

2020 ASPECTOS DESTACADOS DE LOS BENEFICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD

Miembros generales

Nuestra misión es brindarles a todos los miembros beneficios de salud y la posibilidad de lograr su mejor calidad de vida. Desde el lanzamiento del Fideicomiso en 2010, hemos dado grandes pasos para controlar los costos mientras mejoramos los beneficios y el acceso a la atención de nuestros miembros. También logramos expandir con éxito el nivel de cobertura y las ofertas de planes de nuestros aseguradores nacionales.

Nuestro enfoque para 2020 apunta a mejorar la asequibilidad para los miembros mediante la reducción de sus costos de desembolso. Nos complace informar que entre las modificaciones en sus beneficios para 2020 se incluyen las siguientes:



Copagos reducidos para medicamentos con receta (\$5)

para todos los medicamentos genéricos de nivel 1 y vacunas especialmente designadas mediante **ventas minoristas o por correo** para miembros de Express Scripts



Nueva protección para el máximo de desembolso anual

con respecto a los copagos de farmacia de los niveles 1 y 2 para los miembros de Express Scripts



Suministro para 90 días mediante ventas por correo que se ofrece actualmente por el mismo copago de un suministro minorista para 30 días para todos los medicamentos que no son de especialidad a través de Express Scripts



Sin incrementos de los costos compartidos



Sin cambios en la cobertura

de beneficios dentales, de la visión o de la audición

En este boletín informativo, se proporcionan más detalles sobre las mejoras en los beneficios para 2020 y sobre los costos compartidos de planes de salud específicos.

Esté atento a la recepción de más material en su correo; dicho material respaldado de manera conjunta estará identificado con el logotipo del Fideicomiso y los logotipos de nuestros aseguradores. Mientras tanto, seguiremos aconsejándolo sobre las oportunidades para que aproveche al máximo los beneficios que le ofrece el Fideicomiso.

Beneficios de medicamentos con receta

El Fideicomiso reconoce que los beneficios de farmacia son los más utilizados y representan un alto porcentaje de los costos de desembolso de nuestros miembros. Como parte de nuestro enfoque orientado a aumentar la asequibilidad para todos los miembros, nos complace anunciar los siguientes cambios para los miembros que utilizan los servicios de Express Scripts* y Express Scripts Medicare*.

En vigor a partir del 1/1/2020:



- Copago de nivel 1 para medicamentos y vacunas especialmente designadas **que desciende de \$14 a \$5** por un suministro minorista para 30 días y **que desciende de \$24 a \$5** por un suministro para 90 días mediante la venta por correo.



- **Todos los copagos por ventas por correo en todos los niveles** descenderán al mismo monto que el del copago por ventas minoristas. Esto significa que puede obtener un **suministro para 90 días mediante ventas por correo** por el mismo monto que pagaría por un **suministro minorista para 30 días** (ahorros del 66 %)



- Se establece un máximo anual en copagos por costos de desembolso de \$1,500 para todos los medicamentos de los niveles 1 y 2 a fin de limitar los gastos de los miembros que toman varios medicamentos. Tenga en cuenta que los medicamentos de nivel 3 quedan excluidos, ya que se ofrecen opciones de menor costo en los niveles 1 y 2.



\$20 para 2020

En 2020, cada medicamento de nivel 1 cubierto que usted tome solo costará \$20 durante todo el año mediante la venta por correo de Express Scripts.

¡Cámbiese al servicio de ventas por correo y ahorre!

* Los miembros inscritos en Kaiser o HealthPartners no cuentan con la cobertura de farmacia a través de Express Scripts y, por lo tanto, no se presenta ningún cambio en el beneficio de farmacia actual. Todos los demás planes médicos cuentan con la cobertura de medicamentos con receta proporcionada por Express Scripts.

Los siguientes niveles y copagos se aplican a los miembros con la cobertura de Express Scripts.



Beneficios de medicamentos con receta

COPAGO DE 2020 PARA MEDICAMENTOS EN CADA NIVEL

Venta minorista (un mes) Venta por correo (90 días)*

Nivel 1: Medicamentos genéricos y vacunas especialmente designadas	\$5	\$5
Nivel 2: Medicamentos preferidos	\$45	\$45
Nivel 3: Medicamentos no preferidos	\$115	\$115

* Los medicamentos de especialidad se abastecen según incrementos mensuales.

Si obtiene sus medicamentos de mantenimiento en una farmacia minorista, le conviene utilizar la venta por correo a fin de aprovechar las importantes oportunidades de ahorro en 2020.



¡Cámbiese al servicio de ventas por correo y ahorre!

