

 CHESAPEAKE REGIONAL HEALTHCARE	Выпущено: Отдел финансовых услуг для пациентов	Политика №: 400.11
	Подготовлено: Рабочий комитет цикла получения доходов	Дата вступления в силу: 01.03.2020
Подразделение: Отдел финансовых услуг для пациентов	Одобрено: Steve McDonell	Дата пересмотра: 30.06.2022
		Дата редакции: 30.06.2022
Тема: Политика финансовой помощи (FAP)		Страница 1 из 15

ПОЛИТИКА ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Цель:

Политика медицинского центра Chesapeake Regional Medical Center (CRMC) заключается в предоставлении неотложной помощи и других необходимых по медицинским показаниям услуг всем пациентам (независимо от их платежеспособности) в каждом больничном учреждении CRMC (как определено ниже).

Согласно Закону о неотложной медицинской помощи и помощи при родах от 1986 г. («EMTALA») и постановлений EMTALA больничные учреждения CRMC будут оказывать неотложную медицинскую помощь, руководствуясь принципами равноправия, независимо от права на получение финансовой помощи или платежеспособности. Пациенты, обращающиеся за неотложной помощью, не подлежат финансовому скринингу перед обслуживанием. Кроме того, больничное учреждение CRMC не будет предпринимать действия, препятствующие обращению людей за неотложной медицинской помощью, например, требовать от пациентов отделения неотложной помощи оплату перед обслуживанием при наличии критических медицинских показаний или разрешать заниматься взысканием долгов в отделении неотложной помощи или в других местах, где такая деятельность может мешать оказанию неотложной помощи на принципах равноправия.

Эта политика согласуется со следующими ценностями CRMC: лечение, ориентированное на потребности пациента, уважение и сострадание, качество и услуги, улучшение здоровья общины и управление финансами согласно законам штата и государства. CRMC проводит лечение при наличии критических медицинских показаний и оказывает другие необходимые по медицинским показаниям услуги (как определено ниже) всем людям на принципах равноправия, независимо от их платежеспособности или права на получение финансовой помощи. При определении статуса неплатежеспособности пациента или его права на безвозмездную помощь CRMC учитывает множество факторов, в том числе: доход пациента, активы пациента, ежемесячные расходы и обязательства пациента. Все незастрахованные пациенты автоматически получают скидку 40%. Скидка может быть заменена благотворительным компонентом политики финансовой помощи, если он составит большую сумму.

Цель этой политики:

Установить критерии правомочности на получение финансовой помощи (как определено ниже);

Описать обстоятельства и критерии, при наличии которых каждое Больничное учреждение CRMC будет предоставлять бесплатное обслуживание или лечение со скидкой в отношении Соответствующих критериям услуг (как определено ниже) правомочным пациентам, которые не застрахованы, застрахованы на недостаточную сумму или иным образом не в состоянии оплатить такие услуги; изложить основания и методы расчета взимания сумм со скидкой с таких пациентов, а также указать меры, которые CRMC предпримет для ознакомления членов сообществ в зоне обслуживания каждого Больничного учреждения CRMC с этой политикой.

Больничное учреждение CRMC приложит разумные усилия, чтобы информация о Программе финансовой помощи (FAP) была доходчиво доведена до широкой общественности. На сайте www.chesapeakeregional.com можно ознакомиться с Заявкой на финансовую помощь, кратким изложением доступным языком, Политикой финансовой помощи (Политика), Политикой выставления счетов и взыскания задолженности и политикой скидок для незастрахованных лиц или же загрузить эти документы. По запросу CRMC также предоставляет адрес нашего веб-сайта финансовой помощи. В регистратуре, у финансовых консультантов или в отделе обслуживания клиентов также можно получить помощь в заполнении Заявки на финансовую помощь. Офисы финансовых консультантов расположены в зоне регистрации пациентов. В справочном бюро на первом этаже больницы можно уточнить место расположения офиса финансового консультанта. По запросу мы отправляем по почте бесплатную копию заявки и политики финансовой помощи, краткого изложения доступным языком, политики скидок для незастрахованных лиц и политики выставления счетов и взыскания задолженности. Для этого нужно обратиться в отдел обслуживания клиентов по номеру 757-312-6281 или 757-312-6401. 2 вариант запроса — письмо в отдел финансовой помощи по адресу: Chesapeake Regional Medical Center, Attn: Financial Assistance, 736 Battlefield Blvd N, Chesapeake, VA 23320.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В настоящей Политике используются следующие термины:

«Апелляции» Все пациенты/поручители имеют право обжаловать первоначальное решение в случае изменения обстоятельств или получения дополнительных сведений для рассмотрения. Апелляции можно подать в письменной форме консультантам по финансовой помощи Chesapeake Regional Medical Center в течение 30 дней с даты уведомления об отказе.

«Период подачи заявки» Период времени, в течение которого лицо может подать заявку на получение финансовой помощи. Отсчет этого периода ведется с начала лечения пациента и заканчивается на двести сороковой (240) день с даты первого счета за лечение после выписки.

