

السياسة: تلتزم مستشفى Akron Children's Hospital (والتي يشار إليها في هذه الوثيقة باسم مستشفى Children's) والشركات التابعة لها بتوفير رعاية طبية عالية الجودة للمرضى الذين نخدمهم.

تنطبق سياسة المساعدة المالية هذه على المرضى أو العائلات غير المؤمن عليهم وغير المؤمن عليهم بالشكل الكافي والمؤمن عليهم والذين يستوفون معايير مالية معينة كما هو موضح في هذه السياسة. الغرض من هذه السياسة هو تحديد العملية التي يمكن من خلالها تقسيم "خدمات المرضى المالية" لتحديد العائلات والمرضى المؤهلين للحصول على رعاية مجانية أو مخفضة في مستشفى Children's. ستحدد هذه السياسة برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى (HCAP / الرعاية المجانية)، وبرنامج الرعاية الخيري في مستشفى Children's، وستحدد معايير الأهلية وتوفر إطارًا لإدارة البرامج.

تلتزم مستشفى Children's بقانون العلاج الطبي والوضع في حالات الطوارئ (EMTALA) ومتطلبات اللجنة المشتركة المتعلقة بتوفير العلاج الطبي في حالات الطوارئ بغض النظر عن الظروف المالية أو هل هم مؤهلون بموجب سياسة المساعدة المالية هذه أم لا. علاوةً على ذلك، لن نثني مستشفى Children's الأشخاص الذين يلتزمون بالعلاج الطبي في حالات الطوارئ والرعاية الطبية الضرورية عن ذلك من خلال طلب المدفوعات قبل العلاج أو السماح بأنشطة تحصيل الديون التي تتداخل مع توفير الرعاية الطبية الطارئة.

التعريفات:

الشركات التابعة: الشركات التابعة التي تملكها Children's Hospital Medical Center of Akron والتي توفر الرعاية الطبية الضرورية. مجموعة Children's Home Care Group (CHCG) هي شركة فرعية مملوكة بالكامل وتقدم مساعدة مالية وفقاً لهذه السياسة.

المبالغ المدفوعة بصفة عامة (AGB): تشير إلى متوسط معدل الخصم الممنوح إلى المرضى التجاريين والمرضى التابعين لبرنامج Medicare في مستشفى Children's. يتم حساب المبالغ المدفوعة بصفة عامة باستخدام طريقة النظر للخلف على خصومات السنة السابقة المقدمة لهذه الفئة من الأشخاص. لن يتم فرض رسوم إضافية على المرضى الذين يدفعون ذاتياً في حالات الطوارئ أو غيرها من حالات الرعاية الطبية الضرورية أكثر من المبالغ التي يتم دفعها بصفة عامة من أولئك المرضى الذين لديهم تأمين.

أفراد الأسرة: للاستفادة من برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى / الرعاية المجانية، يشمل عدد أفراد الأسرة المريض وزوجة المريض (بغض النظر عما إذا كانوا يعيشون في نفس المنزل أم لا)، وجميع أطفال المريض، الطبيعيين أو بالتبني، ممن تقل أعمارهم عن 18 عاماً ويعيشون في المنزل. إذا كان عمر المريض أقل من 18 عاماً، فإن "الأسرة" تشمل المريض أو ولي (وليا) الأمر الطبيعي أو بالتبني له (بغض النظر عما إذا كانوا يعيشون في نفس المنزل أم لا) وأطفال ولي (وليا) الأمر، الطبيعيين أو بالتبني ممن تقل أعمارهم عن 18 عاماً والذين يعيشون في نفس المنزل. إذا كان المريض هو طفل لولي أمر قاصر حيث لا يزال ولي الأمر القاصر يقيم في منزل جدي المريض، لا تشمل "الأسرة" سوى ولي (وليا) الأمر وأي من أطفال ولي الأمر، سواء كانوا طبيعيين أم بالتبني، والذين يقيمون في نفس المنزل. بغض النظر عن ترتيبات المعيشة، فإن أي مريض يبلغ من العمر 18 عاماً أو أكثر يعتبر أساساً لعائلته بما في ذلك زوجته، إن وجدت، وسيتم تضمين أي من أطفاله الطبيعيين أو بالتبني.

