

Τίτλος: Πολιτική οικονομικής υποστήριξης

**Ημερομηνία έναρξης
ισχύος:** 1/7/2016

Ημ/νία επανεξέτασης:
22/10/2019

Ημερομηνία αναθεώρησης:
3/3/2020

Επιχειρηματική μονάδα ΜHC: Κύκλος εσόδων

Ενότητα: Πρόσβαση ασθενών

Εποπτεία: Διευθυντές εταιρικού κύκλου εσόδων

Διοικητική ευθύνη: Περιφερειακοί διευθυντές, Τμήμα πρόσβασης ασθενών

1. Σκοπός

1.1 Στο πλαίσιο των αξιών της McLaren Health Care (MHC) για τη βελτίωση της υγείας και της ευεξίας των ασθενών μας και για εκπλήρωση των υποχρεώσεων υπεύθυνης διαχείρισης της εμπιστοσύνης του κοινού, θα παρέχουμε οικονομική υποστήριξη στους ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις.

Κατά την εφαρμογή αυτής της πολιτικής, πρόθεση της McLaren Health Care είναι να συμμορφώνεται με τον Κώδικα Φορολόγησης, άρθρο 501(r), Δημόσια πράξη 107, και κάθε άλλο ομοσπονδιακό, πολιτειακό και τοπικό νόμο, κανόνα και κανονισμό που μπορεί να ισχύει για τις δραστηριότητες που διεξάγονται σύμφωνα με την παρούσα πολιτική.

2. Αντικείμενο

2.1 Η ΜHC, οι θυγατρικές της και οι επιχειρήσεις με έλεγχο της πλειοψηφίας. Αυτή η πολιτική αφορά όλα τα πρόσωπα που ζητούν την παροχή υπηρεσιών αποκλειστικά σε εγκατάσταση της ΜHC ή οντότητες ιδιόκτητων επαγγελματικών υπηρεσιών. Οι υπηρεσίες που παρέχονται από ανεξάρτητους παρόχους δεν περιλαμβάνονται στις διατάξεις της παρούσας πολιτικής. Ανατρέξτε στο Προσάρτημα 4.2 Μη καλυπτόμενες οντότητες για έναν κατάλογο όλων των παρόχων που δεν καλύπτονται από την παρούσα πολιτική.

3. Πολιτική

3.1 Η ΜHC θα προσφέρει στους ασθενείς χωρίς ασφάλιση και τους ασθενείς που δηλώνουν αδυναμία καταβολής των άμεσων δαπανών μετά την ασφάλιση, την ευκαιρία να υποβάλουν αίτηση για οικονομική υποστήριξη έως και 240 ημέρες από την πρώτη δήλωση μετά το εξιτήριο. Η οικονομική υποστήριξη θα εξετάζεται μόνο για υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης, υπηρεσίες σε περίπτωση καταστροφής και ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες.

3.1.1 Προκειμένου να συμμορφώνονται πλήρως με τον EMTALA (Ομοσπονδιακός νόμος επείγουσας ιατρικής περίθαλψης και ενεργής εργασίας), οι ασθενείς της ΜHC που ζητούν την παροχή υπηρεσιών σε μονάδα επειγόντων περιστατικών θα λαμβάνουν περίθαλψη χωρίς διακρίσεις και ανεξάρτητα από την ικανότητά τους να πληρώσουν. Το προσωπικό της ΜHC δεν θα προσπαθεί να εισπράττει πληρωμές από ασθενείς που ζητούν επείγουσες υπηρεσίες προτού λάβουν περίθαλψη.

Το προσωπικό της ΜHC δεν θα προσπαθεί να εισπράττει τυχόν ανεξόφλητα υπόλοιπα πριν από επίσκεψη στα επείγοντα περιστατικά.

- 3.1.2 Ως ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες ορίζονται οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης ή προμήθειες που καθορίζονται από τον ιατρό σας ως απαραίτητες για την αποτροπή, τη διάγνωση ή την αντιμετώπιση ασθένειας, τραυματισμού, πάθησης, νόσου ή των συμπτωμάτων της και πληρούν τα αποδεκτά κριτήρια ιατρικής.
- 3.1.3 Οι υπηρεσίες που θεωρούνται αισθητικές ή εκλεκτικές δεν θα καλύπτονται από την παρούσα πολιτική.
- 3.2 Οι κατευθυντήριες γραμμές για οικονομική υποστήριξη βασίζονται στο 200% των ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για την ένδεια (FPL) που δημοσιεύονται ετησίως στο ομοσπονδιακό μητρώο. Καθορισμένο προσωπικό θα έχει πρόσβαση στο ομοσπονδιακό μητρώο και θα ενημερώνει τις κατευθυντήριες γραμμές για οικονομική υποστήριξη σε ετήσια βάση. Η έκπτωση εξαρτάται από το μέγεθος της οικογένειας και το ετήσιο εισόδημα.

