

<b>נושא: מדיניות סיוע כספי (טיפול בקרן צדקה) – קליפורניה</b>	<b>מספר מדיניות: PSJH RCM 002 CAL</b>	
<b>מחלקה: ניהול מחזור הכנסות</b>	<input type="checkbox"/> חדש <input checked="" type="checkbox"/> המתוקן <input type="checkbox"/> שנסקרו	<b>תאריך: 1/1/2022</b>
<b>נותן חסות מנהלים: קימברלי סאליבן, סמנכ"לית מחזור הכנסות SVP</b>	<b>בעל מדיניות: מנכ"ל, ייעוץ פיננסי</b>	
<b>אושר על ידי: דירקטוריון פרובידנס</b>	<b>תאריך יישום: 12/1/2021</b>	

פרובידנס הוא ארגון בריאות קתולי ללא מטרת רווח המונחה על ידי מחויבות למשימתו לשרת את כולם, במיוחד אלה העניים והפגיעים, על ידי ערכי הליבה של חמלה, כבוד, צדק, מצוינות ויושרה, ועל ידי האמונה כי בריאות היא זכות אנושית. הפילוסופיה והפרקטיקה של כל בית חולים פרובידנס היא זו המתהווה ושירותי בריאות הנחוצים מבחינה רפואית זמינים לאלה בקהילות שאנו משרתים, ללא קשר ליכולתם לשלם.

### היקף:

מדיניות זו חלה על כל בתי החולים פרובידנס - קליפורניה ("פרובידנס") בלוס אנג'לס, אורנג', המדבר הגבוה, הומבולדט, סונומה ומחוז נאפה במדינת קליפורניה, ועל כל שירותי החירום, הדחוף ושירותים רפואיים אחרים הניתנים על ידי בתי החולים פרובידנס ונורקל בריאות קונקט בקליפורניה (למעט טיפול ניסיוני או חקירתי). רשימה של בתי חולים פרובידנס מכוסה על ידי מדיניות זו ניתן למצוא מוצג רשימת מתקנים מכוסים.

מדיניות זו תתפרש באופן העולה בקנה אחד עם סעיף 501(r) של קוד ההכנסות הפנימיות של 1986, כפי שתוקן, וביחס לבתי החולים פרובידנס בקליפורניה, מדיניות התמחור ההוגן של בית החולים המתוארת בקוד הבריאות והבטיחות של קליפורניה (סעיפים 127400-127446). במקרה של סתירה בין הוראות חוקים אלה לבין מדיניות זו, חוקים אלה ישלטו.

### תכלית:

מטרת מדיניות זו היא להבטיח שיטה הוגנת, לא מפלה, יעילה ואחידה למתן סיוע כספי (טיפול צדקה) לזכאים שאינם יכולים לשלם במלואם או בחלקם עבור שירותי חירום ושירותי בית חולים אחרים הניתנים על ידי בתי חולים פרובידנס.

מטרתה של מדיניות זו היא לציית לכל החוקים הפדרליים, המדינתיים והמקומיים. מדיניות זו ותוכניות הסיוע הכספיות כאן מהוות את מדיניות הסיוע הכספי הרשמית ('FAP') ואת מדיניות הטיפול הרפואי לשעת חירום עבור כל בית חולים בבעלות, חכירה או מופעל על ידי פרובידנס.

### מדיניות:

פרובידנס תספק שירותי בית חולים בחינם או מוזלים להכנסה נמוכה מוסמכת, לא מבוטחת וחסרת ביטוח ומטופל עם עלויות רפואיות גבוהות כמו שנמצאים ב-400% מה-FPL או מתחתיו, כאשר היכולת לשלם עבור שירותים מהווה חסם לגישה לטיפול חירום רפואי נחוץ ובבית חולים אחר ולא זוהה מקור כסיו חלופי. על המטופלים לעמוד בדרישות הזכאות המתוארות במדיניות זו כדי להיות זכאים.

בתי חולים עם מחלקות חירום ייעודיות יספקו, ללא אפליה, טיפול במצבים רפואיים דחופים (במשמעות של חוק טיפול רפואי ועבודה דחופה) בהתאם ליכולות הזמינות, בין אם אדם זכאי לסיוע כספי. ההשגחה העליונה לא תפלה על בסיס גיל, גזע, צבע, אמונה, מוצא אתני, דת, מוצא לאומי, מצב משפחתי, מין, נטייה מינית, זהות מיגדרית או ביטוי, נכות, מעמד ותיק או צבאי, או כל בסיס אחר האסור על ידי החוק הפדרלי, המדינה או המקומי בעת קביעת סיוע כספי.

