



**Titolo:** Specifica per L'Assistenza Finanziaria

**Data di Decorrenza:** 1/07/2016

**Data della Revisione:** 22/10/2019

**Emendato il:** 03/03/2020

**Unita' di Business della MHC:** Ciclo delle Entrate

**Sezione:** Accesso ai Pazienti

**Controllo:** Direttori del Ciclo delle Entrate della Societa' per Azioni

**Responsabilita' Amministrativa:** Direttori Regionali, Accesso ai Pazienti

### 1. Scopo

- 1.1 Mantenendo i valori dell'Assistenza Sanitaria della McLaren (MHC) per migliorare la salute ed il benessere dei nostri pazienti e per realizzare l'oggetto responsabile della nostra fiducia pubblica, forniremo Assistenza Finanziaria ai pazienti che si qualificheranno.

Implementando questa specifica, la McLaren Health Care intende rispettare e rispettera' l'Internal Revenue Code section 501(r), Public Act 107 (la sezione 501(r) del Codice dell'Agenzia delle Entrate Statunitense) e tutte le altre leggi, regole e regolamenti federali, statali e locali che possano essere implementati ad attivita' condotte nel rispetto della presente specifica.

### 2. Applicazione

- 2.1 Presso la MHC, le sue consociate, e le sue iniziative imprenditoriali controllate dalla maggioranza. La presente specifica si riferisce a tutte le persone che richiedono assistenza esclusivamente presso una delle sedi della MHC o delle entita' di sua proprieta' che erogano servizi professionali. I servizi erogati da fornitori indipendenti non sono inclusi nelle clausole della presente specifica. Siete pregati di far riferimento all'Appendice 4.2 Entita' non coperte – per un elenco di tutti i fornitori di servizi sanitari che non siano coperti dalla presente specifica.

### 3. Specifica

- 3.1 La MHC offrira' ai pazienti privi di copertura assicurativa sanitaria ai pazienti che indicheranno di non aver la possibilita' di pagare la parte delle loro spese non coperte dall'assicurazione sanitaria, la opportunita' di far domanda di assistenza finanziaria fino a 240 giorni dalla data della loro prima fattura successiva alla dimissione. L'assistenza finanziaria verra' presa in considerazione esclusivamente per servizi relativi ad emergenze, catastrofi ed assistenza medica necessaria.
- 3.1.1 Per poter rispettare pienamente le specifiche della EMTALA (Atto Federale per le Cure di Pronto Soccorso e sul Lavoro Attivo), i pazienti della MHC che necessitino di cure di Pronto Soccorso, riceveranno cure senza discriminazioni e senza prendere in considerazione la loro capacita' di poter pagare prima di ricevere le cure. Lo staff dell' MHC non cerchera' di riscuotere alcun pagamento per saldi scaduti prima di una visita in Pronto Soccorso.
- 3.1.2 Prestazioni mediche necessarie vengono definite come prestazioni sanitarie o strumenti definiti dal vostro medico che siano necessari per prevenire, diagnosticare o curare una

malattia, un infortunio, una condizione, malattia o i relativi sintomi e che risponda agli standard accettati della medicina.

3.1.3 Servizi che sono considerati cosmetici o prescelti non verranno coperti dalla presente specifica.

3.2 Le linee guida per l'assistenza finanziaria si basano sul 200% delle Linee Guida Federali sulla Soglia della Povertà (Federal Poverty Guidelines) (FPL), che vengono pubblicate annualmente nel Registro Federale. Il personale designato accederà ogni anno al Registro Federale ed aggiornerà le linee guida per l'assistenza finanziaria. Lo sconto si basa sulle dimensioni della famiglia e sul reddito annuale.

<b>PERSONE NELLA FAMIGLIA/ NUCLEO FAMILIARE</b>	<b>200% FPL</b>	<b>300% FPL</b>	<b>400% FPL</b>
<b>1</b>	\$25,520	\$38,280	\$51,040
<b>2</b>	\$34,480	\$51,720	\$68,960
<b>3</b>	\$43,440	\$65,160	\$86,880
<b>4</b>	\$52,400	\$78,600	\$104,800
<b>5</b>	\$61,360	\$92,040	\$122,720
<b>6</b>	\$70,320	\$105,480	\$140,640
<b>7</b>	\$79,280	\$118,920	\$158,560
<b>8</b>	\$88,240	\$132,360	\$176,480

Per le famiglie/nuclei familiari che abbiano piu' di 8 persone, aggiungere \$4,480 per ogni ulteriore persona.  
**Nota:** L'ammissibilita' al premio dei crediti fiscali per la copertura dell'anno 2020 si basa sulle linee guida per la poverta' per il 2019. FPL = Federal Poverty Line (Soglia Federale per la Poverta') .  
**Fonte** (linee guida comprendenti le Hawaii e l'Alaska): <https://aspe.hhs.gov/2020-poverty-guidelines>

3.3 I pazienti o i rappresentanti dei pazienti potranno richiedere l'assistenza finanziaria per prestazioni che hanno già ricevuto, o prestazioni che sono già state programmate, contattando il Dipartimento dell' MHC Revenue Cycle (Ciclo delle Entrate) di persona o per iscritto. Siete pregati di consultare i nostri Consulenti Finanziari presso l'ospedale McLaren o di telefonare al numero 586-710-8300 o al numero 1-844-321-1557. Copie cartacee della specifica dell'assistenza finanziaria, della richiesta e riassunti espressi con un linguaggio facilmente comprensibile sono a disposizione, gratuitamente, presso tutti i luoghi indicati nel sito web della MHC, ed inoltre è possibile richiederne una copia per posta all'indirizzo sottoindicato. Al sito web dell'MHC sono disponibili anche copie tradotte.