«Политика выставления счетов и взыскания задолженности» Политика выставления счетов и взыскания задолженности № PA0181 или версия, действующая в настоящее время.

«CRMC» — см. значение, указанное выше.

«Коллекторское агентство» «Коллекторское агентство» — это организация, нанятая больничным учреждением CRMC для взыскания или получения платежей от пациентов/поручителей.

«Соответствующие критериям услуги» означают услуги (и любые сопутствующие продукты), предоставляемые CRMC, которые могут быть учтены при получении финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой, в том числе:

Неотложная помощь, оказанная в отделения неотложной помощи.

Нефакультативные медицинские услуги, предоставляемые в ответ на опасные для жизни обстоятельства, отличные от неотложной медицинской помощи в отделении неотложной помощи,

Необходимые по медицинским показаниям услуги.

(Действие этой политики не охватывает косметические и другие факультативные процедуры в рамках плана, но они могут подпадать под отдельные скидки)

Неотложная помощь и другие необходимые по медицинским показаниям услуги, предоставляемые в больничном учреждении CRMC, могут быть оказаны самим больничным учреждением, его штатными врачами или независимыми поставщиками услуг. Эта Политика может не покрывать услуги, предоставляемые врачами, которые не входят в штат больницы, и независимыми поставщиками услуг.

«Критические медицинские показания» имеют то же значение, что и в разделе 1867 Закона о социальном обеспечении с поправками (42 U.S.C. §1395dd), т.е. медицинское состояние (физическое или психическое), проявляющееся симптомами достаточной тяжести, в том числе в виде сильной боли, которое, по мнению обычного человека со средними знаниями в области здравоохранения и медицины, может ожидаемо привести (при отсутствии быстрой медицинской помощи) к серьезной опасности для здоровья этого или другого человека, серьезному нарушению функций организма или серьезной дисфункции органа или его части, в отношении беременных женщин, как определено далее в 42. U.S.C. раздел 1395dd(1)(B) или в соответствии с иным определением применимого законодательства. Например, критические медицинские показания включают, помимо прочего, обморок, затрудненное дыхание, неконтролируемое кровотечение, отравление, переломы или смещения костей.

«Услуги неотложной помощи» — обслуживание или лечение, предоставляемое Больничным учреждением CRMC в связи с «критическими медицинскими показаниями» согласно определению этого термина в EMTALA.

«EMTALA» Закон о неотложной медицинской помощи и помощи при родах (42 U.S.C. § 1395dd; 42 C.F.R § 489.24).

«Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (ЕСА)» — передача негативной информации организациям по предоставлению информации о потребительских кредитах или

кредитным бюро, включая юридическую или судебную деятельность; возбуждение гражданского иска против физического лица, залоговое удержание имущества человека и арест заработной платы человека.

«Член семьи» означает группу из двух (2) или более лиц, проживающих вместе и связанных родственными отношениями по факту рождения, брака или усыновления, включая, помимо прочего, любое лицо, заявленное иждивенцем в государственной налоговой декларации.

«Семейный доход» означает общий доход человека и всех членов его/ее семьи, включая, помимо прочего, компенсацию за услуги (зарплата, оклад, комиссионные и т.д.), проценты, дивиденды, роялти, аннуитеты, пенсию, пенсионный доход, пособие по безработице, пособие по нетрудоспособности, соц. пособие, дополнительный гарантированный доход, государственную помощь, выплаты бывшим военнослужащим, пособия в связи с потерей кормильца, внешнюю помощь, аренду, алименты, помощь на ребенка, доход от бизнеса, доход от землевладения или трастов, стипендии или другую помощь с обучением, гонорары, доход от страхования жизни или договоров благотворительности, а также любой другой валовой доход или вознаграждение из любого источника. Если человек считается законным иждивенцем другого лица, доход должен быть указан в заявке для этого кормильца. Индивидуальные предприниматели должны предоставить налоговую декларацию за прошлый год с приложениями.

«Федеральный прожиточный минимум (FPL)» означает прожиточный минимум, ежегодно обновляемый в Федеральном реестре Министерством здравоохранения и социальных служб США, действующий на момент принятия такого решения. Текущие показатели прожиточного минимума см. на сайте <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>.

«Финансовая помощь» означает любую финансовую помощь в виде бесплатного обслуживания или обслуживания со скидкой, предоставляемого правомочному лицу в соответствии с настоящей Политикой.

«Больничное учреждение» означает учреждение, которое имеет лицензию, регистрацию или аналогичное разрешение на оказание мед. помощи согласно требованиям Содружества Вирджинии.

«Ликвидные активы» общая сумма ликвидных активов домохозяйства, не превышающая 10 000,00 долл. США, включая, помимо прочего, следующее: наличные деньги, чековые, сберегательные и депозитные счета, депозитные сертификаты, трастовые счета, взаимные фонды и облигации, которые могут быть обналичены без штрафных санкций. Исключение из активов: деньги на пенсионных счетах или пенсионных планах (т.е. индивидуальные пенсионные счета, планы 401(k), 403(b) и KEOGH) и деньги на образовательных счетах (т.е. сберегательные счета Coverdell и отдельные счета для оплаты обучения (коды 529 и 530 в налоговом кодексе).

