

Тема: Политика финансовой помощи Провиденса (благотворительная помощь) – Калифорния	Номер полиса: PSJH RCM 002 CAL	
Департамент: Управление циклом доходов	<input type="checkbox"/> Новые функции <input checked="" type="checkbox"/> Исправленный <input type="checkbox"/> Отзывы	Дата: 01.01.2022
Исполнительный спонсор: Кимберли Салливан, старший вице-президент директор по циклу доходов	Владелец полиса: Исполнительный директор, Финансовое консультирование	
Утверждено: Совет директоров Providence	Дата внедрения: 12/1/2021	

Провидение является католической некоммерческой организацией здравоохранения, руководствующейся приверженностью своей Миссии служения всем, особенно тем, кто беден и уязвим, своими основными ценностями сострадания, достоинства, справедливости, совершенства и честности, а также верой в то, что здравоохранение является правом человека. Философия и практика каждой больницы Провиденс заключается в том, что возникающие и необходимые с медицинской точки зрения медицинские услуги легко доступны для тех, кому мы служим, независимо от их платежеспособности.

РАЗМАХ:

Эта политика распространяется на все больницы Провиденс-Калифорния («Провиденс») в Лос-Анджелесе, Ориндж, Хай-Дезерт, Гумбольдт, Сонома и Напа в штате Калифорния, а также на все экстренные, срочные и другие медицинские услуги, предоставляемые больницами Providence и NorCal Health Connect в Калифорнии (за исключением экспериментальной или следственной помощи). Список больниц Провиденса, на которые распространяется эта политика, можно найти в Списке покрытых объектов Приложения А.

Эта политика должна толковаться в соответствии с разделом 501 (r) Налогового кодекса 1986 года с внесенными в него поправками и, в отношении больниц Провиденса в Калифорнии, Политикой справедливого ценообразования больниц, изложенной в Кодексе здравоохранения и безопасности Калифорнии (разделы 127400-127446). В случае коллизии между положениями таких законов и настоящей политикой, такие законы должны контролировать.

ЦЕЛЬ:

Целью этой политики является обеспечение справедливого, недискриминационного, эффективного и единообразного метода предоставления финансовой помощи (благотворительной помощи) имеющим на это право лицам, которые не в состоянии полностью или частично оплатить необходимые с медицинской точки зрения неотложные и другие больничные услуги, предоставляемые больницами Провиденса.

Целью этой политики является соблюдение всех федеральных, государственных и местных законов. Эта политика и программы финансовой помощи в настоящем документе составляют официальную Политику финансовой помощи («FAP») и Политику неотложной медицинской помощи для каждой больницы, принадлежащей, арендованной или управляемой Providence.

ПОЛИТИКА:

Providence будет предоставлять бесплатные или дисконтированные больничные услуги квалифицированным малообеспеченным, незастрахованным и недостаточно застрахованным, а также пациентам с высокими медицинскими расходами, которые находятся на уровне или ниже 400 процентов FPL, когда способность оплачивать услуги является препятствием для доступа к необходимой с медицинской точки зрения неотложной и другой больничной помощи, и не был идентифицирован альтернативный источник покрытия. Пациенты должны соответствовать квалификационным требованиям, описанным в этой политике, чтобы соответствовать требованиям.

Больницы Провиденса с выделенными отделениями неотложной помощи будут предоставлять, без дискриминации, помощь при неотложных медицинских состояниях (по смыслу Закона о неотложной медицинской помощи и труде) в соответствии с имеющимися возможностями, независимо от того, имеет ли человек право на финансовую помощь. Провидение не будет дискриминировать по признаку возраста, расы, цвета кожи, вероисповедания, этнической принадлежности, религии, национального происхождения, семейного положения, пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или самовыражения, инвалидности, ветеранского или военного статуса или любого другого основания, запрещенного федеральным, государственным или местным законодательством при принятии решений о финансовой помощи.

Больницы Провиденса будут проводить неотложные медицинские обследования и стабилизирующее лечение или направлять и переводить человека, если такой перевод является целесообразным в соответствии с 42 C.F.R 482.55. Провидение запрещает любые действия, практику приема или политику, которые будут препятствовать людям обращаться за неотложной медицинской помощью, например, разрешать деятельность по взысканию задолженности, которая препятствует оказанию неотложной медицинской помощи.

