

# BENEFICIOS de los empleados **2024**

## Guía de inscripción de Olathe Health

Bienvenido a The University of Kansas Health System. Nos enorgullece ofrecer un paquete de beneficios sólido para respaldar su salud física, mental y financiera. Llegó el momento de inscribirse en los beneficios para 2024.

El proceso de inscripción será diferente al que siguió anteriormente en Olathe Health:

- El **período de inscripción será antes**. Esto es para que nuestro equipo de Beneficios pueda ofrecerle su apoyo total antes de que comience la inscripción en el resto del sistema de salud. Estas son las fechas clave de Olathe Health:
  - Primer día para inscribirse: lunes 18 de septiembre
  - Fecha límite para inscribirse: lunes 2 de octubre antes de las 5 p. m., hora central
- **Debe inscribirse activamente en los beneficios para 2024**. Los beneficios de 2023 no se transferirán automáticamente. Si no se inscribe durante el período de inscripción, no tendrá cobertura el próximo año.

En esta guía, se explican las decisiones que debe tomar y cómo inscribirse en los beneficios que mejor cubran sus necesidades y las de su familia. Revísela detenidamente, junto con la declaración personalizada de beneficios y la lista de verificación para la planificación que le enviaremos por correo a su casa. Estas herramientas juntas lo ayudarán a comprender su nuevo paquete de beneficios y cómo inscribirse.

El equipo de Beneficios está a su disposición para apoyarlo y para hacer esta transición lo más sencilla posible. Encontrará recursos de asistencia en persona, en línea y por teléfono en la contraportada de esta guía y en el sitio web de Benefits Connection, en [KansasHealthSystemBenefits.com](https://KansasHealthSystemBenefits.com).

**PRIMER DÍA PARA INSCRIBIRSE: LUNES 18 DE SEPTIEMBRE**  
**FECHA LÍMITE PARA INSCRIBIRSE: LUNES 2 DE OCTUBRE**  
**ANTES DE LAS 5 P. M., HORA CENTRAL**

OBTENGA MÁS INFORMACIÓN →

**[KansasHealthSystemBenefits.com](https://KansasHealthSystemBenefits.com)**

El sitio web de Benefits Connection está disponible para usted y su cónyuge en cualquier momento y desde cualquier lugar; no se necesita ningún nombre de usuario ni contraseña.

Esta guía de inscripción en los beneficios está disponible en español en la página de Olathe Health, en [KansasHealthSystemBenefits.com](https://KansasHealthSystemBenefits.com).



# Invertimos en usted



## Estimado empleado:

Sin importar cuál sea su función en nuestro sistema de salud, usted es el motivo por el cual podemos ofrecer la mejor atención en la región. Ya sea que reciba a los pacientes en la puerta, brinde atención clínica o ayude a nuestros pacientes y empleados en otras áreas, estamos agradecidos por todas las maneras en que va más allá para atender a los pacientes. Es un honor y un privilegio proporcionarles un paquete de beneficios sólido a usted y a su familia.

Invertimos en estos beneficios teniendo en cuenta sus necesidades y nos enorgullece ofrecer este paquete competitivo para garantizarle un acceso asequible a atención de alta calidad y servicios integrales. A pesar de que el costo de los beneficios aumenta en todo el país, nos comprometemos a cubrir la mayor parte de los gastos de nuestro personal.

Aproveche esta inversión que hacemos en usted y considere detenidamente sus necesidades para 2024. Elija los beneficios que más ayuden a usted y a su familia a alcanzar sus metas de salud física, mental y financiera. Lo valoramos y agradecemos todo lo que hace para apoyar a los pacientes, a la comunidad y a sus compañeros.



**Jeff Risinger**  
 Vicepresidente sénior  
 Director de  
 Recursos Humanos



**Tammy Peterman, MS, RN, FAAN**  
 Presidenta de la División de  
 Kansas City  
 Vicepresidenta ejecutiva,  
 Directora de Operaciones y  
 Directora de Enfermería

# Beneficios para cuidarse

El sistema de salud ofrece beneficios de tres categorías.

## DISPONIBLES PARA LOS EMPLEADOS ELEGIBLES PARA RECIBIR BENEFICIOS (0.5 FTE O MÁS)

Se requiere la inscripción durante la inscripción anual en los beneficios para que entren en vigor en 2024

- Seguro médico (incluido de farmacia), dental y de la visión
- Adquisición de un seguro adicional por discapacidad a corto plazo
- Cuentas antes de impuestos (cuenta de ahorros para la salud [Health Savings Account, HSA] y cuentas de gastos flexibles [Flexible Spending Accounts, FSA])
- Planes complementarios de seguro: indemnización hospitalaria, accidentes, enfermedades críticas, seguro de vida grupal a término, muerte accidental y desmembramiento, robo de identidad, servicios legales

## DISPONIBLES PARA LOS EMPLEADOS ELEGIBLES PARA RECIBIR BENEFICIOS (0.5 FTE O MÁS)

No se requiere la inscripción durante el período de inscripción anual

- Jubilación
- Licencia remunerada (Paid Time Off, PTO) y vacaciones
- Seguro por discapacidad a largo plazo
- Seguro de vida permanente
- Seguro de automóvil y de vivienda
- Seguro para mascotas
- Soluciones para el cuidado de la familia
- Servicios que incluyen la planificación de sucesiones, la asistencia para viajes en caso de emergencia, a planificación de funerales y la asistencia después del fallecimiento de un ser querido
- Asistencia educativa (ayuda para certificación y reembolso de matrículas)
- Programa de compra Purchasing Power



## DISPONIBLES DE FORMA GRATUITA PARA TODOS LOS

## EMPLEADOS, INDEPENDIEMENTE DE LA ELEGIBILIDAD PARA LOS BENEFICIOS

- Programa de asistencia al empleado
- Programa de bienestar It's About You
- Programa de descuentos Perks For You
- Plan de ahorros 529

**BENEFITS CONNECTION →**

**KansasHealthSystemBenefits.com**



Esta guía de inscripción se centra en la primera categoría: los beneficios en los que debe inscribirse ahora, durante el período de inscripción. Le recomendamos que aproveche todos los beneficios que tiene a su disposición. Puede encontrar los detalles completos, incluso cómo acceder a cada beneficio, en la sección "Explore Your 2024 Benefits" (Explore los beneficios para 2024), en el sitio web de Benefits Connection.