«Малоимущий, нуждающийся в медицинском обслуживании» означает пациента больничного учреждения CRMC, застрахованного на недостаточную сумму, который соответствует следующим критериям:

После оплаты всеми сторонними плательщиками имеет финансовые обязательства перед Больничным учреждением CRMC на сумму, превышающую двадцать пять процентов (25 %) годового общего дохода такого пациента и имеет доход на уровне 500 % от FPL или ниже, и прошел проверку ликвидных активов, как определено в Приложении А, являющемся неотъемлемой частью этой Политики.

«Необходимые по медицинским показаниям услуги» имеют такое же значение как для Medicare в 42 U.S.C. 1395y(a)(1)(A) (услуги или предметы «...целесообразные и необходимые для диагностики или лечения болезни или травмы или для улучшения функционирования деформированного органа тела...»).

«Медицинская задолженность» определяется как собственные расходы на оплату счетов за необходимое по медицинским показаниям лечение, выставленных учреждением CRMC, в которое подается заявка, при этом упомянутые выше собственные расходы не включают доплаты, совместное страхование и франшизы.

«Период уведомления» 120-дневный период, который начинается с даты первого выставления счета после выписки, в течение которого в отношении пациента не могут быть инициированы Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (ECA).

«Краткое изложение доступным языком» («PLS») — письменный документ, в котором пациентов больничного учреждения CRMC уведомляют о наличии финансовой помощи от организации и предоставляют дополнительную информацию, изложенную в ясной, краткой и легкой для понимания форме.

«Политика» означает настоящую Политику финансовой помощи № 400.11 или ее действующую версию с внесенными поправками.

«Незастрахованный пациент» означает пациента больничного учреждения CRMC, у которого отсутствует медицинская страховка, который не получает помощь от третьей стороны, не имеет медицинского сберегательного счета или страховых требований относительно третьих лиц с покрытием по оплате или содействию платежным обязательствам такого лица за предоставление соответствующих критериям услуг.

«Пациент с недостаточной страховкой» означает пациента больничного учреждения CRMC, который имеет определенную страховку или помощь третьей стороны, но который, тем не менее, по-прежнему имеет собственные расходы за предоставление соответствующих критериям услуг, которые превышают его финансовые возможности, при этом он считается малоимущим, нуждающимся в медицинском обслуживании, или соответствует требованиям к доходам и активам, указанным в Приложении А, являющемся неотъемлемой частью настоящего документа.

ПРОЦЕДУРЫ

Соответствие требованиям

При определении финансовой потребности в соответствии с настоящей Политикой CRMC будет предоставлять финансовую помощь для получения соответствующих критериям услуг незастрахованным пациентам, пациентам с недостаточной страховкой, пациентам, которые не имеют права на государственную помощь или которые по иным причинам не могут оплатить соответствующие критериям услуги. Предоставление финансовой помощи согласно этой политике должно основываться на определении финансовых потребностей каждого человека, независимо от расы, пола, возраста, ограничения дееспособности, национального происхождения, сексуальной ориентации, социального или иммиграционного статуса, гендерной идентичности, религии или принадлежности к категории граждан под защитой закона или нормативного акта. Финансовая помощь является последним вариантом оплаты. Необходимо полностью воспользоваться всеми другими источниками оплаты (т.е. получение другой страховки в Medicaid или на бирже медицинского страхования). В процессе подачи заявки необходимо предоставить письма об отказе или доказательство отказа в Medicaid.

До одобрения Финансовой помощи пациента могут обязать полностью использовать все другие варианты оплаты, включая частное страхование, государственные и местные программы медицинской помощи/программы на уровне штата, а также другие формы помощи, предоставляемые третьими сторонами. Претенденту на получение финансовой помощи может быть предложено подать заявку на участие в государственных программах, которые также помогают покрывать расходы пациента. Также не исключен вариант, что пациенту придется использовать государственное или частное медицинское страхование для лечения в больничном учреждении CRMC. Также пациента могут обязать активно сотрудничать при подаче заявки на соответствующие программы и доступные источники финансирования, включая страховое покрытие COBRA (федеральный закон, разрешающий ограниченное по времени продление медицинского обеспечения сотрудников). Если больничное учреждение CRMC определит, что страховое покрытие COBRA потенциально доступно, а этот пациент не будет участником программ Medicare или Medicaid, его могут попросить предоставить больничному учреждению CRMC сведения, необходимые для определения ежемесячного страхового взноса COBRA для пациента. Пациента могут попросить сотрудничать с персоналом больничного учреждения CRMC, чтобы определить, имеет ли он право на помощь по страховке COBRA, которая может быть предложена в течение ограниченного времени для обеспечения страхового покрытия. Больничное учреждение CRMC часто предпринимает конструктивные усилия, чтобы помочь пациенту подать заявку на участие в государственных и частных программах. Больничное учреждение CRMC просит пациента своевременно предоставлять всю необходимую и требуемую информацию, чтобы иметь право на участие в программе, описанной в этой Политике.

