

CLINIC HMH CARRIER

281-1000 (908) 08502 Belle Mead, NJ

פרקים: פיסקלי	כותרת: מדיניות סיוע כספי
בעלי עניין: ▪ כל העובדים	מאת: , מנהל חיוב, דירקטור, טיפול מנוהל וסגן נשיא/סמנכ"ל כספים
4 עמודים	תאריך הפקה: 15/12 תאריך תיקון: 18 בינואר, 19 באפריל, 19 בנובמבר תאריך בדיקה (T):
חתימת מנהל: סגן נשיא, סמנכ"ל כספים	מראי מקום: חוקים, תקנות, הנחיות ומדיניות של הממשל הפדרלי ושל המדינה

מבוא:

כחלק ממשימתה לקדם את בריאות הקהילה שהיא משרתת, ובכפוף לזמינותם של משאבים, HMH Carrier Clinic תספק מעת לעת סיוע כספי בתור טיפול ושירותים בהנחה או בחינם למי שאינם מבוטחים או לבעלי ביטוח חסר, אשר אין באפשרותם לשלם על שירותי רפואה אלה.¹ לשם כך, HMH Carrier Clinic יסדה את מדיניות הסיוע הכספי (FAP), כדי להבטיח שההחלטה למתן סיוע כספי תתבסס על קריטריונים אחידים ואובייקטיביים וכדי להבטיח קיומם של תהליכים ונהלים לזיהוי מטופלים העשויים להיות זקוקים לסיוע כספי כאמור ולהעניק להם סיוע.

מטרה:

ליידע את המטופלים בנוגע לזמינותו של סיוע כספי, לתת למטופלים הזדמנות להגיש בקשה ולקבל אישור לסיוע כספי ולעמוד בדרישות הסעיף 501(r) ל-IRC, הכוללות בין השאר את הדרישות:

1. ניהול של מדיניות סיוע כספי,
2. מתן הודעה על זמינותם של משאבים למטופלים הכפופים למדיניות זו,
3. הנגשת כל התיעוד הקשור בנוגע למדיניות זו למטופלים, ללא עלות,
4. מתן טיפול חירום רפואי לפי EMTALA,
5. קביעת גבולות לסכומים שנגבים מאנשים הזכאים לסיוע כספי, וכן
6. הגבלה של פעילות גבייה חריגה לפני קביעת זכאותו של אדם לסיוע כספי

הגדרות:

- "סיוע כספי" פירושו סיוע כספי למטופלים בלתי-מבוטחים או בעלי ביטוח חסר, העשויים להתקשות לעמוד כספית בניכויים, בתשלום משותף או ביתרה שאינם מכוסים בהטבות הביטוח הממשלתי או המסחרי שלהם, ובמקרה כזה ייתכן שהם יהיו זכאים לסיוע כספי בהתאם ל"משאבים הזמינים למשק הבית" של המטופל, בהשוואה להנחיות הפדרליות.
- "בלתי-מבוטח" פירושו שלמטופל אין ביטוח או סיוע צד שלישי בשום רמה שהיא, לסיוע בהסדר החובות לתשלום של המטופל.

¹ מטופלים מבוטחים, שאין באפשרותם לעמוד בדרישות התשלום המשותף והניכויים, יעברו בבדיקה לקביעת ויתור על חובות אלה במסגרת המדיניות הארגונית בנוגע לשיווק ישירות לצרכן וויתורים למטופלים על תשלום משותף וניכויים.

- "ביטוח חסר" פירושו שלמטופל יש רמה מסוימת של ביטוח או סיוע צד שלישי, אך עדיין יש לו הוצאות מסוימות בפועל שעשויות לחרוג מחובותיו הכספיות.
- "משאבים זמינים למשק הבית" (AHR) הם סך כל ההכנסה והנכסים שהמטופל מרוויח או מחזיק בהם, וכן כל קרובי המשפחה, אם המטופל מתגורר עם קרוב משפחה בוגר (המקורב למטופל בקרבה ביולוגית, נישואים או אימוץ), קרובים כאמור ייחשבו כחלק ממשק הבית של המטופל, וההכנסה והנכסים של הקרובים כאמור, בנוסף להכנסה ולנכסים של המטופל, ייכללו בקביעת סך ה-AHR, בין אם המטופל רשום או לא רשום כשאר בדיווחי מס ההכנסה של אותם קרובים. פרטים נוספים על הקטגוריות הפיננסיות המצוינות כאן מובאים בטופס הבקשה לסיוע כספי.

מדיניות:

1. הודעה על זמינותו של סיוע כספי. HMH Carrier Clinic נותנת למטופלים שלה גישה לסיוע כספי בכפוף למצב פיננסי אישי ספציפי ולמשאבים. כל המטופלים יקבלו מידע בנוגע לזמינותו של סיוע כספי. זאת באמצעות שלטים בכל מתחם בית החולים ומידע הרלוונטי באתר האינטרנט של HMH Carrier Clinic; וכן, בתהליך הקליטה או לפני השחרור, התקציר בנוסח פשוט (PLS) של מדיניות זו מסופק למטופל, למשפחה ו/או לערב, לפי המקרה.

