

Overlake Hospital Medical Center

Richtlinie für Charity Care/finanzielle Unterstützung

Gültig ab 1. April 2016

Zweck

Das Overlake Hospital Medical Center (OHMC) und Overlake Medical Clinics (OMC) haben sich verpflichtet, allen Menschen, die medizinisch notwendige Gesundheitsdienstleistungen benötigen, unabhängig von deren Zahlungsfähigkeit eine solche Versorgung zu gewähren. Um den Geschäftsbetrieb nicht zu beeinträchtigen und diese Verpflichtung zu erfüllen, gelten für die Bereitstellung von Charity Care/finanzieller Unterstützung in Übereinstimmung mit den Anforderungen des Washington Administrative Code, Kapitel 246-453, folgende Kriterien.

Öffentliche Mitteilung

Die Richtlinie für die Bereitstellung von Charity Care/finanzieller Unterstützung durch OHMC UND OMC wird auf folgenden Wegen öffentlich bekannt gegeben:

- A. In zentralen Bereichen des Krankenhauses und der Kliniken, darunter in den Räumlichkeiten der Aufnahme, in der Notaufnahme und den Notfallzentren der OMC, wird eine Mitteilung ausgehängt, in der die Patienten darüber informiert werden, dass OHMC UND OMC Charity Care/finanzielle Unterstützung leisten. Ein Exemplar der Richtlinie kann auch auf der Website Overlakehospital.org abgerufen werden.
- B. Gleichzeitig werden OHMC UND OMC den Patienten zum Zeitpunkt der Bereitstellung der Dienstleistung eine schriftliche Mitteilung in Form eines Informationsblattes übergeben, auf dem die Patienten auf die Richtlinie hingewiesen werden. Diese schriftliche Mitteilung sollte den Patienten bei der Überreichung auch verbal erklärt werden. Wenn der/die Patient(in) aus irgendeinem Grunde, zum Beispiel in einem Notfall, nicht vor der Durchführung der Behandlung über die Existenz von Charity Care/finanzieller Unterstützung informiert werden kann, ist dies im Anschluss, sobald die Möglichkeit besteht, nachzuholen.
- C. Sowohl die schriftliche Information als auch die mündliche Erklärung wird in allen Sprachen verfügbar sein, die von mehr als 1000 Personen im primären Versorgungsgebiet von OHMC UND OMC gesprochen werden. Anderen nicht englischsprachigen Patienten oder solchen, die nur wenig Englisch verstehen, sowie sonstigen Patienten, die die schriftliche Information bzw. Erklärung nicht verstehen können, werden sie mündlich übersetzt.
- D. OHMC UND OMC werden Mitarbeiter, die mit Patienten zu tun haben, schulen, damit diese Fragen zur Charity Care/finanziellen Unterstützung effektiv beantworten oder solche Anfragen zeitnah an die entsprechende Abteilung weiterleiten können.
- E. Allen Personen, die per Post, auf elektronischem Wege, per Telefon oder persönlich Informationen zur Richtlinie der Charity Care/finanziellen Unterstützung durch OHMC UND OMC's anfordern, erhalten entsprechende schriftliche Informationen.

Anspruchskriterien

Charity Care/finanzielle Unterstützung steht an zweiter Stelle nach allen anderen finanziellen Mitteln, die der Patientin/dem Patienten zur Verfügung stehen, darunter u. a. Gruppenversicherungen oder individuelle Vorsorgepläne, Unfallversicherung, Medicare, Medicaid oder Gesundheitsunterstützungsprogramme,

sonstige Landes-, bundesstaatliche oder Programme für Militärangehörige oder jede andere Situation, in der eine andere Person oder Einrichtung ggf. gesetzlich verpflichtet ist, die Kosten für medizinische Dienstleistungen zu übernehmen. Patienten, die nicht für ihre Gesundheitsversorgung aufkommen können, erhalten Charity Care/finanzielle Unterstützung ungeachtet ihrer ethnischen Zugehörigkeit, nationalen Herkunft oder ihres Immigrantenstatus.

