

Texas Star Network[®]

Obavijest zaposleniku o zahtjevima mrežnog sustava

Važni kontaktni podaci za vezu:

Da odredite davatelja usluge, zovite (800) 381-8067

Za kontakt s tvrtkom Texas Mutual Insurance, posjetite stranicu www.texasmutual.com ili nazovite (800) 859-5995

Texas Star Network[®]

Informacije. upute te vaša prava i obveze

Poštovani zaposleniče:

Vaš poslodavac je odabrao *Texas Star Network[®]* za osiguravanje zdravstvene njege i liječenja u slučaju da se ozlijedite na radu. *Texas Star Network[®]* je certificirani mrežni sustav za zdravstveno osiguranje djelatnika od ozljede. Država Texas je odobrila ovaj mrežni sustav za pružanje liječničke skrbi pri ozljedama nastalima u radu. Ovaj program uključuje mrežu davatelja usluge liječničke skrbi koji su obučeni za pružanje odgovarajuće njege pri ozljedama koje nastaju u radu. Oni su također obučeni za sigurni povratak ozlijeđenih djelatnika na rad. Trenutna područja usluge *Texas Star Network[®]* prikazane su u priloženoj karti.

Ako ste se ozlijedili na radu, odmah o tome obavijestite svojega nadzornika ili poslodavca. Priložene informacije pomoći će vam da zatražite pomoć za vašu ozljedu. Također, vaš poslodavac pomoći će vam u vezi bilo kakvih nejasnoća oko osiguravanja liječenja putem mrežnog sustava *Texas Star Network[®]*. Također možete stupiti u vezu i s tvrtkom Texas Mutual Insurance u vezi bilo kakvih pitanja vezanih uz liječenje ozljeda koje su nastale za vrijeme rada. Texas Mutual i vaš poslodavac stvorili su tim koji će ozlijeđenim djelatnicima pružiti pravodobnu pomoć. Cilj je vratiti vas što prije i što sigurnije na posao.

Vaša prava i obveze...

Izbor liječnika za liječenje

Ako se ozlijedite na radu i živite u području koje je obuhvaćeno uslugom, morat ćete odabrati liječnika za liječenje koji se nalazi na popisu davatelja usluga *Texas Star Network[®]*. Ovo je za vas potrebno zato da biste mogli dobiti plaćene troškove liječenja ozljede koju ste zadobili na radu. Popis davatelja usluge dostupan je na našoj stranici www.texasmutual.com. On se ažurira barem jednom u svakih tri mjeseca. Na njemu su označeni davatelji usluge koji primaju nove pacijente.

Također u vašoj izjavi o osiguranju djelatnika od ozljede imate mogućnost odabira trenutnog liječnika primarne zaštite vaše zdravstvene organizacije (HMO) kao liječnika za liječenje za slučaj da se ozlijedite na radu. Kako bi liječnik vaše HMO bio prihvaćen kao vaš liječnik za liječenje, on/ona mora pristati na uvjete koji su navedeni u ugovoru mrežnog sustava te se mora pridržavati svih važećih zakona i propisa. Ako liječnik vaše HMO nije odobren, morat ćete na pregled liječniku iz mrežnog sustava.

Ako do ozljede na radu došlo prije nego je vaš osiguravatelj sklopio ugovor s našim mrežnim sustavom i ako živite u području obuhvaćenim uslugom, morat ćete odabrati liječnika iz mrežnog sustava. Također možete prije ozljeđivanja zatražiti da liječnik kojega ste odabrali bude i vaš liječnik primarne zdravstvene zaštite. To morate učiniti nakon što ste primili ovu obavijest.

Ako vaš odabrani liječnik napusti mrežni sustav, o tome ćemo vas obavijestiti pismenim putem. Imat ćete pravo izbora drugog liječnika s popisa liječnika mrežnog sustava. Ako vaš liječnik napusti mrežni sustav a vi se nalazite u životnoj opasnosti ili ste u akutnoj fazi bolesti i prekid liječenja bi štetio vašem zdravlju, vaš liječnik može zahtijevati da se kod njega liječite još dodatnih 90 dana.

