Jina la Sera	Sera ya Msaada wa Fedha za Huduma za Afya	Kitambulisho cha Sera	179
Maneno muhimu	**mgonjwa, kifedha, usaidizi, hisani, utunzaji, unaohitajika, huduma, NSA, Zisizojumuishwa, Vighairi vya Usaidizi wa Kifedha, FAA**		

I. Lengo la Sera

Kubuni sera ya mpango wa usimamizi wa msaada wa fedha za huduma za afya wa Dartmouth-Hitchcock Health. Sera hii inabainisha yafuatayo kuhusiana na huduma zote za dharura au huduma zingine muhimu za matibabu zinazotolewa na vituo vyote vya D-HH:

- vigezo vya kustahiki kupokea msaada wa kifedha.
- njia ambayo wagonjwa wanaweza kutuma maombi ya msaada wa kifedha.
- msingi wa kukokotoa kiasi cha pesa za kutozwa kwa wagonjwa wanaokidhi masharti ya kupokea msaada wa kifedha chini ya sera hii na ukomo wa gharama za kutozwa kwa huduma za dharura au huduma zingine muhimu za matibabu.
- hatua za D-HH za kutangaza sera katika jamii inayohudumiwa.

Sera hii imekusudiwa kutii masharti ya NH RSA 151:12-b, Kanuni ya Mapato ya Ndani Kifungu cha 501(r) na Sheria ya Ulinzi wa Wagonjwa na Matibabu ya Bei Nafuu ya 2010 na itasasishwa mara kwa mara kwa kiwango kinachohitajika na sheria inayotumika.

II. Wigo wa Sera

Sera hii inatumika kwa mtoa huduma yeyote wa DH anayefanya kazi katika kituo chochote cha DH anayewajibika na kutoa huduma za dharura na huduma zingine zozote muhimu za matibabu na kutozwa na mtoa huduma wa DH.

Kwa makusudi ya sera hii, maombi ya "msaada wa kifedha" yanahusiana na utoaji wa huduma za dharura na huduma zingine muhimu za matibabu zinazotolewa katika kituo chochote cha DH na mtoa huduma yeyote aliyeajiriwa na DH.

III. Kauli ya Kutobagua

Dartmouth Health haibagui kwa msingi wa tabaka, rangi, jinsia, mtazamo wa kijinsia, utambulisho wa kijinsia, hali ya ndoa, dini, ukale, asili ya utaifa, uraia, hali ya uhamiaji, lugha ya kwanza, ulemavu, hali ya kiafya, au taarifa ya kinasaba katika utoaji wa msaada wa kifedha wa mgonjwa katika utekelezaji wa sera hii ya msaada wa kifedha.

IV. Ufafanuzi

Msaada wa Fedha (unajulikana pia kama "ufadhili wa matibabu"): Utoaji wa huduma za afya bila malipo au kwa bei nafuu kwa watu wanaokidhi masharti yaliyobainishwa kwa mujibu wa sera hii.

Familia inafafanuliwa na U.S. Census Bureau kama kikundi cha watu wawili au zaidi wanaoishi pamoja na wenye uhusiano wa kuzaliwa, kuoana au kuasiliwa.

- Sheria ya jimbo kuhusu ndoa au uhusiano usio wa kindoa na mwongozo wa serikali kuu hutumika kubainisha anayestahili kujumuishwa katika familia.
- Kwa wanaotuma maombi wanaopata mapato kwa kuwatunza wazee wenye ulemavu nyumbani kwao, mzee huyo mwenye ulemavu atahesabiwa kama mwanafamilia na mapato yake yatajumuishwa katika mchakato wa kufanya uamuzi.
- Kanuni za Huduma ya Mapato ya Ndani ambazo zinafafanua anayeweza kubainishwa kama mtu tegemezi kwa wengine kwa makusudi ya ushuru, hutumika kama mwongozo wa kuthibitisha ukubwa wa familia katika utoaji wa msaada wa kfedha.

Msaada wa Fedha wa Makisio: Utoaji wa msaada wa fedha za huduma muhimu za matibabu kwa wagonjwa ambao hawana Fomu ya Msaada wa Fedha ya DH iliyojazwa kwa sababu ya ukosefu wa hati zinazohitajika au kutopokea maoni kutoka kwa mgonjwa. Utambuzi wa hali ya kukidhi masharti ya kupokea msaada hutegemea hali za maisha ya mtu zinazoonyesha mahitaji ya kifedha. Msaada wa kifedha wa makisio haupatikani kwa baki baada ya bima ya Medicare.

Kaya: Kikundi cha watu ambao kimsingi wanaishi katika nyumba moja walio na uhusiano unaotambulika kisheria (damu, ndoa, kuasiliwa), pamoja na wazazi ambao hawajaoana wanaotunza mtoto au watoto pamoja. Kaya ya mgonjwa hujumuisha mgonjwa, mchumba, mtoto tegemezi, wachumba ambao hawajaoana waliopata mtoto pamoja anayeishi nao katika nyumba moja, wachumba wa jinsia moja (walioana au walio na uhusiano usio wa kindoa) na wazazi waliotajwa kwenye hati ya malipo ya ushuru ya mtoto ambaye ni mtu mzima.

Mapato ya Familia: Kama ilivyofafanuliwa chini ya mwongozo wa kiwango cha umaskini (FPL) wa serikali kuu kama inavyochapishwa kila mwaka na Idara ya Afya na Huduma za Binadamu ya Marekani kulingana na:

- mishahara, malipo ya kutoajiriwa, Fidia ya Wafanyakazi, Ustawi wa Jamii, Mapato ya Ulinzi wa Ziada, msaada wa umma, malipo ya wanajeshi waliostaafu, manufaa ya waathiriwa, malipo ya uzeeni au mapato ya kustaafu, riba, magawio ya faida, kodi za nyumba, mirabaha, mapato ya mali, amana, msaada wa elimu, masurufu, fedha za matunzo ya mtoto, msaada kutoka nje ya familia na vyanzo vingine mbalimbali vya mapato
- manufaa yasiyo ya pesa taslimu (kama vile vocha za chakula na ruzuku za nyumba) **hayajumuishwi**
- mapato kabla ya kodi
- mapato ya wanafamilia wote (Wasio jamaa, kama vile watu wanaoishi nyumba moja, **hayajumuishwi**).