Copago de 2020
(suministro minorista para 90 días)**

Copago de 2020
(venta por correo)

AHORROS

Nivel 1: Medicamentos genéricos y vacunas especialmente designadas	\$15	\$5	\$10
Nivel 2: Medicamentos preferidos	\$135	\$45	\$90
Nivel 3: Medicamentos no preferidos	\$345	\$115	\$230

** Suministro minorista para 90 días solo para los miembros de Medicare.

MA de PPO Plan Medicare Advantage de PPO

TCN Plan Traditional Care Network de BCBS

HMO* Organización para el mantenimiento de la salud

SIN CAMBIOS

	MA de PPO	TCN	HMO*
Contribución mensual	Individual: \$0 Familiar: \$0	Individual: \$17 Familiar: \$34	Individual: \$0 Familiar: \$0
Deducible (monto que usted paga anualmente antes de que con el plan se comience a cubrir una parte de los costos)	\$245 por persona	Individual: \$400 Familiar: \$675	Individual: \$400 Familiar: \$675
Coseguro (monto que usted paga después de alcanzar el deducible)	10 %	10 %	N/A
Desembolso máximo (monto total que usted paga anualmente antes de que con el plan se cubra el 100 % de los costos cubiertos)	\$630 por persona	Individual: \$800 Familiar: \$1,475	N/A
Visita al consultorio del médico de atención primaria	Copago de \$20	Cobertura de Medicare del 80 % después de alcanzar el deducible de la Parte B; usted paga el 20 % restante.	Copago de \$25
Visita al consultorio del especialista	Copago de \$25	Cobertura de Medicare del 80 % después de alcanzar el deducible de la Parte B; usted paga el 20 % restante.	Copago de \$35
Atención de urgencia (incluidas las clínicas médicas en establecimientos minoristas)	Copago de \$25	Copago de \$50	Copago de \$25
Sala de emergencias (exonerado si hay admisión)	Copago de \$50	Copago de \$125	Copago de \$50

**NO
PERTENECIENTE
A MEDICARE**

2020

SIN CAMBIOS

ECP

Plan Enhanced
Care PPO de BCBS

HMO*

Organización para el
mantenimiento de la salud

Contribución mensual	Individual: \$17 Familiar: \$34	Individual: \$17 Familiar: \$34
Deducible (monto que usted paga anualmente antes de que con el plan se comience a cubrir una parte de los costos)	Individual: \$400 Familiar: \$675	Individual: \$400 Familiar: \$675
Coseguro (monto que usted paga después de alcanzar el deducible)	10 %	N/A
Desembolso máximo (monto total que usted paga anualmente antes de que con el plan se cubra el 100 % de los costos cubiertos)	Individual: \$800 Familiar: \$1,475	N/A
Visita al consultorio del médico de atención primaria	Copago de \$25	Copago de \$25
Visita al consultorio del especialista	Copago de \$35	Copago de \$35
Atención de urgencia (incluidas las clínicas médicas en establecimientos minoristas)	Copago de \$50	Copago de \$50
Sala de emergencias (exonerado si hay admisión)	Copago de \$125	Copago de \$125

* Se muestran los costos dentro de la red.
Disponibilidad del plan de HMO limitada.

Requisitos de la cobertura para miembros clasificados como protegidos

El Fideicomiso clasifica a los miembros de dos maneras: los generales y los protegidos. En 2006, el UAW entabló negociaciones con la industria automotriz para establecer una clase protegida a fin de ofrecerles a los jubilados con ingresos más bajos y a sus cónyuges sobrevivientes “protección” contra ciertas estipulaciones sobre costos compartidos, como contribuciones mensuales, copagos y deducibles para atención médica. Los límites máximos para clasificarse como miembro protegido se definieron usando una tarifa de beneficios básica de \$33.33 y un monto de jubilación anual de \$8,000 o menos. Este monto en dólares implicaba que, por lo general, esta protección estaba disponible para las personas que se jubilaban antes del 1.º de octubre de 1984 y para la mayoría de los cónyuges sobrevivientes de personas que se jubilaban antes del 1.º de octubre de 1990. El Fideicomiso ha mantenido estos criterios de cobertura hasta el presente.

En vigor a partir del 1/1/2020

El Fideicomiso modificará los requisitos de la cobertura para los miembros protegidos mediante la eliminación de la tarifa de beneficios básica y el cálculo de la pensión; en cambio, implementará criterios más amplios que se basan en la fecha de jubilación. Como consecuencia de este cambio, sucede lo siguiente:

Todas las personas que se jubilaron antes del 10/1/1990 ahora reúnen los requisitos para ser miembros protegidos.

Y

Todos los cónyuges sobrevivientes de personas que se jubilaron antes del 10/1/1999 reúnen los requisitos para ser miembros protegidos.

Las estipulaciones para ser un miembro protegido también se aplican a todas las personas que cumplen los requisitos de la cobertura y son dependientes de los miembros protegidos.

Los nuevos criterios de cobertura más amplios y simplificados que se basan en la fecha de jubilación garantizan que los actuales miembros protegidos mantengan su condición y, a su vez, permiten la incorporación de más jubilados con pensiones más bajas.

Esto significa que, según estos nuevos criterios de cobertura, algunos miembros clasificados actualmente como generales pueden pasar a ser miembros protegidos en un futuro.

Los miembros que ingresen en la categoría de protegidos recibirán una comunicación por separado del Fideicomiso para ponerlos al tanto de su cambio de clasificación cuando este ocurra.

