

Θέμα: Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας (Φιλανθρωπική Φροντίδα) - Καλιφόρνια		Αριθμός πολιτικής: PSJH RCM 002 CAL
Τμήμα: Διαχείριση Κύκλου Εσόδων	<input type="checkbox"/> Νέος <input checked="" type="checkbox"/> Αναθεωρημένη <input type="checkbox"/> Αξιολόγηση	Ημερομηνία: 1/1/2022
Εκτελεστικός Χορηγός: Κίμπερλι Σάλιβαν, Επικεφαλής Του Κύκλου Εσόδων της SVP	Κάτοχος πολιτικής: Εκτελεστικός Διευθυντής, Χρηματοοικονομική Συμβουλευτική	
Εγκρίθηκε από: Διοικητικό Συμβούλιο της Πρόνοιας	Ημερομηνία Υλοποίησης: 12/1/2021	

Η Πρόνοια είναι ένας καθολικός μη κερδοσκοπικός οργανισμός υγειονομικής περίθαλψης που καθοδηγείται από τη δέσμευσή του να υπηρετεί όλους, ειδικά εκείνους που είναι φτωχοί και ευάλωτοι, από τις βασικές αξίες της συμπόνιας, της αξιοπρέπειας, της δικαιοσύνης, της αριστείας και της ακεραιότητας και από την πεποίθηση ότι η υγειονομική περίθαλψη είναι ανθρώπινο δικαίωμα. Είναι η φιλοσοφία και η πρακτική κάθε νοσοκομείου πρόνοιας που οι αναδυόμενες και ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης είναι άμεσα διαθέσιμες σε εκείνους στις κοινότητες που υπηρετούμε, ανεξάρτητα από την ικανότητά τους να πληρώνουν.

ΕΜΒΕΛΕΙΑ:

Αυτή η πολιτική ισχύει για όλα τα νοσοκομεία Πρόνοιας -Καλιφόρνιας ("Πρόνοια") στο Λος Άντζελες, orange, High Desert, Humboldt, Sonoma και Napa Στην πολιτεία της Καλιφόρνια, καθώς και σε όλες τις επείγουσες, επείγουσες και άλλες ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες που παρέχονται από τα νοσοκομεία Providence και NorCal Health Connect στην Καλιφόρνια (με εξαίρεση την πειραματική ή ερευνητική φροντίδα). Κατάλογος των νοσοκομείων πρόνοιας που καλύπτονται από αυτή την πολιτική μπορείτε να βρείτε στον κατάλογο των καλυπτόμενων εγκαταστάσεων του Εκθετηρίου Α.

Η πολιτική αυτή ερμηνεύεται κατά τρόπο σύμφωνο με το άρθρο 501 στοιχείο γ του Εσωτερικού Κώδικα Εσόδων του 1986, όπως τροποποιήθηκε, και, όσον αφορά τα Νοσοκομεία Πρόνοιας στην Καλιφόρνια, τις Πολιτικές Δίκαιης Τιμολόγησης νοσοκομείων που περιγράφονται στον Κώδικα Υγείας και Ασφάλειας της Καλιφόρνιας (άρθρα 127400-127446). Σε περίπτωση σύγκρουσης μεταξύ των διατάξεων των εν λόγω νόμων και της παρούσας πολιτικής, οι εν λόγω νόμοι ελέγχουν.

ΣΚΟΠΟΣ:

Σκοπός αυτής της πολιτικής είναι να διασφαλιστεί μια δίκαιη, χωρίς διακρίσεις, αποτελεσματική και ενιαία μέθοδος για την παροχή οικονομικής βοήθειας (φιλανθρωπική φροντίδα) σε επιλέξιμα άτομα που δεν είναι σε θέση να πληρώσουν εν όλω ή εν μέρει για ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης και άλλες νοσοκομειακές υπηρεσίες που παρέχονται από νοσοκομεία πρόνοιας.

