

工傷賠償醫療網路

(2009 年 4 月)

德州的僱主可以透過加入由德州保險部 (TDI) 認證的「工傷賠償醫療網路」為其員工提供工傷賠償保險計劃。這些認證工傷賠償醫療網路 (WCN) 為因工受傷與患病的人士提供經濟的醫療照護。WCN 為受傷員工提供醫療服務並幫助受傷員工快速安全地返回工作崗位。

概述

保險公司、認定為自我保險僱主個人、自我保險僱主團體、以及政府分支部門可以直接經營網路或與獨立網路簽約。

這兩類網路均被要求至德州保險部 (TDI) 註冊。此外，德州保險部 (TDI) 還為治療和提供治療設定了最低財務標準和要求。德州保險部 (TDI) 發佈年度「報告卡」，對所有該領域中經認證的網路，按照受傷僱員重返工作率、治療結果以及僱員滿意程度進行評估。

工傷賠償醫療網路與那些由健康維護組織 (HMO) 和優先提供者組織 (PPO) 提供的「管理治療」計劃類似。這些計劃的核心內容是使用醫療提供者網路 – 由醫生、醫院、以及其他協同為病患提供治療的提供者組成的協會。

這些計劃透過與醫療服務提供者簽約，以預先商議的費率提供醫療服務，並透過對病患治療和治療過程的密切監督來控制成本。工傷賠償醫療網路還運用「重返工作崗位標準」來監控僱員的醫療過程及其重返回工作崗位的能力，並使用質量改進計劃評估網路的整體效力。

如果僱主購買了要求使用認證 WCN 的工傷賠償保險保單，網路會為該僱主的員工提供所有因工傷病的醫療服務。保險公司支付醫療費用以及員工因工資損失或永久性身體傷害而造成的收入損失賠付。

工傷賠償醫療網路如何運作

當 WCN 網路內的員工因工受傷或患病時，員工從加入健康照護提供者的網路名單中選擇「治療醫生」。治療醫生負責監督病患因工受傷的治療過程。[資格類似情形下，健康維護組織 (HMO) 會優先考慮使用稱為「基層照護醫生」的醫生]。治療醫生為工傷病患提供治療，在需要進一步診治的情況下，開具專家轉診證明。如果同意 WCN 的條款，健康維護組織 (HMO) 的基層照護醫生亦可作為主治醫生。

通常情況下，病患未經治療醫生批准不可以看專科醫生。某些類型的治療，WCN 還可能要求治療醫生就建議的診治和轉診證明獲得「預先授權」。在提供診治和轉診證明之前，預先授權程式確定診治和轉診證明在醫學上是否有必要。一些類似程式，如「共同審核」或「複審」在治療過程中或治療以後確定這種診治在醫學上是否是必要的。

在大多數情況下，保險承保人只承擔醫學上認定為必要的醫療費用。網路必須允許病患和醫生提出任何關於醫療必要性的有偏差的決定。

一般要求所有居住在網路服務區域內的員工透過網路進行因工造成的傷病的治療。除了諸如急診以及授權的網路外治療等特殊情況下，承保人可以拒絕支付網路外提供者的治療費用。

員工須知

如果因工受傷或患病，你首先應向僱主報告工傷，隨後向德州保險部 (TDI) 工傷賠償部門提請索賠，並從網路認可的醫療提供者名單中選擇治療醫生。治療醫生監督你的治療過程並協調聯絡網路上的其他提供者。保險公司必須向你的僱主提供治療醫生的聯系名單，該名單至少每季度更新一次。

一般情況下，工傷賠償承保人負責承擔百分之百的因工傷病的治療費用。承保人或醫療提供者不應收取因工傷病的治療和服務費用。然而，如果在未收到預先批准的情況下接受認證 WCN 之外的醫療提供者的非急症治療，你可能需要自行支付相關醫療與服務費。

通知要求

如果僱主決定加入某個 WCN，必須為現有員工提供此通知，並且為所有新員工在其受僱後三天內提供這一通知。通知必須包括：該通知必須包含投訴及對網路治療決定上訴的程式、網路的服務區域、以及完整的網路服務提供者名單。

你將被要求簽署一份表，確認你已收到 WCN 規則。即使你沒有返回表格，你也必須在將來的索賠中遵守網路的規定。

如果你居住在認證 WCN 的服務區域以外，你必須立即告知承保人。如果你沒有告知承保人你居住在網路區域之外，承保人會根據你提供給僱主的地址推定你的住所位置。

如果同一公司某些員工居住在認證 WCN 服務區域之外，對這些員工的工傷賠償要求會有所不同。僱員不得為了逃避網路的規定而提供虛假的居住地址或者轉到另一個網路。根據法律規定，如果保險公司發現不實資訊，保險公司可以拒絕支付任何與工傷賠償相關的治療費用。