Ako mislite da živite izvan područja koje je obuhvaćenom mrežnim sustavom, zovite tvrtku Texas Mutual Insurance i zatražite pregled područja usluge. Našu odluku ćemo vam priopćiti unutar 7 dana od prijema vašeg zahtjeva. Ako se našom konačnom odlukom ne slažete imate pravo uložiti žalbu Texas Department of Insurance. Žalba mora sadržavati vaše ime, adresu, broj telefona i kopiju odluke osiguravatelja i bilo kakav dokaz da ste poslali zahtjev u tvrtku Texas Mutual Insurance. Obrazac za žalbu dostupan je na web stranici odjela na www.tdi.state.tx.us. Također možete zatražiti i pisani oblik obrasca na adresi HMO Division, Mail Code 103-6A, Texas Department of Insurance, P. O. Box 149104, Austin, Texas 78714-9104.

Dok čekate na odluku tvrtke Texas Mutual Insurance ili na razmatranje žalbe u Texas Department of Insurance, imate mogućnost potražiti zdravstvenu pomoć izvan mrežnog sustava. Možda ćete morati platiti za zdravstvene usluge koje ste koristili izvan mrežnoga sustava ako se konačnom odlukom utvrdi kako živite u području koje je obuhvaćeno uslugom mrežnog sustava.

Promjena liječnika

Ako postanete nezadovoljni prvoizabranim liječnikom, možete odabrati alternativnog liječnika s popisa u mrežnom sustavu područja na kojemu živite. *Texas Star Network*[®] neće vam osporiti odabir alternativnog liječnika. Prije promjene liječnika po drugi put, morat ćete za to dobiti dozvolu od *Texas Star Network*[®].

Uputi

Nije potrebno imati uput ukoliko se radi o hitnom medicinskom slučaju. Sve liječničke usluge koje zahtijevate bit će Vam pravovremeno na raspolaganju od strane mreže, prema zahtjevima Vašeg medicinskog stanja. To se odnosi i na upute. Sve liječničke usluge, uključujući i one s uputima, bit će Vam na raspolaganju u roku od 21 dana od upućivanja zahtjeva.

Plaćanje zdravstvene zaštite

Liječnici mrežnog sustava složili su se da će plaćanja za vašu liječničku skrb potraživati od tvrtke Texas Mutual Insurance. Plaćanje neće potraživati od vas. Ako ste zatražili liječničku pomoć od liječnika koji nije u mrežnom sustavu, bez odobrenja od *Texas Star Network*[®], možda ćete morati platiti cijenu takve zdravstvene usluge. Uslugu zdravstvene zaštite izvan mrežnoga sustava možete zatražiti i biti obuhvaćeni plaćanjem vaših troškova liječenja u sljedećim slučajevima:

- Potrebna vam je hitna medicinska pomoć. Morate poći u najbližu bolnicu ili službu hitne medicinske pomoći.
- Ne živite unutar područja usluge *Texas Star Network*[®].

- Vaš liječnik vas je uputio u ustanovu ili službu izvan mrežnog sustava. Ovu uputnicu mora odobriti *Texas Star Network*[®].
- Odabrali ste vašega liječnika primarne zdravstvene zaštite. Vaš liječnik mora pristati na uvjete iz ugovora mrežnog sustava i pridržavati se svih važećih zakona.

Pritužbe

Imate pravo uložiti pritužbe na *Texas Star Network*[®]. To možete učiniti ako niste zadovoljni bilo kojim aspektom rada mrežnog sustava. To uključuje i pritužbe na vašega liječnika uutar mrežnog sustava. Također možete uložiti i općenitu pritužbu koja se odnosi na *Texas Star Network*[®].

