

ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

Ισχύει από τις 9 Μαΐου 2017

ΠΟΛΙΤΙΚΗ / ΑΡΧΕΣ

Αποτελεί πολιτική του ιατρικού κέντρου St. Vincent Medical Center (ο «Οργανισμός») να διασφαλίσει μια κοινωνικά δίκαιη πρακτική για την παροχή έκτακτης ανάγκης ή άλλης ιατρικής περίθαλψης στις εγκαταστάσεις του Οργανισμού. Η παρούσα πολιτική έχει σχεδιαστεί ειδικά για να αντιμετωπίσει την επιλεξιμότητα για οικονομική βοήθεια προς τους ασθενείς που χρειάζονται οικονομική βοήθεια και λαμβάνουν φροντίδα από τον Οργανισμό.

1. Όλη η οικονομική βοήθεια θα αντικατοπτρίζει τη δέσμευση και το σεβασμό μας για την ατομική ανθρώπινη αξιοπρέπεια και το κοινό καλό, την ιδιαίτερη μέριμνα και αλληλεγγύη μας για τα άτομα που ζουν σε συνθήκες φτώχειας και άλλα ευάλωτα άτομα, καθώς και τη δέσμευσή μας στη δίκαιη διανομή και διαχειριστική φροντίδα.
2. Η παρούσα πολιτική ισχύει για όλες τις υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης και άλλες ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες που παρέχονται από τον Οργανισμό, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών των ιατρών που απασχολούμε και τη συμπεριφορική υγεία. Η παρούσα πολιτική δεν ισχύει για τις διευθετήσεις πληρωμών για εκλεκτικές διαδικασίες ή άλλη περίθαλψη που δεν αποτελεί επείγουσα περίθαλψη ή δεν είναι κατά τα άλλα ιατρικά απαραίτητη.
3. Ο Κατάλογος Παρόχων που καλύπτονται από την πολιτική οικονομικής βοήθειας, αποτελεί μία λίστα όλων των παρόχων που παρέχουν φροντίδα στις εγκαταστάσεις του Οργανισμού και καθορίζει ποιοι καλύπτονται από την πολιτική οικονομικής βοήθειας και ποιοι όχι.

ΟΡΙΣΜΟΙ

Για τους σκοπούς της παρούσας Πολιτικής, ισχύουν οι εξής ορισμοί:

- «**501(r)**» σημαίνει την Ενότητα 501(r) του Κώδικα Εσωτερικών Εσόδων και των κανονισμών που εκδίδονται βάσει αυτού.
- «**Ποσό που χρεώνεται γενικά**» ή «**AGB**» σημαίνει, όσον αφορά στην επείγουσα ή άλλη ιατρικά αναγκαία περίθαλψη, το ποσό που γενικά χρεώνεται σε άτομα που έχουν ασφάλιση που καλύπτει την εν λόγω περίθαλψη.
- «**Κοινότητα**» σημαίνει τις πόλεις Bridgeport, Milford και Shelton της Πολιτείας του Connecticut και τις πόλεις Fairfield, Easton, Monroe, Trumbull και Stratford της πολιτείας του Connecticut.
- «**Φροντίδα έκτακτης ανάγκης**» σημαίνει τη φροντίδα αντιμετώπισης μιας ιατρικής πάθησης που επιδεικνύει οξεία συμπτώματα επαρκούς σοβαρότητας (συμπεριλαμβανομένου του σοβαρού πόνου, των ψυχιατρικών διαταραχών ή/και των συμπτωμάτων κατάχρησης ουσιών), τέτοια ώστε η απουσία άμεσης ιατρικής φροντίδας να έχει ως αποτέλεσμα:
 - α. Σοβαρό κίνδυνο για την υγεία του ατόμου (ή όσον αφορά σε μια έγκυο γυναίκα, το αγέννητο παιδί της) ή
 - β. Σοβαρή βλάβη των σωματικών λειτουργιών ή

