

Provider Memorandum

Hospital Fee-For-Service Billing Guidelines

Effective immediately, Molina Healthcare of Illinois (Molina) is implementing a revised billing guidelines for hospitals billing for fee-for-service procedures using the fee-for-service registered Medicaid ID correlating to the applicable categories of service (COS). Hospitals eligible to render these covered services to Medicaid beneficiaries must follow prescribed billing criteria in order to be reimbursed correctly from Molina.

The Illinois Department of Healthcare and Family Services (HFS) requires Molina to meet specific claims data submission standards requiring particular and exact data elements on claims submitted from hospitals. The mandate is as follows:

- Hospital providers are required to adhere to specific HFS formatting guidelines for Managed Care Organizations (MCOs) related to claims submission for ancillary services.
- HFS requires that outpatient services are submitted via an UB-04 form (837I) to include one of the following:
 - Ambulatory Procedure Listing (APL) procedure code
 - Emergency room revenue code
 - Operating room revenue code

In all cases where one of these three criteria is not met, hospital providers are required to submit claims via a CMS-1500 form (837P). Molina will reject these types of claims if this protocol is not followed.

Hospitals are able to submit fee-for-service claims when enrolled as the following provider types:

- 30 – General Hospital
- 31 – Psychiatric Hospital
- 32 – Rehabilitation Hospital

FFS billable under hospital's name and National Provider Identifier's NPI:

Hospitals are allowed to bill directly on a fee-for-service basis for the following COS:

- 001 Provider Services
- 011 Physical Therapy Services
- 012 Occupational Therapy Services
- 013 Speech Therapy/Pathology Services
- 014 Audiology Services
- 017 Anesthesia Services
- 030 Healthy Kids Services
- 040 Pharmacy Services (Legend and OTC)
- 041 Medical Equipment /Prosthetic Devices
- 048 Medical Supplies

These COS are limited to the following procedures:

- Administration of chemotherapy for the treatment of cancer
- Administration and supply of the following injectable medications:
 - Chemotherapy agents for the treatment of cancer
 - Non-chemotherapy drugs administered for conditions associated with the chemotherapy and submitted with the cancer-related diagnosis
 - Baclofen
 - Lupron
 - RhoGAM
 - Tysabri
- Reference (outside) laboratory services
- Outpatient laboratory and radiology services ordered by a provider
- Durable Medical Equipment and Supplies
- Physical, Speech and Occupational therapy
- Telehealth
- OB triage billed as 99211 with modifier TH when there is no billable APL procedure
- Effective with dates of services on and after July 1, 2016 hospital may bill the technical component CPT code for an ECG procedure (tracing only, without interpretation and report) as a fee-for-service charged in the hospital outpatient setting.

Claims must be billed under the hospital's name and Medicaid registered professional NPI:

- Payment for these services will be based on the same fee schedule and billable codes that applies to these services when they are provided in the non-hospital setting.
- Payment rates for the fee-for-service billable physical therapy remain the same as they were under the APL as of June 30, 2012, and are as follows for most hospitals:
 - Registered General Acute Hospitals - provider type 30
 - Case rate payment of \$110.98
(\$115.00 - 3.5% SMART Act reduction from APL 6 case rate)
 - Registered Children's Hospitals - provider type 30
 - Case rate payment of \$125.45
(\$130.00 - 3.5% SMART Act reduction from APL 6 case rate)
 - Registered Rehabilitation Hospitals - provider type 32
 - Case rate payment of \$125.45
(\$130.00 - 3.5% SMART Act reduction from APL 6 case rate)
- Payment rates for hospitals with enhanced HFS physical therapy rates will also remain the same as they were under the APL as of June 30, 2012.
- Hospitals must submit claims on a CMS-1500 and must include the following Modifier/CPT combination in order to receive the APL rate:
 - GP - Required when billing Physical Therapy services procedure code 97110 or evaluation code 97001
 - GO - Required when billing Occupational Therapy services procedure code 97110

Notes:

- Registered "children's hospitals" are reimbursed at the rehabilitation hospital rate. In order to ensure accurate claims payment, when billing therapy claims for a patient under the age 21 years old, claims will need to be submitted with the appropriate NPI for the registered children's hospital.
- Hospitals may bill fee-for-service for the administration of chemotherapy in the hospital outpatient setting. Hospitals may bill fee-for-service for chemotherapy drugs even if no administration fee is billed. Drugs used in the administration of the chemotherapy should not be billed through the pharmacy program.