Mgonjwa asiye na bima ya afya: Mgonjwa asiye na bima au chanzo kingine cha malipo ya matibabu yake.

Mgonjwa mwenye bima isiyotosha gharama za matibabu: Mgonjwa aliye na bima au chanzo kingine cha malipo, ambaye gharama anazolipia mwenyewe zinazidi uwezo wake wa kulipa kama inavyobainishwa kulingana na sera hii.

Gharama za Jumla: Gharama za jumla za huduma za afya za mgonjwa kulingana na viwango kamili vilivyobainishwa na shirika.

Hali za Matibabu ya Dharura: Kama inavyofafanuliwa ndani ya ufafanuzi wa kifungu cha 1867 cha Sheria ya Ustawi wa Jamii (42 U.S.C. 1395dd), hali ya matibabu inayoashiria dalili kali za (ikiwemo maumivu makali) ambapo matibabu ya haraka yasipopatikana, huenda ikasababisha:

- afya ya mtu (au, kwa kuzingatia mwanamke mjamzito, afya ya mama au mtoto wake aliye tumboni) kuwa katika hatari
- madhara makubwa ya jinsi mwili unavyofanya kazi

- kutofanya kazi ipasavyo kwa sehemu au ogani fulani ya mwili kwa kiwango kikubwa
- kwa kuzingatia mwanamke mjamzito:
  - muda ambao hautoshi kuwezesha kuhamishwa kwa usalama hadi kwenye hospitali nyingine kabla ya kujifungua.
  - hatari kwa afya au usalama wa mama au mtoto aliye tumboni iwapo atahamishwa au kuruhusiwa kuondoka hospitalini.

Huduma Muhimu za Matibabu: Kama inavyofafanuliwa na bima ya Medicare kwa kuzingatia vipengee au huduma za afya, ni huduma muhimu na zinazohitajika za uchunguzi na matibabu ya ugonjwa au jeraha ili kuboresha utendaji kazi wa viungo au ogani ya mwili iliyoathiriwa.

Huduma za kuchagua: Vifaa au huduma za afya ambazo zinazingatiwa kuwa si huduma muhimu za matibabu.

Huduma Zisizojumuishwa kwenye Msaada wa Kifedha: Huduma ambazo hazizingatiwi kuwa huduma za lazima za matibabu au zinazozingatiwa kuwa huduma za kuchagua. Sera hii inatumika kwa huduma inayotolewa na Dartmouth Health. Huduma hizi hazijumuishwi kwenye sera ya Msaada wa Kifedha ya D-HH.

Tiba ya Dartmouth: (Dartmouth Health:) Kwa makusudi ya sera hii, Wanachama wa Mfumo wa Dartmouth Health (DH) ni Alice Peck Day Memorial Hospital, Cheshire Medical Center, Dartmouth Hitchcock Clinic, Mt. Ascutney Hospital and Health Center, New London Hospital, Mary Hitchcock Memorial Hospital, na Visiting Nurse na Hospice for Vermont and New Hampshire (VNH). Hospitali nyingine zote zinazopatikana New Hampshire na Vermont zinazingatiwa kuwa Si vituo Wanachama.

Sera hii inatumika kwa vituo wanachama wa DH vinavyotumia mfumo wa Epic.

V. Taarifa ya Sera

Dartmouth Health (D-H), imejitolea kutoa msaada wa kifedha kwa watu walio na mahitaji ya matibabu ya afya lakini hawana uwezo wa kifedha wa kulipia huduma hizo au gharama wanazopaswa kulipia wenyewe.

D-HH inajitahidi kuhakikisha kuwa uwezo wa kifedha wa watu wanaohitaji huduma za afya hauwazuii kutafuta au kupata matibabu. Mgonjwa anaweza kutuma maombi ya msaada wa kifedha wakati wowote kabla, wakati na baada ya kupata huduma, ikiwa ni pamoja na baada ya akaunti yake kuripotiwa katika shirika la nje la ukusanyaji wa madeni.

D-HH itatoa huduma za matibabu ya dharura na huduma muhimu za matibabu kwa watu bila kujali uwezo wao wa kulipa au hali yao ya kukidhi masharti ya kupokea msaada wa kifedha au wa serikali, na bila kujali umri, jinsia, rangi, hali ya kijamii au ya uhamiaji, mtazamo wa kijinsia au imani ya kidini. Kwa mujibu wa Sheria ya Emergency Medical Treatment and Active Labor (EMTALA), hakuna mgonjwa anayepaswa kuulizwa maelezo ya malipo au iwapo anapokea msaada wa kifedha kabla ya kupokea huduma za matibabu ya dharura.

Msaada wa kifedha hauzingatiwi kuwa unachukua nafasi ya wajibu binafsi. Wagonjwa wanatarajiwa kushirikiana na utaratibu wa D-HH wa kupokea msaada wa fedha au aina zingine za malipo, na kuchangia kulipa gharama za matibabu yao kulingana na uwezo wa mtu wa kulipa. Watu wenye uwezo wa kifedha wa kununua bima za afya wanatakiwa kufanya hivyo, kama njia ya kuhakikisha kuwa wanapata huduma za afya, kwa ajili ya afya yao ya jumla na kwa ajili ya ulinzi wa mali yao binafsi.

D-HH haitaweka hatua zisizo za kawaida za ukusanyaji wa madeni kwa mgonjwa yeyote bila kwanza kujitahidi kuhakikisha iwapo mgonjwa huyo anatimiza masharti ya kupokea msaada wa kifedha. Hali zozote maalum zinapaswa kuidhinishwa na Afisa Mkuu wa Fedha.

Ili upate maelezo kuhusu hatua ambazo DH inaweza kuchukua ili kukusanya madeni, tafadhali soma sera yetu ya mikopo na makusanyo. Nakala ya Sera ya Mikopo na Makusanyo inapatikana mtandaoni, inaweza kuombwa katika Ofisi za Huduma za Fedha kwa Wagonjwa au inaweza kutumwa kwa njia barua kwa kupiga simu 844-808- 0730.

