


μ	 PennState Health Milton S. Hershey Medical Center
Hershey Medical Center – μ	μ : PFS- 051
: μ	: July 2016
: Steve Massini, μ (CFO)	
: Dan Angel,	

**Σκοπός:** Να προσδιορίσει τα κριτήρια βάσει των οποίων μπορεί να γίνει αίτηση οικονομικής βοήθειας και να εγκριθεί για ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις κι αιτούν άμεση ή άλλου είδους αναγκαία ιατρική περίθαλψη, σύμφωνα πάντα με την αποστολή του Ιατρικού Κέντρου 'Penn State Hershey Medical Center' .

#### Διαδικαστικές Οδηγίες:

##### 1) ΟΡΙΣΜΟΙ:

**α) Οικονομική Βοήθεια** ορίζεται ως η ικανότητα λήψης δωρεάν ή μειωμένου κόστους ιατρικής περίθαλψης. Οι ανασφάλιστοι/ασφαλισμένοι ασθενείς που λαμβάνουν αναγκαία ιατρική περίθαλψη, που δε δικαιούνται κρατική ή άλλου είδους ασφαλιστική κάλυψη, και που το οικογενειακό τους εισόδημα αντιστοιχεί στο, ή είναι χαμηλότερο από, το 300% του Ομοσπονδιακού Όριου Φτώχειας των ΗΠΑ ('U.S. Federal Poverty Level'), θα δικαιούνται δωρεάν περίθαλψη υπό την αιγίδα αυτής της πολιτικής.

**β) Ανασφάλιστος Ασθενής** ορίζεται ως το άτομο που δεν έχει κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης μέσω οποιασδήποτε ασφαλιστικής υπηρεσίας τρίτων, μέσω πλάνου ERISA, Ομοσπονδιακού Προγράμματος Υγείας ('Federal Health Care Program'), συμπεριλαμβανομένων των 'The Federal or State Health Insurance Marketplace', 'Medicare', 'Medicaid', 'SCHIP', και 'Tricare', μέσω εργατικής αποζημίωσης, μέσω Ιατρικού Λογαριασμού Ταμειυτηρίου, ή οποιαδήποτε άλλη κάλυψη για το σύνολο ή μέρος των νοσηλείων. Ασθενείς που έχουν εξαντλήσει την ασφαλιστική κάλυψη υγείας ή έχουν μη καλυπτόμενες υπηρεσίες, όπως περιγράφεται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο του ασθενούς, δε θα θεωρηθούν ανασφάλιστοι.

**γ) Τεκμηριωμένη Οικονομική Βοήθεια** αναφέρεται στο άτομο που θεωρείται άπορο, και το οποίο δικαιούται Οικονομική Βοήθεια, στην περίπτωση που υποβληθούν επαρκείς πληροφορίες εκ μέρους του ασθενούς ή μέσω τεχνολογικών πηγών, οι οποίες πληροφορίες θα βοηθήσουν το 'PSHMC' να καθορίσει ότι ο εν λόγω ασθενής πληροί τις προϋποθέσεις για λήψη Οικονομικής Βοήθειας. Παράγοντες που υποστηρίζουν Τεκμηριωμένη Φιλανθρωπία συμπεριλαμβάνουν, αλλά δεν περιορίζονται σε : έλλειψη στέγης, απορία, επιλεξιμότητα για προγράμματα 'WIC' (αφορά Γυναίκες, Βρέφη, και Παιδιά), επιλεξιμότητα για σφραγίδα τροφίμων (food stamp), στέγαση χαμηλού εισοδήματος ως έγκυρη διεύθυνση, αποθανόντες ασθενείς χωρίς γνωστή περιουσία ή επιλεξιμότητα για χρηματοδοτούμενα προγράμματα συνταγογραφήσεων.

**δ) Ιατρικά Αναγκαίες** νοούνται οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης που ένας πάροχος, κατόπιν συνετής κλινικής κρίσης, παρέχει σε έναν ασθενή με σκοπό την πρόληψη, αξιολόγηση, διάγνωση ή θεραπεία μιας ασθένειας, τραυματισμού, συμπτωμάτων ασθένειας, και είναι

(1) Σύμφωνες με τα γενικώς αποδεκτά πρότυπα της ιατρικής πρακτικής

(α) Για τους σκοπούς αυτούς, ως “γενικώς αποδεκτά πρότυπα της ιατρικής πρακτικής” ορίζονται τα πρότυπα που βασίζονται σε αξιόπιστα επιστημονικά στοιχεία και τα οποία έχουν δημοσιευτεί σε έγκριτη ιατρική βιβλιογραφία, η οποία ιατρική βιβλιογραφία αναγνωρίζεται από τη σχετική ιατρική κοινότητα ή άλλως είναι συμβατή με τα θέματα πολιτικής που αφορούν την κλινική κρίση.