# Novedades para 2024

El paquete de beneficios sigue mejorando para apoyarlos mejor a usted y a su familia. Tenga en cuenta estas actualizaciones y oportunidades disponibles en 2024.

**RED DE LOS PLANES MÉDICOS:** El nivel de la red de cobertura médica del sistema de salud se ampliará en 2024 para incluir a todos los centros de Olathe Health, así como a los proveedores contratados por Olathe Health o The University of Kansas Physicians. Esto significa lo siguiente:

- Los **gastos del centro** por cualquier atención recibida en un centro de Olathe Health se cubrirán según la tarifa de la red del sistema de salud, independientemente del proveedor.
- Sin embargo, la cobertura de los **gastos del proveedor** variará en función de si el proveedor es contratado o no por Olathe Health o The University of Kansas Physicians.

Para obtener más información, consulte la página 6.

**FARMACIA:** El año que viene, habrá cambios importantes relacionados con los medicamentos especializados y de mantenimiento.

**A partir del 1 de enero de 2024:** Los **medicamentos especializados**, que son aquellos utilizados para tratar afecciones médicas complejas, se surtirán en la farmacia del sistema de salud **solo** si la receta es emitida por un proveedor del sistema de salud (excepto Olathe Health). Si la receta es emitida por un proveedor de Olathe Health o un proveedor que no forma parte del sistema de salud, deberá usar la farmacia especializada preferida de Navitus.

**A partir del 1 de junio de 2024:** Habrá dos cambios relacionados con los **medicamentos de mantenimiento**, que son aquellos utilizados para tratar afecciones crónicas.

- Los medicamentos recetados de mantenimiento que se surtan en la farmacia del sistema de salud **deberán enviarse** a su casa (u otra dirección preferida) o a una sucursal de almacenamiento o retiro de FedEx.
- Todos los medicamentos de mantenimiento deberán surtirse con un **suministro para 90 días**. Cuando reciba una nueva receta de un medicamento de mantenimiento en los próximos meses, solicite a su proveedor un suministro para 90 días a modo de preparación para este cambio.

Para obtener más información, consulte las páginas 9 a 11.

**OPORTUNIDAD ÚNICA DE COBERTURA OPCIONAL DE SEGURO:** Durante este período de inscripción anual en los beneficios para 2024, los empleados tienen **una oportunidad única** de inscribirse en la cobertura adicional de dos planes de seguro sin necesidad de presentar evidencia de asegurabilidad (Evidence of Insurability, EOI) este año. Esta es la ocasión ideal para obtener cobertura sin suscripción médica, incluso si se le ha denegado en el pasado. Esta oportunidad está disponible para los siguientes planes:

- plan por discapacidad a corto plazo (Short-Term Disability, STD) con opción de cobertura adicional;
- seguro complementario de vida para el empleado o su cónyuge.

Para obtener más información, consulte las páginas 16 y 17.



# Cobertura médica

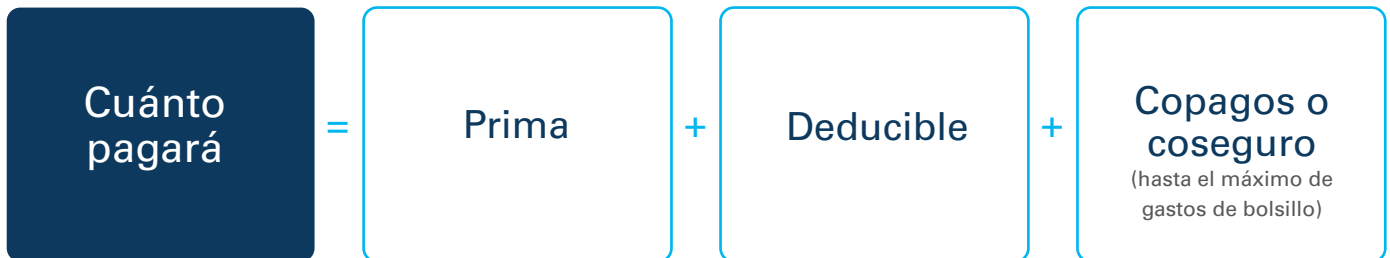
## Elija su plan médico

Cuando se inscribe en un plan, el sistema de salud paga la mayoría de sus primas y costos médicos. Al considerar qué plan es adecuado para usted, recuerde que comparte el costo de la atención médica de varias maneras.



- ① **Primas:** El monto que usted paga por su seguro médico y se descuenta de su salario antes de impuestos. El sistema de salud paga la mayor parte del costo de la prima.  
 Consulte la tabla de la página 8.
- ② **Deducibles:** El monto que usted paga de su bolsillo por los servicios cubiertos antes de que su seguro comience a pagar. Evalúe si tiene suficiente dinero previsto, o ahorrado, para cubrir el deducible. Recuerde que algunos servicios de atención preventiva, como el examen físico anual y ciertas pruebas, siempre son gratuitos.
- ③ **Copagos:** El monto fijo en dólares que paga por visitas al médico y medicamentos recetados. En el plan Signature se utilizan principalmente copagos.
- ④ **Coseguro:** El porcentaje del costo total que quizás deba pagar por visitas al médico, medicamentos recetados y otros servicios después de que se alcance el deducible. En el plan Advantage con HSA se utilizan principalmente coseguros y deducibles.
- ⑤ **Máximo de gastos de bolsillo:** El máximo que pagará durante un año calendario por la atención médica y los medicamentos recetados cubiertos.

*Para comprender mejor cómo funcionan estos costos en cada plan médico, lea la sección "Understanding deductibles, copays and coinsurance" (Información sobre los deducibles, los copagos y el coseguro) en el sitio web de Benefits Connection.*



# Cobertura médica y de medicamentos recetados

Puede elegir entre dos planes de cobertura médica, que incluyen medicamentos recetados. A continuación, se ofrece un breve resumen de ambos. Visite el sitio web de Benefits Connection para conocer más detalles.

## Plan Advantage con HSA

Este plan es más recomendable para las personas que requieren menos atención médica. Las primas por salario son más bajas, pero el costo de la atención durante el año es más alto a través de los deducibles y el coseguro.

- En este plan, se utiliza un deducible total. Esto significa que se debe alcanzar el deducible familiar completo antes de que el coseguro del plan de salud cubra los gastos de cualquier miembro cubierto.

Con este plan, usted tendrá una cuenta de ahorros para la salud (HSA), con una contribución del sistema de salud, que puede utilizar para pagar la atención médica con dinero antes de impuestos. Para obtener más información, consulte la página 15.

