

<b>Τίτλος πολιτικής:</b>	<b>Πολιτική οικονομικής βοήθειας για υπηρεσίες υγείας</b>	<b>Κωδικός πολιτικής:</b>	<b>179</b>
<b>Λέξεις κλειδιά</b>	<b>οικονομική αρωγή ασθενούς, charity care, απαραίτητες υπηρεσίες, NSA</b>		

### **I. Σκοπός της πολιτικής**

Η θέσπιση πολιτικής για τη διαχείριση του προγράμματος οικονομικής βοήθειας για υπηρεσίες υγείας της Dartmouth-Hitchcock. Αυτή η πολιτική περιγράφει τα ακόλουθα αναφορικά με κάθε επείγουσα ή άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα που παρέχεται από όλες τις εγκαταστάσεις της D-H:

- κριτήρια επιλεξιμότητας για οικονομική βοήθεια
- τρόπος υποβολής αίτησης των ασθενών για οικονομική βοήθεια
- βάση υπολογισμού των ποσών που χρεώνονται σε ασθενείς επιλέξιμους για οικονομική βοήθεια σύμφωνα με την παρούσα πολιτική και περιορισμός των χρεώσεων για επείγουσα και άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα και
- μέτρα της D-H για τη δημοσιοποίηση της πολιτικής εντός της κοινότητας την οποία εξυπηρετεί.

Αυτή η πολιτική έχει σκοπό τη συμμόρφωση με τις απαιτήσεις της νομοθεσίας NH RSA 151:12-b, Internal Revenue Code Section 501(r) [άρθρο 501(r) του Φορολογικού Κώδικα Εσόδων των ΗΠΑ] και του νόμου Patient Protection and Affordable Care Act του 2010 και θα αλλάζει κατά καιρούς στο βαθμό που απαιτείται από την ισχύουσα νομοθεσία.

### **II. Πεδίο εφαρμογής της πολιτικής**

Για τους σκοπούς αυτής της πολιτικής, τα αιτήματα «οικονομικής βοήθειας» αφορούν στην παροχή επείγουσας και άλλης ιατρικά απαραίτητης φροντίδας που παρέχεται σε οποιαδήποτε εγκατάσταση της D-H από την D-H ή άλλον πάροχο που απασχολείται από την D-H.

### **III. Ορισμοί**

**Οικονομική βοήθεια** (γνωστή επίσης και ως «charity care»): Η παροχή υπηρεσιών υγείας δωρεάν ή σε μειωμένη τιμή προς άτομα που πληρούν τα κριτήρια που έχουν καθιερωθεί σύμφωνα με αυτή την Πολιτική.

**Τεκμαιρόμενη οικονομική βοήθεια:** Η παροχή οικονομικής βοήθειας για ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες προς ασθενείς για τους οποίους δεν υπάρχει συμπληρωμένο Έντυπο Οικονομικής Βοήθειας της D-H λόγω της έλλειψης δικαιολογητικών ή ανταπόκρισης από τον ασθενή. Ο προσδιορισμός της επιλεξιμότητας για βοήθεια βασίζεται στις προσωπικές περιστάσεις ζωής που καταδεικνύουν οικονομική ανάγκη. Η τεκμαιρόμενη οικονομική βοήθεια δε διατίθεται για υπόλοιπα μετά από τη Medicare.

**Οικογένεια:** Όπως ορίζεται από το Γραφείο Απογραφής των ΗΠΑ, ένα σύνολο δύο ή περισσότερων ατόμων, οι οποίοι μένουν μαζί και έχουν συγγενική σχέση λόγω γέννησης, γάμου ή υιοθεσίας.

- Ο πολιτειακός νόμος για τον γάμο και το σύμφωνο συμβίωσης και οι ομοσπονδιακές κατευθυντήριες γραμμές των ΗΠΑ χρησιμοποιούνται για να καθοριστεί ποιος περιλαμβάνεται σε μια οικογένεια.
- Στην περίπτωση των αιτούντων των οποίων το εισόδημα προέρχεται από την κατ' οίκο φροντίδα ενηλίκων με αναπηρία, ο ενήλικας με αναπηρία θα προσμετράται ως οικογενειακό μέλος και το εισόδημά τους θα περιλαμβάνεται στον καθορισμό.
- Οι κανόνες της Internal Revenue Service (Υπηρεσία Εσόδων των ΗΠΑ) που ορίζουν ποιος μπορεί να θεωρηθεί εξαρτώμενο πρόσωπο για φορολογικούς σκοπούς εφαρμόζονται ως κατευθυντήρια οδηγία για την επαλήθευση του μεγέθους της οικογένειας κατά την χορήγηση οικονομικής βοήθειας.