- γ. Σοβαρή δυσλειτουργία οποιουδήποτε σωματικού οργάνου ή μέρους αυτού ή
- δ. Όσον αφορά σε μια έγκυο γυναίκα που έχει συσπάσεις γέννας -
 1. Ότι δεν υπάρχει επαρκής χρόνος για την ασφαλή μεταφορά της σε ένα άλλο νοσοκομείο πριν από την γέννηση ή
 2. Ότι η εν λόγω μεταφορά μπορεί να αποτελεί απειλή για την υγεία ή την ασφάλεια της γυναίκας ή του αγέννητου παιδιού.
- «**Ιατρικά απαραίτητη περίθαλψη**», σημαίνει την περίθαλψη που έχει καθοριστεί ως ιατρικά αναγκαία μετά από έναν προσδιορισμό της κλινικής αναγκαιότητάς της από έναν αδειούχο πάροχο. Σε περίπτωση που η φροντίδα που ζητείται από έναν ασθενή που καλύπτεται από την παρούσα πολιτική καθορίζεται ως μη ιατρικά αναγκαία από έναν εξετάζοντα ιατρό, ο εν λόγω προσδιορισμός πρέπει επίσης να επιβεβαιωθεί από τον θεράποντα ιατρό.
- «**Οργανισμός**» σημαίνει το ιατρικό κέντρο St. Vincent's Medical Center.
- «**Ασθενής**» σημαίνει τα πρόσωπα που λαμβάνουν επείγουσα ή ιατρικά αναγκαία φροντίδα στον Οργανισμό και το πρόσωπο που είναι οικονομικά υπεύθυνο για τη φροντίδα του ασθενούς.

Παρεχόμενη Οικονομική Βοήθεια

Η οικονομική βοήθεια που περιγράφεται στην παρούσα ενότητα περιορίζεται στους ασθενείς που ζουν στην Κοινότητα:

1. Ασθενείς με εισόδημα μικρότερο ή ίσο με το 250% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας («FPL») θα είναι επιλέξιμοι για 100% διαγραφή της δαπάνης, στη βάση φιλανθρωπικής φροντίδας, από τις χρεώσεις για υπηρεσίες για τις οποίες ο Ασθενής είναι υπεύθυνος για την πληρωμή, μετά την πληρωμή του ασφαλιστικού του φορέα, κατά περίπτωση.
2. Κατ' ελάχιστο, ασθενείς με εισόδημα άνω του 250% του FPL αλλά που δεν υπερβαίνει το 400% του FPL, θα λαμβάνουν μια έκπτωση βάσει κλίμακας, επί του μέρους των χρεώσεων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τις οποίες ο Ασθενής είναι υπεύθυνος μετά από την πληρωμή του ασφαλιστικού του φορέα, κατά περίπτωση. Ένας ασθενής που δικαιούται την έκπτωση βάσει της κλίμακας δεν θα χρεωθεί περισσότερο από τις υπολογιζόμενες χρεώσεις AGB. Η έκπτωση βάσει της κυμαινόμενης κλίμακας παρατίθεται στο Συνημμένο 1 της παρούσας Πολιτικής.
3. Ασθενείς με αποδεδειγμένες οικονομικές ανάγκες με εισόδημα άνω του 400% του FPL μπορεί να είναι επιλέξιμοι να ληφθούν υπόψη στο πλαίσιο μιας «Εξέτασης Μέσου Όρου» για κάποια έκπτωση των χρεώσεών τους για υπηρεσίες από τον Οργανισμό, με βάση μια ουσιώδη αξιολόγηση της ικανότητάς τους να πληρώνουν. Για να ολοκληρώσετε την αξιολόγηση «Εξέτασης Μέσου Όρου», το St. Vincent's Medical Center θα απαιτήσει τα παρακάτω έγγραφα:
 - a. μέγεθος οικογένειας
 - b. ετήσιο εισόδημα
 - c. έξοδα νοικοκυριού
 - d. ιατρικά έξοδα
 - e. έξοδα αναπηρίας

Ένας ασθενής επιλέξιμος για έκπτωση βάσει της «Εξέτασης Μέσου Όρου» δεν θα χρεωθεί περισσότερο από τις υπολογιζόμενες χρεώσεις AGB.

