

الهدف

تهدف هذه السياسة إلى تحديد المعايير التي يمكن للمرضى التقدم في ضوءها بطلب للحصول على المساعدة المالية والعمليات والتوجيهات المستخدمة في هذه العملية بما يتوافق مع لوائح المساعدات المالية المعمول بها.

السياسة:

تقدم مستشفى هنتنجتون قدرًا معقولاً من خدماتها مجاناً للمرضى المؤهلين ماليًا الذين لا يستطيعون توفير نفقات الرعاية اللازمة. وتستحق جميع خدمات الطوارئ والخدمات الطبية الضرورية التي حددتها الرعاية الطبية على أنها خدمات أو عناصر معقولة ولازمة لتشخيص أو علاج المرض أو الإصابة، باستثناء الإجراءات التجميلية الاختيارية، تستحق المساعدات المالية. وسيتم شطب خصومات المساعدة المالية، وفقاً لهذه السياسة، وفقاً لقرار يفيد بأن المريض/الطرف الآخر المسؤول أثبت عدم قدرته على سداد النفقات. أما الحالات التي تقرر فيها عدم دفع الحساب ولم يتم تقديم ما يفيد وجود صعوبات وفقاً لهذه السياسة، فيتم وصفها بأنها "دين متعثر" مع طلب تحصيل هذه الحسابات وإحالة هذه الحسابات إلى وكالة تحصيل.

التعريفات

1. تعرف المساعدة المالية، والتي كان يشار إليها سابقاً باسم "الرعاية الخيرية"، بأنها:

مساعدة مالية مقدمة إلى مريض أو طرف مسؤول ولا تتضمن في العادة الخصومات التي تُمنح لحاملي بوليصة التأمين وأسعار العقود التي يتم التفاوض بشأنها مع شركات تأمين أو تسويات أخرى عند صدور الفاتورة النهائية. وعندما تتوافر لدى المريض القدرة على سداد جزء من فاتورته، يتم شطب جزء من حسابه على أنه مساعدة مالية جزئية. كما يمكن أن تتضمن المساعدة المالية مساعدة المرضى الذين تكبدوا مصروفات طبية باهظة والتي تم تحديدها على أنها تكاليف رعاية صحية سنوية تزيد عن 10% من دخل الأسرة.

ولا تحل المساعدة المالية محل المسؤولية الشخصية ويتوقع أن يتعاون المرضى مع إجراءات مستشفى هنتنجتون للتقدم للحصول على المساعدة المالية والمساهمة في تكلفة رعايتهم حسب مقدرة كل شخص.

خطة الدفع المعقولة: يقصد بها الدفعات الشهرية التي لا تتجاوز 10% من دخل أسرة المريض في الشهر، باستثناء نفقات المعيشة الأساسية. ويقصد بـ "نفقات المعيشة الأساسية" نفقات أي مما يلي: سداد إيجار المنزل أو صيانته، والمستلزمات الغذائية والمنزلية والمرافق والهاتف والملابس والمستلزمات الطبية ونفقات الأسنان والتأمين والمصروفات المدرسية ورعاية الأطفال أو دعم الطفل أو الزوج، والنقل والمواصلات بما في ذلك التأمين والغاز والإحلال والترميم ودفع الأقساط والغسيل والتنظيف والمصروفات الأخرى غير العادية.

وفي حال ثبات خطة الدفع وكان هناك 90 يوماً فترة سماح بعدم الدفع، فلن تعتبر خطة الدفع سارية.

II. يعرف المرضى أصحاب المساعدات المالية كما يلي:

- المرضى غير المؤمن عليهم (ممن لا يحصلون على تأمين الطرف الآخر أو الرعاية الطبية أو الرعاية الطبية للفقراء أو من يعانون من إصابات أو حالات تؤهلهم للحصول على تعويض العاملين أو التأمين ضد الإصابات) الذين لا يتمكنون من سداد النفقات وفقاً للمعايير الواردة في قسم الأهلية أدناه.
- المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يتناسب غطاؤهم التأميني وقدرتهم على السداد مع تغطية مصروفاتهم الضرورية.
- المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يتمكنون من سداد جزء من قاتورتهم بسبب السداد التشاركي غير المحصل والاستقطاعات والخدمات غير المغطاة.
- مريض مؤمن عليه أو غير مؤمن عليه يتكبد تكاليف طبية باهظة ولا يتجاوز دخل أسرته 350% من مستوى الفقر الفيدرالي، وتتجاوز مصروفاته الطبية الضرورية 10% من دخله للعام المنصرم.
- أي مريض يثبت عدم قدرته على السداد، مقابل الدين المتعثر، وهو عدم رغبة المريض في السداد.