Πρόθεση αυτής της πολιτικής είναι να συμμορφωθεί με όλους τους ομοσπονδιακούς, πολιτειακούς και τοπικούς νόμους. Αυτή η πολιτική και τα προγράμματα οικονομικής βοήθειας αποτελούν την επίσημη Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας («FAP») και την Πολιτική Επείγουσας Ιατρικής Περίθαλψης για κάθε νοσοκομείο που ανήκει, μισθώνεται ή λειτουργεί από την Πρόνοια.

ΠΟΛΙΤΙΚΉ:

Η Πρόνοια θα παρέχει δωρεάν ή μειωμένες νοσοκομειακές υπηρεσίες σε ειδικευμένους χαμηλού εισοδήματος, ανασφάλιστους και υποασφαλισμένους και ασθενείς με υψηλό ιατρικό κόστος, καθώς βρίσκονται στο 400 τοις

εκατό ή κάτω από το 350 τοις εκατό της FPL, όταν η δυνατότητα πληρωμής για υπηρεσίες αποτελεί εμπόδιο στην πρόσβαση σε ιατρικά αναγκαία επείγουσα και άλλη νοσοκομειακή περίθαλψη και δεν έχει εντοπιστεί εναλλακτική πηγή κάλυψης. Οι ασθενείς πρέπει να πληρούν τις προϋποθέσεις επιλεξιμότητας που περιγράφονται στην παρούσα πολιτική για να πληρούν τις προϋποθέσεις.

Τα νοσοκομεία πρόνοιας με ειδικά τμήματα έκτακτης ανάγκης θα παρέχουν, χωρίς διακρίσεις, φροντίδα για επείγουσες ιατρικές παθήσεις (κατά την έννοια του νόμου περί επείγουσας ιατρικής περίθαλψης και εργασίας) σύμφωνα με τις διαθέσιμες δυνατότητες, ανεξάρτητα από το αν ένα άτομο είναι επιλέξιμο για οικονομική βοήθεια. Η πρόνοια δεν θα κάνει διακρίσεις με βάση την ηλικία, τη φυλή, το χρώμα, το δόγμα, την εθνικότητα, τη θρησκεία, την εθνική καταγωγή, την οικογενειακή κατάσταση, το φύλο, τον σεξουαλικό προσανατολισμό, την ταυτότητα φύλου ή την έκφραση, την αναπηρία, το καθεστώς βετεράνων ή στρατιωτικών ή οποιαδήποτε άλλη βάση που απαγορεύεται από την ομοσπονδιακή, πολιτειακή ή τοπική νομοθεσία κατά τον καθορισμό της οικονομικής βοήθειας.

Τα νοσοκομεία πρόνοιας θα παρέχουν επείγουσες ιατρικές εξετάσεις και θεραπεία σταθεροποίησης, ή θα παραπέμπουν και θα μεταφέρουν ένα άτομο εάν η μεταφορά αυτή είναι κατάλληλη σύμφωνα με το 42 C.F.R 482.55. Η Πρόνοια απαγορεύει οποιοσδήποτε ενέργειες, πρακτικές εισδοχής ή πολιτικές που θα αποθάρρυναν τα άτομα να αναζητήσουν επείγουσα ιατρική περίθαλψη, όπως η άδεια δραστηριοτήτων εισπραχής χρεών που παρεμβαίνουν στην παροχή επείγουσας ιατρικής περίθαλψης.

Κατάλογος επαγγελματιών που υπόκεινται σε FAP πρόνοιας: Κάθε νοσοκομείο πρόνοιας θα προσδιορίσει συγκεκριμένα έναν κατάλογο των ιατρών, ιατρικών ομάδων ή άλλων επαγγελματιών που παρέχουν υπηρεσίες που είναι και δεν καλύπτονται από αυτήν την πολιτική. Οι γιατροί έκτακτης ανάγκης που παρέχουν ιατρικές υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης σε ασθενείς στα νοσοκομεία της Providence California, υποχρεούνται από τη νομοθεσία της Καλιφόρνια να παρέχουν εκπώσεις σε ανασφάλιστους ασθενείς ή ασθενείς με υψηλό ιατρικό κόστος (όπως ορίζεται από τις Πολιτικές Δίκαιης Τιμολόγησης νοσοκομείων που περιγράφονται στον Κώδικα Υγείας και Ασφάλειας της Καλιφόρνιας (Τμήματα 127400-127446)) που βρίσκονται στο 350% ή κάτω από το 400% της FPL. Κάθε νοσοκομείο πρόνοιας θα παρέχει αυτή τη λίστα σε κάθε ασθενή που ζητά αντίγραφο. Η λίστα παρόχων βρίσκεται επίσης σε απευθείας σύνδεση στους ιστότοπους της Providence: www.providence.org.

