

Тема Программа финансовой помощи	Вложения <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет
Ключевые слова: разрешение, кредит, взыскание задолженности, благотворительность, самозастрахованные, финансовые трудности, застрахованные ниже действительной стоимости, незастрахованные	Номер RH-BP-AD25:00:18
Категория: Деловые практики (BP)	Дата вступления в силу: 01.01.2016
Руководство: Администрирование	Дата последнего пересмотра: 02.2021
Кем выдан: финансовый отдел	Дата следующего пересмотра: 02.2022
Сфера применения: Применимо к тем, кто обращается за медицинской помощью и/или получает её в больнице Regions Hospital, к тем, кто осуществляет платежи от имени пациентов больницы Regions, персонала Больницы, агентств по взысканию задолженности и адвокатов по судебным делам о долгах.	Дата создания: 12.01.83 Дата истечения срока действия: Н/П
Обязанность по пересмотру: главный финансовый директор больницы Regions	Контактное лицо: главный финансовый директор больницы Regions

Введение

Больница Regions Hospital стремится предоставлять качественную медицинскую помощь нашим пациентам, в том числе пациентам, нуждающимся в финансовой помощи. В связи с этим незастрахованным или недострахованным пациентам предоставляется наша программа финансовой помощи (далее «FAP» или «Программа») исходя из их способности оплачивать неотложную и другую необходимую медицинскую помощь. Наша Программа предназначена для предоставления эпизодической помощи, а не обеспечения долгосрочного, бесплатного медицинского обслуживания или скидок на медицинское обслуживание. Заявление на получение финансовой помощи действительно в течение 12 календарных месяцев, если не подано другое заявление. Заявление на получение финансовой помощи будет иметь срок давности 2 года для предоставляемых услуг, соответствующих критериям. В нашей Программе изложены и описаны критерии отбора, порядок расчета скидок и подачи заявления на получение финансовой помощи, приведены поставщики, оказывающие медицинские услуги в нашей больнице, а также изложена наша Политика оказания неотложной медицинской помощи. Пациенты могут получить бесплатные копии настоящей Политики и формы заявления на получение финансовой помощи лично во всех местах регистрации пациентов. Для получения дополнительной информации, по вопросам относительно процедуры подачи заявления или для запроса копий по почте пациенты могут обратиться в наш отдел финансовых услуг для пациентов по телефону: 651-254-4791 или по адресу 640 Jackson Mail Stop 11102S Saint Paul MN 55101. Бесплатная копия настоящей Политики, форма заявления и переводы доступны по адресу <https://www.healthpartners.com/care/hospitals/regions/patient-guest-support/patient-accounting/financial-assistance/>.

КРИТЕРИИ СООТВЕТСТВИЯ:

Больница Regions установила следующие критерии соответствия пациентов получению финансовой помощи:

- Пациента и членов его семьи могут попросить представить доказательства того, что им было или будет отказано в предоставлении государственных льгот, таких как Medicaid. Могут быть затребовано(-ы) письмо(-а) с отказом в предоставлении льгот от правительства.
- Пациент должен полностью исчерпать все имеющиеся программы государственной помощи и любые доступные льготы по медицинскому страхованию.
- Пациент должен заполнить заявление на получение финансовой помощи в больнице и предоставить всю необходимую документацию.
- Право пациента на бесплатное медицинское обслуживание или на скидки будет основываться на следующих критериях семейного дохода, размера семьи и других факторах (например, активах) следующим образом:
 - Для рассмотрения заявления пациенты должны предоставить документацию по активам семьи, таким как денежные средства и другие ликвидные активы.
 - К ликвидным активам относятся наличное имущество, которое можно легко конвертировать в денежные средства, например, средства на сберегательных и чековых счетах, акции, облигации, свидетельство о депонировании денежных средств, пожизненный аннуитет и счета на денежном рынке. Пенсионные средства (например, вклад 401К, индивидуальные пенсионные счета и отсроченный аннуитет)
 - В расчет доходов включены ликвидные активы, стоимость которых превышает 20 000 долл. США.
 - Больница предоставляет помощь всем незастрахованным и застрахованным ниже действительной стоимости пациентам, доход семьи которых меньше либо равен 200 % от федеральной черты бедности (Federal Poverty Level, FPL). Пациенты, соответствующие этому критерию, получают 100-процентную скидку в качестве финансовой помощи;
 - Пациенты с соответствующим размером семьи и валовым доходом выше 200 % от FPL получают частичную финансовую помощь на основании таблицы ниже.

ОЦЕНКА СООТВЕТСТВИЯ КРИТЕРИЯМ FPL	СКИДКА
Менее 200 %	Скидка 100 %
201 % - 225 %	Скидка 75 %
226 % - 275 %	Скидка 25 %
276% — Сверх	Плана оплаты

КАК ПОДАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

1. Пациенты должны заполнить заявление на получение финансовой помощи и предоставить соответствующие документы, подтверждающие доход, лично или по почте по адресу: 640 Jackson St Mail Stop 11102S Saint Paul MN 55101.
2. Пациенты также могут отправить по факсу заполненные заявления и соответствующие подтверждающие доход документы в отдел финансовых услуг для пациентов по номеру 651-254-1684.