.III. المبالغ المعتادة

المبالغ المعتادة (AGB) هي أقصى مبلغ للمريض المؤهل للحصول على خصم، وفقًا لسياسة المساعدة المالية، يعادل متوسط المبالغ المسموح بها تاريخيًا نسبة للرسوم المفوترة نظير جميع الخدمات المقدمة وفقًا لبرنامج Medicare لمدة 12 شهرًا محسوبة وفقًا لـ IRC 501(r). يرجى الرجوع إلى الملحق أ لحساب المبالغ المعتادة.

.IV. الكيانات المشمولة

تقتصر سياسة المساعدة المالية على مستشفى هنتنجتون والتي تتضمن جميع الخدمات والمناطق المذكورة في ترخيصنا من ولاية كاليفورنيا ويتضمن ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، خدمات المرضى الداخليين والخارجيين وعبادة الإدارة الطبية وعبادة هنتنجتون للرعاية الجواله وشبكة الرعاية الكبرى. أما الفواتير الطبية الأخرى التي يمكن الحصول عليها خلال إقامة المريض، وهي الباثولوجيا والأشعة وخدمات التخدير، فلا تدخل في سياسة المساعدة المالية. لا تشمل سياسة المساعدة المالية أطباء الطوارئ ولكن لهم سياسة مساعدات مالية خاصة بهم وفقًا لأقسام قانون الصحة والسلامة 127450-127462. يرجى الرجوع إلى الملحق ب للحصول على قائمة مقدمي الخدمات لحالات الطوارئ والخدمات الطبية الأخرى اللازمة في مستشفى هنتنجتون.

الإجراءات

.I. ملحوظة للمرضى

- تسير الاتصالات والإخطارات بشأن توافر سياسة المساعدة المالية داخل مجتمع كل مستشفى وفقًا لـ AB774 و SB350 و SB1276 والقانون الفيدرالي PPACA.
- وستنشر المستشفى التنويهات التي تخطر المرضى ببرنامج المساعدة المالية بالمستشفى. كما سيتم نشر الإخطارات في مناطق المرضى الخارجيين بالمستشفى بما في ذلك قسم الطوارئ ومكتب الحسابات ووحدة قبول المرضى ومكاتب التسجيل وأماكن المرضى الخارجيين. وستتضمن الإخطارات بيانات الاتصال بشأن طريقة حصول المريض على مزيد من المعلومات حول برنامج المساعدة المالية.
- وسيتم إخبار جميع المرضى ببرنامج المساعدة المالية للمستشفى وقت القبول أو التسجيل مع تزويدهم بنسخة من السياسة بلغة واضحة وسهلة بالإضافة إلى طلب المساعدة.
- ستقدم المستشفى أيضًا سياسة المساعدة المالية والطلب مترجمين إلى اللغة التي يتحدث بها المريض بما يتوافق مع القسم 12693.30 من قانون التأمين، وقانون الصحة والسلامة - القسم 127410(أ).
- وستتضمن جميع كشوف الحسابات المطبوعة المقدمة إلى المرضى ملخصًا لسياسة المساعدة المالية متضمنة بيانات الاتصال حول كيفية الحصول على طلب المساعدة ونسخة من السياسة الكاملة. وسيتم أيضًا إرسال ملخصًا لسياسة المساعدة المالية وطلب المساعدة متضمنًا التعليمات ذات الصلة مع أول كشفين من كشوف الحسابات إلى الضامن.
- جدير بالذكر أنه ستتوافر سياسة المساعدة المالية والملخص بلغة واضحة على موقع ويب المستشفى و/أو بوابة المرضى على الإنترنت.