In Situationen, in denen keine geeigneten primären Zahlungsquellen vorhanden sind, oder wenn nach Zahlungen aus anderen Quellen noch Restbeträge verbleiben, wird der Anspruch der Patienten auf Charity Care/finanzielle Unterstützung im Rahmen der Richtlinie von OHMC UND OMC auf der Grundlage folgender Kriterien geprüft:

- A. Zur Einhaltung der Anforderungen von WAC 246-453-040 und WAC 246-453-050 sowie IRS 501R haben OHMC UND OMC folgendes Modell angenommen:
 1. Bei Patienten, deren Brutto-Familieneinkommen 200 % der aktuellen Armutsgrenze (Federal Poverty Level) oder darunter beträgt, wird der Gesamtbetrag der Rechnungen von OHMC UND OMC von der Charity Care/finanziellen Unterstützung abgedeckt.
 2. Die folgende gestaffelte Gebührentabelle wird zur Ermittlung des Betrages verwendet, der bei Patienten mit einem Einkommen zwischen 201 % und 400 % der aktuellen Armutsgrenze abgeschrieben wird. Familie ist als eine Gruppe aus zwei oder mehreren Personen definiert, die durch Heirat, Geburt oder Adoption miteinander verbunden sind und zusammen leben; alle auf diese Weise verbundenen Personen werden als Mitglieder einer Familie angesehen.
 3. Der Betrag, für deren Begleichung eine Person nach allen Ermäßigungen, Abzügen und Erstattungen (einschließlich der Anteile aus Versicherungen und der Krankenhausrichtlinie für finanzielle Unterstützung) selbst verantwortlich ist, darf die üblicherweise berechneten Beträge (Amount Generally Billed; AGB) von Personen nicht überschreiten, die für die Abdeckung dieser Versorgung über Versicherungsschutz verfügen. OHMC und OMC haben sich für die Anwendung der 12-Monats-Look-back-Methode entschieden, die auf einer Mischung aus Einzelleistungsvergütung von Medicare und privaten Krankenversicherern besteht, die Ansprüche aus Krankenhausleistungen begleichen, um den AGB zu ermitteln.
 4. Die finanzielle Verpflichtung der verantwortlichen Partei, die nach Anwendung einer gestaffelten Gebührentabelle noch übrig bleibt, ist entsprechend der Richtlinie zur Nachverfolgung von Selbstzahlbeträgen in monatlichen Raten über einen angemessenen Zeitraum zu zahlen. Die Rechnungen der verantwortlichen Partei werden nicht an ein Inkassobüro weitergegeben, solange kein Zahlungsausfall erfolgt oder seit einiger Zeit Inaktivität auf dem Konto festzustellen ist und kein zufriedenstellender Kontakt zur Patientin/zum Patienten besteht.
 - Anmerkung: Einkommen ist definiert als die gesamten Bareinnahmen vor der Steuer aus Löhnen und Gehältern, Sozialhilfe-, Sozialversicherungsleistungen, Streikbeihilfen, Arbeitslosenunterstützung oder Erwerbsunfähigkeitsrente, Kinderbeihilfe, Unterhaltszahlungen und Nettoerträge aus Geschäfts- und Investitionstätigkeit [Erscheinen Kapitalerträge auf dem Antrag für Charity? Falls nicht, sollte dies bekannt werden?], die an die Person gezahlt wurden.

Abzugsprozentsätze für Charity Care/finanzielle Unterstützung

	Patienten-Eigenanteil Abzugsbetrag (in %)					
% der Armutsgrenze	0-2.500 USD	2.501-5.000 USD	5.001-10.000 USD	10.001-25.000 USD	25.001-50.000 USD	50.001 USD und darüber

0-200 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
201-300 %	85 %	90 %	95 %	96 %	97 %	Anm. A
301-400 %	65 %	70 %	75 %	80 %	85 %	Anm. B

Anm. A: 98 % Charity/finanzielle Unterstützung wird auf die ersten 100.000 USD an Rechnungsbeträgen angewendet. 100 % Charity werden auf alle Beträge angewendet, die 100.000 USD übersteigen

Anm. B: 90 % Charity/finanzielle Unterstützung wird auf die ersten 100.000 USD an Rechnungsbeträgen angewendet. 100 % Charity werden auf alle Beträge angewendet, die 100.000 USD übersteigen

