

Название политики:	Политика оказания финансовой помощи в сфере медицинских услуг	Номер политики:	179
Ключевые слова	пациент, финансовая, помощь, благотворительность, медицинское обслуживание, необходимые услуги, Национальное агентство безопасности США, Исключены, Исключения при предоставлении финансовой помощи, ЗФП		

I. Цель политики

Установить принципы управления финансовой помощью в рамках программы оказания медицинских услуг в системе Dartmouth-Hitchcock Health. Настоящая политика содержит следующие положения для применения во всех учреждениях D-НН в связи со всеми случаями неотложной помощи или других необходимых медицинских услуг:

- критерии предоставления права на получение финансовой помощи
- методика подачи пациентами заявок на получение финансовой помощи
- расчетная база для сумм, начисленных пациентам, имеющим право на финансовую помощь в соответствии с настоящей политикой, и ограничение сумм, начисленных за оказание неотложных или других необходимых медицинских услуг
- меры, принимаемые D-НН для ознакомления населения, которому оказываются данные услуги, с настоящей политикой.

Данная политика предназначена для выполнения требований Обновленного свода законов штата Нью-Гэмпшир с аннотациями, п. 151:12-b раздела 501(r) Налогового кодекса США и Закона о защите пациентов и доступном медицинском обслуживании 2010 г. Она будет периодически дорабатываться в пределах, установленных действующим законодательством.

II. Сфера применения политики

Данная политика применяется ко всем поставщикам услуг системы D-НН, работающим в любых учреждениях D-НН, отвечающих за оказание неотложной и другой необходимой медицинской помощи, и счета за оказание услуг которых выставляют компании системы D-НН.

В целях исполнения данной политики заявки на «финансовую помощь» относятся к оказанию неотложных и других необходимых медицинских услуг, которые предоставляются во всех учреждениях D-НН или любыми работающими в системе D-НН поставщиками.

III. Определения

Финансовая помощь (также называется «благотворительная помощь»): Предоставление медицинских услуг бесплатно или со скидкой лицам, которые соответствуют требованиям, установленным в соответствии с настоящей политикой.

Семья определяется Бюро переписи населения США как группа, состоящая из двух или более лиц, проживающих совместно и связанных узами родства, брака или усыновления (удочерения).

- Для определения лиц, входящих в состав семьи, используются законодательство штата о брачных или гражданских союзах и федеральные законодательные нормы.
- В тех случаях, когда заявители получают доход от ухода на дому за нетрудоспособными взрослыми, данный нетрудоспособный взрослый будет считаться членом семьи, и его доход будет включаться в базу расчета.
- Для обоснования размера семьи при получении финансовой помощи используются Правила Налогового управления США, где дано определение лиц, которые могут быть заявлены в налоговых целях как иждивенцы.

Финансовая помощь на основе предполагаемого соответствия критериям:

Оказание финансовой помощи при получении необходимых медицинских услуг пациентами, от которых не была получена полностью заполненная Форма заявки на получение финансовой помощи D-НН ввиду отсутствия подтверждающей документации или ответа от пациента. Вывод о соответствии критериям для предоставления права на получение помощи основан на индивидуальных обстоятельствах жизни, которые подтверждают финансовые потребности. Такого рода финансовая помощь не предоставляется для оплаты остатков после применения Medicare.

Семья: Группа частных лиц, преимущественно проживающих в одном и том же месте и состоящих в юридическом союзе (кровное родство, брак, усыновление/удочерение), а также неженатые родители, имеющие общего ребенка или детей. Семья пациента включает самого пациента, его (ее) супруга(-у), ребенка на иждивении, неженатые пары, имеющие общего ребенка на иждивении и проживающие под одной крышей, однополые пары (состоящие в браке или гражданском союзе), а также родителей, включивших своего взрослого ребенка в налоговую декларацию.

Семейный доход: Определяется в соответствии с нормами федерального уровня бедности (FPL), которые ежегодно публикуются Министерством здравоохранения и социального обеспечения США на основе следующего:

- доходы, пособие по безработице, компенсация за производственную травму, социальное пенсионное пособие, дополнительный доход по социальному обеспечению, государственное социальное обеспечение, пособия ветеранам, пособия для семей погибших, доходы от частной или социальной пенсии,

проценты, дивиденды, доходы от аренды, гонорары, доходы от наследства, доходы от доверительной собственности, помощь для оплаты обучения, алименты, пособие на ребенка, помощь за пределами семьи и различные другие источники;

- безналичные льготы (такие как продовольственные купоны и пособие на оплату жилья) в расчет **не** принимаются;
- доход до вычета налогов;
- доходы всех членов семьи (не являющихся родственниками, таких как совместно проживающие лица, в расчет **не** принимаются).

