

IDENT	PAS1B
Vrsta dokumenta	Politika
Vrsta primjenjivosti	UVMHN CVPH/AHMC/ECH
Naziv vlasnika	Direktor pristupa pacijenta
Naziv službenika koji je odobrio	Izvršni potpredsjednik za finansije i Finansijski direktor
Datum stupanja na snagu	10/20/2024
Datum sljedećeg pregleda	10/1/2027



NAZIV: Program Finansijske Pomoći – Bolnice u New Yorku

SVRHA:

Utvrđiti politiku i proceduru za administraciju The University of Vermont Health Network Financial Assistance Program za bolnice u New Yorku.

IZJAVA O POLITICI:

The University of Vermont Health Network („UVMHN“) je organizacija usmjerena na pacijenta, posvećena pravednom liječenju svih pacijenata, s dostojanstvom i poštovanjem, bez obzira na zdravstveno osiguranje ili finansijske resurse pacijenta. Nadalje, The UVMHN New York Hospital Partners (definisane u nastavku) posvećene su pružanju finansijske pomoći osobama koje imaju osnovne zdravstvene potrebe a koje nisu osigurane, koje su nedovoljno osigurane, koje ne ispunjavaju uslove za vladin program ili na drugi način nisu u mogućnosti da plate medicinski neophodnu njegu na osnovu svoje individualne finansijske situacije. U skladu sa svojom misijom da pružimo saosjećajne, visokokvalitetne i pristupačne zdravstvene usluge, kao i da ispunimo naše obaveze kao neprofitna organizacija, The University of Vermont Health Network nastoji osigurati da finansijske mogućnosti ljudi kojima su potrebne zdravstvene usluge ne spriječi ih da traže ili primaju medicinski neophodnu njegu.

Finansijska pomoć se ne smatra zamjenom za ličnu odgovornost. Od pacijenata se očekuje da sarađuju u skladu sa procedurama the UVMHN New York Partners za dobijanje drugih oblika plaćanja ili finansijske pomoći, te da doprinesu troškovima svoje njege na osnovu svoje individualne platežne sposobnosti. Pojedinci koji imaju finansijsku sposobnost da kupe zdravstveno osiguranje biće podstaknuti da to učine, jer na taj način osiguravaju pristup zdravstvenim uslugama, za svoje cjelokupno lično i finansijsko zdravlje.

Kako bi odgovorno upravljali svojim resursima i omogućili UVMHN-u da pruži odgovarajući nivo pomoći najvećem broju osoba kojima je ista potrebna, uspostavljene su sljedeće politike i procedure za pružanje finansijske pomoći pacijentima.

Politika se primjenjuje na Opću bolnicu za stacionarne pacijente i Ambulantne bolničke odjele sljedećih partnerskih bolnica UVMHN New York:

Champlain Valley Physicians Hospital
75 Beekman Street
Plattsburgh, NY 12901

Alice Hyde Medical Center
133 Park Street
Malone, NY 12953

Elizabethtown Community Hospital
75 Park Street
Elizabethtown, NY 12932

PROCEDURE:

Finansijska pomoć

Pravo na zdravstvene usluge:

Sljedeće usluge mogu biti pokrivenne s finansijskom pomoći:

- Hitne medicinske usluge pružene u okruženju hitne pomoći;
- Hitne usluge za stanje koje, ako se ne liječi odmah, može dovesti do neželjene promjene zdravstvenog stanja pojedinca; i
- Odabrane medicinski neophodne usluge za pacijente koji ispunjavaju utvrđene smjernice programa.

Usluge koje nemaju pravo pokrića s finansijskom pomoći:

- Kozmetičke/plastične usluge;
- Usluge neplodnosti/plodnosti, npr. IVF, vazektomije/reverzije, podvezivanje/reverzije jajovoda;
- Medicinski nepotreban tretman, uključujući njegu pod starateljstvom gdje nije prisutna potreba za akutnom hospitalizacijom;
- Usluge pokrivene globalnom politikom, npr. već primijenjeni popust;
- Istraživačke/eksperimentalne usluge;
- Usluge koje se smatraju medicinski nepotrebne;
- Usluge koje pacijentu direktno nadoknađuje osiguravajuća kuća ili treća strana; i
- Usluge stomatološke klinike AHMC.

Pokrivenost ljekara: Svi ljekari zaposleni u UVMHN-u koji pružaju njegu u UVMHN New York Partners pokriveni su ovom politikom. Pokriveni ljekari mogu se pronaći na javnoj web stranici UVMHN-a gdje je dostupna ažurirana lista (pogledajte kontakt listu ispod). Da biste besplatno zatražili kopiju liste, kontaktirajte naš Odjel za korisničku podršku na 802-847-8000 ili 800-639-2719.