.II. تحديد الأهلية:

- سيحدد الدخل الإجمالي في ضوء المعايير الخاصة بتحديد مستوى الفقر الفيدرالي مع مراعاة عدد أفراد الأسرة والمنطقة الجغرافية والعوامل الأخرى وثيقة الصلة. (انظر القائمة في القسم 4).
- يقصد بمصطلح "الدخل" أرباح الأسرة السنوية والفوائد المالية من جميع مصادر الدخل قبل استقطاع الضرائب، مع تحديد دفعات أقل بالنسبة للزوجة المطلقة ورعاية الطفل. ويمكن تحديد دليل الربحية عن طريق حساب دخل الأسرة على أساس العام حتى تاريخه. (انظر 2 هـ أدناه لتعريف الأسرة أو العائلة).
- وسيتم اعتبار الأصول المالية بالقدر الذي تسمح به لوائح المساعدة المالية.
- كما سيتم مراعاة حالة العمل مع توقع توافر الأرباح المستقبلية التي تكفي للوفاء بالالتزامات في إطار زمني معقول.

- E. بالإضافة إلى حجم الأسرة أو العائلة. لهذا الغرض، يقصد بمصطلح "الأسرة أو العائلة" بالنسبة للمريض البالغ بأنه الزوج أو الشريك المنزلي أو الطفل المعال تحت سن 21، سواء كان يعيش في المنزل أم لا وأي شخص آخر يثبت أنه يعتمد على العائد الضريبي الفيدرالي للمريض. وبالنسبة للمرضى تحت سن 18، يقصد بمصطلح الأسرة أو العائلة" بأنه والد (والدا) و/أو الأقارب الراعون للمريض، أو الأطفال الآخرين تحت سن 21 للوالدين أو الأقارب الراعين الذين ثبت أنهم يعتمدون على العائد الضريبي الفيدرالي للمريض.
- F. وسيتم تحليل الالتزامات المالية الأخرى التي تتضمن نفقات المعيشة والعناصر الأخرى المعقولة والضرورية.
- G. كما يستحق المساعدة المالية المرضى الذين تتجاوز نفقاتهم الضرورية 10% من دخلهم في العام السابق ومن دخلهم الأسري يمثل 35% أو أقل من مستوى الفقر الفيدرالي.
- H. ولا اعتبارات المساعدة المالية، تم إضافة الأصول المالية في تحديد عوامل الأهلية. عند تحديد الأهلية، لن يتم احتساب أول عشرة آلاف (10,000) دولار من أصول المريض المالية أو 50% من الأصول المالية للمريض التي تزيد عن أول عشرة آلاف (10,000) دولار. ولا تمثل الخصومات التي تقع في نطاق سياسة المساعدة المالية الأصول المالية عند تحديد الأهلية.
- I. ولا بد من تقديم خطاب، إضافة إلى المستندات الأخرى، يوضح حاجة المريض للمساعدة المالية وطلب هذه المساعدة.
- J. وسيوضع في الاعتبار المبلغ (المبالغ) وتكرار فاتورة (فواتير) المستشفى المتعلقة بجميع العوامل المذكورة أعلاه.
- K. وسيوجد تقرير انتماني للتحقق من البيانات المالية والمعلومات ذات الصلة التي تساهم في تقرير مدى أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية.
- L. قبل اتخاذ قرار حول ما إذا كان جميع حساب ما أو بعضه يؤهل المريض للحصول على مساعدة مالية واستقطاع أي مبلغ، يُطلب من المريض أن يساعد المستشفى في الحصول على دفعة ودعمها في ضمان تطبيق جميع الموارد الأخرى أولاً، بما في ذلك برنامج Medi-Cal والرعاية والمصادر الأخرى التابعة لطرف ثالث.