Пациент, не имеющий страховки: Пациент, не имеющий страховки или иного источника оплаты медицинских услуг.

Пациент, застрахованный на низкую сумму: Пациент, имеющий определенную страховку или иной сторонний источник оплаты, собственные расходы которого превышают его/ее возможности оплаты, определяемые в соответствии с настоящей политикой.

Общая сумма к оплате: Общая сумма, начисленная к оплате за оказанные пациенту медицинские услуги по полным ставкам, установленным в соответствующей организации.

Неотложные медицинские показания: В соответствии с определением в рамках значения раздела 1867 Закона о социальном обеспечении (42 U.S.C. 1395dd), неотложные медицинские показания проявляются при наличии достаточно опасных острых симптомов (включая острую боль). Речь идет о состоянии, при котором имеются разумные основания предполагать в случае неоказания следующие последствия:

- серьезную угрозу здоровью физического лица (или, если это относится к беременной женщине, здоровью женщины или ее нерожденного ребенка)
- серьезные нарушения функций организма
- серьезное нарушение работы какого-либо органа или части тела
- в отношении беременных женщин:
 - недостаточное время для безопасной транспортировки в другую больницу до родов
 - угрозу для здоровья или безопасности женщины или нерожденного ребенка в случае транспортировки или выписки.

По медицинским показаниям: В соответствии с определением системы Medicare в отношении медицинских товаров или услуг, разумно необходимых для диагностики или лечения заболевания или травмы, или для улучшения функционирования содержащего патологию органа.

По желанию пациента: Медицинские товары или услуги, которые не считаются необходимыми по медицинским показаниям.

Исключения при предоставлении финансовой помощи: Услуги, которые не считаются необходимыми по медицинским показаниям или рассматриваются как услуги по желанию пациента. Данная политика применяется к медицинским услугам, которые оказываются в больнице D-H, APD или СМС любым поставщиком системы D-HH. Помимо этого, медицинские услуги в помещениях D-H, APD или СМС могут оказывать поставщики услуг, являющиеся частью организаций, не входящих в систему D-HH. К таким услугам Политика финансовой помощи D-HH не применяется.

Система Dartmouth-Hitchcock Health: В целях настоящей политики членами системы Dartmouth-Hitchcock Health (D-HH) являются больницы Alice Peck Day Memorial Hospital, Cheshire Medical Center, Mt. Ascutney Hospital and Health Center, New London Hospital и Visiting Nurse and Hospice for Vermont and New Hampshire (VNH). Все остальные больницы в Нью-Гэмпшире и Вермонте не считаются членами системы.

С 11 мая 2019 года настоящая политика распространяется на Dartmouth-Hitchcock Clinic, Mary Hitchcock Memorial Hospital, Alice Peck Day Memorial Hospital и Cheshire Medical Center.

С мая 2020 года настоящая политика также будет распространяться на New London Hospital.

IV. Заявление о принципах политики

Система Dartmouth-Hitchcock Health (D-HH) делает все возможное для оказания финансовой помощи тем, кто нуждается в медицинских услугах, но не имеет достаточных финансовых средств для оплаты услуг или остатков по счетам, за которые они несут ответственность.

D-HH стремится сделать так, чтобы финансовые возможности пациентов, нуждающихся в медицинских услугах, не препятствовали поиску или получению этих услуг. Пациент может подать заявку на получение финансовой помощи в любое время до, во время и после оказания медицинских услуг, включая случаи, когда счет был передан стороннему коллекторскому агентству.

Больницы D-HH оказывают пациентам экстренные услуги по медицинским показаниям и необходимые медицинские услуги вне зависимости от их

платежеспособности, прав на получение финансовой или государственной помощи, а также независимо от их возраста, пола, расовой принадлежности, социального и иммиграционного статуса, сексуальной ориентации и религиозной принадлежности. В соответствии с Законом о неотложной медицинской помощи и родовспоможении (EMTALA) никто из пациентов не будет подвергаться проверке на предмет наличия у него права на финансовую помощь или его платежеспособности до оказания неотложных медицинских услуг.

Финансовая помощь не рассматривается в качестве замены личной ответственности. Ожидается, что пациенты будут соблюдать процедуры получения финансовой помощи D-НН или иных форм оплаты и частично оплачивать оказываемые им медицинские услуги, исходя из своей платежеспособности. Пациентам, имеющим финансовые возможности для приобретения медицинской страховки, необходимо приобрести ее в качестве средства обеспечения доступа к медицинским услугам, для поддержания общего состояния здоровья и защиты личных активов.