3. Необходимо предоставить надлежащие документы, подтверждающие доход семьи, к которым относится копия последней федеральной налоговой декларации по форме 1040, справки о начислении заработной платы за последние 60 дней и/или справка о пособиях по социальному обеспечению, безработице или инвалидности, а также документы по соглашению об уплате алиментов.
4. Заявление можно распечатать с нашего веб-сайта <https://www.healthpartners.com/care/hospitals/regions/patient-guest-support/patient-accounting/financial-assistance/>, или пациенты могут получить его копию, позвонив в отдел финансовых услуг для пациентов по телефону 651-254-1684. Звонки по телефону принимаются с понедельника по пятницу с 08:00 до 17:00.
5. Пациенты могут обратиться в отдел финансовых услуг для пациентов по телефону 651-254-1684 при возникновении вопросов относительно заявления или для согласования/назначения встречи с финансовым консультантом.
6. Уполномоченные сотрудники отдела финансовых услуг для пациентов могут помочь пациентам заполнить заявление по телефону или лично. Персональная помощь также предоставляется при подаче заявления на участие в таких государственных программах, как Medicaid. Кроме того, пациенты могут обратиться в департамент социального обеспечения в округе их проживания или позвонить в организацию MNsure по телефону 1-855-366-7873.

При наличии вопросов относительно заявления или для согласования личной встречи с представителем пациенты могут обратиться в отдел финансовых услуг для пациентов по телефону 651-254-1684.

РАСЧЕТ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Больница Regions Hospital рассчитывает уровень финансовой помощи пациента следующим образом:

Расчет скидки с сумм, которые обычно выставляются к оплате:

С пациентов, соответствующих критериям на получение финансовой помощи, не будет взиматься плата больше тех сумм, которые обычно выставляются к оплате (AGB) Больницей застрахованным пациентам при оказании неотложной и другой необходимой медицинской помощи. В настоящее время больница определяет AGB путем умножения брутто-расходов на любую неотложную или другую необходимую с медицинской точки зрения помощь, оказываемую пациенту, имеющему право на получение финансовой помощи, на процент AGB [33 %] (для жителей Миннесоты), что составляет скидку в 67 %. Например: Пациенту А выставлен счет за пребывание в больнице на сумму 10 000 долл. США. Пациент А имеет право на получение финансовой помощи. Больница Regions не будет взимать с пациента А плату, превышающую 3300 долл. США за медицинское обслуживание, связанное с этим счетом (10 000 X (AGB) 33 %). Больница вычислила этот процент путем деления суммы всех своих счетов на оплату необходимой медицинской помощи, одобренной медицинскими страховыми компаниями в течение предшествующего 12-месячного периода, на сумму соответствующих общих расходов по этим счетам. Этот расчет с помощью так называемого «ретроспективного метода» проводится больницей Regions Hospital ежегодно.

Общий расчет скидки генерального прокурора штата Миннесота:

Незастрахованные пациенты из штата Миннесота могут иметь право на скидку в соответствии с соглашением Больницы с Генеральным прокурором штата Миннесота, рассчитанную с применением той же процентной скидки, которая применялась бы к самому высокому доходу Больницы у коммерческого плательщика. В настоящее время скидка по соглашению с генеральным прокурором Миннесоты определяется путем умножения полной платы за любую необходимую медицинскую помощь, полученную в Больнице, на 33 %, что означает скидку в размере 67 %. Например, если полная плата на необходимую медицинскую помощь составляет 10 000 долл. США, больница Methodist будет взимать плату с пациентов, соответствующих критериям FAP, не более 3 300 долл. США (10 000 X 33 %).

Расчет скидки на получение финансовой помощи Больницы Regions Hospital:

1. Размер семьи и доход пациента указываются в заявлении на получение финансовой помощи.
2. Баланс ответственности пациента по его больничному счету определяется по данным нашей электронной системы медицинской документации.
3. С учетом размера семьи и дохода семьи мы рассчитываем уровень дохода по отношению к черте бедности.
4. Если доход пациента составляет не более 200 % от федеральной черты бедности, он получит полную скидку (100 %).
5. Если уровень дохода пациента превышает 200 % от федеральной черты бедности:
 - a. Доступный процент дохода пациента по медицинским расходам за 2-летний период рассчитывается по скользящей шкале и проценту выше 200 % федеральной черты бедности. (Максимальная сумма оплаты пациентом за 2-летний период представлена в таблице выше)
 - b. Процент доступного дохода затем вычитается из баланса долговой ответственности пациента.
 - c. После этого пациент несет ответственность за уплату оставшегося остатка за 2-летний период.

ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ СООТВЕТСТВИЕ КРИТЕРИЯМ

Больница Regions Hospital может предположительно определить, что пациент имеет право на получение финансовой помощи, на основании предшествующего установления права на финансовую помощь или соответствия определенным обстоятельствам для получения финансовой помощи, которые включают в себя:

- отсутствие постоянного места жительства;
- необходимые с медицинской точки зрения услуги, не покрываемые или не оплачиваемые по программе Medicaid или федеральному гранту, предоставляемому имеющему на это право получателю;
- даты предоставления услуг предшествуют дате отбора и вступления в силу для программы Medicaid;
- умерший супруг(-а); отсутствие живого(-ой) супруга(-и).

К исключенным услугам относятся факультативные услуги (косметические или другие услуги, которые не являются необходимыми по медицинским показаниям), а также остаточные суммы, которые должны оплачиваться страховкой, например по программам Medicare и Medicaid, автомобильной страховкой, страховкой на случай производственного травматизма или страхования ответственности. Больница Regions Hospital также может использовать предоставленную сторонним поставщиком оценку размера семьи и дохода пациента для присвоения уровня FPL для использования в таблице выше. Больница Regions Hospital может принять решение о предположительном соответствии в редких или необычных ситуациях у пациентов, не указанных в данной программе FAP. При определении предположительного соответствия критериям, если предположительная скидка не является наиболее высокой доступной скидкой, больница Regions Hospital уведомит пациентов об этом и предоставит им разумные сроки для того, чтобы они лично подали заявление на получение финансовой помощи.

Жители округа Рамси:

Больница Regions Hospital обязана предоставлять больничные и медицинские услуги жителям округа Рамси, независимо от возможности оплаты, как указано в законодательстве штата Миннесота, в договоре аренды больницы Regions с округом Рамси и в целях содействия её долгосрочной миссии. Жители округа Рамси, которые заявляют о низком доходе или считают, что их доход низкий, получат экстренную и неэкстренную больничные и медицинские услуги, независимо от их способности оплатить эти услуги. После этого для подтверждения низкого дохода, возможности оплаты или финансового статуса будут использоваться стандартные процедуры выставления счетов и взыскания задолженности. Больница Regions Hospital предоставляет скидки на благотворительную помощь пациентам, которые завершили процесс подачи заявления Больницы, чьи финансовые потребности проверяются с помощью других электронных инструментов и/или процессов с использованием согласованных критериев, или которые соответствуют критериям на основании ситуаций, подобных указанным в настоящей политике.

Нерезиденты округа Рамси:

Пациенты, которым не требуются услуги, не являющиеся необходимыми с медицинской точки зрения, должны будут предоставить страховое покрытие по программам Medicare, Medicaid, Health Maintenance Organization (HMO) или другую информацию о страховании; или другие доказательства способности оплачивать расходы на такие необязательные с медицинской точки зрения услуги.

СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В БОЛЬНИЦЕ

В больнице Regions Hospital должен быть составлен список всех поставщиков медицинских услуг, кроме самой больницы Regions Hospital, оказывающих неотложную или другую медицинскую помощь в Больнице, с указанием того, какие поставщики участвуют в Программе финансовой помощи, а какие — нет. Этот список поставщиков должен представлять собой отдельный документ. Пациенты могут просмотреть этот документ онлайн, посетив веб-сайт <https://www.healthpartners.com/content/dam/brand-identity/pdfs/care/provider-list-appendix-regions-hospital.pdf>, или запросить бумажную копию, связавшись с офисом больницы Regions Hospital по телефону 651-254-4791 или 877-974-3600 бесплатно.

**ПОЛИТИКА ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

Больница Regions Hospital оказывает пациентам неотложную медицинскую помощь без какой-либо дискриминации, независимо от их платежеспособности или соответствия критериям получения финансовой помощи. Правила больницы запрещают любые действия, которые препятствуют пациентам обратиться за неотложной медицинской помощью. Примеры запрещенного поведения: сотрудник или агент больницы требует, чтобы пациенты отделения неотложной помощи оплатили услуги перед оказанием неотложной медицинской помощи, или позволяет осуществлять действия по взысканию задолженности, которые мешают оказанию неотложной медицинской помощи.

Больница Regions Hospital должна соблюдать все применимые положения Закона об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при родах (EMTALA), включая проведение скрининговых медицинских обследований, осуществление стабилизирующего лечения и направление или перевод пациента в другое учреждение при необходимости. Больница Regions Hospital должна оказывать все услуги неотложной медицинской помощи в соответствии с условиями участия центров CMS.

**ОТДЕЛЬНЫЙ РЕГЛАМЕНТ, КАСАЮЩИЙСЯ
ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЯ
ЗАДОЛЖЕННОСТИ**

Действия, которые больница Regions Hospital может предпринять в случае неоплаты, описаны в отдельной Политике выставления счетов и взыскания задолженности. Бесплатную копию Политики выставления счетов и взыскания задолженности Больницы можно просмотреть и загрузить на нашем веб-сайте <https://www.healthpartners.com/care/hospitals/regions/patient-guest-support/patient-account/financial-assistance/>