



LOMA LINDA
UNIVERSITY
MEDICAL CENTER

LOMA LINDA UNIVERSITY MEDICAL CENTER

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ: C-22

ΘΕΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ

ΣΕ ΙΣΧΥ: 12/2017

ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΑ: 12/2016

ΣΕΛΙΔΑ: 1 από 18

ΣΚΟΠΟΣ:

Ο σκοπός της παρούσας πολιτικής είναι να καθορίσει τα κριτήρια που θα χρησιμοποιηθούν από το Loma Linda University Medical Center, το Loma Linda University East Campus Hospital, το Loma Linda University Surgical Hospital και το Loma Linda University Health Beaumont-Banning (εφεξής "LLUMC") προκειμένου να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις που ορίζονται στην κρατική και την ομοσπονδιακή νομοθεσία, μεταξύ άλλων του άρθρου 501(γ) του Κώδικα Εγχώριων Εσόδων (Internal Revenue Code, IRC) του 1986, όπως τροποποιήθηκε, καθώς και των υφιστάμενων κανονισμών και του Νόμου για τις πολιτικές περί δίκαιης τιμολόγησης των νοσοκομείων στην Καλιφόρνια (California Hospital Fair Pricing Policies Act).

Τα νοσοκομεία επειγόντων περιστατικών στην Καλιφόρνια οφείλουν να εφαρμόζουν πολιτικές και πρακτικές που συμμορφώνονται με τη νομοθεσία της Καλιφόρνια και το άρθρο 501(γ) του IRC, συμπεριλαμβανομένων των απαιτήσεων για γραπτές πολιτικές που προβλέπουν εκπτώσεις και φιλανθρωπική περίθαλψη στους ασθενείς που πληρούν τα οικονομικά κριτήρια. Η παρούσα πολιτική αποσκοπεί στην εκπλήρωση των εν λόγω νομικών υποχρεώσεων, ενώ προβλέπει τόσο φιλανθρωπική περίθαλψη όσο και εκπτώσεις σε ασθενείς που πληρούν τα οικονομικά κριτήρια σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης (Financial Assistance Policy, FAP) του LLUMC.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ:

Η παρούσα πολιτική εντάσσεται στο πλαίσιο της οικονομικής ενίσχυσης που παρέχεται στους ασθενείς από το LLUMC για ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες. Όλες οι αιτήσεις για οικονομική ενίσχυση από ασθενείς, οικογένειες ασθενών, ιατρούς ή προσωπικό νοσοκομείων θα εξετάζονται σύμφωνα με την παρούσα πολιτική. Η παρούσα πολιτική δεν ισχύει για τις βοηθητικές ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται στο LLUMC. Οι ιατροί έκτακτης ανάγκης δεν αποτελούν προσωπικό του LLUMC και η εργασία τους διέπεται από ξεχωριστή πολιτική που προβλέπει εκπτώσεις σε ανασφάλιστους ασθενείς ή ασθενείς με υψηλά ιατρικά έξοδα. (Μια λίστα των προμηθευτών που ΔΕΝ καλύπτονται από την πολιτική FAP του LLUMC διατίθεται στη διεύθυνση <https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#llumc>.

ΦΙΛΟΣΟΦΙΑ:

Ως οργανισμός που βασίζεται στην πίστη, το LLUMC προσπαθεί να καλύψει τις ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης των ασθενών στην περιοχή γεωγραφικής κάλυψης των υπηρεσιών μας. Η αποστολή του

LLUMC είναι "να συνεχίσει το θεραπευτικό έργο του Ιησού Χριστού και να προσδώσει στον άνθρωπο την ολότητά του". Η αποστολή του LLUMC εκφράζεται ρητά μέσω της παρούσας πολιτικής FAP. Πρωταρχική ευθύνη του LLUMC είναι να εξασφαλίσει ότι οι ασθενείς του λαμβάνουν ανθρωπιστική, έγκαιρη και κατάλληλη ιατρική περίθαλψη, λαμβάνοντας υπόψη το απόρρητο των ασθενών, την αξιοπρέπεια και τη συνειδητή συναίνεσή τους.

Το LLUMC παρέχει τακτικά νοσοκομειακές υπηρεσίες σε ασθενείς που κατοικούν στην ευρύτερη περιοχή Λόμα Λίντα. Ως πανεπιστημιακό και τριτοβάθμιο νοσοκομείο, το LLUMC αποτελεί επίσης περιφερειακό πόρο, που φροντίζει για τις πολύπλοκες ανάγκες των ασθενών και δέχεται τακτικά ασθενείς από πολλά άλλα νοσοκομεία. Το LLUMC προσφέρει επίσης πολλά ιδιαίτερα εξειδικευμένα προγράμματα θεραπειών, ορισμένα από τα οποία είναι μοναδικά. Προκειμένου να συμβάλλει στην κάλυψη των αναγκών των ασθενών του, το LLUMC δεσμεύεται να παρέχει πρόσβαση σε προγράμματα οικονομικής ενίσχυσης όταν οι ασθενείς είναι ανασφάλιστοι ή ελλιπώς ασφαλισμένοι και μπορεί να χρειαστούν ενίσχυση για την εξόφληση του νοσοκομειακού λογαριασμού τους. Τα συγκεκριμένα προγράμματα περιλαμβάνουν κρατικά χρηματοδοτούμενα προγράμματα κάλυψης, φιλανθρωπική περίθαλψη και φιλανθρωπική περίθαλψη με έκπτωση όπως ορίζεται στο παρόν.

Σύμφωνα με τους κανονισμούς του Ομοσπονδιακού νόμου για την επείγουσα ιατρική περίθαλψη και εργασία (Federal Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA) απαγορεύεται το LLUMC να προβεί σε οποιαδήποτε ενέργεια αποθαρρύνει τα άτομα να αναζητήσουν επείγουσα ιατρική περίθαλψη, όπως η απαίτηση από τους ασθενείς του τμήματος των επειγόντων περιστατικών να καταβάλουν πληρωμή πριν από τη λήψη περίθαλψης για επείγουσες ιατρικές καταστάσεις ή επιτρέποντας ενέργειες είσπραξης χρεών που παρεμβαίνουν στην παροχή ιατρικής περίθαλψης έκτακτης ανάγκης χωρίς διακρίσεις.

ΟΡΙΣΜΟΙ:

Ποσό αναφοράς (Amount Generally Billed, AGB):

Η υπηρεσία Internal Revenue Service απαιτεί από το LLUMC να καθορίσει μια μεθοδολογία με βάση την οποία οι ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης δεν θα χρεώνονται περισσότερο από το ποσό AGB για υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης και άλλες ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες. Για τους σκοπούς της συγκεκριμένης απαίτησης, το LLUMC υιοθετεί μια μέθοδο πρόβλεψης με βάση τις χρεώσεις του Medicare.

Φιλανθρωπική περίθαλψη:

Η φιλανθρωπική περίθαλψη: ορίζεται ως κάθε ιατρικά αναγκαία νοσοκομειακή ή εξωνοσοκομειακή περίθαλψη που παρέχεται σε ασθενή με εισόδημα κάτω του 200% του τρέχοντος ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις ομοσπονδιακές οδηγίες και για την οποία η επιλεξιμότητα καθορίζεται σύμφωνα με τις απαιτήσεις της πολιτικής FAP του LLUMC.

