



Hackensack  
Meridian *Health*

# Guía de decisiones para la inscripción abierta 2021

---

*Elija los beneficios que funcionen para usted y su familia*

## **Solo para miembros del equipo de HMMH**

(excluye a los miembros del equipo en Carrier y HMMH Residential Nursing & Rehab – Red Bank)

# SUS RECORDATORIOS DE INSCRIPCIÓN ABIERTA PARA 2021

---

Si se inscribió en el plan de *beneficios de Hackensack Meridian Health* el año pasado, el período de inscripción abierta de este año le resultará familiar. **Sin embargo, las ofertas de planes de salud han cambiado en 2021, el plan de 4 niveles de OMNIA reemplazará a los planes Premium y Premium Plus que estuvieron disponibles en años anteriores. Si anteriormente estaba inscrito en el plan Premium Plus o Premium y no selecciona un nuevo plan durante la inscripción abierta de este año, se lo inscribirá automáticamente en el plan de salud de 4 niveles de OMNIA. Si anteriormente estaba inscrito en los planes Basic/High Deductible (Deducible básico/alto) o Out-of-Area (Fuera del área), se lo inscribirá automáticamente en esos planes nuevamente este año.**

Debido a la importancia de esta decisión, le recomendamos encarecidamente que se tome el tiempo para revisar sus opciones y hacer una selección activa.

La inscripción abierta le permite:

- Inscribirse en planes de atención médica
- Cambiar la cobertura de atención médica actual
- Cancelar la inscripción o renunciar a la cobertura de atención médica
- Agregar o eliminar dependientes
- Inscribirse en las cuentas de gastos flexibles (FSA) para atención médica y cuidado de dependientes
- Inscribirse en los beneficios voluntarios
- Actualizar los recargos por cónyuge y/o tabaco

**RECUERDE:** El período de inscripción abierta es el único momento del año en la que se pueden realizar cambios en estos planes, según lo permitan las reglamentaciones del IRS, a menos que experimente un evento de vida que califique (p. ej., divorcio, muerte, nacimiento de un hijo, etc.).



# INSCRIPCIÓN ABIERTA

# ¡ESTÁ AQUÍ!\*

**LUNES 26 DE OCTUBRE –  
VIERNES 20 DE NOVIEMBRE**

## OCTUBRE

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	* 26	27	28	29	30	31

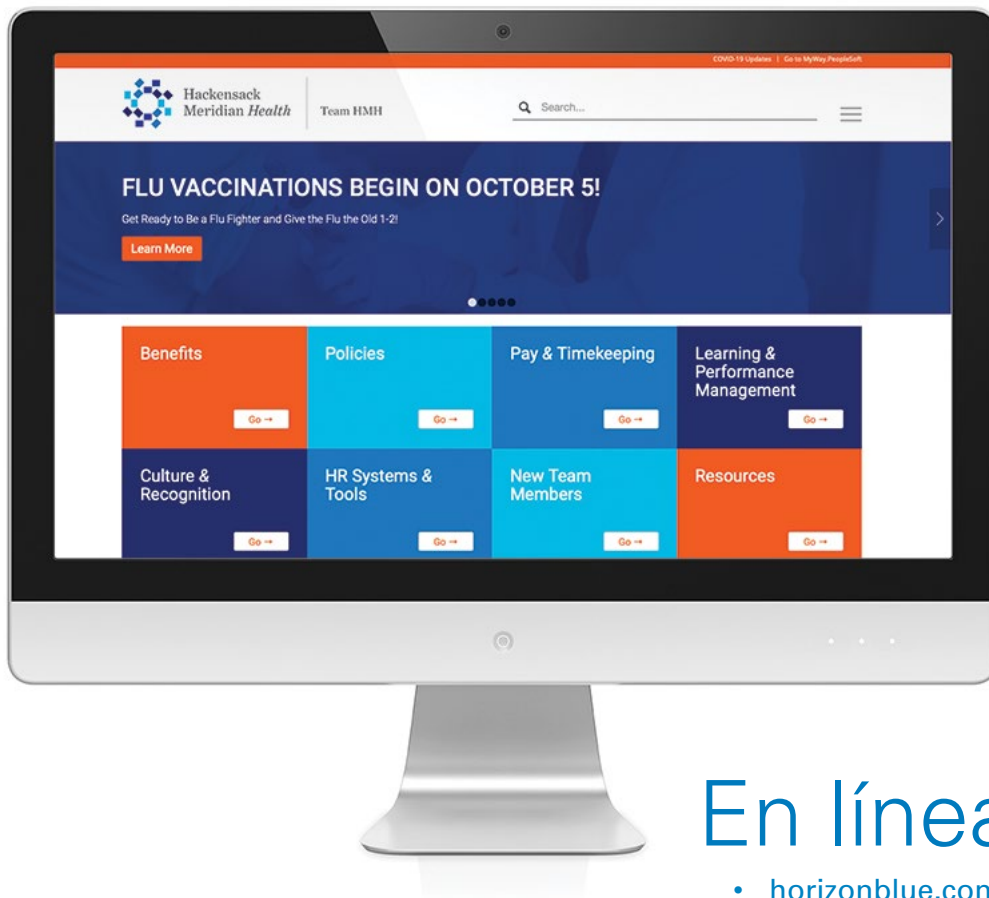
## NOVIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20 *	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