A. Njia Ambayo Wagonjwa Wanaweza Kutuma Maombi ya Msaada wa Kifedha

Ikiwa hakuna mawasiliano yoyote na mgonjwa kuhusu msaada wa kifedha, au mgonjwa hawezi kukamilisha taratibu za kutuma maombi zinazohitajika chini ya Sera hii, bado wagonjwa kama hao wanaweza kuzingatiwa kwenye ustahiki wa msaada wa kifedha kwa msingi wa makisio.

1. D-HH itatafuta vyanzo vingine vya bima na/au malipo kutoka kwenye serikali kuu, jimbo au mipango mingine na kusaidia wagonjwa kutuma maombi ya kupokea mipango kama hiyo. Kuhusiana na madeni yoyote yaliyobaki baada ya fedha za vyanzo kama hivyo kutumika D-HH itafanya utathmini wa kibinafsi wa mahitaji ya kifedha ya mgonjwa ili kubainisha ikiwa mtu anatimiza masharti ya kupokea msaada chini ya sera hii, kwa kutumia utaratibu ufuatao:

    - Mgonjwa au mdhamini anatakiwa kutuma maombi kwenye fomu iliyoidhinishwa na usimamizi wa D-HH na atoe hati na maelezo kama hayo ya kibinafsi, ya kifedha na hati na maelezo mengine yanayohitajika ili D-HH iweze kubainisha ikiwa mtu huyo anatimiza masharti ya kupokea msaada, ikiwa ni pamoja na, lakini si tu, hati za kuthibitisha Mapato ya Familia na mali zilizopo au rasilimali zingine. Ikiwa D-HH haitapokea maombi au hati nyingine yoyote ya ziada inayohitajika kutoka kwa mgonjwa au mdhamini wa mgonjwa, D-HH inaweza kuamua iwapo mgonjwa anatimiza masharti ya kupokea msaada wa fedha kwa msingi wa kukisia.
    - Badala ya kutumia maombi na hati za ziada kutoka kwa mgonjwa, mfanyakazi anaweza kutumia njia yoyote kati ya zifuatazo ili kuthibitisha mapendekezo ya kuidhinishwa kwa maombi ya msaada wa fedha:
    - D-HH inaweza kutumia mtoa huduma mmoja au zaidi kutathmini watu iwapo wanatimiza masharti kwa kutumia vyanzo vya data vinavyopatikana hadharani ambavyo vinatoa maelezo kuhusu tabia na uwezo wa kulipa wa mgonjwa au mdhamini. uwezo wa mdhamini na uwezekano wa kulipa.
    - Hali ya sasa ya kutimiza masharti ya bima ya Medicaid.
    - Taarifa ya sasa kutoka kwenye mamlaka ya masuala ya nyumba ya Kitaifa au Jimbo.
    - Uthibitisho kutoka kwenye makao ya wasio na nyumba au Kituo cha Afya Kilichoidhinishwa na Serikali.
    - Hati ya kuthibitisha kufungwa gerezani bila chanzo cha malipo kutoka kwenye kituo cha kurekebisha tabia.
    - Kwa mgonjwa binafsi, thibitisho la matamshi ya mgonjwa la mapato na mali, badala ya hati ya kuthibitisha, linaweza kukubaliwa kwa kutegemea akaunti moja (1) pekee, muradi salio lililo kwenye kaunti hiyo ni chini ya $1,000.

2. Inapendekezwa, lakini si lazima, kwamba maombi ya msaada wa fedha na ubainishaji wa mahitaji ya kifedha vinahitaji kufanywa kabla ya kutoa huduma za matibabu yasiyo ya dharura. Hata hivyo, mgonjwa anaweza kuzingatiwa kupewa msaada wa fedha wakati wowote katika kipindi cha ukusanyaji wa madeni. Ombi la msaada wa kifedha lililoidhinishwa hutumika kwa akiba zote ambazo mgonjwa ametuma maombi ya ufadhili, pamoja na dharura na huduma zingine muhimu za matibabu alizopokea kwa kipindi cha muda, tarehe za huduma

kabla ya kupokelewa kwa maombi ya msaada wa kifedha, ikijumuisha baki zilizoripotiwa katika shirika la ukusanyaji wa madeni na huduma zozote zilizotolewa kabla au katika tarehe ya mwisho wa matumizi iliyoandikwa kwenye barua ya uthibitishaji ikiwa huduma hiyo haijatajwa hapo chini. Baada ya muda huo au wakati wowote ambapo maelezo ya ziada yanayohusiana na hali ya kutimiza masharti ya mgonjwa yatakapopatikana, D-HH itathmini upya mahitaji ya kifedha ya mgonjwa kwa mujibu wa Sera hii.

H inatambua maamuzi yaliyofanywa na mipango ifuatayo ya kutoa msaada bila kuomba nakala za maombi. D-HH ina haki ya kukubali au kukataa maamuzi yaliyofanywa nje ya mwongozo wa D- HH yaliyofanywa na mashirika yaliyoorodheshwa hapa chini. Malipo yote yanayostahili kulipwa na mgonjwa mwenyewe au pesa zozote zinazostahili kulipwa na mgonjwa zinapaswa kuombwa kwa mujibu wa masharti ya mipango hiyo.

- Kadi ya Mtandao wa Afya ya NH kwa Wagonjwa Waliyo Bima tu(NH Health Access Network Card)
- Kliniki ya Afya ya Jirani Mwema(Good Neighbor Health Clinic)
- Tiba ya Amoskeag(Amoskeag Health)
- Tiba ya Lamprey Health(Lamprey Health)
- Afya ya Jamii ya Kusogea / Inayohamia(Mobile Community Health)
- (Kliniki ya Afya ya Vijana)Teen Health Clinic
- Hali ya sasa ya kutimiza masharti ya bima ya Medicaid ikiwa haiendelei kutumika kushughulikia huduma za awali
- Mgonjwa aliyeaga dunia asiye na mali (kama ilivyothibitishwa na mtekelezaji au jimbo)

3. Ni lengo la D-HH kushughulikia maombi ya msaada wa fedha na kufahamisha mgonjwa kuhusu uamuzi uliotolewa ndani ya siku 30 baada ya kupokea maombi yaliyotumwa.

