



# MEDICAL

The changes described in this SMM also affect your Summary of Benefits and Coverage (SBC). Remember, you can always get a copy of your SBC by visiting [www.uhh.org/library](http://www.uhh.org/library) or by calling the Fund.

## Your Fund is taking care of you!

- Effective March 9, 2020, you will not pay any cost-sharing (copays, deductibles, or coinsurance) for medically appropriate testing or medically necessary treatment for the coronavirus (COVID-19).

**You pay no cost-sharing for any medically appropriate network or non-network testing for COVID-19 that is ordered by a healthcare provider. (“Testing” includes both tests to determine if you currently have the virus, or if you have antibodies to the virus.)** In addition, if the primary purpose is to get the testing, you will not pay any cost-sharing for items and services related to the test, including, for example, in-person or telehealth office visits, urgent care center visits, and emergency room visits. However, your normal cost-sharing applies to visits, items, and services (other than the COVID-19 test), if the primary purpose of your visit isn’t to get or determine if you need to get a COVID-19 test.

You will also not pay any cost-sharing for medically necessary **treatment** of COVID-19.

All other Plan rules remain in effect, including what’s not covered. *Remember, the Fund will not pay amounts over the allowable charge* — if you use a non-network provider, you may have to pay those amounts even though you won’t have to pay your cost-sharing.



**(866) 261-5676 • [uhh.org](http://uhh.org)**

P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020

To protect you and your dependents during the coronavirus (COVID-19) pandemic, the Trustees have approved temporary changes to your benefits and eligibility. You will be notified when these temporary special benefits end. This SMM provides updates to programs the Fund previously announced.

Because of the pandemic, you generally have more time to do certain things, like file or appeal a claim, enroll your new dependent, or elect COBRA and make COBRA self-payments. Call us for more information.

The Trustees have also approved other changes to your benefits (unrelated to COVID-19), also described in this SMM.



## MEDICAL *(continued)*

- **Effective March 19, 2020, you will not pay anything out-of-pocket for network telehealth office visits.**

**Many healthcare providers are encouraging patients not to leave their home and to instead call or schedule a video appointment.**

If your provider offers phone or video (telehealth) visits, the Fund will cover those visits. This means if you use a network provider, you will not pay anything out of pocket (\$0 copay) for the telehealth visit (as long as the Fund would have covered the same service through an in-person visit). However, if you use a non-network provider for telehealth visits, all the non-network benefits, cost-sharing and other rules apply.

Effective April 1, 2020, you can also see a Teladoc healthcare professional through phone or video visits for medical and mental health treatment **at no cost to you.**

### Teladoc

1-800-Teladoc  
(835-2362)

[www.teladoc.com](http://www.teladoc.com)

## New provider networks

*These changes are effective September 1, 2020.*

### Mental health/substance abuse network

Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey (Horizon) replaces Optum as the mental health/substance abuse network provider. This means your networks for medical and mental health/substance abuse care will be the same.

**Get answers to all your questions: (866) 261-5676 • [uhh.org](http://uhh.org)**



### ***Don't forget to use the mail-order pharmacy for your long-term drugs!***

- You can usually save money.
- Your drugs will be shipped directly to you — you won't have to leave home.

Call HospitalityRx at **(844) 813-3860** if you need help getting your prescription drugs.

# **MEDICAL** *(continued)*

Horizon also provides prior authorization and case management for mental health/substance abuse care. See below for more information about prior authorization. The rules in your SPD for submitting medical claims and appeals (including first level appeals under the prior authorization program) also apply to mental health/substance abuse claims and appeals.

## **Medical network for non-New Jersey residents**

If you (the employee) live outside of New Jersey, your (and your dependents’) medical network for care inside New Jersey is changing to the Horizon PPO network. For care outside New Jersey, your network is still the BlueCard network.

If you (the employee) live inside New Jersey, your medical network isn’t changing. It is still the Horizon Direct Access network.

Be sure to use a network provider to save money! To find network providers, go to [www.horizonblue.com](http://www.horizonblue.com) or call the Fund.