Tenga en cuenta que las reglas de cobertura del plan determinan su cumplimiento de requisitos para obtener beneficios según el plan. Este comunicado no tiene como objetivo enmendar, modificar o de alguna otra manera cambiar las reglas de cobertura del plan. Si tiene preguntas sobre los requisitos de cobertura o si recibió este comunicado por error, comuníquese con Retiree Health Care Connect (RHCC) al 866-637-7555.

Viva de manera saludable, ahorre dinero

Mediante decisiones simples tomadas durante todo el año, puede obtener ayuda para vivir de una manera más saludable y lograr importantes ahorros.



- **Solicite medicamentos genéricos**

Si le indican un medicamento de marca, pregúntele a su médico si está disponible un genérico equivalente. Los medicamentos genéricos tienen la misma composición química que sus equivalentes de marca, pero suelen costar mucho menos. Nuevos medicamentos genéricos se incorporan al mercado todo el tiempo.



- **Transfiera sus recetas al servicio de ventas por correo**

En 2020, los copagos de ventas por correo por un suministro para 90 días serán equivalentes a los copagos de ventas minoristas por un suministro para 30 días para los miembros de Express Scripts. Eso significa que puede ahorrar un 66 % y obtener tres suministros de los medicamentos mediante la comodidad de las entregas a domicilio. El servicio de ventas por correo no solo cuesta menos, sino que ofrece envíos regulares gratuitos, por lo que podrá ahorrar tiempo y dinero al no tener que ir a la farmacia cada vez que necesite un reabastecimiento. Tenga en cuenta que los medicamentos de especialidad se abastecen según incrementos mensuales.



- **Comuníquese con un farmacéutico de Express Scripts las 24 horas del día, los 7 días de la semana**

Los miembros del Fideicomiso con cobertura de Express Scripts pueden hablar con un farmacéutico en cualquier momento. Si tiene preguntas sobre los medicamentos, o desea información sobre opciones de menor costo, obtenga orientación rápidamente mediante la ayuda personalizada de un farmacéutico de Express Scripts. Simplemente llame a Servicios al Cliente de Express Scripts, al 866-662-0274, y pida hablar con un farmacéutico. Encuentre tranquilidad y las respuestas que necesita en cualquier momento, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



- **Ponga en práctica la atención preventiva**

Siempre asegúrese de tomar medicamentos recetados, aplicarse todas las vacunas correspondientes, llevar un estilo de vida saludable y visitar a su médico de atención primaria para tener acceso a exámenes regulares de detección y a tratamientos de enfermedades crónicas. La prevención es esencial para mantener la salud a largo plazo. Recuerde que con todos los planes de salud del Fideicomiso se cubre la atención preventiva dentro de la red al 100 %, por lo tanto, no tiene un costo adicional.



- **Cuál es la importancia de la atención primaria**

Vea a su médico de atención primaria como un socio en materia de salud, y a su consultorio, como su “hogar” médico. Al contar con el panorama completo de sus antecedentes generales de salud, sus hábitos y su personalidad, su médico de atención primaria podrá reconocer con mayor facilidad signos que indican un potencial cambio en la salud y establecer un plan para satisfacer sus necesidades. Si no tiene un médico de atención primaria, llame al número que aparece en el dorso de su tarjeta de identificación médica.

RECURSOS ÚTILES

Visite uawtrust.org para acceder a información sobre el Fideicomiso: las últimas novedades sobre sus beneficios de salud y de medicamentos con receta, información sobre salud y bienestar, un centro de descarga de documentos, nuestra información de contacto y mucho más.

Para ayudarlo a navegar por sus beneficios de atención de salud, dejamos varios recursos a su alcance.

RETIREE HEALTH CARE CONNECT

Centro de Servicios al Cliente y Requisitos de Cobertura del Fideicomiso

 **866-637-7555**

 **digital.alight.com/rhcc**

- Agregar o quitar dependientes.
- Confirmar planes o cumplir con sus requisitos de cobertura.
- Cambiar el estado calificado (informar cambios en los dependientes, muertes, etc.).
- Cambiar de dirección.
- Agregar o actualizar una dirección de correo electrónico o un número de teléfono.

EXPRESS SCRIPTS

Cobertura de medicamentos con receta

 **866-662-0274**

 **express-scripts.com**

 **uawtrust.org/prescriptiondrugcoverage**

PLANES DE SALUD

Para comunicarse con su plan de salud, visite su portal en línea o llame al número de teléfono que aparece en el dorso de su tarjeta de identificación médica.

 **uawtrust.org/healthplancarriers**

DELTA DENTAL

 **800-524-0149**

 **deltadentalmi.com**

DAVIS VISION

 **888-234-5164**

 **davisvision.com**

TRUHEARING

 **844-394-5420**

 **truhearing.com/uawtrust**



Anexo de los Aspectos destacados de los beneficios, el Programa de beneficios y la Descripción resumida del plan previamente publicados