## Plan Signature

Este plan es más recomendable para las personas que requieren más atención médica. Ofrece deducibles más bajos y copagos fijos para visitas al consultorio dentro de la red, pero tiene primas por salario más altas.

- En este plan se utiliza un deducible individual. Esto significa que, una vez que un miembro cubierto alcanza el deducible individual, el coseguro del plan de salud comienza a cubrir sus gastos, incluso si no se ha alcanzado el monto total del deducible familiar.

## Redes de los planes médicos

Ambos planes ofrecen la red BlueSelect Plus (en el área de Kansas City) y la red BlueCard PPO (en el área metropolitana de Kansas y el resto del país).

- Ninguna de las redes incluye HCA ni St. Luke's. Si usted o su familia utilizan proveedores de esos centros, le recomendamos que busque un sistema de salud o un proveedor dentro de la red para obtener la mejor cobertura.

En la red del sistema de salud, que brinda la mejor atención por el costo más asequible, se incluirán todos los centros de Olathe Health en 2024, así como los proveedores contratados por Olathe Health o The University of Kansas Physicians. Esto significa lo siguiente:

- Los gastos del centro por cualquier atención recibida en un centro de Olathe Health se cubrirán según la tarifa de la red del sistema de salud, independientemente del proveedor.
- La cobertura de los gastos del proveedor variará en función de si el proveedor es contratado o no por Olathe Health o The University of Kansas Physicians.
  - Proveedores contratados: con cobertura a la tarifa de la red del sistema de salud.
  - Todos los demás proveedores: con cobertura a la tarifa dentro o fuera de la red, en función de si el proveedor participa en la red BlueSelect Plus.

Para obtener una lista de los proveedores contratados por Olathe Health o The University of Kansas Physicians y conocer sobre las diferencias de cobertura en los niveles de la red, visite el sitio web de Benefits Connection.

*Para comprender mejor los niveles de la red y cómo encontrar un proveedor, lea la sección "Know your medical plan network" (Conozca la red de su plan médico) en el sitio web de Benefits Connection.*



# Cobertura médica

En esta tabla, se indican los deducibles (ded.), el coseguro (cos.) o los copagos de diferentes servicios en virtud de cada plan. La atención preventiva es gratuita en ambos planes.

	Plan Advantage con HSA			Plan Signature					
	Red BlueSelect Plus			Red BlueSelect Plus					
	Red del sistema de salud	Dentro de la red	Fuera de la red	Red del sistema de salud	Dentro de la red	Fuera de la red			
<b>Deducible anual</b>									
Individual	\$1,600	\$3,200	\$6,400	\$400	\$1,500	\$2,000			
Familiar	\$3,200	\$6,400	\$12,800	\$800	\$3,000	\$4,000			
<b>Máximo de gastos de bolsillo</b>									
Individual	\$4,000	\$4,000	\$19,800	\$4,000	\$4,000	\$10,500			
Familiar	\$8,000	\$8,000	\$39,600	\$8,000	\$8,000	\$21,000			
Coseguro del miembro	10%	30%	40%	10%	30%	40%			
<b>Visita al consultorio</b>									
Atención primaria (visita al consultorio o virtual)	Ded. + cos. del 10%	Ded. + cos. del 30%	Ded. + cos. del 40%	Copago de \$20	Copago de \$30	Ded. + cos. del 40%			
Especialista (visita al consultorio o virtual)	Ded. + cos. del 10%	Ded. + cos. del 30%		Copago de \$40	Copago de \$60				
Atención preventiva de rutina	Cobertura del 100%	Cobertura del 100%		Cobertura del 100%	Cobertura del 100%				
Terapia ambulatoria (del habla, de la audición, física, ocupacional)	Ded. + cos. del 10%	Ded. + cos. del 30%		Copago de \$40	Ded. + cos. del 30%				
Atención de urgencia	Ded. + cos. del 10%	Ded. + cos. del 30%		Copago de \$40	Copago de \$60				
<b>Servicios para pacientes internados y ambulatorios</b>									
Departamento de emergencias	Ded. + cos. del 10%	Ded. + cos. del 30%	Ded. + cos. del 30%*	Ded. + cos. del 10%	Ded. + cos. del 30%*	Ded. + cos. del 30%*			
Servicios hospitalarios para pacientes internados			Ded. + cos. del 40%			Ded. + cos. del 40%	Cobertura del 100% <sup>^^</sup>	Ded. + cos. del 30%* <sup>^^</sup>	Ded. + cos. del 40%
Servicios hospitalarios de salud mental o del comportamiento y por trastorno de abuso de sustancias **									
Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios									
Servicios ambulatorios de salud mental o del comportamiento y por trastorno de abuso de sustancias <sup>^</sup>									
Servicios radiológicos de alta tecnología (resonancia magnética, tomografía computarizada, tomografía por emisión de positrones)									

\* Para garantizar el acceso a atención de emergencia, el coseguro se aplicará después de que el miembro alcance el deducible para atención dentro de la red.

\*\* Se requiere autorización previa; se puede denegar la cobertura de habitación y comida.

<sup>^</sup> Se requiere autorización previa para el tratamiento del autismo o análisis aplicado de conducta (Applied Behavior Analysis, ABA); este tiene cobertura hasta los 19 años sin límites de horas ni visitas.

<sup>^^</sup> Incluye un copago por visita al consultorio.

# Cobertura médica

En esta tabla, se indica cuánto pagará de su salario por el seguro médico, junto con la mayor parte que paga el sistema de salud para apoyar a cada empleado.

## KANSAS CITY (INCLUIDO OLATHE HEALTH)

Primas por salario*	Plan Advantage con HSA		Plan Signature	
	Red BlueSelect Plus		Red BlueSelect Plus	
	El empleado paga	El sistema de salud paga	El empleado paga	El sistema de salud paga
Solo empleado	\$35.00	\$387.15	\$65.00	\$358.25
Empleado + cónyuge	\$147.00	\$703.31	\$223.00	\$631.51
Empleado + hijos	\$120.00	\$668.41	\$190.00	\$597.62
Empleado + familia	\$201.00	\$1,092.56	\$305.00	\$1,014.68

## GREAT BEND

Primas por salario*	Plan Advantage con HSA		Plan Signature	
	Red BlueSelect Plus		Red BlueSelect Plus	
	El empleado paga	El sistema de salud paga	El empleado paga	El sistema de salud paga
Solo empleado	\$35.00	\$387.15	\$65.00	\$358.25
Empleado + cónyuge	\$113.00	\$737.31	\$223.00	\$631.51
Empleado + hijos	\$94.00	\$694.41	\$162.00	\$625.62
Empleado + familia	\$145.00	\$1,148.56	\$305.00	\$1,014.68

\* Se deducen de 24 salarios por año.

