



BENEFITS BULLETIN

Official Publication of the
Cement Masons and
Plasterers Health and
Welfare and Pension Fund

Introducing the **Hospitalist** Program for PPO Indemnity Plan participants

In partnership with the Health Services Coalition (HSC), we have established a new Hospitalist Program that began on May 1, 2011.

Hospitalists are licensed primary-care physicians who are in general practice, family practice or internal medicine. They don't include specialists like ob/gyn or pediatric physicians.

Hospitalists practice exclusively in hospitals. They provide much more timely and responsive care to patients than physicians who have outside practices and need to travel to hospitals to see their patients.

Using hospitalists avoids delays in treatment, testing and discharge. These delays are costly to both the patients and the Plan.

Specialist care will continue to be covered.
(Please see page 2)



BeneSys Administrators
4240 W. Flamingo Rd., Suite 200
Las Vegas, NV 89103

PRSR STD
U.S. Postage
PAID
Las Vegas, NV
Permit No. 438

Benefits Bulletin is the quarterly publication of the Cement Masons and Plasterers Health and Welfare and Pension Fund. Each issue will inform Fund participants about new developments and help them make the best use of their medical benefits.

Introducing the Hospitalist Program

(Continued from front page)
ered and paid as normal under the Plan rules.

This program applies to all members at each of our 13 contracted hospitals in Clark County. The hospitalists will be responsible for: (1) emergency room and observation treatment when a patient is identified by emergency room physicians for possible inpatient admission; and (2) attending physician responsibilities for patients being admitted to the hospital.

Why are we putting this Hospitalist Program in place?

We believe that by contracting with these hospitalists, you and your covered dependents will receive more consistent quality care in the hospital. The program also will help improve physicians' communication with patients, primary-care physicians and the clinical staff from our health plan. Also, this new working relationship should help reduce the use of non-network providers that adds to the financial burdens on patients and can result in problems with after-care and patient follow-up.

How this may affect you if you go to the hospital.

•**Emergency Room Visits:** If you or any of your covered dependents go to a hospital emergency room (ER), hospital staff will help transition you to one of our hospitalist physicians if you require inpatient admission.

•**Inpatient Admissions:** In consultation with the staff at each hospital and our health plan, patients will be transitioned to the hospitalist upon admission. Patients will be introduced to the hospitalist, with an explanation of what to expect from the hospitalist during their stay. The hospitalist will assume responsibility for care and coordination of care among the hospital providers. Once the patient is discharged from the hospital, the discharge planning will include a transition of the patient back to his or her primary-care doctor.

•**Primary Care Physicians (PCP):** If you or any of your covered dependents are admitted and are receiving care from a Hospitalist Program physician, you also may

accept care from a pre-established PCP who has been actively involved in your ongoing primary care. In this case, however, the PCP will not be the manager of your inpatient care.

The advantage to patients who receive hospitalist care is that under the Plan they will have no out-of-pocket expenses such as deductibles, co-insurance and co-pays for the covered services by Hospitalist Program physicians.

In order to gain the biggest benefit of this program, it will be mandatory for members to participate.

On the other hand, patients who refuse care under the Hospitalist Program are responsible for 100% of the billed charges by the non-Hospitalist Program physicians. The only exception is where a pre-established primary-care physician has been actively involved in the patient's ongoing primary care. In that case, the pre-established primary-care doctor will be paid for consultation only and will not be the manager of the inpatient care. That will be done by the Hospitalist Program physician.

Contact the Administrative Office if you have questions.

The ER should be the last resort

An Emergency Room exists to help people when they suffer a major traumatic event, like a heart attack, stroke or accident. It is not appropriate to visit an ER for less-serious reasons.

Unfortunately, many people don't use ERs properly. Only a small proportion of ER visits are true emergencies.

The misuse of ERs can be costly for patients and the Fund. The average payment for an ER visit is 11 times higher than for a doctor visit. An ER visit when there is no emergency could cost a participant about \$500, compared to a \$15 co-payment for an office visit.

Fortunately, appropriate and affordable care for non-emergencies is avail-

able elsewhere.

When a participant suffers a minor cut or if his or her child has an earache, it's best to call a primary care doctor. Participants who don't have one should act without delay to choose one of the more than 1,000 primary care physicians in the Las Vegas area.

Many Las Vegas doctors offer extended hours and same-day appointments. They also help participants stay up to date on screening tests to help maintain their health. Several pharmacies offer convenient walk-in clinics staffed by nurse practitioners. Urgent Care and Quick Care centers are also available in many locations to take care of more pressing problems.

For more information

Call BeneSys at
(702) 415-2190

Ask for the Cement
Masons and
Plasterers Customer
Service Department.



BENEFITS BULLETIN

Official Publication of the
Cement Masons and
Plasterers Health and
Welfare and Pension Fund

Presentando el Programa de Médicos de Hospital para los participantes con un Plan PPO de Indemnidad

En asociación con la Coalición de Servicios de Salud (HSC), hemos establecido un nuevo Programa de Médicos de Hospital que comenzó el 1 de Mayo del 2011.

Los Médicos de Hospital son médicos licenciados en atención primaria, los cuales pertenecen a la práctica general, práctica familiar o medicina interna. Ellos no incluyen especialistas como los obstetras/ginecólogos o médicos pediatras.

Los Médicos de Hospital hacen su práctica exclusivamente en hospitales. Ellos le proveen a los pacientes un cuidado un poco más dedicado que los médicos que tienen su práctica fuera del hospital y necesitan viajar a hospitales para ver a sus pacientes.

La utilización de Médicos de Hospital evita retrasos en tratamientos, exámenes y dadas de alta. Estos retrasos son costosos tanto para los pacientes como para el Plan.

