

בית חולים מרכז רפואי Overlake

טיפול בצדקה/מדיניות סיוע מימוני

תקף ל-1 באפריל 2016

מטרה

בית חולים מרכז רפואי Overlake, (OHMC) ומרפאות רפואיות Overlake, (OMC) מחויבים למתן של שירותים רפואיים נחוצים לכל אדם הזקוק להם בלי קשר ליכולתו לשלם עבורם. במטרה לשמור על שלמות הפעולות ולעמוד בהתחייבות זאת, נקבעים הקריטריונים הבאים למתן טיפול בצדקה/סיוע מימוני, בהתאם לקוד הניהול של וושינגטון, פרק 246-453.

הודעה לציבור

יש לפרסם לציבור את מדיניות הטיפול בצדקה/סיוע מימוני של OHMC ו- OMC דרך האמצעים הבאים:

א. יש לפרסם הודעה המיידעת את המטופלים ש-OHMC ו- OMC מספקים טיפול בצדקה/סיוע מימוני. את ההודעה יש לתלות באזורי מפתח של בית החולים והמרפאות, כולל משרדי קבלה, מחלקת המיון והמרכזים לטיפולים דחופים של OMC. עותק מהמדיניות יימצא גם באתר האינטרנט Overlakehospital.org.

ב. OHMC ו- OMC ימציאו במקביל, הודעה כתובה למטופלים המציינת את המדיניות בזמן מתן השירות, בצורה של עלון. יש להסביר בעל פה מידע כתוב זה באותו זמן. אם מסיבה כלשהי, לדוגמה במצב חירום, לא נמסר למטופל מידע על קיום טיפול בצדקה/סיוע מימוני לפני שהוא מקבל טיפול; יש ליידע אותו כמה שיותר מהר לאחר מכן.

ג. גם המידע הכתוב וההסבר בעל פה צריכים להיות זמינים בכל שפה מדוברת על ידי יותר מ-1000 אנשים באזור לטיפול ראשוני של OHMC ו- OMC ולהיות מתורגם עבור מטופלים לא דוברי אנגלית או עם אנגלית מוגבלת ועבור מטופלים אחרים שאינם יכולים להבין את המידע הכתוב ו/או ההסבר.

ד. OHMC ו- OMC צריכים להכשיר כוח אדם מהקו הראשון כדי לענות בצורה עניינית על שאלות בנוגע לטיפול בצדקה/סיוע מימוני או להפנות שאלות אלה למחלקה הנכונה מבעוד מועד.

ה. מידע כתוב אודות מדיניות הטיפול בצדקה/סיוע מימוני של OHMC ו- OMC צריך להיות זמין עבור כל אדם המבקש את המידע, גם בדואר, באופן אלקטרוני, בטלפון או פנים מול פנים.

קריטריון לזכאות

הטיפול בצדקה/סיוע מימוני הינו משני לכל מקורות מימון אחרים הזמינים למטופל, כולל אך לא מוגבל לתוכניות רפואיות קבוצתיות או פרטיות, תגמול עובד, טיפול רפואי, עזרה רפואית או תכניות לסיוע רפואי, תוכניות ממלכתיות, פדרליות או צבאיות אחרים, או כל מצב אחר בו יש לאדם או ישות אחרת את האחריות החוקית לשלם על העלויות של שירותים רפואיים. המטופל חסר האמצעים לטיפול רפואי יקבל טיפול בצדקה/סיוע מימוני ללא קשר לגזע, לאום מקורי או סטטוס הגירה.