<b>Networks for medical and mental health/substance abuse care</b> <b>(800) 810-2583 • <a href="http://www.horizonblue.com">www.horizonblue.com</a></b>		
	<b>If you (the employee) live INSIDE New Jersey</b>	<b>If you (the employee) live OUTSIDE OF New Jersey</b>
<b>Your network for care INSIDE New Jersey</b>	Horizon Direct Access	Horizon PPO (NEW!)
<b>Your network for care OUTSIDE New Jersey</b>	BlueCard PPO	BlueCard PPO

**Get answers to all your questions: (866) 261-5676 • [uhh.org](http://uhh.org)**



***Save time, go online!***

*Visit your member portal at [uhh.org/member](http://uhh.org/member) to view your benefits, request an ID card, and more!*


**MEDICAL** *(continued)*

## New prior authorization list

As of September 1, 2020, the list of services requiring prior authorization has changed. You or your healthcare provider must get prior authorization before any of the following:

### Horizon: (866) 899-0626

- Any inpatient admission, regardless of the type of facility or care, including but not limited to skilled nursing facility care, hospice, and residential treatment
- Non-emergent air ambulance transportation
- Bariatric/gastric bypass and morbid obesity procedures
- Clinical trials
- Cosmetic or potentially cosmetic procedures, including dermatology and varicose vein services
- Durable medical equipment over \$500 (including breast pumps costing over \$500)
- Gender reassignment surgical services and certain hormone therapy
- Habilitative therapy for children with autism spectrum disorder
- Home health care services, including all skilled services in the home
- Home hospice services
- Home infusion services
- Hyperbaric oxygen therapy
- Medical foods
- Certain outpatient mental health/substance abuse services:
  - › Partial hospitalization (PHP)
  - › Intensive outpatient (IOP)
  - › Psychological testing
  - › In-home services
  - › Electroconvulsive therapy (ECT)
  - › Transcranial magnetic stimulation (TMS)
- Prosthetics and orthotics over \$500
- Specialty pharmaceuticals (certain medical injectables)
- Transplant services, except for corneal transplants
- Travel and lodging

### eviCore: (866) 496-6200

- Radiology services:
  - › CT and CTA scans (computed tomography and computed tomography angiography)
  - › MRA and MRI (magnetic resonance imaging or magnetic resonance angiography)
  - › PET and PET-CT (positron emission tomography)
  - › Nuclear medicine
  - › Nuclear cardiac imaging
- Radiation therapy
- Cardiology services:
  - › Diagnostic heart catheterization
  - › Cardiac CT and MRI
  - › Echocardiography: transthoracic and transesophageal
  - › Myocardial perfusion imaging (SPECT and PET)
  - › Stress testing
  - › Stress echocardiography
- Genetic testing (molecular and genomic testing)

**Get answers to all your questions: (866) 261-5676 • uhh.org**

 **MEDICAL** *(continued)*

You must contact Horizon or eviCore, as applicable, before getting any of the above types of services and supplies, or being admitted as an inpatient. Some of these services may not be covered under the Class II level of benefits. This list changes from time to time. Contact the Fund at (866) 261-5676 for the most up-to-date information.

Remember, if you use a BlueCard network provider (a network provider located outside of New Jersey) or a non-network provider, you are responsible for getting prior authorization. If you don't get prior authorization before getting these types of care, your claim may be denied. Making sure you get prior authorization first helps you avoid surprise medical bills. **If you get treatment, services, or supplies that are not approved, not covered, or are not medically necessary, you pay 100% of your care.**

## Employee Assistance Program (EAP) discontinued

As of September 1, 2020, the EAP benefit through Optum is no longer available. To get help finding a mental health or substance abuse provider, call Horizon Behavioral Health 24/7 at 1-800-626-2212, or call the Fund.

## Cervical cancer screening frequency changing

Effective January 1, 2020, cervical cancer screenings will be covered once each calendar year, regardless of your age.

**Get answers to all your questions: (866) 261-5676 • [uhh.org](http://uhh.org)**



## Correction to your Dental PPO benefits

A recent SMM incorrectly stated that crown and bridge repair is excluded. You pay 40% in-network and 60% out-of-network for crown and bridge repairs.