**Νοικοκυριό:** Ένα σύνολο ατόμων που μένουν κυρίως στην ίδια κατοικία και έχουν νόμιμη συγγένεια (εξ αίματος, εξ αγχιστείας, εξ υιοθεσίας), καθώς και γονείς που δεν είναι παντρεμένοι μεταξύ τους και μοιράζονται το παιδί ή τα παιδιά τους. Το νοικοκυριό ενός ασθενούς περιλαμβάνει τον ασθενή, τον/την σύζυγο, ένα εξαρτώμενο τέκνο, μη παντρεμένα ζευγάρια με δικό τους παιδί που είναι εξαρτώμενο και ζει κάτω από την ίδια στέγη, ζευγάρι του ίδιου φύλου (με γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης), γονείς που θεωρούνται εξαρτώμενα άτομα στη φορολογική δήλωση ενήλικου τέκνου.

**Οικογενειακό εισόδημα:** Όπως ορίζεται στις ομοσπονδιακές κατευθυντήριες γραμμές για τη φτώχεια, όπως δημοσιεύονται ετησίως από την Υπηρεσία Department of Health and Human Services («FPL») των ΗΠΑ, με βάση τα ακόλουθα:

- αποδοχές, επίδομα ανεργίας, αποζημίωση εργατικού ατυχήματος, εισόδημα κοινωνικής ασφάλισης, συμπληρωματικό εισόδημα κοινωνικής ασφάλισης, κρατική ενίσχυση, πληρωμές βετεράνων (στρατιωτικών), επιδόματα χηρείας, σύνταξη από δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα, τόκοι, μερίσματα, μισθώματα, δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας, έσοδα από περιουσιακά στοιχεία, καταπιστεύματα, φοιτητικό επίδομα, διατροφή συζύγου, διατροφή παιδιών, βοήθεια παρεχόμενη εκτός του νοικοκυριού και άλλες διάφορες πηγές.
- οι μη χρηματικές παροχές (όπως κουπόνια σίτισης και επιχορηγήσεις στέγασης) **δεν** προσμετρούνται

- το εισόδημα προ φόρων
- το εισόδημα όλων των μελών της οικογένειας (Οι μη συγγενείς, όπως συγγάμοι, δεν περιλαμβάνονται).

**Ανασφάλιστος ασθενής:** Ένας ασθενής χωρίς ασφάλιση ή άλλη τρίτη πηγή πληρωμής για την ιατρική περίθαλψή του.

**Υποασφαλισμένος ασθενής:** Ένας ασθενής με κάποια ασφάλιση ή άλλη τρίτη πηγή πληρωμής, του οποίου τα έξοδα περίθαλψης με τα οποία επιβαρύνεται δεν υπερβαίνουν, παρ' όλα αυτά την ικανότητά του να πληρώσει, όπως καθορίζεται σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική.

**Μεικτές χρεώσεις:** Οι συνολικές χρεώσεις στις κανονικές τιμές που έχει καθιερώσει ο οργανισμός για τις υπηρεσίες υγείας του ασθενούς.

**Επείγουσες ιατρικές παθήσεις:** Όπως ορίζεται εντός της έννοιας του άρθρου 1867 του Social Security Act [Νόμος Κοινωνικής Ασφάλισης] (42 U.S.C. 1395dd), μια ιατρική πάθηση που εκδηλώνεται από οξέα συμπτώματα επαρκούς βαρύτητας (συμπεριλαμβανομένου του σοβαρού πόνου) έτσι ώστε η απουσία άμεσης ιατρικής φροντίδας θα μπορούσε εύλογα να αναμένεται ότι θα οδηγήσει σε:

- κατάσταση που θα θέτει την υγεία του ατόμου (ή, σε περίπτωση εγκύου, την υγεία της γυναίκας ή του αγέννητου παιδιού) σε σοβαρό κίνδυνο,
- σοβαρή έκπτωση (μείωση) των οργανικών λειτουργιών ή
- σοβαρή δυσλειτουργία οποιουδήποτε οργάνου ή μέρους του σώματος ή
- αναφορικά με έγκυο:
  - ανεπαρκή χρόνο για να πραγματοποιηθεί ασφαλής μεταφορά σε άλλο νοσοκομείο πριν τον τοκετό ή
  - απειλή για την υγεία ή την ασφάλεια της γυναίκας ή του αγέννητου παιδιού στην περίπτωση μεταφοράς ή εξιτηρίου.