使用網路服務區域內的服務

如果你居住在網路服務區域內，你必須為你工傷賠償索賠的最常規治療使用網路提供商。保險承保人可以拒絕支付未經網路預先批准的非網路醫療提供者提供的醫療和服務費。緊急醫療和其他某些情況除外。

WCN 在指定的地理服務區域內運營，這些網路已經向德州保險部 (TDI) 證明可以在該網路內提供完善的醫療服務以滿足員工的需求。

- 與足夠數量的醫療提供者簽約，以便為員工提供 1 天 24 小時、1 周 7 天的治療服務，和必要的住院治療、精神和理療服務。
- 為住在服務區域 30 英里內的所有員工提供足夠數量的治療醫生和綜合醫院，並為住在 75 英里之內的員工提供所有必要的專科服務。
- 為住在服務區域 60 英里內的所有員工提供足夠數量的治療醫生和綜合醫院，並為住在 75 英里之內的員工提供所有必要的專科服務。

如果某一認證 WCN 不能滿足這些服務要求，德州保險部 (TDI) 可以特例批准。但是，網路必須向德州保險部 (TDI) 提交將來如何滿足這些要求的計劃。此外，網路必須有一個為目前在網路服務區域內的所有員工提供服務的臨時計劃。

居住在 WCN 服務區域以外的員工一般不必遵循網路的規定和要求。如有以下特殊情形，網路服務區域內的某個僱員也可以不必遵守部分或全部認證 WCN 的要求：

- 如果是急診，無論提供者屬於網路與否，網路必須支付醫療提供者的治療費用。但是，一旦你的病情穩定，就必須轉到一個網路批准的醫療提供者那裏繼續進行治療。
- 如果無法在網路內找到稱職的提供者為你提供所需的治療，WCN 必須同意你使用非網路提供者。
- 如果你已經透過你的個人醫療保險計劃選擇了一名 HMO 主治醫生，你可以要求認證 WCN 批准該醫療提供者作為你的工傷賠償相關的治療醫生。但批准的條件是，你的 HMO 醫生必須同意遵守工傷賠償網路的有關規定、治療標準以及重返工作崗位準則。

你的治療醫生必須按照網路的規定、治療標準、以及重返工作崗位準則提供治療服務。當你要求昂貴的或者是非常規治療時，你的治療醫生的治療建議亦需要獲得網路的預先批准，以確保治療在醫學上是必要的。

你的權利

在你或你的治療醫生不同意由承保人的認證 WCN 做出的有關醫學必要性決定的情況下，你或你的醫生可在 30 天內提起申訴，要求由另一位稱職醫生重新審核。法律要求簽發醫學必要性否決檔的單位，必須在合理時間內盡可能迅速地完成審核，一般在收到你的申訴後 30 天內做出決定。

如果你的傷病沒有危及生命，你和你的醫生對決定有不同意見，你和你的醫生可以透過一個獨立複審組織提出獨立複審要求。但是，如果你的傷病危及生命，你有權要求一個獨立的複審組織立即開始複審。

透過認證 WCN 接受醫療服務的員工擁有如下權利：

- 如果你對你的治療醫生不滿意，你可以從認證 WCN 的治療醫生名單中另選一名醫生。你必須通知網路，網路不能拒絕你的要求。但是，如果你對更換的醫生還不滿意，以後更換治療醫生的請求必須經網路批准。
- 網路必須及時處理包括推薦專科醫生等服務請求，申請處理不得超過 21 天。
- 絕不允許任何僱主或認證 WCN 對申訴或抱怨者實施報復。如果你確信你的僱主或網路行為不當，就應該向德州保險部 (TDI) 投訴。
- 如果你認為某個認證 WCN 的行為不當，你有權提出投訴。網路必須在接到投訴後七天內對你的投訴提供書面確認，並且在 30 天內解決投訴的問題。
- 你有權向德州保險部 (TDI) 投訴。你可以透過德州保險部 (TDI) 網站進行在線投訴，或致電

1-800-252-3439

463-3515 (奧斯汀)

僱主須知

在決定是否加入一個認證 WCN 時，僱主應該考慮其僱員的地理分佈。如果你的僱員分佈在該州的許多區域，或者僱員在一個城市中分散居住，某些員工可能居住在有效的網路服務區域之外。不要求網路服務區域之外的員工選擇此網路。

在德州合法經營工傷賠償醫療網路者，必須經德州保險部 (TDI) 批准，網路必須滿足法律規定的最低保險項目和服務標準。德州保險部 (TDI) 網站上列出了獲得批准的認證 WCN 名錄。