באותם מצבים בהם מקורות תשלום ראשוניים מתאימים לא זמינים או עבור יתרות לאחר תשלומים ממקורות אחרים, יש לבדוק את זכאות המטופלים עבור טיפול בצדקה/סיוע מימוני תחת מדיניות OHMC ו- OMC על בסיס הקריטריונים הבאים:

לעמוד בדרישות של WAC 246-453-040 ו- WAC 246-453-050, ודרישות IRS 501R , OHMC ו- OMC אימצו את המודל הבא:

1. הסכום המלא של החיובים של OHMC ו- OMC יקבע כטיפול בצדקה/סיוע מימוני עבור מטופל שהכנסת המשפחתית ברוטו שלו היא שווה או מתחת ל-200% מרמת העוני הפדרלית העכשווית.
 2. יש להשתמש בלוח התשלומים המשתנים הבא כדי לקבוע את הסכום שיש לרשום עבור מטופלים עם הכנסות בין 201% ו- 400% מרמת העוני הפדרלית העכשווית. משפחה מוגדרת כקבוצה של שני אנשים או יותר הקשורים על פי לידה, נישואין או אימוץ המתגוררים ביחד; כל האנשים הקשורים באופן זה נחשבים לבני משפחה אחת.
 3. סכום השתתפות העצמית של אדם פרטי לתשלום באופן אישי אחרי שכל ההנחות, ניכויים והחזרים מיושמים (כולל אלה מביטוח וממדיניות הסיוע הפיננסי של הבית החולים) לא צריך לעבור את הסכומים הנגבים לרוב מאנשים המחזיקים בכיסוי עבור אותו טיפול ("AGB"). OHMC ו- OMC בחרו להשתמש בשיטת הראיה אחורה של 12 חודש מבוססת על שילוב של תביעות עבור שירות רפואי חירום ומבטחי בריאות פרטיים המשלמים תביעות לבית חולים כדי לקבוע את ה-AGB.
 4. ניתן יהיה לשלם את החוב הכלכלי של הצד האחראי הנותר אחרי היישום של אחת מהעמלות מהלוח המשתנה, בתשלומים חודשיים לאורך תקופת זמן סבירה, בהתאם למדיניות של מעקב תשלום עצמי. אין למסור את החשבון של הצד האחראי לסוכנות גבייה אלא אם לא מתבצעים תשלומים או אם יש תקופה של חוסר פעילות בחשבון, ואין קשר משביע רצון עם המטופל.
- הערה: הכנסה מוגדרת כסך כל הקבלות במזומן לפני מיסים הנובעים משכר ומשכורת, תשלומי רווחה, תשלומי ביטוח לאומי, הטבות משביתה, אבטלה או הטבות נכות, תמיכה בילדים, מזונות ורווחים ברשת מעסקים והשקעות [האם ישנה הכנסה מהשקעה בטופס לצדקה? אם לא, האם זה צריך להופיע?] המשולמים לפרט.

אחוז הנחה בטיפול בצדקה/סיוע מימוני

סכום באחריות המטופל אחוז הנחה (%)						
\$50,001 ומעלה	\$25,001-\$50,000	\$10,001-\$25,000	\$5,001-\$10,000	\$2,501-\$5,000	\$0-\$2,500	% של FPL
100%	100%	100%	100%	100%	100%	0-200%
הערה א	97%	96%	95%	90%	85%	201-300%
הערה ב	85%	80%	75%	70%	65%	301-400%

הערה א: 98% צדקה/סיוע מימוני מיושם ל-\$100,000 הראשונים מהחייב. 100% צדקה מיושם לכל הכמויות מעל \$100,000

הערה ב: 90% צדקה/סיוע מימוני מיושם ל-\$100,000 הראשונים מהחייב. 100% צדקה מיושם לכל הכמויות מעל \$100,000

ב. OHMC ו-OHC עשויים להציע צדקה במקרה של אסון מה שאומר ש-OHMC ו-OHC יכולים לרשום כטיפול בצדקה/סיוע מימוני סכומים עבור מטופלים עם הכנסה משפחתית העולה על 200% מרמת העוני הפדרלית כאשר הנסיבות מצביעות על קושי מימוני קשה או אבדן אישי שהולך מעבר להנחה של טיפול בצדקה/סיוע מימוני המצוין לעיל. במקרים אלה, על המטופלים לשלוח בקשה בכתב לבדיקה נוספת יחד עם הפרטים של מצב האסון. ההחלטה להעניק צדקה בגלל אסון בסכום שיירשם צריכה להישען על ועדת התמחור של OHMC ו-OHC בהתאם להצהרות מדיניות קיימות אחרות בדבר אישור של סמכות לרכוש/להוציא משאבים מימוניים של OHMC ו-OHC.