Pokrivenost bolnice: Sve podobne opće bolničke usluge pružaju se u UVMHN New York Hospital Partners, bez obzira na status zaposlenih ili nezaposlenih ljekara. Napomena: Ovo se odnosi samo na naplatu bolničkog liječenja.

Pacijentima se neće odbiti prijem ili liječenje za usluge za koje se razumno očekuje da su medicinski neophodne jer pacijent ima neplaćeni medicinski račun.

Finansijska podobnost: Pravo na finansijsku pomoć će se razmatrati za osobe koje nisu osigurane, nedovoljno su osigurane i koje nisu u mogućnosti da plate svoju njegu, na osnovu utvrđivanja finansijskih potreba u skladu s ovom politikom. Odobravanje pomoći se zasniva na individualnom utvrđivanju finansijskih potreba i ne uzima u obzir godine, rasu, društveni ili imigrantski status, invaliditet, boju kože, nacionalno porijeklo, spol (uključujući trudnoću, porođaj, spolne karakteristike, seksualnu orijentaciju, rodni identitet ili izražavanje) ili vjersku pripadnost.

- Test prihoda: Ovaj program je ograničen na one pacijente koji zbog svojih prihoda imaju potrebu za finansijskom pomoći. Najnovije objavljene Federalne smjernice za nivo siromaštva (Federal Poverty Level Guidelines, FPLG) će se koristiti kao primarna odrednica. Pacijent čiji je modificirani prilagođeni bruto prihod domaćinstva jednak ili manji od 400% FPLG-a, prilagođeno veličini domaćinstva, i koji se pretpostavlja da ispunjava uslove za prilagođavanje.
 - Izdržavana lica, starosti 18 godina ili više, mogu biti uključena u veličinu domaćinstva kada više od 50% podrške obezbjeđuje garant. Da bi se kvalifikovala za ovo proširenje domaćinstva, izdržavana osoba mora biti navedena kao izdržavana osoba u federalnoj poreskoj prijavi dohotka (Federal Income Tax).
 - Radnici migranti čiji direktni članovi porodice (supružnik i biološka djeca) žive izvan zemlje bit će uključeni u veličinu domaćinstva.
 - Studenti između 18 i 21 godine mogu biti uključeni u domaćinstvo kada više od 50% izdržavanja obezbjeđuje roditelj. Da bi bio uključen u prošireno domaćinstvo, student mora biti naveden kao izdržavana osoba u federalnoj poreskoj prijavi za dohotka.

Kriteriji prebivališta: Pacijenti moraju imati prebivalište unutar područja gdje UVMHN NY pruža usluge, izuzev ako medicinske usluge nisu bile hitne ili neodložne prirode. Zakazane usluge za pacijente koji žive izvan područja UVMHN NY ne mogu biti predmetom finansijske pomoći.

Stanovnici New Yorka žive u New Yorku, zaposleni su kod poslodavca u New Yorku da pružaju usluge u New Yorku ili pohađaju školu u New Yorku, ili kombinacija navedenog. Ovaj termin podrazumijeva osobu koja živi u New Yorku u vrijeme primanja usluga, ali koja nema stabilan stalni smještaj.

Područje gdje UVMHN NY pruža usluge je definisano kroz navedene okruge New Yorka: Clinton, Essex, Franklin, Washington, Hamilton, Warren, i St. Lawrence. Uključena je i država Vermont.

Dokaz o prebivalištu može se utvrditi nečim od sljedećeg:

- Vozačka dozvola za navedeno područje usluge, računi za stanovanje s adresom područja usluge, ugovor o zakupu nekretnine u području usluge ili račun za komunalne usluge u području usluge, kopija ugovora za radnike migrante ili pismo o ugovorenom zaposlenju od strane poslodavca.
- Mogući izuzeci mogu se razmatrati u svakom pojedinačnom slučaju.

Plaćanje zdravstvenog osiguranje i osiguranja od odgovornosti: Usluge koje pružaju UVMHN New York Hospital Partners bit će naplaćene primarnom osiguranju pacijenta, privatnom zdravstvenom osiguranju, planu zaštite zdravlja na radu poslodavca, naknadi radnicima ili će biti na čekanju od strane osiguravatelja bez krivnje/odgovornosti treće strane.

Kriteriji programa javne zdravstvene zaštite/razmjene zdravstvene zaštite: Pacijenti koji se prijavljuju za program finansijske pomoći UVMHN New York Hospital Partners pregledavaju se radi njihove potencijalne podobnosti za državne ili federalne programe zdravstvene zaštite. Svaki pacijent za kojeg se utvrdi da ima mogućnost da dobije takvu pomoć bit će upućen da se prijavi.

