

ЦЕЛЬ:

Целью данной политики является определение требований программы финансовой помощи Kettering Health (КН), включая процедуры подачи заявки.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

Обычно выставляемая сумма (AGB): Как определено в Кодексе 26 CFR 1.501(r) 1(b)(1) Налогового управления США (IRS), суммы, обычно выставляемые за экстренную или другую необходимую медицинскую помощь лицам, имеющим страховку, покрывающую такую помощь.

Неотложное медицинское состояние: Как определено в Кодексе IRS 42 CFR 489.24(b), это означает

1. состояние здоровья, проявляющееся острыми симптомами достаточной тяжести (включая сильную боль, психические расстройства и/или симптомы злоупотребления психоактивными веществами), поэтому можно обоснованно ожидать, что отсутствие немедленной медицинской помощи приведет к следующему:
 - a. подвергание серьезной опасности здоровья индивидуума (или, если речь идет о беременной, здоровье женщины или её ещё не родившегося ребенка);
 - b. серьезное нарушение функций организма; или
 - c. серьезная дисфункция любого органа или части тела; или
2. В отношении беременных женщин, у которых начались схватки:
 - a. недостаточно времени до родов для безопасной транспортировки в другую больницу; или
 - b. транспортировка может представлять угрозу для здоровья или безопасности женщины или нерожденного ребенка.

Чрезвычайные меры по взысканию задолженности (ЕСА): перечень мер по взысканию задолженности, определенных IRS, которые организации здравоохранения могут предпринять в отношении отдельного лица для получения оплаты за лечение после того, как были предприняты разумные усилия для определения того, имеет ли данное лицо право на финансовую помощь.

Размер семьи и доход домохозяйства: членами семьи в возрасте 18 лет и старше являются супруг(-а), гражданский партнер, как определено государством, и дети-иждивенцы в возрасте до 21 года, независимо от того, проживают ли они дома или нет. К членам семьи моложе 18 лет относятся пациенты, ухаживающие за ними родственники или другие дети в возрасте до 21 года, независимо от того, проживают ли они дома или нет. Доход включает зарплаты, пенсионные выплаты и поступления наличными до оплаты налогов. Другие источники дохода могут включать среди прочего алименты, пособие на ребенка, пособия и выплаты демобилизованным военнослужащим, пособие по безработице или денежный доход от наследства.

Федеральные нормы/уровень бедности (FPG/FPL): нормы бедности периодически обновляются в Федеральном реестре Министерством здравоохранения и социальных служб США в соответствии с 42 U.S.C. 9902(2).

Политика финансовой помощи (FAP): политика больницы, которая учитывает доход и размер семьи для определения скидки с выставленных счетов.

ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ

Программа обеспечения больничного ухода (НСАР): НСАР — это механизм Департамента Medicaid штата Огайо для выполнения федерального требования о предоставлении дополнительных выплат больницам, которые предоставляют непропорционально большую долю неоплачиваемых услуг малоимущим и незастрахованным. Пациенты должны иметь FPG ниже 100% и быть резидентами штата Огайо.

Скользкая шкала КН: список доступных программ финансовой помощи с указанием требований к доходу и предлагаемых процентов скидок.

Необходимая с медицинской точки зрения помощь: больничные услуги, как они определены в главе 5160-1-01 Административного кодекса штата Огайо, которые включают стационарные и амбулаторные услуги, покрываемые программой Medicaid, и определяются как услуги по лечению заболевания, которые без медицинской помощи подвергают здоровье человека серьезной опасности и/или вызывают серьезное нарушение функций организма или серьезную дисфункцию органа тела.

Предполагаемое право на участие: процесс, посредством которого Kettering Health может использовать предыдущие определения права на участие и/или информацию из источников, отличных от тех, которые напрямую предоставлены лицом, для определения права на участие в Программе финансовой помощи.

Государственная помощь: Medicaid или другая финансируемая государством помощь

ПОЛИТИКА:

КН обязуется предоставлять финансовую помощь пациентам, обратившимся за неотложной или необходимой по медицинским показаниям помощью, которые соответствуют требованиям участия в Программе финансовой помощи, изложенным в настоящей политике.

Компания КН не будет участвовать в чрезвычайных мероприятиях по взысканию задолженности (ЕСА) в отношении отдельного лица с целью получения оплаты за уход до того, как компания КН приложит разумные усилия для определения того, имеет ли данное лицо право на помощь по уходу в рамках Программы финансовой помощи, изложенной в настоящей политике.