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

3.3.1 Verrà chiesto ai pazienti ed/o ai rappresentanti dei pazienti di compilare il Modulo per la Richiesta di Assistenza Finanziaria (Appendice 4.1) e di fornire la documentazione a supporto delle informazioni sul modulo.

3.3.1.1 Le informazioni richieste potrebbero comprendere informazioni demografiche sul paziente, ricevute di pagamenti, estratti conto bancari, beni, spese mensili per la casa altre fatture mediche e debiti con le carte di credito.

3.3.1.2 Se venisse ricevuta una domanda incompleta, al paziente verrà inviato un avviso per iscritto che conterrà le informazioni di un contatto presso la McLaren e come completare la domanda.

3.4 Impiegati designati valuteranno gli individui per l'assistenza finanziaria, secondo i criteri delle linee guida prestabilite dalla presente specifica e le informazioni fornite sul Modulo per la Richiesta di Assistenza Finanziaria, per poter determinare l'ammissibilità ed avvisare il paziente/la famiglia della determinazione.

3.5 Gli sconti implementabili per l'Assistenza Finanziaria verranno implementati al saldo del paziente in base a questa determinazione.

3.5.1 I pazienti che vengono approvati per l'Assistenza Finanziaria, sia che siano assicurati o meno, avranno una valutazione dei loro addebiti in modo che il massimo della responsabilità del paziente corrisponderà all'Importo Solitamente Fatturato (Amount Generally Billed o AGB) della MHC, che è un importo medio contrattuale che i pazienti della Medicare, quelli Commerciali e quelli della Gestione della Sanità ricevono attraverso la loro assicurazione sanitaria. Questo metodo è conosciuto come il "Metodo del Lookback" così come viene definito nelle Linee Guida dell'Atto per la Sanità Permissibile. La MHC calcolerà ed aggiornerà l'AGB ogni anno. Per ulteriori informazioni relative all'AGB della sede della MHC presso la quale sono state erogate le prestazioni al paziente, siete pregati di telefonare al numero: 586-710-8300 oppure al 1-844-321-1557.

3.5.2 I pazienti sono responsabili di qualsiasi saldo da pagare che non sia coperto da questo sconto. Per risolvere qualsiasi debito rimasto, seguiranno le normali procedure per i debitori insolventi. Nel caso in cui si verifichi un mancato pagamento, solo dopo 120 giorni dalla data della prima fattura del paziente, e non prima, la MHC potrà intraprendere un'azione relativa ai saldi insoluti, compresi, ma senza limitarsi ad attività di riscossione straordinarie (extraordinary collection activities) o (ECA). Ciò potrebbe comprendere di far seguire il caso da un'agenzia o da un avvocato che si occupi dei debitori insolventi, ed il caso potrebbe essere riferito all'Ufficio Crediti. Se la MHC intendesse intraprendere dette azioni legali, forniranno un avviso scritto e cercherà inoltre di avvisare il paziente a voce che l'Assistenza Finanziaria è disponibile. Siete pregati di far riferimento alla "Specifiche sulla Fatturazione e Riscossione".

3.5.2.1 Nel caso in cui la McLaren riceva una richiesta di Assistenza Finanziaria compilata, qualora il paziente fosse coinvolto in attività di riscossione straordinarie (ECA), dette attività verranno sospese fino a che non verrà definita l'ammissibilità.

3.5.2.2 Se venisse ricevuta una domanda incompleta, l'ECA verrà sospesa per un minimo di 30 giorni dal ricevimento della domanda incompleta, ed al paziente verrà inviato

un avviso scritto che conterra' le informazioni sul contatto della McLaren e su come completare la domanda. Le procedure di ECA potranno riprendere dopo 30 giorni.

- 3.6 L'assistenza finanziaria presunta potra' essere implementata basandosi sulle informazioni ricevute da terzi o su una determinazione di assistenza finanziaria precedente.
- 3.7 Se un paziente facesse domanda per l'assistenza finanziaria e ricevesse uno sconto maggiore del 50% di qualsiasi altro adeguamento automatico caritatevole, in tal caso lo sconto sara' reversibile e verra' implementata l'assistenza finanziaria caritatevole.

#### **4. Appendice**

- 4.1 Modulo per la Richiesta di Assistenza Finanziaria
- 4.2 Entita' non coperte
- 4.3 Specifica per la Fatturazione e per la Riscossione dei Debiti Insoluti

#### **Approvazione**

*Firma depositata* \_\_\_\_\_

David Wurcel

Vice Presidente, Ciclo delle Entrate

3-3-2020 \_\_\_\_\_

Data