

Supplemental & Benefit Trusts

20 de octubre de 2018

Estimado participante:

Este documento describe ciertos cambios del Folleto de beneficios del fideicomiso complementario para trabajadores de atención domiciliar de Oregon (el “Fideicomiso complementario”) y del Fideicomiso de beneficios para trabajadores de atención domiciliar de Oregon (el “Fideicomiso de beneficios”) (colectivamente, los “Fideicomisos”). Los números de página hacen referencia a la sección del Folleto de beneficios que se está modificando. **Lea con atención este resumen y guárdelo junto con su Folleto de beneficios.**

Reglas de inscripción: planes aprobados por el Fideicomiso para 2019

1. Los planes aprobados por el Fideicomiso incluirán cambios en 2019. La página 11 de la sección “Incorporación durante el período de inscripción abierta” incluirá el siguiente texto.

Participantes que residen en Oregon

- Para 2019: Parte del área de servicios no cubierta por Kaiser del Condado de Clackamas: Plan Silver LHN de PacificSource con deducible de \$2,850
- Para 2019: Condados de Crook, Deschutes o Jefferson: Plan Silver SCN de PacificSource con deducible de \$2,850
- Para 2019: Condados de Coos, Curry, Josephine, Tillamook o Wasco: Plan Standard Silver (Beacon) de Moda con deducible de \$2,850, plan Oregon Standard Silver - Signature Network de Providence con deducible de \$2,850, o plan Beacon Silver 3000 de Moda con deducible de \$3,000
- Para 2019: Condados de Jackson o Hood River (fuera del área de servicios de Kaiser): Plan Standard Silver (Beacon) de Moda con deducible de \$2,850, plan Oregon Standard Silver - Choice Network de Providence con deducible de \$2,850, o plan Beacon Silver 3000 de Moda con deducible de \$3,000

Supplemental & Benefit Trusts

- Para 2019: Condados de Benton (fuera del área de servicios de Kaiser), Clatsop, Douglas, Lane (fuera del área de servicios de Kaiser), Lincoln, Linn (fuera del área de servicios de Kaiser) o Marion (fuera del área de servicios de Kaiser): Plan Oregon Standard Silver - Choice Network de Providence con deducible de \$2,850
 - Para 2019: Condados de Baker, Gilliam, Grant, Harney, Klamath, Lake, Malheur, Morrow, Sherman, Umatilla, Union, Wallowa o Wheeler: Plan Oregon Standard Silver - Signature Network de Providence con deducible de \$2,850
 - Para los inscritos en Moda de 2019: Plan Standard Silver (Beacon) de Moda con deducible de \$2,850 o plan Beacon 3000 de Moda con deducible de \$3,000 u otro plan aprobado por el Fideicomiso de su área
 - Para 2019: Participantes del condado de Lane inscritos en Providence 2018 que viven dentro del área de servicios de Kaiser: ya sea el plan Silver 2500/30 de Kaiser Permanente con deducible de \$2,500 o el plan Oregon Standard Silver - Choice Network de Providence con deducible de \$2,850.
2. La oración “El Plan aprobado por el Fideicomiso para el área de servicios de Kaiser para el 2018 es el plan HMO Silver 2500/30 de Kaiser Permanente con deducible de \$2,500” en las páginas 11, 17 y 18 fue enmendada y ahora dice lo siguiente: “El plan aprobado por el Fideicomiso para el área de servicios de Kaiser de 2019 es el plan Silver 2500/30 de Kaiser Permanente con deducible de \$2,500, salvo por los Participantes del condado de Lane que están inscritos en el plan Oregon Standard Silver Choice Network de Providence 2018 con deducible de \$2,500; tales Participantes podrán elegir permanecer inscritos en el plan Oregon Standard Silver Choice Network de Providence con deducible de \$2,850 o inscribirse en el plan Silver 2500/30 de Kaiser Permanente con deducible de \$2,500.

Participantes que residen en otros estados

- Para el área de servicios de Kaiser para Washington de 2019: Plan Silver 2500/30 de Kaiser Permanente con deducible de \$2,500.