Μερική φιλανθρωπική περίθαλψη με έκπτωση:

Η πληρωμή με έκπτωση μέσω της πολιτικής FAP ορίζεται ως μερική φιλανθρωπική περίθαλψη, η οποία προκύπτει από οποιαδήποτε ιατρικά αναγκαία νοσοκομειακή ή εξωνοσοκομειακή περίθαλψη που παρέχεται σε ανασφάλιστο ασθενή ή ασθενή του οποίου η ασφαλιστική κάλυψη δεν παρέχει κατά τα λοιπά έκπτωση στις συνήθειες και κοινές χρεώσεις του LLUMC και 1) επιθυμεί ενίσχυση για την εξόφληση του νοσοκομειακού λογαριασμού του, 2) έχει εισόδημα κάτω του 350% του τρέχοντος

ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις ομοσπονδιακές οδηγίες και 3) η επιλεξιμότητα του οποίου έχει πιστοποιηθεί σύμφωνα με τις απαιτήσεις που προβλέπονται στην πολιτική FAP του LLUMC.

Ακαθάριστες χρεώσεις:

Οι συνολικές χρεώσεις στις πλήρεις καθορισμένες τιμές του οργανισμού για την παροχή υπηρεσιών περίθαλψης σε ασθενείς πριν από τον υπολογισμό των εκπιπόμενων ποσών από τα έσοδα.

Επιλέξιμο σχέδιο πληρωμών:

Τα σχέδια πληρωμών που έχουν σχεδιαστεί από τους ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις πληρωμής με έκπτωση μέσω της πολιτικής FAP νοούνται ως Επιλέξιμα σχέδια πληρωμών. Στα Επιλέξιμα σχέδια πληρωμών δεν θα πρέπει να επιβάλλονται τόκοι σε οποιοδήποτε ή στο σύνολο των υπολοίπων που οφείλονται από τον ασθενή/εγγυητή. Σε περίπτωση που το LLUMC και ο ασθενής/εγγυητής δεν καταφέρουν να συμφωνήσουν σχετικά με τους όρους ενός επιλέξιμου σχεδίου πληρωμών, το νοσοκομείο θα χρησιμοποιήσει τον τύπο που περιγράφεται στην Ενότητα 127400 (i) του Κώδικα Υγείας & Ασφάλειας (Health & Safety Code), προκειμένου να καθορίσει τους όρους ενός "Εύλογου σχεδίου πληρωμών", όπως ορίζεται στο καταστατικό.

Όριο φτώχειας σύμφωνα με τις ομοσπονδιακές οδηγίες (Federal Poverty Level, FPL):

Οι οδηγίες FPL καθορίζουν τα κριτήρια επιλεξιμότητας ακαθάριστου εισοδήματος και μεγέθους οικογένειας για την φιλανθρωπική περίθαλψη και την πληρωμή με έκπτωση όπως περιγράφεται στην παρούσα πολιτική. Οι οδηγίες FPL ενημερώνονται περιοδικά από το Υπουργείο Υγείας και Υπηρεσιών στον Τομέα της Ανθρώπινης Υγείας των Ηνωμένων Πολιτειών.

Εκτίμηση καλή τη πίστει:

Ένα ποσό που καθορίζεται από το προσωπικό καταχώρισης του LLUMC το οποίο αντιπροσωπεύει μια λογική προσέγγιση του πραγματικού ποσού που πρέπει να καταβληθεί για τις υπηρεσίες που λαμβάνει ο ασθενής στο LLUMC. Το προσωπικό καταχώρισης θα καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια προκειμένου να καταλήξει σε μια εκτίμηση καλή τη πίστει. Ωστόσο, το προσωπικό καταχώρισης ενδέχεται να μην είναι σε θέση να προβλέψει πλήρως τις πραγματικές ιατρικές υπηρεσίες που θα παρασχεθούν στη συνέχεια από τους ιατρούς που παρακολουθούν, αναλαμβάνουν τη θεραπεία ή συμβουλεύουν τον ασθενή.

Τμήμα Διεθνών Υπηρεσιών:

Όλες οι διεθνείς φιλανθρωπικές υποθέσεις θα πρέπει να εξεταστούν και να εγκριθούν από τη Διεθνή Φιλανθρωπική Επιτροπή σύμφωνα με τα ετήσια κριτήρια του προϋπολογισμού της (πολιτική αναφοράς [International Benefit \(C-51\)](#)). Οι περιπτώσεις που εξετάζονται και εγκρίνονται από την επιτροπή δεν είναι επιλέξιμες για οικονομική ενίσχυση μέσω της πολιτικής FAP.

Κριτήρια επιλεξιμότητας για την πολιτική Financial Assistance Policy του LLUMC:

Ανάλογα με την ιδιαίτερη κατάσταση των ασθενών, η οικονομική ενίσχυση του LLUMC μπορεί να χορηγηθεί για φιλανθρωπική περίθαλψη ή για μερική φιλανθρωπική περίθαλψη με έκπτωση. Εάν ένας ασθενής ζητήσει φιλανθρωπική περίθαλψη ή κάποια έκπτωση και δεν παράσχει πληροφορίες που είναι εύλογες και απαραίτητες προκειμένου το LLUMC να κρίνει την επιλεξιμότητά του, το LLUMC θα λάβει υπόψη την εν λόγω παράλειψη κατά την αξιολόγησή του. Η οικονομική ενίσχυση μπορεί να απορριφθεί όταν ο ασθενής/το υπεύθυνο άτομο δεν πληροί τις απαιτήσεις επιλεξιμότητας της πολιτικής FAP του LLUMC.

Ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες:

Είναι οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης όπως ορίζονται από τον κώδικα Πρόνοιας και Ιδρυμάτων της Καλιφόρνια (California Welfare & Institutions Code) §14059.5. Μια υπηρεσία θεωρείται ιατρικά απαραίτητη ή ιατρική αναγκαία όταν η χορήγησή της κρίνεται λογική και απαραίτητη για την προστασία της ζωής, την αποφυγή κάποιας σημαντικής ασθένειας ή σημαντικής αναπηρίας ή την ανακούφιση έντονου πόνου. Από τον συγκεκριμένο ορισμό εξαιρούνται μοναδικές υπηρεσίες για τις οποίες διατίθενται ιατρικά αποτελεσματικές εναλλακτικές θεραπείες. Παραδείγματα περιλαμβάνουν: 1) Υπηρεσίες αισθητικής ή/και πλαστικής χειρουργικής, 2) Υπηρεσίες υπογονιμότητας, 3) Διόρθωση όρασης, 4) Θεραπεία με πρωτόνια, 5) Ρομποτικές διαδικασίες, 6) Ορθωτική/Προσθετική, 7) Παρένθητη εγκυμοσύνη ή 8) Άλλες υπηρεσίες που προορίζονται κυρίως για την άνεση ή/και τη διευκόλυνση του ασθενούς.