- B. OHMC UND OMC können Charity in katastrophalen Situationen anbieten. Das heißt, OHMC UND OMC können bei Patienten mit einem Familieneinkommen von über 200 % der Armutsgrenze Beträge als Charity Care/finanzielle Unterstützung abschreiben, wenn die Umstände auf eine schlimme finanzielle Notlage oder auf einen persönlichen Verlust hindeuten, die über den oben beschriebenen Nachlass im Rahmen von Charity Care/finanzieller Unterstützung hinausgehen. In solchen Fällen sollten die Patienten einen schriftlichen Antrag auf eine weitere Überprüfung einreichen und dabei auch die Einzelheiten zu der katastrophalen Situation angeben. Die Entscheidung über die Gewährung von Charity in katastrophalen Situationen und die Höhe des abzuschreibenden Betrages obliegt der Preisbildungskommission von OHMC UND OMC in Übereinstimmung mit anderen bestehenden Richtlinien bezüglich der Erteilung der Entscheidungsgewalt zum Kauf/zur Aufwendung finanzieller Mittel von OHMC UND OMC.
- C. Die Bereitstellung von Charity Care/finanzieller Unterstützung durch OHMC UND OMCs erfolgt zugunsten der Gemeinschaft, die von OHMC UND OMC versorgt wird. Daher haben Patienten, die ihren Wohnsitz nicht im Bundesstaat Washington haben, nur für solche Dienstleistungen Anspruch auf Charity Care/finanzielle Unterstützung, die in der Notaufnahme oder infolge einer direkten Überweisung aus der Notaufnahme erbracht werden. Außerdem muss ein Arzt der Notaufnahme von OHMC UND OMC feststellen, dass die Dienstleistungen aufgrund eines medizinischen Notfalls erbracht werden.
- D. Ausnahmen von der Anforderung, den Wohnsitz im Bundesstaat Washington zu haben, sind auch Flüchtlinge, Asylanten und Asylbewerber, die im Besitz eines Dokuments der Einwanderungsbehörde sind und diese vorzeigen können.
- E. Die Anspruchsberechtigung auf einem ausgefüllten Antrag gilt für Dienstleistungen, die innerhalb der folgenden 180 Tage ab dem Datum der Antragsgenehmigung in Anspruch genommen werden.

Prozess der Entscheidung über die Anspruchsberechtigung

A. Anfängliche Entscheidung:

1. OHMC UND OMC haben ein Antragsverfahren durchzuführen, um über den Anspruch auf Charity Care/finanzielle Unterstützung zu entscheiden. Anträge auf Gewährung von Charity

Care/finanzieller Unterstützung werden von Personen und Organisationen wie Ärzten, Bürger-/religiösen Gruppen, Sozialdiensten, Mitarbeitern von Finanzdiensten, Angehörigen der Patientin/des Patienten und der Patientin bzw. dem Patienten selbst entgegengenommen.

2. Während der Anmeldung der Patientin/des Patienten oder zu jedem beliebigen Zeitpunkt, nachdem die/der Patient(in) über die Möglichkeit und Verfügbarkeit von Charity Care/finanzieller Unterstützung informiert wurde, treffen OHMC UND OMC auf der Grundlage eines mündlichen oder schriftlichen Antrags auf Charity Care/finanzielle Unterstützung eine anfängliche Entscheidung über die Anspruchsberechtigung.
 3. Solange die endgültige Entscheidung über die Anspruchsberechtigung nicht vorliegt, unternehmen OHMC UND OMC keine Eintreibungsversuche oder fordern zu keinen Einzahlungen auf, vorausgesetzt, dass die verantwortliche Partei mit den Bemühungen von OHMC UND OMC kooperiert, um zu einer endgültigen Entscheidung über den kostenlosen Versorgungsstatus zu gelangen.
 4. Wenn OHMC UND OMC Kenntnis von Fakten erhält, aufgrund derer die/der Patient(in) möglicherweise Anspruch auf Charity Care/finanzielle Unterstützung im Rahmen der vorliegenden Richtlinie hat, weisen sie die Patientin/den Patienten auf diese Möglichkeit hin und treffen eine anfängliche Entscheidung dahingehend, dass die betreffende Behandlung als Charity Care/finanzielle Unterstützung zu behandeln ist.
 5. Die Entscheidung über eine Abdeckung hängt jeweils von der finanziellen Bedürftigkeit zum Zeitpunkt der Erbringung der Dienstleistungen ab.
- B. Endgültige Entscheidung:
1. Prima-facie-Abschreibungen. Im Falle, dass die Identifikation der verantwortlichen Partei als bedürftige Person für das Krankenhauspersonal offensichtlich ist, und das Krankenhaus belegen kann, dass das Einkommen des Antragstellers eindeutig innerhalb des Anspruchsbereichs liegt, können OHMC UND OMC Charity Care/finanzielle Unterstützung auch nur auf diese anfängliche Entscheidung hin gewähren. Das gleiche Kriterium gilt für verstorbene Patienten, bei denen OHMC UND OMC keine(n) Ehepartner(in) bzw. Vermögen oder sonstigen Nachlass feststellen kann. In solchen Fällen müssen OHMC UND OMC nicht die vollständige Überprüfung oder Dokumentation gemäß WAC 246-453-030 (3) vornehmen.
 2. Patienten werden Antragsformulare, Anleitungen zur Beantragung und schriftliche Anträge auf Charity Care/finanzielle Unterstützung bereitgestellt, wenn um Charity Care/finanzielle Unterstützung gebeten wird, wenn sich eine Bedürftigkeit andeutet oder wenn eine Prüfung der finanziellen Lage auf eine potenzielle Bedürftigkeit hindeutet. Allen Anträgen, unabhängig davon, ob diese vom Patienten oder von OHMC UND OMC gestellt werden, müssen Unterlagen beigefügt werden, welche die auf dem Antragsformular angegebene Einkommenshöhe belegen.
 - a. Für die Beantragung von Charity Care/finanzieller Unterstützung werden ein ausgefülltes Antragsformular und alle folgenden Unterlagen benötigt:
 1. W-2 Lohnsteuerbescheinigung
 2. die 3 letzten Lohnabrechnungen
 3. die Einkommenssteuererklärung des letzten Kalenderjahres
 4. Formulare, aus denen die Genehmigung oder Ablehnung des Anspruchs auf Medicaid und/oder staatliche Gesundheitsversorgung hervorgeht
 5. Formulare, aus denen die Genehmigung oder Ablehnung von Arbeitslosenunterstützung hervorgeht
 6. schriftliche Erklärungen von Arbeitgebern oder Wohlfahrtsgesellschaften oder
 7. Unterstützungsschreiben von Angehörigen, die der/dem Antragsteller(in) den Lebensunterhalt finanzieren.