**Ιατρικά απαραίτητες:** Όπως ορίζονται από τη Medicare αναφορικά με είδη ή υπηρεσίες υγείας που είναι εύλογες και απαραίτητες για τη διάγνωση ή θεραπεία της ασθένειας ή της κάκωσης ή για τη βελτίωση της λειτουργίας ενός παραμορφωμένου σωματικού μέλους.

#### IV. Δήλωση πολιτικής

Η Dartmouth-Hitchcock (D-H) έχει αναλάβει τη δέσμευση να παρέχει οικονομική βοήθεια σε άτομα που έχουν ανάγκες περίθαλψης, αλλά δεν έχουν τα οικονομικά μέσα να πληρώσουν για υπηρεσίες ή υπόλοιπα που αποτελούν ευθύνη τους. Η D-H προσπαθεί να διασφαλίσει ότι η οικονομική δυνατότητα ατόμων που χρειάζονται

υπηρεσίες υγείας δεν τους εμποδίζει να αναζητήσουν ή να λάβουν φροντίδα. Ένας ασθενής μπορεί να υποβάλει αίτηση για οικονομική βοήθεια οποιαδήποτε στιγμή πριν, κατά τη διάρκεια, και μετά από την παροχή υπηρεσιών, αλλά και στην περίπτωση που ένας λογαριασμός έχει παραπεμφθεί σε εξωτερική εταιρεία ενημέρωσης οφειλετών.

Η D-H θα παρέχει φροντίδα για επείγουσες ιατρικές παθήσεις και ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες σε άτομα, ανεξαρτήτως της ικανότητάς τους να πληρώσουν ή την επιλεξιμότητά τους για οικονομική ή κρατική βοήθεια, και ανεξαρτήτως ηλικίας, φύλου, φυλής, κοινωνικής κατάστασης ή κατάστασης μετανάστευσης, σεξουαλικού προσανατολισμού ή θρησκευόμενου.

Η οικονομική βοήθεια δε θεωρείται υποκατάστατο προσωπικής ευθύνης. Αναμένεται από τους ασθενείς να ακολουθούν τις διαδικασίες της D-H για οικονομική βοήθεια ή άλλες μεθόδους πληρωμής και να συμβάλουν στο κόστος της φροντίδας τους με βάση την ατομική ικανότητά τους να πληρώνουν. Τα άτομα με την οικονομική δυνατότητα να αγοράζουν ασφάλιση υγείας υποχρεούνται να το κάνουν ως μέσο διασφάλισης της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας για τη συνολική προσωπική υγεία τους και για την προστασία των μεμονωμένων περιουσιακών στοιχείων τους.

Η D-H δε θα επιβάλλει έκτακτα μέτρα είσπραξης, όπως παραπομπή του οφειλέτη σε εταιρείες είσπραξης ή άλλες νομικές ενέργειες, για οποιονδήποτε ασθενή, αν δεν καταβάλει πρώτα εύλογες προσπάθειες να καθορίσει κατά πόσο ο ασθενής είναι επιλέξιμος για οικονομική βοήθεια. Οποιοσδήποτε εξαιρέσεις πρέπει να εγκρίνονται από τον διευθύνοντα σύμβουλο (chief financial officer). Για πληροφορίες σχετικά με τις δράσεις που μπορεί να λάβει η D-H σε περίπτωση μη πληρωμής, συμπεριλαμβανομένων των έκτακτων δράσεων είσπραξης και των εύλογων προσπαθειών για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας για βοήθεια, ανατρέξτε στην πολιτική πιστοδοτήσεων και καθυστερήσεων. Αντίτυπα αναφορικά με την [Πολιτική πιστοδοτήσεων και καθυστερήσεων](#) είναι διαθέσιμα στο διαδίκτυο ή μπορείτε να τα ζητήσετε από τα γραφεία της Υπηρεσίας Οικονομικής Βοήθειας Ασθενών ή μπορούν να σας αποσταλούν ταχυδρομικώς καλώντας το 844-808-0730.