4. **Mchakato wa Kukata Rufaa:** Ikiwa D-HH itakataa kutoa sehemu ya msaada au msaada wote wa fedha, mgonjwa (au ajenti wake) anaweza kukata rufaa kuhusu uamuzi huo ndani ya siku 60. Lazima mgonjwa aandike barua kwa Director of Eligibility and Enrollment ili kufafanua kwa nini uamuzi uliofanywa na D-HH haufai. Barua ya rufaa itakaguliwa na D-HH na mgonjwa atafahamishwa kuhusu uamuzi wa mwisho ndani ya siku 30 baada ya ombi la rufaa kupokewa.

B. Vigezo vya Kustahiki Msaada wa Kifedha -Ili kukidhi kupokea msaada wa kifedha chini ya Sera hii, mgonjwa lazima atimize vigezo vifuatavyo:

- Awe ni mkazi wa NH au VT au mtu ambaye si mkazi anayepokea matibabu ya dharura katika kituo cha D-HH.

- Asiwe na bima au awe na bima isiyotoa msaada wa kutosha wa fedha, asiwe anatimiza masharti ya kupokea manufaa yoyote ya mpango wa afya wa serikali na asiwe na uwezo wa kulipa gharama za matibabu yake kama inavyobainishwa kwenye Sera ya Mikopo na Ukusanyaji, kulingana na mchakato wa ubainishaji wa mahitaji ya fedha chini ya Sera hii.

- Awe na Mapato ya Jumla ya Familia ya chini ya 400% ya FPL, ikijumuisha mapato ya wanafamilia wote wa mgonjwa, katika kipindi cha miezi 12 iliyopita.

- Ana Mapato ya Familia ya Jumla ya au chini ya 600% ya FPL na uwiano wa baki inayotakiwa kwa huduma zilizotolewa na DH katika ziada ya 20% ya kipato cha familia ya cha mwaka 1, ikiwemo akiba (tazama hapo chini).

- Fedha za akiba (ambazo zinajumuisha akaunti za akiba, masurufu au vyeti vya amana) hulipwa hadi 400% ya FPL.
- Tii masharti ya kutuma maombi ya mpango wa bima ya afya iliyoidhinishwa ya Mpango wa New Hampshire au Vermont Healthcare Exchange ikiwa unatimiza masharti ya mipango hii. Hali maalum za masharti haya zinaweza kuidhinishwa na uongozi mkuu kwa nia njema kulingana na hali. "Nia njema" itategemea ukweli na hali, na inaweza kujumuisha:
    - Waliokosa kipindi cha kujiandikisha cha kila mwaka na hawapatikani katika aina ya tukio la kubadilisha maisha nje ya kipindi cha kujiandikisha cha kila mwaka.
    - Wale ambao watalemewa na mzigo wa kifedha kwa mgonjwa kujiandikisha katika mpango wa afya ulioidhinishwa kuliko kutojiandikisha.

C. Ubainishaji wa Kiasi cha Fedha za Msaada

Malipo yote ya bima na mabadiliko ya mkataba pamoja na punguzo la gharama za huduma zisizoshughulikiwa na bima huzingatiwa katika marekebisho ya kiasi cha fedha za msaada zinazoombwa. Sera ya Punguzo kwa Wagonjwa Wasio na Bima: Kitengo cha Kusimamia Ushuru (kiungo kilicho hapa chini).

Ikiwa mtu ameidhinishwa kupokea msaada wa fedha, kiasi cha pesa za msaada huo za kutolewa kwa ajili ya matibabu yanayoruhusiwa itakuwa kama ifuatavyo:

Wagonjwa wenye bima: Wagonjwa wenye bima watakuwa na punguzo kwenye matumizi yanayogharamiwa na pesa za mfukoni mwao.

Kwa wagonjwa wenye bima ambao kipato cha kaya yao kipo au chini ya 250% ya FPL, tutaondoa (punguzo la 100%) gharama zote za mifukoni mwao kwa ajili ya dharura na huduma za matibabu za lazima zilizotolewa (yaani., matibabu hayo ni bure). Kwa wagonjwa wenye bima ambao kipato cha kaya yao ni:

- 251%-300% ya FPL, punguzo litakuwa 75%
- 301%-350% ya FPL, punguzo litakuwa 50%
- 351%-400% ya FPL, punguzo litakuwa 40%

Wagonjwa wasio na bima ya afya: Wagonjwa wasio na bima ya afya ambao wanakidhi msaada wa kifedha watapata punguzo linalotumika kwa kiwango kilichotozwa kwa jumla kwa ajili ya dharura na huduma za matitbabu ya lazima zilizotolewa.

Kwa Wagonjwa wasio na bima ya afya ambao kipato cha kaya yao kipo au chini ya 250% ya FPL, tutaondoa (punguzo la 100%) gharama zote za mifukoni mwao kwa ajili ya dharura na huduma za matibabu za lazima zilizotolewa (yaani., matibabu hayo ni bure). Kwa wagonjwa wasio na bima ambao kipato cha kaya yao ni:

- 251%-300% ya FPL, punguzo litakuwa 75%
- 301%-350% ya FPL, punguzo litakuwa 50%
- 351%-400% ya FPL, punguzo litakuwa 40%

Katika hali mbaya zaidi, kwa wagonjwa wasio na bima au wenye bima: Ikiwa jumla ya kiasi kinachodaiwa kwa dharura na huduma za matibabu ya lazima zilizotolewa kinachozidi 20% ya kipato cha kaya, kisha kiasi kinachodaiwa kitapunguzwa ili kwamba kiwe sawa na 20% ya kipato cha kaya ya mgonjwa.

- Mapunguzo yoyote kando na yaliyobainishwa hapo juu, lazima yaidhinishwe na Financial Assistance Appeals Committee kulingana na rufaa iliyoandikwa na mgonjwa au mtu anayehusika.
- Wagonjwa wanaotimiza vigezo vya kupokea Msaada wa Fedha kwa Msingi wa Makisio, watapokea msaada wa fedha wa 100%.
- Msaada wa Kifedha unatumika kwa nyakati zifuatazo, kulingana na tarehe ya tarehe ya maombi.
  - Familia Inayofanya kazi –Miezi 6
  - Familia ya Kipato Kisichobadilika – Miezi 12
  - Familia Isiyo na ajira – Miezi 3
  - Wakazi wa Nje ya Jimbo – Mwezi 1

Wagonjwa wasio na bima, ikijumuisha wagonjwa wasio na bima wanaotimiza masharti ya kupokea msaada wa fedha chini ya Sera hii, huenda wasitozwe kiasi chochote kinachozidi kiasi cha kawaida ambacho hutozwa wagonjwa walio na bima inayoshughulikia matibabu kama hayo. Dartmouth Health hutoa punguzo kwa gharama za jumla kwa madeni yote ya wagonjwa wasio na bima, hatua ambayo hupunguza kiasi cha deni ambalo mgonjwa anatarajiwa kulipa.