- b. Restbeträge über 15.000 USD werden auf potenzielle voraussichtliche Charity auf der Grundlage des Gesundheitsfinanzierungsberichts für die Patientin/den Patienten geprüft.
 3. Während der Anfangsphase der Antragstellung können die/der Patient(in) und OHMC UND OMC versuchen auf andere Finanzierungsquellen zurückzugreifen, darunter die Gesundheitsbehörde und Medicare. OHMC und OMC dürfen Patienten, welche die Feststellung ihrer Bedürftigkeit beantragt haben, nicht auffordern, sich um eine Bankfinanzierung oder eine andere Darlehensquelle zu bemühen.
 4. In der Regel beträgt der relevante Zeitraum, für den Unterlagen gefordert werden, drei Monate vor dem Tag der Antragstellung. Wenn jedoch diese Unterlagen die gegenwärtige finanzielle Lage des Antragstellers nicht genau widerspiegeln, werden nur für den Zeitraum Belege gefordert, nachdem sich die finanzielle Situation der Patientin/des Patienten geändert hat.
 5. Im Falle, dass die verantwortliche Partei nicht in der Lage ist, die oben beschriebenen Unterlagen bereitzustellen, berufen sich OHMC UND OMC auf schriftlich abgegebene, unterschriebene Erklärungen seitens der verantwortlichen Partei, um die endgültige Entscheidung über den Anspruch auf Einstufung als hilfsbedürftige Person zu treffen. (WAC 246-453-030 (4)).
- C. OHMC und OMC gestatten Patienten, vom Zeitpunkt der Voreinweisung an jederzeit einen Antrag auf Charity Care/finanzielle Unterstützung zu stellen, da sich die Zahlungsfähigkeit von Patienten über einen längeren Zeitraum aufgrund von Krankheit oder einer finanziellen Notlage wesentlich ändern und zu einer Bedürftigkeit der Person führen kann. Wenn die Veränderung der Finanzlage vorübergehend ist, können OHMC UND OMC auch die Zahlungen zeitweilig aussetzen, anstatt Charity Care/finanzielle Unterstützung zu beantragen.
- D. Externe Versorger

Overlake Imaging Associates, Puget Sound Physicians und Group Health Physicians akzeptieren die Entscheidungen über die kostenlose Versorgung seitens des Overlake Hospital und wenden bei den Patientenrechnungen die entsprechenden Nachlässe auf die Rechnungsbeträge an. Andere Versorger, die medizinische Dienstleistungen am OHMC erbringen, aber dort nicht angestellt sind, können Entscheidungen über eine Bedürftigkeit akzeptieren, sind dazu jedoch nicht verpflichtet. E. Zeitrahmen für die endgültige Entscheidung und Rechtsmittel.

