

FINALIDAD:

La finalidad de esta política es definir los requisitos del Programa de asistencia financiera de Kettering Health (KH), así como los procesos de solicitud.

DEFINICIONES:

Monto generalmente facturado (MGF): Tal y como se define en el código 26 CFR 1.501(r) 1(b)(1) del Servicio de Impuestos Internos (IRS), los importes generalmente facturados por atención de emergencia u otra atención médica necesaria a personas que tienen un seguro que cubre dicha atención.

Condición médica de emergencia: Según se define en el código 42 CFR 489.24(b) del IRS, significa:

1. Una condición médica que se manifiesta con síntomas agudos de gravedad suficiente (entre los que se incluyen dolor intenso, alteraciones psiquiátricas o síntomas de abuso de sustancias) de tal forma que la ausencia de atención médica inmediata podría dar lugar de forma razonable a:
 - a. Poner en grave peligro la salud del individuo (o, con respecto a una mujer embarazada, la salud de la mujer o de su feto);
 - b. Deterioro grave de las funciones corporales; o
 - c. Disfunción grave de cualquier órgano o parte del cuerpo; o
2. En el caso de una mujer embarazada que está teniendo contracciones:
 - a. Que no haya tiempo suficiente para efectuar un traslado seguro a otro hospital antes del parto; o
 - b. Que el traslado pueda suponer una amenaza para la salud o la seguridad de la mujer o del feto.

Acciones de cobro extraordinarias (ACE): Lista de las actividades de cobro, según las define el IRS, que las organizaciones de atención médica pueden emprender contra una persona para obtener el pago de la atención después de haber realizado esfuerzos razonables para determinar si la persona tiene derecho a recibir asistencia financiera.

Tamaño de la familia e ingresos del hogar: Los miembros de la familia de 18 años o más incluyen al cónyuge, pareja de hecho según lo define el estado y los hijos dependientes menores de 21 años, ya sea que vivan en casa o no. Los familiares menores de 18 años pueden ser pacientes, familiares cuidadores u otros hijos menores de 21 años, vivan o no en casa. El ingreso incluye salarios, sueldos, retiros mensuales de jubilación y recibos de dinero antes de impuestos. Otras fuentes de ingresos pueden ser, entre otras, la pensión alimenticia, la manutención de los hijos, las prestaciones para veteranos, la compensación por desempleo y cualquier ganancia monetaria heredada.

Pautas/nivel federal de pobreza (FPG/FPL): Pautas de pobreza actualizadas periódicamente en el Registro Federal por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, en virtud de la autoridad que le confiere el artículo 42 U.S.C. 9902(2).

Política de asistencia financiera (PAF): Es la política del hospital que tiene en cuenta los ingresos y el tamaño de la familia para determinar un descuento sobre los cargos facturados.

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta esta política para el campus principal de KH, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, todos los centros hospitalarios externos e instalaciones de KH, KH Senior Living y KH System Services.

ASISTENCIA FINANCIERA

Programa de garantía de atención hospitalaria (HCAP): El HCAP es el mecanismo del Departamento de Medicaid de Ohio que cumple con el requisito federal de realizar pagos adicionales a los hospitales que prestan una parte desproporcionada de servicios no remunerados a personas indigentes y sin seguro. Los pacientes deben ser inferiores al 100% de las FPG y residentes en el Estado de Ohio.

Escala móvil de KH: Lista de programas de asistencia financiera disponibles, junto con los requisitos de elegibilidad en función de los ingresos y los porcentajes de descuento ofrecidos.

Atención médicamente necesaria: Servicios hospitalarios tal y como se definen en el Capítulo 5160-1-01 del Código Administrativo de Ohio, que incluyen los servicios de hospitalización y ambulatorios cubiertos por el programa Medicaid, y que se definen como servicios destinados a tratar una condición médica que, sin atención médica, pondría en grave peligro la salud de la persona y/o causaría un deterioro serio de las funciones corporales o un funcionamiento gravemente reducido de algún órgano del cuerpo.

Elegibilidad presunta: El proceso por el cual Kettering Health puede utilizar determinaciones de elegibilidad anteriores o información de fuentes distintas a las facilitadas directamente por la persona para determinar su elegibilidad para el Programa de Asistencia Financiera.

Asistencia pública: Medicaid u otra asistencia financiada por el gobierno.

