



Allegheny Health Network

CILJ

Cilj ovog dokumenta je pružiti pacijentima informacije o Politici finansijske pomoći medicinskog sistema Allegheny Health Network (AHN) ("Politika"). Politika opisuje proces utvrđivanja podobnosti pacijenta za dobijanje finansijske pomoći u vezi saračunom koji pacijent treba da plati AHN-u za medicinske usluge, vrste finansijske pomoći dostupne pacijentima koji se kvalifikuju i usluge koje su uključene i isključene ovom Politikom, kao i Politiku naplatei potraživanja koja se odnosi na pacijente koji ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć. Pored toga, Politika takođe navodi određene elemente procesa fakturisanja i naplate pacijenatima koji su relevantni za one koji traže i prime pomoć na osnovu ove Politike.

OPSEG

Zadatak AHN-a uključuje pružanje pojedincima u zajednici pristup medicinskoj njezi, uključujući i one pojedince koji mogu imati poteškoća s plaćanjem usluga zbog ograničenih finansijskih sredstava i prihoda. AHN će pružiti, bez diskriminacije, njegu za hitne zdravstvene probleme pojedincima bez obzira na njihovu platežnu sposobnost. Ova Politika važi za svu hitnu i drugu medicinski neophodnu njegu koju pružaju bolnice AHN, uključujući njegu koju u tim bolnicama pruža bilo koji suštinski povezan entitet (kao što je definisano od strane Službe za unutarnje prihode).

Bolnice AHN-a koje podliježu ovoj politici su sljedeće bolnice: Allegheny General Hospital, Allegheny Valley Hospital, Canonsburg Hospital, Forbes Hospital, Grove City, Jefferson Hospital, Saint Vincent Hospital, West Penn Hospital, Westfield Memorial Hospital, Wexford Hospital, AHN Harmar Neighborhood Hospital, AHN McCandless Neighborhood Hospital, AHN Brentwood Neighborhood Hospital i AHN Hempfield Neighborhood Hospital. Pogledajte Dodatak C za kompletnu listu provajdera na koje se ova Politika odnosi kao i za one na koje se ova Politika ne odnosi. Dodatni i posebni zahtjevi za područje Westfield, New York, navedeni su u Dodatku E.

Ova Politika podliježe periodičnoj reviziji i može se revidirati bilo kada prema potrebama poslovanja. Ovu Politiku je usvojio Upravni odbor AHN-a i važeći Upravni odbor AHN bolnica, i takvi odbori moraju odobriti sve materijalne promjene ove Politike. Ovo je međutim pod uslovom da su odbori AHN-a i bolnice AHN-a ovlastili finansijskog direktora AHN-a da obavi bilo kakve promjene Politike koje su

potrebne da bi Politika bila u skladu sa važećim zakonom i svim drugim nematerijalnim promjenama koje financijski direktor AHN-a utvrdi da su neophodne ili poželjne.

DEFINICIJE

Uopšteno naplaćeni iznosi (AGB): AGB se definiše kao iznosi koji se uopšteno naplaćuju za hitnu ili drugu medicinski neophodnu njegu pojedincima koji imaju osiguranje koje pokriva takvu njegu utvrđeno u skladu sa odeljkom 1.501(r)-5(b).

U skladu sa zahtjevima odeljka 501(r) koda Službe za unutarnje prihode, AHN koristi metodu "gledanja unazad" da odredi AGB za hitnu ili drugu medicinski neophodnu njegu, prema 26 C.F.R. odeljcima 1, 53 i 602. AGB se **izračunava** dijeljenjem iznosa svih potraživanja AHN-a za hitnu i drugu medicinski neophodnu njegu koje su dozvolili privatni osiguravači, Medicare naknade za usluge i Medicaid-a tokom prethodnog perioda od 12 mjeseci zbirom povezanih bruto troškova za ta potraživanja. Pogledajte Dodatak D za bolničke AGB proračune.

Na osnovu smjernica odeljka 501(r) koda Službe za unutarnje prihode, AHN ograničava iznose koji se naplaćuju za hitnu ili drugu medicinski neophodnu njegu koja se pruža osobama koje ispunjavaju uslove za financijsku pomoć. Nakon utvrđivanja podobnosti za financijsku pomoć, ovim pojedincima neće biti naplaćeno više od AGB-a.