**A. Κριτήρια επιλεξιμότητας για οικονομική βοήθεια.** Για να είναι κατάλληλος για οικονομική βοήθεια σύμφωνα με αυτή την Πολιτική, ένας ασθενής πρέπει να πληροί τα ακόλουθα κριτήρια:

- Να είναι κάτοικος των πολιτειών NH ή VT, ή μη κάτοικος που λαμβάνει επείγουσα θεραπεία στη D-H.
- Να είναι ανασφάλιστος ή υποασφαλισμένος, μη επιλέξιμος για οποιοδήποτε κρατικό πρόγραμμα παροχών υγείας και να μην έχει τη δυνατότητα να πληρώσει για την περίθαλψή του, όπως αναφέρεται στην

Πολιτική Πιστοδοτήσεων και Καθυστερήσεων, με βάση τον προσδιορισμό της οικονομικής ανάγκης σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική.

- Να έχει μεικτό οικογενειακό εισόδημα, συμπεριλαμβανομένων όλων των μελών του νοικοκυριού του ασθενούς, μέσα στους προηγούμενους 12 μήνες κάτω του 300% του FPL.
- Να έχει οικογενειακό εισόδημα που υπερβαίνει το 300% του FPL και συγκεντρωτικά οφειλόμενα υπόλοιπα για υπηρεσίες που παρέχονται από τη D-H σε ποσοστό που υπερβαίνει το 10% του οικογενειακού εισοδήματος 2 ετών, συν το 10% της αξίας των περιουσιακών στοιχείων του νοικοκυριού άνω των προστατευμένων ποσών (όπως περιγράφεται παρακάτω).
- Για τους σκοπούς του προσδιορισμού της αξίας των περιουσιακών στοιχείων, τα περιουσιακά στοιχεία περιλαμβάνουν ενδεικτικά: αποταμιεύσεις, διατροφή, πιστοποιητικά κατάθεσης, συνταξιοδοτικούς λογαριασμούς (IRA), μετοχές, ομόλογα, λογαριασμούς 401k και αμοιβαία κεφάλαια. Για τον υπολογισμό του ποσού των περιουσιακών στοιχείων με σκοπό να καθοριστεί η καταλληλότητα του ασθενούς για οικονομική βοήθεια παραπάνω, (i) οι αποταμιεύσεις (που περιλαμβάνουν αποταμιευτικούς λογαριασμούς, διατροφή ή πιστοποιητικό κατάθεσης) προστατεύονται σε ποσοστό έως 100% του FPL, (ii) οι συνταξιοδοτικοί λογαριασμοί (που περιλαμβάνουν τους IRA, τις μετοχές, τα ομόλογα, τους 401k και τα αμοιβαία κεφάλαια) προστατεύονται σε ποσό έως \$100.000, η αξία της κύριας κατοικίας προστατεύεται σε ποσό έως \$200.000 για αιτούντες ηλικίας έως 54 ετών και (iv) η αξία της κύριας κατοικίας προστατεύεται σε ποσό έως \$250.000 για αιτούντες ηλικίας 55 ή άνω. Όταν δηλώνονται μερίσματα σε φορολογική δήλωση, θα ζητηθεί η πηγή των μερισμάτων, καθώς και μια πρόσφατη δήλωση της εμπορικής αξίας τους. Απαιτείται τεκμηρίωση όλων των πληρωμών κεφαλαίων καταπιστευμάτων και δυνατότητα πρόσβασης σε αυτά τα κεφάλαια.
- Επίδειξη συμμόρφωσης με τις απαιτήσεις αίτησης για κατάλληλης κάλυψης υγείας στο πρόγραμμα Healthcare Exchange Program των πολιτειών New Hampshire ή Vermont, εάν είναι επιλέξιμος για αυτά τα προγράμματα. Οι εξαιρέσεις σε αυτή την απαίτηση μπορεί να εγκριθούν από την ανώτατη ηγεσία για καλό σκοπό κατά περίπτωση. Ο «καλός σκοπός» θα εξαρτηθεί από τα στοιχεία και τις περιστάσεις και μπορεί να περιλαμβάνει:
  - Όσους δεν πρόλαβαν την περίοδο ανοιχτής συμμετοχής σε πρόγραμμα υγείας και δεν εμπίπτουν στην κατηγορία όσων τους συνέβη γεγονός που τους άλλαξε τη ζωή σε χρόνο διαφορετικό της περιόδου ανοιχτής συμμετοχής.
  - Όσους θα επιβαρύνουν περισσότερο τον ασθενή για να συμμετάσχει σε κατάλληλο πρόγραμμα υγείας παρά εάν δεν συμμετείχε.