- M. يكون المرضى المؤهلين للحصول على برامج مساعدة لأصحاب الدخل المنخفض التي ترعاها الحكومة (مثل Medi-Cal /Medicaid و Healthy Families و California Children's Services وأية برامج أخرى لأصحاب الدخل المنخفض معمول بها، محلية كانت أو تابعة للولاية) مؤهلين تلقائياً للحصول على المساعدة المالية الكاملة إذا تم تقديم الدفعات عن طريق برنامج حكومي. فعلى سبيل المثال، يستحق المرضى المؤهلين للحصول على رعاية Medi-Cal /Medicaid فضلاً عن البرامج الأخرى التي تلبى حاجات المرضى أصحاب الدخل المنخفض (مثل برنامج صحة الأطفال والوقاية من الإعاقة (CHDP) و Healthy Families وبعض خدمات رعاية الأطفال (CCS)) إذا لم يقدم البرنامج الدفعات نظير الخدمات أو الأيام خلال مدة الإقامة بالمستشفى يستحقون المساعدة المالية. ووفقاً لسياسة المساعدة المالية الخاصة بمستشفى هنتنجتون، تكون هذه الأنواع من أرصدة حسابات المرضى غير المستردة ليست بأهل للحصول على المساعدة المالية خاصة تلك المدرجة على أنها مساعدة مالية متعلقة بإقامة غير معتمدة أو أيام غير معتمدة لتلقي الرعاية. ويتم تصنيف رفض طلب إذن علاج (TAR) المقدم إلى Medi-Cal/Medicaid والمرضى الآخرين المشمولين ببرامج أصحاب الدخل المنخفض والطلبات المرفوضة الأخرى (مثل التغطية المقيدة) على أنها مساعدة مالية.
- N. وفي الحالات التي لا يستجيب فيها المريض و/أو مصادر المعلومات الأخرى المتاحة بالفعل لإجراء تقييم فردي لتحديد مدى الحاجة المالية مثل الأهلية المتاحة لـ Medicaid أو درجة PARO، فيمكن استخدام مصادر المعلومات هذه لدعم و/أو تصحيح القرار لتأهيل المريض للحصول على المساعدات المالية بالكامل. ومالم يتم إخطار المريض بخلاف ذلك، تظل المساعدة المالية المقدمة بموجب هذه السياسة سارية لمدة عام واحد كامل بداية من اليوم الأول من شهر فرز المتقدمين. وتحفظ مستشفى هنتنجتون بحق إعادة تقييم أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية خلال هذا العام الواحد إذا طرأ أي تغيير على الحالة المالية للمريض. بالإضافة إلى ذلك، لن تكون المساعدة المالية المقدمة للمرضى غير المستجيبين وفقاً لمصادر المعلومات الأخرى صالحة للعام بأكمله، بل ستكون سارية لمواعيد رجعية للخدمة.
- O. وسيخطر المرضى كتابة بمدى الموافقة على الحصول على المساعدة المالية. وفي حالة عدم الموافقة على الحصول على خصم كامل، يحدد الإخطار سبب ذلك والخطوات الأخرى - إن وجد - التي يمكن اتخاذها للحصول على تغطية إضافية.
- P. جدير بالذكر أن لمكتب العمل الصلاحيات الكاملة لتحديد إذا ما تم بذل جهود معقولة لتحديد الأهلية لسياسة المساعدة المالية.
- Q. يتحمل المرضى الذين يكملون طلبات المساعدة المالية مسؤولية بذل جهودهم المعقولة لتوفير المعلومات اللازمة لاتخاذ القرار المناسب حتى لا يتم رفض الحصول على المساعدة المالية.
- R. وبقدر ما يقرر أن المريض غير مؤهل للحصول على سياسة المساعدة المالية أو على الأقل لم يتم اتخاذ قرار بأهليته وقت سداد الرسوم (أي تم تحرير فواتير قبل تقديم طلب كامل)، يمكن فرض رسوم زائدة عن المبالغ المعتادة.
- S. ولن يتم الالتفات بأي حال من الأحوال إلى أي طلب سياسة المساعدة المالية بعد مرور 240 يوماً من تاريخ تحرير أول فاتورة.

ويحدد مكتب العمل حالة المساعدة المالية عقب وقت الخروج وذلك بعد أن يقدم المريض أو الطرف المسؤول جميع المستندات اللازمة (انظر القسم 3.ب). ثمة حالات تكون فيها تكلفة المستشفى أكبر بكثير مما هو متوقع أو مقدر بسبب النتائج غير المتوقعة وقت القبول ويكون المريض غير قادر على سداد المبلغ بأكمله. ويمكن للمريض عندئذ أن يتقدم بطلب للحصول على نموذج مساعدة مالية من مستشار مالي في أي وقت. وإذا كان المريض غير قادر على إكمال النموذج، فيمكن أن يساعد ممثله في تعبئة النموذج أو أن يطلب المريض المساعدة من مستشار مالي.