Javnost može lako dobiti informacije o AGB-u i načinu na koji se on obračunava u pisanoj formi i besplatno posjećivanjem sljedeće internet stranice [<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>] ili slanjem zahtjeva u pisanoj formi na sljedeću adresu:

Charity Care Policy
Director Financial Advocacy
Allegheny Health Network
10th Floor, 4 Allegheny Center
Pittsburgh, PA 15212

Određena imovina isključena iz razmatranja za pružanje financijske pomoći: Izdvojeni penzioni fondovi, 401(k) ili drugi slični penzioni investicioni računi, primarno prebivalište i primarno vozilo neće biti uključeni kao dio kalkulacija za utvrđivanje podobnosti za financijsku pomoć.

Hitno medicinsko stanje: Ovo stanje definisano je u članu 1867 Zakona o socijalnom osiguranju (42 U.S.C. 1395dd). Hitno medicinsko stanje definira se kao zdravstveno stanje koje se manifestira akutnim simptomima dovoljne težine (uključujući jaku bol, psihijatrijske poremećaje i/ili simptome zlouporabe supstanci) tako da se razumno može očekivati da izostanak neposredne medicinske pomoći rezultira (1) dovođenjem zdravlja pojedinca (ili u odnosu na trudnicu, dovođenjem zdravlja žene ili njenog nerođenog djeteta) u ozbiljnu opasnost, (2) ozbiljnim oštećenjem tjelesnih funkcija ili (3) ozbiljnim nefunkcionisanjem bilo kojeg tjelesnog organa ili njegovog dijela.

Vanredne akcije naplate (ECA): Definirano tako da uključuje sljedeće prema odjeljku 501(r) koda Službe za unutarnje prihode:

- Prodaju duga drugoj strani, osim pod određenim izuzecima
- Izvještavanje o nepovoljnim informacijama agencijama za izvještavanje o potrošačkim kreditima ili kreditnim biroima
- Preduzimanje akcija koje zahtijevaju pravni ili sudski proces, uključujući, bez ograničenja, sljedeće:
 - Postavljanje založnog prava na imovinu (uz određene izuzetke)
 - Oduzimanje imovine
 - Zaplenu ili konfiskovanje bankovnog računa ili bilo koje druge lične imovine
 - Pokretanje građanske parnice
 - Hapšenje pojedinca
 - Hapšenje i privođenje
 - Oduzimanje od plate

Porodica: Definicija Bira za popis stanovništva definiše porodicu kao grupu od dvoje ili više ljudi koji žive zajedno i koji su povezani rođenjem, brakom ili usvajanjem. Prema pravilima Službe za unutarnje prihode, ako pacijent navede nekog kao izdržavano lice na prijavi poreza na dohodak, to lice može se smatrati izdržavanim licem u svrhu pružanja finansijske pomoći prema ovoj Politici.

Federalne smjernice za siromaštvo: Federalne smjernice za siromaštvo su smjernice koje Ministarstvo zdravlja i socijalnih službi Sjedinjenih Država godišnje ažurira u Federalnom registru u skladu sa pododjeljkom (2) Odeljka 9902 Naslova 42 kodeksa Sjedinjenih Država.

Finansijska pomoć: Potpuno ili djelimično prilagođavanje naknada za usluge koje pacijentima pružaju bolnice AHN, zaposleni ljekari i ljekari koji nisu zaposleni i druge pridružene organizacije koje su navedene u Dodatku C, a koje se određuju u zavisnosti od podobnosti prema programu koja se zasniva na kriterijima za AHN kvalifikovanje.

Jamac: Pojedinac koji nije pacijent koji je odgovoran za plaćanje računa ili duga pacijenta ako pacijent ne uspije ili nije u mogućnosti platiti račun ili dug.

Bruto naplate: Primjenjuju se utvrđene stope i celokupne naplate AHN-a za pružanje usluge njege pacijentu prije primjene ugovornih popusta (uključujući dogovorene popuste), drugih odbitaka od prihoda i plaćanja.

Prihod: Porodični prihod uključuje plate, naknade za nezaposlene, dečji dodatak, sve obaveze medicinskog izdržavanja, alimentaciju, prihode od socijalnog osiguranja, invalidnine, prihode od penzije, kirije, autorske naknade, prihode od imanja i fondova, pravne presude, dividende i zaradu od kamata, kao i bilo koji drugi oblik oporezivog prihoda osim ako nije izričito isključen kao što je ovdje navedeno. Određene stavke biće isključene iz razmatranja prilikom finansijskog testiranja koje se obavlja u skladu sa ovom Politikom, uključujući kapital u primarnom prebivalištu, penzioni plan i neopozive fondove za potrebe sahrane, i savezne ili državne štedne planove za koledž. Za pacijente mlađe od 18 godina,

porodični prihodi uključuju prihode roditelja i/ili očuha/maćehe, nevjenčanih ili domaćih partnera (koji mogu, ali ne moraju živjeti sa maloljetnikom).