4. Για έναν Ασθενή που συμμετέχει σε συγκεκριμένα ασφαλιστικά προγράμματα που θεωρούν ότι ο Οργανισμός είναι «εκτός δικτύου», ο Οργανισμός μπορεί να μειώσει ή να αρνηθεί τη χρηματοδοτική βοήθεια που θα ήταν διαφορετικά διαθέσιμη για τον Ασθενή βάσει μιας εξέτασης των ασφαλιστικών πληροφοριών του Ασθενούς και άλλων σχετικών δεδομένων και περιστάσεων.
5. Η επιλεξιμότητα για οικονομική βοήθεια μπορεί να προσδιοριστεί σε οποιοδήποτε σημείο του κύκλου των εσόδων και μπορεί να περιλαμβάνει τη χρήση μιας τεκμαρτής βαθμολόγησης για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας, παρά την παράλειψη του αιτούντος να συμπληρώσει μια αίτηση οικονομικής βοήθειας («Αίτηση FAP»).
6. Η επιλεξιμότητα για οικονομική βοήθεια πρέπει να προσδιοριστεί για οποιοδήποτε υπόλοιπο για το οποίο είναι υπεύθυνος ο ασθενής με οικονομική ανάγκη.
7. Η διαδικασία έφεσης των Ασθενών και των οικογενειών κατά των αποφάσεων ενός Οργανισμού σχετικά με την επιλεξιμότητα για οικονομική βοήθεια έχει ως εξής:
 - α. Ο ασθενής ή το μέλος της οικογένειάς του μπορεί να υποβάλει μια γραπτή επιστολή στην Επιτροπή Εφέσεων Φιλανθρωπικής Φροντίδας του St. Vincent Medical Center (η «Επιτροπή Εφέσεων»), καταθέτοντας έφεση κατά της απόφασης για οικονομική βοήθεια. Η απόφαση για οικονομική βοήθεια θα περιλαμβάνει οδηγίες για την υποβολή ενός αιτήματος στην επιτροπή εφέσεων.
 - β. Όλες οι εφέσεις θα εξεταστούν από την Επιτροπή Εφέσεων και οι αποφάσεις της Επιτροπής Εφέσεων θα σταλούν γραπτώς στον Ασθενή ή την οικογένεια που άσκησε την έφεση.

Άλλη βοήθεια για ασθενείς που δεν είναι επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια

Οι ασθενείς που δεν είναι επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια, όπως περιγράφεται παραπάνω, εξακολουθούν να πληρούν τις προϋποθέσεις για άλλες μορφές βοήθειας που προσφέρονται από τον Οργανισμό. Για λόγους πληρότητας, οι άλλοι τύποι βοήθειας αναφέρονται εδώ, αν και δεν βασίζονται σε ανάγκες και δεν προορίζονται να υπόκεινται στην Ενότητα 501(r), ωστόσο περιλαμβάνονται εδώ για λόγους ευκολίας της κοινότητας που εξυπηρετείται από το St. Vincent's Medical Center.

1. Οι ανασφάλιστοι ασθενείς που δεν είναι επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια θα λάβουν μία έκπτωση με βάση την έκπτωση που παρέχεται στον πληρωτή της υψηλότερης πληρωμής για τον εν λόγω Οργανισμό. Ο πληρωτής της υψηλότερης πληρωμής πρέπει να αντιπροσωπεύει τουλάχιστον το 3% του πληθυσμού του Οργανισμού, όπως μετράται από τον όγκο ή το ακαθάριστο εισόδημα των ασθενών. Εάν ένας συγκεκριμένος πληρωτής δεν αντιπροσωπεύει αυτό το ελάχιστο επίπεδο όγκου, περισσότερες από μία συμβάσεις πληρωτών πρέπει να έχουν μέσο όρο τέτοιο ώστε οι όροι της πληρωμής που χρησιμοποιούνται για τον υπολογισμό του μέσου όρου να αντιπροσωπεύουν τουλάχιστον το 3% του όγκου των εργασιών του Οργανισμού για το συγκεκριμένο έτος.
2. Ανασφάλιστοι και ασφαλισμένοι ασθενείς που δεν είναι επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια μπορούν να λάβουν έκπτωση για σύντομη πληρωμή. Η έκπτωση σύντομης πληρωμής μπορεί να προσφερθεί επιπλέον της έκπτωσης ανασφάλιστων που περιγράφεται στην αμέσως προηγούμενη παράγραφο.
3. Τα Free Bed Funds - είναι δώρα που παρέχονται στον Οργανισμό για την παροχή ενός «δωρεάν κρεβατιού» που μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την παροχή ιατρικής

περίθαλψης σε όσους αδυνατούν να το πληρώσουν. Δεν αποτελεί κρατικό πρόγραμμα, αλλά μια φιλανθρωπική δωρεά που διαχειρίζεται ο Οργανισμός.