Las primas de Kansas City y Great Bend se equiparán con el tiempo.

## Recargo por cónyuge activo

Si a su cónyuge se le ofrece seguro médico a través de su empleador, usted pagará \$50 adicionales por salario si lo agrega como dependiente cubierto a su plan médico.

# Cobertura de medicamentos recetados

Otro factor importante que debe tener en cuenta al elegir un plan médico es el costo de los medicamentos recetados.

La cantidad que pagará depende de varias cuestiones importantes: el plan médico que elija, el lugar donde surta sus medicamentos recetados, el tipo de medicamento y la cantidad de días de suministro.

En las siguientes tablas, se indican las diferencias en la cobertura de medicamentos recetados entre los dos planes médicos.

## Cobertura para medicamentos de corta duración

**Medicamentos de corta duración:** Se recetan para tratar síntomas a corto plazo durante un período específico.

Las recetas de medicamentos de corta duración pueden surtirse en la farmacia del sistema de salud o en cualquier farmacia dentro de la red. Para obtener la mejor tarifa, utilice la farmacia del sistema de salud. La tarifa del sistema de salud (solo para medicamentos de corta duración) también se respeta en Medical Park Pharmacy, en Great Bend.

Tipo de medicamento	Plan Advantage con HSA		Plan Signature			
	Farmacia del sistema de salud	Farmacia dentro de la red**	Farmacia del sistema de salud		Farmacia dentro de la red**	
<b>Medicamentos recetados de corta duración</b>	SUMINISTRO para hasta 102 DÍAS	SUMINISTRO para hasta 102 DÍAS	SUMINISTRO para hasta 34 DÍAS	SUMINISTRO PARA 35-102 DÍAS	SUMINISTRO para hasta 34 DÍAS	SUMINISTRO PARA 35-102 DÍAS
Genéricos o de nivel 1	10% (después del deducible) <sup>^^</sup>	30% (después del deducible) <sup>^^</sup>	\$5	\$10	\$25	\$50
De marca preferidos o de nivel 2			\$30	\$60	\$55	\$110
De marca no preferidos o de nivel 3			\$65	\$130	\$90	\$180

## Cobertura para medicamentos de mantenimiento

**Medicamentos de mantenimiento:** Se recetan para el uso regular a largo plazo a fin de tratar una afección médica crónica.

Los medicamentos de mantenimiento deben surtirse en la farmacia del sistema de salud para que estén cubiertos. Los empleados de Olathe Health tienen hasta el 31 de mayo de 2024 para que las recetas se envíen a la farmacia del sistema de salud. Para obtener la tarifa más baja, comience a usar la farmacia del sistema de salud de inmediato.

A partir del 1 de junio de 2024, todos los medicamentos de mantenimiento deberán surtirse con un suministro para 90 días. Cuando reciba nuevas recetas de medicamentos de mantenimiento en los próximos meses, solicite a su proveedor un suministro para 90 días a modo de preparación para este cambio.

Tipo de medicamento	Plan Advantage con HSA*		Plan Signature			
	Farmacia del sistema de salud	Farmacia dentro de la red	Farmacia del sistema de salud		Farmacia dentro de la red	
<b>Medicamentos recetados de mantenimiento</b>	SUMINISTRO para hasta 102 DÍAS	Los medicamentos recetados de mantenimiento NO ESTÁN CUBIERTOS en farmacias dentro de la red	SUMINISTRO para hasta 34 DÍAS	SUMINISTRO para 35-102 DÍAS	Los medicamentos recetados de mantenimiento NO ESTÁN CUBIERTOS en farmacias dentro de la red	
Genéricos o de nivel 1	10% (después del deducible) <sup>^^</sup>		\$5	\$10		
De marca preferidos o de nivel 2			\$30	\$60		
De marca no preferidos o de nivel 3			\$65	\$130		

\* Ciertos medicamentos utilizados para tratar afecciones crónicas o reducir el riesgo se incluyen en la lista de medicamentos preventivos. Los miembros del plan Advantage con HSA deben abonar los copagos del plan Signature por los medicamentos de esta lista. Estos copagos no se aplicarán al deducible del plan Advantage con HSA, pero se aplicarán al máximo de gastos de bolsillo.

\*\* Aunque la farmacia del sistema de salud debe ser su primera opción para obtener medicamentos recetados, muchas farmacias de todo el país participan en la red de farmacia.

<sup>^^</sup> Los miembros del plan Advantage con HSA deben pagar el 100% hasta que se alcance el deducible; luego, pagarán el porcentaje de coseguro indicado hasta que se alcance el máximo de gastos de bolsillo.

# Cobertura de medicamentos recetados

## Cobertura para medicamentos especializados

**Medicamentos especializados:** Se recetan para tratar afecciones médicas complejas.

Los medicamentos especializados se deben surtir en una farmacia especializada. A partir del 1 de enero de 2024, la farmacia especializada que utilice dependerá de quién le recete el medicamento especializado.

- Si un proveedor de The University of Kansas Health System (excepto Olathe Health) emite la receta, el empleado o el dependiente debe usar la farmacia del sistema de salud.
- Si un proveedor de Olathe Health o un proveedor que no forma parte del sistema de salud emite la receta, el empleado o el dependiente debe usar la farmacia especializada preferida de Navitus.

	Plan Advantage con HSA	Plan Signature
Tipo de medicamento	Todos los medicamentos deben surtirse en la farmacia del sistema de salud o en la farmacia especializada preferida de Navitus, según el médico que los recete.	
Medicamentos recetados especializados	SUMINISTRO para hasta 30 DÍAS	SUMINISTRO para hasta 30 DÍAS
Genéricos o de nivel 1	10% (después del deducible) <sup>^^</sup>	\$20
De marca preferidos o de nivel 2		\$100
De marca no preferidos o de nivel 3		\$200

<sup>^^</sup> Los miembros del plan Advantage con HSA deben pagar el 100% hasta que se alcance el deducible; luego, pagarán el porcentaje de coseguro indicado hasta que se alcance el máximo de gastos de bolsillo.