(2) Ενδεικνύονται κλινικά, με βάση το τύπο, τη συχνότητα, την έκταση, την εικόνα, και τη διάρκεια, και θεωρούνται αποτελεσματικές, για την ασθένεια, τραυματισμό, ή συμπτώματα ασθένειας, του ασθενούς.

(3) Όχι κύρια για τη διευκόλυνση του ασθενούς, ιατρού, ή άλλου παρόχου ιατροφαρμακευτικής φροντίδας, και όχι πιο δαπανηρές από εναλλακτικές υπηρεσίες ή αλληλουχίας υπηρεσιών που προσφέρουν τουλάχιστον το ίδιο θεραπευτικό ή διαγνωστικό αποτέλεσμα σχετικά με τη διάγνωση ή θεραπεία της ασθένειας, τραυματισμού, ή συμπτωμάτων ασθένειας του ασθενούς.

(4) Υπηρεσίες, αντικείμενα, ή διαδικασίες που θεωρούνται Ερευνώμενα ή Πειραματικά, θα αντιμετωπίζονται ξεχωριστά για κάθε περίπτωση.

#### **ε) Τα Ομοσπονδιακά Επίπεδα Εισοδηματικής Φτώχειας (‘Federal Poverty Income Levels’)**

δημοσιεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών (‘Department of Health and Human Services’ (HHS)) στο Ομοσπονδιακό Μητρώο (‘Federal Registry’) τον Ιανουάριο κάθε νέου έτους. <http://aspe.hhs.gov/poverty/13poverty.cfm#guidelines>

**στ) Ποσόν Γενικής Τιμολόγησης [‘Amount Generally Billed’ (AGB)] Ορισμός:** Το AGB ή ο περιορισμός επί των ακαθάριστων χρεώσεων, υπολογίζεται από το PSHMC χρησιμοποιώντας ανασκοπική μέθοδο σύμφωνα με τη τελική ρύθμιση ‘IRS 501R’. Το PSHMC χρησιμοποιεί αυτή τη μεθοδολογία για τον υπολογισμό του μέσου όρου πληρωμής όλων των αξιώσεων που καταβάλλονται από ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες υγείας, και Medicare. Τα επιλέξιμα άτομα δε θα χρεωθούν περισσότερο από τα ποσά που γενικώς τιμολογούνται για περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης ή μόνο ιατρικώς αναγκαίας περίθαλψης. Το PSHMC θα διαθέσει δωρεάν γραπτό αντίγραφο του τρέχοντος AGB υπολογισμού, στους ασθενείς που το ζητήσουν.

**ζ) Μετρήσιμα Περιουσιακά Στοιχεία (‘Countable Assets’)** ορίζονται ως τα περιουσιακά στοιχεία που θεωρούνται διαθέσιμα για την πληρωμή των υποχρεώσεων υγειονομικής περίθαλψης, όπως μετρητά/τραπεζικοί λογαριασμοί, πιστοποιητικά καταθέσεων, ομόλογα, μετοχές, αμοιβαία κεφάλαια, ή συνταξιοδοτικές παροχές. Ορίζεται στο Δελτίο Ιατροφαρμακευτικής Βοήθειας του Τμήματος Παροχών Υγείας (‘Department of Health Services (DHS) Medical Assistance Bulletin’, βλέπε επίσης ‘Hospital Uncompensated Care Program’, και ‘Charity Plans’) ότι στα Μετρήσιμα Περιουσιακά Στοιχεία δε συμπεριλαμβάνονται μη ρευστά περιουσιακά στοιχεία, όπως σπίτια, οχήματα, είδη οικιακής χρήσης, και λογαριασμοί τύπου IRAs και 401K.

## 2) ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ:

- α) Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας, η Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας, και μια γραπτή περίληψη, θα διατίθενται στο κοινό κατόπιν αιτήματος.
- β) Οι δηλώσεις χρεώσεων ασθενούς θα εμπεριέχουν πληροφορίες σχετικά με το αν υπάρχει δυνατότητα παροχής οικονομικής βοήθειας.
- γ) Ανακοίνωση διαθεσιμότητας του προγράμματος θα αναρτηθεί σε περιοχές εγγραφής του ασθενή εντός του νοσοκομείου, κλινικών, και στην ιστοσελίδα του PSHMC.
- δ) Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας και η αίτηση θα είναι διαθέσιμα σε όλους τους χώρους των εξωτερικών ιατρείων.
- ε) Εάν η κύρια γλώσσα οποιασδήποτε πληθυσμιακής ομάδας που αποτελεί πάνω από το 10% της γεωγραφικής περιοχής του PSHMC είναι άλλη, τότε η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας ('FAP') θα είναι διαθέσιμη σε αυτή τη γλώσσα.
- στ) Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας και η αίτηση θα είναι διαθέσιμα σε εκδηλώσεις προβολής της κοινότητας στις οποίες συμμετέχει το PSHMC.