Εάν δεν υπάρχει επαφή με τον ασθενή σχετικά με την οικονομική βοήθεια ή ο ασθενής αδυνατεί να ολοκληρώσει τις διαδικασίες αίτησης που απαιτούνται σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, αυτοί οι ασθενείς μπορεί, παρ' όλα αυτά, να θεωρηθούν επιλέξιμοι για τεκμαιρόμενη οικονομική βοήθεια.

## **B. Τρόπος υποβολής αίτησης των ασθενών για οικονομική βοήθεια**

1. Η D-H θα αναζητήσει εναλλακτικές πηγές πληρωμής από ομοσπονδιακά, πολιτειακά ή άλλα προγράμματα και θα βοηθήσει τους ασθενείς να υποβάλλουν αίτηση για αυτά τα προγράμματα. Αναφορικά με τυχόν υπόλοιπα που παραμένουν μετά από την εξάντληση των εν λόγω άλλων πηγών, η D-H θα διενεργήσει ατομική αξιολόγηση της οικονομικής ανάγκης του ασθενούς με σκοπό να καθοριστεί κατά πόσο ένα άτομο πληροί τις προϋποθέσεις βοήθεια σύμφωνα με την παρούσα πολιτική, χρησιμοποιώντας τις ακόλουθες διαδικασίες:
  - Ένας ασθενής ή εγγυητής υποχρεούται να υποβάλει αίτηση σε έντυπο εγκεκριμένο από τη διοίκηση της D-H και να παρέχει τις εν λόγω προσωπικές, χρηματοοικονομικές και άλλες πληροφορίες και τεκμηρίωση, όπως απαιτείται για να καθορίσει η D-H κατά πόσο το εν λόγω άτομο πληροί τις προϋποθέσεις βοήθειας, συμπεριλαμβανομένης ενδεικτικά, της τεκμηρίωσης για να εξακριβωθεί το οικογενειακό εισόδημα και τα διαθέσιμα περιουσιακά στοιχεία ή άλλοι πόροι. Εάν η D-H αδυνατεί να λάβει αίτηση ή οποιαδήποτε απαιτούμενα δικαιολογητικά από τον ασθενή ή τον εγγυητή του ασθενούς, η D-H μπορεί να εξετάσει το ενδεχόμενο κατά πόσο ο ασθενής είναι επιλέξιμος για τεκμαιρόμενη οικονομική βοήθεια.
  - Αντί της αίτησης και των δικαιολογητικών από τον ασθενή, το προσωπικό μπορεί να χρησιμοποιήσει οποιοδήποτε από τα ακόλουθα για να στηρίξει μια εισήγηση έγκρισης αίτησης για οικονομική βοήθεια:
    - Η D-H μπορεί να χρησιμοποιήσει έναν ή περισσότερους προμηθευτές για την εξακρίβωση των στοιχείων των ατόμων την επιλεξιμότητά τους χρησιμοποιώντας δημόσια διαθέσιμες πηγές δεδομένων που παρέχουν πληροφορίες για την ικανότητα και την τάση πληρωμής ενός ασθενούς ή εγγυητή.
    - Τρέχουσα επιλεξιμότητα για Medicaid.
    - Τρέχουσα δήλωση από Ομοσπονδιακή ή Πολιτειακή αρχή στέγασης.
    - Επιβεβαίωση από καταφύγιο αστέγων ή Federal Qualified Health Center (Ομοσπονδιακό Κατάλληλο Κέντρο Υγείας).
    - Επιβεβαίωση κάθειρξης χωρίς πηγή πληρωμής από το σωφρονιστικό ίδρυμα, ή
    - Για ιδιώτη ασθενή, η προσωπική δήλωση εισοδήματος και περιουσιακών στοιχείων του ασθενούς αντί γραπτής επιβεβαίωσης του εισοδήματός

του, μπορεί να γίνει αποδεκτή αναφορικά με έναν (1) λογαριασμό μόνο, με την προϋπόθεση ότι το υπόλοιπο του εν λόγω λογαριασμού είναι κάτω των \$1.000.

