

Медицинский центр больницы Оверлэйк

Правила в области благотворительности/финансовой помощи

Вступают в действие 1 апреля 2016 г.

Цели

Медицинский центр больницы Оверлэйк (МЦБО) и Медицинские клиники Оверлэйк (МКО) являются приверженцами идеи предоставления необходимых с медицинской точки зрения медицинских услуг всем тем, кто нуждается в таких услугах, независимо от их возможностей по оплате. Для поддержания добросовестности в своей деятельности и выполнения этого обязательства, устанавливаются следующие критерии предоставления благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи, разработанные в соответствии с требованиями Административного кодекса штата Вашингтон, главы 246-453.

Обнародование

Правила в области благотворительности/финансовой помощи МЦБО И МКО должны размещаться в публичном доступе при помощи следующих элементов:

- A. Объявление для пациентов о том, что МЦБО и МКО оказывают Благотворительность /Финансовую помощь, должно быть размещено в ключевых зонах больницы и клиник, включая зоны Приемных отделений, зоны Отделения неотложной помощи, а также Центры неотложной помощи МКО. Копия Правил должна также находиться на интернет-сайте по адресу Overlakehospital.org.
- B. МЦБО и МКО параллельно снабжают пациентов буклетом с письменными описаниями Правил в момент оказания услуг. В это же время эта письменная информация должна разъясняться в устной форме. Если по той или иной причине, например, в силу неотложности ситуации, пациент не был проинформирован о существовании Благотворительности/Финансовой помощи до получения лечения; он/она должны быть проинформированы об этом при первой же возможности.
- C. Как информация в письменном виде, так и устные разъяснения должны быть доступны на любом языке, которым пользуются более чем 1000 человек в основной зоне обслуживания МЦБО и МКО, и должны быть переведены для всех пациентов, не владеющих английским языком или владеющих им в ограниченном объеме, а также для других пациентов, которые не в состоянии понять эту информацию в письменной форме и/или ее разъяснение.
- D. МЦБО и МКО должны проводить тренинги для сотрудников передового звена, чтобы они могли квалифицированно отвечать на вопросы, связанные с Благотворительностью/Финансовой помощью, или своевременно перенаправлять эти вопросы в компетентное отделение организации.
- E. Информация в письменной форме о Правилах МЦБО и МКО в области Благотворительности /Финансовой помощи должна быть предоставлена любому лицу, которое запросит эту информацию, — как по почте, так и в электронном виде, по телефону или в личном общении.

Критерии права на получение помощи

Благотворительность/Финансовая помощь являются вторичными по отношению ко всем остальным финансовым ресурсам, имеющимся в распоряжении пациента, включая – но не ограничиваясь этим – групповые или персональные медицинские планы, пособие по нетрудоспособности, программы Медикэр, Медикэйд или программы медицинской помощи, иные программы, финансируемые из средств штата, федеральных органов или военных ведомств, а также любые иные ситуации, при которых у стороннего лица или организации может возникать юридическая обязанность оплатить стоимость медицинского обслуживания. Нуждающийся в медицинской помощи пациент должен получать Благотворительную медицинскую помощь/Финансовую помощь вне зависимости от расы, страны происхождения или иммиграционного статуса.

В ситуациях, когда соответствующие первичные источники финансирования оплаты недоступны или когда после использования других источников у пациента остается задолженность, пациенты должны рассматриваться на предмет получения Благотворительной медицинской помощи/Финансовой помощи в соответствии с Правилами МЦБО и МКО на основании следующих критериев:

- A. Для того, чтобы соответствовать требованиям Административного кодекса штата Вашингтон WAC 246-453-040 и WAC 246-453-050, а также требованиям налоговой формы IRS 501R, в МЦБО и МКО принята следующая модель:
 1. Полная сумма оплаты услуг МЦБО и МКО будет устанавливаться как являющаяся Благотворительностью/Финансовой помощью пациенту, валовый доход семьи которого не превышает 200% текущего уровня бедности, установленного федеральными органами.
 2. Для определения суммы к списанию в отношении пациентов с доходами в диапазоне от 201% до 400% текущего уровня бедности, установленного федеральными органами должна применяться нижеприведенная скользящая шкала оплаты. Семья определяется как группа из двух и более лиц, имеющих родственные связи в силу рождения, брака или усыновления, которые живут совместно; все такие связанные между собой лица считаются членами одной семьи.
 3. Сумма, за оплату которой пациент отвечает лично после применения всех скидок, вычетов и возмещений (включая предоставленные страховыми организациями и в рамках Правил финансовой помощи больницы), не может быть больше, чем обычные суммы к оплате частным лицам, обладающим страховым покрытием таких услуг (“ОСО”). В МЦБО и МКО для определения ОСО принята ретроспективная 12-месячная методика, основанная на сочетании данных оплаты-за-услуги в рамках Медикэр и данных по выплатам частных страховых компаний больницам в оплату медицинских услуг.
 4. Финансовое обязательство ответственного лица, остающееся после применения скользящей шкалы оплаты, должно быть погашено ежемесячными платежами в разумный период времени, в соответствии с Правилами по получению самостоятельной оплаты. Дело ответственного лица не может быть передано коллекторскому агентству, за исключением случаев, когда имеются пропущенные платежи или отсутствует какое бы то ни было движение в деле, а удовлетворительный контакт с пациентом не установлен.
- Примечание: Доход определяется как суммарные поступления денежных средств до налогов, начисленных по заработной плате и жалованию, платежей по соцобеспечению, выплат по социальному страхованию, пособий бастующим, пособий по безработице или инвалидности, пособий на ребенка, алиментов, а также чистая прибыль от бизнес-операций или инвестиционной деятельности [указан ли инвестиционный доход в заявлении на получение благотворительной медицинской помощи? Если нет, должно ли это выявляться?], выплаченных частному лицу.

Проценты скидок в рамках благотворительной медицинской /финансовой помощи

% от ФУБ	Сумма задолженности пациента					
	Процент скидки (%)					
	\$0-\$2,500	\$2,501-\$5,000	\$5,001-\$10,000	\$10,001-\$25,000	\$25,001-\$50,000	\$50,001 и более
0-200%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
201-300%	85%	90%	95%	96%	97%	Примечание А
301-400%	65%	70%	75%	80%	85%	Примечание В

Примечание А: 98% благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи применяется к первым \$100,000 из суммы к оплате. 100% благотворительной медицинской помощи применяются к суммам сверх \$100,000

Примечание В: 90% благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи применяется к первым \$100,000 из суммы к оплате. 100% благотворительной медицинской помощи применяются к суммам сверх \$100,000

- В. МЦБО и МКО могут предлагать бедственную благотворительную медицинскую помощь, означающую, что МЦБО и МКО могут списывать суммы к оплате в качестве Благотворительности/Финансовой помощи в отношении пациентов, чей семейный доход превышает 200% федерального уровня бедности, в тех случаях, когда обстоятельства свидетельствуют о чрезвычайно тяжелом финансовом положении или потерях, что выходит за рамки вышеприведенных скидок по Благотворительности/Финансовой помощи. В этих случаях пациенты должны представлять на дальнейшее рассмотрение письменную заявку, а также изложение подробностей соответствующей бедственной ситуации. Решение о предоставлении бедственной благотворительной помощи и о сумме списания должно приниматься Комитетом по ценообразованию МЦБО и МКО в соответствии с иными существующими правилами, относящимися к утверждению полномочий на приобретение/использование финансовых ресурсов МЦБО и МКО.
- С. Предоставление МЦБО и МКО Благотворительной/Финансовой помощи призвано служить во благо сообщества, которое обслуживается в МЦБО И МКО, и как таковые, пациенты, не являющиеся жителями штата Вашингтон, могут получить право на Благотворительность /Финансовую помощь только лишь в рамках услуг, оказываемых в Отделении неотложной помощи, или в результате прямого перевода из Отделения неотложной помощи. Кроме того, соответствующие услуги должны быть квалифицированы как неотложные терапевтом Отделения неотложной помощи МЦБО И МКО.
- Д. Исключения из требования быть жителем штата Вашингтон включают также беженцев, лиц со статусом политического убежища и ожидающих рассмотрения заявления на предоставление убежища, имеющих соответствующие подтверждающие документы от Службы иммиграции и натурализации и могущих предъявить эти документы.
- Е. Право на получение льготного обслуживания по поданному заявлению действует в отношении услуг, полученных в течение последующих 180 дней с даты одобрения заявления.