D-НН не будет прибегать к чрезвычайным мерам по взысканию задолженности с пациента, пока не предпримет разумных усилий, чтобы определить, имеет ли пациент право на финансовую помощь. Исключения подлежат утверждению финансовым директором. Для получения информации о мерах, которые D-НН может принять в случае неуплаты, просим ознакомиться с нашей политикой предоставления кредита и взыскания задолженности. Копию [Политики предоставления кредита и взыскания задолженности](#) можно найти в интернете, запросить в Отделе финансовых услуг для пациентов или получить по почте, позвонив по тел. 844-808-0730.

А. Критерии предоставления права на получение финансовой помощи пациентам ВИЧ. Чтобы иметь право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей политикой, пациент должен соответствовать следующим критериям:

- Быть резидентом штатов Нью-Гэмпшир или Вермонт или нерезидентом, которому оказывается неотложная медицинская помощь в учреждении D-НН.
- Не иметь медицинской страховки или иметь страховку на низкую сумму, не иметь права на участие в какой-либо льготной государственной медицинской программе и не иметь возможности оплатить свои медицинские услуги в соответствии с Политикой предоставления кредита и взыскания задолженности на основании решения о финансовых потребностях в соответствии с настоящей политикой.
- Иметь Общий семейный доход, включая всех членов семьи пациента, менее 300 % FPL за последние 12 месяцев.
- Иметь Общий семейный доход свыше 300 % FPL и суммарный неоплаченный остаток за услуги, оказанные D-НН, превышающий 10 % Семейного дохода за 2 года, плюс 10 % стоимости семейных активов, если эта стоимость превышает

сумму, не подлежащую налогообложению (в соответствии с нижеприведенным описанием).

- Программа для больных ВИЧ NH Cares для Части С и Части D. Чтобы получить финансирование от штата Нью-Гэмпшир (программа NH Cares), пациент должен подать заявление на Medicaid штата Нью-Гэмпшир и получить отказ. В случае отказа, если доход составляет менее 300 % FPL, если пациент соответствует требованиям и предоставляет необходимые документы, грант покрывает амбулаторное лечение, только связанное с ВИЧ. Обслуживание в стационаре настоящим грантом не покрывается, однако эти суммы зачитываются как собственные расходы пациента. Предоставление гранта требует ограничения предъявляемых к оплате сумм на основе процента дохода пациента. Предъявляемые к оплате суммы включают всю медицинскую помощь, помощь на дому и прописанные препараты, даже если они не предоставляются членами системы D-NH. Финансовая помощь D-NH всегда зачитывается до ограничения предъявляемых к оплате сумм. Имущество для ограничения предъявляемых к оплате сумм по Части С и Части D не рассчитывается:

Требования программы:

- Диагноз ВИЧ (Часть С)
- Диагноз ВИЧ, или же член семьи женщины или ребенка с ВИЧ

Требования программы NAB штата Нью-Гэмпшир (NH CARES):

- Резидент штата Нью-Гэмпшир
- Диагноз ВИЧ
- Доход не выше 300 % FPL
- Должен подавать заявление на получение Medicaid не реже одного раза в год

В таблице ниже показано, какой процент дохода пациент уплачивает из собственных средств, прежде чем D-NH прекратит выставлять счета (за доплату, сострахование, франшизу или плату за визит) за последующие визиты.

Личный доход	Максимальная сумма к оплате
Не выше 100 % действующего федерального уровня бедности	0 долл. США
101 % - 200 % действующего федерального уровня бедности	Не более 5 % общего годового дохода (пример: доход 18 000 долл. США; максимальная сумма к оплате 500 долл. США)
201 % - 300 % действующего федерального уровня бедности	Не более 7 % общего годового дохода (пример: доход 33 000 долл. США; максимальная сумма к оплате 2 310 долл.)

	США)
Выше 300 % действующего федерального уровня бедности	Не более 10 % общего годового дохода (пример: доход 49 000 долл. США; максимальная сумма к оплате 4 900 долл. США)