אם, לאחר הקליטה, המטופל, המשפחה ו/או הערב ירצו פרטים נוספים, הם יוכלו לקבל עותק של מדיניות הסיוע הכספי ו/או הטופס לבקשת סיוע כספי על-ידי פנייה לנציג השירות למטופלים, נציג מחלקת הביטוח הלאומי, או לאחר השחרור, בפנייה לנציג שירותי מטופלים (908-281-1624), או לקבל מידע כאמור באתר האינטרנט של HMH Carrier Clinic: <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy>

2. ישימות. סיוע כספי במסגרת מדיניות זו פירושו סיוע כספי במתן שירותי רפואה נחוצים ואספקה רפואית נחוצה על-ידי מטפל עצמאי מורשה (LIP) של HMH Carrier Clinic למטופלים זכאים. הסיוע הכספי לא יחול על שירותים הניתנים על-ידי רופאים או מטפלים וספקים אחרים אשר אינם מועסקים, המחייבים מטופלים בנפרד על שירותיהם והאספקה הרפואית שלהם ב-HMH Carrier Clinic. ראה מוצג א' - רשימת ספקים זכאים ולא-זכאים בכתובת: <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy>

3. זכאות לסיוע כספי על כל מטופל המעוניין בסיוע כספי למלא את **טופס הבקשה לסיוע כספי** ("טופס הבקשה"), הכולל מתן תיעוד כספי אישי ומשפחתי רלוונטי, כמתואר בטופס הבקשה. ההחלטות לשקול זכאות יתבססו על סך המשאבים הזמינים למשק הבית (AHR) בהשוואה להגדרת קו העוני של מחלקת הבריאות ושירותי האנוש של ארצות הברית (US DHHS FPG), לפי סולם נע. ערך AHR כולל משאבים כספיים של המטופל ומשפחתו, בכלל זה: כל מקורות ההכנסה, יתרות בחשבונות עו"ש, הסכונות, השקעות וקרנות נאמנות וכן נדל"ן מסוים, להוציא המגורים העיקריים, כפי שמוגדר בטופס הבקשה. טופס הבקשה מפרט גם את המשאבים הנלקחים בחשבון בהערכה ובהחלטה למתן סיוע כספי, המתבססת אך ורק על המידע והתיעוד שסיפקו המטופל, המשפחה או הערב.

- הסיוע הכספי לא חל על תושבי מחוז Somerset העומדים בקריטריונים לאי יכולת עמידה בהוצאות רפואיות על מתן שירותי אשפוז ונטרול רעלים, אשר זכאים למענק מימון אצל Carrier Clinic במסגרת הוראות Somerset Chapter 51 של מחוז Somerset.

המטופל ו/או הערב (אם רלוונטי) יקבל לאחר בדיקת טופס הבקשה והתיעוד התומך, תוך 45 יום מקבלת הטופס המלא, הודעה בכתב המציינת את ההחלטה בנוגע לבקשה וליתרות נוספות לתשלום. לשאלות בנוגע לתוצאה, נא לפנות לדירקטור של השירותים הפיננסיים למטופל (908-281-1526). טופס הבקשה זמין בבית החולים או באתר האינטרנט של HMH Carrier Clinic בכתובת: <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy>

4. אחוז הנחה של סיוע כספי. סכום הסיוע הכספי שיאושר יתבסס על סולם נע, לפי המשאבים הזמינים למשק הבית שתועדו (AHR) ולפי US DHHS FPG, כדלהלן: HMH Carrier Clinic שומרת לעצמה את הזכות לשנות את הקריטריונים הנלקחים בחשבון בבדיקת ההכנסה והנכסים של משק הבית, עם מתן הודעה בהתאם להוראות מדיניות זו.

2019 FINANCIAL ASSISTANCE PROGRAM (FAP)											
SLIDING SCALE PERCENTAGE REDUCTION											
FAMILY SIZE	0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
1	37,470	34,972	32,474	29,976	27,478	24,980	22,482	19,984	17,486	14,988	12,490
	OR MORE	37,469	34,971	32,473	29,975	27,477	24,979	22,481	19,983	17,485	14,987
2	50,730	47,348	43,966	40,584	37,202	33,820	30,438	27,056	23,674	20,292	16,910
	OR MORE	50,729	47,347	43,965	40,583	37,201	33,819	30,437	27,055	23,673	20,291
3	63,990	59,724	55,458	51,192	46,926	42,660	38,394	34,128	29,862	25,596	21,330
	OR MORE	63,989	59,723	55,457	51,191	46,925	42,659	38,393	34,127	29,861	25,595
4	77,250	72,100	66,950	61,800	56,650	51,500	46,350	41,200	36,050	30,900	25,750
	OR MORE	77,249	72,099	66,949	61,799	56,649	51,499	46,349	41,199	36,049	30,899
5	90,510	84,476	78,442	72,408	66,374	60,340	54,306	48,272	42,238	36,204	30,170
	OR MORE	90,509	84,475	78,441	72,407	66,373	60,339	54,305	48,271	42,237	36,203
6	103,770	96,852	89,934	83,016	76,098	69,180	62,262	55,344	48,426	41,508	34,590
	OR MORE	103,769	96,851	89,933	83,015	76,097	69,179	62,261	55,343	48,425	41,507
7	117,030	109,228	101,426	93,624	85,822	78,020	70,218	62,416	54,614	46,812	39,010
	OR MORE	117,029	109,227	101,425	93,623	85,821	78,019	70,217	62,415	46,811	39,009
8	130,290	121,604	112,918	104,232	95,546	86,860	78,174	69,488	60,802	52,116	43,430
	OR MORE	130,289	121,603	112,917	104,231	95,545	86,859	78,173	69,487	52,115	43,429