Οικογένεια του ασθενούς: Για όλες τις περιπτώσεις που διέπονται από την πολιτική FAP του LLUMC ισχύουν τα εξής:

1. Για άτομα ηλικίας άνω των 18 ετών, σύζυγος, σύμβιος, όπως ορίζεται στην ενότητα 297 του Οικογενειακού Κώδικα της Καλιφόρνια (California Family Code) και εξαρτώμενα τέκνα κάτω των 21 ετών, είτε ζουν στο σπίτι είτε όχι.
 - 1.1 Σύμβιοι: Μια σχέση συμβίωσης κατοχυρώνεται στην Καλιφόρνια όταν και τα δύο άτομα υποβάλλουν Δήλωση Σχέσης Συμβίωσης (Declaration of Domestic Partnership) στο αρμόδιο υπουργείο στον συγκεκριμένο τομέα και, κατά την υποβολή της αίτησης, πληρούνται όλες οι ακόλουθες προϋποθέσεις:
 - a. Και τα δύο άτομα έχουν κοινή κατοικία.
 - b. Κανένα άτομο δεν είναι παντρεμένο με κάποιον άλλο ή δεν αποτελεί μέλος άλλης συμβιωτικής σχέσης με κάποιο άλλο άτομο η οποία δεν έχει τερματιστεί, διαλυθεί ή κηρυχθεί άκυρη.
 - c. Τα δύο άτομα δεν σχετίζονται μεταξύ τους με δεσμούς αίματος με τρόπο που να εμποδίζει τον γάμο τους σε αυτήν την πολιτεία.
 - d. Και τα δύο άτομα είναι άνω των 18 ετών.
 - e. Ισχύει οποιοδήποτε από τα εξής:
 - 1) Και τα δύο άτομα ανήκουν στο ίδιο φύλο
 - 2) Ένα ή και τα δύο άτομα πληρούν τα κριτήρια επιλεξιμότητας σύμφωνα με τον Τίτλο II του Νόμου περί Κοινωνικής Ασφάλισης (Social Security Act) όπως ορίζεται στον τίτλο 42 του Νομικού κώδικα των ΗΠΑ (United States Code, U.S.C.) ενότητα 402(a) για τις παροχές ασφάλισης γήρατος ή τον τίτλο XVI του Νόμου περί Κοινωνικής Ασφάλισης όπως ορίζεται στον τίτλο 42 του Νομικού κώδικα των ΗΠΑ U.S.C. ενότητα 1381 για ηλικιωμένα άτομα. Με την επιφύλαξη κάθε άλλης διάταξης της εν λόγω ενότητας, τα άτομα αντίθετου φύλου δεν δύνανται να συνάψουν σχέση συμβίωσης εκτός εάν ένα ή και τα δύο άτομα είναι άνω των 62 ετών.
 - f. Και τα δύο άτομα είναι σε θέση να συναινέσουν στη σύναψη σχέσης συμβίωσης.

2. Για άτομα ηλικίας κάτω των 18 ετών, γονείς, κηδεμόνες και άλλα παιδιά ηλικίας κάτω των 21 ετών του γονέα ή του κηδεμόνα.

A. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΥΘΥΝΕΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

1. **Ειλικρίνεια:** Οι ασθενείς οφείλουν να είναι ειλικρινείς και προσεκτικοί κατά την παροχή όλων των ζητούμενων πληροφοριών από το LLUMC στο πλαίσιο της διαδικασίας ελέγχου της επιλεξιμότητας χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης. Οι ασθενείς οφείλουν να παρέχουν ακριβή και αληθή τεκμηρίωση επιλεξιμότητας η οποία είναι ευλόγως αναγκαία για την κάλυψη της οικονομικής ενίσχυσης μέσω οποιουδήποτε κυβερνητικού προγράμματος κάλυψης ή της πολιτικής FAP του LLUMC. Η ειλικρίνεια συνεπάγεται και απαιτεί πλήρη αποκάλυψη των απαιτούμενων πληροφοριών ή/και τεκμηρίωσης.
2. **Ενεργός συμμετοχή και ολοκλήρωση της διαδικασίας οικονομικού ελέγχου:** Όλοι οι ανασφάλιστοι ασθενείς και όσοι αιτούνται οικονομικής ενίσχυσης θα πρέπει να ακολουθήσουν τη διαδικασία της πολιτικής FAP. Πριν από την έξοδο από το LLUMC, οι ασθενείς θα πρέπει να επαληθεύσουν ποιες πρόσθετες πληροφορίες ή τεκμηρίωση θα πρέπει να υποβληθούν από τον ασθενή στο LLUMC. Ο ασθενής αναλαμβάνει μέρος της ευθύνης για την κατανόηση και τη συμμόρφωση με τις προθεσμίες υποβολής των εγγράφων του LLUMC ή άλλων προγραμμάτων οικονομικής ενίσχυσης.
3. **Καταβολή πληρωμής για μέρος ή το σύνολο των απαιτούμενων οφειλόμενων ποσών:** Οι ασθενείς θα πρέπει να αναμένουν και υποχρεούνται να καταβάλουν μέρος ή το σύνολο των οφειλόμενων ποσών κατά τη στιγμή της παροχής της υπηρεσίας. Τα εν λόγω οφειλόμενα ποσά μπορεί να περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων:
 - 3.1 Συμμετοχή σε δαπάνες
 - 3.2 Εκπιπόμενα ποσά
 - 3.3 Προκαταβολές
 - 3.4 Μερίδιο του Medi-Cal/Medicaid επί των δαπανών
 - 3.5 Εκτιμήσεις καλή τη πίστει
4. **Ανάληψη μέρους της ευθύνης για τη νοσοκομειακή περίθαλψη:** Κάθε ασθενής μοιράζεται την ευθύνη για τη νοσοκομειακή περίθαλψη που λαμβάνει. Αυτό περιλαμβάνει επαναληπτικές επισκέψεις για συνταγογράφηση φαρμάκων ή άλλης ιατρικής περίθαλψης μετά την έξοδο από το νοσοκομείο. Ο ασθενής έχει επίσης την ευθύνη να βεβαιωθεί ότι έχουν ολοκληρωθεί οι διαδικασίες για τον διακανονισμό του λογαριασμού του. Είναι σημαντικό ο κάθε ασθενής ή ο εκπρόσωπος της οικογένειάς του να συνεργάζεται και να επικοινωνεί με το προσωπικό του LLUMC κατά τη διάρκεια και μετά την παροχή υπηρεσιών.

B. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ και ΕΥΘΥΝΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

