

IDENT	PAS35B
Aina ya Hati	Sera
Aina ya Kutumika	CVPH/AHMC/ECH
Cheo cha Mmiliki	Dir Ufikiaji wa Wagonjwa
Cheo cha Afisa Anayeidhinisha	Makamu wa Rais wa Mzunguko wa Mapato wa Mtandao
Tarehe ya Kuanza Kutumika	10/20/2024
Tarehe ya Ukaguzi Unaofuata	10/31/2025



KICHWA: Kikomo kwenye Tozo (AGB) & HFAL

MADHUMUNI: Kuweka sera na utaratibu wa kiasi kinachotazwa kwa wagonjwa wanaostahili kupata usaidizi wa kifedha.

TAARIFA YA SERA: Kwa mujibu wa kanuni za IRS 501r, The University of Vermont Health Network - Washirika wa NY watafunguza gharama kwa wagonjwa waliohitimu chini ya Mpango wetu wa Usaidizi wa Kifedha kwa Kiasi Kinachotazwa Kwa Ujumla (AGB) kwa wagonjwa walio na bima kwa ajili ya dharura au huduma nyingine muhimu ya kiafya. Kwa mujibu wa Jimbo la New York, PHL 2807-k, vikomo zaidi vitatumika kwa mgonjwa ambaye hana bima.

Sera inatumika kwa Washirika wafuatao wa UVMHN:

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

UTARATIBU:

1. University of Vermont Medical Health Network, Washirika wa NY watakokotoa kiasi ambacho kwa ujumla hutozwa kwa wagonjwa walio na bima kila mwaka na kuweka kikomo kwa sawa, kiasi kinachotazwa kwa wagonjwa kwa huduma zinazostahili usaidizi wa kifedha. AGB itahesabiwa mwezi Oktoba na itatumika kwa huduma zote zitakazotolewa katika mwaka mpya wa fedha.
2. Washirika wa NY wa UVMHN watatumia mbinu ya kuangalia nyuma kukokotoa AGB na itajumuisha walipaji wa serikali na wa kibiashara; hasa, Medicare, Medicare ACO, Medicare Advantage na walipaji wa bima ya kibiashara/binafsi.
3. Kwa mujibu wa kanuni za IRS, Washirika wa UVMHN NY watajumuisha madai yote yanayoruhusiwa kwa mwaka uliopita wa fedha, ikijumuisha gharama za uwajibikaji wa mgonjwa. Madai yaliyokaguliwa ni yale ambayo yalilipwa ndani ya kipindi hicho cha miezi 12, si huduma ambazo zilitolewa katika muda huo. Ikiwa dai halijakamilika kufikia siku ya mwisho ya kipindi cha miezi 12, halitajumuishwa katika hesabu ya mwaka huu wa fedha.
4. Wakati wa kuhesabu kiasi kinachotazwa kwa ujumla, tunajumuisha kiasi kamili kinachoruhusiwa na kampuni ya bima pamoja na kiasi ambacho mgonjwa atalipa. Hii itajumuisha malipo ya bima ya pamoja, bima ya kushirikiana na makato.
5. Ili kuhakikisha kuwa tunajumuisha tu gharama/huduma ambazo zina marekebisho yanayoruhusiwa, Washirika wa UVMHN NY watafunguza jumla inayoruhusiwa na marekebisho yanayofanywa kwa kukosa idhini. Malipo haya hayaruhusiwa na mlipaji na hurekebishwa katika kiwango cha jumla cha malipo.
6. Hesabu itajumuisha kiasi kamili kinachoruhusiwa na mlipaji wa bima, ukiondoa ukosefu wa idhini ya marekebisho ya kiutawala yaliyotumika; kiasi hiki basi hugawanywa na gharama zote zinazotazwa kwa madai hayo.
7. Hesabu ya Mwaka wa Fedha wa 2024 (Oktoba 1, 2023 - Septemba 30, 2024) ndicho kiasi cha chini zaidi kitakachotolewa kwa wale wanaohitimu kupata usaidizi wa kifedha:

- a. Champlain Valley Physicians Hospital: 64%
- b. Alice Hyde Medical Center: 44%
- c. Elizabethtown Community Hospital: 51%

8. Kwa mujibu wa Sheria ya Jimbo la New York, wagonjwa walio na bima na wasio na bima watapokea punguzo la chini zaidi kulingana na hesabu ya HFAL iliyoonyeshwa hapa chini. Ingawa haitakiwi na sheria, sera yetu itatumia kiwango bora zaidi kilichochanganywa kutoka kwa hospitali zote tatu za washirika, kurekebisha mgonjwa ambaye hana bima na ambaye ana kiwango cha chini cha bima katika hospitali tatu za UVMHN New York.