Supplemental & Benefit Trusts

Resumen de beneficios

1. Va a aumentar el monto que el Fideicomiso paga como reembolso de la Parte B de Medicare. Al final de la sección A.2 en la página 13 se agrega el siguiente texto:
 - A partir del 1 de enero de 2019, los Participantes cubiertos por Medicare tendrán derecho a un reembolso del costo real de las primas de la Parte B de Medicare de hasta \$135.50 al mes.
2. La cantidad que el Fideicomiso cubre para los gastos de desembolso directo relacionados con reclamos cubiertos por un plan de salud calificado aprobado por el Fideicomiso de un Participante o un plan Medicare, que pueden pagarse con la Tarjeta de conveniencia para beneficios, también aumentará para 2019. El siguiente texto se agrega a la sección A.2, subsección C) en la página 13:
 - Para 2019, la cantidad máxima de reembolso aumentará a \$6,000.El siguiente texto también se agrega a la sección A.3 en la página 13:
 - A partir de 2019, esta cantidad máxima de reembolso aumentará a \$6,000 al año.
3. La subsección “Pago de primas y gastos de desembolso directo” en la página 14 también se enmendó y se agregó el siguiente texto:
 - A partir de 2019, la cantidad máxima disponible en virtud del Fideicomiso para el pago de gastos de deducibles, copagos y coseguros aplicable a los beneficios y servicios proporcionados a usted por su plan de salud calificado aprobado por el Fideicomiso, aumentará a \$6,000.

Medicare

La cantidad que el Fideicomiso paga como reembolsos de la prima de Medicare y de gastos de desembolso directo aumentará para 2019. El siguiente texto se añade al final de la subsección titulada “Medicare” en la página 16.

- A partir de 2019, los Participantes cubiertos por Medicare tendrán derecho al reembolso del costo real de las primas de la Parte B de Medicare hasta por \$135.50 al mes, y serán elegibles para recibir ayuda de hasta \$6,000 al año para copagos de gastos médicos y de medicamentos recetados, deducibles y coseguro relacionados con los reclamos cubiertos por su plan de Medicare.

Supplemental & Benefit Trusts

Planes de seguro médico de intercambio

1. Los planes aprobados por el Fideicomiso incluirán cambios en 2019. El siguiente texto se añade al primer párrafo de la subsección titulada “Oregon” en la página 17.
 - Los planes aprobados por el Fideicomiso para 2019 en Oregon son el plan Silver de Kaiser Permanente con deducible de \$2,500 (si vive dentro del área de servicios de Kaiser), el plan Silver LHN de PacificSource con deducible de \$2,850 (si vive en la parte del área de servicios no cubierta por Kaiser del condado de Clackamas), el plan Silver SCN de PacificSource, con deducible de \$2,850 (si vive en los condados de Crook, Deschutes o Jefferson), el plan Standard Silver (Beacon) de Moda con un deducible de \$2,850, el plan Oregon Standard Silver - Signature Network de Providence con un deducible de \$2,850, el plan Beacon Silver 3000 de Moda con un deducible de \$3000 si vive en los condados de Coos, Curry, Josephine, Tillamook o Wasco, el plan Standard Silver (Beacon) de Moda con un deducible de \$2,850, el plan Oregon Standard Silver - Choice Network de Providence con un deducible de \$2,850, o el plan Beacon Silver 3000 de Moda con deducible de \$3,000 si vive en el condado de Jackson o Hood River (fuera del área de servicios de Kaiser), el plan Oregon Standard Silver Choice Network de Providence con deducible de \$2,850 si vive en los condados de Benton (fuera del área de servicios de Kaiser), Clatsop, Douglas, Lane (fuera del área de servicios de Kaiser), Lincoln, Linn (fuera del área de servicios de Kaiser) o Marion (fuera del área de servicios de Kaiser), el plan Oregon Standard Silver Signature Network de Providence con un deducible de \$2,850 si vive en los condados de Baker, Gilliam, Grant, Harney, Klamath, Lake, Malheur, Morrow, Sherman, Umatilla, Union, Wallowa o Wheeler, el plan Standard Silver (Beacon) de Moda con un deducible de \$2,850 o el plan Beacon Silver 3000 de Moda con un deducible de \$3,000 u otro plan aprobado por el Fideicomiso para su área si está inscrito en el plan Moda en 2018. Si vive en el área de Lane (dentro del área de servicios de Kaiser) y está inscrito en el plan Oregon Standard Silver Choice Network de Providence con deducible de \$2,500 para 2018, ya sea en el plan Oregon Standard Silver - Choice de Providence con deducible de \$2,850 o el plan Silver 2500/30 de Kaiser Permanente con deducible de \$2,500.