Список специалистов, подпадающих под действие ПРОВИДЕНС FAP: Каждая больница Провиденса будет конкретно определять список тех врачей, медицинских групп или других специалистов, предоставляющих услуги, которые охвачены и не охвачены этой политикой. Врачи отделения неотложной помощи, которые предоставляют неотложную медицинскую помощь пациентам в больницах Провиденс Калифорния, обязаны по закону Калифорнии предоставлять скидки незастрахованным пациентам или пациентам с высокими медицинскими расходами (как определено Политикой справедливого ценообразования больницы, изложенной в Кодексе здравоохранения и безопасности Калифорнии (разделы 127400-127446)), которые находятся на уровне или ниже 400% FPL. Каждая больница Провиденса предоставит этот список любому пациенту, который запросит копию. Список поставщиков также можно найти в Интернете на веб-сайтах Providence:
www.providence.org.

Требования к финансовой помощи: Финансовая помощь предоставляется как незастрахованным, так и застрахованным пациентам и гарантам, если такая помощь соответствует этой политике и федеральным законам и законам штатов, регулирующим допустимые льготы для пациентов. Больницы Провиденса приложат разумные усилия для определения наличия или отсутствия стороннего покрытия, которое может быть доступно, полностью или частично, для ухода, предоставляемого больницами Провиденса, прежде чем направлять какие-либо усилия по сбору у пациента. Незастрахованные пациенты могут получить незастрахованную скидку. Соответствующие критериям остатки финансовой помощи включают, но не ограничиваются следующим: Самостоятельная оплата, сборы за пациентов с покрытием от организации, не имеющей договорных отношений, сострахование, франшиза и суммы доплаты, связанные с застрахованными пациентами. Франшиза и суммы сострахования, заявленные как безнадежный долг Medicare, будут исключены из отчетности о благотворительной помощи.

Пациенты, обращающиеся за финансовой помощью, должны заполнить стандартную заявку на финансовую помощь Провиденса, и право на получение финансовой помощи будет основываться на финансовых потребностях в это время. Будут предприняты разумные усилия для уведомления и информирования пациентов о наличии финансовой помощи путем предоставления информации во время приема и выписки, в выписке пациента, в доступных для пациента зонах выставления счетов, на веб-сайте больницы Провиденс, путем устного уведомления во время обсуждения оплаты, а также на вывеске в стационарных и амбулаторных зонах большого объема, таких как прием и отделение неотложной помощи. Providence будет хранить информацию, используемую для определения правомочности в соответствии со своими политиками ведения учета.

Подача заявки на финансовую помощь: Пациенты или гаранты могут запросить и подать Заявку на финансовую помощь, которая является бесплатной и доступной в министерстве Провиденция или следующими способами: информирование персонала финансовых служб пациентов во время или до момента выписки о том, что помощь запрашивается и подается с заполненной документацией; по почте или посещая www.providence.org, загружая и подавая заполненную заявку с документацией. Лицо, обращающееся за финансовой помощью, будет проходить предварительный скрининг, который будет включать в себя проверку того, исчерпал ли пациент или не имеет права на какие-либо сторонние источники оплаты.

Каждая больница Провиденса должна предоставить назначенный персонал для оказания помощи пациентам в заполнении Заявки на финансовую помощь и определении права на финансовую помощь Провиденса или финансовую помощь из финансируемых государством программ страхования, если это применимо. Услуги по устному переводу доступны для решения любых вопросов или проблем и оказания помощи в заполнении заявки на финансовую помощь.

Пациент или гарант, который может иметь право подать заявку на финансовую помощь, может предоставить Providence достаточную документацию для поддержки определения правомочности в любое время, узнав, что доход стороны падает ниже минимального FPL в соответствии с соответствующими федеральными и государственными правилами.

Индивидуальное финансовое положение: Доходы, денежные средства и расходы пациента будут использоваться при оценке индивидуального финансового положения пациента. Денежные активы не включают пенсионные или отсроченные компенсационные планы, предусмотренные Налоговым кодексом, или неквалифицированные планы отсроченной компенсации.

Квалификация дохода: Критерии дохода, основанные на федеральном уровне бедности (FPL), могут использоваться для определения права на бесплатный или льготный уход. Более подробную информацию см. в Приложении В.

Определения и одобрения: Пациенты получают уведомление об определении приемлемости FAP в течение 30 дней с момента подачи заполненной заявки на финансовую помощь и необходимой документации. Как только заявка получена, чрезвычайные усилия по сбору будут приобщищаться до тех пор, пока пациенту не будет отправлено письменное определение правомочности. Больница не будет определять право на получение помощи на основе информации, которую больница считает неверной или ненадежной.