وبعد تسوية الحساب، يتم حفظ المعلومات المستخدمة في اتخاذ القرار في ملف في مكتب العمل.

يجوز للمرضى غير المؤهلين للحصول على المساعدة المالية أو المرضى المؤهلين لتلقي مساعدة جزئية وتبقي على رصيد مستحق للمستشفى أن يطلبوا خطة دفع من مكتب العمل.

وفي حالة عدم سداد مبلغ مخصص مستحق وفقاً لسياسة المساعدة المالية، يجوز للمستشفى أن تشارك في نشاط تحصيل آخر. ويمكنكم الحصول على تفاصيل الإجراءات الأخرى للتحصيل في سياسة الفوترة والتحصيل. كما يمكن الحصول على نسخة من هذه السياسة عن طريق الاتصال بمكتب العمل.

iii. المساعدة المالية والخصومات الأخرى:

A. الإعانة العامة

عادة ما يكون مرضى الإعانة العامة غير مؤهلين للحصول على Medi-Cal لأنهم غير متزوجين في العادة وليس لديهم أطفال وعاطلون ومشردون. ويعتبر مرضى الإعانة العامة مرضى مؤهلين للحصول على المساعدة المالية.

B. المساعدة المالية (كلية وجزئية)

لكي يكون المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية، يجب أن يساوي دخل المريض أو فرد الأسرة المسؤول أو يقل عن 350% من مستوى الفقر الفيدرالي. ويجب أن يكمل المريض أو فرد الأسرة المسؤول نموذج المساعدة المالية ويرفق المستندات الواردة في القسم 4.

- أما المرضى الذين يقل دخلهم وأصولهم المالية عن 200% من مستوى الفقر الفيدرالي فسيتسلمون مساعدة مالية تعادل 100% من المبالغ المعتادة كما هو وارد في القسم 3 أعلاه.
- أما المرضى الذين يتراوح دخلهم ما بين 200% و 250% من مستوى الفقر الفيدرالي فسيتسلمون خصم مساعدة مالية تعادل 75% من المبالغ المعتادة كما هو وارد في القسم 3 أعلاه.
- أما المرضى الذين يتراوح دخلهم ما بين 250% و 300% من مستوى الفقر الفيدرالي فسيتسلمون خصم مساعدة مالية تعادل 50% من المبالغ المعتادة كما هو وارد في القسم 3 أعلاه.
- أما المرضى الذين يتراوح دخلهم ما بين 300% و 350% من مستوى الفقر الفيدرالي فسيتسلمون خصم مساعدة مالية تعادل 25% من المبالغ المعتادة كما هو وارد في القسم 3 أعلاه.

ويجوز دفع الحساب المتبقي للمرضى المؤهلين للحصول على مساعدة مالية جزئية في شكل أقساط بدون فوائد وفقاً لما يتفق عليه المريض ومستشفى هنتنجتون. وإذا لم يتفق الطرفان على خطة دفع، سيتم تطبيق "خطة الدفع المعقولة" المحددة. ولن تعتبر الدفعات حساباً تأخر سداها ولن يتم أي تحصيل آخر طالما لم تسدد لدفعات في أكثر من 90 يوماً وفقاً لشروط الخطة. وفي حال الاستعانة بوكالة تحصيل خارجية لتحصيل الدين غير المسدد، توافق الوكالة على الالتزام بهذه السياسة ولن يتم حجز الأجور أو رهن على إقامة المسئول.

C. الأهلية الافتراضية للمساعدة المالية

تتفهم مستشفى هنتجتون أنه يمكن ألا يستجيب مرضى معينون لعمليات طلب المساعدة المالية. وفي مثل هذه الظروف، يمكن لمستشفى هنتجتون الاستفادة من مصادر المعلومات الأخرى لإجراء تقييم فردي حول الحاجة المالية. وستمكن هذه المعلومات المستشفى من اتخاذ قرار مدروس بشأن مدى الحاجة المالية للمرضى غير المستجيبين والاستفادة من أفضل التقديرات عند عدم توافر المعلومات التي يقدمها المريض مباشرة.