Punguzo hutolewa kulingana na mbinu ya "ada ya huduma ya Medicare ya kipindi cha nyuma pamoja na walipaji wa kibinafsi" kama ilivyobainishwa chini ya kanuni zinazotumika za utekelezaji wa Kifungu cha 501(r) cha Kanuni ya Mapato ya Ndani. Punguzo hili huwekwa kabla ya kutoza mgonjwa na kabla ya kuweka marekebisho yoyote ya msaada wa fedha. Punguzo hili halitumiki kwenye kiasi chochote cha malipo yanayoshirikiwa, malipo ya bima yanayoshirikiwa, malipo ya lazima, malipo ya mapema au malipo ya huduma za ziada ambayo tayari yanaonyesha punguzo lolote linalohitajika, au kwenye huduma zilizoainishwa kama huduma zisizoshughulikiwa na bima na kampuni zote za bima.

Kwa mwaka wa fedha wa kuanzia tarehe 1/10/25 - 30/9/26, viwango vifuatavyo vya punguzo vinatumika:

	FY24	FY25	FY26
Kliniki ya Dartmouth-Hitchcock (Dartmouth-Hitchcock Clinic)	64%	65.7%	69.4%
Hospitali ya Kumbukumbu ya Mary Hitchcock (Mary Hitchcock Memorial Hospital)	64%	65.7%	69.4%
Hospitali ya Kumbukumbu ya Alice Peck Day (Alice Peck Day Memorial Hospital)	44.0%	45.8%	46.1%
Kituo cha Afya cha Cheshire(Cheshire Medical Center)	68.5%	70.8%	72.4%
Hospitali ya New London (New London Hospital)	50.6%	53.8%	54.3%
Muuhuzi Anayetembelea na Ulazaji wa VT na NH	0%	0%	0%
Mt Ascutney			44.8%

D. Mawasiliano Kuhusu Sera ya Msaada wa Fedha ya D-HH kwa Wagonjwa na katika Jamii

- Uelekezaji wa wagonjwa ili wapokee msaada wa fedha unaweza kufanywa na ajenti au mfanyakazi yeyote wa D-HH, ikiwa ni pamoja na madaktari, wauguzi, washauri wa fedha, watoa huduma za jamii, wasimamizi wa hali, makasisi na wafadhili wa kidini. meneja, makasisi,

na wafadhili wa kidini. Maombi ya msaada wa fedha yanaweza kutumwa na mgonjwa au mwanafamilia, rafiki wa karibu au ajenti wa mgonjwa, kwa kutegemea sheria za faragha zinazotumika.

- Maelezo kuhusu msaada wa fedha kutoka D-HH, ikiwa ni pamoja na, wala si tu, sera hii, muhtasari wa lugha rahisi ya sera hii, fomu ya kutuma maombi na maelezo kuhusu utaratibu na sera za ukusanyaji wa madeni ya wagonjwa za D-HH, yatatolewa kwa umma na kwa wagonjwa wa D-HH kupitia angalau mbinu zilizobainishwa hapa chini:
  - Kwenye tovuti za D-HH
  - Yatachapishwa katika maeneo ya kutoa huduma kwa wagonjwa,
  - Yatapatikana kwenye Kadi za Maelezo katika idara za usajili na uandikishaji,
  - Yatapatikana katika maeneo mengine ya umma kama itakavyobainishwa na D-HH
  - Kutolewa katika lugha za msingi zinazozungumzwa na watu wanaohudumiwa na D-H/CMC; huduma za tafsiri zitatumika panapohitajika.
- Ikiwa deni litaidhinishwa, mgonjwa atatumiwa barua inayoonyesha kuidhinishwa.

E. Vigezo vya Kutimiza Masharti ya Msaada wa Fedha kwa Wagonjwa wa HIV. Ili kutimiza masharti ya kupokea msaada wa fedha chini ya Sera hii, lazima mgonjwa atimize vigezo vifuatavyo:

- Mpango wa HIV wa NH Cares kwa ajili ya Sehemu ya C na D. Ili kutimiza masharti ya mpango wa NH State (ufadhili wa NH Cares), lazima mgonjwa atume kwanza maombi ya bima ya NH Medicaid na anyimwe bima. Akinyimwa, na mapato yake ni chini ya 500% ya FPL, na ikiwa mgonjwa anatimiza masharti na atoe hati zinazohitajika, ufadhili utashughulikia huduma za matibabu ya HIV pekee za mgonjwa asiyelazwa. Huduma za mgonjwa anayelazwa hazishughulikiwi chini ufadhili huu, hata hivyo, gharama hizi zinahesabiwa katika gharama za kulipwa na mgonjwa mwenyewe. Utoaji wa ufadhili unahitaji kuwekwa kwa kikomo au kiwango cha juu zaidi cha gharama za kulipa kulingana na asilimia ya mapato ya mgonjwa. Gharama zinazochangia kikomo cha kuwekwa zinajumuisha gharama za matibabu ya afya, matibabu ya nyumbani, dawa, hata kama hazitolewi na watoa huduma wa D-HH. Maombi ya kupokea msaada wa fedha wa D-HH hutumwa kabla ya kuwekwa kwa kikomo cha gharama. Mali hazihesabiwi kwenye kikomo cha gharama cha Sehemu ya C na D.

  Masharti ya mpango:

  - Uchunguzi wa HIV (Sehemu ya C)
  - Uchunguzi wa HIV au wa mwanafamilia wa mwanamke/mtoto

  aliye na HIV Masharti ya mpango wa NH State HAB (NH CARES):

  - Mkazi wa NH
  - Uchunguzi wa HIV
  - Mapato yanayolingana na/au ya chini ya 300% ya FPL
  - Lazima utume maombi ya kupata bima ya Medicaid angalau mara moja kwa mwaka

Chati iliyo hapa chini inabainisha asilimia ya gharama ambayo mgonjwa anatarajiwa kulipa mwenyewe kabla ya D-HH kuacha kukutoza gharama yoyote (malipo yanayoshirikiwa, malipo ya bima yanayoshirikiwa, malipo ya lazima au ada za ziara za kutembelea daktari) kwa huduma zozote za baadaye.

