



Медицинский центр HackensackUMC Mountainside

ПРОГРАММА ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Дата вступления в силу: 1 января 2017 года

ПРОГРАММА/ПРИНЦИПЫ

Это программа медицинского центра HackensackUMC Mountainside («Организация») для обеспечения социальной справедливости в практике оказания экстренной или иной медицинской помощи непосредственно в Организации. Эта программа специально предназначена для решения вопроса о предоставлении финансовой помощи пациентам, которые нуждаются в таковой и получают ее от Организации.

1. Вся финансовая помощь будет отражать нашу приверженность общему благу, нашу особую заботу о людях, живущих в нищете и других уязвимых ситуациях, а также нашу приверженность заботе о других.
2. Эта программа применяется ко всем экстренным и другим медицинским услугам, предоставляемым Организацией, в том числе к работающим врачам и охране психического здоровья. Эта программа не применяется к формам оплаты плановых процедур или другой помощи, которая не является экстренной медицинской помощью или иным образом необходима с медицинской точки зрения.
3. Список учреждений, которые включены в Программу финансовой помощи, содержит список любых исполнителей, обеспечивающих обслуживание непосредственно в Организации, и определяет, на какие из них распространяется финансовая помощь, а на какие нет.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Для целей настоящей Программы применяются следующие определения:

- «**501(r)**» означает раздел 501 (r) Кодекса внутренних доходов и положения, обнародованные в соответствии с ним.
- «**Обычно предъявляемый счет**» или «**AGB**» означает, что в отношении неотложной или другой медицинской помощи «обычно предъявляемый счет» применяется к пациентам, имеющим страхование, покрывающее такую помощь.
- «**Сообщество**» означает географическую зону штата Нью-Джерси
- «**Экстренная помощь**» означает роды или настолько опасное медицинское состояние, что отсутствие немедленной медицинской помощи может привести к серьезному риску заболевания пациента (или нерожденного ребенка), серьезному нарушению функций организма или серьезной дисфункции любого органа или части тела.
- «**Необходимая медицинская помощь**» означает уход, который определяется как имеющий медицинское значение после определения клинической пользы лицензированным врачом по согласованию с приемным врачом.
- «**Организация**» означает медицинский центр HackensackUMC Mountainside.
- «**Пациент**» означает те лица, которые получают экстренную или необходимую медицинскую помощь в Организации и лицо, которое несет финансовую ответственность за уход за пациентом.



Предоставленная финансовая помощь

1. Пациенты с доходом менее или равным 200% от Федерального прожиточного минимума («FPL») будут иметь право на 100%-ный объем благотворительной помощи, списав с этой части расходов на услуги, за которые Пациент несет ответственность после оплаты страховщиком, если таковой имеется.
2. Пациенты с доходом, превышающим 200% от Федерального прожиточного минимума («FPL»), будут иметь право на благотворительную помощь на основе следующих критериев:

Критерии дохода

<u>Доходы в процентах соответственно с Руководством по прожиточному минимуму Министерства здравоохранения и социального обеспечения</u>	<u>В процентах от суммы, выплачиваемой пациентом</u>
меньше или равно 200%	0%
больше 200%, но меньше или равно 225%	20%
больше 225%, но меньше или равно 250%	40%
больше 250%, но меньше или равно 275%	60%
больше 275%, но меньше или равно 300%	80%
больше, чем 300%	100%

3. Если пациенты в размере от 20% до 80% скользящей шкалы несут ответственность за квалифицированные медицинские расходы с личных средств, что превышает 30% от их валового годового дохода (то есть счетов, не оплаченных другими сторонами), то сумма, превышающая 30%, считается оказанием финансовой помощи относительно медицинского обслуживания.
4. Право на получение финансовой помощи может быть определено в любой момент цикла получения дохода и может включать использование презумптивной оценки для определения права на участие, несмотря на несоответственность заявки на финансовую помощь («Заявка на ПФП»).
5. Право на получение финансовой помощи должно определяться для любой суммы, за который отвечает Пациент с финансовой потребностью.

Программа Charity Care:

- Программа финансовой помощи пациентам Нью-Джерси (Charity Care) - бесплатная или по сниженным ценам помощь, предоставляемая пациентам, которые получают стационарные и амбулаторные услуги в больницах с экстренной медицинской помощью по всему штату Нью-Джерси. Помощь пациенту и услуги за сниженными ценами доступны только для необходимого стационарного лечения. Некоторые услуги, такие как плата за услуги врача, плата за анестезию, рентген и амбулаторные рецепты, не включаются в общие счета больницы и не могут быть по сниженным ценам.
- Источником финансирования помощи пациентам оплаты медицинских услуг является Фонд дотаций на медицинское обслуживание, соответственно с государственным правом 1997 г., Раздел 263.