## 3) ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑΣ:

- α) Η Οικονομική Βοήθεια εγκρίνεται με βάση το οικογενειακό εισόδημα που είναι μέχρι και το 300% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας ('Federal Poverty Level'). Οι ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις, θα δικαιούνται 100% δωρεάν φροντίδα για ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες τυχόν προκύψουν.
- β) Η αξιολόγηση της Οικονομικής Βοήθειας αρχίζει με τη συμπλήρωση της Αίτησης Οικονομικής Βοήθειας. Η αίτηση θα πρέπει να είναι συμπληρωμένη, υπογεγραμμένη από τον εγγυητή, και να έχει πρόσφατη ημερομηνία (βλ. Επισύναψη)
- γ) Ο ασθενής θα πρέπει να είναι πολίτης των ΗΠΑ ή μόνιμος και νόμιμος κάτοικος ΗΠΑ. (Θα πρέπει να διαμένει στις ΗΠΑ τουλάχιστον ένα έτος)
- δ) Ο ασθενής θα πρέπει να κάνει αίτηση για Ιατρική Βοήθεια, για Ομοσπονδιακή ή Πολιτειακή Ασφάλιση ('Federal or State Insurance Marketplace'), εκτός κι αν παρέχεται απόδειξη απαλλαγής, ή οποιαδήποτε άλλη ισχύουσα πηγή πληρωμής τρίτων, πριν εγκριθεί και κριθεί επιλέξιμος για παροχή Οικονομικής Βοήθειας.
- ε) Όλες οι άλλες επιλογές πληρωμής των ιατρικών εξόδων έχουν εξαντληθεί, συμπεριλαμβανομένων, αλλά δεν περιορίζονται σε, κοινωφελή προγράμματα ιδιωτών ή της εκκλησίας, φιλανθρωπικά ιδρύματα, ή επιχορηγήσεις. Μη συμμόρφωση εκ μέρους του ασθενούς ή εγγυητή στην εξάντληση των εναλλακτικών πηγών κάλυψης ιατρικών εξόδων, θα οδηγήσει σε αποκλεισμό από την παροχή Οικονομικής Βοήθειας.
  - (1) Οικονομική Βοήθεια μπορεί να μη παρασχεθεί στην περίπτωση που ο ασθενής έχει επαρκή Μετρήσιμα Περιουσιακά Στοιχεία για την κάλυψη των ιατρικών του εξόδων, η ρευστοποίηση των οποίων δεν θα δημιουργήσει σοβαρό πρόβλημα σε αδικαιολόγητο βαθμό στον ασθενή.

- (2) Οικονομική Βοήθεια θα παρασχεθεί σε οποιοδήποτε αποθανόντα ασθενή με βάση τα κριτήρια που ισχύουν στη Διαδικασία Αποθανόντος Ασθενούς ('**Deceased Patient Process**').
- (3) Ως αποτέλεσμα προγραμμάτων δωρεάν κλινικής φροντίδας (πχ. Hope Within, Centre Volunteers in Medicine, κτλ.), οικονομική βοήθεια μπορεί να παρασχεθεί με βάση τις οικονομικές πληροφορίες συλλεχθούν ή καθοριστούν από τη δωρεάν κλινική ('free-care clinic').
- (4) Οι υπηρεσίες, αντικείμενα, ή διαδικασίες, θεωρούνται αιρετά, όπως, αλλά δε περιορίζονται σε, καλλυντικά, In vitro/Υπογονιμότητα, γυαλιά, ακουστικά βαρηκοΐας, κάποιες διαδικασίες γαστρικού by-pass, κτλ.
- (5) Ασφαλιστικά Εισοδηματικά πλάνα με συν-πληρωμή ή εκπιπτόμενα υπόλοιπα του ασθενούς μπορεί να θεωρηθούν επιλέξιμα για Οικονομική Βοήθεια.
- (6) Η περίοδος επιλεξιμότητας για Οικονομική Βοήθεια ισχύει για ένα έτος. Το PSHMC διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει νέα αίτηση και να προχωρήσει σε νέα αξιολόγηση δυνατότητας του ασθενή να καλύψει τα ιατρικά του έξοδα, όποτε αυτό κριθεί αναγκαίο.