Izuzeća:

- Pacijent čiji vjerski ili kulturni sistem uvjerenja zabranjuje traženje ili primanje finansijske pomoći od vladine institucije može biti isključen iz kriterija programa javne zdravstvene zaštite. Međutim, pacijent će morati preuzeti dio finansijske odgovornosti koju će procijeniti Financial Assistance Program Appeals Committee. Konkretno, Amiši/Menoniti su od strane IRS prepoznati kao vjerski protivnici vladinih programa pomoći (npr. Medicaid). Ova populacija plaća svoje usluge gotovinom. Troškovi za ovu populaciju bit će sniženi na stopu Medicaida države New York. Ova populacija ne mora popuniti zahtjev niti dostaviti dokaz o prihodima.
- Odbijanje nedokumentovanog imigranta da se prijavi za javne programe neće biti osnov za odbijanje finansijske pomoći.
- Odbijanje pacijenta da kupi privatno zdravstveno osiguranje neće biti razlog za odbijanje finansijske pomoći.

Utvrđivanje finansijske potrebe: Finansijska potreba će se utvrditi u skladu s procedurama koje uključuju individualnu procjenu koja uključuje sljedeće. (Napomena: u slučaju moguće finansijske pomoći, proces prijave može biti obustavljen).

- U okviru procesa prijave od pacijenta ili pacijentovog garanta se traži da sarađuje i dostavi lične, finansijske i druge informacije i dokumentaciju relevantnu za utvrđivanje finansijskih potreba;
- The UVMHN New York Hospital Partner će uložiti razumne napore da istraži odgovarajuće alternativne izvore plaćanja i pokrića iz javnih i privatnih programa plaćanja, te da pomogne pacijentu da se prijavi za takve programe;
- Uzimaju se u obzir raspoloživi prihodi pacijenta i svi ostali finansijski resursi dostupni pacijentu;

Pacijent mora imati trenutni saldo pacijenta koji će biti plaćen prema UVMHN New York Hospital Partner, očekivanje da će račun koji trenutno čeka osiguranje ostaviti saldo koji se duguje prema UVMHN New York Hospital Partner ili buduću zakazanu/uputnicu za uslugu u UVMHN New York Hospital Partner za koju se očekuje da će ostaviti saldo pacijenta.

Zahtjevi za pomoć bit će obrađeni odmah, a UVMHN New York Hospital Partner će pismeno obavijestiti pacijenta/podnosioca zahtjeva o odluci u roku od 30 dana od prijema popunjenog zahtjeva.

Ključno je da podnosioci zahtjeva sarađuju s UVMHN New York Hospital Partner u pružanju tačnih i detaljnih informacija u razumnom roku, ili će zahtjev biti vraćen dok se sve ključne informacije ne dobiju. Zahtjevi bi trebali sadržavati potpis podnosioca zahtjeva ili potpis predstavnika koji djeluje u ime podnosioca zahtjeva (tj. punomoć).

Prepostavljena podobnost za finansijsku pomoć: Postoje slučajevi kada se pacijent može činiti podobnim za pomoć, međutim, u kartonu nema zahtjeva za finansijsku pomoć zbog nedostatka prateće dokumentacije. Često postoje adekvatne informacije koje je dostavio pacijent ili su date putem drugih izvora koje bi mogle pružiti dovoljne dokaze da se pacijentu pruži finansijska pomoć.

Pretpostavljena podobnost može se utvrditi na osnovu individualnih životnih okolnosti koje mogu uključivati:

- Pravo na druge državne ili lokalne programe pomoći koji nisu finansirani (npr. Medicaid)
- Pravo na Program dodatne pomoći u ishrani (SNAP)
- Učešće u programima za žene, dojenčad i djecu (WIC)
- Pacijent je zatvoren/zatvorenik sa stanjem koje nije pokriveno osiguranjem

- Pacijent je beskućnik

Period podobnosti za finansijsku pomoć: Potreba za finansijskom pomoći će se ponovo procijeniti pri svakom sljedećem pružanju usluge ako je posljednja finansijska procjena završena prije više od šest mjeseci ili u bilo kojem trenutku kada postanu poznate dodatne informacije relevantne za podobnost pacijenta za pomoć. Ponovna procjena pacijenata čiji je prihod fiksiran ispod 400% FPLG-a vrši se godišnje. Ponovna procjena zaposlenih u UVMHN-u čiji je prihod ispod 400% FPLG-a vrši se godišnje. Odgovornost je pacijenta da obavijesti UVMHN o finansijskim promjenama u okviru perioda dodjele.