1. Jede(r) Antragsteller(in) auf Charity Care/finanzielle Unterstützung, die/der anfänglich als anspruchsberechtigt auf Charity Care/finanzielle Unterstützung eingestuft wurde, erhält mindestens dreißig (30) Kalendertage oder so viel Zeit, wie angemessen ist, um Unterlagen zur Unterstützung ihres bzw. seines Antrags auf Charity Care/finanzielle Unterstützung zu besorgen und beizubringen, bevor sie/er eine endgültige Entscheidung über den Status der kostenlosen Versorgung erhält.
2. OHMC UND OMC teilen der/dem Antragsteller(in) ihre endgültige Entscheidung innerhalb von vierzehn (14) Tagen ab Eingang des Antrags und aller Unterlagen mit.
3. Die/der Patient(in)/Bürge kann gegen die Entscheidung über den Anspruch auf Charity Care/finanzielle Unterstützung Widerspruch einlegen, indem sie/er dem Director of Revenue Cycle innerhalb von dreißig (30) Tagen ab Empfang der Benachrichtigung weitere Einkommensbelege oder Nachweise über die Familiengröße vorlegt.
 - a. Die erste Widerspruchsebene besteht aus einer Anpassung an das Haushaltseinkommen.
 - b. Die zweite Widerspruchsebene wird im Ermessen der Preisbildungskommission von OHMC gehandhabt.
 - c. Der Zeitrahmen bis zum Treffen einer endgültigen Entscheidung über den Anspruch auf Charity Care/finanzielle Unterstützung darf im Unterschied zu uneinbringlichen Forderungen gemäß WAC 246-453-020 (10) keinen Einfluss auf die Festlegung der Abzugsbeträge bei Charity Care/finanzieller Unterstützung haben.

- d. Alle Eintreibungsaktivitäten werden bis zur Entscheidung über den Widerspruch ausgesetzt.
- F. Wenn die/der Patient(in) einen Teil oder alle Rechnungen für medizinische Dienstleistungen bezahlt hat und sich später herausstellt, dass sie/er zum Zeitpunkt der Zahlungsleistung Anspruch auf Charity Care/finanzielle Unterstützung hatte, wird ihr/ihm der Betrag, der über den geschuldeten Betrag hinaus entrichtet wurde, innerhalb von 30 Tagen ab dieser Entscheidung zurückerstattet.
- G. Angemessene Mitteilung der Ablehnung:
1. Wenn der Antrag einer Patientin/eines Patienten auf Charity Care/finanzielle Unterstützung abgelehnt wird, erhält die/der Patient(in) eine schriftliche Mitteilung über die Ablehnung, die Folgendes enthält:
 - a. den Grund/die Gründe für die Ablehnung und die Regelungen, auf denen die Entscheidung von OHMC UND OMC beruhen
 - b. das Datum der Entscheidung und
 - c. Anweisungen für die Einlegung von Widerspruch oder Nachprüfung.
 2. Wenn die/der Antragsteller(in) nicht die geforderten Informationen beibringt und OHMC UND OMC nicht genügend Informationen vorliegen, um einen Anspruch festzustellen, enthält die Mitteilung über die Ablehnung auch Folgendes:
 - a. eine Beschreibung der nicht zur Verfügung gestellten angeforderten Informationen, einschließlich dem Datum, an dem die Informationen angefordert wurden
 - b. eine Erklärung, dass auf der Grundlage der OHMC UND OMC vorliegenden Informationen keine Anspruchsberechtigung auf Charity Care/finanzielle Unterstützung festgestellt werden kann und
 - c. dass eine Entscheidung über den Anspruch getroffen wird, wenn die/der Antragsteller(in) innerhalb von dreißig Tagen ab dem Tag der Benachrichtigung über die Ablehnung alle angegebenen Informationen vorlegt, die zuvor angefordert, aber nicht zur Verfügung gestellt worden waren.
 3. Die Preisbildungskommission wird alle Widersprüche der zweiten Ebene überprüfen. Wenn sich bei dieser Überprüfung die vorherige Ablehnung von Charity Care/finanzieller Unterstützung bestätigt, wird der/dem Antragsteller(in)/Bürgen und dem Gesundheitsministerium entsprechend den Gesetzen des Bundesstaates eine schriftliche Benachrichtigung geschickt.

Genehmigungsprozess

Nachdem der Anspruch und die Anspruchshöhe festgestellt wurden, werden der Antrag und die beigefügten Informationen der Reihe nach von den entsprechenden Personen, wie nachfolgend aufgeführt, geprüft:

- | | |
|---|------------------|
| • Patient Financial Services Supervisor | bis 1.000 USD |
| • Patient Financial Services Manager | bis 10.000 USD |
| • Director Revenue Cycle | bis 100.000 USD |
| • Vice President Finance | über 100.000 USD |

Dokumentation und Aufzeichnungen

- A. Vertraulichkeit: Alle Informationen im Zusammenhang mit dem Antrag werden vertraulich behandelt. Kopien von Dokumenten, die den Antrag stützen, werden zusammen mit dem Antragsformular aufbewahrt.
- B. Dokumente, die zum Charity-Fall gehören, werden gemäß der Aufbewahrungsrichtlinie abgelegt.