Ulagatelj pritužbe može o tome obavijestiti koordinadora za pritužbe pri *Texas Star Network*[®] putem telefona ili u pisanom obliku putem pošte ili faksa. Pritužbe se moraju proslijediti do:

***Texas Star Network*[®]**
Attention: Grievance Coordinator
3200 Highland Avenue
Downers Grove, IL 60515

Telefon: (800) 262-6122
Faks: (800) 737-2077
E-pošta: grievance_coordinator@cvty.com

Pritužba mora biti uručena mrežnom koordinatoru za pritužbe najkasnije 90 dana od datuma kad je problem nastao.

Zakon u državi Teksas ne dopuštaju *Texas Star Network*[®] uvođenje protumjera protiv vas ako ste uložili pritužbu protiv mrežnog sustava. *Texas Star Network*[®] također ne može provesti protiv vas protumjere ako ste uložili priziv na odluku mrežnog sustava. Zakon ne dopušta *Texas Star Network*[®] provedbu protumjera protiv vašega liječnika ako je on/ona u vaše ime uložio/la pritužbu ili priziv na odluku mrežnog sustava. Imate pravo uložiti pritužbu na Texas Department of Insurance. Obrazac za pritužbu na Texas Department of Insurance dostupan je na web stranici odjela na www.tdi.state.tx.us ili ga pismeno možete zatražiti na:

HMO Division, Mail Code 103-6A,
Texas Department of Insurance,
P. O. Box 149104, Austin, Texas 78714-9104.

Što morate učiniti ako vam se dogodi ozljeda na radu...

Ako vam se na radu dogodi ozljeda, što prije o tome obavijestite poslodavca. Popis liječnika mrežnog sustava u vašem području usluge dostupan je kod vašega poslodavca. Cjeloviti popis liječnika mrežnog sustava također je dostupan na internet adresi www.texasmutual.com. S nama možete stupiti u vezu i putem ove adrese i/ili putem poziva na besplatni telefonski broj:

Texas Star Network[®]
720 Cool Springs Boulevard
Suite 300
Franklin, TN 37067
(800) 381-8067

Mi ćemo vam pomoći da dogovorite pregled kod mrežnog liječnika.

U slučaju hitnih stanja...

Ako je došlo do ozljede na radu i ugrožen vam je život, morate poći do najbliže službe za hitnu medicinsku pomoć. Ako je do ozljede na radu došlo nakon normalnoga radnog vremena ili izvan područja obuhvaćenog uslugom, morate poći do najbliže ustanove za medicinsku pomoć.

Nakon što ste dobili hitnu medicinsku pomoć, možda ćete trebati daljnje liječenje. Morate odabrati liječnika s popisa liječnika mrežnog sustava. Ovaj popis dostupan je na adresi www.texasmutual.com. Ako ne raspoložete pristupom do interneta, pozovite (800) 381-8067 ili od vašeg poslodavca zatražite popis. Liječnik kojega ste odabrali odredit će medicinsku pomoć koja vam je potrebna za liječenje vaše ozljede na radu. Osim u hitnim slučajevima, za liječenje i specijalističke preglede potrebne su vam uputnice vašeg liječnika.

Hitna medicinska pomoć ne mora biti unaprijed odobrena. "Hitno medicinsko stanje" definirano je u okviru zakona države Texas. To je medicinsko stanje koje se iznenada pojavljuje. Prisutni su akutni simptomi koji su ozbiljni u toj mjeri da razumna osoba može zaključiti kako vam je potrebna trenutna medicinska pomoć bez koje biste bili ugroženi. Ta ugroženost može podrazumijevati vaše zdravlje, ugroženost tjelesnih funkcija ili gubitak funkcije bilo kojega tjelesnog organa ili njegova dijela.

Medicinska pomoć koja nije hitna...