# Antes de comenzar...

---

...familiarícese con los diferentes recursos que tiene a su disposición.



## En línea

- [horizonblue.com/hackensackmeridianhealth](https://horizonblue.com/hackensackmeridianhealth)
- [teamhnh.com/openenrollment](https://teamhnh.com/openenrollment)



## De guardia

### Beneficios e inscripción abierta

Centro de defensa de beneficios

Lunes a viernes | 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Correo electrónico: [BAC.TeamHMH@AJG.com](mailto:BAC.TeamHMH@AJG.com)

Llame a TMSC al 1-551-996-2877

# Introducción



## Conozca sus fechas

### 1. Inscripción abierta

#### OCTUBRE

D	L	M	M	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	* 26	27	28	29	30	31

#### NOVIEMBRE

D	L	M	M	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20 *	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

### 2. Seminarios web

27 de octubre	12:00 pm	Informacion general de beneficios
29 de octubre	10:00 am	Informacion general de beneficios
29 de octubre	7:00 pm	Informacion general de beneficios
3 de noviembre	10:00 am	Informacion general del plan basic/high deductible y cuenta de ahorros para seguro medico (HSA)
5 de noviembre	10:00 am	Informacion general de beneficios
10 de noviembre	10:00 am	Informacion general de beneficios en Español
12 de noviembre	2:00 pm	Informacion general de beneficios
12 de noviembre	7:00 pm	Informacion general de beneficios
17 de noviembre	10:00 am	Informacion general del plan basic/high deductible y cuenta de ahorros para seguro medico (HSA)
19 de noviembre	2:00 pm	Informacion general de beneficios

Visite [TeamHMH.com/OpenEnrollment](https://www.teamhmm.com/OpenEnrollment) para ver y asistir a los seminarios web.

### 3. Entrada en vigencia de la cobertura



## Tenga estas cosas a mano

- Identificación de usuario y contraseña de la red (para que pueda iniciar sesión en MyWay – PeopleSoft)
- Fechas de nacimiento, números de seguro social y direcciones de los dependientes y beneficiarios

# Su lista de verificación de la inscripción abierta 2021

Asegúrese de leer y completar cada paso de esta lista de verificación para asegurarse de que no se olvidó nada.

## Revise sus opciones de beneficios

- Este año, las opciones de planes médicos han cambiado. Aunque los planes Basic/High Deductible y Out-of-Area (anteriormente llamados Out-of-New-Jersey) aún se proporcionarán, el plan de salud de OMNIA se ofrecerá en lugar de los planes Premium y Premium Plus. El plan Out-of-Area (Fuera del área) también se ha ampliado para incluir a los miembros del equipo que viven en ciertos condados remotos de Nueva Jersey.
- Consulte [TeamHMH.com/OpenEnrollment](https://www.teamhmm.com/openenrollment) para revisar los nuevos planes y tarifas y confirmar qué selección funcionará mejor para usted y su familia.