Απαιτήσεις επιλεξιμότητας οικονομικής βοήθειας: Η οικονομική βοήθεια είναι διαθέσιμη τόσο σε ανασφάλιστους όσο και σε ασφαλισμένους ασθενείς και εγγυητές, όπου η βοήθεια αυτή είναι σύμφωνη με την παρούσα πολιτική και τους ομοσπονδιακούς και πολιτειακούς νόμους που διέπουν τις επιτρεπόμενες παροχές στους ασθενείς. Τα νοσοκομεία Providence θα καταβάλουν εύλογη προσπάθεια για να προσδιορίσουν την ύπαρξη ή την ανυπαρξία κάλυψης τρίτων που μπορεί να είναι διαθέσιμη, εν όλω ή εν μέρει, για την περίθαλψη που παρέχεται από τα νοσοκομεία Providence, πριν από την καθοδήγηση οποιωνδήποτε προσπαθειών συλλογής στον ασθενή. Οι ανασφάλιστοι ασθενείς μπορούν να λάβουν ανασφάλιστη έκπτωση. Τα υπόλοιπα της Επιλέξιμης Οικονομικής Βοήθειας περιλαμβάνουν, ενδεικτικά, τα ακόλουθα: Αυτοπληρωμή, χρεώσεις για ασθενείς με κάλυψη από οικονομική οντότητα χωρίς συμβατική σχέση, ποσά συνασφάλισης, έκπτωσης και συμπληρωμής που σχετίζονται με ασφαλισμένους ασθενείς. Τα εκπιπτόμενα και συν-ασφαλιστικά ποσά που αξιωνονται ως επισφαλές χρέος της Medicare θα εξαιρούνται από την αναφορά της φιλανθρωπικής φροντίδας.

Οι ασθενείς που ζητούν οικονομική βοήθεια πρέπει να συμπληρώσουν την τυποποιημένη αίτηση οικονομικής βοήθειας της Πρόνοιας και η επιλεξιμότητα θα βασίζεται σε οικονομικές απαιτήσεις εκείνη τη στιγμή. Θα καταβληθούν εύλογες προσπάθειες για την ενημέρωση και ενημέρωση των ασθενών σχετικά με τη διαθεσιμότητα οικονομικής βοήθειας με την παροχή πληροφοριών κατά την εισαγωγή και το εξιτήριο, σχετικά με τη δήλωση χρέωσης του ασθενούς, σε προσβάσιμους από τον ασθενή χώρους χρέωσης, στην ιστοσελίδα του νοσοκομείου Πρόνοιας, με προφορική ειδοποίηση κατά τη διάρκεια συζητήσεων πληρωμής, καθώς και σχετικά με τη σήμανση σε χώρους νοσηλείας και εξωτερικών ασθενών μεγάλου όγκου, όπως η εισαγωγή και το τμήμα επειγόντων

περιστατικών. Η Πρόνοια θα διατηρήσει τις πληροφορίες που χρησιμοποιούνται για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας σύμφωνα με τις πολιτικές τήρησης αρχείων.

