

ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

POLÍTICA DE AUXÍLIO FINANCEIRO

Em vigor a partir de 9 de maio de 2017

POLÍTICA/PRINCÍPIOS

É política do St. Vincent's Medical Center (a "Organização") assegurar uma prática social justa ao fornecer atendimento de urgência ou outro tipo atendimento médico necessário nas instalações da Organização. Esta Política destina-se especificamente a determinar a elegibilidade para auxílio financeiro de pacientes que necessitam de assistência financeira e recebem atendimento por parte da Organização.

1. Todo auxílio financeiro refletirá nosso compromisso e respeito pela dignidade humana individual e pelo bem comum, nossa preocupação especial e solidariedade para com as pessoas que vivem em situação de pobreza e outras pessoas vulneráveis, bem como nosso compromisso com a justiça e administração distributivas.
2. Esta Política se aplica a todos os serviços de emergência e outros serviços médicos necessários fornecidos pela Organização, incluindo serviços médicos aplicados e de saúde comportamental. Esta Política não se aplica aos sistemas de pagamento para procedimentos eletivos ou outros serviços que não sejam atendimentos de emergência ou clinicamente necessários.
3. A lista de serviços credenciados cobertos pela Política de Auxílio Financeiro fornece uma lista de todos os profissionais e instituições que prestam atendimento dentro das instalações da Organização, especificando quais têm ou não cobertura da Política de Auxílio Financeiro.

DEFINIÇÕES

Para os efeitos desta Política, aplicam-se as seguintes definições:

- “**501(r)**” significa a Seção 501(r) do Código da Internal Revenue (Receita Federal dos EUA) e os regulamentos promulgados a partir dele.
- “**Valor geralmente faturado**” (Amount Generally Billed, “**AGB**”) significa, em relação a emergência ou outros atendimentos clinicamente necessários, o valor geralmente faturado para pessoas que possuem seguros que cubram esses serviços.
- “**Comunidade**” significa as cidades de Bridgeport, Milford, Shelton, Fairfield, Easton, Monroe, Trumbull e Stratford, localizadas no estado norte-americano de Connecticut.
- “**Atendimento de emergência**” significa atendimento para tratar uma condição médica que se manifeste por sintomas agudos de gravidade suficiente (incluindo dor intensa, distúrbios psiquiátricos e/ou sintomas de abuso de substâncias), de modo que a ausência de atendimento médico imediata possa:
 - a. colocar a saúde do indivíduo (ou, no que diz respeito a uma mulher grávida, seu filho nascituro) em sério risco; ou
 - b. gerar insuficiência grave das funções do organismo; ou
 - c. gerar disfunção grave de qualquer órgão ou parte do organismo; ou
 - d. no que diz respeito a uma mulher grávida que apresente contrações:

1. fazer com que não haja tempo adequado para realizar uma transferência segura a outro hospital antes do parto; ou
 2. fazer com que essa transferência possa representar um risco à saúde ou segurança da mulher ou do nascituro.
- “**Atendimento clinicamente necessário**” significa procedimento que tenha sido determinado como necessário do ponto de vista médico após a análise do mérito clínico por um profissional habilitado. Caso o atendimento solicitado por um Paciente coberto por esta Política seja determinado como não necessário pelo médico examinador, essa determinação também deverá ser confirmada pelo médico preceptor ou prescritor.
 - “**Organização**” significa o St. Vincent’s Medical Center.
 - “**Paciente**” significa qualquer pessoa que receba atendimento urgente ou clinicamente necessário na Organização e a pessoa que é financeiramente responsável pelo atendimento do paciente.

Fornecimento de auxílio financeiro

O auxílio financeiro descrito nesta seção é limitado aos Pacientes que vivem na Comunidade:

1. Pacientes com renda igual ou inferior a 250% do Nível Federal de Pobreza (Federal Poverty Level, FPL) serão elegíveis para 100% de tratamento beneficente na parcela de encargos por serviços pelos quais o Paciente seja responsável após o pagamento por uma seguradora, se houver.
2. No mínimo, Pacientes com rendimentos acima de 250% do FPL – mas não excedendo 400% do FPL – receberão um desconto em escala progressiva na parcela dos encargos por serviços prestados pelos quais o Paciente seja responsável após o pagamento por uma seguradora, se houver. Um Paciente elegível para o desconto na escala progressiva não será cobrado mais do que os encargos de AGB calculados. O desconto de escala progressiva é estabelecido no Anexo 1 desta Política.
3. Pacientes com necessidades financeiras demonstradas e com renda superior a 400% do FPL poderão passar por avaliação de perfil socioeconômico a fim de obter algum desconto de seus custos por serviços da Organização com base em uma análise substancial de sua capacidade de pagamento. Para realizar a avaliação socioeconômica, o St. Vincent’s Medical Center exigirá documentação de comprovação relativa a:
 - a. número de pessoas que vivem na mesma casa;
 - b. renda anual;
 - c. despesas domésticas;
 - d. despesas médicas;
 - e. despesas com invalidez.

Um Paciente elegível para a avaliação socioeconômica não será cobrado mais do que os encargos de AGB calculados.

4. Para um Paciente que participe de determinados planos de seguro-saúde que considerem que a Organização esteja “fora da rede de cobertura”, a Organização poderá reduzir ou negar a assistência financeira disponível para o Paciente com base em uma análise das informações do seguro do Paciente, bem como de outros fatos e circunstâncias pertinentes.

5. A elegibilidade para auxílio financeiro poderá ser determinada em qualquer momento do ciclo de faturamento e poderá incluir o uso de pontuação presumida para determinar a elegibilidade, independentemente de o requerente ter ou não realizado um pedido de auxílio financeiro (financial assistance application, FAP; “Solicitação de FAP”).
6. A elegibilidade para auxílio financeiro deverá ser determinada para qualquer saldo pelo qual o Paciente com necessidade financeira seja responsável.
7. O processo para Pacientes e famílias recorrerem das decisões de uma Organização em relação à elegibilidade para auxílio financeiro é estabelecido a seguir.
 - a. O Paciente ou familiar pode enviar uma carta por escrito ao Comitê de Apelação de Caridade (Charity Appeals Committee) do St. Vincent’s Medical Center (o “Comitê de Apelação”) recorrendo da decisão de auxílio financeiro. A decisão sobre auxílio financeiro incluirá instruções sobre como enviar um pedido ao Comitê de Apelação.
 - b. Todos os recursos serão analisados pelo Comitê de Apelação, cujas decisões serão enviadas por escrito ao Paciente ou familiar que tiver apresentado o recurso.

Outros auxílios para Pacientes não elegíveis para auxílio financeiro

Pacientes que não forem elegíveis para auxílio financeiro, conforme descrito anteriormente, ainda poderão se qualificar para outros tipos de auxílios oferecidos pela Organização. Caso haja maior interesse, esses outros tipos de assistência estão listados neste documento, embora não sejam baseados em necessidade e não devam estar sujeitos à 501(r); eles estão incluídos neste documento para a conveniência da Comunidade atendida pelo St. Vincent’s Medical Center.

1. Pacientes não segurados que não sejam elegíveis para auxílio financeiro receberão um desconto com base no desconto fornecido ao pagante do valor mais alto na Organização. O pagante do valor mais alto deverá representar pelo menos 3% da população da Organização, conforme medido pelo volume ou receita bruta de Pacientes. Se um único pagante não representar esse nível mínimo de volume, mais de um contrato de pagamento deverá ser calculado de forma média, de modo que os termos de pagamento utilizados para a média representem pelo menos 3% do volume de negócios da Organização para o ano em questão.
2. Pacientes não segurados e segurados que não forem elegíveis para auxílio financeiro poderão receber um desconto de pagamento imediato. O desconto de pagamento imediato poderá ser oferecido de forma cumulativa com o desconto não segurado descrito no parágrafo anterior.
3. Financiamentos de leito gratuito são recursos fornecidos à Organização para doar um “leito gratuito”, que poderá ser utilizado para oferecer atendimento médico a quem não puder pagar. Não se trata de um programa governamental, mas sim de uma doação de caridade administrada pela Organização.
4. Outros fundos de assistência, como subsídios e a St. Vincent’s Medical Center Foundation, Inc. (Swim Across the Sound), entre outros.

Para ser elegível para o Financiamento de leito gratuito e outros fundos de assistência, o Paciente deverá atender aos critérios específicos do financiamento. Consulte o Anexo 2.

