

Supplemental & Benefit Trusts

20 октября 2018 года

Уважаемый участник!

В настоящем документе описываются определенные изменения, внесенные в буклет о льготах Дополнительного доверительного фонда для работников по уходу на дому штата Орегон (далее — «Дополнительный доверительный фонд») и Льготного доверительного фонда для работников по уходу на дому штата Орегон (далее — «Льготный доверительный фонд») (совместно именуемые — «Фонды»). Номера страниц относятся к разделам буклета о льготах, в который вносятся изменения. **Внимательно изучите данный документ и храните его вместе с буклетом о льготах.**

Правила регистрации: планы, одобренные Доверительным фондом на 2019 год

1. Изменения в планах, одобренных Доверительным фондом на 2019 год. Следующий текст добавлен на странице 11 в разделе «Регистрация в течение периода открытой регистрации».

Участники, проживающие в штате Орегон

- Для 2019 года: не обслуживаются страховой компанией Kaiser в округе Клакамас: план медицинского страхования PacificSource Silver LHN с франшизой \$2850
- Для 2019 года: округ Крук, Дешут или Джефферсон: план медицинского страхования PacificSource Silver SCN с франшизой \$2850
- Для 2019 года: округ Кус, Карри, Джозефин, Тилламук или Уаско: планы медицинского страхования Moda Standard Silver (Beacon) с франшизой \$2850, Providence Oregon Standard Silver — Signature Network с франшизой \$2850 или Moda Health Beacon Silver 3000 с франшизой \$3000
- Для 2019 года: округ Джексон или Худ-Ривер (не обслуживаются страховой компанией Kaiser): планы медицинского страхования Moda Standard Silver (Beacon) с франшизой \$2850, Providence Oregon Standard Silver — Choice Network с франшизой \$2850 или Moda Beacon Silver 3000 с франшизой \$3000
- Для 2019 года: округа Бентон (не обслуживается страховой компанией Kaiser), Клатсоп, Дуглас, Лейн (не обслуживается страховой компанией Kaiser), Линкольн, Линн (не обслуживается страховой компанией Kaiser) или Марион

Стр. | 1 из 7

Supplemental & Benefit Trusts

- (не обслуживается страховой компанией Kaiser): план медицинского страхования Providence Oregon Standard Silver — Choice Network с франшизой \$2850
- Для 2019 года: округ Бейкер, Гиллиам, Грант, Харни, Кламат, Лейк, Малур, Морроу, Шерман, Юматилла, Юнион, Уоллоуа или Уилер: план медицинского страхования Providence Oregon Standard Silver — Signature Network с франшизой \$2850
 - Для тех, кто зарегистрирован в плане медицинского страхования Moda на 2019 год: планы медицинского страхования Moda Standard Silver (Beacon) с франшизой \$2850 или Moda Beacon 3000 с франшизой \$3000, либо любой другой одобренный Доверительным фондом план для вашего округа
 - Для 2019 года: участники, зарегистрированные в плане медицинского страхования Providence 2018 в округе Лейн, которые обслуживаются страховой компанией Kaiser: либо план Kaiser Permanente Silver 2500/30 с франшизой \$2500, либо Providence Oregon Standard Silver — Choice Network с франшизой \$2850
2. Предложение «Доверительный фонд одобряет для страховой компании Kaiser на 2018 год план медицинского страхования Kaiser Permanente Silver 2500/30 НМО с франшизой \$2500» на стр. 11, 17 и 18 отредактировано и означает следующее: «Доверительный фонд одобряет для страховой компании Kaiser на 2019 год план медицинского страхования Kaiser Permanente Silver 2500/30 с франшизой \$2500 за исключением участников в округе Лейн, зарегистрированных в плане медицинского страхования Providence 2018 Oregon Standard Silver Choice Network с франшизой \$2500 — эти участники могут либо остаться в плане медицинского страхования Providence Oregon Standard Silver Choice Network с франшизой \$2850, либо зарегистрироваться в плане Kaiser Permanente Silver 2500/30 с франшизой \$2500».

Участники, проживающие в других штатах

- Для районов штата Вашингтон, которые обслуживаются страховой компанией Kaiser, на 2019 год: план медицинского страхования Kaiser Permanente Silver 2500/30 с франшизой \$2500.