Godišnji prihod, za potrebe ove Politike, je određivanje prihoda na godišnjem nivou na osnovu podataka o prihodima koje daje pacijent. Generalno, godišnji prihod će se dobiti pregledom najnovije zvanične tabele takvih iznosa kroz pregled poreskih prijava, W-2, platnih lista i/ili drugih relevantnih pratećih dokumenata i informacija koje se dostavljaju AHN-u tokom procesa podnošenja zahteva za pomoć. Ako je primjenjivo, AHN može primjeniti razumnu metodologiju na te informacije o prihodu kako bi se izvela procjena godišnjeg prihoda kada informacije o prihodu nisu dostupne za nedavnu punu godinu ili kada nedavne promjene u pacijentovom prihodu opravdavaju pregled.

Nedavne okolnosti kao što su gubitak posla, stjecanje posla, promjena posla, itd., zajedno s primjenom razumne prosudbe od strane AHN-a, mogu se, prema vlastitom nahođenju AHN-a, uzeti u obzir prilikom izračunavanja godišnjeg prihoda i utvrđivanja podobnosti za finansijsku pomoć prema ovoj Politici.

Likvidna imovina: Likvidna imovina uključuje gotovinu, čekovne i štedne račune, kao i račune na tržištu novca, potvrde o depozitu, uzajamne fondove, obveznice i druge slične finansijske instrumente koje drži pacijent ili jamac. Likvidna sredstva koja premašuju iznose prikazane u Dodatku F moraju se primjeniti na sve račune ili dugovanja prema AHN-u prije razmatranja za finansijsku pomoć.

Medicinske teškoće: Za potrebe ove Politike, smatrat će se da je lice čiji dug pacijenta, nakon iscrpljivanja svih likvidnih sredstava, osiguranja i drugih beneficija trećih strana, iznosi ili premašuje 25% godišnjeg prihoda tog pojedinca, pretrpjelo medicinske poteškoće.

Medicinski neophodno: Definisano od strane centara za Medicare i Medicaid usluge kao usluge ili stavke koje su razumne i neophodne za dijagnozu ili liječenje bolesti ili ozljede.

ZA KVALIFIKACIJU (I PROCES ZA DOBIJANJE) FINANSIJSKE POMOĆI

1. Pregled procesa

Pacijenti koji traže finansijsku pomoć proći će kroz niz važnih koraka koji su uopšteno kategorizovani u nastavku.

- A. Pacijent stiče razumijevanje kriterijuma za kvalifikaciju i nivo finansijske pomoći koji je dostupan u okviru Politike
- B. Pacijent završava proces prijavljivanja
- C. AHN obavlja određivanje finansijske pomoći
- D. Ako je odobrena, finansijska pomoć se odbija od dugu pacijenta

2. Kriterijumi za kvalifikaciju i dostupnu finansijsku pomoć

Prebivalište:

Pacijent mora biti državljanin Sjedinjenih Američkih Država ili zakoniti stalni rezident Sjedinjenih Američkih Država, kao i stanovnik Commonwealth Pennsylvania ili države New York za bolnicu Westfield Memorial Hospital. Međunarodni pacijenti ili neovlašteni imigranti mogu se kvalificirati za finansijsku pomoć ako ispunjavaju uslove za Medicaid. Mogu postojati posebne okolnosti za pacijente izvan države i međunarodne pacijente (npr. u slučaju automobilske nesreće ili hitne bolesti) pod kojima, prema vlastitom nahođenju AHN-a, takvi pojedinci mogu biti razmotreni za kvalifikaciju za finansijsku pomoć u skladu sa Politikom.

Zahtjev da pacijent prvo potraži druge dostupne izvore finansiranja: Pacijent mora biti u stanju da pokaže da je uložio napor i da se prijavio i saglasio sa dostupnim i pristupačnim alternativnim rješenjima za ostvarivanje zdravstvene zaštite (npr. ispunjavanje uslova za Medicaid i druge programe zdravstvene zaštite subvencionirane Zakonom o pristupačnoj njezi) ili da pruži dokaz da neće ispuniti uslove podobnosti za pokriće Medicaid-a ili drugih programa.

- **Odbijanje da se potraže drugi izvori finansiranja:** Finansijska pomoć neće biti dostupna pacijentima koji odbijaju koristiti opcije osiguranja koje su im dostupne i pacijentima koji nisu iscrpili sve izvore plaćanja osiguranja (npr. Medicare lifetime reserve days).