El cuidado especialista seguirá siendo cubierto y pagado normalmente bajo las reglas del Plan.

Este programa aplica a todos los miembros en cada uno de nuestros 13 hospitales contratados en el condado de Clark. Los Médicos de Hospital serán responsables de: (1) sala de emergencias y tratamientos de observación cuando un paciente es identificado por médicos de la sala de emergencias para una posible admisión hospitalaria; y (2) atender las responsabilidades médicas de los pacientes que han sido admitidos en el hospital.

(Por favor, vea próxima página)



Benefits Bulletin es una publicación trimestral del Fondo de Pensión, Asistencia Social y Jubilación de los Albañiles de Cemento y Yeso. Cada ejemplar informará a los participantes del fondo acerca de los nuevos desarrollos y los ayudará a utilizar, de la mejor manera, sus beneficios médicos.

Presentando el Programa de Médicos de Hospital

(Continúa de la página frontal)

¿Por qué estamos poniendo en funcionamiento este Programa de Médicos de Hospital?

Nosotros creemos que contratando estos Médicos de Hospital, usted y sus dependientes con cobertura, recibirán un cuidado de hospital consistente y de calidad. El programa también ayudará a mejorar la comunicación de los médicos con sus pacientes, médicos de atención primaria y el personal de la clínica de nuestro plan de salud. También, esta nueva relación de trabajo debería ayudar a reducir el uso de proveedores de salud fuera de la red de proveedores, lo cual le agrega una carga financiera a los pacientes, y podría provocarles dificultades luego de recibir cuidados médicos y seguimientos de rutina.

Como podría afectarle esto si usted va al hospital.

•**Visitas a la Sala de Emergencias:** Si usted o alguno de sus dependientes con una cobertura van a una sala de emergencias de un hospital, el personal del hospital lo ayudará con la transición a uno de

nuestros Médicos de Hospital en caso de que usted necesitara una admisión Hospitalaria.

•**Admisión Hospitalaria:** En consulta con el personal de cada hospital y nuestro plan de salud, los pacientes serán trasladados a los Médicos de Hospital una vez admitidos. Los pacientes serán presentados a los Médicos de Hospital, con una explicación de que esperar de los Médicos de Hospital durante su estadía. Los Médicos de Hospital asumirán la responsabilidad por el cuidado y la coordinación entre los proveedores del hospital. Una vez que el paciente es dado de alta del hospital, el planeamiento de salida incluirá una transición de retorno hacia su médico de cuidados primarios.

•**Médico de Cabecera (PCP):** Si usted o alguno de sus dependientes con cobertura son admitidos y están recibiendo cuidados de un médico del programa de Médicos de Hospital, usted también podría aceptar cuidados médicos por un médico de cabecera pre-establecido, PCP, el cual ha estado envuelto activamente en su continuo cuidado primario. De cualquier forma, en este caso, el PCP no será el director de

su cuidado hospitalario.

La ventaja para pacientes que reciben el cuidado de Médicos de Hospital consiste en que bajo el plan ellos no tienen gastos de su bolsillo como deducibles, co-seguro y co-pagos para los servicios cubiertos por los médicos del Programa de Médicos de Hospital.

Para poder aprovechar al máximo de todos estos beneficios, será mandatorio que los miembros participen en del programa.

Por otro lado, los pacientes que rehúsen el cuidado médico del Programa de Médicos de Hospital son responsables por el 100% de los cargos que cobren los médicos que no son parte del Programa de Médicos de Hospital. La única excepción es cuando un médico de cabecera pre-establecido ha estado activamente envuelto en la atención primaria continua de un paciente. En ese caso, el médico de cabecera pre-establecido será pagado solo por consultas y no será el encargado del paciente hospitalizado. Eso será tarea del médico del Programa de Médicos de Hospital.

Póngase en contacto con la Oficina Administrativa si tiene alguna pregunta.

La Sala de Emergencias debería ser el último recurso

La Sala de Emergencias existe para ayudar a las personas cuando sufren un evento traumático mayor, como un ataque cardíaco, un derrame o un accidente. No es apropiado visitar la Sala de Emergencias por alguna razón menos seria.

Desafortunadamente, muchas personas no utilizan la Sala de Emergencias apropiadamente. Solo una pequeña parte de las visitas a la Sala de Emergencias son realmente emergencias.

El uso incorrecto de la Sala de Emergencias puede ser costoso para los pacientes y para el Fondo. El pago promedio por una visita a la Sala de Emergencias es 11 veces más alto que una visita al médico. Una visita a la Sala de Emergencias, cuando no existe una emergencia, puede costarle al participante alrededor de \$500, comparado con un co-pago de \$15 por una visita al doctor.

Afortunadamente, existen otros lugares con acceso a una atención apropiada, a un precio accesible, para los casos que no son emergencias.

Cuando un participante sufre un corte menor o su hijo sufre de un dolor de oído, es mejor llamar a un médico de cabecera. Los participantes que no tienen uno, deberían actuar sin demora para elegir uno de los más de 1,000 médicos en el área de Las Vegas.

Muchos médicos de Las Vegas ofrecen horarios extendidos y citas médicas para el mismo día. Ellos también ayudan a los participantes a estar al día con sus exámenes médicos para mantener la salud. Varias farmacias ofrecen clínicas sin cita con practicantes de enfermería. Los Centros de Urgencias y Cuidados Rápidos están también disponibles, en varios lugares, para solucionar más problemas urgentes.

Para más información

Llame a BeneSys al
(702) 415-2190

Pregunte por
el Departamento
de Servicios
al Cliente de
los Albañiles de
Cemento y Yeso.