4. Άλλα Ταμεία Βοήθειας όπως, μεταξύ άλλων, επιχορηγήσεις, καθώς και το St. Vincent Medical Center Foundation, Inc. (Swim Across the Sound).

Για να είναι επιλέξιμος για τα ταμεία Free Bed Fund και άλλα Ταμεία Βοήθειας, ο ασθενής πρέπει να πληροί τα συγκεκριμένα κριτήρια του εκάστοτε ταμείου. Δείτε το Συνημμένο 2.

Περιορισμοί στις χρεώσεις για ασθενείς επιλέξιμους για οικονομική βοήθεια

Οι ασθενείς που είναι επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια δεν θα χρεωθούν ξεχωριστά περισσότερο από τη χρέωση AGB για επείγουσες και άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα και όχι περισσότερο από τις ακαθάριστες χρεώσεις για κάθε άλλη ιατρική φροντίδα. Ο Οργανισμός υπολογίζει ένα ή περισσότερα ποσοστά AGB χρησιμοποιώντας τη μέθοδο «look-back» και συμπεριλαμβάνοντας το «τέλος ανά υπηρεσία» της Medicare και όλους τους ιδιωτικούς ασφαλιστικούς φορείς υγείας που πληρώνουν αποζημιώσεις στον Οργανισμό, όλα σύμφωνα με το 501(r). Μπορείτε να λάβετε ένα δωρεάν αντίγραφο της περιγραφής υπολογισμού της AGB και των ποσοστών μέσω επικοινωνίας με τον Οικονομικό Σύμβουλο Φιλανθρωπιών (Charity Financial Counselor) στο St. Vincent's Medical Center στο 475-210-6257, γραπτώς στη διεύθυνση 2800 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Charity Financial Counselor ή μέσω email στο Financial.Assistance@Stvincents.org

Υποβολή αίτησης για Οικονομική Βοήθεια και Άλλη Βοήθεια:

Ένας ασθενής μπορεί να είναι επιλέξιμος για οικονομική βοήθεια μέσω τεκμαιρόμενης επιλεξιμότητας βάσει βαθμολόγησης ή υποβάλλοντας αίτηση για οικονομική βοήθεια μέσω μιας συμπληρωμένης Αίτησης FAP. Μπορεί να απορριφθεί το αίτημα ενός ασθενούς για οικονομική βοήθεια, εάν ο Ασθενής παρέχει ψευδείς πληροφορίες σε μια Αίτηση FAP ή σχετικά με τη διαδικασία τεκμαιρόμενης βαθμολογίας επιλεξιμότητας. Η Αίτηση FAP και οι Οδηγίες της Αίτησης FAP είναι διαθέσιμες online στη διεύθυνση <https://www.stvincents.org/patients-visitors/financial-assistance> ή μέσω επικοινωνώντας με τον Φιλανθρωπικό Οικονομικό Σύμβουλο στο St. Vincent's Medical Center στο 475-210-6257, γραπτώς στη διεύθυνση 2800 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Charity Financial Counselor ή μέσω email στο Financial.Assistance@Stvincents.org

Τιμολόγηση και Εισπράξεις

Οι ενέργειες που μπορεί να αναλάβει ο Οργανισμός σε περίπτωση μη πληρωμής περιγράφονται σε μια ξεχωριστή πολιτική τιμολόγησης και εισπράξεων. Μπορείτε να λάβετε ένα δωρεάν αντίγραφο της πολιτικής τιμολόγησης και εισπράξεων τηλεφωνικά στο Κέντρο Εξυπηρέτησης Ασθενών (Patient Customer Service Call Center) στον αριθμό 203-576-5384, γραπτώς στη διεύθυνση 2720 Main Street, Bridgeport CT, 06606 Attention: Customer Service Department ή επισκεφτείτε μας online στο <https://www.stvincents.org/patients-visitors/financial-assistance>

