

IDENT	PAS35B
Vrsta dokumenta	Politika
Vrsta primjenjivosti	Mreža CVPH/AHMC/ECH
Naziv vlasnika	Direktor pristupa pacijenta
Naziv službenika koji je odobrio	Potpredsjednik mreže za prihodni ciklus
Datum stupanja na snagu	10/20/2024
Datum sljedećeg pregleda	10/31/2025



NAZIV: Ograničenje troškova (AGB) & HFAL

SVRHA: Utvrditi politiku i proceduru za iznos koji se naplaćuje pacijentima koji ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć.

IZJAVA O POLITICI: U skladu sa propisima 501r IRS, The University of Vermont Health Network – NY Partners će ograničiti troškove za pacijente koji ispunjavaju uslove u okviru našeg Financial Assistance Program na iznose koji se općenito naplaćuju (AGB) osiguranim pacijentima za hitnu ili drugu medicinski neophodnu njegu. U skladu sa pravilima savezne države New York, PHL 2807-k, daljnja ograničenja će se primjenjivati na neosigurane pacijente

Politika se primjenjuje na sljedeće UVMHN partnere:

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

POSTUPAK:

1. The University of Vermont Medical Health Network, NY Partners će izračunati iznos koji se općenito naplaćuje osiguranim pacijentima godišnje i ograničiti istim iznosom iznose koji se naplaćuju pacijentima za usluge koje ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć. AGB će se izračunati u oktobru i primjenjivat će se na sve usluge pružene u novoj fiskalnoj godini.
2. UVMHN NY Partners će koristiti metodu retroaktivnog izračunavanja AGB-a i uključivat će državne i komercijalne osiguravatelje; konkretno, Medicare, Medicare ACO, Medicare Advantage i komercijalne/privatne osiguravatelje.
3. U skladu s propisima IRS, UVMHN NY Partners će uključiti sva odobrena potraživanja za prethodnu fiskalnu godinu, uključujući troškove odgovornosti pacijenta. Pregledana potraživanja su ona koja su plaćena u tom 12-mjesečnom periodu, a ne usluge koje su pružene u tom vremenskom okviru. Ako potraživanje nije finalizirano do posljednjeg dana 12-mjesečnog perioda, isto neće biti uključen u obračun za ovu fiskalnu godinu.
4. Prilikom izračunavanja iznosa koji se općenito naplaćuje, uključujemo puni iznos koji je odobrila osiguravajuća kompanija plus iznos koji će pacijent platiti. Ovo bi uključivalo participacije, suosiguranje i franšize.
5. Kako bismo osigurali da uključujemo samo one troškove/usluge koje imaju dozvoljeno prilagođavanje, UVMHN NY Partners će smanjiti dozvoljeni ukupan iznos za prilagođavanja napravljena zbog nedostatka odobrenja. Ove troškove ne odobrava platilac i prilagođavaju se na nivou bruto troškova.
6. Obračun će uključivati puni iznos koji je odobrio platilac osiguranja, umanjen za primijenjena administrativna prilagođavanja zbog nedostatka odobrenja; ovaj iznos se zatim dijeli s bruto troškovima naplaćenim za ta potraživanja.
7. Izračun za fiskalnu godinu 2024 (1. oktobar 2023. – 30. septembar 2024.) predstavlja minimalni iznos koji će biti odobren onima koji ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć:
 - a. Champlain Valley Physicians Hospital: 64%
 - b. Alice Hyde Medical Center: 44%
 - c. Elizabethtown Community Hospital: 51%

8. U skladu sa zakonom države New York, osigurani i neosigurani pacijenti će dobiti minimalne popuste na osnovu HFAL izračuna prikazanog u nastavku. Iako to nije zakonski obavezno, naša politika će primijeniti najbolju kombinovanu stopu iz sve tri partnerske bolnice, prilagođavajući i neosigurane i nedovoljno osigurane pacijente u tri bolnice UVMHN New York.

Nivo prihoda	Plaćanje
Ispod 200% FPL	Odricanje od svih naknada
200% - 300% FPL	Neosigurani pacijenti: Klizna skala do 10% iznosa koji bi Medicaid platio za uslugu/e. Nedovoljno osigurani pacijenti: Do maksimalno 10% iznosa koji bi bio plaćen u skladu sa učešćem u troškovima osiguranja takvog pacijenta.
301% - 400% FPL	Neosigurani pacijenti: Klizna skala do 20% iznosa koji bi Medicaid platio za uslugu/e. Nedovoljno osigurani pacijenti: Do maksimalno 20% iznosa koji bi bio plaćen u skladu sa učešćem u troškovima osiguranja takvog pacijenta.

9. Izračun kombinovane stope za AHMC, CVPH i ECH za fiskalnu godinu 2025 je:

- a) 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 dužuje nakon osiguranja
 - < 400% FPL-a je 20% maksimalnog iznosa koji se dužuje nakon osiguranja
- b) 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

10. Za kasno otkrivanje podobnosti i u skladu s pravilima sigurne luke, sve bolnice će refundirati sve uplate pacijenta koje prelaze AGB za njegu koja bi ispunjavala uslove za pomoć u roku od 240 dana od odobrenja zahtjeva.
Napomena: preplate se mogu primijeniti na druge otvorene salde prije obrade povrata pacijentu.

PLAN PRAĆENJA:

Godišnja revizija
Pregled automatizacije EHR-a

DEFINICIJE:

Administrativno prilagođavanje: Prilagođavanje ili otpis troškova na računu, npr. nedostatak autorizacije itd.

Dozvoljeni iznos: Maksimalna uplata koja će se platiti planom za pokrivenu zdravstvenu uslugu

Bruto troškovi: Puni iznos naplaćen za pruženu uslugu prije prilagođavanja ili popusta

Ograničenje troškova: Svaka bolnica oslobođena poreza mora ograničiti iznos koji se općenito naplaćuje za hitne slučajeve ili za drugu medicinski neophodnu njegu pruženu pacijentima koji ispunjavaju uslove za finansijsku pomoć na iznose koji se općenito naplaćuju osiguranim pacijentima i ne može koristiti bruto troškove.

Metoda retrospektivnog pregleda: Retrospektivni pregled svih potraživanja koja su osiguravatelji isplatili u prethodnoj fiskalnoj godini.

POVEZANE POLITIKE:

PAS1B Financial Assistance Program

REFERENCE:

IRC § 501®(4):

IRC § 501®(5):

IRC § 501®(6):

NYS PHL§2807k

RECENZENTI:

Katherine A Peterson, Pridružena potpredsjednica za prihodni ciklus, AHMC/CVPH

Susan Vogelzang, Direktorica računovodstva za pacijente AHMC

Christine Cook, Direktorica finansijskih usluga za pacijente, ECH/PMC

Kirsten Pope, Direktorica interne revizije i usklađenosti, CVPH

Shannon Lonergan, Pridružena potpredsjednica za pristup pacijentima, CVMC/ECH/PMC/UVMMC

VLASNIK: Melissa LaMountain, Regionalna direktorica za pristup pacijentima

SLUŽBENIK KOJI JE ODOBRILO: Potpredsjednik mreže za prihodni ciklus