Сводное описание льгот

Supplemental & Benefit Trusts

1. Увеличивается сумма возмещения Доверительным фондом по программе Medicare Часть В. Следующий текст добавлен в конец раздела А.2 на странице 13:
 - С 1 января 2019 года участники, которые обслуживаются по программе Medicare, имеют право на возмещение фактической стоимости страховых выплат Medicare Часть В до \$135,50 в месяц.
2. Сумма, выплачиваемая Фондом на личные расходы, связанные с претензиями, которые покрывает одобренный Фондом план медицинского страхования участника или план Medicare, и подлежащая оплате с помощью карты Benefit Convenience, также увеличивается на 2019 год. Следующий текст добавлен в раздел А.2, подраздел С) на странице 13:
 - Для 2019 года сумма максимальной компенсации увеличивается до \$6000. Следующий текст также добавлен в раздел А.3 на странице 13:
 - С 2019 года сумма максимальной компенсации увеличивается до \$6000 в год.
3. Подраздел «Оплата страховых платежей и самостоятельно оплачиваемых расходов» на стр. 14 также дополнен следующей информацией:
 - Начиная с 2019 года, максимальная сумма, выделяемая Доверительным фондом для покрытия расходов на франшизы, совместные оплаты и совместное страхование, применимые к льготам и услугам, предоставляемым вам в соответствии с вашим утвержденным Доверительным фондом планом медицинского обслуживания, увеличивается до \$6000.

Программа Medicare

В 2019 году увеличивается сумма, возмещаемая Доверительным фондом по программе Medicare за компенсацию страховых выплат и личных расходов. Следующий текст добавляется в конце подраздела «Программа Medicare» на странице 16.

- Начиная с 2019 года, участники, которые обслуживаются по программе Medicare, будут иметь право на возмещение фактической стоимости страховых выплат Medicare Часть В в размере до \$135,50 в месяц, а также право на получение помощи до \$6000 в год на медицинские и лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту, франшизы и расходы на совместное страхование, связанные со страховыми требованиями, которые покрываются их планом Medicare.

Биржа медицинских страховых услуг

1. Изменения в планах, одобренных Доверительным фондом на 2019 год. Следующий текст добавлен в первый абзац подраздела «Орегон» на странице 17.

Supplemental & Benefit Trusts

- Одобренные Доверительным фондом планы медицинского страхования в штате Орегон на 2019 год: Kaiser Permanente Silver с франшизой \$2500 (если вы проживаете в зоне обслуживания страховой компании Kaiser), PacificSource Silver LHN с франшизой \$2850 (если вы проживаете в части не обслуживаемой Kaiser зоны округа Клакамас), PacificSource Silver SCN с франшизой \$2850 (если вы проживаете в округе Крук, Дешут или Джефферсон), Moda Standard Silver (Beacon) с франшизой \$2850, Providence Oregon Standard Silver — Signature Network с франшизой \$2850 или Moda Beacon Silver 3000 с франшизой \$3000, если вы проживаете в округах Кус, Карри, Джозефин, Тилламук или Уаско, Moda Standard Silver (Beacon) с франшизой \$2850, Providence Oregon Standard Silver Choice Network с франшизой \$2850 или Moda Beacon Silver 3000 с франшизой \$3000, если вы проживаете в округах Джексон или Худ-Ривер (не обслуживается страховой компанией Kaiser), Providence Oregon Standard Silver Choice Network с франшизой \$2850, если вы проживаете в округе Бентон (не обслуживается страховой компанией Kaiser), Клатсон, Дуглас, Лейн (не обслуживается страховой компанией Kaiser), Линкольн, Линн (не обслуживается страховой компанией Kaiser) или в округе Марион (не обслуживается страховой компанией Kaiser), Providence Oregon Standard Silver Signature Network с франшизой \$2850, если вы проживаете в округах Бейкер, Гиллиам, Грант, Харни, Кламат, Лейк, Малур, Морроу, Шерман, Юматилла, Юнион, Уаллоуа или Уилер, Moda Standard Silver (Beacon) с франшизой \$2850 или Moda Beacon Silver 3000 с франшизой \$3000, или другой одобренный Доверительным фондом план для вашей области, если вы были зарегистрированы в плане Moda в 2018 году. Если вы проживаете в округе Лейн (внутри зоны обслуживания Kaiser) и зарегистрированы в плане Providence Oregon Standard Silver Choice Network на 2018 год с франшизой \$2500 или Providence Oregon Standard Silver - Choice с франшизой \$2850, или Kaiser Permanente Silver 2500/30 с франшизой \$2500.
2. Следующий текст добавлен в последний абзац подразделов «Орегон» и «Вашингтон» на странице 18, а также в «Айдахо» и «Калифорния» на странице 19 буклета.
- Начиная с 2019 года, покрытие ваших затрат на доплаты за медицинское обслуживание и лекарственные препараты, расходы на франшизы и совместное страхование, связанные со страховыми требованиями, согласно вашему одобренному Доверительным фондом плану медицинского обслуживания,

Supplemental & Benefit Trusts

возрастет до общей суммы в \$6000. В расшифровке льгот, которую вы получите от своей страховой компании, вы найдете перечень начисленных сумм франшиз, связанных с внутрисетевыми услугами.