#### 4) ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:

α) Οι αιτήσεις για Οικονομική Βοήθεια θα είναι διαθέσιμες online μέσω της ιστοσελίδας του PSHMC, σε οποιαδήποτε κλινική, ή μέσω mail.

β) Τα ακόλουθα πλήρη και κατάλληλα δικαιολογητικά θα πρέπει να παρέχονται προκειμένου να διασφαλιστεί ότι ο ασθενής πληροί τα απαραίτητα εισοδηματικά και οικογενειακά κριτήρια.

- (1) Την πιο πρόσφατη Ομοσπονδιακή Φορολογική Δήλωση ('Federal Income Tax Return')
- (2) Τα τέσσερα (4) τελευταία αποκόμματα μισθοδοσίας ('paystubs')
- (3) Τέσσερις (4) πρόσφατες τραπεζικές δηλώσεις
- (4) Απόφαση Εισοδήματος Κοινωνικής Ασφάλειας ('Social Security Income')
- (5) Επίδομα Ανεργίας
- (6) Σύνταξη
- (7) Επιβεβαίωση εισοδήματος από ακίνητα ή οικισμούς ευθύνης (Η Οικονομική Βοήθεια δεν θα αποδοθεί έως ότου διευθετηθεί πλήρως ζήτημα με ακίνητα ή άσκηση προσφυγής)
- (8) Ιατρική Βοήθεια ή Πράξη Προσιτής Βοήθειας ('ACA Notice of Determination')
- (9) Αποδεικτικό υπηκοότητας ή νόμιμου καθεστώτος μόνιμης κατοικίας (πράσινη κάρτα)
- (10) Εάν το νοικοκυριό δεν έχει εισόδημα, γράμμα από άτομο(α) που συμμετέχουν / επιχορηγούν το κόστος διαβίωσης

(11) Οποιαδήποτε άλλη πληροφορία κριθεί απαραίτητη από το PSHMC ώστε να μπορέσει επιτυχώς να αξιολογήσει την αίτηση οικονομικής βοήθειας και να κρίνει εάν είναι επιλέξιμη για Οικονομική Βοήθεια ή όχι.

γ) Εάν οι πληροφορίες που θα συνοδεύουν την αίτηση θα είναι ανεπαρκείς ώστε να ληφθεί μια απόφαση, τότε ο εγγυητής θα κληθεί να προσκομίσει επιπρόσθετες πληροφορίες.

#### 5) ΜΕΘΟΔΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ:

α) Τα επίπεδα έγκρισης Οικονομικής Βοήθειας κλιμακώνονται ως ακολούθως:

Επίπεδο Προσωπικού:	Οικονομικοί Σύμβουλοι	Ανώτερος Συνεργάτης	Προϊστάμενος Ομάδας/Προϊστάμενος	Διευθυντής Κύκλου Εσόδων	Ανώτερος Διευθυντής Κύκλου Εσόδων ή Γενικός Διευθυντής Οικονομικών
Ποσόν:	< \$500	<\$5,000	<\$25,000	<\$50,000	>\$50,000

β) Μόλις αξιολογηθεί η αίτηση, ο ασθενής ή ο εγγυητής θα λάβει τηλεφωνική κλήση και γράμμα σχετικά με την απόφαση της αίτησης.

γ) Το άτομο που θα πάρει την απόφαση της Οικονομικής Βοήθειας θα τεκμηριώσει τον λογαριασμό του ασθενούς (Υπογραφή και σύστημα τιμολόγησης Eclipsys) και θα υπογράψει την φόρμα 'Αίτημα για Επανεξέταση' ("Request for Review"). Ο λογαριασμός θα παραπεμφθεί στο κατάλληλο στέλεχος του προσωπικού για περαιτέρω επεξεργασία.

δ) Εάν ο ασθενής δικαιούται την Οικονομική Βοήθεια και δικαιούται επίσης πρόνομια cobra, ως ίδρυμα, το PSHMC μπορεί να επιλέξει να πληρώσει το μηνιαίο ασφαλιστικό premium.

ε) Με την έγκριση της φιλανθρωπίας, το αναφερόμενο χρέος θα διαγραφεί από τον σχετικό πιστωτικό οργανισμό εντός 30 ημερών.