**Get answers to all your questions: (866) 261-5676 • [uhh.org](http://uhh.org)**

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.*



Los cambios descritos en este SMM también afectan su Resumen de Beneficios y Cobertura (SBC, por sus siglas en inglés). Recuerde, usted siempre puede obtener una copia de su SBC visitando [www.uhh.org/library](http://www.uhh.org/library) o llamando al Fondo.

## ¡Su Fondo lo cuida!

- A partir del 9 de marzo de 2020, usted no pagará costo compartido alguno (copagos, deducibles o coseguros) por pruebas medicamente adecuada o tratamientos médicamente necesarios por el coronavirus (COVID-19).

**Usted no paga costos compartidos por ninguna prueba médicamente adecuada dentro de la red o fuera de la red por el COVID-19 que haya solicitado un proveedor de atención médica. (Las “pruebas” incluyen ambas pruebas para determinar si usted actualmente tiene el virus o si tiene anticuerpos contra el virus).**

Además, si el objetivo principal es hacerse la prueba, no pagará costo compartido alguno por artículos y servicios relacionados a la prueba, lo que incluye por ejemplo, consultas en persona o a través de telehealth (telesalud), visitas al centro de atención de urgencias y visitas a la sala de emergencias (ER). Sin embargo, su costo compartido normal aplica a consultas, artículos y servicios (que no sean la prueba del COVID-19), si el propósito principal de su consulta no es obtener o determinar si necesita hacerse una prueba del COVID-19.

Usted tampoco pagará costo compartido alguno por el **tratamiento** médicamente necesario del COVID-19.

Todas las demás reglas del Plan siguen vigentes, incluyendo lo que no está cubierto. *Recuerde: el Fondo no pagará costos mayores a los cargos permitidos* — si usted usa un proveedor fuera de la red, puede tener que pagar estos costos aunque no tenga que pagar su costo compartido.



(866) 261-5676 • [uhh.org](http://uhh.org)

P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020

Para protegerlo a usted y a sus dependientes durante la pandemia del coronavirus (COVID-19), los Fideicomisarios han decidido aprobar cambios temporales en sus beneficios y elegibilidad. Se le notificará cuando estos beneficios especiales temporales terminen. Este Resumen de Modificaciones a Materiales (SMM, por sus siglas en inglés) ofrece actualizaciones de programas del Fondo anunciados anteriormente. Debido a la pandemia, en general tiene más tiempo para hacer ciertas cosas, como presentar o apelar un reclamo, inscribir a un nuevo dependiente o elegir COBRA y hacer auto-pagos de COBRA. Llámenos para más información.

Los Fideicomisarios también han aprobado otros cambios en sus beneficios (no relacionados con el COVID-19) que también se describen en este SMM.



## MÉDICA *((continuación))*

- A partir del 19 de marzo de 2020, usted no pagará gasto de bolsillo alguno por consultas a través de telehealth (telesalud) dentro de la red.

Muchos proveedores de atención médica están alentando a sus pacientes a no salir de su casa y en cambio, a que llamen o programen una cita por video. Si su proveedor ofrece consultas telefónicas o por video telehealth (telesalud), el Fondo cubrirá esas consultas. Esto significa que si usa un proveedor de la red, usted no pagará gasto de bolsillo alguno (\$0 copago) por la consulta de telehealth (telesalud) (siempre que el Fondo hubiera cubierto el mismo servicio a través de una consulta en persona). Sin embargo, si usa un proveedor fuera de la red para consultas de telehealth (telesalud), aplicarán todos los beneficios, costos compartidos y otras reglas para fuera de la red.

A partir del 1 de abril de 2020, también puede ver a un profesional de atención médica de Teladoc a través de consultas telefónicas o por video para recibir tratamiento médico y de salud mental *sin costo alguno para usted*.

### Teladoc

1-800-Teladoc  
(835-2362)

[www.teladoc.com](http://www.teladoc.com)

## Nuevas redes de proveedores

Estos cambios entran en vigencia el 1 de septiembre del 2020.

