



BON SECOURS HEALTH SYSTEM

Πολιτική/Διαδικασία

Τίτλος: Οικονομική Βοήθεια Ασθενή	Ημερομηνία: 02/07/2019
	Αντικαθιστά το αντίστοιχο έγγραφο με ημερομηνία: 01/12/2015
Κατηγορία: SYS.MIS.FAP	Εγκεκριμένο από: BSHSI Επιτροπή

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Είναι πολιτική του Bon Secours Health System, Inc. (“BSHSI”), να δεσμεύεται ως προς την εξασφάλιση πρόσβασης στις απαραίτητες υπηρεσίες υγειονομικής πελίθλαψης για όλους. Το BSHSI αντιμετωπίζει όλους τους ασθενείς, ασφαλισμένους ή ανασφάλιστους, με αξιοπρέπεια, σεβασμό και συμπόνια κατά τη διάρκεια της εισαγωγής, παροχής υπηρεσιών και χορήγησης εξιτηρίου και κατά τη διαδικασία της τιμολόγησης και είσπραξης. Η πολιτική αυτή συντάσσεται με σκοπό την ικανοποίηση των απαιτήσεων του Άρθρου 501(r) του Κώδικα Εσωτερικού Εισοδήματος του 1986, όπως έχει τροποποιηθεί, σχετικά με τις πολιτικές οικονομικής βοήθειας και έκτακτης ιατρικής περίθαλψης, τους περιορισμούς στις επιβαρύνσεις προς τους δικαιούχους οικονομικής βοήθειας και την εύλογη προσπάθεια τιμολόγησης και είσπραξης, και θα πρέπει να εκλαμβάνεται αναλόγως.

ΠΕΔΙΟ

Η πολιτική αυτή πρόκειται να χρησιμοποιείται από όλες τις μονάδες εντατικής παρακολούθησης και από τις αυτόνομες εγκαταστάσεις έκτακτης ανάγκης που αναφέρονται στο τέλος αυτής της πολιτικής.

ΟΡΙΣΜΟΙ

Γενικό Ποσό Χρέωσης (AGB) –Το γενικό ποσό χρέωσης είναι το ποσό που χρεώνονται γενικά οι ασθενείς για έκτακτη ανάγκη και για τις ιατρικώς απαραίτητες υπηρεσίες για τις οποίες έχουν ασφάλιση. Οι χρεώσεις για τους ασθενείς που είναι δικαιούχοι οικονομικής βοήθειας θα πρέπει να περιορίζονται σε λιγότερες από το Γενικό Ποσό Χρέωσης (AGB) για αυτές τις υπηρεσίες. Οι επιβαρύνσεις αυτές βασίζονται στα μέσα επιτρεπόμενα ποσά από την Medicare, τους εμπορικούς πληρωτές επείγουσας, και άλλης, ιατρικής περίθαλψης. Τα επιτρεπόμενα ποσά περιλαμβάνουν τόσο το ποσό που ο ασφαλιστής θα πληρώσει, όσο και το ποσό, εάν υπάρχει, που το άτομο είναι

προσωπικά υπεύθυνο να πληρώσει. Το Γενικό Ποσό Χρέωσης (AGB) υπολογίζεται με τη χρήση της μεθόδου επισκόπησης ανά 26 CFR §1.501(r). Δείτε το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το Γενικό Ποσό Χρέωσης (AGB).

Κακό Χρέος – Το υπόλοιπο λογαριασμό που είναι οφειλόμενο από έναν ασθενή ή εγγυητή, το οποίο διαγράφεται ως μη εισπρακτέο.

Αισθητική Χειρουργική – Χειρουργική με κύριο σκοπό την βελτίωση της εξωτερικής εμφάνισης.

Νοσοκομείο με δυσανάλογο Μερίδιο (DSH) – Νοσοκομείο που εξυπηρετεί μεγάλο αριθμό χαμηλόμισθων ασθενών και δέχεται πληρωμές από τα Κέντρα για υπηρεσίες Medicaid και Medicare, για να καλύψει τα έξοδα παροχής περίθαλψης στους ανασφάλιστους ασθενείς.

Επιλέξιμες Υπηρεσίες – Οι υπηρεσίες που παρέχονται από τις εγκαταστάσεις BSHSI, για τις οποίες πληρούνται οι προϋποθέσεις βάσει της παρούσας πολιτικής χρηματοοικονομικής βοήθειας, πρέπει να περιλαμβάνουν:

- (A) Ιατρικές υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης που παρέχονται σε δωμάτιο έκτακτης ανάγκης.
- (B) Αναγκαίες ιατρικές υπηρεσίες παρεχόμενες σε περιπτώσεις απειλητικές για τη ζωή, σε δωμάτια εκτός της εντατικής στο νοσοκομείο
- (C) Απαραίτητες ιατρικές υπηρεσίες.