Кроме того, КН запрещает любые действия, которые могут заставить людей передумать обращаться за неотложной медицинской помощью, например, требовать от пациентов отделения неотложной помощи оплаты до получения лечения по поводу экстренных медицинских состояний или разрешать деятельность по взысканию долгов, которая мешает оказанию неотложной помощи без дискриминации. КН будет предоставлять без дискриминации неотложную медицинскую помощь или необходимую по медицинским показаниям помощь, как это определено в настоящей политике, лицам, независимо от их платежеспособности, права на участие в соответствии с настоящей политикой или права на государственную помощь.

ПРОГРАММЫ: КН предоставляет бесплатные или льготные услуги пациентам, имеющим на это право, для получения экстренной или необходимой медицинской помощи. Эти программы указаны ниже:

Kettering Health (КН) Политика в масштабах организации

КН принимает данную политику для КН Main Campus, КН Miamisburg, КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, Soin Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, КН Medical Group, КН Transportation Services, всех больничных учреждений вне территории и учреждений КН, КН Senior Living и КН System Services.

ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ

1. **Программа обеспечения больничного ухода (НСАР).** Программа НСАР, которой управляет Департамент Medicaid штата Огайо, предоставляет финансирование больницам, которые предоставляют непропорциональную долю некомпенсируемых услуг малоимущим и незастрахованным.
2. **Программа финансовой поддержки** Программа финансовой помощи КН предоставляет помощь лицам, имеющим право на получение неотложной или необходимой по медицинским показаниям помощи, в соответствии со скользящей шкалой КН. Лица, обращающиеся за помощью в соответствии с этой политикой, имеют право на неё только после того, как все сторонние ресурсы будут исчерпаны. Ожидается, что физические лица будут сотрудничать с КН или её уполномоченными представителями/агентами при запросе информации. Чтобы получить право на финансовую помощь, физические лица должны завершить процесс подачи заявления на участие в программе Medicaid.

Незастрахованные или недостаточно застрахованные лица могут иметь право на другие программы скидок для пациентов при получении неотложных или необходимых медицинских услуг. Такие скидки не суммируются с другими программами скидок, если это явно не разрешено такими программами.

Финансовая помощь не распространяется на отдельные услуги или больничные программы, в которых уже применяется избирательная ценовая политика.

ТРЕБОВАНИЯ ДЛЯ УЧАСТИЯ В ПРОГРАММЕ:

Вопрос о выделении финансовой помощи будет рассматриваться в отношении тех лиц, которые не застрахованы или недостаточно застрахованы, имеют соответствующие медицинские расходы и не могут оплатить свое лечение на основании определения финансовых потребностей в соответствии с настоящей политикой. Это может включать любое из следующих условий:

1. Лицо не имеет стороннего страхового покрытия
2. Льготы Medicare или Medicaid были исчерпаны, и у человека больше нет возможности платить.
3. Лицо застраховано, но имеет право на помощь, исходя из финансовой необходимости оплатить остаток задолженности после страховых выплат
4. Лицо соответствует требованиям благотворительной Программы обеспечения медицинской помощью штата Огайо

КРИТЕРИИ ДЛЯ УЧАСТИЯ:

Право на участие в программе финансовой помощи КН основано на уровне дохода до 400% от FPG/FPL, в соотношении, пропорциональном скользящей шкале КН. Кроме того, КН может использовать активы семьи, чтобы определить, может ли человек рассчитывать на финансовую помощь.

1. **Доход.** Доход будет проверен с использованием личных финансовых отчетов или получения копий последней банковской выписки по форме W2, формы 1040 или любой другой формы документации о доходах.
2. **Активы.** Возможны ситуации, когда официальный доход может отсутствовать, но при этом быть в наличии значительные активы, которыми можно оплатить услуги здравоохранения. КН может провести оценку и потребовать документальное подтверждение в отношении любых активов, которые относятся к категории преобразуемых в денежные средства и не являющихся жизненно необходимыми для удовлетворения насущных потребностей пациента.

ПРИЕМЛЕМЫЕ ПОСТАВЩИКИ:**Kettering Health (КН) Политика в масштабах организации**

КН принимает данную политику для КН Main Campus, КН Miamisburg, КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, Soin Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, КН Medical Group, КН Transportation Services, всех больничных учреждений вне территории и учреждений КН, КН Senior Living и КН System Services.

ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ

Данная политика применяется только к соответствующим тарифам КН. Пациентов КН также могут принимать частные группы врачей или другие сторонние поставщики услуг. На этих поставщиков медицинских услуг не распространяется действие настоящей политики, и они не участвуют в Программе финансовой помощи КН; однако эти поставщики могут иметь свою собственную программу финансовой помощи.