ג. מתן טיפול בצדקה/סיוע פיננסי מצידם של OHMC ו-OHC הינם לטובת הקהילה אותה הם משרתים וכמו כן, מטופלים שהינם תושבים של מדינת וושינגטון יהיו זכאים לטיפול בצדקה/סיוע פיננסי רק עבור שירותים הניתנים בתוך מחלקת המיון וכתוצאה מקבלה ישירה ממחלקת המיון. בנוסף, רופא ממחלקת המיון של OHMC ו-OHC צריך לקבוע שהשירותים הם אכן חירום רפואי.

ד. חריגים לדרישת תושבות במדינת וושינגטון צריכים לכלול גם פליטים, ומבקשי מקלט מדיני שיש בבעלותם ויכולים להגיש מסמכי INS.

ה. זכאות על הגשת מועמדות מלאה תקפה לשירותים שהתקבלו ב-180 יום העוקבים לתאריך אישור הגשת המועמדות.

תהליך לקביעת זכאות

א. קביעה ראשונית:

1. OHMC ו-OHC צריכים להשתמש בתהליך של הגשת מועמדות כדי לקבוע זכות לטיפול בצדקה/סיוע מימוני. בקשות לספק טיפול בצדקה/סיוע מימוני יתקבלו ממקורות כגון רופאים, קבוצות קהילתיות/דתיות, שירותים חברתיים, צוות שירותים פיננסיים, משפחת המטופל והמטופל עצמו.
2. במהלך הליך הרישום המטופל או בכל רגע אחרי שהמטופל קיבל הודעה על קיום זמינות של טיפול בצדקה/סיוע מימוני, OHMC ו-OHC יקבלו החלטה ראשונית על זכאות על בסיס הגשת מועמדות כתובה או בעל פה לטיפול בצדקה/סיוע מימוני.
3. אם החלטת הזכאות הסופית בהמתנה, OHMC ו-OHC לא יתחילו מאמצי איסוף או ידרושו הפקדות, בהינתן שהצד האחראי משתף פעולה עם מאמצי OHMC ו-OHC להגיע להחלטה סופית במצב של טיפול שלא שולם.
4. אם ל-OHMC ו-OHC נודע על גורמים שיכולים לזכות את המטופל בטיפול בצדקה/סיוע מימוני תחת מדיניות זאת, יש ליידע את המטופל על פוטנציאל זה ולקבל החלטה ראשונית שאותו חשבון יטופל כטיפול בצדקה/סיוע מימוני.
5. ההחלטה על הכיסוי תהיה תלויה בצורך המימוני בזמן שהשירותים ניתנו.

ב. החלטה סופית:

1. תשלומים שלא ניתנים לגביה בשלב הראשון. במקרה שזיהוי הצד האחראי כחסר אמצעים הינו ברור לצוות בית החולים, ובית החולים יכול לקבוע שהכנסת המועמד נמצאת בביורר בטווח הזכאות, OHMC ו- OMC עשויים להעניק טיפול בצדקה/סיוע מימוני רק על בסיס החלטה ראשונית זו. אותם קריטריונים תקפים למטופלים שנפטרו ועבורם OHMC ו- OMC לא יכול לאתר בן זוג, מדינה או נכסים אחרים. במקרים אלה OHMC ו- OMC אינו נדרש להשלים את האימות או המסמכים המלאים על פי (3) WAC 246-453-030.