Ιατρική Κατάσταση Έκτακτης Ανάγκης – Μια ιατρική κατάσταση που εκδηλώνεται με οξεία συμπτώματα επαρκούς σοβαρότητας (συμπεριλαμβανομένου σοβαρού πόνου) έτσι ώστε ένας συνετός ιατρός, με μέση γνώση της υγείας και της ιατρικής, να μπορεί λογικά να αναμένει πως από την απουσία άμεσης ιατρικής φροντίδας θα υπάρξει ως αποτέλεσμα:

- (A) Σοβαρή απειλή για την υγεία του ατόμου, ή στην περίπτωση εγκύου γυναίκας, την υγεία της γυναίκας ή του αγέννητου παιδιού της;
- (B) Σοβαρή βλάβη σε σωματικές λειτουργίες, ή
- (C) Σοβαρή δυσλειτουργία οποιουδήποτε σωματικού οργάνου ή μέρους του σώματος.

Οικογενειακό Εισόδημα – Μεικτό εισόδημα ή ισοδύναμα ταμειακών διαθεσίμων που αποκτώνται ή παρέχονται σε ένα άτομο. Στοιχεία που δεν θεωρούνται εισόδημα είναι μη-χρηματικά οφέλη και δημόσια αρωγή, όπως επιδοτήσεις για τρόφιμα και στέγη καθώς και εκπαιδευτική βοήθεια.

Ομοσπονδιακές κατευθυντήριες γραμμές για την φτώχεια - Το επίπεδο Ομοσπονδιακής Φτώχειας χρησιμοποιείται από την κυβέρνηση των ΗΠΑ για τον καθορισμό του επιπέδου φτώχειας ενός ασθενούς και της οικογένειάς του για τους σκοπούς αυτής της Πολιτικής. Βασίζεται στο ετήσιο εισόδημα της οικογένειας, και όχι στον συνολικό της πλούτο, την ετήσια κατανάλωσή της ή τη δική της εκτίμηση για την ευημερία (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β). Οι κατευθυντήριες γραμμές για τη φτώχεια ενημερώνονται ετησίως στο Ομοσπονδιακό Μητρώο από το Υπουργείο Υγείας και Ανθρώπινων Υπηρεσιών των ΗΠΑ, με ό,τι ίσχυε κατά τον χρόνο του προσδιορισμού αυτού.

Προκαθορισμένο Τέλος – Ένα προκαθορισμένο τέλος για ορισμένες υπηρεσίες που οι ασθενείς επιλέγουν να πληρώσουν οι ίδιοι κατά την παροχή αυτών των υπηρεσιών.

Εγγυητής - Ο ασθενής, ο φροντιστής ή ο φορέας που είναι υπεύθυνος για την πληρωμή ενός λογαριασμού υγειονομικής περίθαλψης.

Επικεφαλής του Νοικοκυριού– Το πρόσωπο που αναφέρεται στη φορολογική δήλωση ως "Επικεφαλής του Νοικοκυριού" (Head of Household).

Άστεγος – Άτομο χωρίς μόνιμη κατοικία που μπορεί να ζει στους δρόμους, να μένει σε καταφύγιο, σε εγκαταλελειμμένο κτίριο ή όχημα, ή να βρίσκεται σε οποιαδήποτε άλλη ασταθή ή μη μόνιμη κατάσταση. Ένα άτομο μπορεί να θεωρηθεί άστεγο όταν φιλοξενείται από μια σειρά φίλων και/ή μελών της οικογένειας του περαιτέρω των 90 ημερών.

Μέλη Οικογένειας Νοικοκυριού ('Εξαρτώμενα') - Τα άτομα που κατοικούν στο νοικοκυριό και τα οποία δηλώνονται στη φορολογική δήλωση του Επικεφαλής του Νοικοκυριού.

Πωλητής Ιατρικής Καταλληλότητας/Δικηγόρος Ιατρικής Βοήθειας - Πωλητής συνηγορίας που έχει προσληφθεί από το BSHSI για την εξέταση ασθενών ως προς την πληρότητα προϋποθέσεων για κυβερνητικά προγράμματα και οικονομική βοήθεια από το BSHSI.

Ιατρικά Απαραίτητες Υπηρεσίες – Υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης που απαιτούνται για την πρόληψη, τη διάγνωση ή τη θεραπεία μιας ασθένειας, ενός τραυματισμού, μιας κατάστασης, μίας νόσου, ή συμπτωμάτων αυτών και ανταποκρίνονται στα αποδεκτά πρότυπα της ιατρικής. Σε οποιαδήποτε από αυτές τις περιπτώσεις, εάν η κατάσταση οδηγεί σε εξουθενωτικά συμπτώματα ή παρενέργειες, τότε θεωρείται επίσης ιατρικά απαραίτητη η θεραπεία.