Малоимущие, нуждающиеся в медицинском обслуживании

Пациенты, которые не имеют права на получение Финансовой помощи в соответствии с действующим прожиточным минимумом FPL, но имеют значительную задолженность перед больницей, могут претендовать на скидку для малоимущих, нуждающихся в медицинском обслуживании. Если после оплаты всеми сторонними плательщиками пациент/поручитель имеет финансовые обязательства перед Больничным учреждением CRMC на сумму, превышающую двадцать пять процентов (25 %) годового общего дохода такого пациента и он имеет доход, не превышающий 500 % от FPL, и прошел проверку ликвидных активов, как определено в Приложении А, являющемся неотъемлемой частью этой Политики, пациент/поручитель получит процентную скидку как малоимущий, нуждающийся в медицинском обслуживании. Исключения из

критериев долга перед больницей для малоимущих, нуждающихся в медицинском обслуживании могут включать, помимо прочего, следующее: пациенты, которые предпочитают добровольную самостоятельную оплату, страховые доплаты, франшизы и суммы совместного страхования.

Заявка на финансовую помощь

CRMC проверит все запрошенные сведения, изложенные в заявке на финансовую помощь (с внесенными поправками), а также во всей документации, запрошенной и предоставленной в ней (заявка вместе с такой документацией именуется «заявка»), а также один или несколько следующих источников данных при определении права человека на финансовую помощь и ее получение:

- Внешние общедоступные данные о платежеспособности (например, кредитные отчеты, баллы или рейтинги, размер прожиточного минимума, опубликованные государственные инструкции или нормы штата, заявления или распоряжения о банкротстве);
- Информация об участии/регистрации или получении пособий в рамках любой программы помощи на уровне штата или государства (например, программы дополнительного гарантированного дохода, Medicaid, программы продовольственных талонов/SNAP, программы для женщин, младенцев и детей (WIC), программа помощь детям-иждивенцам (AFDC), программа медицинского страхования детей (CHIP), жилье для малоимущих, пособия по инвалидности, пособие по безработице, субсидирование школьных обедов, программа доступа к здоровому сообществу (HCAP));
- Информация, подтверждающая активы, которыми владеет лицо, а также пассивы или другие обязательства лица;
- Информация, подтверждающая, что такое лицо является или было бездомным, инвалидом, признано умственно неполноценным или иным образом недееспособным, что могло неблагоприятно повлиять на его платежеспособность; и информация, подтверждающая, что такое лицо искало или ищет варианты помощи из всех других доступных источников финансирования, на которые оно имеет право, включая страховку, Medicaid или другие программы штата или государства.

Процесс подачи заявки на получение финансовой помощи должен соответствовать миссии CRMC, при этом CRMC будет стремиться исключить уклонение пациентов от лечения по причине своих финансовых возможностей.

Период подачи заявки на получение финансовой помощи, в течение которого CRMC принимает заполненную заявку на получение финансовой помощи, начинается с начала момента лечения пациента и заканчивается на двести сороковой (240) день после даты первого счета, выставленного после выписки. В случае одобрения утвержденная финансовая помощь действительна в течение 240 дней с даты подписания заявки и может быть применена к предыдущим счетам с остатками за 240 дней до даты подписания заявки. По решению финансового директора и директора отдела финансовых услуг для пациентов в каждом конкретном случае возможны исключения в отношении безнадежных долгов или взыскания оплаты, которые выходят за рамки утвержденного периода подачи заявки на финансовую помощь. Хотя одобрение финансовой помощи действительно в течение 240 дней, мы понимаем, что в течение этого времени обстоятельства пациента могут измениться. Пациентам больничного учреждения CRMC рекомендуется повторно подать заявку на получение финансовой помощи, если их финансовое положение изменилось и они могут претендовать на более высокий уровень финансовой помощи. В случае одобрения скидка будет применяться будущим числом. При последующих посещениях в течение 240-дневного периода одобрения от заявителя могут потребовать повторную подачу финансовых и/или первичных документов для

проверки соответствия критериям участия в плане медицинского страхования с государственной поддержкой. Эта информация также может быть использована для повторной оценки и повторной проверки права на участие в течение одобренного периода подачи заявок. Эти документы включают, помимо прочего: подтверждение дохода, размер домохозяйства, активы, обязательства и расходы.

Заявки можно получить в любой регистратуре CRMC, в бухгалтерии пациентов/службе поддержки клиентов, по запросу по телефону или через интернет. Заполненные заявки можно вернуть в любую регистратуру, бухгалтерию пациентов или службу поддержки клиентов или же отправить по почте на адрес, указанный в заявке. Запросы на финансовую помощь будут обработаны без промедления. CRMC приложит разумные усилия для письменного уведомления пациента или заявителя о своем решении в течение тридцати (30) дней после получения CRMC заполненной заявки и предоставления всей требуемой информации.

Если лицо подает заполненную заявку в течение периода подачи, CRMC:

- ♦ поместит счет клиента на удержание, чтобы предотвратить меры по взысканию средств до момента определения права на получение финансовой помощи;
- ♦ обработает заявку и приложит должные усилия, чтобы уведомить лицо об одобрении или отклонении заявки в течение 30 дней с момента ее получения.