وستستعين المستشفى بطرف ثالث (PARO) لإجراء مراجعة إلكترونية لمعلومات المرضى من أجل التوصل إلى تقييم صحيح لحاجتهم المالية. وستستفيد هذه المراجعة من نموذج الرعاية الصحية الذي تقره الصناعة ويعتمد على قواعد بيانات سجل عام. ويضم هذا النموذج التنبؤي بيانات السجل العام لحساب درجة التقييم الاقتصادي-الاجتماعي والمالي للدخل والأصول والسيولة. وتم تصميم هذا النموذج لتقييم كل مريض وفقاً لنفس المعايير ومراجعتها في ضوء الموافقات التاريخية للمساعدة المالية لمستشفى هنتجتون وفقاً لعملية الطلب التقليدية.

جدير بالذكر أن المستشفى ستستفيد من التكنولوجيا الإلكترونية قبل أن تقرر تعثر الدين وذلك بعد بذل جميع جهود التحصيل المعقولة داخل الشركة واستنفاد جميع مصادر الأهلية والسادد الأخرى مما يساعد مستشفى هنتجتون في فحص حالة جميع المرضى ومدى أهليتهم للحصول على المساعدة المالية قبل الإقدام على أي إجراءات تحصيل غير عادية. وستشكل البيانات المستلمة من مراجعة الأهلية الإلكترونية مستندات ملائمة عن الحاجة المالية وفقاً لهذه السياسة ويتضمن ذلك:

- درجة المساعدة المالية PARO - تتراوح الدرجة ما بين 0 - 999. تشير الدرجة المنخفضة إلى الحالة الاجتماعية الاقتصادية وتوضح أن الضامن سيطلب مساعدة مالية على الأرجح. أما الدرجة الأعلى فتشير إلى الحالة الاجتماعية الاقتصادية وتعني فرصة أقل للضامن في طلب الحصول على مساعدة مالية. ويتم حساب الدرجة من سلسلة من القيم التأشيرية المستخدمة لتحديد العوامل المتعلقة بالسيولة ومستوى الأصول والوضع الاجتماعي-الاقتصادي والفقير. ووفقاً للموافقات التاريخية، ستكون هذه الدرجة أقل من أو تعادل 554 وفقاً لحساب PARO.
- مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) - معدل دخل العائلة المقدر مقارنة بمستوى الدخل الذي تقرره وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، ويستخدم ذلك كمقياس لتحديد إذا ما كان شخص أو أسرة ما مؤهلة للحصول على مساعدة عن طريق برامج المساعدة المالية بالمستشفى فضلاً عن برامج فيدرالية متنوعة. ويستخدم هذا التقدير كقاعدة ثانوية لتحديد مدى الأهلية حيث يضيف مستوى آخر من السيولة على الأرجح. ووفقاً للموافقات التاريخية، ستكون هذه الدرجة أقل من أو تعادل 200% من مستوى الفقر الفيدرالي وفقاً لـ PARO.
- الوضع السكني - مؤشر لوضع ملكية الضامن. ويستخدم هذا التقدير كقاعدة ثانوية لتحديد مدى الأهلية حيث يضيف مستوى آخر من السيولة على الأرجح.

وعندما يستخدم التسجيل الإلكتروني كقاعدة للأهلية المفترضة، فيتم منح أعلى مستويات الخصم للخدمات المؤهلة نظير مواعيد الخدمة السابقة فقط. وإذا لم يكن المريض مؤهلاً وفقاً لعملية التسجيل الإلكتروني، فقد تكون فرصة المريض سانحة وفقاً لعملية طلب المساعدة المالية التقليدية.

وسيتم إعادة تصنيف حسابات المريض التي منحت أهلية مفترضة وفقاً لسياسة المساعدة المالية، ولن يتم إرسالها للتحصيل ولن تخضع لأية إجراءات تحصيل أخرى. كما لن يُحظر المرضى باستحقاقها ولن تُدرج في مصروفات الدين المتعثر في المستشفى.