Υπηρεσίες για τις οποίες δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις αποζημίωσης - Οι ακόλουθες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης δεν είναι επιλέξιμες για οικονομική βοήθεια στο πλαίσιο αυτής της πολιτικής:

- (A) Υπηρεσίες που παρέχονται ως αποτέλεσμα ατυχήματος. Αυτά τα τέλη υπόκεινται σε όλα τα νομικά μέσα που απαιτούνται για την εξασφάλιση της πληρωμής κάποιου τρίτου φορέα, ακόμη και αν τα εν λόγω μέσα κατατίθενται μετά την έγκριση της αρχικής καταλληλότητας για το Πρόγραμμα Χρηματοοικονομικής Βοήθειας των Ασθενών. Εάν υπάρχει κάλυψη από τρίτους, το BSHSI θα εισπράξει το οφειλόμενο υπόλοιπο από τον τρίτο πληρωτή. Εάν δεν υπάρχει κάλυψη από τρίτους, ο ασθενής μπορεί να υποβάλει αίτηση για οικονομική βοήθεια.
- (B) Προαιρετικές, μη-ιατρικά απαραίτητες διαδικασίες όπως η αισθητική χειρουργική και διαδικασίες Προκαθορισμένου Τέλους, καθώς και ασφαλισμένους ασθενείς που όμως επιλέγουν να μη χρησιμοποιήσουν την ασφάλειά τους, τον ανθεκτικό ιατρικό εξοπλισμό, την οικιακή φροντίδα και τα συνταγογραφούμενα φάρμακα.

Ρυθμιστικές Απαιτήσεις

Με την εφαρμογή αυτής της πολιτικής, το BSHSI συμμορφώνεται με όλους τους ομοσπονδιακούς, κρατικούς και τοπικούς νόμους, κανόνες και κανονισμούς που ενδέχεται να ισχύουν για τις δραστηριότητες που διεξάγονται σύμφωνα με την παρούσα πολιτική.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Το σκεπτικό αυτής της διαδικασίας είναι το BSHSI για την ταυτοποίηση των ατόμων και των μελών της οικογένειάς τους που μπορούν να επωφεληθούν από τα ομοσπονδιακά, κρατικά ή τοπικά προγράμματα ασφάλισης υγείας ή το Πρόγραμμα Χρηματοοικονομικής Ενίσχυσης του ασθενούς του Bon Secours (FAP). Η εφαρμογή αυτής της πολιτικής σε οποιονδήποτε ασθενή εξαρτάται από την ικανοποιητική συμπλήρωση της αίτησης για οικονομική ενίσχυση με όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Οποιοσδήποτε ασθενής αρνείται να ολοκληρώσει ικανοποιητικά την αίτηση χρηματοοικονομικής ενίσχυσης, συμπεριλαμβανομένων των δικαιολογητικών, δεν επιλέγεται για οικονομική ενίσχυση στο πλαίσιο αυτής της πολιτικής (υπό την προϋπόθεση ότι ο ασθενής έχει λάβει τις ειδοποιήσεις που απαιτούνται από τους κανονισμούς δυνάμει του άρθρου 501(r). Δείτε το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ για πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο οι ασθενείς μπορούν να λάβουν αίτηση χρηματοοικονομικής ενίσχυσης.

Το BSHSI αναμένει ότι όλοι οι ασθενείς θα υποβληθούν σε εξετάσεις για ομοσπονδιακά, κρατικά ή τοπικά ασφαλιστικά προγράμματα προτού εξεταστούν για BSHSI FAP. Οι ασθενείς αναμένεται να συνεργαστούν και να παρέχουν κατάλληλες και έγκαιρες πληροφορίες στο BSHSI για να λάβουν οικονομική ενίσχυση. Τα άτομα που έχουν την οικονομική δυνατότητα να αγοράσουν ασφάλιση υγείας ενθαρρύνονται να το πράξουν, ως μέσο εξασφάλισης πρόσβασης σε ευρύτερες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης και για τη συνολική προσωπική τους υγεία.

Σε ορισμένες περιπτώσεις, το εφαρμοστέο κρατικό δίκαιο μπορεί να επιβάλλει πρόσθετες ή διαφορετικές υποχρεώσεις σε νοσοκομειακές εγκαταστάσεις σε τέτοια κράτη. Η πρόθεση αυτής της πολιτικής είναι να ικανοποιήσει τόσο τις απαιτήσεις του ομοσπονδιακού και του κρατικού δικαίου σε αυτά τα κράτη. Συνεπώς, ορισμένες διατάξεις εφαρμόζονται μόνο σε ορισμένα κράτη, όπως αναφέρονται παρακάτω.

1. Κριτήρια καταλληλότητας

Η χορήγηση χρηματοδοτικής ενίσχυσης θα βασίζεται σε εξατομικευμένο προσδιορισμό της οικονομικής ανάγκης και δεν θα λαμβάνει υπόψη τη φυλή, τη θρησκεία, το χρώμα, το φύλο, την ηλικία, την οικογενειακή κατάσταση, την εθνική προέλευση, τον σεξουαλικό προσανατολισμό, την ταυτότητα φύλου, τις γενετικές πληροφορίες, ή οποιοδήποτε άλλο χαρακτηριστικό που προστατεύεται από το νόμο.

