion Medication" category shown in the Benefits at a Glance in your SPD. Additionally, radiation therapy falls under the "Diagnostic Imaging and Cardiac Testing" category.

What You Pay	Presence Health System	Blue Choice or Blue Card	Non-Network
Diagnostic Imaging, Cardiac Testing and Radiation Therapy	\$0	\$100 Non-hospital	Not covered
		\$150 Hospital	
Infusion Medication, Chemotherapy and Kidney Dialysis	\$0 Non-hospital	\$0 Non-hospital	Not covered
	\$100 Hospital	\$100 Hospital	

If you have any questions about this material, please call (800) 419-4373.

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

## **New to market drug exclusion**

Effective November 1, 2014, certain new medications that receive FDA approval and are made available will be excluded from coverage until Catamaran and UNITE HERE HEALTH review them. The review will determine formulary status and, if applicable, any prior authorization, step therapy and quantity limit requirements. You will be notified of formulary changes as they occur.

Esta notificación constituye un Resumen de las Modificaciones a los Materiales (SMM, por sus siglas en inglés) en conformidad con la Ley de Seguridad de los Ingresos de Jubilación de los Empleados de 1974 y sus enmiendas, y describe las últimas decisiones tomadas por el Consejo de Fideicomisarios de UNITE HERE HEALTH. Aquí se describen los cambios administrativos y a los beneficios que afectan la información incluida en la Descripción Resumida del Plan (SPD, por sus siglas en inglés).

Por favor, lea atentamente esta información atentamente y guárdela junto con su SPD para futura referencia. Independientemente de las modificaciones que se describen en este SMM, la información que figura en su Descripción Resumida del Plan y los SMM aplicables continúan vigentes.

## El límite de seguridad para gastos directos ahora incluirá los copagos para medicamentos de venta bajo receta

Para los cargos incurridos a partir del 1 de enero de 2015, el máximo de seguridad para gastos directos incluirá sus gastos directos para medicamentos de venta bajo receta cubiertos adquiridos en una farmacia de la red.

Sin embargo, cualquier monto que deba pagar además de su copago cuando usted o su médico optan por un medicamento no genérico cuando existe un equivalente genérico disponible, no se aplicará al máximo de seguridad para gastos directos. Usted continuará siendo responsable de pagar la diferencia entre el costo del medicamento no genérico y el costo de UNITE HERE HEALTH por su equivalente genérico, incluso si ha alcanzado el límite de gastos directos para el año.

También para los cargos incurridos a partir del 1 de enero de 2015, los copagos por cargos de servicios de ambulancia fuera de la red cubiertos se aplican al límite de seguridad para gastos directos.

## La compra de medicamentos por correo ya no requiere que realice una primera reposición en la farmacia minorista

A partir del 1 de noviembre de 2014, ya no necesitará reponer una receta en la farmacia minorista antes de utilizar el servicio de compra de medicamentos por correo. Si su médico le receta un medicamento por tiempo prolongado, puede reponer la receta directamente a través de la compra de medicamentos por correo.

## Residencia fuera del estado

Como siempre, es importante que comunique al Fondo cualquier cambio de dirección. Es especialmente importante que se comunique con el Fondo si:

1. Actualmente vive fuera de Illinois y se muda a Illinois; o
2. Actualmente vive en Illinois y se muda fuera de Illinois.

Oficina de Chicago de UNITE HERE HEALTH  
(800) 419-HERE (4373)

## Reembolso de alimentos médicos para pacientes con PKU

A partir del 1 de enero de 2015, el plan reembolsará el 100% del costo de alimentos médicos adquiridos para personas con fenilcetonuria (PKU), hasta \$2,500 por persona por año calendario.

Para que se puedan reembolsar dichos costos, se deben adquirir y consumir los alimentos médicos bajo la supervisión de un profesional de atención médica, debe ser la principal fuente de nutrición del paciente y debe estar etiquetada y ser utilizada para el tratamiento dietario de PKU.

Los reclamos para reembolso, incluyendo el formulario de reclamo completo y los recibos detallados, se deben enviar al Fondo. Consulte su Descripción Resumida del Plan (SPD) para más información sobre cómo presentar un reclamo o llame al Fondo para recibir ayuda. Los reclamos se deben enviar a:

UNITE HERE HEALTH  
Attention: Claims Manager  
P.O. Box 6020  
Aurora, IL 60598-0020

Los suplementos nutricionales continúan estando excluidos.

## Aclaración de beneficios

A los fines de determinar el copago aplicable, la diálisis renal y la quimioterapia que se incluyen en la categoría "Infusión de medicamentos" que figura en la Guía Rápida de Beneficios en su Descripción Resumida del Plan (SPD). Además, la terapia de radiación se incluye en la categoría "Diagnóstico por imágenes y estudios cardiológicos".

Lo que usted paga	Sistema Presence Health	Blue Choice o Blue Card	Fuera de la red
Diagnóstico por imágenes, estudios cardiológicos y terapia de radiación	\$0	\$100 Si no es en un hospital	No se cubre
		\$150 Si es en un hospital	
Infusión de medicamentos, quimioterapia y diálisis renal	\$0 Si no es en un hospital	\$0 Si no es en un hospital	No se cubre
		\$100 Si es en un hospital	

Si tiene preguntas sobre este material, llamando sin cargo al (800) 419-4373.

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

## **Exclusión de múltiples medicamentos nuevos en el mercado**

A partir del 1 de noviembre de 2014, ciertos nuevos medicamentos que recibieron aprobación de la FDA y están disponibles en el mercado serán excluidos de la cobertura hasta que Catamaran y el Fondo los evalúen. La evaluación determinará su condición para el formulario y, si corresponde, cualquier autorización previa, terapia escalonada y requisitos de límites de cantidad. Se le notificarán los cambios al formulario a medida que ocurran.