لأغراض رعاية الأطفال الخيرية، سيضم أفراد الأسرة الأطفال وأولياء الأمور وأولياء الأمور بالتبني والأخوة / الأخوات (والأخوة / الأخوات بالتبني) المقيمين في منزل المريض.

لجنة المساعدة المالية: لجنة مسؤولة عن مراجعة واعتماد المساعدة المالية فيما يتعلق بأي استثناءات لهذه السياسة. ويدير اللجنة المدير المالي ومدير قسم الشؤون الطبية بشكل مشترك.

الضامن: الفرد (الأفراد) المسؤول ماليًا عن أي أرصدة شخصية متعلقة بالخدمات.

الدخل: يشمل إجمالي الرواتب والأجور والإيصالات النقدية قبل خصم الضرائب. سيتم احتساب الإيصالات التي تعكس خصومات معقولة لنفقات العمل لكل من الأعمال الذاتية والزراعية وغير الزراعية. تشمل نفقات العمل نفقات كشوف الرواتب (كشوف الرواتب المدفوعة لأفراد بخلاف الأفراد الذين يعملون لحسابهم الخاص)، وضرائب الرواتب، والمزايا الإضافية، والمستلزمات المكتبية، وتكلفة البضائع المباعة، والخدمات التي يتم شراؤها. يتم تضمين نفقات معيشة الشخصية كنفقات عمل.

قد لا يتم احتساب إعالة الطفل كدخل للأسرة إلا عندما يكون المريض هو المستفيد المقصود من مدفوعات إعالة الطفل. سيتم حساب الدخل عن طريق:

- ضرب دخل المريض أو الأسرة، حسب الضرورة، خلال فترة الثلاثة الشهور التي تسبق تاريخ تقديم خدمات المستشفى في أربعة/أو
- استخدام دخل المريض أو الأسرة، حسب الضرورة، خلال فترة الاثني عشر شهراً التي تسبق تاريخ تقديم خدمات المستشفى.

الدفع الذاتي: المرضى / الضامنون الذين ليس لديهم تغطية من جهة خارجية، أي غير المؤمن عليهم.

مسؤولية المريض، ودورة الفوترة، وبيانات المرضى، والجهود المعقولة للحصول، وإجراءات التحصيل الاستثنائية (ECA):

ستقوم مستشفى Children's بالسعي نحو الحصول على المدفوعات من جميع الجهات الخارجية التي تقوم بالدفع حيثما يكون ذلك متاحًا. بعد تلقي المدفوعات من الجهة الخارجية، ستتم محاسبة الضامن على مسؤوليات المريض (المدفوعات المشتركة، و / أو التأمين المشترك، و / أو الخصومات).

بشكل عام، سيتم إصدار بيان مبدئي بالرسوم إلى ضامن الدفع الذاتي في غضون 5 أيام بعد الخروج من المستشفى أو بعد استلام جميع مدفوعات الجهة الخارجية، حيث يطلب الدفع بالكامل. سيتاح للضامن القدرة على مناقشة الرسوم و / أو طلب المساعدة المالية و / أو السداد بالكامل. سيتم إرسال البيانات كل 28 يومًا، وسوف يتلقى الضامن أربعة بيانات. سيتضمن البيان الرابع والأخير الذي يتم إرساله نسخة من الملخص المكتوب بلغة مبسطة والموقع الذي يمكن أن يحصل الضامن من خلاله على مساعدة مالية.

إذا لم يتم إجراء ترتيبات السداد ولم يتم تأمين المساعدة المالية أو لم يتم وضع خطة للسداد، وشريطة موافقة الإدارة في قسم الخدمات المالية للمرضى، يمكن لمستشفى Children's إرسال الحساب إلى وكالة تحصيل تابعة لجهة خارجية لمتابعة تحصيل الأرصدة المستحقة. في حين أن مستشفى Children's تقوم ببذل جهود كبيرة لتجنب تصعيد جهود التحصيل، إلا أن إعطاء الحساب إلى وكالة تحصيل قد يؤدي إلى تنفيذ إجراءات التحصيل الاستثنائية التالية:

- الإبلاغ عن الرصيد على اعتبار أنه ديون غير مسددة
- إصدار أحكام قانونية
- الحجز على الأجر
- الحجز على الحسابات البنكية
- الحجز على الممتلكات الشخصية

قبل إجراء أي إجراءات تحصيل استثنائية:

1. سينتظر وكلاء مستشفى Children's إلى أن تمر مدة 120 يومًا على الأقل على أول بيان يتم إصداره بعد خروج المريض من المستشفى،
2. وستبذل مستشفى Children's أو وكلائها جهدًا معقولاً، سواء شفهيًا أو مكتوبًا، لإخطار الضامن بسياسة المساعدة المالية المتاحة في مستشفى Children's، وكيف يمكن للضامن الحصول على المساعدة لاستكمال طلب المساعدة المالية، ونية مستشفى Children's في الشروع في تنفيذ إجراءات التحصيل الاستثنائية،
3. ويجب أن تقرر إدارة الخدمات المالية للمرضى أنه تم بذل كل الجهود المعقولة لتحديد مدى الأهلية للحصول على المساعدة المالية.

المساعدة المالية:

تتعامل مستشفى Children's بحساسية تجاه احتياجات الأسر، وتجاه الضغوط المالية العديدة التي قد يواجهونها في الحياة. يتوفر المستشارون الماليون لدينا لمساعدة الأسر على التعامل مع الفواتير الطبية وعملية الدفع.

تتطلب الأهلية للحصول على المساعدة المالية استنفاد جميع امتيازات الجهات الخارجية وألا يكون المريض مؤهلاً للاستفادة من امتيازات الجهات الخارجية. لن يتم تقديم المساعدة المالية إلا عبر الرصيد الشخصي للمريض.

تشمل المساعدة المالية الخدمات المجانية أو المخفضة التي تقدمها مستشفى Children's للمرضى وعائلاتهم التي تعتبر غير قادرة على دفع مقابل كل هذه الخدمات أو جزء منها. تتاح المساعدة المالية لكل خدمات الطوارئ والخدمات الأساسية الضرورية من الناحية الطبية التي توفرها مستشفى Children's والأطباء العاملون بها وغيرهم من موفري الرعاية المحترفين الذين يعملون في مستشفى Children's في أي موقع من مواقع المستشفى. تُستثنى من المساعدة المالية تلك الخدمات التي يقدمها الأفراد الآخرون الذين تمت الموافقة عليهم لفحص المرضى في مواقع مستشفى Children's، ولكنهم لا يعملون لدى Akron Children's. يتم إرفاق قائمة بموفري الرعاية هؤلاء وسيتم توفيرها عند الطلب. (يرجى الاطلاع على ملحق موفري الرعاية المستبعدين). يمكن أيضًا العثور على قائمة موفري الرعاية المستبعدين على موقع ويب ACH الخارجي (أدخل عنوان URL)

مرضى الدفع الذاتي

لن يتم فرض رسوم إضافية على المرضى غير المؤمن عليهم في حالات الطوارئ أو غيرها من حالات الرعاية الطبية الضرورية أكثر من المبالغ التي يتم دفعها بصفة عامة من أولئك المرضى الذين لديهم تأمين. يتم تعديل كل أرصدة الدفع الذاتي بما يتفق مع المبالغ المدفوعة بصفة عامة.

برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى (HCAP) / الرعاية المجانية

كـمستشفى مملوكة بحصص غير متناسبة تشارك في برنامج Medicaid التابع لولاية أوهايو، تتلقى مستشفى Children's الأموال من برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى، ويشار إليه أيضاً بالاختصار HCAP أو برنامج الرعاية المجانية. كـمستفيد من هذه الأموال، يجب على مستشفى Children's تقديم الخدمات الأساسية والضرورية من الناحية الطبية على مستوى المستشفى دون مقابل للأفراد المؤهلين. لكي يكون المرضى / الأسر مؤهلين للاستفادة من برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى، يجب عليهم الوفاء بالمتطلبات التالية:

- الإقامة في ولاية أوهايو؛
- وأن يكون الدخل الإجمالي مساوياً لتوجيهات مستوى الفقر الفيدرالي أو أقل منها؛
- ولا يكون مستفيداً من برنامج Medicaid

لكي يتم التفكير في تضمين مريض في برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى، يجب عليه هو أو ممثله القانوني إكمال طلب المساعدة المالية الذي يوثق الدخل الإجمالي وأفراد الأسرة، بالإضافة إلى أشياء أخرى. ستقدم مستشفى Children's مطالبات بالأموال مقابل خدمات المستشفى للمرضى والجهات الخارجية الدافعة وفقاً للإجراءات المعتادة لديها. إذا تبين أن المريض مؤهل للاستفادة من برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى، فسوف تقوم مستشفى Children's برد أي مبالغ يدفعها المريض أو الأسرة مقابل الخدمات التي يغطيها برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى.

لا يغطي برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى خدمات الزرع ورسوم الأطباء وسيارات الإسعاف والأشياء التي تهدف إلى إراحة المريض، مثل الهاتف ومواقف السيارات والتلفزيون والأغراض الشخصية. بالنسبة للفرد المؤهل للاستفادة من برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى، ستوفر مستشفى Children's رعاية خيرية بنسبة 100% لأي خدمات أخرى تم إصدار فاتورة بها من قبل مستشفى Children's. يمكن للمريض التقدم للاستفادة من برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى لمدة تصل إلى ثلاث سنوات بعد تاريخ بيان الفواتير الثاني الصادر بشأن الخدمات المقدمة.

برنامج الرعاية الخيري في مستشفى CHILDREN'S

يقدم برنامج الرعاية الخيري الخاص بمستشفى Akron Children's المساعدة للأسر التي لا تكون مؤهلة للاستفادة من برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى، إلا أن دخلها الإجمالي يتراوح بين 101% و300% من مستوى الفقر الفيدرالي. للتأهل للاستفادة من برنامج الرعاية الخيرية في مستشفى Children's، يجب أن يكون مقدم الطلب:

- لا يستفيد من برنامج Medicaid حالياً كما لا يكون مؤهلاً للاستفادة من هذا البرنامج؛
- لا يكون مؤهلاً حالياً للاستفادة من برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى

يجب على سكان ولاية أوهايو الذين يطلبون مساعدة مالية أولاً التقدم بطلب للاستفادة من برنامج Medicaid وبرنامج ضمان الرعاية بالمستشفى. وسوف يتلقى أولئك الذين يكونون مؤهلين للاستفادة من برنامج الرعاية الخيرية في مستشفى Children's الخصم التالي بشأن الرسوم مستحقة الدفع بناءً على الدخل وأفراد الأسرة:

السكان المقيمون خارج الولاية		سكان ولاية أوهايو	
الخصم	دخل الأسرة كنسبة مئوية من مستوى الفقر الفيدرالي	الخصم	دخل الأسرة كنسبة مئوية من مستوى الفقر الفيدرالي
خصم بنسبة 100% على الرسوم الصادر بشأنها فواتير	100% إلى 200% من مستوى الفقر الفيدرالي	خصم بنسبة 100% على الرسوم الصادر بشأنها فواتير	100% إلى 200% من مستوى الفقر الفيدرالي
خصم بنسبة 70% من المبالغ المدفوعة بصفة عامة	201% إلى 225% من مستوى الفقر الفيدرالي	خصم بنسبة 80% من المبالغ المدفوعة بصفة عامة	201% إلى 225% من مستوى الفقر الفيدرالي
خصم بنسبة 50% من المبالغ المدفوعة بصفة عامة	226% إلى 250% من مستوى الفقر الفيدرالي	خصم بنسبة 60% من المبالغ المدفوعة بصفة عامة	226% إلى 250% من مستوى الفقر الفيدرالي
خصم بنسبة 30% من المبالغ المدفوعة بصفة عامة	251% إلى 275% من مستوى الفقر الفيدرالي	خصم بنسبة 40% من المبالغ المدفوعة بصفة عامة	251% إلى 275% من مستوى الفقر الفيدرالي
خصم بنسبة 10% من المبالغ المدفوعة بصفة عامة	276% إلى 300% من مستوى الفقر الفيدرالي	خصم بنسبة 20% من المبالغ المدفوعة بصفة عامة	276% إلى 300% من مستوى الفقر الفيدرالي