Процедура определения права на льготное обслуживание

A. Предварительное решение:

1. При решении вопроса о праве на получение благотворительной медицинской /финансовой помощи МЦБО и МКО используют процедуру рассмотрения заявок. Заявки на предоставление благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи поступают из таких источников как врачи-терапевты, религиозные и прочие сообщества, органы социального обслуживания, сотрудники финансовых служб, члены семьи пациента, а также от самого пациента.
2. Во время регистрации пациента или в любое иное время после того, как пациент был уведомлен о наличии и доступности благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи, МЦБО И МКО выносит предварительное решение относительно права на получение льгот на основании устного или письменного обращения за получением благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи.
3. До вынесения окончательного решения о праве на льготы МЦБО и МКО не предпринимают действий по получению платежей и не запрашивают внесение предоплаты, при условии, что ответственная сторона сотрудничает с МЦБО и МКО в выработке окончательного решения по неоплаченной медицинской помощи.
4. Если МЦБО и МКО становится известно о факторах, которые могут давать пациенту право на получение благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи в соответствии с настоящими Правилами, они сообщают пациенту об этой возможности и выносят предварительное решение, что данное дело должно учитываться как относящееся к благотворительности/финансовой помощи.
5. Определение пределов покрытия зависит от финансового состояния пациента в тот период времени, когда услуги были оказаны.

B. Окончательное решение:

1. Списания, представляющиеся обоснованными при первоначальном рассмотрении. В случае очевидности для сотрудников больницы того факта, что пациент является нуждающимся лицом, и когда больница может установить, что доход заявителя явно находится в рамках, дающих право на льготы, МЦБО и МКО могут выносить решение о предоставлении благотворительной медицинской/финансовой помощи исключительно на основании такого первоначального рассмотрения. Аналогичные правила применяются в отношении умерших пациентов, когда МЦБО и МКО не могут найти супруга, наследство или иные активы. В таких случаях МЦБО и МКО не обязаны выполнять полную проверку документации, как это устанавливается Административным кодексом штата WAC 246-453-030 (3).
2. Соответствующие формы, инструкции и письменные заявления на получение благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи передаются пациентам когда запрашивается благотворительная медицинская помощь/финансовая помощь, когда выявляется такая необходимость или когда проверка финансового состояния указывает на возможную возникновение такой необходимости. Все заявления, независимо от того, поданы ли они пациентом или по инициативе МЦБО и МКО, должны подкрепляться документами, подтверждающими суммы дохода, указанные в заполненной форме заявления.
 - a. Заявления на получение благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи требуют заполнения формы самого заявления и предоставления любого одного из следующих документов

1. Формы W-2;
 2. 3 последних платежных документов о получении заработной платы;
 3. налоговой декларации за последний календарный год;
 4. форм документов, подтверждающих право на получение помощи в рамках Медикэйд и/или из программы медицинской помощи, финансируемой из средств штата, либо отказывающих в получении такого права;
 5. форм документов, дающих разрешение на получение компенсации по безработице, либо отказывающих в получении такой компенсации;
 6. письменных заявлений от работодателей или благотворительных агентств; или
 7. писем поддержки от членов семьи, обеспечивающих оплату расходов на содержание заявителя.
- b. Суммы задолженности свыше \$15,000 рассматриваются на предмет предположительной возможности благотворительной медицинской помощи, основываясь на справке о кредитоспособности пациента от Департамента здравоохранения.
3. Во время первоначального рассмотрения заявки МЦБО и МКО могут совместно с пациентом попытаться найти иные источники финансирования, включая Программы медицинской помощи и Медикэр. МЦБО и МКО не могут требовать от пациента, обратившегося с заявлением о признании его нуждающимся, чтобы он оформил заем в банке или ином кредитном учреждении.
4. Как правило, запрашиваемая документация охватывает период времени, составляющий три месяца до даты подачи заявления. Однако если такие подтверждающие документы не отражают корректно текущее финансовое положение заявителя, запрашиваемая документация относится лишь к тому периоду времени, который начался с момента изменения финансового положения заявителя.
5. В случае, когда ответственная сторона не в состоянии предоставить ни один из вышеуказанных документов, МЦБО и МКО при принятии решения о признании нуждающимся лицом полагаются на составленные в письменной форме и подписанные заявления от ответственной стороны. (Административный кодекс штата WAC 246-453-030 (4)).
- C. МЦБО И МКО предоставляет возможность пациенту обратиться с заявлением на получение благотворительной медицинской/финансовой помощи в любой момент, начиная с момента, предшествующего поступлению на излечение, исходя из понимания того, что возможности пациента по оплате услуг в течение продолжительного времени могут существенно измениться в связи с болезнью или финансовыми трудностями, что может привести к необходимости воспользоваться благотворительной медицинской помощью. Если изменения в финансовом положении носят временный характер, МЦБО и МКО могут вместо решения о предоставлении благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи принять решение о временном приостановлении платежей.
- D. Внешние поставщики
- Оверлэйк Имаджин Ассошиэйтс, Пьюджет Саунд Физишианс и Груп Хелс Физишианс принимают вынесенные Больницей Оверлэйк решения о предоставлении благотворительной медицинской помощи и корректируют суммы задолженностей пациентов в соответствии с применимым процентом скидки в отношении выставленных ими к оплате сумм. Прочие поставщики медицинских услуг, предоставляющие услуги МЦБО и не связанные долгосрочными контрактами, могут принимать вынесенные решения о предоставлении благотворительной медицинской помощи, но не обязаны делать этого. Е. Сроки вынесения окончательного решения и порядок обжалования.
1. Каждому заявителю на получение благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи, по которому было вынесено предварительное положительное решение о его праве