Izvijestite svojega poslodavca što prije o ozljedi. Odaberite liječnika s popisa liječnika mrežnog sustava. Ovaj popis dostupan je na adresi www.texasmutual.com. Ako ne raspoložete pristupom do interneta, pozovite (800) 381-8067 ili od vašeg poslodavca zatražite popis.

Hitna medicinska pomoć koju vam je odredio vaš liječnik, možda će morati biti unaprijed odobrena. Vi ili vaš liječnik dužni ste prije provedbe posebnog liječenja ili posebnih usluga probaviti odobrenje od tvrtke Texas Mutual Insurance za slučaj takvoga posebnog liječenja ili usluga. Možda će vam liječenje biti potrebno i nakon istijeka odobrenog liječenja. Primjerice, možda ćete u bolnici morati ostati duže nego je to prvobitno odobreno. Ako je to slučaj, morat ćete unaprijed pribaviti odobrenje za dodatno liječenje.

Mrežni popis za prethodnu autorizaciju (stupa na snagu 1.6.2009):

Bolnica/poliklinika

- Svi prijemi u stacionarnu bolnicu ili polikliniku (stacionarni pacijent, ambulantni pacijent i pregledi) uključujući planirane postupke i dužinu boravka. Zahtjev za prethodnom autorizacijom mora sadržavati podatke o posebnom hardveru, implantatima, vanjskom sustavu dostave i svemu ostalome što će se koristiti.

Operacija/zahvati/Integralni uređaji

- Svi zahvati koji nisu hitni predstavljeni AMA CPT kodovima 10010-69990 i/ili G kodovima koji predstavljaju operacijski zahvat proveden u sjedištu ili na mjestu usluge osim u liječničkoj ordinaciji [POS 11]. Zahtjev za prethodnom autorizacijom mora sadržavati podatke o posebnom hardveru, implantatima, vanjskom sustavu dostave i svemu ostalome što će se koristiti.
- Sve injekcije botoksa
- Sve injekcije u kralježnicu (uključujući, ali ne samo):
 - *epiduralnu steroidnu injekciju
 - *RFTC ili krioterapiju/krioablaciju
 - *injekciju u ilio-sakralni zglob
 - *injekciju u zglob
 - *blokadu medijalne grane
- Injekcije pomoću okidača (koje predstavlja AMA CPT 20553)
- Stimulansi rasta kostiju
- Diskogrami
- Ugradni sustav isporuke lijeka
- Ispitivački ili eksperimentalni postupci ili uređaji koje odredi ODG ili navedeni kao kod AMA kategorije III.
- Stimulirajući uređaji (uključujući, ali bez ograničenja na):
 - *jedinice TENS
 - *interferencijalne jedinice
 - *živčano-mišićne stimulanse
 - *dvojne jedinice
 - *stimulans kralježnice
 - *stimulator perifernog živca
 - *stimulans mozga

Fizikalna medicina

- Kumulativna kiropraktička liječenja (uključujući zahvate i posjete ordinaciji) koja se sastoje od više od 14 posjeta i/ili 10 tjedana od datuma ozljede.
- Zahvati pod anestezijom (MUA)
- Kumulativna fizikalna terapija/profesionalna terapija koja se sastoji od više od 14 posjeta i/ili 10 tjedana od datuma ozljede.
- Biološka povratna spregra

Dijagnostika

- Sva početna i ponovljena slikanja MR-om i CT-om
- Snimanja gustoće kostiju
- Ako u popisu nije drugačije navedeno, sve ponovljene pojedinačne dijagnostičke studije (serije) s naplatom većom od 350 USD.
- Površinska elektromiografija (EMG)

Drugo

- Otporna medicinska oprema (DME), prostetička i/ili ortotička, skuplja od 500,00 USD (kupovina ili skupna najamnina ili kombinacija najamnine/kupovine).
- Članarina za teretanu

Alternativno liječenje (uključujući, ali ne samo):