2. Ανακοίνωση του προγράμματος χρηματοδοτικής ενίσχυσης

Το BSHSI θα καταβάλει εύλογες προσπάθειες για να διασφαλίσει ότι οι πληροφορίες σχετικά με το Πρόγραμμα Χρηματοοικονομικής Ενίσχυσης και η διαθεσιμότητά του κοινοποιούνται σαφώς και καθίστανται ευρέως διαθέσιμες στο κοινό. Η Εφαρμογή και η Πολιτική Χρηματοοικονομικής Ενίσχυσης, η Απλή Περίληψη Γλωσσών και η Πολιτική Χρεώσεων και Συλλογών είναι διαθέσιμα για προβολή ή λήψη στο www.fa.bonsecours.com. Κατόπιν αιτήματος, τα άτομα θα λάβουν δωρεάν, χωρίς καμία επιβάρυνση, αντίγραφο της Αίτησης και της Πολιτικής μας για την Οικονομική Ενίσχυση, της Συνοπτικής Γλώσσας και της Πολιτικής Χρεώσεων και Συλλογών μας. Εάν ζητηθεί, το BSHSI θα παράσχει επίσης άτομα με τη διεύθυνση της ιστοσελίδας της οικονομικής ενίσχυσης. Τα άτομα μπορούν επίσης να λάβουν και να λάβουν βοήθεια για την ολοκλήρωση της Αίτησης Χρηματοοικονομικής ενίσχυσης από οποιονδήποτε από τους χώρους εγγραφής, τους οικονομικούς συμβούλους ή τα γραφεία του ταμείου. Οι οικονομικοί σύμβουλοι ή τα γραφεία του ταμείου βρίσκονται εντός των χώρων εγγραφής ασθενών. Τα άτομα μπο* -ρούν να σταματήσουν σε οποιοδήποτε γραφείο πληροφοριών που βρίσκεται σε κάθε νοσοκομείο για να ζητήσουν βοήθεια για τον εντοπισμό των οικονομικών συμβούλων ή των γραφείων ταμείων. Στο τέλος αυτής της πολιτικής

περιλαμβάνεται κατάλογος όλων των νοσοκομείων. Τα άτομα μπορούν να λάβουν δωρεάν αντίγραφο, μέσω της αλληλογραφίας, της Αίτησης Οικονομικής Ενίσχυσης και της Πολιτικής μας, της Περίληψης Γλώσσας και της Πολιτικής Χρεώσεων και Είσπραξης, καλώντας το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών μας στο (τοπικό) 804-342-1500 ή (χωρίς χρέωση) 877- 342-1500.

3. Διαδικασία επιλεξιμότητας

Για τον καθορισμό της επιλεξιμότητας για οικονομική ενίσχυση θα χρησιμοποιηθεί η ακόλουθη διαδικασία:

- (A) Η αίτηση συμπληρώνεται από τον ασθενή ή άλλο εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο. Σκοπός της αίτησης είναι η καταγραφή των απαιτούμενων δεδομένων που απαιτούνται για την επαλήθευση της επιλεξιμότητας της οικονομικής ενίσχυσης του ασθενούς.
- (B) Οι εξωτερικές πηγές δεδομένων μπορούν να χρησιμοποιηθούν για την παροχή πληροφοριών σχετικά με την ικανότητα των ασθενών ή του εγγυητή του ασθενούς να πληρώσουν (όπως πιστωτική βαθμολογία).
- (C) Οι ασθενείς πρέπει να έχουν υπόλοιπο λογαριασμού ή προγραμματισμένη υπηρεσία στο BSHSI πριν υποβάλουν αίτηση για οικονομική ενίσχυση.
- (D) Οι ασθενείς που αρνούνται να συμμετάσχουν και συνεργάζονται με τους Προμηθευτές Ιατρικής Επιλεξιμότητας δεν είναι επιλέξιμοι για οικονομική ενίσχυση στο πλαίσιο αυτής της πολιτικής. Οποιοσδήποτε εκπώσεις παρέχονται σε ασθενείς εκτός αυτής της πολιτικής θα επανεξεταστούν και θα εγκριθούν ή θα απορριφθούν κατά περίπτωση.
- (E) Ο υποψήφιος οικονομικής ενίσχυσης θα ειδοποιηθεί μέσω ταχυδρομείου εάν χρειάζονται πρόσθετες πληροφορίες. Η επιστολή θα συμβουλεύει τον αιτούντα να επιστρέψει τις πληροφορίες εντός 30 εργάσιμων ημερών από την παραλαβή της επιστολής. Εάν δεν ζητηθούν πληροφορίες εντός 30 εργάσιμων ημερών, δεν θα υπάρξει πρόσθετη δραστηριότητα σχετικά με το αίτημα της αιτούσας για οικονομική ενίσχυση.
- (F) Η αίτηση για χρηματοδοτική ενίσχυση υποβάλλεται σε άμεση επεξεργασία και το BSHSI καταβάλλει εύλογες προσπάθειες για να ειδοποιήσει τον ασθενή σχετικά με την έγκριση ή την άρνηση εντός 60 ημερών από την παραλαβή της συμπληρωμένης αίτησης.
- (G) Μόνο για τις εγκαταστάσεις του Μεριλαντ: Η άρνηση αιτήσεων για οικονομική βοήθεια μπορεί να αποτελέσει αντικείμενο προσφυγής τηλεφωνώντας στην Υπηρεσία Εξυπηρέτησης Πελατών στο (Toll Free) 877-342-1500.