- Claims submitted without the appropriate modifier will deny.
- Hospital's billing for appropriate drugs include the following requirements:
 - Submit claims using the correct eleven-digit National Drug Code (NDC) number following the HCPCS code

As an example, a hospital billing a CPT code 97110 with modifier GP for physical therapy should use the hospital fee-for-service NPI associated with the registered Medicaid ID that correlates to COS 011. This information must be provided to Molina in order to be accepted appropriately in all the boxes as depicted below:

E. L.		F. L.		G. L.		H. L.		I. L.		J. L.		K. L.		L. L.		M. L.		N. L.		O. L.		P. L.		Q. L.		R. L.		S. L.		T. L.		U. L.		V. L.		W. L.		X. L.		Y. L.		Z. L.		AA. L.		AB. L.		AC. L.		AD. L.		AE. L.		AF. L.		AG. L.		AH. L.		AI. L.		AJ. L.		AK. L.		AL. L.		AM. L.		AN. L.		AO. L.		AP. L.		AQ. L.		AR. L.		AS. L.		AT. L.		AU. L.		AV. L.		AW. L.		AX. L.		AY. L.		AZ. L.		BA. L.		BB. L.		BC. L.		BD. L.		BE. L.		BF. L.		BG. L.		BH. L.		BI. L.		BJ. L.		BK. L.		BL. L.		BM. L.		BN. L.		BO. L.		BP. L.		BQ. L.		BR. L.		BS. L.		BT. L.		BU. L.		BV. L.		BW. L.		BX. L.		BY. L.		BZ. L.		CA. L.		CB. L.		CC. L.		CD. L.		CE. L.		CF. L.		CG. L.		CH. L.		CI. L.		CJ. L.		CK. L.		CL. L.		CM. L.		CN. L.		CO. L.		CP. L.		CQ. L.		CR. L.		CS. L.		CT. L.		CU. L.		CV. L.		CW. L.		CX. L.		CY. L.		CZ. L.		DA. L.		DB. L.		DC. L.		DD. L.		DE. L.		DF. L.		DG. L.		DH. L.		DI. L.		DJ. L.		DK. L.		DL. L.		DM. L.		DN. L.		DO. L.		DP. L.		DQ. L.		DR. L.		DS. L.		DT. L.		DU. L.		DV. L.		DW. L.		DX. L.		DY. L.		DZ. L.		EA. L.		EB. L.		EC. L.		ED. L.		EE. L.		EF. L.		EG. L.		EH. L.		EI. L.		EJ. L.		EK. L.		EL. L.		EM. L.		EN. L.		EO. L.		EP. L.		EQ. L.		ER. L.		ES. L.		ET. L.		EU. L.		EV. L.		EW. L.		EX. L.		EY. L.		EZ. L.		FA. L.		FB. L.		FC. L.		FD. L.		FE. L.		FF. L.		FG. L.		FH. L.		FI. L.		FJ. L.		FK. L.		FL. L.		FM. L.		FN. L.		FO. L.		FP. L.		FQ. L.		FR. L.		FS. L.		FT. L.		FU. L.		FV. L.		FW. L.		FX. L.		FY. L.		FZ. L.		GA. L.		GB. L.		GC. L.		GD. L.		GE. L.		GF. L.		GG. L.		GH. L.		GI. L.		GJ. L.		GK. L.		GL. L.		GM. L.		GN. L.		GO. L.		GP. L.		GQ. L.		GR. L.		GS. L.		GT. L.		