Ερμηνεία

Η παρούσα πολιτική προορίζεται να συμμορφωθεί με την Ενότητα 501(r), εκτός εάν αναφέρεται ρητά. Η παρούσα πολιτική, μαζί με όλες τις ισχύουσες διαδικασίες, πρέπει να ερμηνεύεται και να εφαρμόζονται σύμφωνα με την Ενότητα 501(r), εκτός εάν αναφέρεται ρητά.

Συνημμένο 1

ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

ΕΚΠΤΩΣΗ ΒΑΣΕΙ ΚΛΙΜΑΚΑΣ

Ισχύει από τις 1 Ιανουαρίου 2019

- Patients between 0% FPL and 250% FPL will receive 100% assistance
- Patients between 251% FPL and 350% FPL will receive 80% assistance
- Patients between 351% FPL and 400% FPL will receive 70% assistance

Συνημμένο 2

St. Vincent's Medical Center Ταμεία Free Bed Funds

Παρακάτω είναι ένας κατάλογος με τη λίστα των ταμείων Free Bed Funds του St. Vincent Medical Center. Εάν πιστεύετε ότι δικαιούστε κάποιο από τα Free Bed Funds που αναφέρονται παρακάτω, μπορείτε να ζητήσετε την υποβολή της υπόθεσής σας για οικονομική βοήθεια στο ιατρικό κέντρο St. Vincent Medical Center. Ο Εκτελεστικός Διευθυντής του Κύκλου Εσόδων (Revenue Cycle) έχει την εξουσία να χορηγεί δωρεάν χρήματα για κρεβάτια βάσει οικονομικών και προσωπικών αναγκών. Για να λάβετε περισσότερες πληροφορίες, όπως και μία αίτηση, επικοινωνήστε με έναν Οικονομικό Σύμβουλο στο 475-210-6257.

Ταμείο Baker Fund

Διατίθεται στα τμήματα Πυροσβεστικής & Αστυνομίας του Bridgeport. Ο ασθενής πρέπει να υποβάλει επαλήθευση ότι είναι μέλος του τμήματος Πυροσβεστικής ή Αστυνομίας του Bridgeport.

Ταμείο Harral Fund

Μέλος της ενορίας του Αγίου Αυγουστίνου (St. Augustine Parish). Ο ασθενής πρέπει να παρουσιάσει μια επιστολή από την Ενορία του Αγίου Αυγουστίνου (Bridgeport, CT) που να επιβεβαιώνει την κατάσταση μέλους του ασθενούς.

Ταμείο Hubbell Fund

Απόφοιτοι του κολλεγίου του Αγίου Βικέντιου (St. Vincent's College) ή της Σχολής Νοσηλευτικής του Bridgeport Hospital, που διαμένουν στο Bridgeport και δραστηριοποιούνται στην Νοσηλευτική Ασθενών.

Ταμείο Klein Fund

Ταμεία για την υποστήριξη παιδιατρικών ασθενών. Πρέπει να παράσχετε ένα αντίγραφο του πιστοποιητικού γέννησης ή πιστοποιητικό βάπτισης.

Ταμείο Ladies of Charity Fund

Επιστολή που να επαληθεύει την ιδιότητα μέλους του οργανισμού Ladies of Charity.

Ταμείο Conlin Fund

Παροχή βοήθειας σε ασθενείς χαμηλού εισοδήματος. Πρέπει να παράσχετε απόδειξη εισοδήματος και περιουσιακών στοιχείων και επιστολή άρνησης παροχής βοήθειας από διαθέσιμους τρίτους πόρους.

Ταμείο Brodbeck Fund

Υπηρεσίες τμήματος επειγόντων περιστατικών: Πρέπει να παράσχετε απόδειξη εισοδήματος και περιουσιακών στοιχείων και μια επιστολή άρνησης παροχής βοήθειας από διαθέσιμους τρίτους πόρους.