### ATENCIÓN

Los miembros del equipo que vivan fuera de NJ y en los siguientes condados tendrán acceso al plan Out-of-Area (Fuera del área):

- Atlantic
- Gloucester
- Burlington
- Hunterdon
- Camden
- Mercer
- Cape May
- Sussex
- Cumberland
- Warren

## Inscríbese (o vuelva a inscribirse) en una cuenta de gastos flexibles

- Los miembros del equipo elegibles pueden elegir participar en una cuenta de gastos flexibles para atención médica y/o cuidado de dependientes.



### RECUERDE:

Las cuentas FSA requieren una inscripción obligatoria. Si actualmente está inscrito en una FSA de atención médica (HCFSA), tendrá la opción de transferir hasta \$500 acumulados, pero aun así deberá tomar medidas durante la inscripción abierta.

## Complete o confirme sus certificaciones de recargo por tabaco y cónyuge

- Confirme que sus certificaciones de recargo por tabaco y cónyuge se reflejen con precisión en MyWay – PeopleSoft. Si alguna de estas preguntas se deja en blanco, se retendrán recargos de su cheque de pago durante 2021.



### RECUERDE:

La cobertura cesa para los hijos dependientes al final del mes en el que alcancen la edad límite de 26 años para cobertura médica, el día real en que su dependiente cumpla 19 años o 23 años si es estudiante universitario de tiempo completo, para cobertura dental, de la visión o de seguro de vida. Se excluyen de los límites de edad a los niños con discapacidades físicas o mentales y que no pueden ganarse la vida. Para obtener más información, comuníquese con Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey.

## Confirme sus dependientes elegibles

- Verifique que todos los dependientes estén correctamente vinculados a los códigos de relación apropiados y que haya una marca de verificación en la casilla del dependiente que desea inscribir: cónyuge, pareja de hecho (con derechos adquiridos), hijo o hijastro. Nota: Los códigos de relación "Otro" o "Hijo adulto" no se vincularán con los beneficios médicos, dentales y oftalmológicos.
- Confirme que el nombre y el número de seguro social de cada dependiente coincidan con el nombre en su tarjeta de seguro social.

## Si selecciona el plan de deducible básico/alto, acepte los términos y acuerdos para la HSA

- Si se inscribe en el plan de deducible básico/alto, asegúrese de aceptar los términos y acuerdos para asegurarse de recibir su HSA.

# Su lista de verificación de la inscripción abierta 2021

## Confirme sus beneficiarios

- Designe a sus beneficiarios. Cada entrada de beneficiario debe incluir un tipo de relación, fecha de nacimiento y número de seguro social.

## Confirme o seleccione cualquier beneficio voluntario

- Durante la inscripción abierta, puede elegir la cobertura para los beneficios voluntarios disponibles para usted, su cónyuge y los miembros de su familia elegibles. Los planes de beneficios voluntarios disponibles incluyen seguro contra accidentes, seguro de vida entera con atención a largo plazo, seguro de indemnización hospitalaria, seguro por enfermedad crítica, seguro para mascotas y seguro legal. Consulte [TeamHMH.com/Benefits/Health-Wellbeing/Voluntary-Benefits](https://www.teamhmm.com/Benefits/Health-Wellbeing/Voluntary-Benefits) para obtener más detalles.
- No puede inscribirse en sus beneficios voluntarios a través de MyWay – PeopleSoft. Para inscribirse en estos beneficios, debe llamar a Farmington al número gratuito 1-844-428-6688 de lunes a viernes de 8 a. m. a 7 p. m.



### RECUERDE:

No olvide enviar su formulario de Prueba de buena salud si elige el seguro de vida complementario por primera vez o si desea aumentar su monto.