Smjernice za finansijsku pomoć: U skladu s finansijskim potrebama, podobne usluge u okviru ove politike će biti pokrivena finansijskom pomoći na osnovu federalnih smjernica o siromaštvu. Iznos pomoći pružene pacijentu će varirati u zavisnosti od nivoa prihoda, a dodijeljeni grant mora osigurati da pacijent nije odgovoran za više od iznosa koji se općenito naplaćuje osiguranom pacijentu.

Općenito naplaćeni iznos (AGB): Kako je definisano od strane IRS, podobnim pacijentima se ne može naplatiti više za hitnu ili drugu medicinski neophodnu njegu od iznosa koji se obično naplaćuju osobama koje imaju zdravstveno osiguranje. Iznos koji se općenito naplaćuje pacijentima (AGB) izračunava se korištenjem "metode retrospektive". Kopiju izračuna AGB-a i procenta možete dobiti u pisanom obliku i besplatno posjetom našoj web stranici ili pozivom našem odjelu za korisničku podršku. Upute za kontakt putem web stranice i telefona se nalaze se u odjeljku s kontaktnim informacijama programa ove politike.

Naknade za pomoć:

Osigurani pacijenti koji ispunjavaju uslove dobit će sljedeće grantove na osnovu svog FPL-a (utvrđivanje nedovoljno osiguranih nije potrebno jer popusti prelaze zakonski propisane minimalne iznose):

- < 250% FPL-a je 100% popusta na iznose koji se dužuju nakon osiguranja
- < 300% FPL-a je 10% maksimalnog iznosa koji se dužeju nakon osiguranja
- < 400% FPL-a je 20% maksimalnog iznosa koji se dužeju nakon osiguranja

Neosigurani pacijenti koji ispunjavaju uslove dobit će sljedeće grantove na osnovu svog FPL-a

- < 250% FPL-a je 100% popusta
- < 300% FPL-a je 98% popusta
- < 400% FPL-a je 96% popusta

Obrada odobrenog zahtjeva: Nakon odobrenja zahtjeva, grant za pacijenta se primjenjuje na sve otvorene račune (tj. bolnica i ljekar, bruto troškovi za neosigurane i računi nakon osiguranja za osigurane) i produžava se na period pokrića od šest mjeseci ili 12 mjeseci, kao što je gore navedeno, gdje je prihod fiksiran unutar kalendarske godine. Kada se period granta završi, pacijenti će morati ponovo podnijeti zahtjev za finansijsku pomoć i, na osnovu njihovog finansijskog stanja, njihova kategorija granta može se prilagoditi. Period pokrića se definiše kao datum odobrenja do posljednjeg dana u mjesecu u kojem grant ističe.

Povrat novca: Tokom perioda naplate, za dugove nastale od 20.10.2024. nadalje, bolnica će refundirati svaki iznos plaćen preko iznosa koji je pacijent lično odgovoran platiti prema politici finansijske pomoći.

Žalbe/Pregledi pojedinačnih slučajeva: UVMHN New York Hospital Partners prihvataju da mogu postojati olakšavajuće okolnosti u kojima prihod pojedinca može premašiti smjernice za podobnost programa. Odbor za žalbe će se sazivati po potrebi kako bi pregledao neuobičajene slučajeve koji ne ispunjavaju utvrđene smjernice programa, ali imaju neuobičajene poteškoće.

Pacijenti čiji su zahtjevi za finansijsku pomoć odbijeni mogu se žaliti na odluku o odbijanju. Zahtjevi za žalbu se trebaju poslati specijalisti za program finansijske pomoći na odgovarajuću adresu navedenu ispod, u pisanoj formi, u roku od 60 dana od prijema odluke o odbijanju i moraju imati jasno naveden razlog žalbe. Pacijent će biti obaviješten o konačnoj odluci.

Period obavješćavanja: UVMHN New York Hospital Partners će uložiti razumne napore da obavijeste pacijente o programu finansijske pomoći. Ovaj period počinje od datuma kada je predložen obračunski izvod za preostali iznos njege pacijenta i završava se 180 dana kasnije. Kao što je definisano u ovoj politici, postoje različiti načini obavješćavanja počevši prije njege, tokom njege, prilikom otpusta i tokom cijelog 180-dnevnog ciklusa naplate.

Period podnošenja zahtjeva: UVMHN New York Hospital Partners će obrađivati zahtjeve koje su podnijeli pojedinci u bilo kojem trenutku tokom procesa naplate.