Если человек будет иметь право на частичную финансовую помощь, CRMC предоставит следующее:

- ♦ письмо-подтверждение с указанием одобренного уровня финансовой помощи и суммы скидки, которую получит пациент/поручитель;
- ♦ сводный счет с указанием суммы, которую пациент/поручитель должен заплатить за услуги.

Если лицо подаст неполную заявку на получение финансовой помощи, что сделает немедленное определение права на получение финансовой помощи невозможным, финансовые консультанты запросят у заявителя дополнительную информацию. CRMC предоставит заявителю следующее:

- ♦ письменное уведомление о дополнительной информации и/или документации, необходимой для принятия решения о соответствии требованиям;
- ♦ достаточный срок (30 дней) для предоставления запрошенной документации;
- ♦ CRMC или третьи лица, действующие от его имени, приостановят действие мер ECA до момента принятия решения о соответствии требованиям.

Если лицо не подаст заявку в течение периода подачи, пациенты/поручители получают сводные счета и письма с описанием FAP. Чтобы получить оплату за полученные услуги, CRMC и его партнерские коллекторские агентства могут принимать меры ECA.

Когда пациент не может предоставить запрошенные сведения при подаче заявки, CRMC может принять следующее документы в качестве подтверждения такой информации:

письменное объяснение пациента/заявителя причин невозможности предоставления запрашиваемых сведений и подтверждение от пациента/заявителя запрошенных сведений, подписанное пациентом или заявителем с заверением точности и полноты представленных в нем сведений.

Предположительное право на финансовую помощь.

Иногда бывают случаи, когда пациент/поручитель может иметь право на получение финансовой помощи, но заявка на финансовую помощь не зарегистрирована, поскольку пациент/поручитель

не может ее заполнить или предоставляет неполную информацию. В результате могут возникнуть обстоятельства, при которых право пациента/поручителя на финансовую помощь устанавливается без заполнения официальной заявки на получение помощи. Зачастую в таких случаях имеется адекватная информация от пациента или из других источников, которую можно считать достаточным доказательством для выделения пациенту финансовой помощи. При отсутствии доказательств, подтверждающих право пациента на Финансовую помощь, больничное учреждение CRMC оставляет за собой право обращаться в сторонние организации для определения прогнозируемых сумм дохода и ликвидных активов как основы для определения права на Финансовую помощь и размера потенциальной скидки или же учреждение может использовать другие источники информации для оценки потребностей этого человека. В любой сторонней модели учтено несколько критериев принятия решений, предназначенных для оценки каждого пациента/поручителя в соответствии с аналогичными стандартами, установленными в этой политике.

После определения права, с учетом закономерного характера предполагаемых обстоятельств, финансовая помощь будет оказана исключительно в виде частичного или 100% списания сальдо счета в зависимости от дохода семьи, уровня FPL и суммы ликвидных активов. Одобрение предполагаемого права на финансовую помощь будет распространяться только на дату/даты обслуживания счетов под проверкой. Право на участие не распространяется на счета, относящиеся к прошлым или будущим датам. Чтобы считаться потенциально имеющим право на финансовую помощь для соответствующих критериям услуг, пациент/поручитель обязан соответствовать одному (1) из следующих критериев, или же больничное учреждение CRMC может использовать другие источники информации для индивидуальной оценки финансовых потребностей.

Участие/регистрация или получение помощи по государственной программе или программе помощи на уровне штата, например: Medicaid, дополнительный гарантированный доход (SSI). Программа дополнительной продовольственной помощи (SNAP) или право на продовольственные талоны, программа для женщин, младенцев и детей (WIC), пособия по инвалидности, пособие по безработице, субсидирование школьных бесплатных обедов, проживание в низкобюджетном или муниципальном жилье, бездомные или получение помощи от бесплатной клиники или приюта для бездомных; психическая недееспособность, признанная судом или лицензированным специалистом; усопший без данных о землевладении. Обращение незастрахованных пациентов в государственные и местные клиники, такие как Chesapeake Care Clinic для получения медицинских услуг. Участие в государственных и местных программах скрининга молочных желез для незастрахованных и/или недостаточно застрахованных местных жителей, включая, помимо прочего: Every Woman's Life, CRMC's Mobile Mammogram и CRMC's Bra-ha-ha.

Непокрываемые услуги Medicaid:

CRMC может применить предварительное одобрение права на получение 100% скидки к пациентам, имеющим право на участие в программе Medicaid, получающим услуги, которые Medicaid не покрывает в качестве стороннего плательщика. Типы непокрываемых услуг Medicaid, предоставляемых пациентам с правом на Medicaid (или другие программы обслуживания малоимущих), которые имеют право на финансовую помощь пациентам. Примеры отсутствия страхового покрытия, помимо прочего, включают следующее:

- Услуги для бенефициаров Medicaid с ограничениями Medicaid (т.е. пациенты, которые могут получать только выплаты по беременности или неотложной помощи, но получают другую помощь в больнице).
- Отказы в программе Medicaid или других программах обслуживания малоимущих.