## Revise su declaración de confirmación de beneficios

- Después de realizar cambios en su plan de beneficios, una declaración de confirmación de beneficios estará disponible en su perfil MyWay – PeopleSoft dentro de las 24 a 48 horas. ***Usted es responsable de revisar esta declaración y confirmar que todas las elecciones sean precisas.*** Para acceder:
  - Inicie sesión en MyWay – PeopleSoft
  - Haga clic en el mosaico “My Benefits” (Mis beneficios).
  - En el menú del lado izquierdo, haga clic en “Confirmation Statements” (Declaraciones de confirmación).
  - Haga clic en el botón “Select” (Seleccionar) junto al evento de inscripción abierta con la fecha del evento del 01/01/2021.
  - Revise su estado de cuenta y confirme que sus selecciones sean correctas

# Haga un inventario de sus necesidades

---

Seleccionar el plan de atención médica adecuado es una decisión muy personal. Tiene excelentes opciones médicas para la cobertura, pero cuando considere las diferencias de costo entre los planes OMNIA, con deducible básico/alto y fuera del área, hágase estas preguntas:

01. ¿Con qué frecuencia yo, o un dependiente cubierto, me enfermo o necesito ayuda médica?
02. ¿Me siento más cómodo pagando primas más altas en cada período de pago o costos de bolsillo más altos cuando utilizo el plan?
03. ¿Qué tipo de ahorros personales tengo disponibles para cualquier emergencia médica, si fuera necesario?
04. ¿Es importante para mí tener acceso a una cuenta de ahorros de salud (HSA)\*, que me permite ahorrar para gastos médicos con dinero antes del pago de impuestos?
05. ¿Cómo podrían afectarme los deducibles variables por opción de plan?
06. ¿Tengo fácil acceso a los proveedores y las instalaciones de Hackensack Meridian Health Partners, que proporcionan el nivel más alto de reembolso, o tendré que confiar más en Horizon o en un proveedor fuera de la red?
07. ¿Con qué frecuencia podría yo (o un dependiente, por ejemplo, un hijo en la universidad) tener que acudir a un proveedor fuera de la red?
08. ¿Tengo previsto algún cambio de vida potencialmente significativo (incluye embarazo, cirugía, etc.) o necesidades médicas regulares (incluye terapia, cuidado de hospicio, diálisis, etc.) que sugerirían que un desembolso máximo más bajo podría ser mejor para mí?
09. ¿Tengo necesidades de medicamentos recetados regulares, en particular para medicamentos especializados?
10. ¿Deseo incluir cobertura dental u oftalmológica en 2021?

*\*HSA disponible solo con el plan de deducible básico/alto*



# Descubra cuál es el plan adecuado para usted

Elegir un plan de atención médica es una decisión personal importante y única que se basa en sus necesidades y las de su familia. No podemos tomar esa decisión por usted, pero podemos ayudarlo a tomarla.

**Tenga en cuenta lo siguiente:** La información a continuación no tiene la intención de ser un consejo sobre los beneficios, sino una herramienta para ayudarlo a tomar su decisión.

	OMNIA/Out-of-Area (Fuera del área)	Deducible básico/alto
Consulta a un médico/proveedor 4 veces al año		<input type="checkbox"/>
Consulta a un médico/proveedor 5 o más veces al año	<input type="checkbox"/>	
Fumo o uso productos de tabaco	<input type="checkbox"/>	
Tengo prevista la necesidad de someterme a cirugía en 2021	<input type="checkbox"/>	
Tengo ahorros para emergencias médicas		<input type="checkbox"/>
Surto recetas 5 veces al año		<input type="checkbox"/>
Surto recetas 6+ o más veces al año	<input type="checkbox"/>	
Consulta a un especialista	<input type="checkbox"/>	
Necesito medicamentos especializados	<input type="checkbox"/>	
Tengo previsto un acontecimiento importante en la vida	<input type="checkbox"/>	
Regularmente uso proveedores fuera de la red	No disponible en este plan	<input type="checkbox"/>
Deseo establecer una cuenta de ahorros para la salud (HSA)	No disponible en este plan	<input type="checkbox"/>
Quiero las primas más bajas		<input type="checkbox"/>
<b>Número de marcas de verificación</b>		

