

ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

POLITYKA DOTYCZĄCA POMOCY FINANSOWEJ

Wchodząca w życie z dniem 9 maja 2017 r.

POLITYKA/ZASADY

Celem centrum medycznego St. Vincent's Medical Center („Organizacji”) jest prowadzenie społecznie sprawiedliwej praktyki obejmującej świadczenie opieki ratunkowej i innego rodzaju opieki koniecznej z medycznego punktu widzenia w obiektach należących do Organizacji. Niniejsza polityka została opracowana specjalnie w celu określenia kryteriów kwalifikacyjnych dotyczących pomocy finansowej dla pacjentów potrzebujących pomocy finansowej i którym Organizacja udziela opieki medycznej.

1. Każda pomoc finansowa odzwierciedla nasze zaangażowanie i poszanowanie godności ludzkiej i wspólnego dobra, naszą wyjątkową troskę, którą otaczamy osoby żyjące w ubóstwie i inne osoby niesamodzielne, solidarność z takimi osobami, a także nasze zaangażowanie w sprawiedliwą i odpowiedzialną dystrybucję dóbr.
2. Niniejsza polityka dotyczy wszystkich udzielanych przez Organizację świadczeń ratunkowych i innych świadczeń koniecznych z medycznego punktu widzenia, w tym świadczeń udzielanych przez zatrudnionych lekarzy oraz świadczeń z zakresu zdrowia behawioralnego. Niniejsza polityka nie ma zastosowania wobec ustaleń dotyczących zapłaty za świadczenia udzielane w trybie planowym lub inne świadczenia opiekuńcze niestanowiące opieki ratunkowej ani wobec innej opieki koniecznej z medycznego punktu widzenia.
3. Na Liście podmiotów udzielających świadczeń, które podlegają Polityce dotyczącej pomocy finansowej, wypisane zostały wszelkie podmioty udzielające opieki w placówkach Organizacji i szczegółowo określono, które z tych podmiotów podlegają Polityce dotyczącej pomocy finansowej, a które nie.

DEFINICJE

Dla celów niniejszej Polityki stosowane będą poniższe definicje:

- „**501(r)**” oznacza ustęp 501(r) amerykańskiego Kodeksu Podatkowego oraz przepisy uchwalone na jego mocy.
- „**Zwyczajowa kwota na rachunku**” (Amount Generally Billed, „**AGB**” oznacza kwotę, na którą zazwyczaj wystawiany jest rachunek dla osób objętych ubezpieczeniem, otrzymujących opiekę ratunkową lub inną opiekę konieczną z medycznego punktu widzenia.
- „**Spoleczność**” oznacza miasta Bridgeport, Milford, Shelton, Fairfield, Easton, Monroe, Tumbull i Stratford w stanie Connecticut.
- „**Opieka ratunkowa**” oznacza opiekę mającą na celu leczenie stanu charakteryzującego się objawami ostrymi wystarczająco poważnymi (silny ból, zaburzenia psychiatryczne lub objawy nadużywania substancji), aby brak natychmiastowej pomocy medycznej mógł poskutkować:
 - a. narażeniem zdrowia tej osoby (lub nienarodzonego dziecka kobiety w ciąży) na poważne zagrożenie; lub
 - b. poważnym upośledzeniem funkcji organizmu; lub

- c. poważnym zaburzeniem czynności któregoś narządu lub jego części; lub
- d. w przypadku kobiet w ciąży, u których rozpoczęły się skurcze:
 1. brakiem wystarczającej ilości czasu na bezpieczne przetransportowanie jej do innego szpitala przed porodem; lub
 2. wynikającym z próby transportu zagrożeniem dla zdrowia lub bezpieczeństwa kobiety lub nienarodzonego dziecka.
- „**Opieka konieczna z medycznego punktu widzenia**” oznacza opiekę, co do której uprawniony podmiot udzielający świadczeń, po wykonaniu specjalistycznej oceny klinicznej stwierdził, że będzie ona konieczna z medycznego punktu widzenia. W przypadku gdy opieka, o którą poprosił pacjent, na mocy niniejszej Polityki została uznana przez lekarza dokonującego oceny za niewymaganą z medycznego punktu widzenia, taka decyzja musi zostać potwierdzona przez lekarza przyjmującego lub kierującego pacjenta.
- „**Organizacja**” oznacza centrum medyczne St. Vincent’s Medical Center.
- „**Pacjent**” oznacza osoby otrzymujące opiekę ratunkową lub inną opiekę konieczną z medycznego punktu widzenia na koszt Organizacji i osób ponoszących odpowiedzialność finansową za opiekę świadczoną na rzecz pacjenta.