ΑΤΟΜΑ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ / ΣΤΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ	200% FPL	300% FPL	400% FPL
1	25.520 \$	38.280\$	51.040\$
2	34.480\$	51.720\$	68.960\$
3	43.440\$	65.160\$	86.880\$
4	52.400\$	78.600\$	104.800\$
5	61.360\$	92.040\$	122.720\$
6	70.320\$	105.480\$	140.640\$
7	79.280\$	118.920\$	158.560\$
8	88.240\$	132.360\$	176.480\$

Για οικογένειες / νοικοκυριά με περισσότερα από 8 άτομα, προσθέστε 4.480 δολάρια για κάθε επιπλέον πρόσωπο.
Σημείωση: Η επιλεξιμότητα για φορολογικές εκπτώσεις επί ασφαλιστρου στο έτος κάλυψης 2020 βασίζεται στις κατευθυντήριες γραμμές για τη φτώχεια για το 2019. FPL = Ομοσπονδιακό όριο φτώχειας
Πηγή (συν κατευθυντήριες γραμμές για τη Χαβάη και την Αλάσκα): <https://aspe.hhs.gov/2020-poverty-guidelines>

- 3.3 Ασθενείς ή/και εκπρόσωποι ασθενών μπορούν να ζητήσουν οικονομική υποστήριξη για υπηρεσίες που έχουν ήδη λάβει ή υπηρεσίες που έχει προγραμματιστεί να λάβουν, επικοινωνώντας με το Τμήμα του Κύκλου Εσόδων της ΜHC αυτοπροσώπως ή εγγράφως. Επικοινωνήστε με τους οικονομικούς συμβούλους μας που βρίσκονται σε ένα νοσοκομείο McLaren ή καλέστε το 586-710-8300 ή 1-844-321-1557. Αντίγραφα σε έντυπη μορφή της πολιτικής οικονομικής υποστήριξης, η αίτηση και μια περίληψη σε απλή γλώσσα διατίθενται δωρεάν σε όλες τις εγκαταστάσεις, στον ιστότοπο της ΜHC καθώς και ζητώντας αντίγραφο με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου από την ακόλουθη διεύθυνση. Μεταφρασμένα αντίγραφα διατίθενται επίσης στον ιστότοπο της ΜHC.

McLaren Corporate Business Services
 Attn: Revenue Cycle Operations – Customer Service
 50820 Schoenherr Rd.
 Shelby Township, MI 48315