Razumni napori: Razumni napori će se uložiti da bi se utvrdilo da li pacijent ispunjava uslove za finansijsku pomoć prije prenosa preostalih sredstava na naplatu. Razumni napori mogu uključivati korištenje pretpostavljenog bodovanja, obavješćavanje i obradu zahtjeva te obavješćavanje prije, tokom i nakon njege.

- UVMHN New York Hospital Partners neće pokretati nikakve vanredne akcije naplate (ECA).
- Nepotpuni zahtjevi će biti obrađeni uz obavješćavanje pacijenata o tome kako pravilno popuniti zahtjev i/ili koja je dodatna dokumentacija potrebna. Period prijave će početi ispočetka nakon što se prime nedostajući dokumenti.
- UVMHN New York Hospital Partner će obraditi popunjeni zahtjev u roku od 30 dana od prijema

University of Vermont Health Network New York Partners: Pacijenti mogu podnijeti jedan zahtjev za pomoć u bilo kojoj UVMHN New York Hospital Partner navedenoj u ovoj politici. Prateću dokumentaciju će zadržati organizacija koja obrađuje zahtjev, međutim, bit će dostupna partnerskoj organizaciji po potrebi radi olakšavanja funkcija revizije.

Obavješćavanje o Financial Assistance Program pacijentima i javnosti: Obavješćenje o finansijskoj pomoći dostupno je od strane UVMHN New York Hospital Partners, koje će sadržavati kontakt broj, a UVMHN New York Hospital Partners će ga distribuirati na različite načine, koji mogu uključivati, ali nisu ograničeni na:

- Referenca na program finansijske pomoći odštampana na svakoj izjavi pacijenta.
- Postavljanje obavješćenja u hitnim službama, odjeljenjima za prijem i registraciju, te uredima za finansijske usluge pacijentima koji se nalaze na kampusima ustanove; vidljivi displeji mogu se naći u glavnim odjeljenjima za registraciju i hitnu pomoć.
- Obezbjedivanje kopije sažetka politike napisane jednostavnim jezikom prilikom registracije i otpusta na kampusima ustanove i u našim satelitskim klinikama. Obezbjedivanje kopija politike i prijave na zahtjev.
- Za hospitalizirane pacijente, pacijente na posmatranju i kratkotrajnom boravku, bit će obezbijedena kopija vodiča za hospitalizirane pacijente, koji uključuje informacije o programu finansijske pomoći.
- Informacije će biti dostupne na web stranici svake UVMHN New York Hospital Partner, uključujući politiku, sažetak napisan jednostavnim jezikom, zahtjev, često postavljana pitanja, smjernice FPL-a i kontakt informacije za daljnju pomoć.
- Upućivanje pacijenata za finansijsku pomoć može izvršiti bilo koji član osoblja UVMHN-a ili medicinskog osoblja, uključujući ljekare, medicinske sestre, finansijske savjetnike, socijalne radnike, menadžere slučajeva, kapelane i vjerske sponzore. Zahtjev za finansijsku pomoć može podnijeti pacijent ili član porodice, bliski prijatelj ili saradnik pacijenta, u skladu s važećim zakonima o privatnosti.
- Prevodi za osobe s ograničenim znanjem engleskog jezika bit će obezbijedjeni za populacije s više od 1.000 osoba ili 5% zajednice u području usluga. Osim toga, prevodi za UVMHN New York Hospital Partners uključivat će 13 najčešćih jezika koje je identifikovao Izvještaj o pristupu jezicima Ureda za rasnu jednakost Vermonta za 2023. godinu [the Vermont Office of Racial Equity 2023 Language Access Report]. Pisani prevodi dostupni su na našoj javnoj web stranici ili na zahtjev na bilo kojoj lokaciji za registraciju. Usmeni prevodi dostupni su kontaktiranjem Odjela za korisničku podršku i/ili sastankom s finansijskim zastupnikom u našem glavnom bolničkom kampusu. Kontakt informacije navedene su u nastavku.
- Pacijentima kojima je potrebna prevedena kopija i/ili pomoć pri popunjavanju zahtjeva pomoći će finansijski zastupnici i/ili predstavnici korisničke podrške, koji će osigurati usluge odgovarajućeg prevodioca.
- Politike, zahtjevi, popisi ljekara i kopije sažetka na jednostavnom jeziku dostupni su besplatno, online ili lično na kontakt lokacijama navedenim u nastavku.