5. חישוב סכומי החיוב הכלליים (AGB) והסכום לתשלום. הזכאים לסיוע כספי לא יחויבו בתוספת בגין שירותי חירום רפואיים או שירותים רפואיים נחוצים, בהשוואה ל-AGB למטופלים בעלי ביטוח המכסה טיפול כאמור. אחוז ההנחה יחול על ה-AGB. ה-AGB מחושב במבט לאחור, לפי שיטת התשלום הצפוי במתקני אשפוז פסיכיאטריים של Medicare (IPF PPS) לשירותים פסיכיאטריים וכל הביטוחים לשירותי גמילה כדלהלן:

אחוזי AGB של שירותי פסיכיאטריה

(a) מאושפז: 42.9%

(b) מטופל חוץ: 53.9%

אחוז ה-AGB של שירותי הגמילה הוא 49.9%

לאחר החלת התאמת ה-AGB, הסכום המתקבל כפוף לאחר מכן לאחוז ההנחה המתאים המתואר בסעיף (3) לעיל. המטופל ו/או הערב יחויב בכל יתרה שתישאר לאחר החלת אחוז ההנחה.

6. ההשלכות של אי-תשלום: היתרות הנותרות לאחר החלת אחוז ההנחה כפופות לתשלום במועד, בהתאם לנהלי החיוב והגבייה התקניים של HMH Carrier Clinic. אי תשלום של סכומים מיועדים לפירעון עשוי לגרום פעילויות גבייה שונות, לרבות הפניה לסוכנות גבייה חיצונית. למידע נוסף, ראה מדיניות חיוב וגבייה, אשר ניתן למצוא עותק שלה בכתובת <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy>

7. הגבלת משאבים. הקצאת משאבים לסיוע כספי תיכלל בתקציב השנתי, כפי שיאושר על-ידי חבר הנאמנים.
8. הטבות אחרות חלות תחילה. ייתכן שמטופלים יהיו זכאים לסיוע כספי רק לאחר בירור (ויישום, בהתאם לזמינות) של תכניות מתאימות לכיסוי ביטוחי ולסיוע ממשלתי, לרבות בין השאר Medicaid. הפרה של הנחיות מדיניות הביטוח (כלומר, ערעורים, הפניות ושירותים בלתי-מורשים) או היעדר פנייה לתכניות סיוע ממשלתיות זמינות עשויים לפסול קבלת סיוע כספי, כפי שתקבע HMH Carrier Clinic לפי שיקול דעתה.
9. איסור אפליה. סיוע כספי במסגרת מדיניות זו לא יימנע משום מטופל עקב גזע, אמונה, לאום, מוצא, אזרחות או מעמד הגירה. הסיוע הכספי יסופק למטופל ולערב הכספי שלו אשר, לאחר שבבחינה פרטנית של הנסיבות בנוגע ליכולתו לשלם, יימצא כבלתי-מסוגל לשלם את השירותים שבגינם נגבה תשלום או את ההתחייבויות הכספיות שלו בפועל, באופן מלא או חלקי.
10. מדיניות כוללנית. HMH Carrier Clinic לא תיתן סיוע כספי למטופלים בלתי-מבוטחים או בעלי ביטוח חסר שלא במסגרת מדיניות זו.
11. אין השפעה על חובות EMTALA. חרף האמור לעיל, HMH Carrier Clinic תספק ללא אפליה, באמצעות הרופאים המורשים שלה, טיפול במצבי חירום רפואיים (במסגרת המשמעות של סעיף 1867 לחוק הביטוח הלאומי (42 USC 1395dd) לכל המבקשים טיפול, ללא תלות ביכולתם לשלם או בזכותם לסיוע כספי במסגרת מדיניות זו. ראה מדיניות EMTALA של HMH Carrier Clinic].
12. תרגומים. מדיניות זו וכל המסמכים הקשורים הנזכרים בזאת ובמדיניות החיוב והגבייה תורגמו לשפות הצרכנים שצוינו בדוח העדכני ביותר של הארגון בנושא הערכת צורכי הרפואה הקהילתיים. תרגומים אלה זמינים בחינם לפי בקשה בכתובת: <https://carrierclinic.org/2019/08/09/carrier-clinics-financial-assistance-policy>
13. אישור המדיניות במסגרת המשילות. מדיניות זו וכל העדכונים שלה נבדקים ומאושרים על-ידי ההנהלה הארגונית וחבר הנאמנים.