

나의 권리 알기: 정신 건강 및 약물 사용 장애 치료받기

뉴욕주 금융서비스국(DFS)과 뉴욕주 보건국(DOH)은 건강 관리 기관(Health Maintenance Organizations(HMO)) 을 포함하여 건강보험사가 정신 건강 및 약물 사용 장애 치료가 필요할 때 반드시 따라야 하는 새로운 규정을 발표했습니다.

이 규정은 뉴욕주 건강 보험 마켓플레이스를 통해 가입한 보험을 포함하여, 뉴욕주 법의 적용을 받는 개인 및 단체 건강 보험 계약에 적용됩니다. 이 규정은 자가 부담으로 운영되는 고용자 퇴직 소득 보장법(ERISA) 고용주 플랜에는 적용되지 않습니다. 이 규정은 2025년 7월 1일부터 메디케이드 관리 의료(Medicaid Managed Care), 에센셜 플랜(Essential Plan), 아동 건강 플러스(Child Health Plus)에 적용됩니다. 그 외 모든 보험 계약의 경우 2025년 7월 1일 이후 보험 갱신 또는 신규 가입 시 순차적으로 적용됩니다.

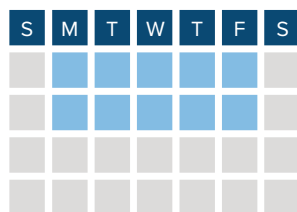
메디케어(Medicare)를 이용 중이라면 다른 규정이 적용됩니다. 메디케어 및 메디케이드 서비스 센터(CMS)에 (800)-MEDICARE로 문의하거나, 메디케어 권리 센터(Rights Center)에 (800) 333-4114 또는 www.medicarerights.org에서 확인하십시오.

네트워크 내 예약

정신 건강 및 약물 사용 장애 치료를 위해 다음 기한 내에 의료 제공자에게 외래 진료를 받을 수 있습니다. 원한다면 화상 진료 대신 대면 진료를 요청할 수도 있습니다.

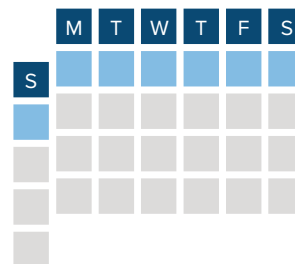
10 영업일.

의료 전문가 또는 의료 기관과의 첫 예약



7 달력일.

병원이나 응급실에서 퇴원한 후 후속 예약



보장 서비스 목록은 귀하의 건강 보험 약관을 확인하십시오.

정신 건강 및 약물 사용 장애 의료 제공자를 찾는 데 도움받기

보험사는 전담 직원을 두어 귀하가 네트워크 내 의료 제공자를 찾을 수 있도록 도와야 합니다. 전화번호를 포함한 담당 직원의 연락처는 보험사 홈페이지에서 확인할 수 있어야 합니다.

전화나 이메일 여부에 관계 없이, 보험사는 요청일로부터 3 영업일 이내에 이용 가능한 네트워크 내 의료 제공자 명단을 제공해야 합니다.

직접 네트워크 내 의료인을 찾아보고 싶다면, 보험사의 의료 제공자 디렉토리를 확인할 수 있습니다. 제공자 디렉토리에는 의료 제공자의 위치, 제공 서비스, 화상 진료 가능 여부, 사용 언어, 치료 질환 또는 서비스 연령에 대한 제한 사항, 소속 기관 정보가 포함되어야 합니다. 의료 제공자가 기관인 경우, 입원, 외래, 부분 입원 등 제공하는 진료 수준에 대한 정보도 포함되어야 합니다.

정신 건강 또는 약물 사용 장애 치료를 위한 네트워크 내 의료 제공자를 찾을 수 없나요?

요구되는 7일 또는 10일 내에 예약 가능한 네트워크 내 의료 제공자를 찾을 수 없다면, 추가 비용 없이 네트워크 외부 의료 제공자에게 진료를 요청할 권리가 있습니다. 다음과 같이 할 수 있습니다.

1. 접근성 불만 사항 제기: 보험사에 전화하거나 보험사 홈페이지에서 의료인 접근성에 대한 불만을 접수합니다.
2. 답변 받기: 보험사는 귀하의 특정 질환을 진료할 수 있고, (대면 진료를 원하는 경우) 합리적인 거리에 있는 네트워크 내 의료인을 3 영업일 이내에 찾아야 합니다. 보험사가 귀하의 민원을 접수하면 예약 기한이 초기화됩니다. 즉, 보험사가 네트워크 내 의료 서비스 제공자에게 연락한 날로부터 7일 또는 10일 이내에 귀하를 진료할 수 있는 의료 서비스 제공자를 찾아야 합니다.
3. 네트워크 내 의료인을 찾을 수 없을 경우: 보험사는 위 요건을 충족하면서도 과도하거나 부당한 비용을 청구하지 않는 네트워크 외 의료 제공자에게 진료를 의뢰하는 것을 승인해야 합니다.

본인 부담금

네트워크 내 예약은 본인 부담금에 변동이 없습니다. 기한 내에 네트워크 내 진료를 받을 수 없어 보험사가 네트워크 외 진료 의뢰를 승인한 경우라면, 네트워크 외 의료 서비스 제공자의 진료에 대한 본인 부담금, 공동 보험금 및 공제액은 네트워크 내 의료 서비스 제공자의 진료와 동일합니다.

권리가 침해되었다고 생각하는 경우: 불만 사항 제기하기

보험사가 이 규정을 따르지 않을 경우, 보험사에 이의 신청을 하고 다음과 같이 주 규제기관에 불만을 제기해야 합니다.

- 메디케이드, 에센셜 플랜, 아동 건강 플러스 가입자는 DOH에 불만을 제기합니다. 메디케이드는 (800) 541-2831, 메디케이드 관리 의료는 (800) 206-8125, 아동 건강 플러스는 (800) 698-4543 또는 해당 지역에서 (518) 473-0566, 에센셜 플랜은 (855) 355-5777로 연락하십시오. 더 많은 정보는 www.health.ny.gov/health_care/managed_care/complaints/에서 확인하거나 (800) 342-3736으로 문의할 수 있습니다.
- 위에 해당하지 않는 모든 건강 보험 가입자는 www.dfs.ny.gov/complaint나 (800) 342-3736으로 DFS에 불만을 제기하십시오. DFS는 귀하의 보험사와 함께 문제를 해결하거나 필요시 다른 주 기관으로 이관합니다.
- 문의 사항이 있거나 지원이 필요하거나 불만 또는 이의를 제기하려는 경우, 뉴욕의 독립 행동 건강 옴부즈맨(Behavioral Health Ombudsman)에게도 도움을 요청할 수 있습니다. Community Health Access to Addiction & Mental Healthcare Project (CHAMP) 헬프라인은 월-수 오전 9시-오후 7시, 목-금 오전 9시-오후 4시에 (888) 614-5400으로 연락하거나 ombuds@oasas.ny.gov로 이메일을 보내면 됩니다.

정신 건강 및 약물 사용 장애 보장 조건과 보호에 대한 더 많은 정보는 DFS 웹사이트 www.dfs.ny.gov/behavioralhealth에서 확인할 수 있습니다.



Department of
Financial Services

Department
of Health

Office of
Mental Health

Office of Addiction
Services and Supports