.IV. معايير الأهلية:

المبادئ التوجيهية لتعريف الفقر 2015 للدول متصلة الأراضي وولاية كولومبيا

الأفراد في الأسرة أو العائلة	100% مستوى الفقر - الدخل السنوي
1	11,770 دولار
2	15,930 دولار
3	20,090 دولار
4	24,250 دولار
5	28,410 دولار
6	32,570 دولار
7	36,730 دولار
8	40,890 دولار
بالنسبة للأسر المكونة من أكثر من 8 أفراد، يتم إضافة إلى كل فرد آخر	4,160 دولار

المصدر: Federal Register، المجلد 80 ورقم 14، الصفحات 3237-3236.

.V.

تمويل آخر

- A. مساعدة خدمات المرضى (عيادة الرعاية الجواله بمستشفى هنتجتون (HACC) فقط) حينما يتلقى المريض الخدمات من عيادة الرعاية الجواله ولا يتمكن من سداد الفاتورة، فيمكن أن يكون أهلاً للحصول على تمويل خدمات مرضى. وليكون أهلاً للتمويل، يجب توافر الشروط التالية في المريض:
- أن يسكن في منطقة قريبة (أي الهامبرا أو التادينا أو أركاديا أو دوارتي أو إيجل روك أو جليندال أو مونروفيا أو باسادينا أو باسادينا الجنوبية أو تيمبل سيتي)
 - أن يتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية كما هو وارد في الجزء 2 من هذه السياسة.

وستستخدم الأموال الممنوحة للمستشفيات والمقتصرة على أغراض رعاية المساعدة المالية لتغطية جميع أو بعض التزامات المرضى الذين يتحملون نفقتهم ويفون بمؤهلات الأموال الممنوحة.

.B. مرضى الرضخ

- للحصول على تمويل الرضخ، يجب أن تتوافر الشروط التالية في الخدمات المالية للمرضى:
- يجب تعبئة نموذج الأهلية لخدمات الرضخ بالمقاطعة (TSCE) ويوقع عليه المريض أو القريب/الطرف المسئول.
 - وإذا لم يتمكن المريض من التوقيع لظروف طبية ولا يوجد فرد من أفراد الأسرة يملأ "شهادة عدم قدرة المريض على التعاون" أحد المستشارين الماليين. جدير بالذكر أنه سيتم تسجيل نموذج الأهلية لخدمات الرضخ بالمقاطعة. يجب أن يوقع المعد اسمه على الخط لمراجع المستشفى.

.C. ضحايا الجرائم (VOC)

يمكن أن يكون المرضى ضحايا الجرائم أهلاً للحصول على تمويل برنامج ضحايا الجرائم بولاية كاليفورنيا. ويمكن للمريض التقدم في مكتب رئيس نيابة المنطقة في دار القضاء في باسادينا. ولن يكون المريض مؤهلاً للحصول على هذا التمويل في الحالات التالية:

- إذا كان المريض مؤمنًا عليه
- ابتداءً/ابتدأت بالجريمة
- إذا كان يحتضر

.VI الفواتير التفصيلية

سيتم تحرير الفاتورة النهائية في غضون عشرة أيام من الصرف من المستشفى ليرسل مكتب العمل الفاتورة التفصيلية تلقائيًا. وفي حالة عدم استلام الفاتورة، يمكن الحصول عليها عن طريق الاتصال بمكتب العمل على هاتف رقم 5324-397 (626).

وإذا أراد المريض الحصول على فاتورة تفصيلية أثناء إقامته في المستشفى، فيمكنهم الاتصال على هاتف رقم 5224-397 (626) أو طلب مستشار مالي بذلك. وينبغي أن يضع المريض في الاعتبار أن الفاتورة التفصيلية المطلوبة خلال فترة الإقامة في المستشفى لن تكون كاملة، ولكنها تحدد فقط الرسوم التي إدخالها في النظام خلال منتصف ليل اليوم السابق.