# Cobertura de medicamentos recetados

## SERVICIO GRATUITO DE ENTREGAS

A partir del 1 de junio de 2024, los medicamentos recetados de mantenimiento que se surtan en la farmacia del sistema de salud requerirán entrega. Esto es para garantizar la mejor y más práctica experiencia para nuestros empleados y sus dependientes. La entrega tarda hasta 3 días laborables, y los medicamentos recetados pueden enviarse a los siguientes lugares:



- su dirección de entrega preferida;
- una sucursal de almacenamiento o retiro de FedEx (consulte las instrucciones en el sitio web de Benefits Connection).

## Aproveche al máximo su cobertura de medicamentos recetados

Navitus Health Solutions administra los beneficios de farmacia del sistema de salud. Para ver qué medicamentos están cubiertos con Navitus, revise el formulario (la lista de medicamentos cubiertos) en el sitio web de Benefits Connection. Haga una lista de sus medicamentos recetados, compruebe si figuran en el formulario y, para cada uno, observe lo siguiente:

- si el medicamento es genérico o de marca;
- si el medicamento corresponde al nivel preferido o al nivel no preferido.

Según esa información, le recomendamos que hable con su médico para poder ahorrar dinero en 2024. Consulte las instrucciones para surtir o transferir un medicamento recetado en el sitio web de Benefits Connection.

*Consulte la sección “Tips for using your pharmacy benefit” (Consejos para usar su beneficio de farmacia) en el sitio web de Benefits Connection. Encontrará información útil, como enlaces a las listas del sistema de salud y las farmacias dentro de la red, la lista de medicamentos de mantenimiento, el formulario de medicamentos de Navitus y una explicación de cómo funciona la cobertura de seguro para los medicamentos.*



# Cobertura dental

Puede elegir entre dos planes de seguro dental, ambos ofrecidos por Delta Dental of Kansas. Los dos planes cuentan con tres niveles: PPO, Premier y fuera de la red. Para obtener los costos de bolsillo más bajos, acuda a un dentista de la red PPO (puede encontrar la lista de proveedores en [DeltaDentalKS.com](http://DeltaDentalKS.com)).

**¿En qué se asemejan?** En ambos planes, los servicios de diagnóstico y los tratamientos preventivos son gratuitos para poder mantener una buena salud bucal con costos bajos. Además:

- **Right Start 4 Kids:** Para niños menores de 12 años, ambos planes pagan el 100% del costo de los servicios cubiertos, excepto ortodoncia.
- **Limpiezas ilimitadas:** Para promover la buena salud bucal, los miembros cubiertos pueden recibir un número ilimitado de limpiezas cada año sin costo.

**¿En qué se diferencian?** El plan Plus ofrece deducibles más bajos, un coseguro menor y cobertura para servicios de ortodoncia a cambio de primas más altas.

## Resumen de beneficios dentro de la red del seguro dental

	Plan Basic	Plan Plus
Deducible solo para el empleado	\$50	\$25
Deducible familiar	\$100	\$50
Máximo anual del plan (individual)	\$1,500	\$1,500
<b>Servicios preventivos y de diagnóstico</b>		
Exámenes bucales, radiografías, fluoruro, espaciadores, selladores, cantidad ilimitada de limpiezas	El plan paga el 100%, sin deducible	
<b>Servicios básicos</b>		
Cirugía bucal, empastes, tratamiento endodóntico, tratamiento periodóntico, reparaciones de dentaduras postizas y coronas	El plan paga el 60% después del deducible	El plan paga el 80% después del deducible
	Right Start 4 Kids (niños menores de 12 años): El plan paga el 100%, sin deducible	
<b>Servicios de mayor complejidad</b>		
Coronas, fundas dentales, dentaduras postizas, implantes de puente	El plan paga el 40% después del deducible	El plan paga el 50% después del deducible
	Right Start 4 Kids (niños menores de 12 años): El plan paga el 100%, sin deducible	
<b>Servicios de ortodoncia</b>		
Ortodoncia (adultos y niños)	Sin cobertura	El plan paga el 50% después del deducible
Máximo del plan para ortodoncia de por vida (individual)	Sin cobertura	\$1,500

# Cobertura dental

Primas por salario del seguro dental

## KANSAS CITY (INCLUIDO OLATHE HEALTH)

Primas por salario*	Plan Basic	Plan Plus
	El empleado paga	El empleado paga
Solo empleado	\$7.76	\$10.82
Empleado + cónyuge	\$21.31	\$28.58
Empleado + hijos	\$19.52	\$27.20
Empleado + familia	\$39.80	\$55.57

## GREAT BEND

Primas por salario*	Plan Basic	Plan Plus
	El empleado paga	El empleado paga
Solo empleado	\$7.76	\$10.82
Empleado + cónyuge	\$21.31	\$28.58
Empleado + hijos	\$19.52	\$27.20
Empleado + familia	\$34.04	\$46.75

\* Se deducen de 24 salarios por año.

Las primas de Kansas City y Great Bend se equiparán con el tiempo.



# Cobertura de la visión

Puede elegir entre dos planes de la visión ofrecidos por VSP: Basic o Plus. El plan Plus ofrece copagos más bajos y una asignación más alta para marcos y lentes de contacto, pero mayores primas por salario. Independientemente de si elige o no un seguro de la visión, las sedes de The University of Kansas Health System Eye Center (en el campus del centro médico, en 39th y Rainbow, y en 7400 State Line Road) ofrecen descuentos para los empleados y los familiares en cirugía LASIK, anteojos y lentes de contacto. Para conocer más detalles, llame al 913-588-6600 o visite el sitio web de Benefits Connection.

## Resumen de beneficios dentro de la red del seguro de la visión

	Plan Basic	Plan Plus
Examen de la visión	Copago de \$20 (los niños pueden recibir 2 exámenes de la visión por año)	Copago de \$0
Examen de la retina	\$39 \$25 en sedes de VSP Premier Max	\$39 \$25 en sedes de VSP Premier Max
Materiales	Copago de \$30	Copago de \$25
<b>Marcos</b>	<b>Cada dos años calendario para adultos (cada año calendario para niños)</b>	<b>Cada año calendario</b>
Asignación para marcos (con o sin receta, p. ej., anteojos de sol o anteojos con filtro de luz azul)	Hasta \$175 después del copago por materiales Marcos VSP destacados: \$225	Hasta \$200 después del copago por materiales Marcos VSP destacados: \$250
<b>Lentes estándar</b>	<b>Cada año calendario</b>	<b>Cada año calendario</b>
Lentes monofocales, bifocales con línea divisoria, trifocales con línea divisoria, progresivos estándar, sin receta	Con cobertura después del copago por materiales	Con cobertura después del copago por materiales
Recubrimiento antirreflectante	NC	Con cobertura después del copago por materiales
<b>Lentes de contacto</b>	<b>Cada año calendario</b>	<b>Cada año calendario</b>
Ajuste y evaluación	Copago de hasta \$40	Copago de hasta \$40
Asignación para lentes de contacto opcionales	\$150	\$200
<b>Audífonos</b>		
Descuentos	Los miembros de un plan VSP, sus dependientes y los integrantes de su familia extendida pueden ahorrar entre un 30% y un 60% en audífonos digitales. Visite <a href="http://TruHearing.com/VSP">TruHearing.com/VSP</a> o llame al 877-372-4040.	