Zapewniana pomoc finansowa

Pomoc finansowa opisana w tym rozdziale obejmuje wyłącznie pacjentów należących do Społeczności:

1. pacjenci z dochodem wynoszącym 250% federalnego progu ubóstwa (Federal Poverty Level, „FPL”) lub mniej kwalifikują się do umorzenia 100% w ramach odpisu dobroczynnego tej części płatności za udzielone świadczenia, którą musieliby pokryć po tym, jak część opłat pokryje ubezpieczyciel (o ile ma zastosowanie).
2. Pacjenci z dochodem większym niż 250% i nieprzekraczającym 400% FPL kwalifikują się do umorzenia przynajmniej części płatności na zasadzie zniżki zmiennej od tej części płatności za udzielone świadczenia, którą musieliby pokryć po tym, jak część opłat pokryje ubezpieczyciel (o ile ma zastosowanie). Pacjent kwalifikujący się do otrzymania zniżki zmiennej nie poniesie kosztów większych niż obliczona kwota AGB. Wysokość zniżki zmiennej jest ustalana na podstawie Załącznika 1 do niniejszej Polityki.
3. Pacjenci z dochodem przekraczającym 400% FPL i potwierdzoną potrzebą uzyskania pomocy finansowej mogą być uprawnieni do częściowego pokrycia płatności za świadczenia udzielone przez Organizację po przeprowadzeniu „Oceny zamożności”, która będzie polegała na faktycznej ocenie ich zdolności do zapłaty. Aby przeprowadzić „Ocenę zamożności”, centrum medyczne St. Vincent’s Medical Center będzie wymagać dokumentów potwierdzających następujące informacje:
 - a. liczba członków gospodarstwa domowego/rodziny
 - b. roczny dochód
 - c. wydatki na gospodarstwo domowe
 - d. wydatki związane z opieką medyczną
 - e. wydatki związane z niepełnosprawnością
 Pacjent kwalifikujący się do otrzymania zniżki po przeprowadzeniu „Oceny zamożności” nie poniesie kosztów większych niż obliczona kwota AGB.

4. W przypadku pacjentów objętych określonymi planami ubezpieczeniowymi, w ramach których Organizacja została zaklasyfikowana jako podmiot „poza siecią”, Organizacja może odmówić udzielenia lub ograniczyć pomoc finansową, do której w przeciwnym wypadku pacjent byłby uprawniony na podstawie weryfikacji informacji dotyczących ubezpieczenia pacjenta oraz odnośnych faktów i okoliczności.
5. Spełnienie kryteriów pomocy finansowej można ocenić na każdym etapie cyklu przychodów; taka ocena może być wykonana w oparciu o domniemanie w celu określenia spełnienia kryteriów kwalifikacyjnych niezależnie od niewypełnienia wniosku o przyznanie pomocy finansowej (financial assistance application, „FAP”).
6. Spełnienie kryteriów pomocy finansowej musi zostać określone dla każdej kwoty, którą musiałby pokryć pacjent potrzebujący pomocy finansowej.
7. Proces składania przez pacjentów i członków rodzin odwołań od decyzji Organizacji dotyczących spełnienia kryteriów pomocy finansowej jest następujący:
 - a. Pacjent lub członek rodziny pacjenta może wysłać pismo do Komitetu ds. odwołań dotyczących pomocy charytatywnej centrum medycznego St. Vincent's Medical Center („Komitet ds. odwołań”), aby złożyć odwołanie od decyzji w sprawie pomocy finansowej. Decyzja w sprawie pomocy finansowej będzie obejmować instrukcje dotyczące złożenia skargi do Komitetu ds. odwołań.
 - b. Komitet ds. odwołań rozpatrzy wszystkie odwołania, a decyzje Komitetu ds. odwołań zostaną wysłane na piśmie do pacjenta lub członków rodziny, którzy złożyli odwołanie.