Αίτηση οικονομικής βοήθειας: Οι ασθενείς ή οι εγγυητές μπορούν να ζητήσουν και να υποβάλουν αίτηση οικονομικής βοήθειας, η οποία είναι δωρεάν και διαθέσιμη στο υπουργείο Πρόνοιας ή με τα ακόλουθα μέσα: παροχή συμβουλών στο προσωπικό των οικονομικών υπηρεσιών των ασθενών κατά ή πριν από τη στιγμή της απαλλαγής ότι η βοήθεια ζητείται και υποβάλλεται με συμπληρωμένα έγγραφα· μέσω ταχυδρομείου ή με επίσκεψη www.providence.org, λήψη και υποβολή της ολοκληρωμένης αίτησης με δικαιολογητικά. Ένα άτομο που υποβάλλει αίτηση για οικονομική βοήθεια θα λάβει προκαταρκτικό έλεγχο, ο οποίος θα περιλαμβάνει επανεξέταση του κατά πόσον ο ασθενής έχει εξαντληθεί ή δεν είναι επιλέξιμος για πηγές πληρωμής τρίτων.

Κάθε νοσοκομείο του Providence διαθέτει καθορισμένο προσωπικό για να βοηθήσει τους ασθενείς στην ολοκλήρωση της αίτησης οικονομικής βοήθειας και στον καθορισμό της επιλεξιμότητας για οικονομική βοήθεια ή οικονομική βοήθεια από κρατικά χρηματοδοτούμενα ασφαλιστικά προγράμματα, κατά περίπτωση. Οι υπηρεσίες διερμηνείας είναι διαθέσιμες για την αντιμετώπιση τυχόν ερωτήσεων ή ανησυχιών και για την παροχή βοήθειας στην ολοκλήρωση της Αίτησης Οικονομικής Βοήθειας.

Ένας ασθενής ή εγγυητής που μπορεί να είναι επιλέξιμος να υποβάλει αίτηση για οικονομική βοήθεια μπορεί να παράσχει επαρκή τεκμηρίωση στην Πρόνοια για να υποστηρίξει τον προσδιορισμό επιλεξιμότητας ανά πάσα στιγμή μόλις μάθει ότι το εισόδημα ενός μέλους πέφτει κάτω από το ελάχιστο FPL σύμφωνα με τους σχετικούς ομοσπονδιακούς και κρατικούς κανονισμούς.

Ατομική Οικονομική Κατάσταση: Εισόδημα, χρηματικά περιουσιακά στοιχεία και έξοδα του ασθενούς θα χρησιμοποιηθούν για την αξιολόγηση της ατομικής οικονομικής κατάστασης του ασθενούς. Τα νομισματικά περιουσιακά στοιχεία δεν περιλαμβάνουν συνταξιοδοτικά ή αναβαλλόμενα σχέδια αποζημίωσης που χαρακτηρίζονται βάσει του εσωτερικού κώδικα εσόδων ούτε μη εγκεκριμένα προγράμματα αναβαλλόμενης αποζημίωσης.

Προσόντα εισοδήματος: Τα εισοδηματικά κριτήρια, με βάση το ομοσπονδιακό επίπεδο φτώχειας (FPL), μπορούν να χρησιμοποιηθούν για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας για δωρεάν ή μειωμένη περίθαλψη. Ανατρέξτε στο Πειστήριο Β για λεπτομέρειες.

Προσδιώσεις και Εγκρίσεις: Οι ασθενείς θα λάβουν ειδοποίηση για τον προσδιορισμό επιλεξιμότητας των FAP εντός 30 ημερών από την υποβολή της ολοκληρωμένης αίτησης οικονομικής βοήθειας και των απαραίτητων εγγράφων. Μόλις παραληφθεί μια αίτηση, οι έκτακτες προσπάθειες συλλογής θα τιμωρηθούν μέχρι να σταλεί γραπτός προσδιορισμός της επιλεξιμότητας στον ασθενή. Το νοσοκομείο δεν θα αποφασίσει την επιλεξιμότητα για βοήθεια με βάση πληροφορίες που το νοσοκομείο θεωρεί λανθασμένες ή αναξιόπιστες.