Kipato Binafsi	Ada ya Juu Zaidi
Yanayolingana na/au chini ya 100% ya Mwongozo wa sasa wa Umaskini wa Kitaifa	$0
101% hadi 200% ya Mwongozo wa sasa wa Umaskini wa Kitaifa	Yasiyozidi 5% ya mapato ya jumla ya mwaka (mfano: mapato ya $18,000; kikomo cha gharama cha $500)
201% hadi 300% ya Mwongozo wa sasa wa Umaskini wa Kitaifa	Yasiyozidi 7% ya mapato ya jumla ya mwaka (mfano: mapato ya $33,000; $2,310)
Zaidi ya 300% ya Mwongozo wa sasa wa Umaskini wa Kitaifa	Yasiyozidi 10% ya mapato ya jumla ya mwaka (mfano: mapato ya $49,000; $4,900)

- Lazima hati za malipo zitolewe na kila mgonjwa chini ya ufadhili wa Sehemu ya C au D angalau mara moja kwa mwaka, na mapato yathibitishwe baada ya kila miezi 6 ikiwa uamuzi wa D-H FAA unachukua zaidi ya miezi 6. Maelezo ya ziada yanajumuisha mojawapo ya yafuatayo:
    - Stakabadhi za hivi karibuni za malipo ya ushuru
    - Stakabadhi za hivi karibu za malipo
    - Notisi ya kuthibitisha kutoajiriwa
    - Vocha za chakula zilizokabidhiwa
    - Mapato ya ustawi wa jamii
- Inapendekezwa mgonjwa ajaze maombi maalum ya msaada wa fedha za HIV, lakini maombi ya D-HH yatakubaliwa pia. Maelezo ya ziada, kama vile makao lazima yatolewe na kufuatiliwa.

F. Usaidizi wa Kujaza Fomu za Maombi

Unaweza kupokea usaidizi wa ana kwa ana wa kujaza fomu hii ya maombi katika maeneo yafuatayo:

Dartmouth-Hitchcock Hifadhi Moja ya Kituo cha Matibabu Lebanon, NH 03756 (603) 650-8051	**Kliniki ya Dartmouth-Hitchcock Concord (Dartmouth-Hitchcock Clinic Concord)** 253 Pleasant Street Concord, NH 03301 (603) 229-5080	**Kliniki ya Dartmouth-Hitchcock Manchester (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 kiendelezi:4444	**Kituo cha Afya cha Cheshire (Cheshire Medical Center)** 580 Court Street Keene, NH 03431 (603) 354-5430
Hospitali ya Kumbukumbu ya Alice Peck Day (Alice Peck Day Memorial Hospital) 10 Alice Peck Day Drive Lebanon, NH 03766 (603) 443-9579	**Hospitali ya New London (New London Hospital)** 273 County Road New London, NH 03257 (603) 526-5082	**Muuguzi wa Jamii na Hospitali ya Wagonjwa Mahututi ya Vermont and New Hampshire (VNH)** 88 Prospect St. White River Junction, VT 05001 (888) 330-8853
Hospitali na Kituo cha Afya cha Mlima Ascutney (Ascutney Hospital and Health Center) 289 County Road Windsor, VT 05089 802-674-7471		

Utaendelea kulipia huduma zozote unazopokea hadi ombi ulilotuma litakapopokewa.

Njia za ziada zinaweza kupatikana kupitia New Hampshire Health Access Network (https://www.healthynh.com/nh-health-access-network.html)

G. Mchakato wa Kukata Rufaa ya Msaada wa Fedha

- Ikiwa deni halitaidhinishwa, mgonjwa atatumiwa barua ya kukataliwa kwa deni au nakala ya maombi inayoonyesha sababu ya kukataliwa, ikiwa ataomba. Barua inayobainisha mchakato rasmi wa kukata rufaa itatumwa pia kwa kila ombi litakalokataliwa au barua zinazotoa sehemu ya punguzo pekee. Mgonjwa ana siku 60 za kukata rufaa dhidi ya uamuzi huu.
- Kamati ya Viongozi watatu wa D-HH ambao hawahusiki katika mchakato halisi watakagua rufaa na kutoa mapendekezo kuhusu rufaa zote za kukataliwa kwa maombi.

H. Kutimiza Masharti ya Msaada wa Fedha wa Muda

H inaweza kutumia watu wengine kukagua maelezo ya mgonjwa ili kutathmini mahitaji yake ya fedha. Ukaguzi huu hutumia muundo wa ubashiriki unaotambulika na sekta ya huduma ya afya ambao unatokana na hifadhidata za rekodi za umma. Muundo huu hutumia rekodi ya data ya umma ili kutathmini kiwango cha uwezo wa kifedha na uchumi wa jamii ambayo inajumuisha makadirio ya mapato, rasilimali na uwezo wa kupata pesa. Kikundi cha kanuni za muundo kimebuniwa ili kutathmini kila mgonjwa kwa kutumia viwango sawa na hupimwa kulingana na kumbukumbu za kuidhinishwa kwa maombi ya msaada wa fedha ya mfumo wa Dartmouth Health.

Maelezo kutoka kwenye muundo wa ubashiri yanaweza kutumiwa na D-HH kutoa ustahiki wa muda katika hali ambapo hakuna maelezo yaliyotolewa moja kwa moja na mgonjwa. Msaada wa kifedha wa makisio haupatikani kwa baki baada ya bima ya Medicare.

Uchunguzi wa muda hutumiwa, bila kujali deni lililopo, kwenye akaunti zinazotimiza masharti zilizokaa kwa zaidi ya siku 120 baada ya kutolewa kwa taarifa, baada ya kutolewa kwa notisi za kukusanya deni na kabla ya akaunti kuelekezwa kwa shirika la nje la ukusanyaji wa madeni ili kutoa msaada wa fedha kwa wagonjwa ambao hawajakuwa wakijibu mawasiliano ya taarifa za chaguo la kujaza Fomu ya Maombi ya Msaada wa Fedha. Akaunti za kurithisha mali za walioaga dunia ambazo zimepitisha vikomo vya muda zinatimiza masharti ya uchunguzi kwa misingi ya kukisia.