Limitações de cobrança aos Pacientes elegíveis para auxílio financeiro

Pacientes elegíveis para auxílio financeiro não serão cobrados individualmente mais do que o AGB por atendimento de emergência e outros procedimentos clinicamente necessários, e não mais do que o valor bruto para todos os demais serviços médicos. A Organização calcula uma ou mais porcentagens do AGB utilizando o método “retrospectivo” e incluindo a conta aberta por unidade de serviço do Medicare e todas as seguradoras de saúde privadas que paguem restituição à Organização, tudo de acordo com a 501(r). Para obter uma cópia gratuita da descrição do cálculo do AGB e da(s) porcentagem(ns), entre em contato com o conselheiro financeiro de caridade do St. Vincent’s Medical Center pelo telefone (+1) 475-210-6257, escreva para 2800 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Charity Financial Counselor ou envie um e-mail a Financial.Assistance@Stvincents.org.

Como solicitar auxílio financeiro e outros auxílios

Um Paciente poderá se qualificar para auxílio financeiro por meio da elegibilidade da pontuação presumida ou solicitando auxílio financeiro ao enviar uma Solicitação de FAP preenchida. Um Paciente poderá ter auxílio financeiro negado se fornecer informações falsas em uma Solicitação de FAP ou no processo de elegibilidade de pontuação presumida. A Solicitação de FAP e as instruções da Solicitação de FAP estão disponíveis no endereço de internet <https://www.stvincents.org/patients-visitors/financial-assistance>, mediante contato com o conselheiro financeiro de caridade do St. Vincent’s Medical Center pelo telefone (+1) 475-210-6257, escrevendo para 2800 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Charity Financial Counselor ou enviando um e-mail a Financial.Assistance@Stvincents.org.

Faturamento e cobrança

As ações que a Organização poderá empreender em caso de não pagamento estão descritas em uma política de faturamento e cobrança à parte. Para obter uma cópia gratuita da política de faturamento e cobrança, entre em contato com o Serviço de Atendimento ao Paciente pelo telefone (+1) 203-576-5384, escreva para 2720 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Customer Service Department ou acesse <https://www.stvincents.org/patients-visitors/financial-assistance> na internet.

Interpretação

Esta Política destina-se a cumprir a 501(r), exceto quando especificamente indicado. Esta Política, juntamente com todos os procedimentos aplicáveis, deve ser interpretada e aplicada de acordo com a 501(r), exceto quando especificamente indicado.

Anexo 1

ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

DESCONTO EM ESCALA PROGRESSIVA

Em vigor a partir de 1 de janeiro de 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

Anexo 2

St. Vincent's Medical Center Financiamento de leito gratuito

Segue uma lista de financiamento de leito gratuito do St. Vincent's Medical Center. Caso acredite que pode se qualificar para um dos financiamentos de leito gratuito listados a seguir, você poderá solicitar que seu caso de auxílio financeiro seja apresentado ao St. Vincent's Medical Center. O diretor executivo do ciclo de receita tem autoridade para conceder financiamento de leito gratuito com base em necessidades financeiras e pessoais. Para obter mais informações e fazer uma solicitação, entre em contato com um conselheiro financeiro em (+1) 475-210-6257.

Financiamento Baker

Disponível para os bombeiros e policiais de Bridgeport. O Paciente deve apresentar um comprovante de que é membro do Corpo de Bombeiros ou do Departamento de Polícia de Bridgeport.

Financiamento Harral

Membros da Paróquia de St. Augustine. O Paciente deve apresentar uma carta da paróquia de St. Augustine (Bridgeport, CT) confirmando sua condição de associado.

Financiamento Hubbell

Ex-alunos do St. Vincent's College ou da Escola de Enfermagem do Bridgeport Hospital que residam em Bridgeport e estejam ativos na enfermagem de Pacientes.

Financiamento Klein

Financiamento para auxílio de Pacientes pediátricos. É necessário fornecer uma cópia da certidão de nascimento ou certificado de batismo do Paciente.

Financiamento Ladies of Charity

Carta que comprove condição de associado à organização Ladies of Charity.

Financiamento Conlin

Auxílio para Pacientes de baixa renda. É necessário fornecer comprovante de renda e de bens e uma carta de negativa de fontes terceiras disponíveis.

Financiamento Brodbeck

Serviços de pronto-socorro. É necessário fornecer comprovante de renda e de bens e uma carta de negativa de fontes terceiras disponíveis.