GU. L.		GV. L.		GW. L.		GX. L.		GY. L.		GZ. L.		HA. L.		HB. L.		HC. L.		HD. L.		HE. L.		HF. L.		HG. L.		HH. L.		HI. L.		HJ. L.		HK. L.		HL. L.		HM. L.		HN. L.		HO. L.		HP. L.		HQ. L.		HR. L.		HS. L.		HT. L.		HU. L.		HV. L.		HW. L.		HX. L.		HY. L.		HZ. L.		IA. L.		IB. L.		IC. L.		ID. L.		IE. L.		IF. L.		IG. L.		IH. L.		II. L.		IJ. L.		IK. L.		IL. L.		IM. L.		IN. L.		IO. L.		IP. L.		IQ. L.		IR. L.		IS. L.		IT. L.		IU. L.		IV. L.		IW. L.		IX. L.		IY. L.		IZ. L.		JA. L.		JB. L.		JC. L.		JD. L.		JE. L.		JF. L.		JG. L.		JH. L.		JI. L.		JJ. L.		JK. L.		JL. L.		JM. L.		JN. L.		JO. L.		JP. L.		JQ. L.		JR. L.		JS. L.		JT. L.		JU. L.		JV. L.		JW. L.		JX. L.		JY. L.		JZ. L.		KA. L.		KB. L.		KC. L.		KD. L.		KE. L.		KF. L.		KG. L.		KH. L.		KI. L.		KJ. L.		KK. L.		KL. L.		KM. L.		KN. L.		KO. L.		KP. L.		KQ. L.		KR. L.		KS. L.		KT. L.		KU. L.		KV. L.		KW. L.		KX. L.		KY. L.		KZ. L.		LA. L.		LB. L.		LC. L.		LD. L.		LE. L.		LF. L.		LG. L.		LH. L.		LI. L.		LJ. L.		LK. L.		LL. L.		LM. L.		LN. L.		LO. L.		LP. L.		LQ. L.		LR. L.		LS. L.		LT. L.		LU. L.		LV. L.		LW. L.		LX. L.		LY. L.		LZ. L.		MA. L.		MB. L.		MC. L.		MD. L.		ME. L.		MF. L.		MG. L.		MH. L.		MI. L.		MJ. L.		MK. L.		ML. L.		MM. L.		MN. L.		MO. L.		MP. L.		MQ. L.		MR. L.		MS. L.		MT. L.		MU. L.		MV. L.		MW. L.		MX. L.		MY. L.		MZ. L.		NA. L.		NB. L.		NC. L.		ND. L.		NE. L.		NF. L.		NG. L.		NH. L.		NI. L.		NJ. L.		NK. L.		NL. L.		NM. L.		NO. L.		NP. L.		NQ. L.		NR. L.		NS. L.		NT. L.		NU. L.		NV. L.		NW. L.		NX. L.		NY. L.		NZ. L.		OA. L.		OB. L.		OC. L.		OD. L.		OE. L.		OF. L.		OG. L.		OH. L.		OI. L.		OJ. L.		OK. L.		OL. L.		OM. L.		ON. L.		OO. L.		OP. L.		OQ. L.		OR. L.		OS. L.		OT. L.		OU. L.		OV. L.		OW. L.		OX. L.		OY. L.		OZ. L.		PA. L.		PB. L.		PC. L.		PD. L.		PE. L.		PF. L.		PG. L.		PH. L.		PI. L.		PJ. L.		PK. L.		PL. L.		PM. L.		PN. L.		PO. L.		PP. L.		PQ. L.		PR. L.		PS. L.		PT. L.		PU. L.		PV. L.		PW. L.		PX. L.		PY. L.		PZ. L.		QA. L.		QB. L.		QC. L.		QD. L.		QE. L.		QF. L.		QG. L.		QH. L.		QI. L.		QJ. L.		QK. L.		QL. L.		QM. L.		QN. L.		QO. L.		QP. L.		QQ. L.		QR. L.		QS. L.		QT. L.		QU. L.		QV. L.		QW. L.		QX. L.		QY. L.		QZ. L.		RA. L.		