أولئك الذين يتراوح دخلهم الأسري بين 301% و500% من مستوى الفقر الفيدرالي والذين تزيد فاتورتهم عن 30% من دخل الأسرة سيعتبرون محتاجين من الناحية الطبية فيما يتعلق بأعراض هذه السياسة، وسوف يكونون مؤهلين للحصول على استئناف تلقائي للحصول على مساعدة مالية وقد يتم منحهم خصمًا أكبر على الرسوم الصادر بشأنها الفواتير. ستتم مراجعة هذا الاستئناف وتحديد أي خصم من قبل لجنة المساعدة المالية.

الاستشارات المالية

يتم تقديم خدمات الاستشارات المالية لمساعدة الأسر في الحصول على تغطية من جهة خارجية بما في ذلك التأمين التجاري، وMedicaid، وبرنامج ضمان الرعاية بالمستشفى، ومكتب BCMH وغيرها من البرامج الحكومية والمحلية بما في ذلك المنح وبرامج المساعدة الأخرى لتلبية احتياجات الرعاية الصحية الخاصة بهم. في حالة عدم وجود تغطية متوفرة و / أو تكون الأرصدة الشخصية المستحقة أكبر من القدرة على الدفع، فسيوفر موظفو الاستشارات المالية المساعدة من أجل الوصول إلى الأهلية للاستفادة من المساعدة المالية من مستشفى Children's. ستساعد الاستشارات المالية الأفراد في التقدم بطلب للحصول على المساعدة عبر الهاتف عن طريق الاتصال بالرقم 330-543-2455 أو عبر إرسال رسالة بريد إلكتروني إلى المستشارين الماليين لدينا عبر العنوان FinCounsel@akronchildrens.org. بالإضافة إلى ذلك، يمكن للعائلات والمرضى زيارة مكتب الإدخال إلى المستشفى في الطابق الثالث من المستشفى الرئيسي في العنوان One Perkins Square, Akron, OH 44308 والتحدث مع أحد المستشارين الماليين.

التقدم بطلب للاستفادة من المساعدة المالية

قد يتقدم الأفراد بطلبات للحصول على مساعدة مالية في أي وقت في دورة الفوترة والتحصيل. عندما يكون ذلك ممكنًا، يتم إجراء تقييم أولي كجزء من عملية القبول المسبق، وتحال الأسر التي يحتمل أن تكون مؤهلة إلى مستشار مالي للحصول على المساعدة في تحديد فرص التغطية المحتملة من جهة خارجية. بعد الدخول إلى المستشفى وطوال عملية إعداد الفواتير والتحصيل، يجوز للمستشارين الماليين وممثلي الخدمات المالية للمرضى والموردين المعتمدين فحص الحسابات والمعلومات المالية لتحديد الأسر التي قد تكون مؤهلة للحصول على مساعدة مالية والاتصال بجميع هذه الأسر لتقديم المساعدة في عملية تقديم الطلب.

يجب على مقدمي الطلبات تقديم المستندات للتحقق من المعلومات ذات الصلة بتحديد الأهلية، بما في ذلك المعلومات المتعلقة بالجنسية والإقامة والدخل. يشكّل ما يلي وثائق مقبولة للدخل و / أو إذا لزم الأمر عند الحاجة إلى التحقق من صحة الأصول:

- قسائم دفع الرواتب
- البيانات البنكية
- الإقرارات الضريبية الفيدرالية الخاصة بالدخل أو نماذج W-2
- خطاب من مكان العمل
- في حالة عدم وجود العناصر المشار إليها أعلاه، قد يتم قبول بيان الدخل الشفوي أو المکتوب الذي يدلي به المريض أو الممثل القانوني عنه. يجب أن يشهد على البيانات الشفوية ويوثقها مستشار مالي أو ممثل تأهيل.