必要的通知

如果你決定加入某個認證 WCN，你必須向你的僱員提供有關網路規定和要求的書面通知。你的承保人將向你提供通知。通知必須包括：所有 WCN 要求預先授權或應用審核的醫療服務機構名錄、所有網路相關程式描述、網路的服務區域資訊、以及完整的網路提供者名單。承保人將為你提供通知有關內容。

通知必須用英語、西班牙語或任何 10% 或 10% 以上員工使用的語言提供。你必須在保險項目生效時通知目前就職員工；於受僱後三天內通知所有新員工，並於收到員工工傷通知時告知受傷員工。

如果你未能為僱員提供此通知內容，僱員根據法律規定不必遵守認證 WCN 的治療規則。收到通知後，僱員必須在表格上簽字，表明僱員已經收到網路規定。即使僱員沒有返還簽字的表格，他們也必須遵守網路的規定 - 只有在僱主未能為僱員提供通知時，才可以免除僱員遵守網路規定的責任。

你必須保留所有確認書表格的完整記錄和遞交方法文件。這不僅必需而且非常重要，因為它能在員工爭論你是否提供必需的通知時幫到你。

此外，所有僱主還必須保留並提供員工要求的複本、所有加入網路的醫療提供者的聯絡名單。聯絡名單至少每季更新一次，保險公司將提供聯絡名單。你還必須在工作場所顯著位置張貼有關網路保險計劃信息。

醫療服務提供者須知

任何具有行醫執照的醫療專業人員都可以申請加入一個或一個以上的認證 WCN。但是，每個網路會有自己的資歷審核程式，並自己設定醫療服務提供者的最低加入標準。

德州不會對「任何希望加入的醫療提供者」來者不拒，如果網路已簽訂可滿足受傷員工需求的足夠數量的醫療提供者，認證 WCN 可能會拒絕你的申請。如果不是專科領域的執証醫療提供者，網路亦可能拒絕你的申請。

你的要求及權利

作為認證的 WCN 醫療服務提供者，在為透過認證 WCN 轉介給你的所有病患提供治療時，你必須遵守網路政策、程式、治療標準、以及重返工作崗位準則。提供者不能向受傷員工收取任何與

工傷賠償相關之傷病的治療費用，包括共同費用 (copays) 或超過認證 WCN 協議費率的額外費用「差額收費」(balance billing)。服務的所有費用必須由保險公司或代表保險公司的第三方承擔。

如果你被接受成為網路醫療服務的提供者，網路不會因你限制不必要的醫療服務而為你提供任何財物獎勵。你還必須在辦公室顯著位置張貼免費投訴電話號碼，為任何想要對認證 WCN 運營方面提出投訴的人提供方便。

此外，根據州法律，你還擁有如下權利和法律保護：

- 你可以代表病患對預先授權、共同審核、複審、或其他網路保險裁決提起上訴。認證 WCN 不得因你提出申訴或抱怨而終止你的合同或對你實施報復。
- 在進行任何經濟剖析或將你的治療紀錄與其他醫療服務提供者比較進行複審研究之前，網路必須為你提供書面通知。
- 你有權對審閱有關 WCN 資格審核過程、錯誤糾正程式、以及瞭解未決申請狀態等資訊。

離開 WCN

除了因欺騙行為、行醫許可被吊銷、或者可能對病患造成「即刻傷害」等情況，認證 WCN 必須提供 90 天網路協議終止通知。收到通知 30 天內，你可以就終止決定提出上訴。

在提供 90 天的提前書面通知後，你可以以任何原由離開此 WCN。如果應你的要求離開，網路必須繼續支付為患有急症或有生命危險的員工提供達 90 天的治療費用，但你必須證明中斷治療會對病患造成傷害。

需要更多資訊或協助

欲詢問一般保險問題或需要關於提起保險相關投訴的詳情，請於中部標準時間星期一至星期五的上午 8 時至下午 5 時，撥打 **消費者幫助熱線**，或瀏覽我們的網站。

1-800-252-3439

463-6515 (奧斯汀)

www.tdi.state.tx.us

如需消費者刊物的印刷本，請致電 24 小時 **刊物訂購熱線**

1-800-599-SHOP (7467)

305-7211 (奧斯汀)

協助我們預防保險欺詐。報告保險欺詐嫌疑，請致電我們的免費 **防欺詐熱線**

1-888-327-8818

報告縱火嫌疑或可疑的縱火行動，請致電州消防局長 24 小時 **防縱火熱線**

1-877-4FIRE45 (434-7345)

本刊物資訊有效期截至修訂日期。修訂日期以後的法律與政府管理規則變動可能會影響本刊物內容。請登錄我們的網站，瀏覽當前有效資訊。德州保險部 (TDI) 僅基於教育之目的分發本刊物。本刊物並非任何德州保險部 (TDI) 服務、產品或公司的背書。