# ¿Qué plan médico coincide mejor?

---

## (MAYORMENTE) OMNIA

---

- Si le parece bien pagar primas más altas, pero no desea deducibles ni costos de bolsillo cuando utiliza proveedores en HMH Inner Circle Prime
- Si le parece bien pagar primas más altas, pero desea deducibles y costos de bolsillo bajos cuando utiliza proveedores en HMH Inner Circle Prime
- Excelente para personas o familias que tienen muchas necesidades médicas (planificadas o de otro tipo)
- **No** se les reembolsará a los participantes de este plan por usar proveedores fuera de la red.

## (MAYORMENTE) OUT-OF-AREA (FUERA DEL ÁREA)

---

- Disponible solo para los miembros del equipo que eligen el seguro HMH y viven fuera de Nueva Jersey o en los siguientes condados remotos de Nueva Jersey:
  - Atlantic
  - Burlington
  - Camden
  - Cape May
  - Cumberland
  - Gloucester
  - Hunterdon
  - Mercer
  - Sussex
  - Warren
- Ofrece acceso más asequible a proveedores dentro de la red para residentes fuera del estado o en áreas remotas.

## (MAYORMENTE) DEDUCIBLE BÁSICO/ALTO

---

- Perfecto si no usa tanto la cobertura médica (incluidas las recetas) y prefiere tener primas más bajas
- Lo mantiene cubierto para los momentos inesperados de la vida
- La única opción para los miembros del equipo que desean una cuenta de ahorros para la salud (HSA)
- La única opción para los miembros del equipo a quienes les gusta usar sus propios proveedores que pueden estar fuera de la red



# Comprenda sus costos

## Miembro del equipo de tiempo completo

	Miembro del equipo únicamente		Miembro del equipo + cónyuge	
	Usted paga	Contribución anual a la HSA de HMH	Usted paga	Contribución anual a la HSA de HMH
<b>Salario del miembro del equipo: \$39,999 y menos</b>				
OMNIA	\$21.51	No corresponde	\$43.02	No corresponde
Deducible básico/alto	\$0.00	\$570.00	\$0.00	\$1,140.00
Out-of-Area (Fuera del área)	\$21.51	No corresponde	\$43.02	No corresponde
<b>Salario del miembro del equipo: \$40,000-\$59,999</b>				
OMNIA	\$26.69	No corresponde	\$53.37	No corresponde
Deducible básico/alto	\$0.00	\$410.00	\$0.00	\$810.00
Out-of-Area (Fuera del área)	\$26.69	No corresponde	\$53.37	No corresponde
<b>Salario del miembro del equipo: \$60,000-\$119,999</b>				
OMNIA	\$49.74	No corresponde	\$99.48	No corresponde
Deducible básico/alto	\$0.00	\$70.00	\$0.00	\$130.00
Out-of-Area (Fuera del área)	\$49.74	No corresponde	\$99.48	No corresponde
<b>Salario del miembro del equipo: \$120,000-\$149,999</b>				
OMNIA	\$57.00	No corresponde	\$114.00	No corresponde
Deducible básico/alto	\$4.56	o	\$9.12	o
Out-of-Area (Fuera del área)	\$57.00	No corresponde	\$114.00	No corresponde
<b>Salario del miembro del equipo: \$150,000 y más</b>				
OMNIA	\$89.59	No corresponde	\$179.17	No corresponde
Deducible básico/alto	\$32.88	o	\$65.76	o
Out-of-Area (Fuera del área)	\$89.59	No corresponde	\$179.17	No corresponde

Tenga en cuenta lo siguiente: Las tarifas de OMNIA también se aplican a los miembros del equipo que participan en el programa Out-of-Area (Fuera del área).