2. יש להמציא לחולים טפסי טיפול בצדקה/סיוע מימוני, הוראות והגשות מועמדות בכתב כאשר טפסי טיפול בצדקה/סיוע מימוני נדרש, כאשר הצורך מצוין או כאשר ניפוי פיננסי מצביע על צורך פוטנציאלי. כל ההגשות המועמדות, אם ביוזמתו של המטופל או של OHMC ו- OMC צריכות להיות מלוות על ידי מסמכים כדי לאמת סכומי ההכנסה המצוינים בטופס הגשת המועמדות.

א. הגשת מועמדות עבור טיפול בצדקה/סיוע מימוני ידרוש הגשת מועמדות מלאה ואחד מהמסמכים הבאים

1. דוחות ניכוי W2;
2. שלושת תלושי המשכורת האחרונים;
3. החזר מס על הכנסה מהשנה הקלנדרית האחרונה שהוצגה;
4. טפסים המאשרים או מסרבים זכאות לסיוע רפואי ו/או סיוע רפואי במימון המדינה;
5. טפסים המאשרים או מסרבים דמי אבטלה;
6. דוחות כתובים עבור מעסיקים או סוכנויות רווחה; או
7. מכתבי תמיכה מבני משפחה המספקים כסף למחיה עבור מי שמגיש את המועמדות.

ב. יתרות מעל \$15,000 ייבדקו עבור צדקה פוטנציאלית משוערת על בסיס דוח אשראי הבריאות עבור המטופל.

3. במהלך תקופת הדרישה הראשונה, המטופל ו-OHMC ו- OMC יכולים לחפש מקורות מימון אחרים כולל ניהול סיוע רפואי וטיפול רפואי. OHMC ו- OMC עשויות שלא לדרוש שמטופל המגיש מועמדות לקביעתו כחסר אמצעים יחפש אחרי מימון ממקורות בנקאיות או הלוואות אחרות.

4. לרוב, תקופת הזמן הרלוונטית עבורה יידרשו מסמכים תהיה שלושה חודשים לפני תאריך הגשת המועמדות. בכל מקרה, אם אותם מסמכים אינם משקפים באופן מדויק את מצבו הפיננסי העכשווי של מגיש המועמדות, יידרשו המסמכים רק לתקופת הזמן אחרי שהמצב הפיננסי של המטופל השתנה.

5. במקרה שהצד האחראי אינו מסוגל לספק אף אחד מהמסמכים המתוארים לעיל, OHMC ו- OMC יתבססו על הצהרות כתובות וחתומות מהצד האחראי כדי לקבל החלטה סופית לזכאות לסיווג אדם כחסר אמצעים. (4) WAC 246-453-030.

ג. OHMC ו- OMC יאפשרו למטופל להגיש מועמדות לטיפול בצדקה/סיוע מימוני, בכל רגע החל מהטרם קבלה עם זיהוי יכולתו של המטופל לשלם עבור תקופה מוארכת יכול להשתנות בצורה משמעותית בגלל מחלה או קושי כלכלי, וכתוצאה מכך להיות זקוק לשירותי צדקה. אם השינוי במצב

הפיננסי הינו זמני, OHMC ו- OMC יכול לבחור להשהות תשלומים באופן זמני מאשר להתחיל טיפול בצדקה/סיוע מימוני.

ד. ספקים חיצוניים

שותפי ההדמיה של Overlake, רופאי Puget Sound ורופאי Group Health מסכימים עם החלטות טיפול שלא שולם של בית חולים Overlake ויתאימו את יתרות המטופלים בהתאם לאחוז ההנחה הישים לסכומי החיוב שלהם. ספקים רפואיים אחרים לא מועסקים הקשורים להספקת שירותים ב-OHMC עשויים להסכים על החלטות בעניין צדקה אך אינם מחויבים לעשות זאת.

ה. מסגרת זמן להחלטות סופיות וערעורים.

1. כל מועמד לטיפול בצדקה/סיוע מימוני שהוחלט עבורו מראש שהוא זכאי לטיפול בצדקה/סיוע מימוני צריך לקבל לפחות שלושים (30) ימים קלנדריים או הזמן שייחשב לנחוץ, כדי להבטיח ולהגיש מסמכים התומכים בהגשת המועמדות לטיפול בצדקה/סיוע מימוני לפני שמקבלים החלטה סופית על מצב טיפול שלא שולם.