Другая помощь пациентам, не имеющим права на финансовую помощь

Пациенты, которые не имеют права на финансовую помощь, как описано выше, по-прежнему могут претендовать на другие виды помощи, предлагаемые Организацией. Для полного изложения, эти другие виды помощи перечислены здесь, хотя они не основаны на потребностях и не являются предметом 501 (г), но включены в этот документ для удобства сообщества, обслуживаемого медицинским центром HackensackUMC Mountainside.

1. Незастрахованным пациентам, которые не имеют права на финансовую помощь, будет предоставлен тариф со скидкой, основанный на следующих критериях:
 - (а) Стационарные, экстренные и амбулаторные процедуры: 115% тарифа программы Medicare
 - (i) Акушерство и косметические процедуры определены к оплате в соответствии с таблицами тарифов, оплачиваемых за счет собственных средств и не подлежат возмещению по программе Medicare.

Ограничения в отношении платежей для пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи

Пациенты, имеющие право на получение финансовой помощи, не будут взиматься индивидуально больше, чем AGB для оказания экстренной и другой медицинской помощи, а также не более, чем общие платежи за все другие виды медицинской помощи. Организация рассчитывает один или несколько процентов AGB с использованием метода «обратного взгляда» и включает в себя оплату услуг по программе Medicare за медицинское обслуживание и всех частных страховщиков, которые выплачивают претензии Организации, в соответствии с 501(г). Бесплатную копию описания подсчета и процентного соотношения AGB можно получить по запросу в любом приемном покое. Пациенты могут также запросить бесплатную копию расчета и процентного содержания AGB по почте, позвонив в Отдел финансовой консультации пациентов по телефону (973) 429-6000, внутр. 5910 и запросить отправку копии на почтовый адрес пациента.

Подача заявки на получение финансовой помощи

Пациент может получить финансовую помощь в результате презумптивной оценки или подать заявку на получение финансовой помощи, отправив заполненную заявку на ПФП. Заявка на ПФП, а также инструкции по заполнению заявки на ПФП будут доступны по запросу пациента во время оказания услуги. Если Пациент желает обратиться за финансовой помощью после дня (дней) оказания услуги, Пациент может получить доступ к Заявке на ПФП, а также инструкции по заполнению заявки на ПФП и распечатать их непосредственно на сайте HackensackUMC Mountainside. Пациенты могут также запросить копию Заявки на ПФП, а также инструкции по заполнению заявки на ПФП по почте. Чтобы запросить копию документов по почте, пациентам следует позвонить в отдел Отдел финансовой консультации пациентов по телефону (973) 429-6000, внутр. 5910. Используя любой из вышеупомянутых способов, Заявка на ПФП, а также инструкции по заполнению заявки на ПФП доступны на английском и испанском языках.



Сроки поступления пациента - стационарные и амбулаторные услуги

Медицинский центр HackensackUMC Mountainside Medical предоставляет выписки по счетам за услуги, оказанные после того, как страховка покрыла расходы или немедленно для пациентов без страховки. Суммы, на которые возложена ответственность пациента, включают следующее:

- Оплата за счет личных средств (пациент без страховки)
- Оплата за счет личных средств после покрытия расходов, покрываемых страховкой (страховка покрыла предусмотренные расходы, а за оставшийся баланс несет ответственность пациент)
- Charity Care (со скидкой на основе благотворительных процентилях)
- Оплата за счет личных средств после Medicare (ответственность пациента, определенная Medicare)

Период составления выписки

Для всех пациентов заявление отправляется по почте примерно через пять дней после того, как баланс становится ответственностью пациента.

Балансы за счет личных средств – Общий период выставления счетов составляет 120 дней до отправки баланса для оплаты. Выписка отправляется пациенту после того, как страховка покрыла свою часть, если это применимо. Если общая задолженность перед пациентом не взимается в установленный срок, пациент будет продолжать получать последующие выписки (всего до 5). Если платеж по-прежнему не произведен, учетная запись будет отправлена в агентство по сбору платежей.

Пациенты с запросами относительно их баланса могут позвонить в службу поддержки клиентов по телефону (866) 525-5558 чтобы узнать, следуют ли они договоренности об оплате. Пациенты, которые не могут заплатить, могут обратиться в наш Департамент финансовой помощи по телефону (973) 429-6000, внутр. 5910.