Список участвующих и неучаствующих поставщиков ведется в отдельном документе, который обновляется ежеквартально и не прилагается к настоящей политике. Физические лица могут получить этот список бесплатно на веб-сайте КН, www.ketteringhealth.org/financial, или связавшись со службой поддержки клиентов КН по телефону (866)-319-2981.

ПРОЦЕСС ПОДАЧИ ЗАЯВКИ:

Чтобы подать заявку на участие в Программе финансовой помощи КН, физические лица должны подать **заполненное** заявление, включая требуемые и/или запрашиваемые подтверждающие документы, лично, по почте или в электронном виде.

1. Форму финансовой помощи можно получить в отделениях неотложной помощи и регистратуре больницы, а также на веб-сайте КН по адресу www.ketteringhealth.org/financial. Физические лица также могут подать заявку по почте или электронной почте, связавшись с финансовым консультантом по адресу financialcounselors@ketteringhealth.org.
2. Заполненная форма заявки должна быть подписана лицом или его/ее уполномоченным представителем, в зависимости от обстоятельств. Кроме заполнения формы заявки, физические лица должны предоставить, помимо прочего, следующую документацию:
 - a. Подтверждение дохода заявителя (и супруга/-и, если имеется), такое как платежные квитанции, квитанции о выплате пособия по безработице или другая информация о том, каким образом пациент финансово обеспечивает себя в настоящее время.
 - b. Выписки из банка
 - c. Налоговая декларация
 - d. Опись имущества
3. Заявка на финансовую помощь будет рассмотрена в течение 240 дней после первого выставления счета после выписки.
4. КН может использовать, в качестве исключения, предыдущее определение права на получение финансовой помощи в качестве основы для определения текущего права на получение финансовой помощи в случае, если физическое лицо не может предоставить достаточную документацию для обоснования определения права на получение финансовой помощи. Кроме того, заявка на финансовую помощь будет считаться действительной в течение шести (6) месяцев после последней даты утверждения заявки.
5. Компания КН рассмотрит полученную заявку и подтверждающие документы, чтобы определить право на получение соответствующих процентов скидки в соответствии со скользящей шкалой КН.

ПОЛНЫЕ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПРОГРАММУ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ: Если лицо подает заполненное заявление в течение периода подачи заявок, КН:

1. приостанавливает действие ЕСА для получения оплаты за лечение;
2. своевременно примет и документально оформит решение о праве любого лица на финансовую помощь и уведомит лицо в письменной форме о решении о праве на получение финансовой помощи, включая, если применимо, помощь, на которую имеет право данное лицо, и основание для такого решения.
3. Если КН определит, что лицо имеет право на получение помощи по программе FAP, КН выполнит следующие действия:

Kettering Health (КН) Политика в масштабах организации

КН принимает данную политику для КН Main Campus, КН Miamisburg, КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, Soin Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, КН Medical Group, КН Transportation Services, всех больничных учреждений вне территории и учреждений КН, КН Senior Living и КН System Services.

ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ

- a. предоставит лицу выписку из счета и письмо (не требуется при остатке в 0 \$), в которых указывается сумма, которую он должен заплатить за обслуживание в качестве лица, имеющего право на FAP, и как эта сумма была определена, а также указывается или описывается, как индивидум может получить информацию относительно AGB за обслуживание
- b. возврат излишне уплаченных сумм физическому лицу при условии отсутствия других задолженностей, не подлежащих уплате по статье «Финансовая помощь» (за исключением случаев предполагаемого права на получение помощи).
- c. примет все разумно доступные меры для отмены любого ЕСА (за исключением продажи долга), принятого против лица с целью получения оплаты за уход.

ПРЕЗУМПЦИЯ ПРАВОМОЧНОСТИ:

Лица могут считаться имеющими право на участие в Программе финансовой помощи КН без заполненного заявления в архиве. КН может использовать различные индивидуальные жизненные обстоятельства, которые включают, помимо прочего, приведенный ниже список, в качестве основания для презумпции права на участие.

1. Отсутствия жилья или получение в прошлом помощи в клинике для бездомных.
2. Человек умер, о наследстве неизвестно.
3. Физическое лицо находится в тюрьме.
4. Лицо соответствует критериям Medicaid, но не соответствовало на момент оказания услуги.

КН может также использовать стороннюю систему оценки, чтобы определить, имеют ли люди предполагаемое право на получение финансовой помощи. Лица, которые предположительно имели право на помощь, меньшую максимальной суммы в рамках Программы финансовой помощи КН, могут предоставить дополнительную информацию, изложенную в настоящей политике, для дальнейшего рассмотрения. Лица, предположительно имеющие право на получение FAP, но вносящие платежи, превышающие AGB, больше не будут считаться имеющими право на получение FAP, если они не подадут заявление и не получат одобрения.