на получение помощи, до вынесения окончательного решения о признании нуждающимся дается как минимум 30 календарных дней или такое время, какое может оказаться необходимым, чтобы дать возможность обеспечить подготовку и подачу документов в поддержку его заявления на получение благотворительной помощи.

2. МЦБО и МКО уведомляют заявителя о своем окончательном решении в течение четырнадцати (14) дней после получения всех материалов: заявления и подтверждающих документов.
3. Пациент/гарант может обжаловать решение о праве на получение благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи путем предоставления дополнительных доказательств дохода или размера семьи Директору по доходности в течение тридцати (30) дней после получения уведомления.
 - a. Первый уровень обжалования состоит в налоговой корректировке дохода с учетом жилищных условий.
 - b. Второй уровень обжалования состоит в рассмотрении вопроса на заседании Комитета по ценообразованию МЦБО.
 - c. Сроки вынесения окончательного решения о признании нуждающимся в получении благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи никоим образом не влияют на определение вычетов из налогооблагаемого дохода в отношении благотворительной помощи, не связанной с безнадежной задолженностью, что соответствует Административному кодексу штата WAC 246-453-020 (10).
 - d. До вынесения решения по заявлению об обжаловании все действия по взысканию задолженности приостанавливаются.
- F. Если пациент оплатил часть счета или весь счет за медицинские услуги, а впоследствии был признан нуждающимся в получении благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи, когда оплата уже была внесена, то ему в течение 30 дней с момента принятия решения о признании нуждающимся возмещаются суммы, уплаченные им сверх вновь установленной суммы задолженности.
- G. Требования к уведомлению об отказе:
 1. Когда пациенту отказывают в предоставлении благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи, пациент должен получить письменное уведомление об отказе, которое включает:
 - a. Причину(ы) отказа и правила, на которых основывается решение МЦБО и МКО;
 - b. Дату вынесения решения; и
 - c. Инструкции о порядке обжалования или повторного рассмотрения.
 2. Когда заявитель не предоставляет запрошенную информацию, а у МЦБО и МКО нет достаточной информации для вынесения решения о признании пациента нуждающимся в льготах, уведомление об отказе также включает:
 - a. Описание информации, которая была запрошена и не была предоставлена, включая указание даты, когда эта информация была запрошена;
 - b. Заявление, констатирующее, что решение о признании нуждающимся в получении благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи не может быть вынесено на основании той информации, которая имеется в распоряжении МЦБО И МКО; и
 - c. что решение будет вынесено, если в течение тридцати дней после получения настоящего уведомления об отказе заявитель предоставит всю перечисленную информацию, которая была ранее запрошена, но не была предоставлена.
 3. Все обжалования второго уровня рассматриваются Комитетом по ценообразованию. Если в результате этого рассмотрения ранее вынесенное решение об отказе в предоставлении

благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи будет поддержано, в адрес пациента/гаранта и Департамента здравоохранения в соответствии с законодательством штата высылается письменное уведомление.

Процедура одобрения

После вынесения решения о признании пациента нуждающимся и установления суммы задолженности, заявление и сопроводительная информация проверяются последовательно нижеперечисленными уполномоченными лицами:

- Старшим специалистом отделения финансовых услуг пациентам до \$1,000
- Управляющим отделения финансовых услуг пациентам до \$10,000
- Директором по доходности до \$100,000
- Вице-президентом по финансам свыше \$100,000

Документация и учет

- A. Конфиденциальность: Вся информация, относящаяся к заявлению, сохраняется как конфиденциальная. Копии документов, которые поддерживают заявление, хранятся вместе с формой заявления.
- B. Документы, имеющие отношение к делу о предоставлении благотворительной медицинской помощи, хранятся в соответствии с положениями соответствующих Правил по хранению документов.