Επίλυση διαφορών: Ο ασθενής μπορεί να ασκήσει έφεση για τον προσδιορισμό της μη επιλεξιμότητας για οικονομική βοήθεια, παρέχοντας σχετικά πρόσθετα έγγραφα στην Πρόνοια εντός 30 ημερών από την παραλαβή της ειδοποίησης άρνησης. Όλες οι προσφυγές θα επανεξεταστούν και εάν η επανεξέταση επιβεβαιώσει την άρνηση, θα σταλεί γραπτή ειδοποίηση στον εγγυητή και στο Υπουργείο Υγείας, όπου απαιτείται, και σύμφωνα με το νόμο. Η τελική διαδικασία προσφυγής θα ολοκληρωθεί εντός 10 ημερών από την παραλαβή της άρνησης από την Πρόνοια. Προσφυγή μπορεί να ασκηθεί στο Περιφερειακό Γραφείο Επιχειρήσεων της Πρόνοιας, P.O. Box 3268, Πόρτλαντ, OR 97208-3395.

Υποτιθέμενη φιλανθρωπία: Η Πρόνοια μπορεί να εγκρίνει έναν ασθενή για μια φιλανθρωπική προσαρμογή στο υπόλοιπο του λογαριασμού του με άλλα μέσα εκτός από μια πλήρη αίτηση οικονομικής βοήθειας. Οι εν λόγω προσδιώσεις θα πραγματοποιούνται κατά τρόπο υποτιθέμενο χρησιμοποιώντας ένα εργαλείο χρηματοοικονομικής αξιολόγησης αναγνωρισμένο από τον κλάδο, το οποίο αξιολογεί την ικανότητα πληρωμής με

βάση τα διαθέσιμα στο κοινό οικονομικά ή άλλα αρχεία, συμπεριλαμβανομένου, ενδεικτικά, του εισοδήματος των νοικοκυριών, του μεγέθους του νοικοκυριού και του ιστορικού πιστώσεων και πληρωμών.

Άλλες ειδικές περιστάσεις: Οι ασθενείς που είναι επιλέξιμοι για προγράμματα με προσόντα FPL, όπως το Medicaid, το MediCal και άλλα προγράμματα βοήθειας χαμηλού εισοδήματος που χρηματοδοτούνται από την κυβέρνηση, θεωρούνται άποροι. Ως εκ τούτου, οι ασθενείς αυτοί είναι επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια όταν τα προγράμματα αρνούνται την πληρωμή και στη συνέχεια θεωρούν τις χρεώσεις χρεώσιμες στον ασθενή. Τα υπόλοιπα λογαριασμών ασθενών που προκύπτουν από μη επιστρεπτές χρεώσεις είναι επιλέξιμα για πλήρη φιλανθρωπική διαγραφή. Συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, των ιατρικά αναγκαίων υπηρεσιών που σχετίζονται με τα ακόλουθα:

- Άρνηση παραμονής στο νοσοκομείο
- Άρνηση ημερών νοσηλείας
- Μη καλυπτόμενες υπηρεσίες
- Άρνηση αιτήματος εξουσιοδότησης θεραπείας (TAR)
- Αρνήσεις λόγω περιορισμένης κάλυψης

Καταστροφικά Ιατρικά Έξοδα: Η Πρόνοια, κατά την κρίση της, μπορεί να χορηγήσει φιλανθρωπία σε περίπτωση καταστροφικής ιατρικής δαπάνης. Αυτοί οι ασθενείς θα αντιμετωπιστούν σε ατομική βάση.

Χρόνοι έκτακτης ανάγκης: Η οικονομική βοήθεια μπορεί να είναι διαθέσιμη κατά την κρίση του Providence σε περιόδους εθνικής ή κρατικής έκτακτης ανάγκης, ανεξάρτητα από τη βοήθεια για καταστροφικές δαπάνες.

Περιορισμός των χρεώσεων για όλους τους ασθενείς που δικαιούνται οικονομική βοήθεια: Κανένας ασθενής που πληροί τις προϋποθέσεις για οποιαδήποτε από τις προαναφερθείσες κατηγορίες βοήθειας δεν θα είναι προσωπικά υπεύθυνος για περισσότερο από το ποσοστό ακαθάριστων επιβαρύνσεων "Ποσά γενικά χρεωμένα" (AGB), όπως ορίζεται παρακάτω.