Разрешение споров: Пациент может обжаловать решение о неподходящем к финансовой помощи, предоставив соответствующую дополнительную документацию Providence в течение 30 дней с момента получения уведомления об отказе. Все апелляции будут рассмотрены, и если пересмотр подтвердит отказ, письменное уведомление будет направлено гаранту и Государственному департаменту

здравоохранения, где это необходимо и в соответствии с законом. Окончательный апелляционный процесс завершится в течение 10 дней с момента получения отказа от Провиденса. Апелляция может быть направлена в Региональное деловое управление Провиденса, почтовый ящик 3268, Портленд, OR 97208-3395.

Презумптивная благотворительность: Провидение может одобрить у пациента на благотворительную корректировку баланса его счета с помощью средств, отличных от полного заявления на финансовую помощь. Такие определения будут выноситься на предположительной основе с использованием признанного в отрасли инструмента финансовой оценки, который оценивает платежеспособность на основе общедоступных финансовых или других записей, включая, но не ограничиваясь, доходом домохозяйства, размером домохозяйства и кредитной и платежной историей.

Другие особые обстоятельства: Пациенты, которые имеют право на участие в программах, отвечающих требованиям FPL, таких как Medicaid, MediCal и другие спонсируемые правительством программы помощи малоимущим, считаются неимущими. Таким образом, такие пациенты имеют право на финансовую помощь, когда программы отказывают в оплате, а затем считают, что сборы оплачиваются пациентом. Остатки на счетах пациентов, полученные в результате невозмещенных расходов, подлежат полному списанию на благотворительность. Включая, но не ограничиваясь, необходимыми с медицинской точки зрения услугами, связанными со следующим:

1. Отказ в стационарном пребывании
2. Отказано в стационаре в днях оказания медицинской помощи
3. Непокрытые услуги
4. Отказ в выдаче запроса на разрешение на лечение (TAR)
5. Отказы из-за ограниченного покрытия

Катастрофические медицинские расходы: Провидение, по своему усмотрению, может предоставить благотворительность в случае катастрофических медицинских расходов. Эти пациенты будут обрабатываться на индивидуальной основе.

Время чрезвычайной ситуации: Финансовая помощь может быть доступна по усмотрению Провиденса во время чрезвычайного положения в стране или штате, независимо от помощи в катастрофических расходах.

Ограничение сборов для всех пациентов, имеющих право на получение финансовой помощи: Ни один пациент, который имеет право на любую из вышеупомянутых категорий помощи, не будет нести личную ответственность за процент, превышающий процент «Суммы, обычно выставляемые счета» (AGB) от валовых сборов, как определено ниже.

Разумный планоплаты: Как только пациент будет одобрен для частичной финансовой помощи, но все еще имеет причитаемый остаток, Провиденс будет вести переговоры о схеме оплаты. Разумный план выплат должен состоять из ежемесячных платежей, которые составляют не более 10 процентов от ежемесячного дохода пациента или семьи, за исключением вычетов на основные расходы на проживание, которые пациент указал в своем заявлении на финансовую помощь. Планы оплаты будут беспроцентные. Сроки планов выплат будут продлены для пациентов с ожидающими рассмотрения апелляциями на покрытие.

Выставление счетов и сборы: Любые неоплаченные остатки, причитающиеся пациентам или гарантам после применения доступных скидок, если таковые имеются, могут быть переданы в коллекцию. Усилия по взысканию невыплаченных остатков будут прекращены до окончательного определения права на фап.

Providence не выполняет, не разрешает и не разрешает коллекторские агентства выполнять какие-либо чрезвычайные действия по сбору до того, как: (a) предпринят разумные усилия для определения того, имеет ли пациент право на получение финансовой помощи; или b) через 180 дней после отправки первого заявления пациента. Для получения информации о практике выставления счетов и сбора платежей За провиденс для сумм, причитающихся пациентам, пожалуйста, ознакомьтесь с политикой больницы Провиденс, которая доступна бесплатно на стойке регистрации каждой больницы Провиденса или по адресу: www.providence.org.

Возврат средств пациенту: В случае, если пациент или поручитель произвел оплату услуг и впоследствии будет определен как имеющий право на бесплатную или льготную помощь, любые платежи, связанные с этими услугами в течение периода времени, отвечающего требованиям FAP, которые превышают обязательство по оплате, будут возвращены в соответствии с государственными правилами.

Ежегодный обзор: Эта политика финансовой помощи Провиденция (благотворительная помощь) будет ежегодно пересматриваться назначенным руководством цикла доходов.