- Необходимо получать документы о доходе от каждого пациента, получающего гранты по Части С или Части D, не реже одного раза в год; доход подтверждается каждые 6 месяцев, если решение D-H по Заявке на получение финансовой помощи (ЗАФП) действует более 6 месяцев. В качестве обоснования предоставляется один из следующих документов:
 - Последняя налоговая декларация
 - Недавняя квитанция о начислении заработной платы
 - Подтверждение статуса безработного
 - Подтверждение выдачи продуктовых талонов
 - Доход от системы социального страхования
- Предпочтительно, чтобы пациент заполнил специальное заявление о предоставлении финансовой помощи для инфицированных ВИЧ, но заявление D-HH также принимается. Собирается и отслеживается дополнительная информация, такая как информация о жилье.
- В целях определения стоимости активов активами считаются, помимо прочего, сбережения, алименты, депозитные сертификаты, индивидуальные пенсионные счета (IRA), акции, облигации, пенсионные сберегательные счета (401K) и паевые инвестиционные фонды. При расчете суммы активов в целях выяснения соответствия пациента вышеуказанным требованиям для получения благотворительной помощи:
 - Сбережения (которые включают сберегательные счета, алименты или депозитный(-е) сертификат(-ы)) в размере до 100 % FPL не учитываются.
 - Пенсионные счета (которые включают IRA, акции, облигации, 401K и паевые инвестиционные фонды) до 100 000 долл. США не учитываются, стоимость основного места проживания не учитывается до 200 000 долл. США для пациентов в возрасте до 54 лет, а стоимость основного места проживания для пациентов от 55 лет и старше - до 250 000 долл. США.
 - Если в налоговой декларации указаны дивиденды, следует указать источник дивидендов и представить заявление об их

текущей рыночной стоимости.

- Требуется представить документацию по всем платежам доверительного фонда и возможности доступа к этим средствам.
- Необходимо доказать соответствие требованиям к подаче заявки на квалифицированный план медицинского страхования по Программе страховой биржи Нью-Гэмпшира или Вермонта, если пациент имеет право на участие в этих программах. Исключения из этого требования могут быть утверждены старшим руководством по серьезной причине и на индивидуальной основе. «Серьезная причина» будет зависеть от фактов и обстоятельств и может включать следующее:
 - Пропуск периода свободного выбора страхового плана лицом, не относящимся к категории пациентов с серьезным ухудшением здоровья за рамками страховой биржи.
 - Случаи, когда после приобретения квалифицированного плана медицинского страхования финансовое бремя пациента станет более тяжелым, чем при отсутствии такого плана.

В. Каким образом пациенты могут подать заявку на получение финансовой помощи

Отсутствие взаимодействия с пациентом в отношении финансовой помощи или отсутствие у пациента возможности выполнить процедуру подачи заявки в соответствии с настоящей политикой. Тем не менее, такие пациенты могут рассматриваться на предмет соответствия требованиям для получения финансовой помощи на основе предполагаемого соответствия критериям.

1. D-НН изучит альтернативные источники страхового покрытия и/или оплаты из федеральных программ, программ штатов или других программ и поможет при составлении заявок на участие в таких программах. Что касается сумм, оставшихся неоплаченными после использования других источников, D-НН проведет индивидуальную оценку финансовой потребности пациента, чтобы определить, соответствует ли он требованиям настоящей политики, с использованием следующих процедур:
 - Пациенту или его поручителю необходимо подать заявку в форме, утвержденной руководством D-НН, и предоставить такую личную, финансовую и другую информацию и документацию, которая требуется D-НН, чтобы определить, имеет ли пациент право на получение помощи, включая, помимо прочего, документацию, подтверждающую Семейный доход и доступные активы или другие источники средств. Если D-НН не может получить заявку или какую-либо подтверждающую документацию от пациента или его

поручителя, D-НН может рассмотреть вопрос о том, имеет ли пациент право на финансовую помощь на основе предполагаемого соответствия критериям.

- Вместо заявки и подтверждающей документации от пациента персонал может использовать любой нижеприведенный источник информации, чтобы рекомендовать утверждение заявки на получение финансовой помощи:
 - D-НН может использовать одну или несколько сторонних компаний – поставщиков услуг для проверки прав пациента с использованием открытых источников информации о кредитоспособности и возможности получения оплаты от пациента или его поручителя.
 - Действующие требования к участнику программы Medicaid.
 - Актуальная справка Федерального управления жилищного хозяйства или Управления жилищного хозяйства штата.
 - Подтверждение из приюта для бездомных или соответствующего Федерального медицинского центра.
 - Подтверждение факта тюремного заключения и отсутствия источника платежей из места заключения.
 - От отдельных пациентов может быть принята вместо письменного подтверждения доходов устная оценка их доходов и активов, но только в отношении 1 (одного) счета и с условием, что остаток на таком счете составляет менее 1 000 долл. США.
2. Мы предпочитаем, но не требуем, чтобы заявка на получение финансовой помощи была получена и определение финансовых потребностей было проведено до оказания необходимых медицинских услуг, не являющихся неотложными. Однако права пациента на получение финансовой помощи могут быть рассмотрены в любой момент платежного цикла. Одобренная заявка на получение финансовой помощи применяется ко всем неоплаченным остаткам, в отношении которых пациент подал заявку на благотворительную оплату, в дополнение к неотложным и другим необходимым медицинским услугам, оказанным в период (с указанием дат предоставления услуг) до получения заявки на финансовую помощь, включая неоплаченные остатки сумм, переданные в коллекторское агентство, а также любые услуги, оказанные до или после даты истечения срока, указанной в письме с утверждением заявки, при условии, что такая услуга не входит в нижеприведенный список. После этого или в любое время, когда поступит дополнительная информация о правах пациента на получение финансовой помощи, D-НН проведет переоценку финансовых потребностей пациента в соответствии с настоящей политикой.