2. Είναι προτιμώμενο, αλλά όχι υποχρεωτικό, να γίνει το αίτημα οικονομικής βοήθειας και ο προσδιορισμός της οικονομικής ανάγκης πριν την παροχή των μη επειγουσών, ιατρικά απαραίτητων υπηρεσιών. Ωστόσο, η περίπτωση οικονομικής βοήθειας ενός ασθενούς μπορεί να εξεταστεί οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια του κύκλου είσπραξης. Μια εγκεκριμένη αίτηση για οικονομική βοήθεια ισχύει για όλα τα υπόλοιπα για τα οποία ο ασθενής έχει υποβάλει αίτημα για οικονομική βοήθεια (charity), πέραν της επείγουσας και άλλης ιατρικά απαραίτητης φροντίδας που παρέχεται για μια χρονική περίοδο, των ημερομηνιών παροχής υπηρεσιών πριν από τη λήψη της αίτησης για οικονομική βοήθεια, συμπεριλαμβανομένων των υπολοίπων που μεταφέρονται σε εταιρεία ενημέρωσης οφειλετών και οποιωνδήποτε υπηρεσιών που παρασχέθηκαν πριν από ή κατά την ημερομηνία λήξης που αναφέρεται στην επιστολή βεβαίωσης, εφόσον η υπηρεσία δεν αναγράφεται στο Βοήθημα Εργασίας για τις Εξαιρέσεις στην Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας (παρέχεται ο σύνδεσμος παρακάτω). Μετά από αυτή τη χρονική περίοδο ή οποιαδήποτε χρονική στιγμή γίνονται γνωστές πληροφορίες σχετικές με την επιλεξιμότητα του ασθενούς για οικονομική βοήθεια, η D-H θα επαναξιολογήσει την οικονομική ανάγκη του ατόμου σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική.

D-H: Η D-H αναγνωρίζει αποφάσεις που λαμβάνονται από τα ακόλουθα προγράμματα βοήθειας χωρίς να ζητήσει αντίγραφα των αιτήσεων. Όλα τα ισχύοντα ποσά συμμετοχής ή άλλα ποσά για τα οποία ευθύνεται ο ασθενής θα πρέπει να ζητούνται σύμφωνα με τις απαιτήσεις των εν λόγω προγραμμάτων.

- Κάρτα πρόσβασης του δικτύου υγείας της πολιτείας NH (NH Health Access Network Card), για τους ασφαλισμένους ασθενείς μόνο
- Good Neighbor Health Clinic
- Manchester Community Health Center
- Nashua Area Health Clinic
- Mobile Community Health
- Teen Health Clinic
- Τρέχουσα επιλεξιμότητα για Medicaid, εάν δεν έχει αναδρομική ισχύ για την κάλυψη προηγούμενων υπηρεσιών



3. Αποτελεί στόχο της D-H να επεξεργαστεί μια αίτηση οικονομικής βοήθειας και να ενημερώσει τον ασθενή για την απόφασή της εγγράφως εντός 30 ημερών από τη λήψη της συμπληρωμένης αίτησης.
4. **Διαδικασία ένστασης:** Εάν η D-H αρνηθεί μέρος ή το σύνολο της οικονομικής βοήθειας, τότε ο ασθενής (ή ο αντιπρόσωπός του) μπορούν να υποβάλουν ένσταση κατά της απόφασης εντός 30 ημερών. Ο ασθενής μπορεί να συντάξει μια επιστολή στον Director of Eligibility and Enrollment (Διευθυντή Επιλεξιμότητας και Συμμετοχής) για να εξηγήσει γιατί η απόφαση της D-H δεν ήταν σωστή. Η επιστολή ένστασης θα εξεταστεί από την D-H και θα σταλεί η οριστική απόφαση στον ασθενή εντός 30 ημερών από τη λήψη του αιτήματος ένστασης.

#### **Γ. Προσδιορισμός του ποσού οικονομικής βοήθειας**

Όλες οι πληρωμές ασφάλισης και οι συμβατικές προσαρμογές, καθώς και η έκπτωση ανασφάλιστου εφαρμόζονται πριν από την προσαρμογή για οικονομική βοήθεια. Βλ. Πολιτική Έκπτωσης Ανασφάλιστου Ασθενούς: Διεύθυνση Διαχείρισης Εσόδων (στον σύνδεσμο παρακάτω).