POLÍTICA:

El KH se compromete a brindar asistencia financiera a los pacientes que hayan buscado atención de emergencia o médicamente necesaria que cumplan con los requisitos de elegibilidad para el Programa de asistencia financiera que se indican en esta política.

El KH no emprenderá Actividades de cobro extraordinarias (ACE) contra un individuo para obtener el pago de la atención antes de que KH haya hecho esfuerzos razonables para determinar si el individuo es apto para recibir asistencia para la atención bajo el Programa de asistencia financiera que se describe en esta política.

Además, KH prohíbe cualquier acción que desanime a las personas de buscar atención médica de emergencia, como exigir que los pacientes del departamento de emergencias paguen antes de recibir tratamiento por una condición médica de emergencia o permitir actividades de cobranza que interfieran con la prestación, sin discriminación, de atención médica de emergencia. KH brindará, sin discriminación, atención médica de emergencia o atención médicamente necesaria, tal como se define en esta política, a las personas sin distinción de su capacidad de pago, elegibilidad en virtud de la presente política o elegibilidad para recibir asistencia pública.

PROGRAMAS: KH ofrece servicios gratuitos o con descuento a los pacientes elegibles para atención de emergencia o médicamente necesaria. Los programas son los siguientes:

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta esta política para el campus principal de KH, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, todos los centros hospitalarios externos e instalaciones de KH, KH Senior Living y KH System Services.

ASISTENCIA FINANCIERA

1. **Programa de garantía de atención hospitalaria (HCAP).** El HCAP, que administra el Departamento de Medicaid de Ohio, concede fondos a los hospitales que prestan una parte no proporcional de servicios no compensados a los necesitados y a los no asegurados.
2. **Programa de asistencia financiera.** El Programa de asistencia financiera de KH proporciona asistencia a las personas que cumplan los requisitos para recibir atención de emergencia o médicamente necesaria de acuerdo con la escala móvil de KH. Los individuos que busquen asistencia en el marco de esta política solo son elegibles después de que se hayan agotado todos los recursos de terceros. Se espera que los individuos cooperen con las solicitudes de información de KH o de sus representantes/agentes autorizados. Los individuos deben completar el proceso de solicitud de Medicaid para poder optar a la asistencia financiera.

Las personas sin seguro o con seguro insuficiente pueden ser elegibles para otros programas de descuento para pacientes que cubren servicios de emergencia o servicios médicamente necesarios. Dichos descuentos no se combinarán con otros programas de descuento a menos que dichos programas lo permitan de forma expresa.

La asistencia financiera no puede aplicarse a determinados servicios o programas hospitalarios en los que ya se hayan tenido en cuenta los precios electivos.

REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD:

La asistencia financiera se considerará para aquellas personas sin seguro o con seguro insuficiente con gastos médicos elegibles y que no puedan pagar su atención, en función de la evaluación de la necesidad financiera de acuerdo con esta política. Esto puede incluir cualquiera de las siguientes condiciones:

1. El individuo no tiene cobertura de seguro de terceros.
2. Las prestaciones de Medicare o Medicaid se han agotado y el individuo no tiene más capacidad de pago.
3. La persona tiene seguro, pero califica para recibir asistencia debido a necesidad financiera para pagar el saldo que queda después del seguro.
4. El individuo cumple los requisitos de caridad del Programa de Garantía de Atención Médica (HCAP, por sus siglas en inglés) del Estado de Ohio

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD:

La elegibilidad del Programa de asistencia financiera de KH se basa en niveles de ingresos de hasta el 400% del FPG/FPL y se prorratea de acuerdo con la escala móvil de KH. Además, KH puede utilizar los bienes de una familia para saber si una persona cumple los criterios de elegibilidad para recibir asistencia financiera.

1. Ingresos. Los ingresos se verificarán por medio de declaraciones financieras personales o la obtención de copias del Formulario W2 más reciente del solicitante, los estados bancarios del Formulario 1040 o cualquier otra forma de documentación de los ingresos.
2. Activos. Puede haber situaciones en las que los individuos no hayan declarado ingresos pero dispongan de activos significativos para pagar los servicios sanitarios. KH puede evaluar y exigir pruebas documentadas de cualquier activo que se clasifique como canjeable en efectivo e innecesario para los gastos esenciales de la vida diaria del paciente.