4. Επαλήθευση Εισοδήματος

Τα παρακάτω έγγραφα θα χρησιμοποιηθούν για την επαλήθευση του εισοδήματος της οικογενειακής οικογένειας:

- (A) Ολοκληρώθηκαν οι φορολογικές δηλώσεις για το νοικοκυριό του ασθενούς για το πιο πρόσφατο ημερολογιακό έτος.
 - Εάν ο ασθενής είναι αυτοαπασχολούμενος, αντίγραφο της δήλωσης Business Financials του τελευταίου τριμήνου του ασθενούς μαζί με την φορολογική επιστροφή επιχειρήσεων του προηγούμενου έτους και την ατομική φορολογική δήλωση του ασθενούς.
- (B) Τρεις πιο πρόσφατες αμοιβές, ή μια δήλωση από τους εργοδότες.

- (C) Τρέχουσες επιστολές για παροχές ανεργίας που δείχνει την άρνηση ή την επιλεξιμότητα και ποσό που εισπράχθηκε.
- (D) Τρέχουσα επιστολή κοινωνικής ασφάλισης ή πλήρη τραπεζική δήλωση για τις άμεσες καταθέσεις κοινωνικής ασφάλισης.
- (E) Τρέχουσα κατάσταση σύνταξης.
- (F) SNAP Letter.
- (G) Το δικαστήριο διέταξε έγγραφο ή επιστολή από γονέα μη στερητικής ελευθερίας, αναφέροντας το ύψος της χορηγούμενης στήριξης για παιδιά.
- (H) Συμφωνία ενοικίασης ή τεκμηρίωση που επαληθεύει το ακαθάριστο έσοδο από ενοίκια.
- (I) Τεκμηρίωση που αναφέρει την αξία οποιωνδήποτε αποθεμάτων, ομολόγων, CD ή οποιασδήποτε πρόσθετης περιουσίας που μπορεί να κατέχει ο ασθενής.
- (J) Πλήρες αντίγραφο οποιωνδήποτε τρεχουσών λογαριασμών ελέγχου, αποταμίευσης ή χρηματοαγοράς.

Παρόλο που ζητείται απόδειξη για εισόδημα για εξέταση του Προγράμματος Χρηματοοικονομικής Ενίσχυσης ασθενών, ορισμένοι κανονισμοί τοπικού συστήματος DSH ενδέχεται να απαιτούν απόδειξη εισοδήματος. Αυτοί οι κανονισμοί θα αντιμετωπιστούν κατά περίπτωση για να εξασφαλιστεί η συμμόρφωση με τα προγράμματα τοπικού συστήματος DSH. Εάν ένας ασθενής υποβάλει αίτηση και πληροί τις απαιτήσεις εισοδήματος με τεκμαιρόμενη επιλεξιμότητα, ο ασθενής θα λάβει οικονομική βοήθεια βάσει των τεκμηριωμένων κριτηρίων και θα ειδοποιηθεί εντός 60 ημερών από την έγκρισή του.

Πιθανή επαλήθευση επιλεξιμότητας

Όπως αποδεικνύεται από πληροφορίες που παρέχονται από τον ασθενή ή που έχουν ληφθεί με άλλο τρόπο από το BSHSI, ένας ασθενής μπορεί να τεκμαίρεται ότι είναι επιλέξιμος για 100% οικονομική βοήθεια, χωρίς να χρειάζεται να συμπληρώσει μια αίτηση χρηματοδοτικής ενίσχυσης, υπό τις ακόλουθες περιστάσεις:

- (A) Άστεγοι.
- (B) Οι ασθενείς παραπέμπονται μέσω μιας από τις Εθνικές Ομοσπονδίες Ελεύθερων Κλινικών .
- (C) Συμμετοχή σε προγράμματα γυναικών, βρεφών και παιδιών (WIC).
- (D) Καταλληλότητα σφραγίδας τροφίμων (SNAP).
- (E) Ο ασθενής έχει αποβιώσει με FPL 200% ή λιγότερο και με άγνωστο κτήμα.
- (F) Ασθενής που έχει εκκαθαριστεί για Κεφάλαιο 7 Πτώχευση με FPL κάτω από 200% και ημερομηνία έκδοσης μετά την 1η Σεπτεμβρίου 2016
- (G) Υπάρχουν και άλλα σημαντικά εμπόδια που αποκλείουν την ικανότητα του ασθενούς να πληρώνει.