Λογικό σχέδιο πληρωμής: Μόλις ένας ασθενής εγκριθεί για μερική οικονομική βοήθεια, αλλά εξακολουθεί να έχει ένα οφειλόμενο υπόλοιπο, η Πρόνοια θα διαπραγματευτεί μια συμφωνία σχεδίου πληρωμής. Το εύλογο πρόγραμμα πληρωμών αποτελείται από μηνιαίες πληρωμές που δεν υπερβαίνουν το 10 τοις εκατό του μηνιαίου εισοδήματος ενός ασθενούς ή της οικογένειας, εξαιρουμένων των κρατήσεων για βασικά έξοδα διαβίωσης που ο ασθενής ανέφερε στην αίτηση οικονομικής βοήθειας. Τα προγράμματα πληρωμών θα είναι άτοκο. Τα χρονοδιαγράμματα των σχεδίων πληρωμής θα επεκταθούν για ασθενείς με εκκρεμείς προσφυγές κάλυψης.

Χρέωση και Εισπράξεις: Τυχόν απλήρωτα υπόλοιπα που οφείλονται από ασθενείς ή εγγυητές μετά την εφαρμογή των διαθέσιμων εκπτώσεων, εάν υπάρχουν, μπορούν να παραπεμφθούν σε εισπράξεις. Οι προσπάθειες εισπράξης των μη καταβληθέντων υπολοίπων θα παύσουν εν αναμονή του τελικού προσδιορισμού της επιλεξιμότητας των FAP. Η Πρόνοια δεν εκτελεί, δεν επιτρέπει ούτε επιτρέπει στους οργανισμούς συλλογής να εκτελούν έκτακτες ενέργειες συλλογής πριν από: α) καταβάλλει εύλογη προσπάθεια για να καθορίσει εάν ο ασθενής πληροί τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια· ή β) 180 ημέρες μετά την αποστολή της πρώτης δήλωσης ασθενούς. Για πληροφορίες σχετικά με τις πρακτικές χρέωσης και εισπράξης του Providence για τα ποσά που οφείλονται από τους ασθενείς, ανατρέξτε στην πολιτική του νοσοκομείου Providence, η οποία είναι διαθέσιμη δωρεάν στο γραφείο εγγραφής κάθε νοσοκομείου του Providence ή στη διεύθυνση: www.providence.org.

Επιστροφές χρημάτων ασθενών: Σε περίπτωση που ένας ασθενής ή εγγυητής έχει πραγματοποιήσει πληρωμή για υπηρεσίες και στη συνέχεια διαπιστωθεί ότι είναι επιλέξιμος για δωρεάν ή μειωμένη φροντίδα, τυχόν πληρωμές που πραγματοποιούνται που σχετίζονται με αυτές τις υπηρεσίες κατά τη διάρκεια της επιλέξιμης από

τον FAP χρονικής περιόδου που υπερβαίνουν την υποχρέωση πληρωμής θα επιστρέφονται, σύμφωνα με τους κρατικούς κανονισμούς.

Ετήσια Επισκόπηση: Αυτή η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας (Φιλανθρωπική Φροντίδα) θα επανεξετάζεται σε ετήσια βάση από την καθορισμένη ηγεσία του Κύκλου Εσόδων.

ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ:

Δείτε το πεδίο εφαρμογής παραπάνω.