D-НН признает решения, принятые в рамках следующих программ помощи, без запроса на получение копии заявки. D-НН оставляет за собой право соглашаться или не соглашаться с решениями, принятыми нижеуказанными организациями в нарушение требований D-НН. Все доплаты и расходы при страховании на неполную стоимость услуг или другие суммы, за оплату

которых отвечает пациент, должны быть запрошены в соответствии с требованиями таких программ.

- Карта сети медицинского доступа штата Нью-Гэмпшир (NH Health Access Network Card) только для застрахованных пациентов
- Good Neighbor Health Clinic
- Manchester Community Health Center
- Nashua Area Health Clinic
- Mobile Community Health
- Teen Health Clinic
- Действующие права на участие в системе Medicaid, если они не относятся к покрытию услуг, оказанных в прошлом
- Умерший пациент, не оставивший наследства (при наличии подтверждения судебного исполнителя или властей штата)

3. Целью D-НН является обработка заявки на получение финансовой помощи и письменное уведомление пациента о принятом решении в течение 30 дней после получения заполненной заявки.

4. **Процесс апелляции:** Если D-НН полностью или частично отказывает в предоставлении финансовой помощи, то пациент (или его/ее представитель) может в течение 30 дней подать апелляцию. Пациент должен написать письмо на имя Директора службы определения прав и регистрации пациентов с объяснением, почему решение, принятое D-НН, является ненадлежащим. Апелляционное письмо будет рассмотрено D-НН, и в течение 30 дней после получения апелляции пациенту будет направлено письмо с окончательным решением.

С. Определение суммы финансовой помощи

Все страховые платежи и корректировки на договорной основе, а также скидка для не имеющих страховки используются до перерасчета в связи с финансовой помощью. См. Политику скидок D-НН для незастрахованных пациентов: Подразделение по управлению доходами (ссылка приводится ниже)

Если пациент был утвержден для получения финансовой помощи, сумма такой помощи за применимые медицинские услуги рассчитывается по следующей формуле:

- Семьи с доходом 225 % FPL или ниже получают 100-процентную финансовую помощь
- Семьи с доходом 226 % - 250 % FPL получают скидку 75 %
- Семьи с доходом 251 % - 275 % FPL получают скидку 50 %
- Семьи с доходом 276 % - 300 % FPL получают скидку 25 %
- Как было указано выше, пациенты с семейным доходом свыше 300 % FPL

могут иметь право на получение скидки на остаток, оплачиваемый из собственных средств. Скидки будут предоставляться таким образом, чтобы общая сумма счета для оплаты из собственных средств не превышала 10 % общих доходов за 2 года плюс 10 % активов сверх активов, не учитываемых при расчете стоимости активов, который приводится выше в настоящей политике. Любые скидки, которые не относятся к вышеуказанным, должны быть утверждены Апелляционным комитетом по оказанию финансовой помощи на основе письменной апелляции, полученной от пациента или ответственной стороны.

- Финансовая помощь пациентам, соответствующим критериям финансовой помощи на основе соответствия предполагаемым критериям, выплачивается в объеме 100 %.

Незастрахованные пациенты, включая тех, кто имеет право на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей политикой, не могут получать счета на сумму выше той, которая обычно выставляется пациентам, имеющим страховое покрытие на аналогичные медицинские услуги. Больница Dartmouth-Hitchcock применяет скидку к общим начислениям по всем остаткам сумм к оплате пациентами, не имеющими страховки. В результате пациент оплачивает причитающуюся остаточную сумму после скидки.

Скидка применяется на основе метода «ретроспективного анализа оплаты Medicare плюс частные плательщики», который описывается в применимых нормах по исполнению раздела 501(г) Налогового кодекса США. Данная скидка применяется до выставления счета пациенту и до перерасчета в связи с финансовой помощью. Данная скидка не применяется к доплатам, сострахованию, франшизам, предварительно оплаченным или пакетным услугам, которые уже отражают все необходимые скидки, или к оплате услуг, которые классифицируются всеми страховыми компаниями как не имеющие страхового покрытия.