Vrste usluga koje su obuhvaćene finansijskom pomoći: Finansijska pomoć će se primjenjivati samo na hitne i druge medicinski neophodne usluge. Određene usluge koje finansijska pomoć u okviru ove Politike ne obuhvata navedene su u Dodatku A. Finansijska pomoć neće biti dostupna za obaveze nastale kada pacijent odbije otpuštanje i snese dodatne troškove koji se smatraju medicinski nepotrebnim. Što se tiče farmaceutskih troškova, popusti za finansijsku pomoć odnose se samo na lijekove koje daje AHN tokom boravka u bolnici ili tokom ambulantnog liječenja. Ovi popusti se ne odnose na druge lijekove ili recepte koji se dostavljaju poštom. Finansijska pomoć se ne odnosi na usluge koje pokriva osiguravajuća kompanija koja je odbila pružanje usluga zbog sudskog spora, izostanka saradnje od strane pacijenta ili primanja (ili oslanjanja na) pogrešne informacije date od strane pacijenta.

Kriterijumi i izračunavanje praga finansijskih zahtjeva: Postoje tri glavna finansijska kriterija koja se primjenjuju kako je dalje navedeno da bi se utvrdilo da li pacijent ima ekonomska sredstva za plaćanje i da li taj pacijent ispunjava uslove za finansijsku pomoć prema ovoj Politici, pod pretpostavkom da su ispunjeni i drugi kriteriji u Politici (kao što je boravak).

1. Prvo se utvrđuje likvidna imovina pacijenta (vidi raniju definiciju likvidne imovine). Ako likvidna imovina premašuje izračunati nivo praga navedenog u Dodatku F, tada se sva likvidna sredstva iznad graničnog nivoa moraju prvo iskoristiti za plaćanje nepodmirene duga koji pacijent duguje AHN-u.
2. Kada je prvi korak završen, ako je pacijent još uvijek u dugovanju, tada će se pacijent procijeniti na osnovu prihoda. Ako prihod u domaćinstvu pacijenta i/ili jemca iznosi ili je ispod 200% sume Smjernica o federalnom nivou siromaštva (FPL), tada će 100% bilansa za koji je pacijent još

uvijek odgovoran, i za koji je finansijska pomoć dostupna prema ovoj Politici, biti oprosteno od strane AHN. Nikakva finansijska pomoć nije dostupna za pacijenta ili jemca čiji je godišnji prihod veći od 200% FPL-a osim ako se kvalificiraju pod opcijom za Medicinske teškoće, kao što je opisano u nastavku. Pogledajte Dodatak B za trenutne smjernice i FPL tabelu.

3. Kao alternativa koraku 2, pacijent može pokazati Medicinske teškoće. Pacijenti koji ispunjavaju kriterije za Medicinske teškoće kvalificiraju se za istu finansijsku pomoć kao i pojedinci čiji je prihod izjednačenili manji od 200% FPL smjernica.

Generalno, AHN ne pruža finansijsku pomoć pacijentima čiji prihod prelazi 200% FPL-a osim ako ne ispunjavaju kriterijume za Medicinske teškoće.

AHN ne koristi nikakve prethodne odluke o podobnosti za finansijsku pomoć da bi pretpostavljeno odobrio finansijsku pomoć pacijentu. Kada pacijentova finansijska pomoć prestane, pacijent se mora ponovo prijaviti za finansijsku pomoć. Generalno, kada se jednom kvalifikuje, pojedinac se kvalifikuje i ostaje kvalifikovan za finansijsku pomoć u periodu od šest mjeseci prije nego što je potrebna ponovna kvalifikaciju za finansijsku pomoć u skladu sa Politikom. Pored toga, zahtjev za finansijsku pomoć koji je podnesen i odobren u bilo kojoj bolnici AHN primjenjivaće se na sve bolnice AHN osim Westfield Memorial Hospital.

3. Proces prijavljivanja

Pacijenti uopšteno moraju popuniti obrazac za prijavu za AHN finansijsku pomoć kako bi bili uzeti u obzir u skladu sa Politikom.

Pacijenti moraju dostaviti jedan ili više oblika propratne dokumentacije navedene u nastavku kao dokaz prihoda i/ili imovine:

- Federalni poreski obrazac 1040 ili drugi(e) federalni(e) obrazac(sce) koji se koriste za prijavu poreza za prethodnu godinu (sa objašnjenjem svih značajnih promjena prihoda)
- Kopiju izveštaja o plati (za poslednjih 30 dana)
- Pismenu potvrdu bilo kojeg drugog primljenog prihoda (npr. alimentacije, dečijeg dodatka, invalidnine, penzije, prihoda od kirije, potvrdu prihoda od samozapošljavanja [bilans dobiti i gubitka za prošli mjesec], socijalnog osiguranja, naknade za nezaposlene, VA beneficije, kompenzacije za ozledu radnikakoji se mogu tražiti kao dio procesa prijave za finansijsku pomoć)
- Izvode iz banke iz posljednjeg mjeseca prije datuma podnošenja zahtjeva za finansijsku pomoć
- Obavijesti o bankrotstvu koje dovode dorazmatranja datuma usluga u procesu bankrotstva
- Formalnuizjavukoja podržava podatke o prihodima/imovini pacijenta/jemca koji bi ga/nju kvalifikovali za finansijsku pomoć

- Ako je primjenjivo i dostupno, dokaz o boravku u skloništu za beskućnike ili naznaku beskućništva

Prijave se moraju primiti u roku od 240 dana od datuma kada je AHN prvi put poslao pacijentu izjavu o naplati nakon otpusta ("period za prijavu"). Ako pacijent ne podnese kompletan zahtjev ili ne vrati zahtjev, uključujući svu potrebnu prateću dokumentaciju u tom periodu za podnošenje zahtjeva, to može dovesti do odbijanja finansijske pomoći.

- Period obavještanja je period tokom kojeg AHN mora obavijestiti pojedinca o ovoj Politici. Ovaj period počinje na dan kada je osobi pružena njega i završava se 120 dana nakon što AHN dostavi pojedincu prvu izjavu o naplati nakon otpusta. Ako pacijent ne podnese zahtjev za finansijsku pomoć do kraja perioda za obavještanje, AHN može pokrenuti vanredne akcije naplate (ECA) u svrhu naplate potraživanja od pacijenta.
- AHN će prihvatiti i obraditi prijave koje podnese pojedinac tokom dužeg perioda za prijavljivanje koji se završava 240 dana nakon što AHN dostavi pacijentu prvu izjavu o naplati nakon otpusta.
- Za sve prijave koje zahtijevaju dodatne informacije, pismo će biti poslato pacijentu sa zahtjevom za dodatnim informacijama. Također, može se uputiti telefonski poziv podnosiocu zahtjeva kako bi bio obaviješten o dodatnim informacijama koje su potrebne. Ako sve informacije potrebne da bi se pacijent kvalifikovao ne budu primljene u roku od 240 dana, AHN može odbiti zahtjev za finansijsku pomoć.
- Kompletne prijave za finansijsku pomoć sa kompletnom pratećom dokumentacijom treba dostaviti na sljedeću adresu. Odeljenje za finansijsko zastupanje može pružiti informacije u vezi sa ovom Politikom i ono je odgovorno za saradnju sa pacijentima kako bi se utvrdilo da li ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć:

AHN Revenue Cycle Operations
 Financial Advocacy
 4 Allegheny Center, 10th Floor
 Pittsburgh, Pa 15212

Pacijenti kojima su potrebne informacije o ovoj Politici ili pomoć u vezi sa popunjavanjem prijave treba da kontaktiraju Odeljenje za finansijsko zastupanje AHN-a na telefon 1-855-493-2500.

4. Odluka o finansijskoj pomoći

Nakon što se pacijentu odobri finansijska pomoć, ona važi za period od šest mjeseci počevši od datuma odobrenja. AHN će primijeniti korekcije finansijske pomoći na prethodne račune koji potpadaju u okvir roka od 240 dana počevši od prvog izvještaja o naplati nakon otpusta pacijenta koji je pokrenuo aplikaciju za finansijsku pomoć. Međutim, AHN zadržava pravo da ograniči retroaktivnu primjenu finansijske pomoći za vremenske okvire koji su veći od onoga što se uopšteno zahtijeva prema 501(r).

Uopšteno, ovo ograničenje bi se primjenjivalo samo kada postoje velike razlike između trenutnog finansijskog stanja pacijenta i njegovog finansijskog stanja u periodu od šest mjeseci prije odobrenja i kada su takve razlike takođe praćene jasnom naznakom da je bilo dovoljno sredstava ili prihoda u prethodnom periodu za plaćanje nepodmirenih medicinskih računa.