5. Ποσά που χρεώνονται στους Ασθενείς

Το FAP παρέχει 100% οικονομική ενίσχυση για επιλέξιμες υπηρεσίες σε ανασφάλιστους και ασφαλισμένους ασθενείς με ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα κάτω ή κάτω από το 200% των σημερινών Ομοσπονδιακών Οδηγιών για την Φτώχεια (FPG) όπως προσαρμόζονται ετησίως. BSHSI also offers a discounted rate to patients whose family gross income is between 201% and 400% of the FPG (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ D).

6. AGB

Ένα άτομο που δικαιούται FAP ή ένα ανασφάλιστο άτομο δεν θα χρεωθεί περισσότερο από το AGB για επείγουσα ανάγκη ή άλλη ιατρική περίθαλψη. Το BSHSI προσφέρει μείωση στους ανασφάλιστους ασθενείς που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις για οικονομική ενίσχυση. Το ποσό μείωσης που προσφέρεται σε αυτά τα άτομα είναι το AGB. Η AGB προσαρμόζεται στην αγορά ετησίως και βασίζεται στην μέθοδο ανασκόπησης που χρησιμοποιεί τα Medicare και τα εμπορικά επιτόκια, συμπεριλαμβανομένων των συνδρομών και των εκπτώσεων (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε).

7. Υποτιθέμενη επιλεξιμότητα

Υπάρχουν περιπτώσεις κατά τις οποίες ένας ανασφάλιστος ασθενής μπορεί να φαίνεται επιλέξιμος για οικονομική ενίσχυση, αλλά ο ασθενής δεν έχει παράσχει τα απαραίτητα δικαιολογητικά για να αποδείξει την επιλεξιμότητα. Σε αυτές τις περιπτώσεις, το εκτιμώμενο εισόδημα ή / και τα ομοσπονδιακά ποσά επιπέδου φτώχειας μπορούν να παρέχονται μέσω άλλων πηγών, όπως είναι οι πιστωτικοί οργανισμοί, που θα παρέχουν επαρκή αποδεικτικά στοιχεία που θα δικαιολογούν την παροχή οικονομικής ενίσχυσης στον ασθενή. Η τεκμηριωμένη επιλεξιμότητα καθορίζεται κατά περίπτωση και είναι αποτελεσματική μόνο για το συγκεκριμένο επεισόδιο περίθαλψης.

8. Περίοδος Επιλεξιμότητας

Οι ασθενείς μπορούν να υποβάλουν αίτηση για οικονομική ενίσχυση έως και 240 ημέρες μετά την πρώτη ημερομηνία δήλωσης χρέωσης. Εάν ο ασθενής έχει εγκριθεί για οικονομική ενίσχυση, η κάλυψή του ισχύει για 240 ημέρες πριν από τους λογαριασμούς μη επισφαλούς χρέους και του ισολογισμού και 240 ημέρες μετά την ημερομηνία υπογραφής της αίτησης. Οι ασθενείς που εγκρίνονται για οικονομική ενίσχυση που επιστρέφουν για υπηρεσίες κατά τη διάρκεια της περιόδου έγκρισής τους 240 ημερών θα υποβληθούν σε έλεγχο για ομοσπονδιακά, κρατικά ή τοπικά προγράμματα ασφάλισης υγείας σε κάθε επίσκεψη. Το πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης BSHSI δεν είναι ασφαλιστική.

Τόσο οι μη πολίτες όσο και οι μόνιμοι κάτοικοι είναι επιλέξιμοι για οικονομική ενίσχυση. Ωστόσο, οι ασθενείς στις Ηνωμένες Πολιτείες σε μια Visa θα αξιολογηθούν για οικονομική ενίσχυση κατά περίπτωση. Εάν ένας ασθενής σε μια Visa έχει εγκριθεί για οικονομική ενίσχυση, το χρονικό πλαίσιο έγκρισης θα ισχύει μόνο για αυτό το επεισόδιο περίθαλψης, όχι 240 ημέρες πριν από την ημερομηνία υπογραφής της αίτησης ή μετά την ημερομηνία υπογραφής της αίτησης. Οι ασθενείς υποχρεούνται να παρέχουν αντίγραφο της Visa και τυχόν ασφαλιστικές, οικονομικές και / ή χορηγικές πληροφορίες.