ИСКЛЮЧЕНИЯ:

См. область применения выше.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

Для целей настоящей политики применяются следующие определения и требования:

1. **Федеральный уровень бедности (FPL):** FPL означает руководящие принципы бедности, периодически обновляемые в Федеральном реестре Министерством здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов.
2. **Суммы, обычно оплачиваемые (AGB):** Суммы, обычно выставляемые за неотложную и другую необходимую медицинскую помощь пациентам, чтобы иметь медицинскую страховку, называются в полисе как AGB. Провиденс Южная Калифорния и Провиденс Северная Калифорния, за исключением Хилдсбурга, используют обратный AGB, который определяется путем умножения валовых расходов больницы на любую неотложную или необходимую медицинскую помощь на фиксированный процент, который основан на требованиях, разрешенных в соответствии с Medicare. Хилдсбург будет использовать перспективный метод Medicare для определения AGB. Потенциальный AGB равен сумме, которая будет возмещена платой за услуги Medicare, плюс сумма, которую пациент будет нести ответственность за оплату в виде доплаты, совместного страхования и франшизы, если он или она были бенефициаром Medicare на момент обслуживания. Информационные листы с подробным описанием процентов AGB, используемых каждой больницей Провиденса, и того, как они рассчитываются, можно получить, посетив следующий веб-сайт: www.providence.org или позвонив по телефону 1-866-747-2455, чтобы запросить копию.
3. **Чрезвычайные коллекторские действия (ECA):** ЭКА определяются как действия, требующие судебного или судебного процесса, включают продажу долга другой стороне или сообщение неблагоприятной информации кредитным агентствам или бюро. Действия, требующие судебного или судебного процесса для этой цели, включают залоговое право; лишение права выкупа недвижимого имущества; наложение ареста или арест на банковский счет или иное личное имущество; возбуждение гражданского иска против физического лица; действия, которые приводят к аресту лица; действия, которые заставляют человека подвергаться привязанности тела; и повышение заработной платы.

4. Высокие медицинские расходы: Высокие медицинские расходы - это те, которые определены Политикой справедливого ценообразования больницы - Калифорнийским кодексом здравоохранения и безопасности (разделы 127400-127446), а именно: (1) ежегодные наличные расходы, понесенные человеком в больнице Провиденс, которые превышают 10 процентов семейного дохода пациента за предыдущие 12 месяцев, (2) ежегодные наличные расходы, которые превышают 10 процентов семейного дохода пациента, если пациент предоставляет документацию о медицинских расходах пациента, оплаченных пациентом или семьей пациента в течение предыдущих 12 месяцев, или (3) более низкий уровень, определенный больницей Провиденс в соответствии с политикой благотворительного ухода больницы Провиденс.

ССЫЛКИ:

<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</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>

Приложение А – Список крытых объектов

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

Приложение В - Квалификация дохода для больниц Провиденса в Южной Калифорнии

Если...	Тогда...
Годовой доход семьи, скорректированный на размер семьи, составляет или ниже 300% от текущих руководящих принципов FPL,	Пациент определяется как финансово неимущий и имеет право на финансовую помощь 100% списание на суммы ответственности пациента.
Годовой доход семьи, скорректированный на размер семьи, составляет от 301% до 400% от текущих руководящих принципов FP,	Пациент имеет право на скидку в размере 81% от первоначальных сборов на суммы ответственности пациента.
Если годовой доход семьи, скорректированный на размер семьи, составляет или ниже 400% FPL <u>И</u> пациент понес общие медицинские расходы в больницах Провиденса в течение предыдущих 12 месяцев, превышающие 20% от их годового семейного дохода, скорректированного на размер семьи, за услуги, подпадающие под действие этой политики,	Пациент имеет право на 100% благотворительное пособие на суммы ответственности пациента.

Квалификация дохода для больниц Провиденс в Северной Калифорнии и больниц NorCal Health Connect в Северной Калифорнии

Если...	Тогда...
Годовой доход семьи, скорректированный на размер семьи, составляет или ниже 300% от текущих руководящих принципов FPL,	Пациент признан финансово неимущим и имеет право на получение финансовой помощи 100% списания сумм ответственности пациента.
Годовой доход семьи, скорректированный на размер семьи, составляет от 301% до 400% от текущих руководящих принципов FP,	Пациент имеет право на скидку в размере 80% от первоначальных сборов на суммы ответственности пациента.
Если годовой доход семьи, скорректированный на размер семьи, составляет или ниже 400% FPL <u>И</u> пациент понес общие медицинские расходы в больницах Провиденса в течение предыдущих 12 месяцев, превышающие 20% от их годового семейного дохода, скорректированного на размер семьи, за услуги, подпадающие под действие этой политики,	Пациент имеет право на 100% благотворительное пособие на суммы ответственности пациента.