يجب أن يتم تقديم طلب مساعدة مالية منفصل لكل مرة يدخل فيها المريض إلى العيادات الداخلية في المستشفى، إلا إذا عاود المريض الدخول إلى المستشفى خلال 45 يومًا من تاريخ إخرجه من المستشفى بسبب نفس الحالة الأساسية التي كان موجودًا من أجلها في المستشفى. تكون طلبات الاستفادة من المساعدة المالية للمرضى الخارجيين سارية لمدة 90 يومًا من تاريخ الخدمة الأول.

التطبيقات غير الكاملة أو المفقودة

إذا كان طلب المساعدة المالية غير مكتمل، يقوم المستشار المالي بإخطار مقدم الطلب وتقديم المساعدة في إكمال الطلب وإعادة تقديمه. عند استلام طلب غير مكتمل، ستقوم مستشفى Children's بتعليق أي إجراءات تحصيل استثنائية، إذا كان ذلك ممكنًا، في أثناء انتظار قيام عائلة المريض بتقديم الطلب المكتمل وتقديم المعلومات اللازمة. إذا لم تحدث استجابة في غضون 30 يومًا، فسيتم استئناف إجراءات التحصيل الاستثنائية. لا يجوز لمستشفى Children's حرمان المرضى من المساعدة المالية بموجب هذه السياسة بسبب إغفال الفرد للمعلومات غير المطلوبة في طلب المساعدة المالية.

الإشعار

ستتم معالجة طلبات المساعدة المالية على أساس ترتيب تليفها. سيتم إخطار مقدمي الطلبات بقرار الأهلية للاستفادة من برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى أو برنامج الرعاية الخيرية في مستشفى Children's، وإذا أمكن، المبلغ المخصوم المتوقع دفعه. سيتم رد أي مدفوعات ذاتية يدفعها المريض أو تحويلها إلى أرصدة معلقة أخرى (إذا كان ذلك مناسبًا) إذا تمت الموافقة على حصول مقدم الطلب على المساعدة المالية.

سيتم إخطار مقدمي الطلبات غير المؤهلين للحصول على مساعدة مالية بخيارات المساعدة الأخرى، والتي قد تشمل خصمًا للدفع الفوري للدفع الذاتي أو وضع خطة للدفع.

وضع الظروف المخففة في الاعتبار

إذا لم يتم استيفاء المعايير المذكورة أعلاه، فقد يظل المريض / الأسرة مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية على أساس كل حالة على حدة. قد تكون هناك ظروف مخففة حيث قد لا تكون الأسرة مؤهلة للاستفادة من برنامج الرعاية الخيرية من مستشفى Children's استنادًا إلى الدخل أو الإقامة فقط، إلا أن سعيهم إلى الحصول على المدفوعات قد يؤثر سلبيًا على رفاهية المريض أو أسرته أو قد يسبب مشقة لا مبرر لها للمريض و / أو الأسرة (مثل فقدان الوظيفة، أو ما إلى ذلك). سيتم إرسال طلبات المرضى الذين يعانون من ظروف مخففة مباشرةً إلى لجنة المساعدة المالية للنظر فيها. ستنتظر اللجنة في عوامل تشمل، على سبيل المثال لا الحصر، علاقة رصيد الحساب بالدخل، والأصول والخصوم المتاحة، والنفقات الطبية المتوقعة، ونفقات المعيشة، والأرباح المحتملة. إذا تم تقديم مدفوعات ذاتية، فلن تتم معالجة المبالغ المستردة أو التحويلات عندما تؤدي الظروف المخففة إلى اتخاذ قرار بشأن الرعاية الخيرية.

الاستثناءات للنظر في ضوء الظروف المخففة يمكن أن تقدم عبر الإنترنت أو عبر المستشارين الماليين. يرجى الاطلاع على (إدراج عنوان URL) لتقديم الاستئناف.

الرقابة على هذه السياسة

يجب الموافقة على أي تنقيحات / تغييرات تطرأ على سياسة المساعدة المالية هذه من قبل اللجنة المالية لمجلس إدارة مستشفى Akron Children's Hospital.

المرفقات:

قائمة موفري الرعاية المستبعدة
برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى وجدول الرسوم المتدرج للشؤون الخيرية
أمثلة على برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى والرعاية الخيرية