RB. L.		RC. L.		RD. L.		RE. L.		RF. L.		RG. L.		RH. L.		RI. L.		RJ. L.		RK. L.		RL. L.		RM. L.		RN. L.		RO. L.		RP. L.		RQ. L.		RR. L.		RS. L.		RT. L.		RU. L.		RV. L.		RW. L.		RX. L.		RY. L.		RZ. L.		SA. L.		SB. L.		SC. L.		SD. L.		SE. L.		SF. L.		SG. L.		SH. L.		SI. L.		SJ. L.		SK. L.		SL. L.		SM. L.		SN. L.		SO. L.		SP. L.		SQ. L.		SR. L.		SS. L.		ST. L.		SU. L.		SV. L.		SW. L.		SX. L.		SY. L.		SZ. L.		TA. L.		TB. L.		TC. L.		TD. L.		TE. L.		TF. L.		TG. L.		TH. L.		TI. L.		TJ. L.		TK. L.		TL. L.		TM. L.		TN. L.		TO. L.		TP. L.		TQ. L.		TR. L.		TS. L.		TT. L.		TU. L.		TV. L.		TW. L.		TX. L.		TY. L.		TZ. L.		UA. L.		UB. L.		UC. L.		UD. L.		UE. L.		UF. L.		UG. L.		UH. L.		UI. L.		UJ. L.		UK. L.		UL. L.		UM. L.		UN. L.		UO. L.		UP. L.		UQ. L.		UR. L.		US. L.		UT. L.		UU. L.		UV. L.		UW. L.		UX. L.		UY. L.		UZ. L.		VA. L.		VB. L.		VC. L.		VD. L.		VE. L.		VF. L.		VG. L.		VH. L.		VI. L.		VJ. L.		VK. L.		VL. L.		VM. L.		VN. L.		VO. L.		VP. L.		VQ. L.		VR. L.		VS. L.		VT. L.		VU. L.		VV. L.		VW. L.		VX. L.		VY. L.		VZ. L.		WA. L.		WB. L.		WC. L.		WD. L.		WE. L.		WF. L.		WG. L.		WH. L.		WI. L.		WJ. L.		WK. L.		WL. L.		WM. L.		WN. L.		WO. L.		WP. L.		WQ. L.		WR. L.		WS. L.		WT. L.		WU. L.		WV. L.		WW. L.		WX. L.		WY. L.		WZ. L.		XA. L.		XB. L.		XC. L.		XD. L.		XE. L.		XF. L.		XG. L.		XH. L.		XI. L.		XJ. L.		XK. L.		XL. L.		XM. L.		XN. L.		XO. L.		XP. L.		XQ. L.		XR. L.		XS. L.		XT. L.		XU. L.		XV. L.		XW. L.		XX. L.		XY. L.		XZ. L.		YA. L.		YB. L.		YC. L.		YD. L.		YE. L.		YF. L.		YG. L.		YH. L.		YI. L.		YJ. L.		YK. L.		YL. L.		YM. L.		YN. L.		YO. L.		YP. L.		YQ. L.		YR. L.		YS. L.		YT. L.		YU. L.		YV. L.		YW. L.		YX. L.		YY. L.		YZ. L.		ZA. L.		ZB. L.		ZC. L.		ZD. L.		ZE. L.		ZF. L.		ZG. L.		ZH. L.		ZI. L.		ZJ. L.		ZK. L.		ZL. L.		ZM. L.		ZN. L.		ZO. L.		ZP. L.		ZQ. L.		ZR. L.		ZS. L.		ZT. L.		ZU. L.		ZV. L.		ZW. L.		ZX. L.		ZY. L.		ZZ. L.	
