

IDENT	PAS35
Aina ya Hati	Sera
Aina ya Kutumika	Mtandao CVMC/PMC/UVMC
Cheo cha Mmiliki	Dir Ufikiaji wa Wagonjwa
Cheo cha Afisa Anayeidhinisha	Makamu wa Rais wa Mzunguko wa Mapato wa Mtandao



KICHWA: Kikomo kwenye Tozo (AGB)

MADHUMUNI: Kuweka sera na utaratibu wa kiasi kinachotozwa 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 VT watapunguza gharama kwa wagonjwa waliohitimu chini ya Mpango wetu wa Usaidizi wa Kifedha kwa Kiasi Kinachotozwa Kwa Ujumla (AGB) kwa wagonjwa walio na bima kwa ajili ya dharura au huduma nyingine muhimu ya kiafya. Kwa mujibu wa Jimbo la Vermont, sheria H.287, vikwazo zaidi vitatumika kwa mgonjwa ambaye hana bima.

Sera inatumika kwa Washirika wafuatao wa UVMHN:

Central Vermont Medical Center
130 Fisher Road
Berlin, VT 05602

Porter Medical Center
115 Porter Drive
Middlebury, VT 05753

The University of Vermont Medical Center
111 Colchester Ave
Burlington, VT 05401

UTARATIBU:

- University of Vermont Medical Health Network, Washirika wa VT watakokotoa kiasi ambacho kwa ujumla hutozwa kwa wagonjwa walio na bima kila mwaka na kuweka kikomo kwa sawa, kiasi kinachotozwa kwa wagonjwa kwa huduma zinazostahiki usaidizi wa kifedha. AGB itahesabiwa mwezi Oktoba na itatumika kwa huduma zote zitakazotolewa katika mwaka mpya wa fedha.
- Washirika wa VT wa UVMHN watatumia mbinu ya kuangalia nyuma kukokotoa AGB na itajumuisha walipaji wa serikali na wa kibiashara; hasa, Medicare, Medicare ACO, Medicare Advantage, Medicaid na walipaji wa bima ya kibiashara/binafsi.
- Kwa mujibu wa kanuni za IRS, Washirika wa UVMHN VT watajumuisha madai yote yanayoruhusiwa kwa mwaka uliopita wa fedha, ikijumuisha gharama za uwajibikaji wa mgonjwa. Madai yaliyokaguliwa ni yale ambayo yamelipwa 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.
- Wakati wa kuhesabu kiasi kinachotozwa 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.
- Ili kuhakikisha kuwa tunajumuisha tu gharama/huduma ambazo zina marekebisho yanayoruhusiwa, Washirika wa UVMHN VT watapunguza jumla inayoruhusiwa na marekebisho yanayofanywa kwa kukosa idhini. Malipo haya hayaruhusiwa na mlipaji na hurekebishwa katika kiwango cha jumla cha malipo.
- 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 zinazotolewa kwa madai hayo.
- Hesabu ya Mwaka wa Fedha 2025:
 - Central Vermont Medical Center: 57%
 - Porter Medical Center: 53%
 - The University of Vermont Medical Center: 57%
- Kwa mujibu wa Sheria ya Jimbo la Vermont, wagonjwa ambao hawajalipiwa bima watapata punguzo la ziada la 40% baada ya AGB kutumika. Washirika wa UVMHN VT wamekokotoa kiwango kilichochanganywa cha marekebisho haya. Ingawa haitakiwi na sheria, sera yetu itatumia urekebishaji bora wa viwango vilivyochanganywa kwa wagonjwa wasio na bima na wasio na bima katika hospitali zote za Vermont.

Ilichapishwa mnamo: 19/9/2025 11:03 AM Na: Lonergan, Shannon M.

KANUSHO: Sera ya mtandaoni pekee ndiyo inayochukuliwa kuwa rasmi. Tafadhali linganisha na hati ya mtandaoni kwa ajili ya usahihi.

PAS35 Limitation on Charges VT (AGB) FY25 | SWAHILI by: TranslationsDepartment.com (10/25) - Page 1 of 2

9. Hesabu ya viwango vilivyochanganywa kwa Mwaka wa Fedha 2025

- a. Central Vermont Medical Center: 75%
- b. Porter Medical Center: 75%
- c. University of Vermont Medical Center 75%

10. Kwa ugunduzi wa kuchelewa wa kustahiki na kwa kufuata sheria za bandari salama, UVMMC itarejesha malipo yoyote ya mgonjwa zaidi ya AGB kwa ajili ya huduma ambayo ingehitimu kupata usaidizi kwa muda wa 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:

PAS1 Mpango wa Usaidizi wa Kifedha

MAREJELEO:

IRC § 501®(4):

IRC § 501®(5):

IRC § 501®(6):

H.287 (Act 119)

26 C.F.R. §1.36B-2

VT Kichwa cha 18, Sura ya 221, Sura Ndogo ya 10:

§ 9481 Ufafanuzi

§ 9482 Sera za usaidizi wa kifedha kwa vituo vikubwa vya huduma ya afya

§ 9483 Utekelezaji wa sera ya usaidizi wa kifedha

§ 9484 Elimu kwa umma na taarifa

§ 9485 Marufuku ya uuzaji wa deni la matibabu

§ 9486 Marufuku ya Uachiliaji wa Haki

§ 9487 Utekelezaji

WAHAKIKI:

Amy Vaughan, Fedha na Urejeshaji wa Mapato ya Makamu wa Rais wa Mtandao

Craig Bennett, Afisa Mkuu wa Uzingatiaji na Faragha wa Mtandao

Melissa Laurie, Makamu wa Rais wa Mtandao/ Mdhiti Mkuu wa Biashara

Gina Slobodzian, Mkurugenzi wa Mtandao wa Huduma kwa Wateja

Chris Cook, Mkurugenzi Huduma za Kifedha kwa Wagonjwa PMC

Amy Gibbs, Mkurugenzi Fedha na Uhasibu CVMC

MMILIKI: Shannon Lonergan, Ufikiaji wa Wagonjwa wa AVP

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