## Primas por salario del seguro de la visión

Primas por salario*	Plan Basic	Plan Plus
<b>KANSAS CITY (INCLUIDO OLATHE HEALTH) y GREAT BEND</b>		
	<b>El empleado paga</b>	<b>El empleado paga</b>
Solo empleado	\$3.41	\$10.45
Empleado + cónyuge	\$5.47	\$16.75
Empleado + hijos	\$5.37	\$16.45
Empleado + familia	\$8.83	\$27.01

\* Se deducen de 24 salarios por año.

# Cuentas de ahorros antes de impuestos

Las cuentas que se indican en la tabla a continuación pueden ayudarlo a ahorrar, ya que le permiten apartar dinero antes de impuestos de su salario para cubrir gastos calificados que normalmente pagaría con dinero después de impuestos.

El sistema de salud ofrece estas cuentas con ventajas impositivas a través de Fidelity, el mismo socio que administra nuestros planes para la jubilación. Acceda a sus cuentas en cualquier momento con la aplicación móvil de Fidelity, NetBenefits.

	Cuenta de ahorros para la salud (HSA)	Cuenta de gastos flexibles (FSA) para atención médica	Cuenta de gastos flexibles (FSA) para cuidado de dependientes
¿Quién puede abrir la cuenta?	Empleados elegibles para recibir beneficios que seleccionan el plan médico Advantage con HSA.	Empleados elegibles para recibir beneficios que no se inscriben en el plan médico Advantage con HSA.	Cualquier empleado elegible para recibir beneficios.
¿Por qué debería abrir una cuenta?	A fin de ahorrar para futuros gastos de atención médica en 2024 y los años siguientes. El dinero se deposita y se invierte libre de impuestos, y se puede utilizar para pagar gastos calificados de atención médica, dental y de la visión. El sistema de salud contribuye \$500 en la cobertura solo para el empleado y \$1,000 en la cobertura familiar.	Para ahorrar en gastos de atención médica previstos para 2024. El dinero que aparta en la FSA no está sujeto a impuestos sobre la nómina, por lo que conserva una mayor parte de su salario.	Para ahorrar en gastos de cuidado de dependientes previstos para 2024. El dinero que aparta en la FSA no está sujeto a impuestos sobre la nómina, por lo que conserva una mayor parte de su salario.
¿Cómo puedo usar el dinero?	Para pagar gastos médicos, dentales y de la visión, incluidos deducibles, coseguro, medicamentos recetados y otros costos elegibles.	Para pagar gastos médicos, dentales y de la visión, incluidos deducibles, coseguro, medicamentos recetados y otros costos elegibles.	Para pagar gastos elegibles en centros autorizados de cuidado diurno o de personas mayores, guarderías, campamentos diurnos y atención domiciliar con números de identificación fiscal válidos.
¿Qué sucede si no uso todo el dinero en 2024?	Todos los fondos no utilizados se transferirán cada año.	Se perderán todos los fondos no utilizados. Tiene hasta el 30 de abril de 2025 para presentar reclamos por los gastos elegibles que haya tenido entre el 1 de enero de 2024 y el 28 de febrero de 2025.	Se perderán todos los fondos no utilizados. Tiene hasta el 30 de abril de 2025 para presentar reclamos por los gastos elegibles que haya tenido entre el 1 de enero de 2024 y el 28 de febrero de 2025.
¿Cuándo puedo utilizar el dinero en mi cuenta?	El dinero que usted contribuye en cada salario está disponible tan pronto como se deposita en su cuenta. Los fondos otorgados por el sistema de salud están disponibles la primera semana de enero o, en el caso de los empleados de reciente elegibilidad, tan pronto como se activa su cuenta.	El monto total anual elegido está disponible para utilizarlo a partir del 1 de enero de 2024.	El dinero que usted contribuye en cada salario está disponible tan pronto como se deposita en su cuenta.
¿Puedo invertir el dinero en mi cuenta?	Sí.	No.	No.
¿Cuánto puedo contribuir?	\$4,150 por individuo y \$8,300 por familia. Las personas mayores de 55 años pueden contribuir \$1,000 adicionales.	\$3,050	\$5,000

# Cobertura adicional

## Seguro de vida y por muerte accidental y desmembramiento

El sistema de salud ofrece un seguro básico de vida y por muerte accidental y desmembramiento sin costo alguno. El beneficio del seguro por muerte accidental y desmembramiento proporciona un pago por el mismo monto que el seguro básico de vida del empleado si se produce el fallecimiento en un accidente. También brinda un beneficio por una lesión debilitante debido a un accidente cubierto.



Beneficio del seguro de vida grupal a término y por muerte accidental y desmembramiento: The Hartford (ofrecido por el sistema de salud)	
Beneficio	1.5 veces el salario básico (redondeado a los siguientes \$1,000)
Máximo	\$1,500,000

### Seguro complementario de vida y por muerte accidental y desmembramiento

Puede adquirir un seguro de vida adicional para usted, su cónyuge o sus hijos, así como un seguro adicional por muerte accidental y desmembramiento para usted.

Durante este período de inscripción anual en los beneficios para 2024, los empleados tienen la **oportunidad única** de elegir un seguro complementario de vida para ellos mismos o para su cónyuge, hasta el monto de emisión garantizada, sin necesidad de presentar evidencia de asegurabilidad (EOI). Esto se aplicará incluso si se le ha denegado antes y le permitirá mantener este beneficio hasta cuando lo desee.

Aún se requerirá evidencia de asegurabilidad para inscribirse en una cobertura por un monto mayor que el de emisión garantizada o para elegirla en otras épocas del año.

Para conocer el costo, visite el sitio web de Benefits Connection y haga clic en “Enroll Now” (Inscribirse ahora) durante el período de inscripción.