PROVEEDORES ELEGIBLES:**Política de la organización Kettering Health (KH)**

KH adopta esta política para el campus principal de KH, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, todos los centros hospitalarios externos e instalaciones de KH, KH Senior Living y KH System Services.

ASISTENCIA FINANCIERA

Esta política solo se aplica a los cargos admisibles de KH. Los pacientes de KH también pueden recibir atención de grupos de médicos privados u otros proveedores externos. Estos proveedores de atención médica no están cubiertos por esta política y no participan en el Programa de asistencia financiera de KH; sin embargo, estos proveedores pueden tener su propio programa de asistencia financiera.

La lista de proveedores participantes y los que no lo son se mantiene en un documento aparte, que se actualiza cada tres meses, y no se anexa a esta política. Se puede obtener esta lista, sin costo alguno, en el sitio web de KH, www.ketteringhealth.org/financial, o comunicándose con el Servicio de Atención al Cliente de KH al (866)-319-2981.

PROCESO DE SOLICITUD:

Para solicitar el Programa de Asistencia Financiera de KH, las personas deben presentar una solicitud **completada**, incluyendo los documentos de respaldo requeridos o solicitados, ya sea en persona, por correo o por medios electrónicos.

1. El formulario de asistencia financiera está disponible en los departamentos de emergencias y en las áreas de registro del hospital, así como en el sitio web de KH en www.ketteringhealth.org/financial. Las personas también pueden solicitar la solicitud por correo postal o correo electrónico comunicándose con un asesor financiero en financialcounselors@ketteringhealth.org.
2. El formulario de solicitud completo deberá firmarlo el individuo o su representante autorizado, según corresponda. Además de rellenar el formulario de solicitud, los individuos deberán aportar, entre otros, la siguiente documentación:
 - a. Comprobante de ingresos del solicitante (y del cónyuge, si corresponde), como talones de pago, comprobantes de pago por desempleo u otra información que demuestre cómo el paciente se mantiene económicamente en este momento.
 - b. Estados de cuenta bancarios
 - c. Declaración de impuestos
 - d. Documentación de activos
3. La solicitud de asistencia financiera se considerará hasta 240 días después del primer estado de cuenta posterior al alta.
4. KH podrá valerse, como excepción, de una determinación previa de elegibilidad de asistencia financiera como base para determinar la elegibilidad actual en caso de que el individuo no pueda proporcionar documentación suficiente para respaldar una decisión de elegibilidad. Además, una solicitud financiera se considerará válida hasta seis (6) meses después de la última fecha de aprobación de la solicitud.
5. KH revisará la solicitud y los documentos de apoyo recibidos para determinar la elegibilidad para los porcentajes de descuento apropiados de acuerdo con la escala móvil de KH.

SOLICITUDES COMPLETAS DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA FINANCIERA: Si una persona presenta una solicitud completa durante el periodo de solicitud, KH:

1. Suspenderá cualquier ACE para obtener el pago de la atención;
2. Tomará y registrará la decisión en cuanto a la elegibilidad de cualquier individuo para la asistencia financiera de manera oportuna y notificará al individuo por escrito la decisión de elegibilidad incluyendo, si procede, la asistencia para la que el individuo es elegible y los fundamentos de esta decisión.
3. Si KH determina que la persona es elegible para recibir la atención del PAF KH hará lo siguiente:

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta esta política para el campus principal de KH, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, todos los centros hospitalarios externos e instalaciones de KH, KH Senior Living y KH System Services.

ASISTENCIA FINANCIERA

- a. Facilitará al individuo un estado de facturación y una carta (no se requiere en el caso de un saldo de \$0) que indique la cantidad que el individuo debe por la atención como individuo elegible para el PAF y la manera en que se determinó dicha cantidad y que indique, o describa cómo el individuo puede obtener información al respecto, el MGF correspondiente a esa atención.
- b. Reembolsará los pagos en exceso a la persona, siempre que no haya otros saldos pendientes que no sean elegibles para la asistencia financiera (con la excepción de la elegibilidad presunta).
- c. Tomará todas las medidas razonablemente disponibles para revertir cualquier ACE (con la excepción de la venta de deuda) tomada contra la persona para obtener el pago de la atención.

PRESUNTA ELEGIBILIDAD:

Se puede prescindir de la elegibilidad de las personas para el Programa de Asistencia Financiera de KH sin necesidad de presentar una solicitud completa. KH puede utilizar diferentes circunstancias de la vida de las personas, que incluyen, entre otras, las que se enumeran a continuación, como base para la elegibilidad presunta.