בתי החולים של פרובידנס יספקו בדיקות מיון רפואיות דחופות וטיפול מייצב, או יפנו ויעבירו אדם אם העברה כזו מתאימה בהתאם ל-C.F.R 482.55 42. ההשגחה העליונה אוסרת על כל פעולה, נוהלי קבלה או מדיניות שתרתיע אנשים מלפנות לטיפול רפואי דטרי, כגון התרת פעילויות לגביית חובות המפריעות למתן טיפול רפואי לשעת חירום.

**רשימת אנשי מקצוע הכפופים ל-FAP של פרובידנס:** כל בית חולים פרובידנס יזהה באופן ספציפי רשימה של אותם רופאים, קבוצות רפואיות או אנשי מקצוע אחרים המספקים שירותים שאינם מכוסים על ידי מדיניות זו. רופאי חדר מיון המספקים שירותי רפואת חירום לחולים בבתי החולים פרובידנס קליפורניה, נדרשים על פי החוק בקליפורניה לספק הנחות לחולים לא מבוטחים או לחולים עם עלויות רפואיות גבוהות (כהגדרת מדיניות התמחור ההוגן של בית החולים המתוארת בקוד הבריאות והבטיחות של קליפורניה (סעיפים 127400-127446)) הנמצאים ב-400% מה-FPL או מתחתיו. כל בית חולים של פרובידנס יספק רשימה זו לכל מטופל שביקש עותק. רשימת הספקים ניתן למצוא גם באינטרנט באתר פרובידנס: [www.providence.org](http://www.providence.org).

**דרישות זכאות לסיוע כספי:** סיוע כספי זמין הן לחולים וערבים שאינם מבוטחים והן למבוטחים כאשר סיוע כזה עולה בקנה אחד עם מדיניות זו ועם חוקים פדרליים ומדינתיים המסדירים הטבות מותרות למטופלים. בתי החולים בפרובידנס יעשו מאמץ סביר לקבוע את קיומו או אי קיומו של כיסוי צד שלישי אשר עשוי להיות זמין, כולו או חלקו, לטיפול הניתן על ידי בתי החולים בפרובידנס, לפני שהם מכוונים את מאמצי האיסוף אצל המטופל. חולים שאינם מבוטחים עשויים לקבל הנחה לא מבוטחת. יתרות הסיוע הכספי הזכאות כוללות, בין היתר, את הדברים הבאים: תשלום עצמי, חיובים עבור מטופלים עם כיסוי מישות ללא קשר חוזי, ביטוח מטבעות, השתתפות עצמית וסכומי השתתפות עצמית הקשורים למטופלים מבוטחים. סכומי השתתפות עצמית וביטוח מטבעות הנטענים כחוב רע של מדיקר לא ייכללו בדיווח על טיפול צדקה.

מטופלים המבקשים סיוע כספי חייבים להשלים את הבקשה הסטנדרטית לסיוע כספי של פרובידנס והזכאות תתבסס על צורך כלכלי באותה עת. ייעשו מאמצים סבירים להודיע וליידע את המטופלים על זמינות הסיוע הכספי על ידי מתן מידע במהלך האשפוז והשחרור, בדוח החיוב של המטופל, באזורי חיוב נגשים למטופל, באתר האינטרנט של בית החולים פרובידנס, על ידי הודעה בעל פה במהלך דיוני תשלום, וכן על שילוט באזורי אשפוז ואשפוז בנפח גבוה, כגון מודה ומחלקת החירום. פרובידנס תשמור מידע המשמש לקביעת הזכאות בהתאם למדיניות שמירת הרשומות שלה.

**הגשת בקשה לסיוע כספי:** מטופלים או ערבים רשאים לבקש ולהגיש בקשה לסיוע כספי, שהיא ללא תשלום וזמינה במשרד ההשגחה העליונה או באמצעים הבאים: יעוץ לצוות השירותים הפיננסיים המטופלים במועד השחרור או לפניו, הסיוע מתבקש ומוגש עם תיעוד מלא; בדואר, או על ידי ביקור [www.providence.org](http://www.providence.org), להוריד ולהגיש את הבקשה שהושלמה עם תיעוד. אדם המבקש סיוע כספי יקבל בדיקה ראשונית, שתכלול בדיקה האם המטופל מיצה או אינו זכאי למקורות תשלום כלשהם של צד שלישי.