Inna pomoc dla pacjentów niespełniających kryteriów pomocy finansowej

Pacjenci niespełniający opisanych powyżej kryteriów pomocy finansowej mogą spełniać kryteria innego rodzaju pomocy oferowanej przez Organizację. Aby udzielić wyczerpujących informacji, inne rodzaje pomocy zostały wypisane poniżej, ale nie są oparte na potrzebach ani też nie podlegają przepisom ustępu 501(r); zostały zawarte w niniejszym dokumencie dla wygody członków społeczności obsługiwanej przez centrum medyczne St. Vincent's Medical Center.

1. Pacjenci nieobjęci ubezpieczeniem i niespełniający kryteriów kwalifikacyjnych pomocy finansowej otrzymają zniżkę obliczoną na podstawie zniżki przyznanej podmiotowi płacącemu największą kwotę na rzecz Organizacji. Podmiot płacący największą kwotę musi obejmować przynajmniej 3% populacji obsługiwanej przez Organizację w ujęciu według wolumenu lub przychodów brutto od pacjentów. Jeżeli pojedynczy płatnik nie obejmuje tego minimalnego wolumenu, należy wyprowadzić średnią z więcej niż jednej umowy z płatnikami w taki sposób, aby warunki płatności zastosowane do wyprowadzenia średniej obejmowały przynajmniej 3% wolumenu działalności Organizacji za dany rok.
2. Zarówno pacjenci ubezpieczeni, jak i nieubezpieczeni, niespełniający kryteriów kwalifikacyjnych pomocy finansowej mogą otrzymać zniżkę z tytułu wczesnej płatności. Zniżka z tytułu wczesnej płatności może mieć charakter poboczny do zniżki dla nieubezpieczonych opisanej w poprzednim punkcie.
3. Fundusze „darmowych łóżek” – obejmują datki na rzecz Organizacji w celu zapewnienia „darmowego łóżka”, dzięki któremu będzie możliwe świadczenie opieki medycznej dla osób, które nie mogą sobie na nią pozwolić. Fundusz ten nie jest

programem rządowym – ma charakter darowizny na cele charytatywne ze strony Organizacji.

4. Inne fundusze pomocy obejmują w szczególności granty na rzecz Fundacji St. Vincent's Medical Center Foundation, Inc. (Swim Across the Sound).

Aby spełnić kryteria kwalifikacyjne Funduszu „darmowego łóżka” i innych funduszy pomocy, pacjent musi spełniać konkretne kryteria kwalifikacyjne wybranych funduszy. Patrz Załącznik 2.

Ograniczenia opłat dla pacjentów spełniających kryteria pomocy finansowej

Pacjenci spełniający kryteria pomocy finansowej nie będą obarczani kosztami wyższymi niż AGB za opiekę ratunkową i inną opiekę konieczną z medycznego punktu widzenia ani kosztami wyższymi niż koszty brutto w przypadku innych rodzajów opieki medycznej. Organizacja dokona obliczeń przynajmniej jednej wartości procentowej AGB, stosując metodę „kontroli retrospektywnej” i biorąc pod uwagę opłatę za świadczenie usług medycznych Medicare i wszelkich ubezpieczycieli zdrowotnych wypłacających należności na rzecz Organizacji, w sposób zgodny z przepisami ustępu 501(r). Darmowy egzemplarz opisu obliczeń i wartości procentowych AGB można otrzymać po skontaktowaniu się z Doradcą finansowym ds. datków na cele dobroczynne St. Vincent's Medical Center telefonicznie pod numerem 475-210-6257, na piśmie pod adresem 2800 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Charity Financial Counselor lub wysyłając wiadomość e-mail na adres Financial.Assistance@Stvincents.org.