- Akupunkturu izvan ODG-a
- Akupresura
- Joga

Rehabilitacijski programi (uključujući, ali bez ograničenja na):

- Kondicijski rad
- Vježbe za jačanje
- Program rješavanja kronične boli
- Medicinska rehabilitacija
- Rehabilitacija mozga i kralježnice
- Program za ovisnosti o lijekovima
- Programi dijeta

Dom za starije i nemoćne osobe (uključujući, ali ne samo):

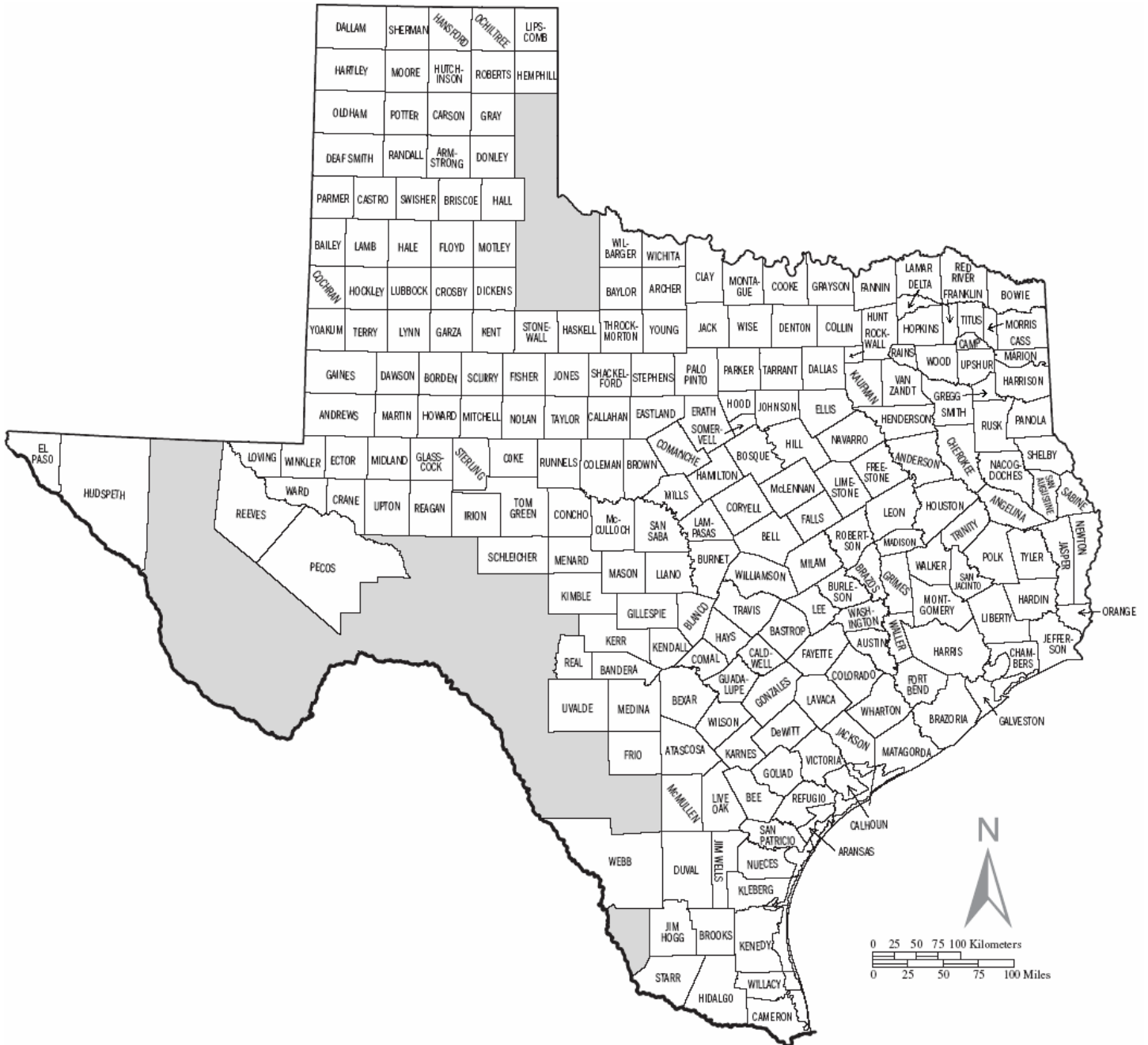
- Objekt za stručnu njegu, uključujući stručnu njegu unutar objekta.
- Briga prilikom oporavka
- Pomoć u kućanstvu
- Podrška u obavljanju dnevnih potreba
- Zajednička kućanstva