Ufadhili wa Muda hauchukui nafasi ya michakato ya kawaida ya FAP; hutumiwa kutoa mchango wa ziada katika juhudi hizi na unalenga wagonjwa ambao vinginevyo hawajibu mawasiliano ya mchakato wa kawaida wa FAP. Katika juhudi za kuondoa vizuizi kwa wagonjwa hawa na kuboresha manufaa tunayowapa wagonjwa, hospitali hutumia mchakato wa uchunguzi wa mtandaoni kabla ya kuwekwa kwenye orodha ya akaunti za madeni yasiyoweza kulipwa. Wagonjwa wanaotimiza masharti ya ufadhili kwa misingi ya kukisia hawataripotiwa kwa shirika la ukusanyaji wa madeni.

Mchakato wa kujumuishwa katika mpango unalingana na algoriti za kutoa alama kwa kutumia maelezo ya rekodi ya umma na kwa kawaida hautumii kipimo cha ada zinazobadilika. Mapunguzo yasiyo kamili hayaruhusiwi na Ufadhili kwa Misingi ya Kukisia. Watu mahususi wanaokusudiwa ni pamoja na:

- Walioaga dunia wasio na mali au familia isiyojulikana
- Watu wasio na makao ya kudumu
- Watu waliotenganishwa na familia wasiopokea msaada wowote
- Wagonjwa ambao hawajibu mawasiliano au wasioweza kukamilisha mchakato wa kawaida

Mchakato wa kutoa alama za kupokea ufadhili wa muda hutumia kigezo cha uchumi wa jamii na data isiyotokana na mikopo. Mchakato wa uchunguzi hutumia hifadhidata ya umma yenye maelezo yafuatayo:

- Shughuli za Mtumiaji
- Rekodi za Mahakama
- Umiliki wa Mali
- Umiliki wa nyumba dhidi ya mkodishaji
- Data ya takwimu za watu, uchumi wa eneo
- Hali ya ajira
- Faili za Huduma za Umma
- Faili za
- Serikali (Hali ya kufilisika, SSN, watu walioaga dunia)

Ufadhili wa muda hautegemei data ya ripoti ya ofisi ya mikopo na huondoa maombi ya kuangalia alama ya mikopo kwenye ripoti ya mkopo. Taarifa iliyopatikana hujumuisha alama ya Ufadhili wa Makisio ya 0 (wanaohitaji zaidi) hadi 1000 (wanaohitaji kiasi). Maelezo hayo hubashiri mahitaji ya

kuwa na mdhamini kulingana na vigezo vinavyojulikana ikiwa ni pamoja na, wala si tu Mapato, Mali na Uwezo wa kupata pesa.

Kurejesha fedha:

Ikiwa mgonjwa amelipa deni linalostahili kulipwa na kisha atume Maombi ya Msaada wa Fedha ambayo yataidhinishwa kwa msaada wa fedha kupitia mchakato wa kutuma maombi, hospitali itarejesha kiasi chochote cha pesa ambazo mgonjwa amelipa kwa ajili ya matibabu.

I. Viwango vya Ubainishaji wa Ufadhili

- Viwango vya uidhinishaji ni kama vifuatavyo:

Nafasi	Dartmouth-Hitchcock	Hospitali Wanachama
Naibu Rais/ CFO/Rais	Zaidi ya $350,000	Zaidi ya $100,000
Mkurugenzi wa Usimamizi wa Mapato	>$50,000	>$50,000
Mkurugenzi – Conifer	Hadi $50,000	Hadi $50,000
Meneja – Conifer	Hadi $10,000	Hadi $10,000
Msimamizi – Conifer	Hadi $1000	Hadi $1000
Mwakilishi wa Akaunti – Conifer	Hadi $500	Hadi $500

J. Huduma Zisizojumuishwa kwenye Msaada wa Fedha – Huduma

a. Hali Maalum

- Taratibu za matibabu zilizo hapa chini hazikusudiwi kuwa orodha kamili ya huduma.
- Huduma za matibabu zisizo muhimu, kama inavyobainishwa na Mtoa Huduma zinaweza kutojumuishwa.
- Juhudi zote zitafanywa ili kumfahamisha mgonjwa kabla ya kupokea huduma ya matibabu yoyote mapya yasiyoshughulikiwa chini ya Mpango wa Msaada wa Fedha.

b. Upasuaji wa Urembo Usio wa Lazima (haushughulikiwi)

- Upasuaji wa Kuondoa Kapsuli na Matiti Yaliyopandikizwa na viungo vya kupandikizwa
- Upasuaji wa kuimarisha matiti (Kupandisha matiti juu)
- Upasuaji wa Kuondoa Matiti ya Wanaume (Uondoaji wa Matiti ya Wanaume)
- Upasuaji wa Kuondoa Matiti (Urembo)
- Upasuaji wa Kuondoa Mikunjo ya Uso (Kuboresha Uso)
- Upasuaji wa Kukarabati Vigubiko vya Macho (Vigubiko vya Macho)
- Upasuaji wa Kupandisha Juu Nyusi (mafuta/mikunjo kwenye paji la uso)
- Upasuaji wa Kuongeza Ukubwa wa Matiti (upandikizaji wa matiti)
- Upasuaji wa Kupunguza Ukubwa wa Matiti (upasuaji wa kupunguza ukubwa wa matiti haushughulikiwi na bima)
- Upasuaji wa Kubadilisha Umbo la Pua (pua)
- Upasuaji wa Matibabu ya Ngozi
- Upasuaji wa Kupunguza Ukubwa wa Tumbo (kupunguza ukubwa wa tumbo)
- Upasuaji wa aina yoyote wa kuondoa mafuta ya ziada mwilini (liposuction) – unaweza pia kuorodheshwa kama uondoaji wa mafuta au ngozi ya ziada, ambao hauzingatiwi kama huduma muhimu ya matibabu

Kumbuka: Matibabu ya upasuaji ya hapo juu kwa kawaida huchunguzwa na kubainishwa na Waratibu wa Maelezo ya Fedha Mambo yasiyojumuishwa katika sera hii, kama vile kupangia jukumu upya kwa jinsia kama inavyopendekezwa kuwa ni muhimu kimatibabu, yatakaguliwa jambo moja baada ya jingine.