СКОЛЬЗЯЩАЯ ШКАЛА КН:

ПРОГРАММА	% FPL	СКИДКА
НСАР	0% - 100%	100%
Финансовая поддержка - расширенная	0% - 250%	100%
Финансовая поддержка - базовая	251% - 400%	80%

КН не будет взимать с лиц, определенных как имеющие право на FAP, сумму, превышающую установленную AGB, указанную в настоящей политике, за экстренные или необходимые по медицинским показаниям услуги.

ОБЫЧНАЯ СУММА СЧЕТА (AGB):

КН определяет AGB, используя метод «обратного просмотра». В соответствии с §1.501(r)-5(b)(3)(i) Кодекса IRS, КН рассчитывает свой процент AGB на основе платы за услуги Medicare и всех частных медицинских страховщиков, которые оплачивают страховые претензии КН. Процент AGB рассчитывается путем деления суммы всех претензий, разрешенных частными страховыми компаниями (включая Medicare Advantage) и Medicare (традиционная), на сумму соответствующих валовых сборов по претензиям за услуги с датой выписки из предыдущего 12-месячного периода.

Каждая больница, действующая в рамках одного и того же соглашения с поставщиком услуг Medicare, рассчитывает свой собственный AGB отдельно, однако КН использует одну и ту же скидку для всех КН на основе процента AGB, который дал наибольшую скидку.

Кettering Health (КН) Политика в масштабах организации

КН принимает данную политику для КН Main Campus, КН Miamisburg, КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, Soin Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, КН Medical Group, КН Transportation Services, всех больничных учреждений вне территории и учреждений КН, КН Senior Living и КН System Services.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРАВА НА ПОЛУЧЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ ДО ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О НЕВЫПЛАТЕ:

КН прилагает разумные усилия, чтобы определить, имеет ли человек право на помощь в соответствии с политикой до или во время поступления или обслуживания. Если до выписки или получения услуги за пациентом не было признано право на получение финансовой помощи, КН выставяет счет за обслуживание.

Если физическое лицо застраховано, КН официально выставит счет страховой компании данного лица. После оплаты или получения ответа от страховой компании (страховых компаний), все допустимые остатки ответственности пациента будут выставлены непосредственно ему. В случаях, когда выплата страхового возмещения приостанавливается из-за того, что физическому лицу необходимо предоставить дополнительную информацию своему страховщику, счета будут выставлены непосредственно этому физическому лицу.

Если человек не застрахован, КН выставит ему счет за расходы.

СВОДНЫЙ СЧЕТ:

1. Пациенты получают серию выписок до четырех уровней выписок, доставленных предпочтительным для пациента способом либо по почте на зарегистрированный адрес, либо в электронном виде. Счета только с неоплаченным балансом получают выписку о выставлении счета. Представители КН и/или уполномоченные агенты могут попытаться связаться с физическими лицами во время платежного цикла, что будет задокументировано в записи в аккаунте физического лица.
2. Сводный счет включает следующую информацию:
 - a. дата (даты) предоставления услуги (услуг);
 - b. краткое описание услуги (услуг);
 - c. сумма задолженности за предоставленную(-ые) услугу(-и);
 - d. контактная информация для запросов о платежах и спорных ситуациях;
 - e. контактная информация для получения информации о финансовой помощи.
3. В счет-фактуру включены только услуги Kettering Health Medical Group (КНMG) и больничных учреждений КН. Счета Kettering Transport Services, врачей, не входящих в состав КНMG, или других учреждений, не входящих в КН, участвующих в Вашем лечении, будут отправлены отдельно. Для получения помощи с этими дополнительными счетами обратитесь непосредственно в кабинет врача или в медицинское учреждение.

ДЕЙСТВИЯ В СЛУЧАЕ НЕУПЛАТЫ:

Компания КН предпримет разумные усилия, чтобы определить, соответствует ли лицо критериям получения финансовой помощи, прежде чем участвовать в ЕСА. КН или её уполномоченные агенты не будут инициировать какие-либо ЕСА в течение как минимум 120 дней с даты предоставления КН первого отчета о задолженности после выписки. Прежде чем инициировать любое ЕСА, необходимо получить предварительное одобрение. Если КН одобряет участие в ЕСА, то до начала проведения ЕСА КН или его уполномоченный представитель:

1. Направит лицу письменное уведомление, в котором:
 - a. указывает на то, что финансовая помощь доступна лицам, имеющим на нее право;
 - b. указывает ЕСА, которые КН или её уполномоченные агенты намерены инициировать для получения оплаты за обслуживание; и
 - c. устанавливает крайний срок, после которого такое ЕСА может быть инициировано, но не ранее, чем через 30 дней после даты предоставления письменного уведомления.
2. Предоставит лицу краткое изложение КН FAP простым языком (PLS).