Kako se prijaviti za finansijsku pomoć: Pacijenti koji traže finansijsku pomoć trebaju popuniti i podnijeti obrazac zahtjeva, uključujući svu potrebnu dokumentaciju. Zahtjevi bi trebali sadržavati potpis podnosioca zahtjeva ili potpis predstavnika koji djeluje u ime podnosioca zahtjeva (tj. punomoć). Potpis potvrđuje tačnost dostavljenih podataka, kao i da trenutni prihod ostaje onakav kakav je prikazan na obrascima za federalnu poresku prijavu. Pošaljite popunjeni zahtjev, zajedno sa pratećom dokumentacijom, na sljedeću adresu:

UVMHN Patient Access Department
Financial Assistance Program
40 IDX Drive, Bldg. 200-22052
111 Colchester Avenue, Burlington, VT 05401

Sažetak kontaktnih informacija programa: Pravila, zahtjevi, spiskovi ljekara, sažeci na jednostavnom jeziku i lična pomoć nude se besplatno i mogu se dobiti putem:

- UVMHN Champlain Valley Physicians Hospital
 - Web stranica: [UVM Health Network - CVPH - Financial Assistance](#)
 - Služba za korisnike: (802) 847-8000 ili (800) 639-2719
 - Finansijsko zastupanje: (518)-562-7075 ili za pomoć lično, CVPH, 75 Beekman Street, Plattsburgh, NY 1290; First Floor Registration Area
 - Faks: (518)314-3043
- Pregled spiska ljekara: [UVM Health Network - CVPH - Financial Assistance](#)
- UVMHN Alice Hyde Medical Center:
 - Web stranica: : [Alice Hyde Medical Center | Financial Assistance Program](#)
 - Služba za korisnike: (802) 847-8000 ili (800) 639-2719
 - Pacijenti mogu nazvati (518)481-2241
 - Finansijsko zastupanje za pomoć lično na adresi 10 Third Street, Malone, NY 12953
 - Pregled spiska ljekara: [Alice Hyde Medical Center | Financial Assistance Program](#)
- UVMHN Elizabethtown Community Hospital:
 - Web stranica: [Elizabethtown Community Hospital | Billing & Financial Assistance \(ech.org\)](#)
 - Služba za korisnike: (802) 847-8000 ili (800) 639-2719
 - Pacijenti mogu nazvati (518)873-3139
 - Finansijsko zastupanje za pomoć lično na adresi 8 Williams Street, Elizabethtown, NY
 - Pregled spiska ljekara: [Elizabethtown Community Hospital | Billing & Financial Assistance \(ech.org\)](#)

Odnos prema politikama naplate: Uprava UVMHN-a će razviti politike i procedure za interne i eksterne prakse naplate koje uzimaju u obzir stepen u kojem pacijent ispunjava uslove za finansijsku pomoć, kao i trud pacijenta u dobroj vjeri da se prijavi za finansijsku pomoć dodijeljenu od strane UVMHN-a. Za pacijente koji ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć i koji sarađuju u dobroj vjeri kako bi riješili svoje bolničke račune, UVMHN može ponuditi planove plaćanja na rate pacijentima koji ispunjavaju uslove. Pogledajte politiku UVMHN_CUST1 o kreditima i naplati koja navodi da se pacijenti pismeno obavještavaju (uključujući i na računu pacijenta) najmanje trideset dana prije upućivanja dugova na naplatu. UVMHN New York Hospital Partners ne prodaju medicinske dugove i ne naplaćuju od pacijenta za kojeg se utvrdi da ispunjava uslove za medicinsku pomoć u skladu sa naslovom XIX federalnog zakona o socijalnom osiguranju u vrijeme pružanja usluga i za koje usluge je dostupno plaćanje Medicaid. Vanjske agencije za naplatu duga slijede politiku bolnice o finansijskoj pomoći, uključujući pružanje informacija pacijentima o tome kako se prijaviti za finansijsku pomoć gdje je to primjereno, zabranu oduzimanja imovine nad primarnim prebivalištim i zabranu pokretanja naplate duga od pacijenata s prihodima ispod četiristo posto federalne granice siromaštva.

Napomena: UVMHN New York Hospital Partners neće pokretati nikakve vanredne akcije naplate (ECA). Vanredna akcija naplate (ECA) se definiše kao prodaja duga pojedinca drugoj strani, prijavljivanje negativnih informacija o pojedincu agencijama za izvještavanje o potrošačkim kreditima ili kreditnim biroima, odgađanje, odbijanje ili zahtijevanje plaćanja prije pružanja medicinski neophodne njege zbog neplaćanja jednog ili više računa za prethodno pruženu njegu u skladu s Politikom finansijske pomoći (FAP) i/ili radnje koje zahtijevaju pravni ili sudski postupak. Kopiju Politike kreditiranja i naplate UVMHN-a možete dobiti kontaktiranjem Odjela za korisničku podršku na (802) 847-8000 ili (800) 639-2719. Kopiju možete dobiti i na bilo kojoj lokaciji za registraciju u UVMHN-u.