Popusti za finansijsku pomoć odnose se samo na iznose za koje su odgovorni pacijenti; neće biti uključeni nikakvi iznosi dugova od osiguravajućih društava. Utvrđivanje da li pojedinac ima pravo na finansijsku pomoć može uključivati niz različitih okolnosti, uključujući sljedeće:

- Pacijent nije pokriven za medicinsku pomoć niti ima adekvatno osiguranje
- Pacijent je iskoristio sve beneficije osiguranja
- Primarno osiguranje je izvršilo isplatu, ali postoji sekundarna obaveza
- Pacijent se smatra siromašnim zbog zdravstvenih teškoća
- Imovina preminulog pacijenta će se iscrpiti (isprazniti) na osnovu iznosa dugovanja
- Pacijent je dostavio zvaničnu presudu o bankrotstvu koja utiče na obavezu pacijenta da plati usluge pružene tokom datuma o kojima je riječ
- Pacijent je beskućnik ili ima dokazano prebivalište u prihvatilištu za beskućnike

AHN će odmah obraditi sve zahtjeve za finansijsku pomoć i poslati obavijest o svojoj odluci o tome da li pacijent ili podnosilac zahtjeva ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć pacijentu ili podnosiocu zahtjeva u pisanoj formi u roku od 14 dana od prijema **popunjenog** zahtjeva.

AHN neće odbiti zahtjev na osnovu propusta podnosioca zahtjeva da dostavi informacije ili dokumentaciju, osim informacija ili dokumentacije opisanih u ovoj Politici ili obrascu za prijavu za finansijsku pomoć.

Pacijent može tražiti preispitivanje bilo koje odluke AHN-a da odbije finansijsku pomoć. Pacijent mora podnijeti zahtjev za reviziju usmeno ili pismeno u roku od 30 dana od prijema odbijanja finansijske pomoći. Nakon što AHN primi zahtjev za preispitivanje, pregled će obaviti član uprave Odjeljenja za finansijsko zastupanje ili njegov/njen zastupnik u roku od 30 dana po prijemu i verifikaciji svih dodatnih informacija potrebnih za završetak traženog ponovnog razmatranja.

Ako odobrenje za finansijsku pomoć dovede do kredita na računu pacijenta (kreditado koga dođe direktno usled prethodnogplaćanja koje je obavio pacijent ili koje je obavljeno u ime pacijenta za dio računa za koji je odgovoran pacijent), tada će pacijentu ili relevantnom primaocu plaćanja (u zavisnosti od slučaja) bitirefundirana sva povezana plaćanja pacijenata vezana za njegu pruženu tokom perioda za koji je finansijska pomoć odobrena, ali samo za račune ili datume pruženih usluga na koje se finansijska pomoć posebno odnosi.

Svako prilagođavanje računa pacijenta koje proizilazi iz odobrenja za finansijsku pomoć mora biti

odobreno od strane odgovarajućeg ovlaštenog osoblja u AHN-u. Prilagođavanja računa pacijenata (na osnovu bruto troškova) predložena na osnovu ove Politike moraju imati sljedeće nivoe odobrenja:

Imenovani za finansijsko zastupanje	\$0-\$10,000
Direktor finansijskog zastupanja	\$10,001 to \$50,000
Potpredsednik ciklusa prihoda	\$50,001 to \$100,000
Glavni službenik za ciklus prihoda	\$100,001 to \$250,000

Glavni finansijski službenik AHN-a ililice koga on/ona odrede će pregledati i odobriti sva prilagođavanja računa pacijenata koja prevazilaze \$250.000 USD a koja su vezana sa finansijskom pomoći.

5. Određivanje pretpostavljene podobnosti

AHN razumije da određeni pacijenti možda neće biti u mogućnosti da popune zahtjev za finansijsku pomoć, ispune zahtjeve za dokumentaciju ili na neki drugi način ne odgovaraju na proces prijavljivanja. Kao rezultat toga, mogu postojati okolnosti pod kojima se pacijentova kvalifikacija za finansijsku pomoć utvrđuje bez popunjavanja formalnog zahtjeva za finansijsku pomoć. Pod ovim okolnostima, bolnice AHN-a mogu koristiti druge izvore informacija kako bi napravile individualnu procjenu finansijskih potreba. Ove informacije mogu omogućiti AHN-u da donese informiranu odluku o finansijskim potrebama pacijenata koji ne reaguju, koristeći najbolje dostupne procjene u nedostatku informacija koje je direktno pružio pacijent.

AHN može koristiti treću stranu da obavi pregled informacija o pacijentu kako bi procijenio finansijske potrebe. Ovaj pregled koristi model koji je priznat u zdravstvenoj industriji i koji se zasniva na bazama podataka javnih evidencija. Ovaj pretpostavljajući model uključuje podatke iz javnih evidencija za izračunavanje ocjene socio-ekonomskih i finansijskih kapaciteta koja uključuje procjene prihoda, imovine i likvidnosti. Tehnologija je dizajnirana da procjeni svakog pacijenta koristeći standarde koje uopšteno primjenjujemo prema ovoj Politici, i koristi se kada određene informacije nisu dostupne odstrane pacijenta.