1. Η επιλεξιμότητα βάσει της πολιτικής FAP του LLUMC προβλέπεται για κάθε ασθενή με οικογενειακό εισόδημα χαμηλότερο από το 350% του ορίου της φτώχειας σύμφωνα με τις ομοσπονδιακές οδηγίες, εάν δεν καλύπτεται από ασφάλιση τρίτου μέρους ή εάν καλύπτεται από ασφάλιση τρίτου μέρους η οποία δεν καλύπτει το πλήρες ποσό του λογαριασμού.
2. Η πολιτική FAP του LLUMC χρησιμοποιεί μια ενιαία, ενοποιημένη αίτηση του ασθενούς τόσο για πλήρη φιλανθρωπική περίθαλψη όσο και για πληρωμή με έκπτωση. Η διαδικασία έχει σχεδιαστεί έτσι ώστε να προσφέρει στον κάθε αιτούντα την ευκαιρία να επωφεληθεί στο έπακρο από την οικονομική ενίσχυση για την οποία μπορεί να πληροί τα κριτήρια επιλεξιμότητας. Η Αίτηση Οικονομικής Ενίσχυσης (Financial Assistance Application, FAA) παρέχει πληροφορίες σχετικά με τον ασθενή οι οποίες είναι απαραίτητες για τον καθορισμό του επιπέδου επιλεξιμότητας του ασθενούς από το νοσοκομείο, ενώ οι εν λόγω πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν προκειμένου να κριθεί η επιλεξιμότητα του ασθενούς ή του εκπροσώπου της οικογένειας για τη μέγιστη διαθέσιμη κάλυψη μέσω κυβερνητικών προγραμμάτων ή/και βάσει της πολιτικής FAP του LLUMC.
3. Οι επιλέξιμοι ασθενείς μπορεί να πληρούν τις προϋποθέσεις και να υποβάλουν αίτηση για την πολιτική FAP του LLUMC ακολουθώντας τις οδηγίες της αίτησης και καταβάλλοντας κάθε εύλογη προσπάθεια για να υποβάλουν στο LLUMC την τεκμηρίωση και τις πληροφορίες σχετικά με την κάλυψη από επιδόματα υγείας, ώστε το LLUMC να είναι σε θέση να κρίνει την επιλεξιμότητα του ασθενούς για κάλυψη στο πλαίσιο του κατάλληλου προγράμματος. Η επιλεξιμότητα από μόνη της δεν εγείρει δικαιώματα κάλυψης βάσει της πολιτικής FAP του LLUMC. Το LLUMC θα πρέπει να ολοκληρώσει μια διαδικασία αξιολόγησης του αιτούντα και να καθορίσει την επιλεξιμότητά του πριν από την παροχή πλήρους φιλανθρωπικής περίθαλψης ή δυνατότητας πληρωμής με έκπτωση.
4. Η πολιτική FAP του LLUMC βασίζεται στη συνεργασία των μεμονωμένων ασθενών που ενδέχεται να είναι επιλέξιμοι για πλήρη ή μερική ενίσχυση. Προκειμένου να διευκολυνθεί η έγκαιρη λήψη των ακριβών οικονομικών πληροφοριών των ασθενών, το LLUMC θα χρησιμοποιήσει την αίτηση FAA. Όλοι οι ασθενείς που δεν μπορούν να αποδείξουν οικονομική κάλυψη από τρίτους ασφαλιστικούς φορείς θα έχουν την ευκαιρία να συμπληρώσουν την αίτηση FAA.
5. Οι ανασφάλιστοι ασθενείς θα λάβουν επίσης πληροφορίες, βοήθεια και παραπομπή σε κρατικά χρηματοδοτούμενα προγράμματα για τα οποία ενδέχεται να είναι επιλέξιμοι, καθώς και πληροφόρηση σχετικά με την ασφαλιστική κάλυψη μέσω του Covered California. Οι ανασφάλιστοι ασθενείς θα λάβουν επίσης πληροφορίες και στοιχεία επικοινωνίας με αρμοδίους φορείς για τα τοπικά προγράμματα νομικής βοήθειας προς καταναλωτές, που θα τους βοηθήσουν να λάβουν κάλυψη.

6. Οι ελλιπώς ασφαλισμένοι ασθενείς με εισόδημα κάτω του 350% του τρέχοντος ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις ομοσπονδιακές οδηγίες και οι οποίοι οφείλουν οι ίδιοι ένα ποσό μετά την κάλυψη ενός μέρους από τον ασφαλιστικό φορέα τους μπορεί επίσης να είναι επιλέξιμοι για οικονομική ενίσχυση. Κάθε ασθενής που ζητά οικονομική ενίσχυση θα κληθεί να συμπληρώσει μια αίτηση FAA.
7. Η αίτηση FAA θα πρέπει να συμπληρωθεί μόλις υπάρξει ένδειξη ότι ο ασθενής μπορεί να χρειαστεί οικονομική ενίσχυση. Το έντυπο αίτησης μπορεί να συμπληρωθεί πριν από την παροχή της περίθαλψης, κατά τη διάρκεια της παραμονής του ασθενούς στο νοσοκομείο ή μετά την ολοκλήρωση της περίθαλψης και την έξοδο του ασθενούς από το νοσοκομείο.
8. Η συμπλήρωση της αίτησης FAA παρέχει:
 - 8.1 Πληροφορίες απαραίτητες για το LLUMC προκειμένου να διαπιστωθεί εάν ο ασθενής διαθέτει επαρκές εισόδημα για την πληρωμή των υπηρεσιών.
 - 8.2 Τεκμηρίωση χρήσιμη για τον καθορισμό της επιλεξιμότητας για οικονομική ενίσχυση και
 - 8.3 Μια διαδρομή ελέγχου που τεκμηριώνει τη δέσμευση του LLUMC να παρέχει οικονομική ενίσχυση.
9. Ωστόσο, δεν απαιτείται συμπληρωμένη αίτηση FAA εάν το LLUMC, κατά την απόλυτη διακριτική του ευχέρεια, κρίνει ότι διαθέτει επαρκείς οικονομικές πληροφορίες από τον ασθενή με βάση τις οποίες δύναται να αποφανθεί σχετικά με την επιλεξιμότητα για τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης. (Βλ. Ενότητα Ε. ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΣΤΑΣΕΙΣ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ)

C. ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑ: ΠΛΗΡΗΣ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΚΑΙ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΜΕ ΕΚΠΤΩΣΗ:

1. Η επιλεξιμότητα για οικονομική ενίσχυση με πλήρη φιλανθρωπική περίθαλψη ή πληρωμή με έκπτωση καθορίζεται αποκλειστικά με βάση την ικανότητα πληρωμής του ασθενούς ή/και του εκπροσώπου της οικογένειας του ασθενούς. Η επιλεξιμότητα για οικονομική ενίσχυση δεν πρέπει να βασίζεται σε καμία περίπτωση στην ηλικία, το φύλο, την ταυτότητα φύλου, τον σεξουαλικό προσανατολισμό, την εθνικότητα, την εθνική προέλευση, την κατάσταση βετεράνου, την αναπηρία ή τη θρησκεία. Παρόλο που η οικονομική ενίσχυση δεν παρέχεται βάσει διακρίσεων ή σε αυθαίρετη βάση, το LLUMC διατηρεί την πλήρη διακριτική ευχέρεια, σύμφωνα με τους νόμους και τους κανονισμούς, να καθορίσει τα κριτήρια επιλεξιμότητας και να κρίνει τότε ο ασθενής έχει παράσχει επαρκή αποδεικτικά στοιχεία επιλεξιμότητας για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης.
2. Το LLUMC παρέχει άμεση βοήθεια στους ασθενείς ή τον εκπρόσωπό τους κατά την καταχώριση προκειμένου να διευκολύνει τη συμπλήρωση της αίτησης FAA. Η

συμπλήρωση της αίτησης FAA και η υποβολή οποιωνδήποτε ή όλων των απαιτούμενων συμπληρωματικών πληροφοριών μπορεί να είναι απαραίτητες για την αξιολόγηση της επιλεξιμότητας για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης.

