



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 or by calling (866) 686-0003.

Changes to your benefits

Effective June 1, 2025, several changes are being made to your benefits:

- The calendar year visit limits for physical, occupational, and speech therapy will not apply to therapy primarily for mental health or substance abuse treatment.
- Habilitative therapy for children with Autism Spectrum Disorder will now be called “ABA therapy.” The frequency, duration, and age limits are removed, but you still need to get prior authorization for ABA therapy, and medical necessity rules still apply. The covered expense for ABA therapy is replaced to read: “ABA therapy.”
- The \$200 per person per calendar year limit for a registered dietitian is removed.
- The covered expense for home health care is amended to read:
Home healthcare services, up to a calendar year maximum of 60 visits, including no more than 30 non-network visits, per person.

Travel companion rules relaxed

Effective June 1, 2025, under the travel and lodging benefit, a travel companion no longer needs to travel on the same day as you do to be reimbursed for their eligible travel, lodging, and meal expenses. See your SPD for more information about your travel and lodging benefit, including what is a reimbursable travel expense.



(866) 686-0003 • uhh.org
P.O. Box 6020, Aurora, IL 60598-0020

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.

 MEDICAL *(continued)*

Class II calendar year deductible correction

The calendar year deductible for Class II is \$250 per person for network covered expenses, and \$500 per person for non-network covered expenses. There is no family deductible under Class II.

The description of the Class II calendar year deductible on page D-4 of your SPD should read:

Deductibles

- Class II
 - A calendar year deductible of \$250 per person applies each calendar year to your covered expenses provided by *network providers* before this Plan pays benefits. (There is no family deductible.)
 - A calendar year deductible of \$500 per person applies each calendar year to your covered expenses provided by *non-network providers* before this Plan pays benefits. (There is no family deductible.)

 PRESCRIPTION DRUG

New mail pharmacy name

The names of your mail order and specialty mail order pharmacies changed as of March 2025:

- Your mail-order pharmacy is now called **HealthDyne Pharmacy**.
- Your specialty pharmacy is now called **HealthDyne Specialty Pharmacy**.

Your prescription drug benefits and rules (for example your copays, the safety programs, and what is covered and not covered) are not changing.

Important Phone Numbers		
If you want to:	Call:	At:
Order from the mail-order pharmacy	HealthDyne Pharmacy (through Hospitality Rx)	(844) 813-3860 https://wellview.healthdyne.com
Order from the specialty pharmacy	HealthDyne Specialty Pharmacy	(800) 373-1879 www.healthdynespecialty.com



PRESCRIPTION DRUG *(continued)*

Change in how to get a free glucometer

The phone number you need to call to get a free FreeStyle glucometer from Abbott has changed.

Visit www.hospitalityrx.org for more information about other ways to get free glucometers, including frequency limits and how to get one from LifeScan.

FreeStyle (by Abbott)

www.ChooseFreeStyle.com

(800) 680-6850

Order code: RAFITLWP

Your glucometer will be sent to the address you provide during the ordering process.



GENERAL

Changes to your exclusions

- Effective June 1, 2025, the exclusion for smoking cessation treatment, drugs, supplies, or devices to help you stop smoking or using tobacco is removed.
- Effective June 1, 2025, a new exclusion is added to read:
Services provided by or through a school, school district, or community or state-based educational or intervention program, including but not limited to any part of an Individual Education Plan (IEP).

Get answers to all your questions: (866) 686-0003 • uhh.org

The UHH Member Portal mobile app gives you 24/7 access to your benefits!

Scan the QR code or search "UHH Member Portal" in your app store.



IPHONE



ANDROID



Your plan is a grandfathered health plan

This notice applies to you if you have medical benefits. It explains how the Patient Protection and Affordable Care Act affects your plan.

UNITE HERE HEALTH believes that your plan is a “grandfathered health plan” under the Patient Protection and Affordable Care Act (Affordable Care Act). As allowed by the act, these plans can preserve certain basic health coverage that was already in place when that law went into effect on March 23, 2010.

As a grandfathered plan, your plan must comply with various benefit changes required by the Affordable Care Act (*like the elimination of lifetime limits on benefits*). However, please note that these plans don’t have to implement all benefit changes provided for in the act.

Contact us with your questions or complaints:

- UNITE HERE HEALTH, PO Box 6020, Aurora, IL 60598-0020
- **(866) 686-0003**

We can answer questions like:

- Which provisions of the Affordable Care Act apply to a grandfathered health plan?
- Which provisions do not apply?
- What actions by the plan might cause it to lose grandfathered status?

You may also contact the Employee Benefit Security Administration, U.S. Department of Labor:

- **(866) 444-3272**
- **www.dol.gov/ebsa/healthreform** (*This website features a table that outlines which protections do or do not apply to grandfathered plans*)

Get answers to all your questions: (866) 686-0003 • uhh.org

Tired of paper? Say goodbye mailbox, hello inbox!

Get your claims info (Explanation of Benefits) via email or text!

Visit www.uhh.org/member





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 o llamando al **(866) 686-0003**.

Cambios en sus beneficios

A partir del 1 de junio de 2025, se realizarán varios cambios en sus beneficios:

- Los límites de visitas del año calendario para fisioterapia, terapia ocupacional y del habla no se aplicarán a la terapia principalmente para el tratamiento de salud mental o abuso de sustancias.
- La terapia habilitante para niños con trastorno del espectro autista ahora se llamará “terapia ABA”. Se eliminan los límites de frecuencia, duración y edad, pero aún es necesario obtener una autorización previa para la terapia ABA y aún se aplican las reglas de necesidad médica. El gasto cubierto para la terapia ABA se reemplaza de la siguiente manera: “*Terapia ABA*”
- The \$200 per person per calendar year limit for a registered dietitian is removed.
- El gasto cubierto por atención médica domiciliaria se modifica para que se lea como sigue:
Servicios de atención de salud domiciliaria, hasta un máximo de 60 visitas por año calendario, incluidas no más de 30 visitas fuera de la red, por persona.