2. OHMC ו- OMC יכולים להודיע למועמד על החלטתם הסופית בתוך ארבע עשרה (14) יום מקבלת חומרי המועמדות ומסמכים.

3. המטופל/ערב יכול לערער על החלטת הזכאות לטיפול בצדקה/סיוע פיננסי על ידי הספקה של אישור הכנסה נוסף או של גודל המשפחה למנהל מחזור ההכנסות בתוך שלושים (30) יום מקבלת ההודעה.

א. רמת הערעור הראשונה הינה התאמת דיור להכנסה.

ב. רמת הערעור השנייה צריכה להיות מנוהלת לפי שיקולה של ועדת התמחור של OHMC.

ג. לזמן לקבלת החלטה סופית למצב של טיפול בצדקה/סיוע מימוני לא תהיי שום השפעה על הזיהוי של ניכויי טיפול בצדקה/סיוע מימוני מהכנסה להבדיל מחובות שלא ניתן לפרוע, בהתאם ל-(10) WAC 246-453-020.

ד. כל פעילות הגבייה צריכה להיפסק בהמתנה על החלטת הערעור.

ו. אם המטופל שילם חלק או את כל החשבונות על שירותים רפואיים ולאחר מכן נמצא זכאי לטיפול בצדקה/סיוע מימוני בזמן שהתשלום בוצע, הוא יקבל החזר על כל הסכומים נוסף למה שנקבע כחייב בתוך 30 יום מאותה החלטה.

ז. הודעת סירוב מתאימה:

1. כאשר המועמדות של מטופל לטיפול בצדקה/סיוע מימוני נדחת, על המטופל לקבל הודעה כתובה של דחייה הכוללת:

א. סיבה(ות) לדחייה וכללים התומכים בהחלטת OHMC ו- OMC;

ב. תאריך ההחלטה; ו-

ג. הנחיות לערעור או שיקול מחדש.

2. כאשר המועמד אינו מספק את המידע הנדרש ואין מספיק מידע זמין עבור OHMC ו- OMC כדי לקבוע זכאות, הודעת הדחייה גם תכלול:

א. תיאור של המידע שנדרש אך לא סופק, כולל התאריך שהמידע נדרש;

ב. הצהרה שלא ניתן לקבוע זכאות לטיפול בצדקה/סיוע מימוני על בסיס המידע הזמין ב-

OHMC ו- OMC; ו-

ג. הזכאות תיקבע אם בתוך שלושים יום מתאריך הודעת הדחייה, המועמד מוסר את כל המידע הספציפי שנדרש קודם אז טרם נמסר.

3. ועדת התמחור תבדוק את על הערעורים ברמה השנייה. אם בדיקה זאת מאשרת את הדחייה הקודמת לטיפול בצדקה/סיוע מימוני, הודעה בכתב תישלח למטופל/ערב ולמשרד הבריאות בהתאם לחוק המדינה.

תהליך האישור

לאחר שהחלטה על זכאות וסכום מתקבלת, המועמדות והמידע הנלווה צריכים להיבדק ברצף על ידי האנשים המתאימים כפי שמצוין להלן:

- מפקח על שירותים פיננסיים של מטופלים עד ל-\$1,000
- מנהל על שירותים פיננסיים של מטופלים עד ל-\$10,000
- מנהל מחזור הכנסות עד ל-\$100,000
- סגן נשיא לעניינים פיננסיים מעל \$100,000

תיעוד ורישום

א. חשאיות: כל מידע הקשור להגשת המועמדות יישאר חשאי. עותקים מהמסמכים התומכים במועמדות יישארו בתוך טופס הגשת המועמדות.

ב. מסמכים הנוגעים למקרה הצדקה יוחזקו בהתאם למדיניות ההחזקה.