ΟΡΙΣΜΟΙ:

Για τους σκοπούς της παρούσας πολιτικής ισχύουν οι ακόλουθοι ορισμοί και απαιτήσεις:

1. Ομοσπονδιακό επίπεδο φτώχειας (FPL): FPL σημαίνει τις κατευθυντήριες γραμμές για τη φτώχεια που ενημερώνονται περιοδικά στο Ομοσπονδιακό Μητρώο από το Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των Ηνωμένων Πολιτειών.
2. Ποσά γενικά χρεωμένα (AGB): Τα ποσά που χρεώνονται γενικά για επείγουσα και άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα στους ασθενείς για να έχουν ασφάλιση υγείας αναφέρονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο ως AGB. Το Providence Νότια Καλιφόρνια και η Πρόβιντενς της Βόρειας Καλιφόρνιας εκτός από το Healdsburg χρησιμοποιούν το AGB που καθορίζεται πολλαπλασιάζοντας τις ακαθάριστες χρεώσεις του νοσοκομείου για οποιαδήποτε επείγουσα ή ιατρικά απαραίτητη φροντίδα με ένα σταθερό ποσοστό που βασίζεται σε αξιώσεις που επιτρέπονται στο Medicare. Το Healdsburg θα χρησιμοποιήσει την προοπτική μέθοδο Medicare του προσδιορισμού AGB. Το μελλοντικό AGB ισούται με το ποσό που θα επιστραφούν από την αμοιβή υπηρεσίας της Medicare, συν το ποσό που θα ήταν υπεύθυνος ο ασθενής για την πληρωμή με τη μορφή συν-πληρωμών, συν-ασφάλισης και εκπιπτόμενων ποσών, εάν ήταν δικαιούχος medicare κατά τη στιγμή της υπηρεσίας. Ενημερωτικά δελτία που περιγράφουν λεπτομερώς τα ποσοστά AGB που χρησιμοποιούνται από κάθε νοσοκομείο πρόνοιας και τον τρόπο υπολογισμού τους, μπορούν να ληφθούν με την επίσκεψη στον ακόλουθο ιστότοπο: www.providence.org ή καλώντας στο 1-866-747-2455 για να ζητήσετε ένα αντίγραφο.
3. Έκτακτη δράση είσπραξης (ΕΕΣ): Ως ΕΕΣ νοούνται οι ενέργειες που απαιτούν νομική ή δικαστική διαδικασία, περιλαμβάνουν την πώληση χρέους σε άλλο μέρος ή την αναφορά δυσμενών πληροφοριών σε πιστωτικούς οργανισμούς ή γραφεία. Οι ενέργειες που απαιτούν νομική ή δικαστική διαδικασία για το σκοπό αυτό περιλαμβάνουν ενοχές· κατάσχεση ακινήτων· κατάσχεση ή κατάσχεση τραπεζικού λογαριασμού ή άλλης προσωπικής περιουσίας· έναρξη αστικής αγωγής κατά ατόμου· ενέργειες που προκαλούν τη σύλληψη ενός ατόμου· ενέργειες που προκαλούν την υπαγωγή ενός ατόμου σε προσκόλληση σώματος· και μισθολογική γαρνιτούρα.
4. Υψηλό Ιατρικό Κόστος: Υψηλές ιατρικές δαπάνες είναι αυτές που ορίζονται από τις Πολιτικές Δίκαιης Τιμολόγησης νοσοκομείων - Κώδικας Υγείας και Ασφάλειας της Καλιφόρνιας (Άρθρα 127400-127446), όντας: (1) ετήσιες δαπάνες εκτός τσέπης που βαρύνουν το άτομο στο νοσοκομείο Πρόνοιας που υπερβαίνουν το 10 τοις εκατό του οικογενειακού εισοδήματος του ασθενούς κατά τους προηγούμενους 12 μήνες, (2) ετήσιες δαπάνες εκτός τσέπης που υπερβαίνουν το 10 τοις εκατό του οικογενειακού εισοδήματος του ασθενούς, εάν ο ασθενής προσκομίσει τεκμηρίωση των ιατρικών εξόδων του ασθενούς που καταβλήθηκαν από τον ασθενή ή την οικογένεια του ασθενούς κατά τους τελευταίους 12 μήνες, ή (3) χαμηλότερο επίπεδο που καθορίζεται από το νοσοκομείο Πρόνοιας σύμφωνα με την πολιτική φιλανθρωπικής φροντίδας του νοσοκομείου Πρόνοιας.