Seguro complementario de vida grupal a término y por muerte accidental y desmembramiento: The Hartford (lo debe adquirir el empleado)	
Beneficio del seguro complementario de vida	<p><b>Empleado:</b> 5 veces el salario o \$500,000, lo que sea menor (incrementos de \$5,000). Emisión garantizada: \$200,000.</p> <p><b>Cónyuge:</b> \$100,000, sin exceder el 100% del monto del seguro básico y complementario de vida del empleado (incrementos de \$5,000). Emisión garantizada: \$30,000.</p> <p><b>Hijos dependientes:</b> \$5,000 o \$10,000 (de 2 semanas a 26 años de edad). Todos los montos están garantizados.</p>
Beneficio del seguro complementario por muerte accidental y desmembramiento	<p><b>Empleado:</b> 10 veces el salario o \$500,000, lo que sea menor (incrementos de \$10,000).</p>

### Seguro de vida permanente

También tiene la opción de adquirir un plan adicional de seguro de vida permanente a través de Boston Mutual para usted, su cónyuge, sus hijos o sus nietos. Puede hacerlo en cualquier momento del año; para eso, llame a la línea de ayuda con los beneficios al 888-494-9119.

# Cobertura adicional

## Seguro por discapacidad

### Seguro por discapacidad a largo plazo

El sistema de salud ofrece un seguro por discapacidad a largo plazo (Long-Term Disability, LTD) sin costo alguno en caso de que sufra una lesión o una enfermedad cubierta a largo plazo. Para los empleados elegibles, el beneficio del seguro por LTD paga el 60% de los ingresos básicos, hasta \$15,000 por mes, y brinda protección de ingresos después de 6 meses de una discapacidad a corto plazo cubierta.

### Seguro por discapacidad a corto plazo

Si tiene una discapacidad a corto plazo (STD), usted cuenta con protección financiera pagada por el sistema de salud. Nuestra póliza de seguro básico por STD paga un porcentaje de sus ingresos semanales durante un máximo de 6 meses mientras no pueda trabajar después de un accidente no laboral, un embarazo o una enfermedad. Se le inscribe automáticamente en el seguro básico por STD sin costo alguno.

Puede elegir cobertura adicional por STD a través del plan por STD con opción de cobertura adicional, que pagan tanto usted como el sistema de salud.

Durante este período de inscripción anual en los beneficios para 2024, los empleados tienen una **oportunidad única** de inscribirse en el plan por STD con opción de cobertura adicional sin necesidad de presentar evidencia de asegurabilidad (EOI) este año. Esto se aplicará solo durante este período de inscripción y aunque se le haya denegado la cobertura anteriormente. Si desea elegir la opción de cobertura adicional en los próximos años, deberá presentar EOI, que consiste en completar un cuestionario en línea sobre antecedentes médicos de The Hartford en ese momento. La opción de cobertura adicional podría denegarse por una afección preexistente, incluido el embarazo.

	Seguro básico por discapacidad a corto plazo	Plan por discapacidad a corto plazo con opción de cobertura adicional
Porcentaje de beneficio	40% de los ingresos básicos semanales*	66% de los ingresos básicos semanales*
Beneficio semanal máximo	Hasta \$1,500	Hasta \$2,500
Costo para el empleado	\$0	La prima se basa en los ingresos semanales. Para conocer su costo, visite <a href="https://www.kansashealthsystembenefits.com">KansasHealthSystemBenefits.com</a> y haga clic en "Enroll Now" (Inscribirse ahora) durante el período de inscripción.

\* Se grava cuando se paga al empleado (también se aplica al primer 40% de la opción de cobertura adicional).

**Nota:** Los empleados deben mantener 0.5 equivalentes de tiempo completo (Full-Time Equivalents, FTE) durante seis meses antes de ser elegibles para recibir los beneficios por STD.



# Cobertura adicional

## Beneficios opcionales que se pueden adquirir

El **seguro de indemnización hospitalaria** paga un beneficio cuando lo internan para que pueda cubrir los gastos de bolsillo y las facturas adicionales. El beneficio se le paga directamente en un monto único según la duración y el nivel de atención que necesite.

Primas por salario*	El empleado paga
Solo empleado	\$11.81
Empleado + cónyuge	\$24.51
Empleado + hijos	\$22.80
Empleado + familia	\$37.13

\* Se deducen de 24 salarios por año.

El **seguro de accidentes** paga montos específicos por gastos de accidentes y lesiones no relacionados con el trabajo. Algunos de los gastos de bolsillo cubiertos son la hospitalización, la terapia física, el cuidado intensivo, el transporte y el alojamiento.

Primas por salario*	El empleado paga
Solo empleado	\$5.24
Empleado + cónyuge	\$8.23
Empleado + hijos	\$8.87
Empleado + familia	\$13.91

\* Se deducen de 24 salarios por año.

El **seguro de enfermedades críticas** se combina con el seguro médico para ayudarlo a pagar los costos directos e indirectos de una enfermedad o un hecho críticos. Algunas de las afecciones cubiertas son ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares, trasplantes de órganos principales, insuficiencia renal, parálisis y algunos tipos de cáncer. Las primas estarán determinadas por una serie de factores, como los datos demográficos y el monto de la cobertura. Para conocer el costo, visite el sitio web de Benefits Connection y haga clic en "Enroll Now" (Inscribirse ahora) durante el período de inscripción.

**Protección contra robo de identidad:** Allstate Identity Protection ofrece protección integral de datos personales, protección contra robo de identidad y fraude, protección contra robo de identidad médica, protección contra robo de identidad de menores, y asistencia y restauración. El costo es de \$4.98 por período de pago con la cobertura solo para el empleado y de \$8.98 con la cobertura familiar (se deduce de 24 salarios por año).

**Servicios legales prepagados:** Ya sea que compre una casa, redacte un testamento o necesite asesoramiento legal, MetLife Legal puede brindarle fácil acceso a abogados con experiencia. También puede recibir una amplia gama de servicios legales cubiertos a un precio asequible. El costo es de \$9.13 por período de pago (se deduce de 24 salarios por año) con la cobertura para usted y para sus familiares.

# La inscripción comienza el 18 de septiembre

Para seleccionar sus beneficios, a partir del lunes 18 de septiembre visite [KansasHealthSystemBenefits.com](https://kansashealthsystembenefits.com) y haga clic en “Enroll Now” (Inscribirse ahora).