3. Следующий текст добавлен в первый абзац подраздела «Вашингтон» на странице 18.
 - Утвержденный Доверительным фондом план на 2019 год для Вашингтона: Kaiser Permanente Silver с франшизой \$2500 (если вы проживаете в зоне обслуживания Kaiser).

Какие расходы покрываются Доверительным фондом?

1. Следующее заменяет таблицу на странице 20.

Что возмещает Доверительный фонд	Страховая сумма
Ежемесячные страховые платежи по одобренным Доверительным фондом планам (в сумме, на которую страховой платеж превышает федеральный налоговый кредит)	100%
Расходы на совместную оплату медицинского обслуживания, рецептурных лекарственных препаратов, франшиз и расходы на совместное страхование, связанные со страховыми требованиями, покрываемые согласно вашему одобренному Доверительным фондом плану или плану медицинского страхования по программе Medicare	Начиная с 2019 года, до годового максимума в размере \$6000
Ежемесячная страховая выплата согласно Части В программы Medicare	Начиная с 2019 года, до \$104,90 или до \$135,50 в зависимости от соответствия критериям
Ежемесячный Льготный план по программе Medicare, Дополнительный план по программе Medicare или план согласно Части D программы Medicare	Начиная с 2017 года, до \$44
Доверительный фонд не компенсирует	Страховая сумма

Supplemental & Benefit Trusts

Затраты на членов семьи	Не покрываются
Затраты на услуги стоматолога, окулиста и затраты на программу поддержки сотрудников	Не покрываются

Возмещение от Дополнительного доверительного фонда

- Следующий текст заменяет абзацы в подразделе «Возмещению подлежат следующие виды расходов:» на странице 23.
 - Франшизы по программе Medicare, доплаты и расходы на совместное страхование (начиная с 2019 года, до \$6000); вам необходимо приложить расшифровку выплат по программе Medicare с помощью формы запроса на возмещение расходов Ameriflex).
 - Страховой платеж по плану Medicare Supplemental или Prescription (до \$44 начиная с 2017 года); вам необходимо приложить счет и квитанцию с помощью формы запроса на возмещение расходов Доверительного фонда).
 - Страховой платеж по программе Medicare Часть В. С 1 января 2019 года участники, которые обслуживаются по программе Medicare, имеют право на возмещение фактической стоимости страховых выплат по программе Medicare Часть В до \$135,50 в месяц.
 - Страховой платеж по одобренному Фондом плану медицинского обслуживания (ежемесячно); вам необходимо приложить счет-фактуру и квитанцию к форме по запросу на возмещение расходов Доверительным фондом)
 - Личные расходы на медицинские услуги (начиная с 2019 года, максимальная сумма возмещения франшизы, доплат, совместного страхования и рецептурных препаратов составляет \$6000 в год). Вам необходимо приложить расшифровку(-и) льгот (EOB) вашей страховой компании с помощью формы запроса на возмещение расходов Ameriflex.
 - Корректировочная компенсация за авансовую страховую выплату налоговой субсидии (необходимо приложить форму 1095, форму 1040 и форму 8962 к форме запроса на возмещение расходов Premium)

Обновление контактной информации администрации Доверительного фонда

- Во всех местах название компании Benefit Solutions Inc. изменено на Vimly Benefit Solutions.
- Во всех местах адрес эл. почты ohcwt@bsitpa.com изменен на ohcwt@vimly.com.



Supplemental & Benefit Trusts

3. Во всех местах адрес эл. почты ohcwtpto@bsitpa.com изменен на ohcwtpto@vimly.com.

Дополнительная информация или вопросы

Если у вас есть какие-либо вопросы о льготах, которые вы можете иметь право получить через Дополнительный доверительный фонд или Льготный доверительный фонд для работников по уходу на дому штата Орегон, посетите сайт <https://www.orhomecaretrust.org> или позвоните в администрацию Доверительного фонда по телефону 1-844-507-7554, выберите 3, затем — 2.

90E1039E | 20675734v1