ΑΝΑΦΟΡΕΣ:



<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>California Health and Safety Codes section 127000 -127446</i>
<i>Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd 42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>California Hospital Association Charity Guidelines</i>
<i>California Alliance on Catholic Healthcare Charitable Services Guidelines</i>
<i>Providence Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>

Έκθεμα Α – Κατάλογος Καλυπτόμενων Εγκαταστάσεων

Providence Hospitals in Southern California	
Providence Saint Joseph Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center
Providence Little Company of Mary Medical Center San Pedro	Providence Saint John’s Health Center
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Little Company of Mary Medical Center Torrance
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Jude Medical Center
Providence St. Mary Medical Center	Providence Mission Hospital Laguna Beach
Providence Mission Hospital Mission Viejo	

Providence Hospitals in Northern California	
Providence St. Joseph Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Queen of the Valley Medical Center

NorCal Health Connect Hospitals	
Petaluma Valley Hospital	Healdsburg Hospital

Έκθεμα Β - Προσόντα εισοδήματος για νοσοκομεία πρόνοιας στη Νότια Καλιφόρνια

Αν...	Τότε...
Το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, προσαρμοσμένο ανάλογα με το μέγεθος της οικογένειας, είναι ίσο ή μικρότερο από το 300% των τρεχουσών κατευθυντήριων γραμμών για τα FPL,	Ο ασθενής είναι αποφασισμένος να είναι οικονομικά άπορος και πληροί τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια 100% διαγραφή στα ποσά ευθύνης του ασθενούς.
Το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, προσαρμοσμένο στο μέγεθος της οικογένειας, κυμαίνεται μεταξύ 301% και 400% των τρεχουσών κατευθυντήριων γραμμών του ΠΠ,	Ο ασθενής δικαιούται έκπτωση 81% από τις αρχικές χρεώσεις επί των ποσών ευθύνης του ασθενούς.
Εάν το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, προσαρμοσμένο για το μέγεθος της οικογένειας, είναι στο ή κάτω από το 400% του FPL <u>ΚΑΙ</u> ο ασθενής έχει επιβαρυνθεί με τα συνολικά ιατρικά έξοδα στα νοσοκομεία Providence τους προηγούμενους 12 μήνες που υπερβαίνουν το 20% του ετήσιου οικογενειακού τους εισοδήματος, προσαρμοσμένο για το μέγεθος της οικογένειας, για υπηρεσίες που υπόκεινται σε αυτήν την πολιτική,	Ο ασθενής είναι επιλέξιμος για 100% φιλανθρωπικό επίδομα σε ποσά ευθύνης του ασθενούς.

Τα προσόντα εισοδήματος για τα νοσοκομεία πρόνοιας στη βόρεια Καλιφόρνια και NorCal Health συνδέουν τα νοσοκομεία στη βόρεια Καλιφόρνια

Αν...	Τότε...
Το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, προσαρμοσμένο ανάλογα με το μέγεθος της οικογένειας, είναι ίσο ή μικρότερο από το 300% των τρεχουσών κατευθυντήριων γραμμών για τα FPL,	Ο ασθενής είναι αποφασισμένος να είναι οικονομικά άπορος και πληροί τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια 100% διαγραφή στα ποσά ευθύνης του ασθενούς.
	Ο ασθενής δικαιούται έκπτωση 80% από τις αρχικές χρεώσεις επί των ποσών ευθύνης του ασθενούς.
Εάν το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα, προσαρμοσμένο για το μέγεθος της οικογένειας, είναι στο ή κάτω από το 400% του FPL <u>ΚΑΙ</u> ο ασθενής έχει επιβαρυνθεί με τα συνολικά ιατρικά έξοδα στα νοσοκομεία Providence τους προηγούμενους 12 μήνες που υπερβαίνουν το 20% του ετήσιου οικογενειακού τους εισοδήματος, προσαρμοσμένο για το μέγεθος της οικογένειας, για υπηρεσίες που υπόκεινται σε αυτήν την πολιτική,	Ο ασθενής είναι επιλέξιμος για 100% φιλανθρωπικό επίδομα σε ποσά ευθύνης του ασθενούς.