- Расходы, связанные с превышением лимита продолжительности пребывания в днях.
- Страховые случаи Medicaid за пределами штата без оплаты.
- Расходы, понесенные задним числом в отношении одобренной заявки на Medicaid и признанные неприемлемыми для оплаты из-за просроченного диапазона.

Другие критерии предположительного права на финансовую помощь:

Если пациенты или их поручители не будут активно сотрудничать в процессе подачи заявки CRMC, мы будем использовать другие источники данных для индивидуальной оценки финансовых потребностей. Эти сведения позволят больничному учреждению CRMC принять обоснованное решение о финансовых потребностях пациентов/поручителей, которые не реагируют на запросы, используя лучшие доступные методы оценки в отсутствие информации непосредственно от пациента/поручителя.

Чтобы помочь малоимущим пациентам/поручителям, CRMC может воспользоваться услугами внешней организации для проверки данных пациента или пациента/поручителя с целью оценки финансовых потребностей. Эта проверка основана на признанной в отрасли здравоохранения прогностической модели с использованием общедоступных баз данных. Модель включает общедоступные данные для расчета социально-экономических и финансовых возможностей. Методология модели предназначена для оценки каждого пациента/поручителя на основе одних и тех же стандартов и откалибрована относительно примеров одобрения Финансовой помощи CRMC в прошлом. Это позволяет CRMC оценить, является ли пациент/поручитель типичным относительно других пациентов/поручителей, которые ранее имели право на получение финансовой помощи в рамках традиционного процесса подачи заявки.

В этой модели можно просчитать ситуацию до момента уступки безнадежных долгов после использования всех других права и источников платежей. Это позволяет финансовым консультантам CRMC проверять всех пациентов/поручителей на получение финансовой помощи, прежде чем предпринимать чрезвычайные меры по взысканию долгов. Данные, полученные в результате этой проверки, будут представлять собой адекватные сведения о финансовых потребностях в соответствии с настоящей Политикой. Результат будет имитировать принятие пациента (поручителя), который продемонстрировал FPL и активы на уровне или ниже уровня в политике Больничного учреждения CRMC, на самых выгодных условиях, доступных в рамках FAP.

Если пациент/поручитель не соответствует требованиям для полного предполагаемого права на основании этой модели, пациент/поручитель может претендовать на частичное предполагаемое право или может по-прежнему предоставить необходимую информацию и пройти традиционный процесс получения финансовой помощи (с использованием заявки).

Счета, получившие полное предполагаемое право на получение помощи на основе этой модели прогнозирования, будут переведены в категорию финансовой помощи, а любая задолженность будет списана. Для этих счетов возмещение будет предоставлено только в том случае, если пациент Больничного учреждения CRMC впоследствии завершит процесс подачи заявки и будет соответствовать требованиям к благотворительному обслуживанию на уровне 100%. Одобрение предполагаемого права будет распространяться только на дату/даты обслуживания счетов под проверкой. Право на участие не распространяется на счета, относящиеся к прошлым или будущим датам обслуживания. Это решение не будет представлять собой бесплатное медицинское обслуживание, доступное в рамках традиционного процесса подачи заявки. Эти счета будут рассматриваться как имеющие право на получение финансовой помощи согласно настоящей Политике. Они не будут отправлены на взыскание, не будут подлежать дальнейшим

мерам по взысканию и не будут включены в расходы CRMC по безнадежным долгам.

Пациент/поручители будут уведомлены о предполагаемой благотворительной помощи только в том случае, если прогностическая модель покажет, что доход пациента или поручителя находится в пределах 201-400% от уровня FPL, после чего они получают скидку согласно Приложению А.

Им будет направлено письмо с информацией по этому решению, после чего у них будет 30 дней, чтобы подать заявку на благотворительную помощь в полном размере.

Предварительный скрининг приносит пользу обществу, позволяя больничному учреждению CRMC систематически выявлять малоимущих пациентов, снижать административную нагрузку и оказывать финансовую помощь пациентам и их поручителям, некоторые из которых, возможно, не подали заявку на получение финансовой помощи. Для этих счетов возмещение будет предоставлено только в том случае, если пациент/поручитель впоследствии завершит процесс подачи заявки и будет соответствовать требованиям к финансовой помощи на уровне 100%. Одобрение предполагаемого права будет распространяться только на дату/даты обслуживания счетов под проверкой.

Критерии соответствия требованиям и суммы, выставляемые пациентам.

Пациент/поручители, которые признаны соответствующими критериям, получают финансовую помощь согласно своим финансовым потребностям, что было определено с учетом федерального прожиточного минимума.

Невзирая на противоречащие положения настоящей политики, с пациента/поручителя с правом на финансовую помощь в отношении соответствующих критериям услуг, не будет взиматься плата, превышающая соответствующую сумму со скидкой, определенную с учетом федерального прожиточного минимума и ликвидных активов (см. Приложение А). Этот процент скидки рассчитывается путем деления разницы между валовыми расходами и фактическими платежами на валовые расходы с использованием ставки Medicare за обслуживание и всех частных медицинских страховых компаний. В расчете используется 12-месячный ретроспективный период для неотложной помощи и других необходимых по медицинским показаниям услуг. Мы будем периодически обновлять этот процент скидки.