Povjerljivost/Čuvanje dokumenata: Sve informacije koje se odnose na zahtjeve za finansijsku pomoć bit će povjerljive. Zahtjevi za finansijsku pomoć i prateća dokumentacija čuvat će se sedam godina od datuma odobrenja ili odbijanja kako bi se omogućilo naknadno preuzimanje, pregled i revizije.

Smjernice za finansijsku pomoć: Proces žalbe će razmotriti i odrediti odbor sastavljen od izvršnih pridružena potpredsjednica za ciklus prihoda, direktora računovodstva pacijenata i drugih, prema potrebi.

Regulatorni zahtjevi: Prilikom provođenja ove politike, uprava i objekti UVMHN-a moraju se pridržavati svih ostalih federalnih, državnih i lokalnih zakona, pravila i propisa koji se mogu primjenjivati na aktivnosti provedene u skladu s ovom politikom.

Plan praćenja i obuke: Svo opće bolničko osoblje koje komunicira s pacijentima ili je odgovorno za fakturisanje i naplatu obučeno je o ovoj politici i srodnim procedurama. Poštivanje ove politike pratit će se godišnjim pregledom zahtjeva za Financial Assistance Program i odluka o odobravanju/odbijanju. Provodit će se kvartalne revizije odjela, a mjesečno će se pregledavati izvještaji o rezultatima.

Definicije: U svrhu ove politike, termini u nastavku definirani su na sljedeći način:

- **Bruto troškovi:** Ukupni troškovi po punim utvrđenim stopama prije primjene odbitaka.
- **Prihod domaćinstva:** Prihod se izračunava u skladu s finansijskim metodologijama za utvrđivanje podobnosti za poreske olakšice za premije akontacije, npr. MAGI (modificirani prilagođeni bruto prihod).
 - Prihod uključuje zaradu, naknadu za nezaposlenost, prihod od socijalnog osiguranja, penzije ili penzionisanja, kamate, dividende, rente, autorske honorare, prihod od imanja, trustova i drugih izvora
 - Prihod isključuje doprinose prije oporezivanja kao što su oni za brigu o djeci, putovanje na i sa posla, zdravstveno osiguranje koje sponzorira poslodavac, fleksibilne račune potrošnje i penzione planove kao što su 401K i 403b
 - Isključuje nenovčane beneficije (kao što su SNAP beneficije i stambene subvencije).
 - Utvrđuje se na osnovu prije oporezivanja (bruto prihod).
 - Isključuje kapitalne dobitke ili gubitke
 - Ako osoba živi s članom porodice/vanbračnim partnerom, to uključuje prihod svih članova porodice (partneri koji nisu vanbračni ili cimeri se ne računaju).
- **Veličina domaćinstva:** Pacijent, supružnik, djeca, vanbračni partneri i svaka osoba koja se smatra izdržavanim licem bilo kojeg partnera u svrhu federalnog poreza na dohodak, tretirat će se kao članovi istog domaćinstva. Vanbračni partneri se definišu kao osobe koje nisu u srodstvu/nevjenčane osobe koje dijele dom i koje su u predanoj, intimnoj vezi koja nije zakonski definisana kao brak.
 - Isključuje vjenčane osobe koje žive odvojeno dok se razvode, bez obzira na podnošenje federalne porezne prijave. Ovo su odvojena domaćinstva.
 - Djeca pod ugovorom o zajedničkom starateljstvu; oba roditelja mogu prijaviti dijete kao izdržavano lice, pod uvjetom da kopija ugovora o starateljstvu ukazuje na jednaku finansijsku podršku.
 - Uključuje odraslu djecu koja su navedena kao izdržavana lica u federalnim poreznim prijavama roditelja.
 - Za radnike migrante, direktni članovi porodice (supružnik i biološka djeca) koji žive izvan zemlje bit će uključeni u veličinu domaćinstva.
- **Provjera prihoda: Može uključivati, ali nije ograničena na:**
 - Kopiju posljednje porezne prijave
 - Kopije posljednjih bankovnih izvoda (štedni račun, tekući račun, tržište novca itd.)
 - Izvod o prihodima iz Zavoda za socijalno osiguranje (800-772-1213)
 - Kopije dvije posljednje platne liste ili posljednje platne liste za kalendarsku godinu
 - Izvod o prihodima za samozaposlene osobe
 - Kopija naknade za nezaposlenost, ako je primjenjivo
 - Prihod od najma, ako je uključen u prihod u odnosu na imovinu
 - Pismena potvrda o prihodima od poslodavca (ako se isplaćuje u gotovini)
 - Ugovor ili pismena potvrda ugovora o radu migrantskog radnika
- **Ograničeno znanje engleskog jezika (LEP)/Prevod:** Ograničeno znanje engleskog jezika zahtijeva prevedene kopije politika, zahtjeva, sažetke na jednostavnom jeziku i prijave.
- **Medicinski neophodne zdravstvene usluge:** Zdravstvene usluge, uključujući dijagnostičko testiranje, preventivne usluge i postoperativnu njegu, koje su prikladne za dijagnozu ili stanje pacijenta u smislu vrste, količine, učestalosti, nivoa, okruženja i trajanja. Medicinski neophodna njega mora: (A) biti informisana o općeprihvaćenim medicinskim ili naučnim dokazima i biti u skladu s općeprihvaćenim parametrima prakse koje priznaju zdravstvene profesije u istim specijalnostima koje obično pružaju postupak ili tretman, ili dijagnosticiraju ili upravljaju zdravstvenim stanjem; (B) biti informisana o jedinstvenim potrebama svakog pojedinačnog pacijenta i svake postojeće situacije; i (C) ispunjavati jedan ili više sljedećih kriterija: (i) pomoći u obnavljanju ili održavanju zdravlja pacijenta; (ii) spriječiti pogoršanje ili ublažiti stanje pacijenta; ili (iii) spriječiti razumno vjerovatan nastanak zdravstvenog problema ili otkriti početni problem. Ako pitanja iz medicinske oblasti ostanu neodgovorena, glavni medicinski službenik se može konsultovati radi donošenja odluke.
- **Izjava pacijenta:** Mjesečni sažetak računa pacijenta koji se šalje pacijentu na njegovu navedenu kućnu adresu, a u kojem je naveden iznos koji pacijent dužuje za usluge njege pacijenata koje pruža UVMHN.
- **Neosiguran:** Pacijent nema nivo osiguranja ili pomoć treće strane koja bi mu pomogla u ispunjavanju njegovih obaveza plaćanja. Neosigurani pacijent nema pravo na bilo koji vladin program zdravstvene zaštite (Medicare, Medicaid, planovi