9. Συμμετέχοντες Παροχές

Ορισμένες ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες και υπηρεσίες επείγουσας φροντίδας παρέχονται από μη παροχές BSHSI που δεν είναι υπάλληλοι του BSHSI που μπορούν να χρεώσουν χωριστά για ιατρικές υπηρεσίες και οι οποίοι ενδέχεται να μην έχουν υιοθετήσει αυτήν την πολιτική οικονομικής ενίσχυσης. Δείτε το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ για λεπτομέρειες σχετικά με τον πλήρη κατάλογο των παρόχων που παρέχουν επείγουσα ιατρική περίθαλψη ή άλλη ιατρική περίθαλψη και δεν έχουν υιοθετήσει το πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης του BSHSI.

10. Χρέωση και Εισπράξεις

Για τις διαδικασίες τιμολόγησης και συλλογής, ανατρέξτε στην Πολιτική χρέωσης και συλλογής. Αυτή η πολιτική περιγράφει τις διαδικασίες του BSHSI και τις ενέργειες έκτακτης

συλλογής που μπορεί να πάρει σε περίπτωση μη πληρωμής. Τα άτομα μπορούν να λάβουν αντίγραφο της Πολιτικής Χρεώσεων και Εισπράξεων μας στις www.fa.bonsecours.com. Τα άτομα μπορούν επίσης να λάβουν δωρεάν αντίγραφο αυτής της πολιτικής από οποιονδήποτε από τους χώρους εγγραφής, τους οικονομικούς συμβούλους ή τα γραφεία του ταμείου. Οι οικονομικοί σύμβουλοι ή τα γραφεία του ταμείου βρίσκονται εντός των χώρων εγγραφής ασθενών. Τα άτομα μπορούν να σταματήσουν σε οποιοδήποτε από τα γραφεία πληροφοριών που βρίσκονται σε κάθε νοσοκομείο για να ζητήσουν βοήθεια για τον εντοπισμό των γραφείων οικονομικών συμβούλων ή ταμείων. Τα άτομα μπορούν να λάβουν δωρεάν αντίγραφο μέσω της αλληλογραφίας της Πολιτικής Χρεώσεων και Συλλογών, καλώντας το τμήμα εξυπηρέτησης πελατών στο (τοπικό) 804-342-1500 ή (χωρίς χρέωση) 877-342-1500.

Μόνο νοσοκομειακές μονάδες του Maryland: Εκτός από τις παραπάνω διαδικασίες και απαιτήσεις, ορισμένες πρόσθετες διαδικασίες ισχύουν και για τους ασθενείς που αναζητούν θεραπεία σε νοσοκομειακές εγκαταστάσεις του Maryland του BSHSI.

- Οι ασθενείς ενημερώνονται σε ένα "φύλλο πληροφοριών νοσοκομείων" τις πληροφορίες που αναφέρονται παραπάνω καθώς και: (1) οδηγίες σχετικά με τον τρόπο υποβολής αίτησης για το Πρόγραμμα Παροχής Ιατρικής Βοήθειας του Maryland και οποιονδήποτε άλλων προγραμμάτων που μπορούν να βοηθήσουν στην πληρωμή του λογαριασμού. (2) πληροφορίες επικοινωνίας για το πρόγραμμα ιατρικής βοήθειας του Maryland, και (3) μια ρητή δήλωση, κατά περίπτωση, ότι οι δαπάνες γιατρού δεν περιλαμβάνονται στον λογαριασμό του νοσοκομείου και χρεώνονται χωριστά. Αυτό το ενημερωτικό δελτίο νοσοκομείων παρέχεται στον ασθενή (α) πριν από την απόρριψη. (β) με το νοσοκομειακό νομοσχέδιο. και γ) κατόπιν αιτήματος.

Η πολιτική αυτή εγκρίνεται από το Διοικητικό Συμβούλιο του BSHSI.

Για τις χρεώσεις και τις εισπράξεις, ανατρέξτε στην πολιτική τιμολόγησης και εισπράξης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Έκπτωση AGB

Περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με την έκπτωση AGB διατίθενται στη διεύθυνση:
www.fa.bonsecours.com ή καλώντας την εξυπηρέτηση πελατών στο (τοπικό) 804-342-1500 ή
(χωρίς χρέωση) 1-877 -342-1500.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΟΔΗΓΙΕΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΚΗΣ ΦΤΩΧΕΙΑΣ

Ο παρακάτω πίνακας βασίζεται στις κατευθυντήριες γραμμές της ομοσπονδιακής φτώχειας του 2019:

# Άτομα στο οικογενειακό νοικοκυριό	48 Contiguous US States and D.C.	200% FPL	300% FPL	400% FPL
1	\$12,490	\$24,980	\$37,470	\$49,960
2	\$16,910	\$33,820	\$50,730	\$67,640
3	\$21,330	\$42,660	\$63,990	\$85,320
4	\$25,750	\$51,500	\$77,250	\$103,000
5	\$30,170	\$60,340	\$90,510	\$120,680
6	\$34,590	\$69,180	\$103,770	\$138,360
7	\$39,010	\$78,020	\$117,030	\$156,040
8	\$43,430	\$86,860	\$130,290	\$173,720
Κάθε επιπλέον άτομο	\$4,420	\$8,840	\$13,260	\$17,680