.VII نموذج المساعدة المالية

يوجد نموذج المساعدة المالية في نهاية هذه السياسة. التعليمات: يرجى طباعة النموذج وتعبئته. إرفاق كشف راتب أو نموذج ضريبي للعام السابق. إضافة إلى ذلك، يرجى كتابة خطاب توضح فيه ظروفك وطلب المساعدة المالية. ثم إرسال النموذج والخطاب والوثائق الداعمة إلى:

مستشفى هنتنجتون
عناية: Patient Financial Services, Customer Service 100 W. California Boulevard
P.O. Box 7013
Pasadena, CA 91109-7013

للاستفسار بشأن هذا النموذج، يرجى الاتصال على: 397-5324 (626) من الساعة 7:00 صباحًا - 6:00 مساءً

يمكن الحصول على مساعدة لإكمال الطلب والحصول على نسخ من هذه السياسة أو للإجابة عن أية أسئلة حول المساعدة المالية في HelpHub في صالة المستشفى الرئيسي من الساعة 7:00 صباحًا - 6:00 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة.

يمكن التقدم بالطلب المعتمد وأية خصومات عند أي زيارات تالية للمستشفى في نفس العام الميلادي الذي تم فيه تقديم الطلب.

يجب إعادة الطلب والمستندات الداعمة إلى مكتب العمل في غضون 10 أيام. يرجى الاتصال بمكتب العمل إذا تطلب الأمر مزيدًا من الوقت لإكمال الطلب.

يمكنكم الحصول على نسخ من سياسات المساعدة المالية والطلب على موقعنا www.huntingtonhospital.com

كما تتاح السياسات مترجمة إلى اللغات التالية: الأسبانية والصينية والألمانية والكورية والعربية والفيتنامية والروسية والتشيكية والفارسية.

.VIII عملية مراجعة/اعتماد طلب المساعدة المالية

a. يراجع استشاري مالي بمكتب العمل طلب المساعدة المالية. وإذا كان الدخل الإجمالي يعادل أو يقل عن 250% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية للفقر، يمكن للاستشاري اعتماد طلب المساعدة المالية حسب المعلومات المقدمة مع الطلب (لا بد من وجود دليل الدخل). أما إذا زاد الدخل الإجمالي عن 250% ولكن أقل من 350% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية للفقر، يعد أحد المستشارين الماليين تقييمًا لأهلية المساعدة المالية الجزئية حسب الدخل والأصول وعبء

- المديونية الطبية.
- b. كما سيتم مراجعة طلبات المساعدة المالية واعتمادها أو رفضها أو إعادتها إلى المريض وطلب الحصول على معلومات إضافية في غضون عشرة (10) أيام عمل من الاستلام.
- c. سيتم أيضًا مراجعة طلبات وكالة التحصيل للحصول على مساعدة مالية أو طلبات مساعدة مالية المستلمة من وكالة تحصيل من قبل مستشار مالي تابع لـ RBO. ويلتزم المستشار بعملية المراجعة المذكورة في (ب) أعلاه عند تحديد القدرة على السداد واعتماد المساعدة الجزئية أو الكلية أو عدم أهلية الحصول عليها. تجدر الإشارة إلى أنه سيتم تطبيق مستويات الموافقة على المعاملات القياسية.
- d. ويتم تطبيق قرار المساعدة المالية المعتمدة على جميع الخدمات المشار إليها في طلب خدمات AND المقدمة حتى نهاية العام الميلادي الذي تم فيه تقديم الخدمات شريطة عدم وجود تغيير في الحالة المالية التي تضمن إعادة التقييم.
- e. إذا تم اعتماد المساعدة المالية بنسبة 100%، يجب إعادة أية إيداعات للمرضى مدفوعة في الحسابات المعتمدة للمساعدة المالية إلى ضامن الحساب. ولكن هذا لا ينطبق على أية دفعات لطرف ثالث بما في ذلك دفعات تأمين الضحايا أو تسويات مدفوعة من حسابات ائتمان المدعي. وسيتم حجز هذه الدفعات ومنح المساعدة المالية للفارق بين الرسوم الإجمالية ومبلغ الدفعات المستبعدة. وستتضمن الأموال المستردة - وفقًا لهذا الشرط - الفائدة بالمعدل الوارد في القسم 685.010 من قانون الإجراءات المدنية. وإذا بلغت المبالغ المعادة 5 دولار أو أقل، فلن يتم إعادة الأموال.

.VIII. فض المنازعات

في حال وجود نزاع، يجوز للمريض أن يستعين بمدير مكتب العمل من خلال الاتصال على 397-5324 (626).

المراجع

Patient Financial Services Compliance & Internal Audit Services