zamjene New York Health Connect, itd.) tokom perioda pružanja usluge od strane UVMHN New York Hospital Partners.

- **Nedovoljno osiguran:** Pacijent ima određeni nivo osiguranja ili pomoći treće strane, ali i dalje ima troškove koji premašuju njegove finansijske mogućnosti.
- **University of Vermont Health Network – New York:** Uključuje Champlain Valley Physicians Hospital, Alice Hyde Medical Center i Elizabethtown Community Hospital.
- **Prebivalište u New Yorku:** Pojedinaac, bez obzira na državljanstvo i uključujući nedokumentovane imigrante, koji boravi u New Yorku, zaposlen je kod poslodavca u New Yorku da pruža usluge za poslodavca u New Yorku, ili pohađa školu u New Yorku, ili kombinaciju ovih aktivnosti. Ovaj termin podrazumijeva osobu koja živi u New Yorku u vrijeme primanja usluga, ali koja nema stabilan stalni smještaj. Ovo ne uključuje domaće posjetioce ili posjetioce iz inostranstva.

POVEZANE POLITIKE:

UVMHN_CUST1 Kredit i naplata

REFERENCE:

IRC § 50(r)(4):

IRC § 501(r)(5):

IRC § 501(r)(6):

NY PHL § 2807-k

RECENZENTI:

Matej Kollar, Finansijski direktor CVPH/AHMC

Scott Comeau, Finansijski direktor PMC/ECH

Michael Barewicz, Potpredsjednik UVMHN-a za ciklus prihoda

Katherine Peterson, Pridružena potpredsjednica CVPH-a i AHMC-a za ciklus prihoda

Kirsten Pope, Direktorica CVPH-a za internu reviziju i korporativnu usklađenost

Gina Slobodzian, Direktorica UVMHN-a za korisničku podršku

Shannon Lonergan, Pridružena potpredsjednica UVMHN-a za pristup pacijentima

Susan Vogelzang, Direktorica za računovodstvo pacijenata

Robert Davison, analiza budžeta i finansijske analize

Chris Cook, Direktor za finansijske usluge za pacijente, PMC

SLUŽBENIK KOJI JE ODOBRILO: Rick Vincent, Izvršni potpredsjednik UVMHN-a za finansije i finansijski direktor