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

Οι ασθενείς μπορούν να λάβουν αίτηση παροχής οικονομικής βοήθειας από τον www.fa.bonsecours.com, έναν καταχωρητή ή έναν οικονομικό σύμβουλο που βρίσκεται σε μία από τις νοσοκομειακές εγκαταστάσεις μας ή καλώντας την εξυπηρέτηση πελατών στο (Τοπικό) 804-342-1500 ή (Χωρίς χρέωση) 877-342-1500. Για τους ασθενείς στο Μέριλαντ, το κρατικό δίκαιο απαιτεί την υποβολή διαφορετικής αίτησης για οικονομική ενίσχυση, η οποία εφαρμογή μπορεί επίσης να βρεθεί στην παραπάνω διεύθυνση URL ή καλώντας τους παραπάνω τηλεφωνικούς αριθμούς.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ

ΠΟΣΑ ΠΟΥ ΧΡΕΩΝΟΝΤΑΙ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Τοπική Αγορά	Έκπτωση <=200% FPL	Έκπτωση 201-300% FPL	Έκπτωση 301-400% FPL
Baltimore	100%	72%	68%
Hampton	100%	83%	79%
Kentucky	100%	83%	79%
Rappahannock	100%	83%	79%
Richmond	100%	83%	79%
South Carolina	100%	88%	84%

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε

ΠΟΣΑ ΓΕΝΙΚΑ ΧΡΕΩΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΓΟΡΑ BSHSI

Αγορά BSHSI	AGB
Baltimore	See below*
Hampton	25%
Kentucky	25% **
Rappahannock	25%
Richmond	25%
South Carolina	20% **

Όλοι οι ασθενείς οξείας περίθαλψης και ασθενείς έκτακτης ανάγκης που είναι εγγεγραμμένοι ως "αυτοαπασχολούμενοι" θα λάβουν την έκπτωση της ποσός που γενικά χρεώνονται (AGB), γνωστό παλαιότερα ως Κοινοτική Προσαρμογή Υπηρεσιών (CSA). Με βάση το παραπάνω πλέγμα AGB, οι ασθενείς που έχουν καταχωριστεί ως "Self-Pay" θα χρεώνονται με το αντίστοιχο ποσοστό των ακαθάριστων επιβαρύνσεων που αναφέρονται παραπάνω, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε.

**Οι πρακτικές του γιατρού Bon Secours στη Νότια Καρολίνα, το Κεντάκι και το Μέριλαντ δεν προσφέρουν την έκπτωση AGB. Αυτές οι ιατρικές πρακτικές προσφέρουν μια έκπτωση 50% για τους ασθενείς με αυτοαπασχόληση.

Baltimore

Bon Secours Hospital

2000 West Baltimore Street | Baltimore, MD 21223

* Επειδή τόσο ο νόμος του Maryland όσο και ο ομοσπονδιακός φορολογικός νόμος περιορίζουν τα ποσά που ενδέχεται να χρεωθούν στους ασθενείς, ένα επιλέξιμο άτομο FAP ή ένα ανασφάλιστο άτομο δεν θα χρεωθεί περισσότερο από το μικρότερο ποσό της AGB ή από το ρυθμιζόμενο τέλος που καθορίστηκε από το Maryland Health Services Cost Review Επιτροπή έκτακτης ανάγκης ή άλλης ιατρικής περίθαλψης.

Hampton

Bon Secours Maryview Medical Center

3636 High Street | Portsmouth, VA 23707

Mary Immaculate Hospital

2 Bernardine Drive | Newport News, VA 23602

Bon Secours DePaul Medical Center

150 Kingsley Lane | Norfolk, VA 23505

Kentucky

Our Lady of Bellefonte Hospital

St. Christopher Drive | Ashland, KY 41101

Rappahannock

Bon Secours Rappahannock General Hospital

101 Harris Road | Kilmarnock, VA 22482

Richmond

ST. Mary's Hospital

5801 Bremono Road | Richmond, VA 23226

Memorial Regional Medical Center

8260 Atlee Road | Mechanicsville, VA 23116

Richmond Community Hospital

1500 N. 28th Street | Richmond, VA 23223

ST. Francis Medical Center

13710 St. Francis Boulevard | Midlothian, VA 23114

South Carolina

ST. Francis Downtown

1 St. Francis Drive | Greenville, SC 29601

ST. Francis Eastside

125 Commonwealth Drive | Greenville, SC 29615

ST. Francis Millennium

2 Innovation Drive | Greenville, SC 29607

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ

Συμμετέχοντες Παροχείς

Για έναν πλήρη κατάλογο ιατρών που παρέχουν φροντίδα έκτακτης ανάγκης ή άλλης ιατρικής περίθαλψης και δεν έχουν υιοθετήσει το πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης του BSHSI, επισκεφτείτε την www.fa.bonsecours.com.