### Red de salud mental/abuso de sustancias

Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey (Horizon) reemplaza a Optum como proveedor de la red de salud mental/abuso de sustancias. Esto significa que sus redes de atención médica y de salud mental/abuso de sustancias serán las mismas.

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (866) 261-5676 • [uhh.org](http://uhh.org)**



### **¡No olvide usar la farmacia de pedidos por correo para sus medicamentos a largo plazo! ¿Por qué?**

- Normalmente puede ahorrarle dinero.
- Sus medicamentos se le enviarán directamente, usted no tendrá que salir de casa.

Llame a HospitalityRx al **(844) 813-3860** si necesita ayuda para obtener sus medicamentos recetados.



# **MÉDICA** *((continuación))*

Horizon también proporciona autorización previa y administración de casos (Case management) para salud mental/abuso de sustancias. Vea más abajo para obtener más información sobre la autorización previa. Las reglas en su SPD para presentar reclamos y apelaciones (incluyendo las apelaciones de primer nivel bajo el programa de autorización previa) también aplican a los reclamos y apelaciones de salud mental/abuso de sustancias.

## **Red médica para los que no son residentes de Nueva Jersey**

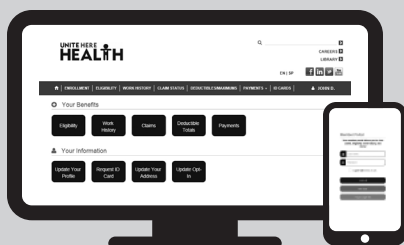
Si usted (el empleado) vive fuera de Nueva Jersey, su red médica (y la de sus dependientes) para la atención médica dentro de Nueva Jersey está cambiando a la red de Horizon PPO. Para atención médica fuera de Nueva Jersey, su red aún es BlueCard.

Si usted (el empleado) vive dentro de Nueva Jersey, su red médica no está cambiando. Sigue siendo la red de Horizon Direct Access.

¡Asegúrese de usar un proveedor de la red para ahorrar dinero! Para buscar un proveedor de la red, diríjase a [www.horizonblue.com](http://www.horizonblue.com) o llame al Fondo.

<b>Redes de atención médica y de salud mental/abuso de sustancias</b> <b>(800) 810-2583 • <a href="http://www.horizonblue.com">www.horizonblue.com</a></b>		
	<b>Si usted (el empleado) vive DENTRO de Nueva Jersey</b>	<b>Si usted (el empleado) vive FUERA de Nueva Jersey</b>
<b>Su red de atención DENTRO de Nueva Jersey</b>	Horizon Direct Access	Horizon PPO (¡NUEVO!)
<b>Su red de atención FUERA de Nueva Jersey</b>	BlueCard PPO	BlueCard PPO

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (866) 261-5676 • [uhh.org](http://uhh.org)**



***Ahorre tiempo, conéctese en línea***

*Visite su portal de miembros a [uhh.org/member](http://uhh.org/member) para ver sus beneficios, solicitar una tarjeta de identificación, ¡y más!*


**MÉDICA** ((continuación))

## Nueva lista de autorización previa

A partir del 1 de septiembre de 2020, la lista de servicios que requieren autorización previa ha cambiado. Usted o su proveedor de atención médica deben obtener autorización previa antes de cualquiera de los siguientes:

### Horizon: (866) 899-0626

- Cualquier ingreso hospitalario, independientemente del tipo de centro o atención, lo que incluye entre otros, atención en un centro de enfermería especializada, cuidados paliativos y tratamiento residencial
- Transporte ambulancia aérea no emergente
- Bypass bariátrico / gástrico y procedimientos de obesidad mórbida
- Ensayos clínicos
- Procedimientos cosméticos o potencialmente cosméticos, incluyendo servicios de dermatología y venas varicosas.
- Equipo médico de uso a largo plazo, no desechable de más de \$500 (incluyendo extractores de leche que cuestan más de \$500)
- Servicios quirúrgicos de reasignación de género y cierta terapia hormonal
- Terapia de habilitación para niños con trastorno del espectro autista
- Servicios de atención médica a domicilio, incluyendo todos los servicios especializados en el hogar
- Servicios paliativos (*hospicio*) a domicilio
- Servicios de infusión a domicilio
- Terapia de oxigenoterapia hiperbárica
- Alimentos médicos
- Ciertos servicios ambulatorios de salud mental / abuso de sustancias:
  - › Hospitalización parcial (*PHP, por sus siglas en inglés*)
  - › Intensivo para Pacientes ambulatorios (*IOP, por sus siglas en inglés*)
  - › Pruebas psicológicas
  - › Servicios en el hogar
  - › Terapia electroconvulsiva (*ECT, por sus siglas en inglés*)
  - › Estimulación magnética transcraneal (*TMS, por sus siglas en inglés*)
- Prótesis y aparatos ortopédicos de más de \$500
- Productos farmacéuticos especializados (*ciertas medicinas inyectables*)
- Servicios de trasplante, excepto trasplantes de córnea
- Transporte y alojamiento

### eviCore: (866) 496-6200

- Servicios de Radiología
  - › Tomografía computarizada y CTA (*tomografía computarizada y angiografía por tomografía computarizada*)
  - › MRA y MRI (*resonancia magnética o angiografía por resonancia magnética*)
  - › PET y PET-CT (*tomografía por emisión de positrones*)
  - › Medicina Nuclear
  - › Imagen nuclear cardíaca
- Terapia de radiación
- Servicios de cardiología:
  - › Cateterismo cardíaco de diagnóstico
  - › CT cardíaca y resonancia magnética
  - › Ecocardiografía: transtorácica y transesofágica
  - › Imagen de perfusión miocárdica (*SPECT y PET*)
  - › Pruebas de estrés
  - › Ecocardiografía de estrés
- Pruebas genéticas (*pruebas moleculares y genómicas*)

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (866) 261-5676 • uhh.org**

 **MÉDICA** *((continuación))*

Debe comunicarse con Horizon o eviCore, según corresponda, antes de obtener cualquiera de los tipos de servicios y suministros antes indicados, o antes de ser admitido como paciente hospitalizado. Es posible que algunos de estos servicios no estén cubiertos bajo el nivel de beneficios de Class II. Esta lista cambia de vez en cuando. Comuníquese con el Fondo al (866) 261-5676 para obtener la información más actualizada.

Recuerde, si utiliza un proveedor de la red BlueCard (un proveedor de la red ubicado fuera de Nueva Jersey) o un proveedor fuera de la red, usted es responsable de obtener la autorización previa. Si no obtiene autorización previa antes de recibir estos tipos de atención, su reclamo puede ser denegado. El asegurarse de obtener la autorización previa ayuda a evitar facturas médicas sorpresa. **Si recibe tratamiento, servicios o suministros que no han sido aprobados, no están cubiertos o que no son médicamente necesarios, usted pagará el 100 % de su atención.**

## Programa de asistencia para empleados (EAP, por sus siglas en inglés) descontinuado

A partir del 1 de septiembre del 2020, el beneficio de EAP a través de Optum ya no estará disponible. Para obtener ayuda para encontrar un proveedor de salud mental o abuso de sustancias, llame a Horizon Behavioral Health, las 24 horas al día, los 7 días a la semana al 1-800-626-2212 o llame al Fondo.

## Cambio de frecuencia de prueba de detección de cáncer de cuello uterino

A partir del 1 de enero de 2020, las pruebas de detección de cáncer de cuello uterino estarán cubiertas una vez por año calendario, independientemente de su edad.

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (866) 261-5676 • [uhh.org](http://uhh.org)**



## Correcciones en sus beneficios de Dental PPO

Un SMM reciente indicó incorrectamente que la reparación de coronas y puentes está excluida. Usted paga el 40 % dentro de la red y el 60 % fuera de la red por reparaciones de coronas y puentes.

**Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (866) 261-5676 • [uhh.org](http://uhh.org)**

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.