Основа для определения и расчета сумм, на которые Больничное учреждение CRMC будет выставять счет незастрахованным пациентам или пациентам с недостаточной страховкой, должна соответствовать рекомендациям по ограничению дохода FPL, основанному на размере семьи и годовом доходе, а также соответствовать ограничению объема ликвидных активов, как определено в Приложении А настоящей политики.

Информирование пациентов и широкой общественности о данной Политике.

Все Больничные учреждения CRMC примут меры для адекватного информирования и уведомления пациентов и посетителей, а также жителей сообщества, обслуживаемого Больничным учреждением (в частности, тех, кому, скорее всего, потребуется Финансовая помощь). Такие меры должны включать, помимо прочего, следующее: Больничное учреждение (1) бесплатно предлагает пациентам бумажную копию краткого изложения Политики доступным языком во время госпитализации; (2) размещает в выписке по счетам заметное письменное уведомление о наличии Финансовой помощи согласно этой Политике и указывает номер телефона офиса или отдела Больничного учреждения, где можно получить подробные сведения о Политике и процессе подачи заявки, а также прямой адрес веб-сайта или (URL), где размещены копии документов Политики; (3) устанавливает заметные стенды для

информирования посетителей и пациентов (или принимает другие целесообразные меры для привлечения внимания пациентов) об этой Политике в общественных местах в Больничном учреждении, включая, как минимум, отделение неотложной помощи, приемное отделение или регистратуру и соответствующие приемные, или по почте.

Любой сотрудник больничного учреждения CRMC или медицинский персонал, включая врачей, медсестер, финансовых консультантов, социальных работников, кураторов, священников и религиозных покровителей, может направить пациентов на получение финансовой помощи. Запрос на получение финансовой помощи может сделать пациент или член семьи, близкий друг или партнер пациента в соответствии с применимыми законами о конфиденциальности.

Политика финансовой помощи CRMC, заявка и краткое изложение на понятном языке доступны на английском языке и на родном языке людей с ограниченным владением английским языком («LEP»), которые образуют группу в 1000 человек или 5% сообщества в основной зоне обслуживания. Все информация о настоящей Политике, представленная в письменном или печатном виде, включая заявку, должна быть доступна на каждом из языков, на котором говорит не менее 5% населения, обслуживаемого каждым Больничным учреждением. В настоящее время такими языками являются испанский, тагальский, вьетнамский, арабский и французский, китайский (мандаринский диалект), корейский и урду. CRMC приложит разумные усилия, чтобы сведения об этой Политике и ее доступности были четко доведены до пациентов, не умеющих читать и писать и/или говорить на языках, на которых информация об этой Политике напечатана или опубликована.

Порядок хранения документов. Больничное учреждение CRMC будет хранить документацию согласно политике хранения, чтобы позволить идентификацию каждого пациента, признанного имеющим право на получение финансовой помощи, включая, помимо прочего, заявку пациента, любую информацию, полученную или рассмотренную при определении права такого пациента на получение финансовой помощи (включая сведения о доходах и имуществе пациента), метод проверки дохода пациента, сумму, причитающуюся пациенту, метод и расчет любой финансовой помощи, на которую такой пациент имел право и фактически получил, и данные лица, принявшего решение касательно права пациента на финансовую помощь.

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (ЕСА)

CRMC и его партнерские коллекторские агентства могут применять перечисленные ниже меры ЕСА:

- передача негативной информации агентствам потребительского кредитования или кредитным бюро;
- судебные иски, в том числе: гражданский иск, залоговое удержание имущества и наложение ареста на заработную плату на счетах с совокупным остатком более 1000,00 долл. США.

Уведомление пациента/поручителя о мерах ЕСА:

- ♦ уведомление в письменной форме за 30 дней до внедрения мер ЕСА партнерской организацией по взысканию платежей с указанием временных рамок, когда будут инициированы меры ЕСА;
- ♦ предоставление письменного уведомления о доступности финансовой помощи лицам, имеющим на это право, до инициирования мер ЕСА;
- ♦ меры ЕСА будут инициированы только по прошествии не менее 150 дней с даты предоставления Больничным учреждением CRMC первого счета за лечение после выписки;
- ♦ предоставление копии краткого изложения Политики доступным языком за 30 дней до начала применения мер ЕСА.

Партнерские коллекторские агентства CRMC приложат разумные усилия, чтобы уведомить пациента/поручителя о Политике и о том, как они могут получить помощь. По всем счетам будет предоставлено до 240 дней с даты первого счета после выписки, чтобы подать заявку на получение финансовой помощи. Период подачи заявки может быть продлен, поскольку Больничное учреждение CRMC или его партнерские коллекторские агентства должны уведомить пациента/поручителя не менее чем за 30 дней до инициирования одной или нескольких мер ЕСА для получения оплаты за лечение.