Psihološko i/ili psihoterapijsko liječenje (uključujući, ali bez ograničenja na):

- Naknadne procjene
- Naknadni testovi ili testiranja
- Sve terapije
- Sve povratne sprege

Zovite broj (888) 532-5246 ili pošaljite faks na broj (800) 852-1805 ako želite naručiti jedan od ovih tretmana. Ako su liječenje ili usluga odbijeni, o tome ćemo vas pismeno obavijestiti. Ova pisana obavijest sadržavat će informaciju o vašim pravima da zahtijevate novo razmatranje ili da uložite priziv na odbijeno liječenje. Također ćete biti upućeni u vaše pravo da od Texas Department of Insurance zahtijevate novo razmatranje od strane Independent Review Organization.

Karta područja usluge za *Texas Star Network*[®] (za Veljača 2008)
Područja usluge mrežnog sustava podložna su izmjenama



Područja usluge za *Texas Star Network*[®] (za Veljača 2008)
Područja usluge mrežnog sustava podložna su izmjenama

ANDERSON	CRANE	HASKELL	MARION	SAN AUGUSTINE
ANDREWS	CROSBY	HAYS	MARTIN	SAN JACINTO
ANGELINA	DALLAM	HEMPHILL	MASON	SAN PATRICIO
ARANSAS	DALLAS	HENDERSON	MATAGORDA	SAN SABA
ARCHER	DAWSON	HIDALGO	MCCULLOCH	SCHLEICHER
ARMSTRONG	DEAF SMITH	HILL	MCLENNAN	SCURRY
ATASCOSA	DELTA	HOCKLEY	MCMULLEN	SHACKELFORD
AUSTIN	DENTON	HOOD	MEDINA	SHELBY
BAILEY	DEWITT	HOPKINS	MENARD	SHERMAN
BANDERA	DICKENS	HOUSTON	MIDLAND	SMITH
BASTROP	DONLEY	HOWARD	MILAM	SOMERVELL
BAYLOR	DUVAL	HUDSPETH	MILLS	STARR
BEE	EASTLAND	HUNT	MITCHELL	STEPHENS
BELL	ECTOR	HUTCHINSON	MONTAGUE	STERLING
BEXAR	EL PASO	IRION	MONTGOMERY	STONEWALL
BLANCO	ELLIS	JACK	MOORE	SWISHER
BORDEN	ERATH	JACKSON	MORRIS	TARRANT
BOSQUE	FALLS	JASPER	MOTLEY	TAYLOR
BOWIE	FANNIN	JEFFERSON	NACOGDOCHES	TERRY
BRAZORIA	FAYETTE	JIM HOGG	NAVARRO	THROCKMORTON
BRAZOS	FISHER	JIM WELLS	NEWTON	TITUS
BRISCOE	FLOYD	JOHNSON	NOLAN	TOM GREEN
BROOKS	FORT BEND	JONES	NUECES	TRAVIS
BROWN	FRANKLIN	KARNES	OCHILTREE	TRINITY
BURLESON	FREESTONE	KAUFMAN	OLDHAM	TYLER
BURNET	FRIO	KENDALL	ORANGE	UPSHUR
CALDWELL	GAINES	KENEDY	PALO PINTO	UPTON
CALHOUN	GALVESTON	KENT	PANOLA	UVALDE
CALLAHAN	GARZA	KERR	PARKER	VAN ZANDT
CAMERON	GILLESPIE	KIMBLE	PARMER	VICTORIA
CAMP	GLASSCOCK	KLEBERG	PECOS	WALKER
CARSON	GOLIAD	LAMAR	POLK	WALLER
CASS	GONZALES	LAMB	POTTER	WARD
CASTRO	GRAY	LAMPASAS	RAINS	WASHINGTON
CHAMBERS	GRAYSON	LAVACA	RANDALL	WEBB
CHEROKEE	GREGG	LEE	REAGAN	WHARTON
CLAY	GRIMES	LEON	REAL	WICHITA
COCHRAN	GUADALUPE	LIBERTY	RED RIVER	WILBARGER
COKE	HALE	LIMESTONE	REEVES	WILLACY
COLEMAN	HALL	LIPSCOMB	REFUGIO	WILLIAMSON
COLLIN	HAMILTON	LIVE OAK	ROBERTS	WILSON
COLORADO	HANSFORD	LLANO	ROBERTSON	WINKLER
COMAL	HARDIN	LOVING	ROCKWALL	WISE
COMANCHE	HARRIS	LUBBOCK	RUNNELS	WOOD
CONCHO	HARRISON	LYNN	RUSK	YOAKUM
COOKE	HARTLEY	MADISON	SABINE	YOUNG
CORYELL				