1. Falta de hogar o haber recibido atención de una clínica para personas sin hogar.
2. Individuo fallecido sin patrimonio conocido.
3. El individuo está encarcelado.
4. El individuo es apto para acceder a Medicaid pero no lo es en la fecha del servicio.

KH también puede utilizar la puntuación de terceros para determinar si los individuos tienen una presunta elegibilidad para recibir la asistencia financiera. Los individuos que fueron presuntamente elegibles para recibir una asistencia menor a la máxima bajo el Programa de asistencia financiera de KH pueden presentar más información descrita en esta política para una revisión adicional. Las personas que se presume que son elegibles para el PAF y que realicen pagos superiores al MGF ya no se considerarán elegibles para el PAF a menos que presenten una solicitud y esta sea aprobada.

ESCALA MÓVIL DE KH:

PROGRAMA	% DE FPL	DESCUENTO
HCAP	0 % - 100 %	100 %
Asistencia financiera: Extendida	0 % - 250 %	100 %
Asistencia financiera: Básica	251 % - 400 %	80 %

KH no cobrará a las personas que se determine que son elegibles para el PAF más del MGF establecido en esta política para servicios de emergencia o medicamento necesarios.

MONTO GENERALMENTE FACTURADO (MGF)

KH determinará el MGF recurriendo al método "retrospectivo". KH calcula su porcentaje de MGF en función de la tarifa por servicio de Medicare y de todas las aseguradoras sanitarias privadas que pagan reclamaciones a KH. El porcentaje MGF se calcula al dividir la suma de todas las reclamaciones permitidas por las aseguradoras privadas de pago (incluida Medicare Advantage) y Medicare (tradicional) por la suma de los cargos brutos asociados de las reclamaciones por servicios con fecha de alta del periodo de 12 meses anterior.

Cada hospital bajo el mismo contrato de proveedor de Medicare calcula su propio MGF por separado, sin embargo, KH utiliza el mismo descuento para todo KH en función del porcentaje de MGF que produjo el mayor descuento.

DETERMINACIÓN DE LA ELEGIBILIDAD PARA RECIBIR ASISTENCIA FINANCIERA ANTES DE LA ACCIÓN DE IMPAGO:

KH realiza esfuerzos considerables para determinar si un individuo es apto para recibir asistencia en virtud de la política antes o en el momento de la admisión o el servicio. Si no se ha decidido que un individuo es elegible para recibir asistencia financiera antes del alta o del servicio, KH facturará la atención.

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta esta política para el campus principal de KH, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, todos los centros hospitalarios externos e instalaciones de KH, KH Senior Living y KH System Services.

ASISTENCIA FINANCIERA

En el caso de que el individuo esté asegurado, KH facturará al proveedor o proveedores de seguros del individuo que consten en sus registros. Tras el pago o la respuesta del(los) proveedor(es) de seguros del individuo, cualquier responsabilidad restante autorizada del paciente se facturará directamente al individuo. En los casos en los que se produzca una interrupción en el pago del seguro de una reclamación debido a que el individuo necesite dar información adicional a su aseguradora, los cargos se facturarán directamente al individuo.

Si el individuo no cuenta con seguro, KH le facturará los cargos al individuo.

ESTADO DE CUENTA:

1. Las personas recibirán una serie de estados de cuenta, hasta cuatro niveles de estados de cuenta, enviados por el método que el paciente haya indicado como preferido, ya sea por correo postal a la dirección registrada o de manera electrónica. Las cuentas con un saldo pendiente de pago son las únicas que recibirán un estado de cuenta. Los representantes de KH o los agentes autorizados pueden intentar ponerse en contacto con los individuos durante el ciclo de facturación, lo que quedará reflejado en el registro de la cuenta del individuo.
2. Los estados de cuenta incluían la siguiente información:
 - a. Fecha(s) de servicio(s)
 - b. Breve descripción del(los) servicio(s)
 - c. Monto adeudado por el(los) servicio(s) prestado(s)
 - d. Información de contacto para atender consultas y controversias sobre facturación
 - e. Información de contacto para solicitar ayuda económica
3. El estado de cuenta incluye únicamente los servicios de Kettering Health Medical Group (KHMG) y de las instalaciones hospitalarias de KH. Los estados de cuenta de los Servicios de transporte de Kettering, los médicos que no pertenecen a KHMG u otras instalaciones que no pertenecen a KH involucradas en su atención se enviarán por separado. Si desea ayuda con estas declaraciones adicionales, comuníquese directamente con el consultorio del médico o la instalación.