c. Uhimilishaji Kibandia

- Upasuaji wa Kufunga Mishipa ya Uzazi ya Mwanamke (kukata au kuziba mishipa ya uzazi ya mwanamke)
- Upasuaji wa Kuzibua Mishipa ya Uzazi ya Mwanaume (kufungua upya mishipa ya uzazi ya mwanaume)
- Upasuaji wa tumbo au fupanyonga kwa matibabu ya utasa (Mipango ya IUI - IVF - GIFT)
- Matibabu ya utasa

d. Mengine

- Tiba vitobo
- Huduma za Matibabu ya Maungo
- Vifaa vya kusaidia kusikia na ukarabati
- Miwani
- Tiba ya kukanda mwili
- Lensi ya Toric
- Dawa za maagizo ya daktari na dawa za kununuliwa dukani
- Kliniki ya Tiba ya Usafiri
- Utafiti wa Damu ya Kiungamwana
- Mauzo ya Rejareja
- Huduma zinazotolewa na Uamsho wa Saikolojia ya Tiba ya Akili Uingereza Mpya, LLC(Renaissance Psychiatry of New England, LLC)

e. Msaada wa Fedha hutolewa TU baada ya Hitaji la Matibabu kuidhinishwa

a. Upasuaji wa Unene Kupita Kiasi

f. Maeneo ya Manchester and Nashua Pekee

- **Vipimo vya Macho vya Kawaida**
  - Hushughulikiwa na bima tu ikiwa umebainishwa kuwa ni huduma muhimu ya matibabu na/au kuna ugonjwa wa msingi.
  - Katika hali ambapo magonjwa haya HAYAPO, mratibu atamfahamisha mgonjwa kuwa msaada wa fedha hautatolewa.
  - Opthamolojia ya Keene na Lebanon inapuuza huduma hizi.

g. Hali maalum

- Baadhi ya huduma zinazopatikana chini ya aina ya huduma za ziada na huduma za matibabu yasiyo muhimu, zinaweza kushughulikiwa chini ya Sera ya Msaada wa Fedha ya D-HH kwenye baadhi ya huduma au huduma zote zinazohusiana na kipindi cha matibabu.
- Sera na taratibu zitabainishwa kwenye huduma zinazojulikana na kuhifadhiwa na Timu yaRasilimali ya Ufikiaji wa Wagonjwa (Patient Access Resource)
- Hizi zitakaguliwa kila mwaka ili kufanyiwa marekebisho muhimu.
- Hali mahususi zitakaguliwa na viongozi wa Patient Access na Naibu Rais wa Usimamizi wa Mapato ili kuidhinishwa kwa hali maalum.

h. Huduma Zisizojumuishwa kwenye Msaada wa Fedha – Watoa Huduma Wasio wa D-H

Hospitali ya Kumbukumbu ya Alice Peck Day (Alice Peck Day Memorial Hospital)

Amoskeag Aneksia (Amoskeag Anesthesia)	Idara ya Dharura na Daktari wa Hospitali(Envision (ED and Hospitalist)	

Kituo cha Afya cha Cheshire (Cheshire Medical Center)

Wahisani wa Cheshire wa Radiolojia wa Keene (Cheshire – Radiology Associates of Keene)	(Cheshire – Vifaa vya Tiba vya Surgicare) Cheshire – Surgicare Medical Equipment	(Cheshire – Huduma za Familia za Monadnock) Cheshire – Monadnock Family Services
Amoskeag Aneksia (Amoskeag Anesthesia)	Philip/Geneva	

Concord

Huduma za Afya ya Akili za Jamii za Riverbend (Riverbend Community Mental Health)	Huduma Zinazotolewa na Hospitali ya Concord (Concord Hospital)	

Manchester

(Manchester – Washirika wa Tiba wa Foundation) Manchester – Foundation Medical Partners		

Nashua

Greater Nashua Mental Health Center (Mtoa Huduma za Jamii)	Kikundi cha Wataalamu wa Aneksia cha Nashua (Nashua Anesthesiologist Group)	St. Joseph's Hospital (PT/Huduma za Kurekebisha Tabia)

(London Mpya)New London

(Upasuaji wa Mdomo na Uso Richard Rosata)Richard Rosata – Oral and Maxillofacial Surgery (wataalamu)	Richard Rosata – Oral and Maxillofacial Surgery (wataalamu)	

Hospitali ya Kumbukumbu ya Mary Hitchcock (Mary Hitchcock Memorial Hospital)

(Lebanon – Vifaa vya Tiba za Mifupa) Lebanon – Orthocare medical equipment	Philips/Geneva	

(Hospitali ya Mt Ascutney)Mt Ascutney Hospital

HCRS	(Tiba ya Keene) Keene Medical	Dr. Knott, DMD
Bohari ya Dawa	(MedStream Aneksia) MedStream Anesthesia	Tiba ya Mifupa
(Kikundi cha Dermatolojia Peraza) Peraza Dermatology Group	(Tiba Inayoonekana kwa Kugusa) Tactile Medical	Willowbrook Prosthetics

VI. Marejeleo HAMNA

Mmiliki Anayewajibika:	Idara ya Fedha ya Kampuni	**Mawasiliano:**	Kimberly Mender
Imeidhinishwa Na:	Ofisa Mkuu - Fedha; Ofisi ya Usaidizi wa Sera - Sera za Shirika Tu; Mender, Fielding, Wendy; Muhlen, John; Roberts, Todd; Sanders, Tamera	**Toleo Namba:**	15
Tarehe ya Sasa ya Kuidhinishwa:	09/10/2025	**Kitambulisho cha Hati ya Zamani:**	RMD.0031
Tarehe ya Sera Kuanza Kutumika:	09/10/2025		
Sera na Taratibu Husika:	Sera ya Punguzo la Gharama za Huduma za Wagonjwa Wasio na Bima - Kitengo cha Kusimamia Ushuru Sera ya Mikopo na Ukusanyaji Sera ya Malipo ya Bajeti - Kitengo cha Usimamizi wa Mapato		
Vifaa vya Kazi Vinavyohusiana:			