В финансовом году 1 июля 2019 г. — 30 июня 2020 г. применяются следующие ставки скидок:

Dartmouth-Hitchcock Clinic	58,2 %
Mary Hitchcock Memorial Hospital	58,2 %
Cheshire Medical Center	64,8 %
Alice Peck Day Memorial Hospital	64,8 %
New London Hospital	50,0 %

D. Информация о Политике финансовой помощи D-НН для пациентов и местного населения

- Любой сотрудник или представитель D-НН, включая врачей, медсестер, финансовых консультантов, социальных работников, координаторов, священников и религиозных спонсоров, может давать пациентам направление

на получение финансовой помощи. Заявка на финансовую помощь может быть составлена пациентом или членом его семьи, близким другом или коллегой пациента в соответствии с применимым законодательством по охране личной информации.

- Население и пациенты D-НН могут получить информацию о финансовой помощи от D-НН, включая, помимо прочего, настоящую политику, простое краткое изложение настоящей политики, форму заявки и информацию о политике и процедурах взыскания задолженности у пациентов D-НН, при помощи как минимум одного из нижеприведенных механизмов:
 - На вебсайтах D-НН
 - В учреждениях, где оказываются медицинские услуги пациентам
 - С использованием информационных карточек в отделениях регистрации и приема больных
 - В других общественных местах по усмотрению D-НН
 - Информация составлена на основном языке местного населения, которое обслуживает D-Н/СМС; по мере необходимости предоставляются услуги перевода.
- Если сумма была одобрена, пациенту направляется письмо о положительном решении.

Е. Помощь при заполнение заявки

Личную помощь при заполнении данной заявки можно получить по следующим адресам:

Dartmouth-Hitchcock One Medical Center Drive Lebanon, NH 03756 (603) 650-8051	Dartmouth-Hitchcock Clinic Concord 253 Pleasant Street Concord, NH 03301 (603) 229-5080	Dartmouth-Hitchcock Clinic Manchester 100 Hitchcock Way Manchester, NH 03104 (603) 695-2692
Dartmouth-Hitchcock Nashua 2300 Southwood Drive Nashua, NH 03063 (603) 577-4055	Dartmouth-Hitchcock Keene 580-590 Court Street Keene, NH 03431 (603) 354-5454 доб. 4444	Cheshire Medical Center 580 Court Street Keene, NH 03431 (603) 354-5430
Alice Peck Day Memorial Hospital 10 Alice Peck Day Drive Lebanon, NH 03766 (603) 443-9579	New London Hospital 273 County Road New London, NH 03257 (603) 526-2911	

Вы будете по-прежнему нести финансовую ответственность за любые оказанные вам услуги до тех пор, пока от вас не будет получена заполненная заявка.

Дополнительные варианты можно получить через сеть New Hampshire Health Access Network
(<https://www.healthynh.com/nh-health-access-network.html>)

F. Процесс апелляции при отказе в предоставлении финансовой помощи

- Если сумма остатка не была утверждена, пациенту будет направлено письмо об отказе или, по его запросу, копия заявки, где выделена причина отказа. Совместно с каждым письмом об отказе или частичном сокращении суммы оплаты пациенту будет также направляться письмо с изложением официальных процедур апелляции.
- Рассмотрением апелляции будет заниматься комитет, состоящий из трех членов руководства D-НН, не принимавших участия в первоначальном процессе рассмотрения заявки, который составляет рекомендации по всем апелляциям на отказ в предоставлении помощи.

G. Право на финансовую помощь на основе предполагаемого соответствия критериям

D-НН может использовать стороннюю компанию для анализа информации пациента и оценки его финансовых потребностей. При таком анализе используется признанная в сфере здравоохранения модель прогнозирования, в основе которой лежат открытые архивные данные. Открытые архивные данные используются в рамках данной модели для расчета рейтинга социально-экономических и финансовых возможностей, что включает доход, источники средств и ликвидность активов. Набор правил модели разработан таким образом, чтобы оценивать каждого пациента по одним и тем же стандартам. В эти правила вносятся изменения на основе данных утвержденной финансовой помощи прошлых лет в системе Dartmouth-Hitchcock Health.

Информация модели прогнозирования может быть использована D-НН для определения наличия прав на основе предполагаемого соответствия критериям в случаях отсутствия информации, непосредственно предоставляемой пациентом. Такого рода финансовая помощь не предоставляется для оплаты остатков после применения Medicare.