3. Приложит разумные усилия, чтобы устно уведомить человека о КН FAP и о том, как он может получить помощь в процессе подачи заявления.

РАССМОТРЕНИЕ И УТВЕРЖДЕНИЕ:

Вице-президент КН по циклу доходов или старший руководитель отдела финансового обслуживания пациентов имеет полномочия проверять и определять, были ли предприняты разумные усилия для оценки того, имеет ли лицо право на помощь в соответствии с этой политикой до начала каких-либо ЕСА.

МЕРЫ ПО ШИРОКОМУ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ИНФОРМАЦИИ О ПОЛИТИКЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ:

Форма заявления на финансовую помощь КН FAP и PLS КН FAP (совместно именуемые документами FAP) прозрачны и широко доступны обслуживаемому сообществу на веб-сайте www.ketteringhealth.org/financial, а также по запросу во всех отделениях неотложной помощи и регистратурах КН.

Вывески КН, которые уведомляют и информируют пациентов о том, что КН предлагает финансовую помощь, включая информацию о том, как и где получить дополнительную информацию о программе, процессе подачи заявления и о том, как получить копии документов FAP, будут размещены на видном месте в общественных местах учреждений КН, включая, как минимум, приемный покой и приемное отделение.

КН предоставляет пациентам бумажный экземпляр PLS КН FAP в рамках процесса приема в стационар.

Физические лица могут бесплатно запросить копии любого из документов FAP по почте или электронной почте, связавшись с финансовым консультантом по адресу financialcounselors@ketteringhealth.org.

КН также учитывает интересы других групп населения с ограниченным знанием английского языка, переведя документы FAP на 15 наиболее распространенных языков (помимо английского) штата Огайо, согласно данным Центров по обслуживанию программ Medicare и Medicaid (CMS).

ИНФОРМАЦИЯ:

Если у Вас есть какие-либо вопросы или сомнения по поводу политики, процесса подачи заявки или доступных программ, позвоните в больницу, в которой Вам назначено лечение или в которой Вы получали его, по телефонам, указанным ниже, или обратитесь в службу поддержки клиентов по телефону (866) 319-2981.

УЧРЕЖДЕНИЕ	МЕСТОПОЛОЖЕНИЕ	НОМЕР ТЕЛЕФОНА
Kettering Health Behavioral Medical Center Служба Kettering Health Miamisburg	5350 Lamme Rd Moraine, OH 45439	937-384-8774
Kettering Health Dayton	405 West Grand Ave Dayton, OH 45405	937-723-3237
Kettering Health Greene Memorial	1161 North Monroe Dr Xenia, OH 45385	937-352-2201
Kettering Health Hamilton	630 Eaton Ave Hamilton, OH 45013	513-867-2301

Kettering Health (КН) Политика в масштабах организации

КН принимает данную политику для КН Main Campus, КН Miamisburg, КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, Soin Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, КН Medical Group, КН Transportation Services, всех больничных учреждений вне территории и учреждений КН, КН Senior Living и КН System Services.

ПФ-КХ
ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ

Главный кампус Kettering Health	3535 Southern Blvd Kettering, OH 45429	935-395-8880
Kettering Health Miamisburg	4000 Miamisburg Centerville Rd Miamisburg, OH 45342	937-384-8774
Kettering Health Troy	600 West Main St Troy, OH 45373	937-980-7001
Kettering Health Washington Township	1997 Miamisburg Centerville Rd, Washington Township, OH 45459	937-401-6215
Soin Medical Center – Kettering Health	3535 Pentagon Blvd Beavercreek, OH 45431	937-702-4875

СПОНСИРУЮЩЕЕ ОТДЕЛЕНИЕ:
ЗАТРАГИВАЕМЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ:
ДАТА ПУБЛИКАЦИИ:

Цикл дохода сети
Все отделения больниц КН
03.10.17

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ
25.06.2025

Kettering Health (КН) Политика в масштабах организации
КН принимает данную политику для КН Main Campus, КН Miamisburg, КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, Soin Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, КН Medical Group, КН Transportation Services, всех больничных учреждений вне территории и учреждений КН, КН Senior Living и КН System Services.