- 3.3.1 Οι ασθενείς ή/και εκπρόσωποι ασθενών θα κληθούν να συμπληρώσουν την Αίτηση για οικονομική υποστήριξη (Προσάρτημα 4.1) και να υποβάλουν δικαιολογητικά έγγραφα προς υποστήριξη των πληροφοριών στο έντυπο.
- 3.3.1.1 Οι ζητούμενες πληροφορίες μπορούν να περιλαμβάνουν δημογραφικά στοιχεία του ασθενούς, αποδείξεις καταβολής μισθού, αντίγραφα κίνησης τραπεζικών λογαριασμών, μηνιαία οικιακά έξοδα, άλλους ανεξόφλητους ιατρικούς λογαριασμούς και οφειλές πιστωτικών καρτών.
- 3.3.1.2 Εάν η αίτηση που λαμβάνεται είναι ελλιπής, ο ασθενής θα λάβει γραπτή ειδοποίηση με τα στοιχεία επικοινωνίας της McLaren και οδηγίες συμπλήρωσης της αίτησης.
- 3.4 Καθορισμένοι υπάλληλοι θα ελέγχουν τα άτομα που αιτούνται οικονομική υποστήριξη, με βάση τις κατευθυντήριες γραμμές που καθορίζονται στην παρούσα πολιτική και τις πληροφορίες που παρέχονται στην Αίτηση για οικονομική υποστήριξη, προκειμένου να προσδιορίσουν την επιλεξιμότητα και να ενημερώσουν τον ασθενή / την οικογένεια για τον εν λόγω προσδιορισμό.
- 3.5 Θα εφαρμόζονται ισχύουσες εκπτώσεις οικονομικής υποστήριξης για το υπόλοιπο του ασθενούς μετά τον προσδιορισμό αυτό.
- 3.5.1 Όσον αφορά τους ασθενείς που λαμβάνουν έγκριση για οικονομική υποστήριξη, είτε είναι ασφαλισμένοι είτε όχι, θα αξιολογούνται οι χρεώσεις τους προκειμένου η μέγιστη ευθύνη ασθενούς να είναι το «Γενικά τιμολογημένο ποσό» (AGB) της MHC που είναι ένα μέσο συμβατικά επιτρεπτό ποσό που λαμβάνουν οι ασθενείς που υπάγονται στα προγράμματα Medicare, Commercial και Managed Care μέσω της ασφάλισής τους. Είναι γνωστό ως «Ανάστροφη Μέθοδος» *“Lookback Method”*, όπως ορίζεται από τις κατευθυντήριες γραμμές του νόμου περί *Affordable Care*. Η MHC θα υπολογίζει και θα ενημερώνει το AGB σε ετήσια βάση. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το AGB της εγκατάστασης της MHC όπου παρασχέθηκαν οι υπηρεσίες στον ασθενή, καλέστε στο 586-710-8300 ή 1-844-321-1557.
- 3.5.2 Οι ασθενείς είναι υπεύθυνοι για κάθε οφειλόμενο ποσό που δεν καλύπτεται από την έκπτωση αυτή. Για τη διευθέτηση κάθε υπολειπόμενης οφειλής, θα τηρούνται οι συνήθεις διαδικασίες είσπραξης. Σε περίπτωση μη εξόφλησης, μόνο μετά από 120 ημέρες από την πρώτη δήλωση ασθενούς και όχι νωρίτερα, η MHC μπορεί να λάβει μέτρα για ανεξόφλητα υπόλοιπα συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, και όχι μόνο, έκτακτων μέτρων είσπραξης (ECAs). Μπορεί να περιλαμβάνεται η παρακολούθηση από εταιρεία είσπραξης ή δικηγόρο, που ενδέχεται να αναφέρονται στην υπηρεσία αξιολόγησης πιστοληπτικής ικανότητας. Εάν η MHC σκοπεύει να προχωρήσει στη λήψη αυτών των μέτρων, θα αποστείλει γραπτή ειδοποίηση και θα προσπαθήσει επίσης να ειδοποιήσει προφορικά τον ασθενή ότι δικαιούται οικονομική υποστήριξη. Ανατρέξτε στην Πολιτική τιμολογήσεων και εισπράξεων.
- 3.5.2.1 Σε περίπτωση που η McLaren λάβει μια συμπληρωμένη αίτηση για οικονομική

υποστήριξη, όταν ο ασθενής ασκεί δραστηριότητες ECAs, αυτές οι δραστηριότητες θα ανασταλούν έως ότου προσδιοριστεί η επιλεξιμότητα.

3.5.2.2 Εάν ληφθεί ελλιπής αίτηση, οι ECAs θα ανασταλούν τουλάχιστον για 30 ημέρες μετά τη λήψη της ελλιπούς αίτησης και ο ασθενής θα λάβει γραπτή ειδοποίηση με τα στοιχεία επικοινωνίας της McLaren και οδηγίες για τη συμπλήρωση της αίτησης. Μετά από 30 ημέρες, η άσκηση των ECAs μπορεί να αρχίσει εκ νέου.

- 3.6 Μπορεί να υποβληθεί αίτηση για κατά τεκμήριο οικονομική υποστήριξη με βάση πληροφορίες τρίτων ή προηγούμενο προσδιορισμό οικονομικής υποστήριξης.
- 3.7 Εάν ένας ασθενής υποβάλλει αίτηση για οικονομική υποστήριξη και λάβει έκπτωση μεγαλύτερη από 50%, κάθε προηγούμενη φιλανθρωπική αναπροσαρμογή αυτοπληρωμής θα αντιστρέφεται και θα ισχύει η φιλανθρωπική περίθαλψη FAP.

4. Προσάρτημα

- 4.1 Έντυπο αίτησης για οικονομική υποστήριξη
- 4.2 Μη καλυπτόμενες οντότητες
- 4.3 Πολιτική τιμολόγησης και εισπράξεων

Έγκριση:

Υπογραφή στο αρχείο

3-3-2020

David Wurcel

Ημερομηνία

Αντιπρόεδρος, Κύκλος εσόδων