Potvrda zaposlenika o prihvaćanju mrežnog sustava za osiguranje od ozljeda na radu

Dobio sam informaciju koja mi govori na koji način ću ostvariti zdravstvenu zaštitu unutar osiguranja od ozljeda na radu mog poslodavca.

Ako za vrijeme rada dođe do mogega ozljeđivanja i ako živim u području usluge koje je opisano u ovoj informaciji, jasno mi je da:

1. Moram odabrati liječnika s popisa liječnika mrežnog sustava. Ili mogu zatražiti od svojega liječnika primarne zdravstvene zaštite pristanak da bude moj liječnik za liječenje u slučaju ozljede. Ako odaberem svojega liječnika primarne zdravstvene zaštite kao mogega liječnika u slučaju ozljede, pozvat ću Texas Mutual na (800) 859-5995 i obavijestiti ih o svom izboru.
2. Moram poći svojem liječniku za slučaj ozljede u vezi liječenja ozljeda na radu. Ako budem trebao specijalistički pregled, moj liječnik će me uputiti. Ako trebam hitnu medicinsku pomoć, mogu poći bilo gdje.
3. Nositelj osiguranja platit će liječnika za slučaj ozljede i ostale davatelje usluge mrežnog sustava.
4. Bih mogao platiti račun za zdravstvenu medicinsku pomoć koju sam primio od liječnika koji nije unutar mrežnoga sustava i koja nije prethodno odobrena unutar mrežnog sustava.
5. Davanje lažnih ili krivih podataka u izjavi o osiguranju djelatnika od ozljede na radu je kriminalni akt i koji može rezultirati novčanom kaznom ili zatvorom.

Potpis Datum

Otisnuto ime

Ja živim u: _____

Ulica

Grad Država Poštanski broj

Ime poslodavca: _____

Ime mrežnog sustava: *Texas Star Network*[®]

Područja usluge mrežnog sustava podložna su izmjenama.

Zovite (800) 381-8067 ako vam je potreban davatelj usluge medicinske pomoći mrežnog sustava.

Molimo vas da navedete da li je ovo:

Inicijalna obavijest zaposleniku

Obavijest o ozljedi (Datum ozljeđivanja: ____/____/____)

**NE VRAĆAJTE OVAJ OBRAZAC U TVRTKU TEXAS MUTUAL
INSURANCE OSIM AKO SE TO OD VAS NE ZATRAŽI**