στ) Μόλις οι σχετικές τροποποιήσεις της οικονομικής βοήθειας έχουν τεθεί σε ισχύ στον λογαριασμό του ασθενούς, τυχόν προηγούμενες ή επόμενες πληρωμές που θα ληφθούν, θα επιστραφούν στον ασθενή.

ζ) Οι ασθενείς των οποίων οι λογαριασμοί έχουν ήδη παραπεμφθεί σε κάποια αρχή συλλογής χρέους, μπορούν κι αυτοί να κάνουν αίτηση και να εγκριθούν για οικονομική βοήθεια.

η) Στην περίπτωση που εγκριθεί η οικονομική βοήθεια, το υπεύθυνο στέλεχος θα εισάγει στο σύστημα τη τροποποίηση, θα εντοπίσει και θα επανεξετάσει τον φάκελο του ασθενούς, και κατόπιν θα εφαρμόσει την έκπτωση της οικονομικής βοήθειας στο κόστος νοσηλείων.

(1) Αδυναμία επικοινωνίας με οικονομικό σύμβουλο και/ή υποβολής ή πλήρους και ορθής συμπλήρωσης της αίτησης μπορεί να οδηγήσει σε πράξεις που περιγράφονται στην Πολιτική Συλλογικής Ευθύνης ('**Patient Responsibility Collection Policy PFS-021**').

(2) Αντίγραφο της αίτησης και/ή τα οικονομικά στοιχεία που σχετίζονται με αυτή, κρατούνται για επτά χρόνια, σύμφωνα με την πολιτική του PSHMC.

- (3) Επιπρόσθετα αιτήματα για παροχή Οικονομικής Βοήθειας εντός του ίδιου ημερολογιακού έτους μπορεί να μη χρειαστούν επιπρόσθετα έγγραφα, εκτός κι αν υπάρξουν αλλαγές στον φάκελο ασθενούς που έχει δημιουργηθεί.
- (4) Η Διεύθυνση μπορεί να λάβει υπόψιν της τα παρακάτω ελαφρυντικά, τα οποία δεν είναι περιοριστικά:
- (i) Το εισόδημα του ασθενούς είναι πάνω από το όριο που προβλέπεται. Ωστόσο, τα νοσήλεια είναι μεγαλύτερα από το ετήσιο εισόδημα λόγω πολυδάπανης ιατρικής περίθαλψης.
  - (ii) Ο ασθενής λαμβάνει αποζημίωση από δικαστική διευθέτηση η οποία όμως είναι μικρότερη από το υπόλοιπο του λογαριασμού, και ο ασθενής δε διαθέτει επαρκή προσωπικά Μετρήσιμα Περιουσιακά Στοιχεία/Εισόδημα ώστε να καλύψει τη διαφορά.
  - (iii) Ο ασθενής είναι διατεθειμένος να δανειστεί χρήματα για να πληρώσει, ωστόσο δεν είναι επιλέξιμος για ολόκληρο το οφειλούμενο ποσό στον λογαριασμό του (απαιτείται επαλήθευση από πιστωτικό ίδρυμα).
  - (iv) Ο ασθενής είναι διατεθειμένος να ρευστοποιήσει άλλα περιουσιακά στοιχεία που θα καλύψουν μέρος του υπολοίπου του.
  - (v) Ο ασθενής δεν υποβάλλει οικονομική αίτηση, ωστόσο υπάρχουν επαρκείς εισοδηματικές/οικονομικές πληροφορίες ώστε να ληφθεί απόφαση.
- 6) Όλες οι πολιτικές που αναφέρονται στο παρόν έγγραφο είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα του PSHMC και μπορούν να τυπωθούν κατόπιν αιτήματος.
- 7) Αυτή η πολιτική θέτει έναν εθελοντικό, φιλανθρωπικού χαρακτήρα, στόχο του Ιατρικού Κέντρου 'Penn State Milton S. Hershey Medical Center'. Κατά συνέπεια, ούτε αυτή η πολιτική, ούτε οποιαδήποτε παραβίαση αυτής, μπορεί να θεωρηθεί ότι δημιουργεί νομική υποχρέωση εκ μέρους του νοσοκομείου ή οποιοδήποτε δικαίωμα σε οποιονδήποτε ασθενή ή τρίτο μέρος.

#### ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

Διευθυντής, Οικονομικών Υπηρεσιών Ασθενών (Director, Patient Financial Services)

Αναθεωρήθηκε: 10/10, 02/16

Ελέγχθηκε: 10/10; 1/12, 12/14, 02/16

Οικονομικές Υπηρεσίες Ασθενών	Αριθμός Πολιτικής: PFS-051
Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας	Σε Ισχύ: Νοέμβριος 2012