Εάν ένα άτομο εγκρίνεται για οικονομική βοήθεια, το ποσό της εν λόγω βοήθειας που θα παρασχεθεί για τη σχετική φροντίδα θα είναι ως ακολούθως:

- Οικογενειακό εισόδημα σε ποσοστό ίσο ή κάτω από το 225% του FPL θα λάβει οικονομική βοήθεια σε ποσοστό 100%.
- Οικογενειακό εισόδημα σε ποσοστό μεταξύ 226% - 250% του FPL θα λάβει έκπτωση σε ποσοστό 75%.
- Οικογενειακό εισόδημα σε ποσοστό μεταξύ 251% - 275% του FPL θα λάβει έκπτωση σε ποσοστό 50%.
- Οικογενειακό εισόδημα σε ποσοστό μεταξύ 276% - 300% του FPL θα λάβει έκπτωση σε ποσοστό 25%.
- Όπως αναφέρθηκε παραπάνω, οι ασθενείς των οποίων το οικογενειακό εισόδημα υπερβαίνει το 300% του FPL μπορεί να είναι επιλέξιμοι για να λάβουν έκπτωση με βάση το υπόλοιπο για το οποίο είναι υπόχρεοι για την πληρωμή του. Οι εκπτώσεις θα χορηγηθούν έτσι ώστε ο λογαριασμός χρέωσης για τον οποίο είναι υπόχρεος για πληρωμή να μην υπερβαίνει το ποσοστό του 10% του μεικτού εισοδήματος 2 ετών, συν το 10% των περιουσιακών στοιχείων που υπερβαίνουν το υπολογισμένο προστατευμένο ποσό περιουσιακών στοιχείων που προαναφέρονται στην Πολιτική. Τυχόν εκπτώσεις διαφορετικές από αυτές που προαναφέρονται πρέπει να εγκρίνονται από την Financial Assistance Appeals Committee [Επιτροπή Εντάσεων Οικονομικής Βοήθειας] με βάση την έγγραφη ένσταση του ασθενούς ή υπόχρεου.

- Οι ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια Τεκμαιρόμενης Οικονομικής Βοήθειας θα λάβουν το 100% της οικονομικής βοήθειας.

Οι ασθενείς χωρίς ασφάλιση, συμπεριλαμβανομένων των ανασφάλιστων ασθενών που πληρούν τις προϋποθέσεις οικονομικής βοήθειας σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, δεν πρέπει να χρεώνονται πάνω από το ποσό που γενικά χρεώνεται σε ασθενείς που έχουν ασφάλιση που καλύπτει την ίδια φροντίδα. Η Dartmouth-Hitchcock εφαρμόζει έκπτωση έναντι των μεικτών χρεώσεων σε όλα τα υπόλοιπα για ασθενείς που δεν έχουν ασφάλιση με αποτέλεσμα ένα μειωμένο υπόλοιπο, την πληρωμή του οποίου αναμένεται να καταβάλει ο ασθενής. Η έκπτωση βασίζεται στη μέθοδο «προοπτικής Medicare», όπως αναφέρεται σύμφωνα με τους ισχύοντες κανονισμούς που εφαρμόζουν τον άρθρο 501(r) του Internal Revenue Code (Φορολογικός Κώδικας Εσόδων των ΗΠΑ). Αυτή η έκπτωση εφαρμόζεται πριν από τη χρέωση του ασθενούς και πριν την εφαρμογή οποιωνδήποτε προσαρμογών οικονομικής βοήθειας. Αυτή η έκπτωση δεν ισχύει για τις συμμετοχές, τη συνασφάλιση, τα ποσά απαλλαγής, την προκαταβολή ή πακέτο υπηρεσιών που ήδη αποτυπώνει οποιαδήποτε απαιτούμενη έκπτωση ή για τις υπηρεσίες που κατηγοριοποιούνται ως μη καλυπτόμενες από όλες τις ασφαλιστικές εταιρείες.