כל בית חולים פרובידנס יעמיד לרשותם כוח אדם ייעודי כדי לסייע למטופלים בהשלמת בקשת הסיוע הכספי ולקביעת הזכאות לסיוע כספי או סיוע כספי מתוכנית ביטוח במימון ממשלתי, אם יש כזה. שירותי פרשנות זמינים כדי לענות על כל שאלה או חשש ולסייע בהשלמת בקשת הסיוע הכספי.

מטופל או ערב שעשוי להיות זכאי להגיש בקשה לסיוע כספי עשוי לספק תיעוד מספיק לפרובידנס כדי לתמוך בקביעת הזכאות בכל עת, כאשר הוא לומד שההכנסה של צד יורדת מתחת למינימום FPL לפי התקנות הפדרליות והמדינתיות הרלוונטיות.

**מצב פיננסי פרטני:** הכנסות, נכסים כספיים והוצאות של המטופל ישמשו להערכת מצבו הפיננסי האישי של המטופל. נכסים כספיים לא יכללו תוכניות פרישה או פיצויים נדחים המוסמך על פי חוק מס הכנסה או תוכניות פיצויים נדחות שאינן מוסמכות.

**כישורי הכנסה:** קריטריוני הכנסה, המבוססים על רמת העוני הפדרלית (FPL), עשויים לשמש לקביעת הזכאות לטיפול חינם או מוזל. אנא ראו את מוצג ב' לקבלת פרטים.

**קביעות ואישורים:** המטופלים יקבלו הודעה על קביעת זכאות ל-FAP תוך 30 יום ממועד הגשת בקשת הסיוע הכספי שהושלמה והמסמכים הדרושים. לאחר קבלת הבקשה, ישלחו למטופל מאמצי גבייה יוצאי דופן עד לשליחת קביעה בכתב של הזכאות למטופל. בית החולים לא יחליט על זכאות לסיוע על סמך מידע שלדעת בית החולים אינו נכון או לא אמין.

**יישוב סכסוכים:** המטופל רשאי לערער על קביעה של אי-קבילות לסיוע כספי על ידי מתן מסמכים רלוונטיים נוספים להשגחה העליונה תוך 30 יום מיום קבלת הודעת הדחייה. כל הערעורים ייבחנו ואם חוות הדעת תאמת את הדחייה, הודעה בכתב תישלח לערב ולמשרד הבריאות של המדינה, במידת הצורך ובהתאם לחוק. הליך הערעור הסופי יסתיים תוך 10 ימים מיום קבלת הדחייה על ידי ההשגחה העליונה. ניתן לשלוח ערעור למשרד העסקים האזורי פרובידנס, ת.ד. 3268, פורטלנד, או 97208-3395.

**צדקה משוערת:** פרובידנס רשאית לאשר למטופל התאמת צדקה ליתרת החשבון שלו באמצעים שאינם בקשת סיוע כספי מלאה. קביעות כאלה יבוצעו על בסיס חזק באמצעות כלי הערכה פיננסי מוכר בתעשייה, אשר מעריך את יכולת התשלום על סמך רשומות פיננסיות או אחרות הזמינות לציבור, לרבות אך לא רק להכנסות משק הבית, גודל משק הבית והיסטוריית האשראי והתשלומים.

**נסיבות מיוחדות אחרות:** מטופלים הזכאים לתוכניות מוסמכות FPL כגון Medicaid, MediCal ותוכניות סיוע אחרות בחסות הממשלה בעלות הכנסה נמוכה, נחשבים לעניים. לכן, חולים כאלה זכאים לסיוע כספי כאשר התוכניות לדחות תשלום ולאחר מכן רואים את החיובים מחויבים למטופל. יתרות חשבון המטופל הנובעות מחיובים שלא הוחזרו זכאיות לחיוב מלא לצדקה. כולל, בין היתר, שירותים נחוצים מבחינה רפואית הקשורים לדברים הבאים:

1. שהייה באשפוז שנדחתה
2. נדחו ימי אשפוז
3. שירותים שאינם מכוסים
4. דחיות בקשה לאישור טיפול (TAR)
5. הכחשות עקב כיסוי מוגבל

**הוצאות רפואיות קטסטרופליות:** השגחה עליונה, לפי שיקול דעתה, רשאית להעניק צדקה במקרה של הוצאה רפואית קטסטרופלית. מטופלים אלה יטופלו על בסיס אישי.