24. A. DATE(S) OF SERVICE		B. PLACE OF SERVICE		C. EMG		D. PROCEDURES, SERVICES, OR SUPPLIES		E. DIAGNOSIS		F. CHARGES		G. DAYS OR UNITS		H. ICD-9-CM		I. ID. QUAL.		J. RENDERING PROVIDER ID #		K. PHYSICIAN OR SUPPLIER INFORMATION		L. SIGNATURE OF PHYSICIAN OR SUPPLIER		M. SERVICE FACILITY LOCATION INFORMATION		N. BILLING PROVIDER INFO & PH #		O. TOTAL CHARGE		P. AMOUNT PAID		Q. Rvd for NUCC Use		R. SIGNATURE OF PHYSICIAN OR SUPPLIER		S. DATE		T. HOSPITAL FFS NPI		U. HOSPITAL FFS NPI		V. HOSPITAL FFS NPI		W. HOSPITAL FFS NPI		X. HOSPITAL FFS NPI		Y. HOSPITAL FFS NPI		Z. HOSPITAL FFS NPI		AA. HOSPITAL FFS NPI		AB. HOSPITAL FFS NPI		AC. HOSPITAL FFS NPI		AD. HOSPITAL FFS NPI		AE. HOSPITAL FFS NPI		AF. HOSPITAL FFS NPI		AG. HOSPITAL FFS NPI		AH. HOSPITAL FFS NPI		AI. HOSPITAL FFS NPI		AJ. HOSPITAL FFS NPI		AK. HOSPITAL FFS NPI		AL. HOSPITAL FFS NPI		AM. HOSPITAL FFS NPI		AN. HOSPITAL FFS NPI		AO. HOSPITAL FFS NPI		AP. HOSPITAL FFS NPI		AQ. HOSPITAL FFS NPI		AR. HOSPITAL FFS NPI		AS. HOSPITAL FFS NPI		AT. HOSPITAL FFS NPI		AU. HOSPITAL FFS NPI		AV. HOSPITAL FFS NPI		AW. HOSPITAL FFS NPI		AX. HOSPITAL FFS NPI		AY. HOSPITAL FFS NPI		AZ. HOSPITAL FFS NPI		BA. HOSPITAL FFS NPI		BB. HOSPITAL FFS NPI		BC. HOSPITAL FFS NPI		BD. HOSPITAL FFS NPI		BE. HOSPITAL FFS NPI		BF. HOSPITAL FFS NPI		BG. HOSPITAL FFS NPI		BH. HOSPITAL FFS NPI		BI. HOSPITAL FFS NPI		BJ. HOSPITAL FFS NPI		BK. HOSPITAL FFS NPI		BL. HOSPITAL FFS NPI		BM. HOSPITAL FFS NPI		BN. HOSPITAL FFS NPI		BO. HOSPITAL FFS NPI		BP. HOSPITAL FFS NPI		BQ. HOSPITAL FFS NPI		BR. HOSPITAL FFS NPI		BS. HOSPITAL FFS NPI		BT. HOSPITAL FFS NPI		BU. HOSPITAL FFS NPI		BV. HOSPITAL FFS NPI		BW. HOSPITAL FFS NPI		BX. HOSPITAL FFS NPI		BY. HOSPITAL FFS NPI		BZ. HOSPITAL FFS NPI		CA. HOSPITAL FFS NPI		CB. HOSPITAL FFS NPI		CC. HOSPITAL FFS NPI		CD. HOSPITAL FFS NPI		CE. HOSPITAL FFS NPI		CF. HOSPITAL FFS NPI		CG. HOSPITAL FFS NPI		CH. HOSPITAL FFS NPI		CI. HOSPITAL FFS NPI		CJ. HOSPITAL FFS NPI		CK. HOSPITAL FFS NPI		CL. HOSPITAL FFS NPI		CM. HOSPITAL FFS NPI		CN. HOSPITAL FFS NPI		CO. HOSPITAL FFS NPI		CP. HOSPITAL FFS NPI		CQ. HOSPITAL FFS NPI		CR. HOSPITAL FFS NPI		CS. HOSPITAL FFS NPI		CT. HOSPITAL FFS NPI		CU. HOSPITAL FFS NPI		CV. HOSPITAL FFS NPI		CW. HOSPITAL FFS NPI		CX. HOSPITAL FFS NPI		CY. HOSPITAL FFS NPI		CZ. HOSPITAL FFS NPI		DA. HOSPITAL FFS NPI		DB. HOSPITAL FFS NPI		DC. HOSPITAL FFS NPI		DD. HOSPITAL FFS NPI		