Ubieganie się o pomoc finansową i inną pomoc

Pacjent może kwalifikować się do pomocy finansowej na podstawie spełnienia kryteriów oceny dokonanej w oparciu o domniemanie lub ubiegając się o pomoc finansową, wypełniając wniosek FAP. Pomocy finansowej można odmówić pacjentowi, jeżeli ten poda fałszywe informacje we wniosku FAP lub w związku z procesem określania spełnienia kryteriów kwalifikacyjnych na podstawie oceny opartej o domniemanie. Wniosek FAP oraz instrukcje dotyczące wypełniania wniosku FAP można znaleźć pod adresem <https://www.stvincents.org/patients-visitors/financial-assistance> lub po skontaktowaniu się z Doradcą finansowym ds. datków na cele dobroczynne St. Vincent's Medical Center telefonicznie pod numerem 475-210-6257, na piśmie pod adresem 2800 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Charity Financial Counselor lub wysyłając wiadomość e-mail na adres Financial.Assistance@Stvincents.org.

Należności i ściąganie

Działania podejmowane przez Organizację w przypadku nieuregulowania płatności są opisane w osobnej polityce dotyczącej należności i ściągania. Darmowy egzemplarz polityki dotyczącej należności i ściągania można otrzymać po skontaktowaniu się telefonicznie z infolinią obsługi pacjenta pod numerem 203-576-5384, zwracając się pisemnie na adres 2720 Main Street, Bridgeport CT, 06606 Attention: Customer Service Department lub odwiedzając naszą witrynę internetową pod adresem <https://www.stvincents.org/patients-visitors/financial-assistance>.

Interpretacja

Niniejsza polityka ma na celu zachowanie zgodności z przepisami ustępu 501(r) za wyjątkiem sytuacji, gdzie jest wyraźnie wskazane inaczej. Niniejsza polityka razem ze stosownymi procedurami będzie interpretowana i wdrażana w sposób zgodny z postanowieniami ustępu 501(r) za wyjątkiem sytuacji, gdzie jest wyraźnie wskazane inaczej.

Załącznik 1

CENTRUM MEDYCZNE ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

ZNIŻKA ZMIENNA

Wchodząca w życie z dniem 1 styczeń 2019 r.

- 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

Załącznik 2

St. Vincent's Medical Center Fundusze „darmowych łóżek”

Poniżej wypisano Fundusze „darmowych łóżek” centrum medycznego St. Vincent's Medical Center. Jeżeli uważa Pan/Pani, że spełnia Pan/Pani kryteria jednego z wymienionych poniżej Funduszy „darmowych łóżek”, może Pan/Pani poprosić o zaprezentowanie Pana/Pani wniosku o przyznanie pomocy finansowej centrum medycznemu St. Vincent's Medical Center. Dyrektor wykonawczy ds. cyklu przychodów ma prawo przyznawać Fundusze „darmowych łóżek” na podstawie potrzeb finansowych i prywatnych. Aby uzyskać więcej informacji, m.in. na temat składania wniosków, proszę skontaktować się z Doradcą finansowym pod numerem 475-210-6257.

Baker Fund

Dostępny dla policji i straży pożarnej Bridgeport. Pacjent musi przedstawić dowód na to, że jest funkcjonariuszem policji lub straży pożarnej Bridgeport.

Harral Fund

Dostępny dla członków parafii St. Augustine. Pacjent musi przedstawić pismo z parafii St. Augustine (Bridgeport, CT) stanowiący dowód jego członkostwa.

Hubbell Fund

Absolwenci szkół wyższych St. Vincent's College lub Bridgeport Hospital School of Nursing mieszkający w Bridgeport i uczestniczący w opiece nad chorymi.

Klein Fund

Fundusz mający na celu zapewnić wsparcie pacjentom pediatrycznym. Należy przedstawić odpis aktu urodzenia lub chrztu pacjenta.

Ladies of Charity Fund

Należy przedstawić pismo potwierdzające członkostwo w organizacji Ladies of Charity.

Conlin Fund

Wsparcie dla pacjentów o niskich dochodach. Należy przedstawić dowód wysokości dochodów i posiadanych aktywów oraz pismo odmowne od dostępnych podmiotów zewnętrznych.

Brodbeck Fund

Świadczenia udzielane na szpitalnym oddziale ratunkowym. Należy przedstawić dowód wysokości dochodów i posiadanych aktywów oraz pismo odmowne od dostępnych podmiotów zewnętrznych.