Безотносительно неоплаченного остатка используется проверка на основе предполагаемого соответствия критериям соответствующих счетов пациентов, превышающих 120 дней после направления платежных требований, после уведомлений о взыскании долга и до передачи счета пациента стороннему коллекторскому агентству, для предоставления финансовой помощи пациентам, которые не ответили на уведомление о возможности заполнения Заявки на финансовую помощь. Наследственные счета, срок действия которых истек, подлежат проверке на предмет предполагаемого соответствия критериям.

Финансовая помощь на основе предполагаемого соответствия критериям не заменяет традиционных процессов предоставления финансовой помощи; она используется в дополнение к этим процессам и предназначена для тех пациентов, которые не участвуют в традиционных процессах предоставления финансовой помощи. В целях устранения препятствий для таких пациентов и повышения качества обслуживания пациентов больница использует электронный процесс проверки до отнесения задолженности к безнадежной. Пациенты, получившие право на финансовую помощь на основе предполагаемого соответствия критериям, не передаются в агентство по взысканию безнадежной задолженности.

Включение в эту программу производится на основании алгоритма балльной оценки с использованием общедоступной информации и, как правило, не предусматривает скользящей шкалы оплаты. Частичные скидки в сочетании с финансовой помощью на основе предполагаемого соответствия критериям не допускаются. Предусмотрено включение отдельных демографических групп:

- умершие без имущества и известных родственников;
- лица без определенного места жительства;
- лица, проживающие отдельно от семьи без группы поддержки;
- пациенты, не отвечающие на запросы или неспособные выполнить традиционный процесс.

Во время проверки на предмет наличия права на получение финансовой помощи на основе предполагаемого соответствия критериям учитываются социально-экономический фактор и данные, не основанные на кредитной истории. В процессе проверки используются общедоступные базы данных, содержащие следующую информацию:

- потребительские сделки;
- материалы судебных дел;
- владение активами;
- владение жильем или аренда жилья; демография, экономика региона; статус занятости;
- данные по коммунальным услугам;
- государственные
- архивы (банкротство, номер соцстрахования, регистрация умерших).

Финансовая помощь на основе предполагаемого соответствия критериям не опирается на данные отчетности бюро кредитных историй и не влияет на отчетность о кредитной истории. В полученную информацию входит балл финансовой помощи на основе предполагаемого соответствия критериям от 0 (наиболее нуждающиеся) до 1000 (наименее нуждающиеся). Информация позволяет прогнозировать нужды поручителя исходя из известных факторов, в том числе, помимо прочих, дохода, имущества и ликвидности.

Возврат оплаты:

Если пациент оплатил остаток суммы и после этого подал заполненную Заявку на получение финансовой помощи, которая была утверждена после ее обработки, больница возвращает любые суммы лицу, оплатившему медицинские услуги.

Н. Уровни определения сумм благотворительной помощи

- Утверждение происходит на следующих уровнях:

Должность	Dartmouth-Hitchcock	Больницы-члены
Вице-президент / Финансовый директор / Президент	> 350 000 долл. США	> 100 000 долл. США
Директор по управлению доходами	> 50 000 долл. США	> 50 000 долл. США
Директор – Conifer	До 50 000 долл. США	До 50 000 долл. США
Менеджер – Conifer	До 5 000 долл. США	До 5 000 долл. США
Руководитель среднего звена – Conifer	До 1 000 долл. США	До 1 000 долл. США
Координатор работы с пациентом – Conifer	До 500 долл. США	До 500 долл. США

I. Исключения при предоставлении финансовой помощи — Услуги:

а. Особые соображения

- Нижеприведенный перечень медицинских процедур не является исчерпывающим.
- Из перечня могут быть исключены такие услуги, которые медицинское учреждение не считает необходимыми по медицинским показаниям. Будет сделано все возможное для информирования пациента о новых методах лечения, оплата которых не покрывается Программой финансовой помощи, до начала оказания ему медицинских услуг.

б. Косметические процедуры по желанию пациента (оплата не покрывается)

- Капсулотомия молочных желез с имплантатами
- Мастопексия (подтяжка молочных желез)
- Гинекомастиз (удаление молочных желез у мужчин)
- Мастэктомия (косметическая)
- Ритидэктомия (подтяжка лица)
- Блефаропластика (веки)
- Подтяжка бровей (жир/морщины на лбу)
- Аугментационная маммопластика (грудные имплантаты)

- Редукционная маммопластика (уменьшение молочных желез, если оно не покрывается страховкой)
- Ринопластика (нос)
- Дерматологические процедуры
- Абдоминопластика (подтяжка живота)
- Липоэктомия любого рода (липосакция) — также может указываться как удаление избыточной кожи или жира, которое не считается необходимым по медицинским показаниям