CRMC и его партнерские коллекторские агентства не должны применять меры ЕСА относительно пациента/поручителя, подавшего заявку на получение финансовой помощи. Если будет установлено, что пациент/поручитель имеет право на получение финансовой помощи, и пациент/поручитель выполнил платеж, CRMC проведет расследование с целью обнаружения других счетов, связанных с пациентом/поручителем, на которых есть непогашенный остаток, не соответствующий критериям получения финансовой помощи. Если будет обнаружен счет с непогашенным остатком, CRMC отправит пациенту/поручителю письмо, информируя его о том, что платеж, произведенный по счету, который был одобрен для Финансовой помощи, будет переведен на счет с непогашенным остатком. Если пациент/поручитель не согласен на перевод средств, то все уплаченные суммы будут возвращены пациенту/поручителю. Если пациент/поручитель имеет право на частичную финансовую помощь, обработка оставшейся суммы будет зависеть от действий сотрудников бухгалтерии. Если пациент/поручитель не подаст заявку на получение финансовой помощи и получит одобрение предположительной финансовой помощи, эта финансовая помощь будет применяться только к текущему балансу пациента/поручителя на дату(-ы) обслуживания счета(-ов) под проверкой, а предыдущие или будущие платежи не будут возмещены.

Связь с Политикой выставления счетов и взыскания платежей. Для любого пациента/поручителя, который не в состоянии своевременно оплатить всю или часть причитающихся сумм, подать заявку на финансовую помощь, или предположительно соответствует критериям для получения финансовой помощи по счету такого пациента, Больничное учреждение CRMC должно следовать рекомендациям, изложенным в своей Политике выставления счетов и взыскания платежей, при условии, что: CRMC не будет инициировать или проводить Чрезвычайные меры по взысканию задолженности с любого пациента/поручителя за несвоевременную оплату счета (полностью или частично) такого пациента, не предприняв заранее разумных усилий для определения наличия у пациента/поручителя права на получение Финансовой помощи. Эти целесообразные усилия изложены в Политике выставления счетов и взыскания платежей, которая доступна бесплатно на веб-сайте CRMC, где также дано описание способа общения с пациентами и необходимых действий, временных периодов и уведомлений, касающихся подачи полной или неполной заявки.

По запросу мы отправляем по почте бесплатную копию Политики выставления счетов и взыскания задолженности. Для этого нужно обратиться в отдел обслуживания клиентов по номеру 757-312-6281 или 757-312-6401. 2 вариант запроса — письмо в отдел финансовой помощи по адресу: Chesapeake Regional Medical Center, Attn: Financial Assistance, 736 Battlefield Blvd N, Chesapeake, VA 23320

Отсутствие влияния на другие политики больницы. Политика соответствует применимому законодательству. Настоящая политика не изменяет и не модифицирует другие политики CRMC в отношении усилий по получению платежей от сторонних плательщиков, переводов или неотложной помощи. Настоящая Политика и предоставление любой Финансовой

помощи по ней регулируются всеми применимыми государственными законами, законами штата и местными законами.

Исключения из настоящей Политики. Директор Отдела финансовых услуг для пациентов и Финансовый директор Больничного учреждения CRMC наделены полномочиями предоставлять исключения из этой политики в отношении права на получение помощи и принятия решения в каждом отдельном случае в соответствии с фактами и обстоятельствами конкретного пациента. Пациенту никогда не будет отказано в финансовой помощи, если он/она соответствует заявленным условиям и требованиям для определения права на соответствующие критериям услуги, изложенным в настоящей политике.

Ответственное подразделение: Комитет цикла получения доходов, Регистратура, бухгалтерия пациентов

Связанные политики: Политика отделения касательно скидок для незастрахованных лиц, Политика выставления счетов и взыскания платежей

Приложение А Таблица федерального прожиточного минимума и процентов скидки

ЕЖЕГОДНЫЙ ДОХОД								
2022	100% скидка				66% скидка	66% скидка	Скидка 66% малоимущим, нуждающимся в мед. помощи	Ограничение по ликвидным активам
Размер домохозяйства	100%	133%	138%	200%	300%	400%	500%	
1	\$13.590	\$18.075	\$18.754	\$27.180	\$40.770	\$54.360	\$67.950	\$10.000
2	\$18.310	\$24.352	\$25.268	\$36.620	\$54.930	\$73.240	\$91.550	\$10.000
3	\$23.030	\$30.630	\$31.781	\$46.060	\$69.090	\$92.120	\$115.150	\$10.000
4	\$27.750	\$36.908	\$38.295	\$55.500	\$83.250	\$111.000	\$138.750	\$10.000
5	\$32.470	\$43.185	\$44.809	\$64.940	\$97.410	\$129.880	\$162.350	\$10.000
6	\$37.190	\$49.463	\$51.322	\$74.380	\$111.570	\$148.760	\$185.950	\$10.000
7	\$41.910	\$55.740	\$57.836	\$83.820	\$125.730	\$167.640	\$209.550	\$10.000
8	\$46.630	\$62.018	\$64.349	\$93.260	\$139.890	\$186.520	\$233.150	\$10.000
Дополнительно на человека	\$ 4.720							