AHN će poduzeti mjere da s vremena na vrijeme preispita ovaj pretpostavljajući proces i razmotri da li on rezultira odlukama kada se radi o prijavama za finansijsku pomoć koje su prihvatljive za AHN u odsustvu pacijentove sposobnosti da obavi tradicionalni proces prijave.

Kada se takva tehnologija treće strane koristi kao osnova za pretpostavljenu podobnost, popust koji se daje prema ovoj Politici biće odobren samo za odobrene usluge za određeni datum i pacijent će biti obaviješten o takvoj odluci i pogodnostima u okolnostima kada je takva komunikacija propisana pravilima.

6. Određeni aspekti fakturisanja i naplate koji se odnose na finansijsku pomoć

AHN nastoji da ostvari sve odgovarajuće naknade trećih strana koje su odgovarajuće za pružene usluge kako bi se smanjio finansijski teret za pacijenta i AHN. Kada pokriće treće strane ne pokrije pružene usluge ili nije na snazi, AHN očekuje da pacijent obavi odgovarajuću plaćanje za pružene usluge osim ako pacijent ne dobije finansijsku pomoć prema ovoj Politici. AHN-ove politike fakturisanja i naplate su u skladu sa saveznim i državnim propisima i zakonima koji regulišu fakturisanje i naplatu zdravstvenih usluga.

AHN može pokrenuti uobičajene radnje naplate (kao i ECA) protiv pacijenata za koje se utvrdi da nisu podobni za finansijsku pomoć, ili pacijenata koji više ne sarađuju u iskrenom pokušaju da plate dospjele iznose.

AHN uopšteno primjenjuje rutinski proces naplate na dio računa za koji je odgovoran pacijent. Ako dio za koji je odgovoran pacijent ostane neplaćen nakon uobičajenih napora za naplatu, Kancelarija za ciklus prihoda AHN-aće dodijeliti ili preporučiti da se neplaćenom saldu dodijeli status lošeg duga u skladu sa svojim utvrđenim politikama i procedurama.

Kada je potraživanje klasifikovano kao loš dug, AHN može preduzeti različite korake da nastavi proces naplate. AHN može koristiti jedan ili više ECA za naplatu duga. Međutim, AHN, prema vlastitom nahođenju, može odlučiti da koristi tehnike pretpostavljene podobnosti kako bi utvrdio podobnost za finansijsku pomoć prije nego što podnese bilo koju ECA koja se odnosi na potraživanja za koje pacijent nije podnio zahtjev za finansijsku pomoć. Ako pacijent ispunjava pretpostavljene uslove podobnosti za finansijsku pomoć, onda neće biti pokrenuti ECA-ovi i naponi naplate će se prekinuti za dug.

Potraživanja od pacijenata kojima je dodijeljena pretpostavljena kvalifikacija na kraju će biti klasifikovani kao dobrotvorna njega prema ovoj Politici. Takvi računi neće biti poslani na naplatu, neće biti predmet daljih radnji naplate i neće biti uključeni u bolnički trošak loših dugova.

AHN-ova politika koja se odnosi na njegu hitnih zdravstvenih stanja zabranjuje naplatu prije primanja usluga ili aktivnosti prikupljanja koje bi mogle ometati pružanje hitne medicinske pomoći. Nikakva ECA neće biti pokrenuta ni protiv jednog pacijenta u roku od 120 dana od slanja prvog izvještaja o naplati nakon otpusta i bez prethodnog ulaganja razumnih napora da se utvrdi da li taj pacijent ispunjava uslove za finansijsku pomoć. Odjeljenje za finansijsko zastupanje AHN-a je odgovorno za utvrđivanje da su uloženi razumni naponi da se utvrdi da li pacijent ispunjava uslove za finansijsku pomoć prije pokretanja bilo koje ECA. Razumni naponi će uključivati, ali nisu ograničeni na:

- Potvrđivanje da pacijent duguje za neplaćene račune i da su svi izvori plaćanja trećih strana identifikovani i da je od njih preuzeta naplata od strane AHN-a