**זמני חירום:** סיוע כספי עשוי להיות זמין על פי שיקול דעתה של ההשגחה העליונה בעתות חירום לאומיות או מדינתיות, ללא תלות בסיוע להוצאות קטסטרופליות.

**הגבלה על חיובים לכל המטופלים הזכאים לסיוע כספי:** אף מטופל הזכאי לאף אחת מקטגוריות הסיוע הנ"ל לא יהיה אחראי באופן אישי ליותר מאחוז החיובים ברוטו "הסכומים המחויבים בדרך כלל", כהגדרתם להלן.

**תוכנית תשלום סבירה:** לאחר שמטופל מאושר לסיוע כספי חלקי, אך עדיין יש לו יתרה, ההשגחה העליונה תנהל משא ומתן על הסדר תוכנית תשלומים. תוכנית התשלום הסבירה תכלול תשלומים חודשיים שאינם עולים על 10% מההכנסה החודשית של המטופל או המשפחה, לא כולל ניכויים בגין הוצאות מחיה חיוניות שהמטופל רשם בבקשת הסיוע הכספי שלו. תוכניות התשלום יהיו ללא ריבית. לוחות הזמנים של תוכניות התשלום יורחבו עבור מטופלים עם ערעורים תלויים ועומדים של כסוי.

**חיוב וגבייה:** כל יתרות שלא שולמו חייבים למטופלים או ערבים לאחר יישום הנחות זמינות, אם בכלל, עשויות להיות מופנות לגבייה. מאמצי הגבייה על יתרות שלא שולמו יפסיקו עד להכרעה סופית של זכאות FAP. ההשגחה העליונה אינה מבצעת, מאפשרת או מאפשרת לסוכנויות גבייה לבצע פעולות גבייה יוצאות דופן כלשהן לפני: (א) עושה מאמץ סביר לקבוע אם המטופל כשיר לסיוע כספי; או (ב) 180 יום לאחר שנשלחת הצהרת החולה הראשונה. למידע על נוהלי החיוב

והגבייה של פרובידנס עבור סכומים המגיעים למטופלים, עיין במדיניות בית החולים פרובידנס, הזמינה ללא תשלום בדלפק הרישום של כל בית חולים פרובידנס, או ב: [www.providence.org](http://www.providence.org).

**החזרי מטופלים:** במקרה שמתופל או ערב ביצעו תשלום עבור שירותים ולאחר מכן ייקבע כי הם זכאים לטיפול חינם או מוזל, יוחזרו כל התשלומים שבוצעו הקשורים לשירותים אלה במהלך תקופת הזמן הזכאית ל-FAP החורגת מחובת התשלום, בהתאם לתקנות המדינה.

**סקירה שנתית:** מדיניות זו לסיוע כספי של השגחה עליונה (Charity Care) תיבחן על בסיס שנתי על ידי הנהגת מחזור ההכנסות המיועדת.

#### חריגים:

ראה טווח לעיל.

#### הגדרות:

לצורך מדיניות זו חלות ההגדרות והדרישות הבאות:

1. רמת העוני הפדרלית FPL: FPL (פירושו הנחיות העוני המתעדכנות מעת לעת במרשם הפדרלי על ידי מחלקת הבריאות ושירותי האנוש של ארצות הברית).
2. סכומים בדרך כלל מחויבים (AGB): הסכומים מחויבים בדרך כלל עבור חירום וטיפול רפואי אחר הדרוש לחולים יש ביטוח בריאות מכונה בפוליסה AGB. פרובידנס דרום קליפורניה ופרובידנס צפון קליפורניה למעט הולדסבורג משתמשת ב-AGB הנקבע על ידי הכפלת החיובים ברוטו של בית החולים עבור כל טיפול חירום או רפואי נחוץ על ידי אחוז קבוע המבוסס על תביעות המותרות תחת מדיקר. הולדסבורג תשתמש בשיטת מדיקר הפוטנציאלית לקביעת AGB. AGB פוטנציאלי שווה את הסכום שיוחזר על ידי מדיקר עמלה עבור שירות, בתוספת הסכום שהמתופל יהיה אחראי לתשלום בצורה של השתתפות עצמית, ביטוח משותף והשתתפות עצמית, אם הוא או היא היו מוטב מדיקר בזמן השירות. ניתן להשיג גליונות מידע המפרטים את אחוזי ה-AGB המשמשים כל בית חולים של פרובידנס, וכיצד הם מחושבים, על ידי ביקור באתר האינטרנט הבא: [www.providence.org](http://www.providence.org) או על ידי פנייה 1-866-747-2455 לבקשת עותק.
3. פעולת גבייה יוצאת דופן ECAs: ECA) מוגדרים כפעולות הדורשות הליך משפטי או שיפוטי, הכרוכות במכירת חוב לצד אחר או דיווח על מידע שלילי לסוכנויות אשראי או לשכות. הפעולות המחייבות הליך משפטי או שיפוטי למטרה זו כוללות עיקול; עיקול על נדל"ן; התקשרות או תפיסה של חשבון בנק או רכוש אישי אחר; תחילת תביעה אזרחית נגד אדם; פעולות הגורמות למעצרו של אדם; פעולות הגורמות לאדם להיות כפוף לחיבור גוף; וקישוט שכר.
4. עלויות רפואיות גבוהות: עלויות רפואיות גבוהות הן אלה המוגדרות על ידי מדיניות התמחור ההוגן של בית החולים - קוד הבריאות והבטיחות של קליפורניה (סעיפים 127446-127400), להיות: (1) עלויות שנתיות מחוץ לכיס שנגרמו על ידי הפרט בבית החולים פרובידנס העולות על 10% מההכנסה המשפחתית של המטופל ב-12 החודשים הקודמים, (2) הוצאות שנתיות מחוץ לכיס העולות על 10% מההכנסה המשפחתית של המטופל, אם המטופל מספק תיעוד של ההוצאות הרפואיות של המטופל ששולמו על ידי המטופל או על ידי משפחתו של המטופל ב-12 החודשים הקודמים, או (3) רמה נמוכה יותר שנקבעה על ידי בית החולים פרובידנס בהתאם למדיניות הטיפול בצדקה של בית החולים פרובידנס.

#### הפניות:

Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)



<i>California Health and Safety Codes section 127000 -127446</i>
<i>Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd</i>
<i>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>

**מוצג א' – רשימת מתקנים מקורים**

<b>Providence Hospitals in Southern California</b>	
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	

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

<b>NorCal Health Connect Hospitals</b>	
Petaluma Valley Hospital	Healdsburg Hospital

### מוצג ב' - כישורי הכנסה לבתי חולים פרובידנס בדרום קליפורניה

ולאחר מכן...	אם...
המטופלת נקבעת כבעלת יכולת כלכלית, וזכאית לסיוע כספי של 100% מחיקה על סכומי אחריות המטופל.	ההכנסה המשפחתית השנתית, המותאמת לגודל המשפחה, עומדת על 300% או פחות מהנחיות ה-FPL הנוכחיות,
המטופל זכאי להנחה של 81% מהחייבים המקוריים על סכומי אחריות המטופל.	ההכנסה המשפחתית השנתית, המותאמת לגודל המשפחה, היא בין 301% ל-400% מההנחיות הנוכחיות של FP,
המטופל זכאי ל-100% הטבת צדקה בסכומי אחריות המטופל.	אם ההכנסה המשפחתית השנתית, המותאמת לגודל המשפחה, עומדת על 400% או פחות מה-FPL והמטופל צבר את סך ההוצאות הרפואיות בבתי החולים בפרובידנס ב-12 החודשים הקודמים העולה על 20% מההכנסה המשפחתית השנתית שלו, מותאמת לגודל המשפחה, עבור שירותים הכפופים למדיניות זו,

### כישורי הכנסה לבתי חולים פרובידנס בצפון קליפורניה ובנורקל בריאות קושרים בתי חולים בצפון קליפורניה

ולאחר מכן...	אם...
המטופל נקבע כבעל יכולת כלכלית וכשיר לסיוע כספי 100% מחיקה על סכומי אחריות המטופל.	ההכנסה המשפחתית השנתית, המותאמת לגודל המשפחה, עומדת על 300% או פחות מהנחיות ה-FPL הנוכחיות,
המטופל זכאי להנחה של 80% מהחייבים המקוריים על סכומי אחריות המטופל.	ההכנסה המשפחתית השנתית, המותאמת לגודל המשפחה, היא בין 301% ל-400% מההנחיות הנוכחיות של FP,
המטופל זכאי ל-100% הטבת צדקה בסכומי אחריות המטופל.	אם ההכנסה המשפחתית השנתית, המותאמת לגודל המשפחה, עומדת על 400% או פחות מה-FPL והמטופל צבר את סך ההוצאות הרפואיות בבתי החולים בפרובידנס ב-12 החודשים הקודמים העולה על 20% מההכנסה המשפחתית השנתית שלו, מותאמת לגודל המשפחה, עבור שירותים הכפופים למדיניות זו,