Supplemental & Benefit Trusts

2. El siguiente texto se añade a la última viñeta en las subsecciones “Oregon” y “Washington” en la página 18 del folleto del plan, e “Idaho” y “California” en la página 19 del folleto del plan.
 - A partir de 2019, sus copagos de gastos médicos y de medicamentos recetados, deducibles y coseguros relacionados a los reclamos cubiertos por su plan de salud calificado aprobado por el Fideicomiso, hasta un total combinado de \$6,000. Verá los costos de deducibles dentro de la red en la Explicación de beneficios que reciba de su compañía de seguros médicos.
3. El siguiente texto se añade al primer párrafo de la subsección titulada “Washington” en la página 18.
 - Los planes aprobados por el Fideicomiso para 2019 en Washington son el plan Silver de Kaiser Permanente con un deducible de \$2,500 (si vive dentro del área de servicios de Kaiser).

¿Qué costos están cubiertos por el Fideicomiso?

1. El siguiente texto sustituye a la tabla en la página 20.

Lo que el Fideicomiso reembolsa	Cantidad cubierta
Prima mensual para los planes aprobados por el Fideicomiso (que sobrepase el crédito fiscal federal)	100%
Los gastos de copagos médicos y de medicamentos recetados, deducibles y coseguros relacionados a los reclamos cubiertos por su plan de salud calificado aprobado por el Fideicomiso o un plan Medicare relacionado	A partir de 2019, hasta el máximo anual de \$6,000
Prima mensual de Parte B de Medicare	A partir de 2019, hasta \$104.90, o hasta \$135.50, según la elegibilidad
Plan mensual Medicare Advantage, un plan complementario de Medicare o un plan de la Parte D de Medicare	Desde 2017, hasta \$44

Supplemental & Benefit Trusts

Lo que el Fideicomiso no reembolsa	Cantidad cubierta
Gastos para los miembros de la familia	No cubiertos
Gastos dentales, de la vista y del Programa de Asistencia al Empleado	No cubiertos

Reembolso del Fideicomiso complementario

- El siguiente texto sustituye a las viñetas actuales en la subsección titulada "Podrá recibir reembolsos por:" en la página 23.
 - Deducibles de Medicare, gastos de copagos y coseguros (a partir de 2019 hasta \$6000), pero debe adjuntar la Explicación de beneficios (EOB) de Medicare mediante el Formulario de reembolso de Ameriflex
 - La prima del plan complementario o de medicamentos recetados de Medicare (hasta \$44 desde 2017), pero debe adjuntar la factura y el recibo mediante el Formulario de reembolso del Fideicomiso
 - Prima de la Parte B de Medicare a partir del 1 de enero de 2019, en cuyo caso los Participantes cubiertos por Medicare tendrán derecho a un reembolso del costo real de las primas de la Parte B de Medicare de hasta \$135.50 al mes.
 - Prima del plan de salud calificado aprobado por el Fideicomiso (mensual), pero debe adjuntar la factura y el recibo usando el Formulario de reembolso del Fideicomiso
 - Gastos médicos de desembolso directo (desde 2019, su reembolso máximo por deducible médico, copago, coseguro y medicamentos recetados es \$6,000 al año). Debe adjuntar la EOB de su compañía de seguros utilizando el Formulario de reembolso de Ameriflex.
 - Reembolso de conciliación del crédito fiscal anticipado para las primas (debe adjuntar los formularios 1095, 1040 y 8962 utilizando el Formulario de reembolso del ajuste de la prima)

Supplemental & Benefit Trusts

Actualización de la información de contacto de la oficina administrativa del Fideicomiso

1. En todos los lugares donde aparece Benefit Solutions Inc., queda reemplazado con Vimly Benefit Solutions.
2. En todos los lugares donde aparece la dirección de correo ohcwt@bsitpa.com, se reemplaza por ohcwt@vimly.com.
3. En todos los lugares donde aparece la dirección de correo ohcwtpto@bsitpa.com, se reemplaza por ohcwtpto@vimly.com.

Preguntas o información adicional

Si tiene alguna pregunta acerca de los beneficios para los que podría ser elegible por medio del Fideicomiso complementario de los trabajadores de atención domiciliaria de Oregon o del Fideicomiso de beneficio para los trabajadores de atención domiciliaria de Oregon, puede visitar <https://www.orphomecaretrust.org> o llamar a la oficina administrativa del Fideicomiso al 1-844-507-7554; opción 3 y luego opción 2.

9OE1039E | 20675734v1