DE. HOSPITAL FFS NPI		DF. HOSPITAL FFS NPI		DG. HOSPITAL FFS NPI		DH. HOSPITAL FFS NPI		DI. HOSPITAL FFS NPI		DJ. HOSPITAL FFS NPI		DK. HOSPITAL FFS NPI		DL. HOSPITAL FFS NPI		DM. HOSPITAL FFS NPI		DN. HOSPITAL FFS NPI		DO. HOSPITAL FFS NPI		DP. HOSPITAL FFS NPI		DQ. HOSPITAL FFS NPI		DR. HOSPITAL FFS NPI		DS. HOSPITAL FFS NPI		DT. HOSPITAL FFS NPI		DU. HOSPITAL FFS NPI		DV. HOSPITAL FFS NPI		DW. HOSPITAL FFS NPI		DX. HOSPITAL FFS NPI		DY. HOSPITAL FFS NPI		DZ. HOSPITAL FFS NPI		EA. HOSPITAL FFS NPI		EB. HOSPITAL FFS NPI		EC. HOSPITAL FFS NPI		ED. HOSPITAL FFS NPI		EE. HOSPITAL FFS NPI		EF. HOSPITAL FFS NPI		EG. HOSPITAL FFS NPI		EH. HOSPITAL FFS NPI		EI. HOSPITAL FFS NPI		EJ. HOSPITAL FFS NPI		EK. HOSPITAL FFS NPI		EL. HOSPITAL FFS NPI		EM. HOSPITAL FFS NPI		EN. HOSPITAL FFS NPI		EO. HOSPITAL FFS NPI		EP. HOSPITAL FFS NPI		EQ. HOSPITAL FFS NPI		ER. HOSPITAL FFS NPI		ES. HOSPITAL FFS NPI		ET. HOSPITAL FFS NPI		EU. HOSPITAL FFS NPI		EV. HOSPITAL FFS NPI		EW. HOSPITAL FFS NPI		EX. HOSPITAL FFS NPI		EY. HOSPITAL FFS NPI		EZ. HOSPITAL FFS NPI		FA. HOSPITAL FFS NPI		FB. HOSPITAL FFS NPI		FC. HOSPITAL FFS NPI		FD. HOSPITAL FFS NPI		FE. HOSPITAL FFS NPI		FF. HOSPITAL FFS NPI		FG. HOSPITAL FFS NPI		FH. HOSPITAL FFS NPI		FI. HOSPITAL FFS NPI		FJ. HOSPITAL FFS NPI		FK. HOSPITAL FFS NPI		FL. HOSPITAL FFS NPI		FM. HOSPITAL FFS NPI		FN. HOSPITAL FFS NPI		FO. HOSPITAL FFS NPI		FP. HOSPITAL FFS NPI		FQ. HOSPITAL FFS NPI		FR. HOSPITAL FFS NPI		FS. HOSPITAL FFS NPI		FT. HOSPITAL FFS NPI		FU. HOSPITAL FFS NPI		FV. HOSPITAL FFS NPI		FW. HOSPITAL FFS NPI		FX. HOSPITAL FFS NPI		FY. HOSPITAL FFS NPI		FZ. HOSPITAL FFS NPI		GA. HOSPITAL FFS NPI		GB. HOSPITAL FFS NPI		GC. HOSPITAL FFS NPI		GD. HOSPITAL FFS NPI		GE. HOSPITAL FFS NPI		GF. HOSPITAL FFS NPI		GG. HOSPITAL FFS NPI		GH. HOSPITAL FFS NPI		GI. HOSPITAL FFS NPI		GJ. HOSPITAL FFS NPI		GK. HOSPITAL FFS NPI		GL. HOSPITAL FFS NPI		GM. HOSPITAL FFS NPI		GN. HOSPITAL FFS NPI		GO. HOSPITAL FFS NPI		GP. HOSPITAL FFS NPI		GQ. HOSPITAL FFS NPI		GR. HOSPITAL FFS NPI		GS. HOSPITAL FFS NPI		GT. HOSPITAL FFS N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															