# Comprenda sus costos

## Miembro del equipo de tiempo completo

	Miembro del equipo + hijo(s)		Miembro del equipo + familia	
	Usted paga	Contribución anual a la HSA de HMH	Usted paga	Contribución anual a la HSA de HMH
<b>Salario del miembro del equipo: \$39,999 y menos</b>				
OMNIA	\$37.64	No corresponde	\$59.16	No corresponde
Deducible básico/alto	\$0.00	\$1,000.00	\$0.00	\$1,570.00
Out-of-Area (Fuera del área)	\$37.64	No corresponde	\$59.16	No corresponde
<b>Salario del miembro del equipo: \$40,000-\$59,999</b>				
OMNIA	\$46.70	No corresponde	\$73.38	No corresponde
Deducible básico/alto	\$0.00	\$710.00	\$0.00	\$1,120.00
Out-of-Area (Fuera del área)	\$46.70	No corresponde	\$73.38	No corresponde
<b>Salario del miembro del equipo: \$60,000-\$119,999</b>				
OMNIA	\$87.04	No corresponde	\$136.78	No corresponde
Deducible básico/alto	\$0.00	\$110.00	\$0.00	\$180.00
Out-of-Area (Fuera del área)	\$87.04	No corresponde	\$136.78	No corresponde
<b>Salario del miembro del equipo: \$120,000-\$149,999</b>				
OMNIA	\$99.75	No corresponde	\$156.75	No corresponde
Deducible básico/alto	\$7.98	0	\$12.54	0
Out-of-Area (Fuera del área)	\$99.75	No corresponde	\$156.75	No corresponde
<b>Salario del miembro del equipo: \$150,000 y más</b>				
OMNIA	\$156.78	No corresponde	\$246.36	No corresponde
Deducible básico/alto	\$57.54	0	\$90.41	0
Out-of-Area (Fuera del área)	\$156.78	No corresponde	\$246.36	No corresponde

Tenga en cuenta lo siguiente: Las tarifas de OMNIA también se aplican a los miembros del equipo que participan en el programa Out-of-Area (Fuera del área).



# Comprenda sus costos

## Miembro del equipo de tiempo parcial

<b>Miembro del equipo únicamente</b>	
OMNIA	\$72.61
Deducible básico/alto	\$34.17
Out-of-Area (Fuera del área)	\$72.61
<b>Miembro del equipo + cónyuge</b>	
OMNIA	\$290.44
Deducible básico/alto	\$205.01
Out-of-Area (Fuera del área)	\$290.44
<b>Miembro del equipo + hijo(s)</b>	
OMNIA	\$254.14
Deducible básico/alto	\$179.38
Out-of-Area (Fuera del área)	\$254.14
<b>Miembro del equipo + familia</b>	
OMNIA	\$399.36
Deducible básico/alto	\$281.88
Out-of-Area (Fuera del área)	\$399.36

Tenga en cuenta lo siguiente: Las tarifas de OMNIA también se aplican a los miembros del equipo que participan en el programa Out-of-Area (Fuera del área).

# Comprenda sus costos

## Primas del plan dental



Plan de opción dental Horizon (PPO dental)

Plan E de opción dental Horizon (HMO dental)

Healthplex (HMO dental)

### Miembros del equipo de tiempo completo

Miembro del equipo únicamente	\$4.60	\$2.95	\$2.84
Miembro del equipo + cónyuge	\$8.77	\$6.12	\$5.68
Miembro del equipo + hijo(s)	\$9.26	\$6.01	\$7.04
Miembro del equipo + familia	\$14.41	\$9.24	\$9.57

### Miembros del equipo de medio tiempo

Miembro del equipo únicamente	\$7.67	\$4.92	\$4.74
Miembro del equipo + cónyuge	\$14.62	\$10.19	\$9.47
Miembro del equipo + hijo(s)	\$15.43	\$10.02	\$11.73
Miembro del equipo + familia	\$24.02	\$15.41	\$15.96