Cuando haga clic en “Enroll Now”, se lo dirigirá al sitio web de inscripción en los beneficios de bSwift. Para acceder a ese sitio, ingrese su nombre de usuario y contraseña temporales. Estos datos figuran en la declaración personalizada de beneficios que se le enviará por correo a su casa y tienen el siguiente formato:

- Nombre de usuario: la palabra Olathe seguida de su identificación de empleado de Lawson (que figura en el reverso de su placa de identificación). Por ejemplo: Olathe10101 (sin espacios).
- Contraseña: los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social.

Una vez que haya ingresado su nombre de usuario y contraseña temporales para iniciar sesión, deberá crear su propia contraseña. Guarde esta información para poder acceder al sitio de bSwift en el futuro. Si no recuerda su contraseña o tiene problemas para iniciar sesión, haga clic en “Forgot Password” (Olvidé mi contraseña). Si necesita ayuda para iniciar sesión, llame al 888-494-9119.

Una vez que haya iniciado sesión en el sitio web de inscripción en los beneficios, haga clic en “Start Your Enrollment” (Iniciar su inscripción) en la página de inicio y siga los pasos a continuación.

## ① Verifique su información.

- Ingrese la información de su familia, incluidos los dependientes elegibles (necesitará sus nombres, fechas de nacimiento con el año y números de Seguro Social).
- Si su dirección u otra información personal es incorrecta, actualícela a finales de diciembre cuando se implemente Workday. Pronto le brindaremos más información.

## ② Elija sus beneficios.

- Para cada beneficio, puede inscribirse o rechazar la cobertura.
- Seleccione el beneficio que desea, haga clic en “View Plan Options” (Ver opciones de plan) para inscribirse y determine a quién le dará cobertura. Una vez que haya elegido sus opciones, haga clic en “Select” (Seleccionar).
- Si no desea inscribirse en un beneficio, haga clic en “I don’t want this benefit (waive)” (No quiero inscribirme en este beneficio [lo rechazo]).

## ③ Revise y confirme la información.

- Ingrese sus beneficiarios para el seguro de vida y por muerte accidental y desmembramiento. Indique quién debería obtener los beneficios de estos planes en caso de que usted fallezca. Si no agrega un nombre, la opción predeterminada serán sus sucesores.
- Vuelva a verificar la información y guarde todas las elecciones de beneficios. Para terminar, haga clic en “I agree” (Acepto) y en “I’m finished with my enrollment” (Termine mi inscripción); luego, haga clic en “Complete Enrollment” (Completar inscripción).

## ④ Termine.

- **PASO ESENCIAL:** Guarde sus elecciones de beneficios y verá una página con sus opciones. Haga clic en el icono para imprimir su confirmación o para enviarla por correo electrónico, de modo que pueda guardarla para sus registros.

Para obtener copias de los avisos del plan de salud de 2024 o del Programa de Seguro de Salud para Niños (Children’s Health Insurance Program, CHIP), visite [KansasHealthSystemBenefits.com](https://kansashealthsystembenefits.com) y haga clic en “Legal Notices” (Avisos legales) en el menú superior. Para obtener copias impresas, puede comunicarse con el Centro de asistencia de RR. HH.: [AskHR@kumc.edu](mailto:AskHR@kumc.edu) o 913-945-6500 (de lunes a viernes, de 7 a. m. a 5 p. m., hora central).

*Recuerde inscribirse en los beneficios (o rechazarlos) antes de las 5 p. m., hora central, del lunes 2 de octubre. Después de esa fecha, será demasiado tarde para tener beneficios durante todo 2024, a menos que tenga un hecho de vida calificador.*



# HAY MUCHAS MANERAS DE OBTENER AYUDA

Decidir qué beneficios elegir (o rechazar) puede ser difícil, y el proceso de inscripción puede resultar confuso. Afortunadamente, hay muchas maneras en que el equipo de Beneficios puede ayudarlo. Utilice estos recursos para que el proceso sea más sencillo

- **Sitio web de Benefits Connection:** KansasHealthSystemBenefits.com. Encuentre todos los detalles sobre cada beneficio en la sección "Explore Your 2024 Benefits" (Explore los beneficios para 2024). No se necesita contraseña ni formar parte de la red del sistema de salud; los cónyuges pueden usar el sitio.
- **Línea telefónica de ayuda con los beneficios:** 888-494-9119 (hay una opción en español disponible).
  - De lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m., hora central, con horario extendido desde las 7 a. m. durante el período de inscripción (del 18 de septiembre al 2 de octubre).
- **Correo electrónico de ayuda con los beneficios:** BenefitsConnection@kumc.edu.
- **Sesiones educativas grupales:** El equipo de Beneficios ofrecerá una explicación general de su nuevo paquete de beneficios en sesiones grupales del 5 al 12 de septiembre.
  - Asista a una sesión presencial: regístrese con anticipación en el sitio web de Benefits Connection.
  - Mire una grabación en el sitio web de Benefits Connection.
- **Mesas informativas:** Visítenos para que respondamos sus preguntas. Habrá mesas informativas en varias sedes durante la inscripción (del 18 de septiembre al 2 de octubre). Consulte el calendario en la página de Olathe Health del sitio web de Benefits Connection.

**Es sumamente recomendable que todos los empleados elegibles para recibir beneficios (0.5 FTE o más) se reúnan personalmente con un especialista en beneficios. Obtenga respuestas a sus preguntas sobre qué beneficios satisfacen mejor sus necesidades y ayuda para inscribirse en los beneficios.**

## PROGRAME UNA REUNIÓN

Visite el sitio web de Benefits Connection.

## HAGA SU PARTE

Para prepararse y aprovechar al máximo su tiempo, haga lo siguiente antes de la hora de su reunión:

Revise su declaración personalizada de beneficios que se le enviará por correo a su casa. Llévela a la reunión.

Complete la lista de verificación para la planificación.

Revise los detalles de los beneficios en la sección "Explore Your 2024 Benefits" (Explore los beneficios para 2024) del sitio web de Benefits Connection.

Haga una lista de sus preguntas.

**DEBE INSCRIBIRSE EN LOS BENEFICIOS PARA 2024 (O RECHAZARLOS) A MÁSTARDAR A LAS 5 P. M., HORA CENTRAL, DEL LUNES 2 DE OCTUBRE.**

*Después de esa fecha, será demasiado tarde para tener beneficios durante todo 2024, a menos que tenga un hecho de vida calificador.*

**PARA REGISTRARSE →**

El sitio web de Benefits Connection en  
**KansasHealthSystemBenefits.com**