- Uvođenje zabrane na radnjama naplate koje se vode protiv neosiguranog pacijenta dok se pacijent ne upozna sa ovom Politikom i ne dobije priliku da se prijavi za finansijsku pomoć
- Obavješćavanje pacijenta u pisanom obliku o svim dodatnim informacijama ili dokumentaciji koja se mora dostaviti za utvrđivanje podobnosti za finansijsku pomoć
- Potvrđivanje da je pacijent podnio zahtjev za zdravstveno osiguranje u okviru Medicaid-a ili drugih javno-sponzoriranih programa zdravstvene zaštite i pribavljanje dokumentacije o takvom podnošenju
- AHN neće pokrenuti ECA dok je ovaj zahtjev za zdravstveno osiguranje na čekanju, ali kada se pokriće utvrdi, uslijedit će normalne radnje naplate, pod uslovom da pacijentu nisu dostupne nikakve druge beneficije prema ovoj Politici
- Slanje pacijentu pismenog obavještenja o ECA koje AHN može pokrenuti ili nastaviti ako pacijent ne popuni aplikaciju za finansijsku pomoć
- Slanje pisanog obavještenja pacijentu o ECA koje AHN može pokrenuti ili nastaviti ako plaćanje nije primljeno 30 dana nakon pismenog obavještenja

Prema federalnim smjernicama, AHN-u je dozvoljeno da poduzima ECA nakon što prođe 120 danaza period obavještenja od datuma prvog izvještaja o naplati nakon otpusta koji je poslat pacijentu. Međutim, u bilo koje vrijeme tokom 120 dana nakon početnog perioda za obavještenje od 120 dana, AHN će prihvatiti i obraditi zahtjev za finansijsku pomoć od pacijenta, a napori ECA-e će prestati tokom tog perioda dok se ne utvrdi da li pacijent ispunjava uslove za finansijsku pomoć. Shodno tome, ukupan period tokom kojeg će AHN prihvatiti i obraditi zahtjeve za finansijsku pomoć je 240 dana od datuma prvog izvještaja o naplati nakon otpusta koji je poslat pacijentu.

Nijedna agencija za naplatu, advokatska firma ili pojedinac ne mogu pokrenuti pravni postupak protiv pacijenta zbog neplaćanja računa AHN-a bez pismenog odobrenja glavnog službenika za ciklus prihoda AHN-a ili osobe koju je on ovlastio.

U slučaju bankrota pacijenta, nakon što AHN primi dokaz o podnošenju bankrotstva, radnje naplate će se odmah prekinuti za nepodmirene obaveze nastale za sve usluge pružene prije i do datuma podnošenja stečajnog postupka.

IZVJEŠTAVANJE O FINANSIJSKOJ POMOĆI

AHN će se pridržavati svih saveznih, državnih i lokalnih zakona, pravila i propisa i zahtjeva za izvještavanje koji se primjenjuju na aktivnosti koje se sprovode u skladu sa ovom Politikom.

Procesi i procedure za finansijsku pomoć se periodično revidirati kako bi se osiguralo da se ova politika primjenjuje kako je ovdje definisano.

Uprava Odjeljenja za finansijsko zastupanje je glavno interno odjeljenje odgovorno za prikupljanje, dokumentiranje i izvještavanje u vezi s finansijskom pomoći, pod nadzorom glavnog službenika za ciklus prihoda iu suradnji s AHN-ovim kontrolorom.

OBJAVA POLITIKE

Ova Politika će biti dostupna na primarnim jezicima svake pokrivena uslužne oblasti AHN bolnice. Papirne kopije ove Politike, obrazac za prijavljivanje i sažetak ove Politike na jednostavnom jeziku biće dostupni na zahtjev i bez naknade na određenim javnim lokacijama u bolničkim ustanovama, uključujući najmanje u sobi za hitne slučajeve (ako postoji) i prijemnim prostorijama, i poštom. AHN će koristiti standardne oznake i brošure da informiše naše pacijente i posjetioce o njihovoj dostupnosti na način za koji se razumno očekuje da će doći do onih članova zajednice kojima je najvjerojatnije potrebna finansijska pomoć. Osim toga, ova politika, zajedno sa obrascem za prijavu i sažetkom na jednostavnom jeziku, dostupni su na web stranici AHN-a (<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>).

REFERENCE

Odjeljak 501(r) koda Službe za unutarne prihode

26 Kod Federalnih Regulatora 1.501(r)-1 do 1.501(r)-7

ANH Politika o hitnoj medicinskoj pomoći i politika Zakona o radu (Stat ID politike 2538428).

PRILOZI

Dodatak A: Usluge koje ne pokriva politika o finansijskoj pomoći

Dodatak B: Federalne smernice o siromaštvu


Dodatak C: Lista provajdera koji pružaju hitnu medicinsku ili drugu medicinski neophodnu njegu

Dodatak D: Allegheny Health Network Facility: Proračuni za uopšteno naplaćene iznose (AGB)

Dodatak E: Odvojeni i dodatni zahtjevi za finansijsku pomoć bolnice Westfield Memorial Hospital

Dodatak F: Sume likvidnih sredstava


Potpis/Datum
Finansijski direktor


Potpis/Datum
Glavni službenik za ciklus prihoda