Kiwango cha Mapato	Malipo
Chini ya 200% FPL	Ondoa tozo zote
200%-300% FPL	Wagonjwa wasio na bima: Kiwango kinachobadilika hadi 10% ya kiasi ambacho kingelipwa kwa huduma na Medicaid. Wagonjwa walio na kiwango cha chini cha bima: Hadi kiwango cha juu cha 10% ya kiasi ambacho kingelipwa kwa mujibu wa ugawanaji wa gharama za bima ya mgonjwa kama huyo.
301-400% FPL	Wagonjwa wasio na bima: Kiwango kinachobadilika hadi 20% ya kiasi ambacho kingelipwa kwa huduma na Medicaid. Wagonjwa walio na kiwango cha chini cha bima: Hadi kiwango cha juu cha 20% ya kiasi ambacho kingelipwa kwa mujibu wa ugawanaji wa gharama za bima ya mgonjwa kama huyo.

9. Hesabu ya viwango vilivyochanganywa vya AHMC, CVPH na ECH kwa Mwaka wa Fedha wa 2025 ni:
- a) Wagonjwa walio na bima wanaostahiki watapokea ruzuku zifuatazo kulingana na FPL yao (uamuzi wa waliopewa kiwango cha chini cha bima si lazima kwani mapunguzo yanazidi kiwango cha chini kinachohitajika na sheria):
 - < 250% ya FPL ni punguzo la 100% la kiasi kinachodaiwa baada ya bima
 - < 300% ya FPL ni 10% ya juu zaidi ya kiasi kinachodaiwa baada ya bima
 - < 400% ya FPL ni 20% ya juu zaidi ya kiasi kinachodaiwa baada ya bima
 - b) Wagonjwa wanaostahiki wasio na bima watapokea ruzuku zifuatazo kulingana na FPL yao
 - < 250% ya FPL ni punguzo la 100%
 - < 300% ya FPL ni punguzo la 98%
 - < 400% ya FPL ni punguzo la 96%
10. Kwa ugunduzi wa kuchelewa wa kustahiki na kwa kufuata sheria za bandari salama, hospitali zote zitarejesha malipo yoyote ya mgonjwa zaidi ya AGB kwa ajili ya huduma ambayo ingehitimu kupata usaidizi ndani ya siku 240 baada ya kuidhinishwa kwa maombi. Kumbuka, malipo ya ziada yanaweza kutumika kwa masalio mengine yaliyo wazi kabla ya kushughulikia marejesho ya pesa kwa mgonjwa.

MPANGO WA UFUATILIAJI:

Ukaguzi wa kila mwaka
Mapitio ya kiotomatiki ya EHR

UFAFANUZI:

Marekebisho ya Kiutawala: Marekebisho au kufutwa kwa malipo kwenye akaunti, kwa mfano, ukosefu wa idhini, n.k.

Kiasi Kinachoruhusiwa: Kiwango cha juu cha malipo ambacho mpango utalipa kwa huduma ya afya iliyolindwa

Tozo za Jumla: Kiasi kamili kinachotozwa kwa huduma iliyotolewa kabla ya marekebisho au mapunguzo

Kikomo kwenye Tozo: Kila hospitali isiyo na kodi lazima iweke kikomo kiasi cha jumla kinachotozwa kwa ajili ya dharura au huduma nyingine muhimu ya kiafya inayotolewa kwa wagonjwa wanaostahiki usaidizi wa kifedha kwa kiasi ambacho kwa ujumla hutozwa kwa wagonjwa walio na bima, na hawawezi kutumia gharama za jumla.

Mbinu ya Kuangalia Nyuma: Mapitio ya nyuma ya madai yote yaliyolipwa na bima katika mwaka wa fedha uliopita.

SERA HUSIKA:

PAS1B Mpango wa Usaidizi wa Kifedha

MAREJELEO:

IRC § 501®(4):

IRC § 501®(5):

IRC § 501®(6):

NYS PHL§2807k

WAHAKIKI:

Katherine A. Peterson, Makamu Msaidizi wa Rais (AVP), Mzunguko wa Mapato, AHMC/CVPH

Susan Vogelzang, Mkurugenzi wa Uhasibu wa Wagonjwa, AHMC

Christine Cook, Mkurugenzi wa Huduma za Kifedha kwa Wagonjwa, ECH/PMC

Kirsten Pope, Mkurugenzi wa Ukaguzi wa Ndani na Uzingatiaji, CVPH

Shannon Lonergan, Makamu Msaidizi wa Rais (AVP), Ufikiaji wa Wagonjwa, CVMC/ECH/PMC/UVMMC

MMILIKI: Melissa LaMountain, Mkurugenzi wa Mkoa Ufikiaji wa Wagonjwa

AFISA ANAYEIDHINISHA: Makamu wa Rais wa Mzunguko wa Mapato wa Mtandao