Примечание: Проверка и выявление вышеприведенных процедур обычно проводятся координаторами финансовой информации

c. Искусственное оплодотворение

- Микрореанастомоз (восстановление проходимости маточных труб)
- Вазовазостомия (устранение последствий вазектомии)
- Лапароскопия для лечения бесплодия (Программы IUI - IVF - GIFT)
- Лечение бесплодия

d. Другое

- Иглоукалывание
- Услуги мануальной терапии
- Слуховые аппараты и их ремонт
- Очки
- Массажная терапия
- Фармацевтические препараты по рецепту и без рецепта
- Зарубежные медицинские учреждения
- Исследование пуповинной крови
- Розничная торговля
- Услуги, предоставляемые Renaissance Psychiatry of New England, LLC

e. Финансовая помощь ТОЛЬКО по утверждению необходимости по медицинским показаниям

- Хирургическая операция для лечения ожирения

f. Только в отделениях городов Манчестер и Нашуа

- **Стандартная проверка зрения**
 - Покрывается только в тех случаях, когда считается необходимым по медицинским показаниям и/или при наличии фонового заболевания.
 - В случаях, когда данные условия **ОТСУТСТВУЮТ**, координатор сообщает пациенту о том, что финансовая помощь оказываться не

- будет.
- Keene and Lebanon Ophthalmology списывает эти расходы

g. Исключения

- Некоторые услуги, которые классифицируются как процедуры по желанию пациента и не являются необходимыми по медицинским показаниям, могут покрываться в соответствии с Политикой финансовой помощи D-НН в отношении всех или некоторых услуг, связанных с эпизодом лечения.
- Группа доступа пациентов к источникам оплаты будет разрабатывать и обновлять политику и процедуры, связанные с известными услугами.
- Эти документы будут ежегодно анализироваться для внесения необходимых изменений.
- Отдельные случаи будут рассматриваться руководством Группы доступа пациентов и Вице-президентом по управлению доходами для утверждения исключений.

h. Исключения при предоставлении финансовой помощи — медицинские учреждения, не входящие в систему D-Н

- Cheshire – Radiology Associates of Keene
- Cheshire – Surgicare Medical Equipment
- Cheshire – Monadnock Family Services
- Manchester – Foundation Medical Partners
- Manchester – Amoskeag Anesthesia
- Manchester – Dietician Services
- Manchester – Alliance Health Services/Catholic Medical Center
- Bedford – Alliance Health Services/Catholic Medical Center
- Nashua – Greater Nashua Mental Health Center (социальный работник)
- Nashua – Nashua Anesthesiologist Group
- Nashua – St. Joseph’s Hospital (услуги лечебной гимнастики / реабилитации)
- Concord – Riverbend Community Mental Health
- Concord – услуги, предоставляемые Concord Hospital
- Lebanon – Orthocare medical equipment
- Alice Peck Day – Medstream Anesthesia
- Alice Peck Day – Upper Valley Neurology and Neurosurgery (UVNN)
- Alice Peck Day – Envision (отделение скорой помощи и госпиталист)*
- New London Hospital – Concord Orthopaedics (специалист)
- New London Hospital – Concord Podiatry (специалист)
- New London Hospital – Concord Urology (специалист)
- New London Hospital – Counseling Associates (специалист)
- New London Hospital – Dr. Richard Rosata – челюстнолицевая хирургия (специалист)
- New London Hospital – Valley Regional Healthcare (специалист)

- New London Hospital – Peraza Dermatology Group (специалист)
- New London Hospital – магазин оптики
- New London Hospital – акушерские услуги (специалист)

*Контракт расторгнут

V. Ссылки н/п

Ответственные лица:	Корпоративный финансовый отдел	Контактное лицо:	Kimberly Mender
Кем утверждается:	Попечительский совет; Финансовый директор; Отдел поддержки внедрения Политики - относится только к Организационным политикам; Naimie, Tina	Редакция №	9
Текущая дата утверждения:	12.11.2019 г.	Старый номер документа:	RMD 0031
Дата вступления политики в силу:	12.11.2019 г. Одобрено Финансовым комитетом МНМН/ДНС 23.06.2016 г; Попечительскими советами МНМН/ДНС 24.06.2016 г.		
Соответствующие политики и процедуры:	Политика предоставления скидок незастрахованным пациентам: Подразделение по управлению доходами Политика предоставления кредита и взыскания задолженности Политика бюджетных платежей — Подразделение по управлению доходами		
Связанные инструкции по исполнению:			