Normas sobre acompañantes de viaje flexibilizadas

A partir del 1 de junio de 2025, bajo el beneficio de viaje y alojamiento, un acompañante de viaje ya no necesita viajar el mismo día que usted para recibir un reembolso por sus gastos elegibles de viaje, alojamiento y comida. Consulte su SPD para obtener más información sobre sus beneficios de viaje y alojamiento, incluyendo qué es un gasto de viaje reembolsable.



(866) 686-0003 • uhh.org

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

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 *(continuación)*

Class II calendar year deductible correction

T El deducible del año calendario para la Clase II es de \$250 por persona para gastos cubiertos dentro de la red y de \$500 por persona para gastos fuera de la red. No existe deducible familiar bajo la Clase II.

La descripción del deducible del año calendario Clase II en la página D-4 de su SPD debe decir:

Deducibles

- Clase II
 - Se aplica un deducible del año calendario de \$250 por persona cada año calendario a sus gastos cubiertos proporcionados por *proveedores de la red* antes de que este Plan pague los beneficios. (No hay deducible familiar).
 - Se aplica un deducible del año calendario de \$500 por persona cada año calendario a sus gastos cubiertos proporcionados por *proveedores fuera de la red* antes de que este Plan pague los beneficios. (No hay deducible familiar).

MEDICAMENTOS RECETADOS

Nuevo nombre de farmacia por correo postal

Los nombres de sus farmacias de pedidos por correo y de pedidos por correo para medicamentos especializados cambiaron a partir de marzo de 2025:

- Su farmacia de pedidos por correo postal ahora se llama **HealthDyne Pharmacy**.
- Su farmacia especializada ahora se llama **HealthDyne Specialty Pharmacy**.

Sus beneficios y reglas sobre medicamentos recetados (por ejemplo, sus copagos, los programas de seguridad y lo que está cubierto y lo que no) no están cambiando.

Teléfonos importantes

Si usted desea:	Llame a:	Al:
Ordenar de la farmacia de pedidos por correo	HealthDyne Pharmacy (a través de Hospitality Rx)	(844) 813-3860 https://wellview.healthdyne.com
Ordenar de la farmacia especializada	HealthDyne Specialty Pharmacy	(800) 373-1879 www.healthdynespecialty.com



MEDICAMENTOS RECETADOS *(continuación)*

Cambio en la forma de obtener un glucómetro gratuito

El número de teléfono al que debe llamar para obtener un glucómetro FreeStyle gratuito de Abbott ha cambiado.

Visite www.hospitalityrx.org para obtener más información sobre otras formas de obtener glucómetros gratuitos, incluyendo los límites de frecuencia y cómo obtener uno de LifeScan.

FreeStyle (by Abbott)

www.ChooseFreeStyle.com

(800) 680-6850

Código de pedido: RAFITLWP

Su glucómetro será enviado a la dirección que proporcione durante el proceso de pedido



GENERAL

Cambios en sus exclusiones

- A partir del 1 de junio de 2025, se elimina la exclusión para tratamientos para dejar de fumar, medicamentos, suministros o dispositivos para ayudarlo a dejar de fumar o consumir tabaco.
- A partir del 1 de junio de 2025, se agrega una nueva exclusión que dice:
Servicios provistos por, o a través de una escuela, distrito escolar o programa educativo o de intervención comunitario o estatal, incluido pero no limitado a cualquier parte de un Plan de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés)..

Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (866) 686-0003 • uhh.org

¡La aplicación móvil del Portal para Miembros de UHH le brinda acceso a sus beneficios las 24 horas del día, los 7 días de la semana!

Escanee el código QR o busque "UHH Member Portal" en su tienda de aplicaciones.



IPHONE



ANDROID



Su plan es un plan de salud de derechos adquiridos

Este aviso aplica para usted si tiene beneficios médicos. Explica cómo es que la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio afecta su plan.

UNITE HERE HEALTH considera que su plan es un “plan de salud de derechos adquiridos” en virtud de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio). Según lo permitido por ley, estos planes pueden conservar cierta cobertura de salud básica que ya estaba vigente cuando se promulgó la ley, el 23 de marzo de 2010.

Como un plan de derechos adquiridos, su plan debe cumplir con varios cambios en los beneficios según lo requerido por la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (*como la eliminación de límites de por vida en los beneficios*). No obstante, por favor tome en cuenta que estos planes no tienen que implementar todos los cambios estipulados en la ley.

Si tiene preguntas o reclamos, comuníquese con nosotros:

- UNITE HERE HEALTH, PO Box 6020, Aurora, IL 60598-0020
- **(866) 686-0003**

Podemos responder preguntas como:

- ¿Qué disposiciones de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio aplican para un plan de salud de derechos adquiridos?
- ¿Qué disposiciones no aplican?
- ¿Qué acciones del plan podrían hacer que pierda el estatus de derechos adquiridos?

También puede comunicarse con la Administración de Seguridad de Beneficios para Empleados, Departamento de Trabajo de EE.UU.:

- **(866) 444-3272**
- **www.dol.gov/ebsa/healthreform** (*Este sitio web presenta una tabla que describe qué protecciones aplican o no a los planes con derechos adquiridos*).

Obtenga respuestas a todas sus preguntas: (866) 686-0003 • uhh.org

¿Cansado de los documentos impresos? Diga adiós al buzón y hola a su bandeja de entrada.

Reciba la información de sus reclamos (Explicación de Beneficios) por correo electrónico o por mensaje de texto.

Visite www.uhh.org/member