MEDIDAS ADOPTADAS EN CASO DE IMPAGO:

KH hará esfuerzos razonables para establecer si un individuo es apto para recibir asistencia financiera antes de comprometerse con las ACE. KH o sus agentes autorizados no iniciarán ninguna ACE durante al menos 120 días a partir de la fecha en que KH facilite el primer estado de facturación posterior al alta. Antes de iniciar cualquier ACE deberá obtenerse una aprobación previa. Si KH aprueba la realización de una ACE, antes de iniciar cualquier ACE, KH o su agente autorizado deberá:

1. Proporcionar al individuo un aviso por escrito que:
 - a. Indique que la asistencia financiera está disponible para los individuos elegibles;
 - b. Identifique la(s) ACE(s) que KH o sus agentes autorizados pretenden iniciar para obtener el pago de la atención; e
 - c. Indique un plazo después del cual se puede iniciar dicha(s) ACE(s) que no sea anterior a 30 días a partir de la fecha en que se proporcione la notificación por escrito.
2. Proporcionar al individuo un Resumen en lenguaje sencillo (PLS) de la PAF de KH

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta esta política para el campus principal de KH, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, todos los centros hospitalarios externos e instalaciones de KH, KH Senior Living y KH System Services.

3. Hacer un esfuerzo razonable para informar de forma oral al individuo sobre la PAF de KH y sobre cómo puede obtener ayuda con el proceso de solicitud.

REVISIÓN Y APROBACIÓN:

El vicepresidente de KH del ciclo de ingresos o el líder principal de los servicios financieros para pacientes tiene la autoridad para revisar y decidir si se han realizado esfuerzos razonables para evaluar si el individuo es elegible para recibir asistencia según esta política antes del inicio de cualquier ACE.

MEDIDAS PARA DAR A CONOCER AMPLIAMENTE LA POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA:

El PAF de KH, el formulario de solicitud de asistencia financiera y el PLS del PAF de KH (en conjunto, los "documentos del PAF") son transparentes y están ampliamente disponibles para las comunidades a las que prestan servicio en su sitio web, www.ketteringhealth.org/financial, y previa solicitud en todos los departamentos de urgencias y áreas de registro de KH.

La señalización de KH que notifique e informe a los pacientes de que KH ofrece asistencia financiera, que incluya el modo o el lugar de obtener más información sobre el programa, el proceso de solicitud y el modo de obtener copias de los documentos de la PAF, se exhibirá de forma visible en lugares públicos de las instalaciones de KH, incluidas, como mínimo, la sala de urgencias y las áreas de admisión.

KH ofrece una copia en papel del de la PAF de KH a los pacientes como parte del proceso de admisión.

Las personas pueden solicitar copias gratuitas de cualquiera de los documentos del PAF por correo postal o electrónico poniéndose en contacto con un asesor financiero en financialcounselors@ketteringhealth.org.

El KH también se adapta a otras poblaciones que tienen un dominio limitado del inglés al traducir los documentos de la PAF a los 15 principales idiomas no ingleses en Ohio que publican los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés).

INFORMACIÓN:

Si tiene preguntas o dudas adicionales sobre esta política, las solicitudes o los programas disponibles, llame al centro donde le han programado o le han atendido a los números de teléfono que se indican a continuación, o al Servicio de Atención al Cliente de KH al (866)-319-2981.

CENTRO	UBICACIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO
Kettering Health Behavioral Medical Center Servicio de 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

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta esta política para el campus principal de KH, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, todos los centros hospitalarios externos e instalaciones de KH, KH Senior Living y KH System Services.

PF-KH
ASISTENCIA FINANCIERA

Kettering Health Main Campus	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

DEPARTAMENTO PATROCINADOR:
DEPARTAMENTOS AFECTADOS:
FECHA DE ORIGEN:

Network Revenue Cycle
Todos los departamentos del hospital KH
03/10/17

FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA: 25/06/2025

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta esta política para el campus principal de KH, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, todos los centros hospitalarios externos e instalaciones de KH, KH Senior Living y KH System Services.