## Primas del plan oftalmológico



Opción de un par


Opción de dos pares

### Miembros del equipo de tiempo completo y medio tiempo

Miembro del equipo únicamente	\$2.36	\$4.23
Miembro del equipo + cónyuge	\$4.70	\$8.40
Miembro del equipo + hijo(s)	\$4.94	\$8.83
Miembro del equipo + familia	\$6.91	\$12.34

# Revisar beneficios adicionales

## Opciones de recetas y farmacias incluidas con su plan médico

Farmacias internas Suministro para 30 días/90 días	La mejor relación costo-eficacia El más conveniente 	PRÓXIMAMENTE
Hackensack University Medical Center Jersey Shore University Medical Center JFK Medical Center John Theurer Cancer Center Meridian Village Pharmacy at Jackson	Ocean Medical Center Palisades Medical Center Riverview Medical Center Southern Ocean Medical Center	Raritan Bay Medical Center – Old Bridge Farmacia especializada de HMH en Eatontown que brinda servicio a nivel de la red (1er trimestre de 2021) Campus de la Facultad de Medicina (cuarto trimestre de 2021)

Además de la farmacia interna de Hackensack Meridian Health, también puede obtener un suministro para 30 días de su receta en las farmacias minoristas participantes y puede ahorrar en copagos si obtiene un suministro para 90 días a través de un pedido por correo a través de OptumRx.

**Recuerde que nuestro beneficio de farmacia requiere que todas las recetas de mantenimiento (las que usted resurta regularmente) se surtan en una farmacia interna o a través de pedidos por correo.**

## BENEFICIOS VOLUNTARIOS

Durante la inscripción abierta, puede elegir la cobertura para algunos beneficios voluntarios disponibles para usted, su cónyuge y los miembros de su familia elegibles. Estos beneficios están disponibles sin tener que responder preguntas médicas (hasta los límites establecidos) y se pueden pagar a través de deducciones de nómina después de impuestos.



### Seguro contra accidentes de Unum:

Ayuda a cubrir los gastos médicos de bolsillo y las facturas adicionales, además de los beneficios médicos y por discapacidad. El plan le paga un beneficio directamente a usted por lesiones y gastos relacionados con accidentes.



### Seguro de vida total de Unum:

Diseñado para proporcionar un beneficio por fallecimiento a sus beneficiarios, también puede acumular valor en efectivo que usted puede utilizar mientras aún vive.



### Seguro de indemnización por hospitalización de MetLife:

Complementa su seguro de salud para ayudarlo a pagar los costos asociados con una hospitalización. Los fondos pueden utilizarse para pagar gastos de bolsillo, como coseguro y deducibles, y para gastos no médicos, como pagos de alquiler o hipoteca, comestibles y más.



### Seguro para mascotas de Nationwide:

Lleve a su animal querido a cualquier veterinario, especialista veterinario u hospital de animales con licencia con cobertura que ayude a administrar los costos de bienestar general y atención de emergencia.



### Hyatt Legal:

Proporciona una cobertura de pago del 100 % para muchos asuntos importantes que van desde testamentos y planificación patrimonial hasta asuntos inmobiliarios y cobro de deudas de consumidores.



### Seguro en caso de enfermedades graves de MetLife:

Ayuda a proporcionar protección financiera en caso de una enfermedad grave cubierta. La póliza le paga un beneficio de suma global directamente a usted si se le diagnostica una afección cubierta, que incluye cáncer, accidente cerebrovascular y cirugía de bypass coronario.

**Tenga en cuenta lo siguiente: No podrá inscribirse en los beneficios voluntarios a través de MyWay – PeopleSoft. Para inscribirse en estos beneficios voluntarios, debe llamar a Farmington al número gratuito 1-844-428-6688 de lunes a viernes de 8 a. m. a 5 p. m.**

**Para obtener más información sobre los beneficios voluntarios en HMH, visite [TeamHMH.com/Benefits/Health-Wellbeing/Voluntary-Benefits](https://www.teamhmm.com/Benefits/Health-Wellbeing/Voluntary-Benefits).**