#### **Δ. Επικοινωνία σχετικά με την Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας της D-H προς ασθενείς και εντός της κοινότητας**

- Η παραπομπή των ασθενών για οικονομική βοήθεια μπορεί να γίνει από το μέλος του προσωπικού ή αντιπροσώπου της D-H, συμπεριλαμβανομένων των ιατρών, νοσηλευτών, χρηματοοικονομικών συμβούλων, κοινωνικών λειτουργών, διαχειριστών υποθέσεων, εφημέριων και θρησκευτικών χορηγών. Το αίτημα για οικονομική βοήθεια μπορεί να υποβληθεί από τον ασθενή ή οικογενειακό μέλος, στενό φιλικό πρόσωπο ή συνεργάτη του ασθενούς, με την επιφύλαξη των ισχυόντων νόμων περί ιδιωτικότητας.
- Οι πληροφορίες που αφορούν την οικονομική βοήθεια από την D-H προέρχονται από την D-H, συμπεριλαμβανομένων ενδεικτικά της παρούσας πολιτικής, του εντύπου αίτησης και πληροφοριών σχετικά με τις πολιτικές και διαδικασίες καθυστέρησης πληρωμών από τον ασθενή της D-H, θα διατίθενται στο κοινό και στους ασθενείς της D-H μέσω των μηχανισμών που περιγράφονται παρακάτω, κατ' ελάχιστον:
  - Στη διαδικτυακή τοποθεσία της D-H,
  - Με ανάρτηση στις περιοχές φροντίδας των ασθενών,

- Θα διατίθενται σε Κάρτες Πληροφοριών στα τμήματα κίνησης (registration) και εισαγωγής (admission) ασθενών,
  - Θα διατίθενται σε άλλους δημόσιους χώρους όπως ορίζει η D-H,
  - Θα παρέχονται στις κύριες γλώσσες που ομιλεί ο πληθυσμός που εξυπηρετείται από την D-H και θα χρησιμοποιούνται μεταφραστικές υπηρεσίες, εάν χρειάζεται.
- Εάν το υπόλοιπο εγκριθεί, στον ασθενή θα σταλεί επιστολή που θα αναφέρει την έγκριση.

#### **Ε. Διαδικασία έντασης για οικονομική βοήθεια**

- Εάν το υπόλοιπο δεν εγκριθεί, στον ασθενή θα σταλεί επιστολή απόρριψης ή, εάν ζητηθεί, αντίγραφο της αίτησης που θα τονίζει τον λόγο μη έγκρισης. Μια επιστολή που θα περιγράφει την επίσημη διαδικασία ένστασης θα σταλεί, επίσης, με κάθε απόρριψη ή με τις επιστολές που παρέχουν μόνο μερική μείωση του ποσού.
- Μια επιτροπή που αποτελείται από τρία ηγετικά στελέχη της D-H που δεν συμμετέχουν στην αρχική διαδικασία θα εξετάσει την ένσταση και θα προβεί σε εισηγήσεις επί όλων των ενστάσεων κατά της απόρριψης.

#### **ΣΤ. Επίπεδα καθορισμού της οικονομικής βοήθειας (charity)**

- Τα επίπεδα έγκρισης είναι τα ακόλουθα:
  - Κάτω των \$500 – Χρηματοοικονομικός Σύμβουλος
  - Κάτω των \$1000,00 - Προϊστάμενος
  - Κάτω των \$10.000 – Υπεύθυνος Υπηρεσίας
  - \$10.000 - \$50.000 – Διοικητικοί Σύμβουλοι της Conifer
  - Πάνω από \$50.000 – Διευθυντής Διαχείρισης Εσόδων

**V. Παραπομπές**

**Δεν ισχύει**

<b>Αρμόδιος κάτοχος:</b>	Revenue Management Division (Διεύθυνση Διαχείρισης Εσόδων)	<b>Στοιχεία επικοινωνίας: email</b>	Kimberly Mender
<b>Υπεύθυνος έγκρισης:</b>	Διοικητικό Συμβούλιο, Ανώτατος Διευθυντής – Οικονομικών, Γραφείο Υποστήριξης Πολιτικών – Πολιτικές μόνο, Naimie, Tina	<b>Αρ. έκδοσης</b>	5
<b>Τρέχουσα ημερομηνία έγκρισης:</b>	Δεν έχει εγκριθεί ακόμα	<b>Κωδικός παλαιού εγγράφου:</b>	<b>RMD 0031</b>
<b>Ημερομηνία ισχύος της πολιτικής:</b>	Δεν έχει εγκριθεί ακόμα		
<b>Σχετικές πολιτικές &amp; διαδικασίες:</b>	<a href="#">Πολιτική έκπτωσης ανασφάλιστου ασθενούς: Διεύθυνση Διαχείρισης Εσόδων</a> <a href="#">Πολιτική πιστοδοτήσεων και καθυστερήσεων</a>		
<b>Σχετικά βοηθήματα εργασίας:</b>			