3. Λαμβάνοντας υπόψη ότι το LLUMC προσφέρει μεγάλο όγκο υπηρεσιών έκτακτης ανάγκης και επείγουσας περίθαλψης στην τοπική κοινότητα, καταβάλλονται προσπάθειες για τη μείωση της επιβάρυνσης της συμπλήρωσης της αίτησης σε ορισμένες περιπτώσεις. Αν και οι χρεώσεις για επείγουσα ιατρική περίθαλψη μπορεί να είναι αρκετά υψηλές, οι περιπτώσεις αυτές είναι λιγότερο συχνές σε σχέση με πολλές άλλες επισκέψεις μικρότερης σημασίας. Όταν οι επισκέψεις έκτακτης ανάγκης ή επείγουσας περίθαλψης είναι χαμηλότερης αξίας από 5.000 \$, μπορεί να ζητηθεί από τον ασθενή ή τον εκπρόσωπο της οικογένειας να υποβάλει μόνο μια συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη αίτηση FAA. Σε τέτοιες περιπτώσεις ενδέχεται να μην απαιτούνται φορολογικές δηλώσεις ή αποκόμματα μισθοδοσίας. Ωστόσο, σε περίπτωση που οι χρεώσεις υπερβαίνουν τα 5.000 \$, ο ασθενής ή ο εκπρόσωπος της οικογένειας πρέπει να προσκομίσει αποδεικτικά έγγραφα εισοδήματος με τη μορφή ομοσπονδιακής φορολογικής δήλωσης εισοδήματος ή αντιγράφων τουλάχιστον δύο πρόσφατων αποκομμάτων μισθοδοσίας.
4. Μπορεί να είναι απαραίτητο για τον ασθενή ή/και τον εκπρόσωπο της οικογένειας να προσκομίσει στη συνέχεια τα απαραίτητα δικαιολογητικά στο LLUMC. Οι οδηγίες για την υποβολή των δικαιολογητικών παραδίδονται στον ασθενή κατά τη συμπλήρωση της αίτησης FAA. Ο ασθενής ή/και ο εκπρόσωπος της οικογένειας του ασθενούς που αιτείται ενίσχυσης για την εκπλήρωση της οικονομικής υποχρέωσής του προς το LLUMC καταβάλλει κάθε εύλογη προσπάθεια για να παράσχει τις πληροφορίες που απαιτούνται από το LLUMC για την αξιολόγηση της επιλεξιμότητας για τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης. Η αίτηση FAA και τα απαιτούμενα συμπληρωματικά έγγραφα υποβάλλονται στο γραφείο Patient Business Office. Η θέση του συγκεκριμένου γραφείου θα πρέπει να προσδιορίζεται ρητά στις οδηγίες της αίτησης.
5. Το LLUMC παρέχει προσωπικό ειδικά εκπαιδευμένο για την αξιολόγηση των αιτήσεων FAA ως προς την πληρότητα και την ακρίβεια. Οι αξιολογήσεις των αιτήσεων θα ολοκληρώνονται το συντομότερο δυνατόν, λαμβάνοντας υπόψη την ανάγκη του ασθενούς για έγκαιρη απάντηση.
6. Οι παράγοντες που εξετάζονται κατά τον προσδιορισμό της καταλληλότητας ενός ατόμου για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης σύμφωνα με την παρούσα πολιτική μπορεί να περιλαμβάνουν:
 - 6.1 Οικογενειακό εισόδημα που βασίζεται σε ομοσπονδιακές φορολογικές δηλώσεις εισοδήματος, πρόσφατα στελέχη αμοιβών ή άλλες σχετικές πληροφορίες που παρέχονται από τον ασθενή ελλείψει των εν λόγω εγγράφων και
 - 6.2 Μέγεθος οικογένειας

-
7. Η επιλεξιμότητα για οικονομική ενίσχυση με φιλανθρωπική περίθαλψη ή πληρωμή με έκπτωση καθορίζεται ανάλογα με το επίπεδο επιλεξιμότητας του ασθενούς ή του εκπροσώπου του, όπως ορίζεται στα κριτήρια της παρούσας πολιτικής FAP. Ο καθορισμός της επιλεξιμότητας για οικονομική ενίσχυση θα γίνεται μόνο από το εγκεκριμένο προσωπικό του LLUMC σύμφωνα με τα ακόλουθα επίπεδα αρμοδιοτήτων:
- 7.1 Υπεύθυνος Patient Business Office: Λογαριασμοί κάτω των 50.000\$.
- 7.2 Διευθυντής Patient Business Office: Λογαριασμοί κάτω των 100.000 \$.
- 7.3 Εκτελεστικός Διευθυντής Patient Business Office: Λογαριασμοί κάτω των 250.000\$.
- 7.4 Αντιπρόεδρος, Κύκλος εσόδων: Λογαριασμοί άνω των 250.000\$.
8. Μετά τον καθορισμό της επιλεξιμότητας για οικονομική ενίσχυση, αυτή θα ισχύει για συγκεκριμένες υπηρεσίες ή ημερομηνίες παροχής υπηρεσιών για τις οποίες έχει υποβληθεί αίτηση από τον ασθενή ή/και τον εκπρόσωπο της οικογένειας του ασθενούς. Σε περιπτώσεις συνέχισης της περίθαλψης σε σχέση με μια διάγνωση ενός ασθενούς που απαιτεί συνεχιζόμενες συναφείς υπηρεσίες, το LLUMC δύναται, κατά την απόλυτη διακριτική του ευχέρεια, να αντιμετωπίσει τη συνεχιζόμενη περίθαλψη ως ενιαία περίπτωση για την οποία ισχύει η επιλεξιμότητα για όλες τις σχετικές συνεχιζόμενες υπηρεσίες που παρέχει το LLUMC. Άλλα προϋπάρχοντα υπόλοιπα λογαριασμών των ασθενών που εκκρεμούν κατά τη στιγμή καθορισμού της επιλεξιμότητας από το LLUMC θα συμπεριληφθούν ως επιλέξιμα για παραγραφή κατά τη διακριτική ευχέρεια της διοίκησης του LLUMC.
9. Οι υποχρεώσεις των ασθενών για μερίδια Medi-Cal/Medicaid επί των δαπανών δεν θα παραγραφούν υπό οποιοδήποτε συνθήκες. Ωστόσο, μετά την είσπραξη του μεριδίου του ασθενούς, για οποιοδήποτε μη καλυπτόμενο ή άλλο μη καταβληθέν υπόλοιπο που σχετίζεται με το μερίδιο Medi-Cal/Medicaid επί του κόστους, μπορεί να εξεταστεί η επιλεξιμότητα του ασθενούς για χορήγηση φιλανθρωπικής περίθαλψης.
10. Οι ασθενείς των οποίων το εισόδημα κυμαίνεται μεταξύ του 201% και του 350% του ορίου της φτώχειας σύμφωνα με τις ομοσπονδιακές οδηγίες δεν θα χρεωθούν περισσότερο από το ποσό που θα κατέβαλε συνήθως το Medicare για ένα παρόμοιο περιστατικό. Αυτό ισχύει για όλες τις ιατρικά απαραίτητες νοσοκομειακές, εξωνοσοκομειακές, επαναλαμβανόμενες και επείγουσες υπηρεσίες που παρέχονται από το LLUMC.
11. Οι ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις της πολιτικής FAP θα χρεώνονται με ποσό μικρότερο από τις Ακαθάριστες χρεώσεις.

D. ΠΛΗΡΗΣ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΕΚΠΤΩΣΗ - ΕΠΙΠΕΔΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΩΝ ΚΡΙΤΗΡΙΩΝ**ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ**

1. Εάν το οικογενειακό εισόδημα ενός ανασφάλιστου ασθενούς είναι 200% ή χαμηλότερο του τρέχοντος ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις ομοσπονδιακές οδηγίες και ο ασθενής πληροί όλες τις άλλες απαιτήσεις επιλεξιμότητας για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης, ο ασθενής πληροί τις προϋποθέσεις για πλήρη φιλανθρωπική φροντίδα.
2. Εάν το οικογενειακό εισόδημα ενός ασθενούς κυμαίνεται μεταξύ του 201% και του 350% του τρέχοντος ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις οδηγίες FPL και ο ασθενής πληροί όλες τις άλλες απαιτήσεις επιλεξιμότητας για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης, ισχύουν τα ακόλουθα:
 - 2.1 Εάν οι υπηρεσίες δεν καλύπτονται από φορέα τρίτου μέρους, με αποτέλεσμα ο ασθενής να επιβαρύνεται κατά κανόνα με τις πλήρεις χρεώσεις, η υποχρέωση πληρωμής του ασθενούς θα ισοδυναμεί με ένα ποσοστό του ποσού Medicare (πλήρες ποσοστό πληρωμής Medicare, δηλ. δείκτης μισθών, (Indirect Medical Expenses, IME), (Direct Medical Expenses, DME) κλπ. και υποχρέωση πληρωμής ασθενούς) που θα κάλυπτε το πρόγραμμα Medicare για την υπηρεσία εάν ο ασθενής ήταν δικαιούχος του Medicare. Το πραγματικό ποσοστό που καταβάλλεται από οποιονδήποτε ασθενή βασίζεται στην αναλογική κλίμακα που φαίνεται στον Πίνακα 1 παρακάτω:

ΠΙΝΑΚΑΣ 1
Πρόγραμμα εκπτώσεων αναλογικής κλίμακας

Οικογενειακό ποσοστό FPL	Επιτρεπόμενη έκπτωση M/Care	Ποσοστό πληρωμής εξόδων ασθενούς (OOP) (M/Care)
201 – 260%	75%	25%
261 – 320%	50%	50%
321 – 350%	25%	75%

3. Εάν το οικογενειακό εισόδημα ενός ανασφάλιστου ασθενούς είναι μεγαλύτερο από το 350% του τρέχοντος ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις οδηγίες FPL και ο ασθενής πληροί όλες τις άλλες απαιτήσεις επιλεξιμότητας για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης, ισχύουν τα ακόλουθα:
 - 3.1 Εάν οι υπηρεσίες δεν καλύπτονται από φορέα τρίτου μέρους, με αποτέλεσμα ο ασθενής να επιβαρύνεται κατά κανόνα με τις πλήρεις χρεώσεις, η υποχρέωση πληρωμής του ασθενούς θα ισοδυναμεί με το 100% του ακαθάριστου ποσού (πλήρες ποσοστό πληρωμής Medicare, δηλ. δείκτης μισθών, IME, DME κλπ.

και υποχρέωση πληρωμής ασθενούς) που θα κάλυπτε το πρόγραμμα Medicare για την υπηρεσία εάν ο ασθενής ήταν δικαιούχος του Medicare.

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΑΣΘΕΝΗΣ

1. Εάν το οικογενειακό εισόδημα ενός ασφαλισμένου ασθενούς κυμαίνεται μεταξύ του 201% και του 350% του τρέχοντος ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις οδηγίες FPL και ο ασθενής πληροί όλες τις άλλες απαιτήσεις επιλεξιμότητας για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης, ισχύουν τα ακόλουθα:
 - 1.1 Για τις υπηρεσίες που παρέχονται σε ασθενείς που καλύπτονται από τρίτο ασφαλιστικό φορέα, με αποτέλεσμα ο ασθενής να επιβαρύνεται μόνο για ένα μέρος των χρεώσεων (δηλ. ένα εκπιπτόμενο ποσό ή συμμετοχή σε δαπάνη), τότε η υποχρέωση πληρωμής του ασθενούς θα ισοδυναμεί με τη διαφορά μεταξύ του ποσού που έχει καλύψει ο ασφαλιστικός φορέας και του ποσού Medicare (πλήρες ποσοστό πληρωμής Medicare, δηλ. δείκτης μισθών, ΙΜΕ, DME κλπ. και υποχρέωση πληρωμής ασθενούς) που θα κάλυπτε το πρόγραμμα Medicare για την υπηρεσία εάν ο ασθενής ήταν δικαιούχος του Medicare (δηλαδή, εάν ο ασφαλιστικός φορέας έχει πληρώσει περισσότερα από το επιτρεπόμενο ποσό του Medicare, ο ασθενής δεν θα οφείλει κάτι άλλο, αλλά εάν ο ασφαλιστικός φορέας του ασθενούς έχει πληρώσει λιγότερο από το επιτρεπόμενο ποσό του Medicare, τότε ο ασθενής θα πληρώσει τη διαφορά μεταξύ του ποσού που κάλυψε ο ασφαλιστικός φορέας και του επιτρεπόμενου ποσού του Medicare).
2. Εάν το οικογενειακό εισόδημα ενός ανασφάλιστου ασθενούς είναι μεγαλύτερο από το 350% του τρέχοντος ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις ομοσπονδιακές οδηγίες, ισχύουν τα ακόλουθα:
 - 2.1 Για τις υπηρεσίες που παρέχονται σε ασθενείς που καλύπτονται από τρίτο ασφαλιστικό φορέα, με αποτέλεσμα ο ασθενής να επιβαρύνεται μόνο για ένα μέρος των χρεώσεων (δηλ. ένα εκπιπτόμενο ποσό ή συμμετοχή σε δαπάνη), τότε η υποχρέωση πληρωμής του ασθενούς θα ισοδυναμεί με τη διαφορά μεταξύ του ποσού που έχει καλύψει ο ασφαλιστικός φορέας και του ακαθάριστου ποσού που θα είχε καταβάλει η Medicare για την υπηρεσία, συν είκοσι τοις εκατό (20%). Για παράδειγμα, εάν ο ασφαλιστικός φορέας έχει πληρώσει περισσότερα από το επιτρεπόμενο ποσό του Medicare συν 20%, ο ασθενής δεν θα οφείλει κάτι άλλο, αλλά εάν ο ασφαλιστικός φορέας του ασθενούς έχει πληρώσει λιγότερο από το επιτρεπόμενο ποσό του Medicare συν 20%, τότε ο ασθενής θα πληρώσει τη διαφορά μεταξύ του ποσού που κάλυψε ο ασφαλιστικός φορέας και του επιτρεπόμενου ποσού του Medicare συν 20%.

Ε. ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΣΤΑΣΕΙΣ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΗΣ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ

1. Εάν διαπιστωθεί από το προσωπικό καταχώρισης του LLUMC ότι ο ασθενής είναι άστεγος και δεν διαθέτει καμία κάλυψη τρίτου ασφαλιστικού φορέα, θεωρείται αυτόματα επιλέξιμος για πλήρη φιλανθρωπική περίθαλψη.
2. Οι αποθανόντες ασθενείς που δεν διαθέτουν καμία κάλυψη τρίτου ασφαλιστικού φορέα, αναγνωρίσιμο περιουσιακό στοιχείο ή για τους οποίους δεν πρόκειται να υπάρξει ακρόαση διαθήκης, θεωρούνται αυτομάτως επιλέξιμοι για πλήρη φιλανθρωπική περίθαλψη.
3. Οι ασθενείς για τους οποίους έχει κηρυχθεί πτώχευση με ομοσπονδιακό δικαστικό διάταγμα πτώχευσης τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες θεωρούνται επιλέξιμοι για πλήρη φιλανθρωπική περίθαλψη. Ο ασθενής ή ο εκπρόσωπος της οικογένειάς του θα πρέπει να υποβάλουν ένα αντίγραφο του εγγράφου δικαστικής εντολής μαζί με την αίτησή του.
4. Για τους ασθενείς που βρίσκονται στο τμήμα επειγόντων, για τους οποίους το LLUMC δεν είναι σε θέση να εκδώσει μια δήλωση χρέωσης, ο λογαριασμός τους μπορεί να παραγραφεί ως πλήρης φιλανθρωπική περίθαλψη (δηλ. ο ασθενής αποχωρεί πριν από τη λήψη των στοιχείων χρέωσης). Όλες οι εν λόγω περιπτώσεις θα πρέπει να προσδιορίζονται στους λογαριασμούς του ασθενούς ως ουσιαστικό μέρος της διαδικασίας τεκμηρίωσης.
5. Το LLUMC κρίνει ότι οι ασθενείς που είναι επιλέξιμοι για κυβερνητικά χρηματοδοτούμενα προγράμματα ενίσχυσης λόγω χαμηλού εισοδήματος (π.χ. Medi-Cal/Medicaid, California Children's Services και οποιοδήποτε άλλο ισχύον κρατικό ή τοπικό πρόγραμμα ενίσχυσης λόγω χαμηλού εισοδήματος) είναι αυτομάτως επιλέξιμοι για πλήρη φιλανθρωπική περίθαλψη όταν η πληρωμή δεν καλύπτεται από το κυβερνητικό πρόγραμμα. Για παράδειγμα, οι ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις για το Medi-Cal/Medicaid καθώς και άλλα κυβερνητικά προγράμματα που εξυπηρετούν τις ανάγκες των ασθενών με χαμηλό εισόδημα (π.χ. το Child Health & Disability Prevention, (CHDP) και ορισμένες υπηρεσίες California Children's Services, (CCS) όπου το πρόγραμμα δεν καλύπτει την πληρωμή για όλες τις υπηρεσίες ή όλες τις ημέρες κατά τη διάρκεια μιας νοσηλείας, είναι επιλέξιμοι για την κάλυψη με οικονομική ενίσχυση. Σύμφωνα με την πολιτική FAP του LLUMC, τα συγκεκριμένα είδη μη καταβληθέντων υπολοίπων λογαριασμών ασθενών είναι επιλέξιμα για πλήρη παραγραφή ως φιλανθρωπική περίθαλψη. Συγκεκριμένα ως φιλανθρωπική περίθαλψη θεωρούνται οι χρεώσεις που σχετίζονται με την άρνηση παραμονής ή την άρνηση ημερών νοσηλείας. Όλες οι αρνήσεις των Αιτήσεων Εξουσιοδότησης Θεραπείας (Treatment Authorization Request, TAR) που παρέχονται σε ασθενείς του Medi-Cal/Medicaid και σε άλλους ασθενείς που καλύπτονται από προγράμματα ενίσχυσης λόγω χαμηλού εισοδήματος και άλλες αρνήσεις (π.χ. περιορισμένη κάλυψη) θα πρέπει να ταξινομηθούν ως φιλανθρωπική περίθαλψη.

6. Οποιαδήποτε αξιολόγηση επιλεξιμότητας για οικονομική ενίσχυση σε ασθενείς που καλύπτονται από το πρόγραμμα Medicare θα πρέπει να περιλαμβάνει μια εύλογη ανάλυση όλων των περιουσιακών στοιχείων, των στοιχείων του ενεργητικού, των εσόδων και των εξόδων των ασθενών, πριν κριθεί η επιλεξιμότητα για το Πρόγραμμα Οικονομικής Ενίσχυσης. Οι εν λόγω αξιολογήσεις επιλεξιμότητας για οικονομική ενίσχυση θα πρέπει να γίνονται πριν από την ολοκλήρωση της παροχής περίθαλψης από το LLUMC.
- 6.1 Με την επιφύλαξη των ανωτέρω, το τμήμα των λογαριασμών των ασθενών του Medicare (a) που επιβαρύνει τον ασθενή (συνασφάλιση και εκπιπτόμενα ποσά), (b) που δεν καλύπτεται από οποιονδήποτε άλλο ασφαλιστικό φορέα ή άλλο πρόγραμμα, μεταξύ άλλων του Medi-Cal/Medicaid, (c) που δεν επιστρέφεται από το Medicare ως επισφαλής οφειλή, δύνανται να χαρακτηριστούν ως φιλανθρωπική περίθαλψη εάν:
- a. Ο ασθενής είναι δικαιούχος του Medi-Cal/Medicaid ή άλλου προγράμματος που εξυπηρετεί τις ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης ασθενών με χαμηλό εισόδημα ή
 - b. Ο ασθενής πληροί με οποιονδήποτε άλλο τρόπο τις προϋποθέσεις για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης στο πλαίσιο της παρούσας πολιτικής και, στη συνέχεια, μόνο στον βαθμό παραγραφής που προβλέπεται στην παρούσα πολιτική.
7. Εάν το εισόδημα ενός ανασφάλιστου ασθενούς είναι μεγαλύτερο από το 350% του τρέχοντος ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις ομοσπονδιακές οδηγίες και αντιμετωπίζει καταστροφικό ιατρικό συμβάν, μπορεί να κριθεί επιλέξιμος για οικονομική ενίσχυση. Οι ασθενείς που διαθέτουν υψηλότερα εισοδήματα δεν πληρούν κατά κανόνα τις προϋποθέσεις για χορήγηση πλήρους φιλανθρωπικής περίθαλψης ή δυνατότητας πληρωμής με έκπτωση. Ωστόσο, κατά περίπτωση, μπορεί να ληφθεί υπόψη κατά την εξέταση της επιλεξιμότητας ένα καταστροφικό ιατρικό συμβάν. Ο προσδιορισμός ενός καταστροφικού ιατρικού συμβάντος βασίζεται στο ποσό που επιβαρύνει τον ασθενή από το ποσό που έχει τιμολογηθεί και στην εξέταση του εισοδήματος και των περιουσιακών στοιχείων του ασθενούς, όπως καταγράφηκαν κατά την στιγμή της εμφάνισής του. Η διοίκηση αποφαινεται σχετικά με το καταστροφικό ιατρικό συμβάν κατά την εύλογη διακριτική της ευχέρεια. Ως γενική κατευθυντήρια γραμμή, οποιοσδήποτε λογαριασμός με ευθύνη ασθενούς για παρεχόμενες υπηρεσίες που υπερβαίνουν τα 200.000\$ μπορεί να θεωρηθεί επιλέξιμος να χαρακτηριστεί καταστροφικό ιατρικό συμβάν.
8. Οποιοσδήποτε λογαριασμός επιστρέφει στο LLUMC από μια υπηρεσία είσπραξης που έχει διαπιστώσει ότι ο ασθενής ή ο εκπρόσωπος της οικογένειας του ασθενούς δεν διαθέτει τους πόρους για να εξοφλήσει τον λογαριασμό του, μπορεί να κριθεί επιλέξιμος για φιλανθρωπική περίθαλψη. Η τεκμηρίωση της ανικανότητας του ασθενούς ή του εκπροσώπου της οικογένειας να πληρώσει για τις υπηρεσίες θα διατηρηθεί στο αρχείο τεκμηρίωσης της φιλανθρωπικής περίθαλψης.

F. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΕΚ ΝΕΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟ ΑΠΟ ΕΠΙΣΦΑΛΗ ΟΦΕΙΛΗ ΣΕ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

1. Όλοι οι εξωτερικοί οργανισμοί είσπραξης που είναι συμβεβλημένοι με το LLUMC προκειμένου να παρακολουθούν την εξόφληση των λογαριασμών ή/και τις επισφαλείς οφειλές θα χρησιμοποιούν τα ακόλουθα κριτήρια για τον προσδιορισμό μιας αλλαγής κατάστασης από επισφαλή οφειλή σε φιλανθρωπική περίθαλψη:
 - 1.1 Οι λογαριασμοί των ασθενών δεν πρέπει να έχουν ισχύουσα ασφαλιστική κάλυψη (συμπεριλαμβανομένων των κυβερνητικών προγραμμάτων κάλυψης ή άλλων τρίτων ασφαλιστικών φορέων) και
 - 1.2 Ο ασθενής ή ο εκπρόσωπος της οικογένειας του θα πρέπει να έχει βαθμολογία πιστοληπτικής ικανότητας ή/και συμπεριφοράς στο χαμηλότερο 25ο εκατοστημόριο των πιστοληπτικών βαθμολογιών για κάθε χρησιμοποιούμενη μέθοδο αξιολόγησης πιστοληπτικής ικανότητας και
 - 1.3 Ο ασθενής ή ο εκπρόσωπος της οικογένειας δεν έχει καταβάλει πληρωμή εντός 150 ημερών από την ανάθεση στον οργανισμό είσπραξης.
 - 1.4 Ο οργανισμός είσπραξης έχει διαπιστώσει ότι ο ασθενής/εκπρόσωπος της οικογένειας δεν είναι σε θέση να πληρώσει. ή/και
 - 1.5 Ο ασθενής ή ο εκπρόσωπος της οικογένειας δεν έχει έγκυρο αριθμό κοινωνικής ασφάλισης ή/και ακριβή διεύθυνση κατοικίας προκειμένου να καθοριστεί η βαθμολογία πιστοληπτικής ικανότητας.
2. Όλοι οι λογαριασμοί που επιστρέφονται από έναν οργανισμό είσπραξης για εκ νέου χαρακτηρισμό από επισφαλή οφειλή σε φιλανθρωπική περίθαλψη θα αξιολογούνται από το προσωπικό του Τμήματος Χρεώσεων του LLUMC πριν από οποιαδήποτε αναταξινόμηση στο λογιστικό σύστημα και τα αρχεία του νοσοκομείου.

G. ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

1. Μόλις ολοκληρωθεί ο προσδιορισμός της επιλεξιμότητας, θα αποσταλεί επιστολή η οποία θα υποδεικνύει την κατάσταση που προσδιορίστηκε στον ασθενή ή στον εκπρόσωπο της οικογένειας. Η επιστολή κατάστασης προσδιορισμού θα υποδεικνύει ένα από τα ακόλουθα:
 - 1.1 Έγκριση: Η επιστολή θα υποδεικνύει ότι ο λογαριασμός έχει εγκριθεί, το επίπεδο έγκρισης και τυχόν υπόλοιπο οφειλόμενο ποσό από τον ασθενή. Θα παρέχονται επίσης πληροφορίες και οδηγίες για τυχόν περαιτέρω ενέργειες από την πλευρά του ασθενούς.
 - 1.2 Άρνηση: Περιγράφονται στον ασθενή οι λόγοι για την άρνηση επιλεξιμότητας βάσει της αίτησης FAA. Θα προσδιορίζεται επίσης οποιοδήποτε οφειλόμενο

ποσό από τον ασθενή. Θα παρέχονται επίσης πληροφορίες επικοινωνίας και οδηγίες πληρωμής.

- 1.3 Σε εκκρεμότητα: Ο αιτών θα ενημερωθεί για τους λόγους για τους οποίους η αίτηση FAA είναι ελλιπής. Θα υποδεικνύονται όλες οι εκκρεμείς πληροφορίες και η ειδοποίηση θα ζητά την παροχή των πληροφοριών στο LLUMC από τον ασθενή ή τον εκπρόσωπο της οικογένειάς του.

H. ΕΠΙΛΕΞΙΜΑ ΣΧΕΔΙΑ ΠΛΗΡΩΜΩΝ

1. Όταν ο καθορισμός της έκπτωσης έχει γίνει από το LLUMC, ο ασθενής έχει τη δυνατότητα να καταβάλει μέρος ή το σύνολο του οφειλόμενου ποσού με μία εφάπαξ καταβολή του ή μέσω ενός επιλέξιμου σχεδίου πληρωμών με προγραμματισμένες δόσεις.
2. Το LLUMC θα συζητήσει τις επιλογές του σχεδίου πληρωμών με κάθε ασθενή που ζητά να προβεί σε διακανονισμό για εξόφληση σε δόσεις. Τα μεμονωμένα σχέδια πληρωμών θα σχεδιαστούν με βάση την ικανότητα του ασθενούς να ανταποκρίνεται αποτελεσματικά στους όρους πληρωμής. Ως γενική κατευθυντήρια γραμμή, τα σχέδια πληρωμών θα σχεδιάζονται ώστε η διάρκειά τους να μην υπερβαίνει τους 12 μήνες.
3. Το LLUMC θα διαπραγματεύεται καλή τη πίστει με τον ασθενή. Ωστόσο, δεν υπάρχει υποχρέωση αποδοχής των όρων πληρωμής που προτείνει ο ασθενής. Σε περίπτωση που το LLUMC και ένας μεμονωμένος ασθενής ή εγγυητής δεν καταφέρουν να καταλήξουν σε συμφωνία για τον σχεδιασμό ενός Επιλέξιμου σχεδίου πληρωμών, το νοσοκομείο θα χρησιμοποιήσει τον τύπο που περιγράφεται στην Ενότητα 127400 (i) του Health & Safety Code, προκειμένου να καθορίσει τους όρους ενός "Εύλογου σχεδίου πληρωμών" ως βάση για σχέδιο πληρωμής. Ένα "Εύλογο σχέδιο πληρωμών" περιλαμβάνει μηνιαίες πληρωμές που δεν υπερβαίνουν το 10% του οικογενειακού εισοδήματος ενός ασθενούς για έναν μήνα, εξαιρουμένων των ποσών για βασικά έξοδα διαβίωσης. Προκειμένου να εφαρμοστεί ο τύπος του "Εύλογου σχεδίου πληρωμών", το LLUMC συλλέγει πληροφορίες για την οικογένεια του ασθενούς σχετικά με το εισόδημα και τα "βασικά έξοδα διαβίωσης" σύμφωνα με το καταστατικό. Το LLUMC χρησιμοποιεί ένα τυποποιημένο έντυπο για τη συλλογή των εν λόγω πληροφοριών. Κάθε ασθενής ή εγγυητής που επιθυμεί να διαμορφώσει ένα σχέδιο πληρωμής εφαρμόζοντας τον τύπο "Εύλογου σχεδίου πληρωμών" υποβάλλει τις απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με το οικογενειακό εισόδημα και τις δαπάνες, εκτός εάν υπάρξει απαλλαγή από το αίτημα πληροφοριών από τους εκπροσώπους του LLUMC.
4. Δεν θα χρεωθούν τόκοι στους λογαριασμούς των επιλέξιμων ασθενών για τη διάρκεια οποιουδήποτε σχεδίου πληρωμών που σχεδιάζεται σύμφωνα με τις διατάξεις της πολιτικής FAP.
5. Μετά την έγκριση του σχεδίου πληρωμών από το LLUMC, τυχόν αδυναμία εξόφλησης όλων των διαδοχικών οφειλόμενων πληρωμών κατά τη διάρκεια μιας περιόδου 90 ημερών συνιστά αθέτηση του σχεδίου πληρωμής. Αποτελεί ευθύνη του ασθενούς ή του

εγγυητή να επικοινωνήσει με το γραφείο Patient Business Office του LLUMC εάν αλλάξουν οι περιστάσεις και δεν μπορούν να τηρηθούν οι όροι του σχεδίου πληρωμών. Ωστόσο, σε περίπτωση αθέτησης του σχεδίου πληρωμών, το LLUMC θα καταβάλλει μια εύλογη προσπάθεια να επικοινωνήσει τηλεφωνικά με τον ασθενή ή τον εκπρόσωπο της οικογένειάς του, καθώς και να ειδοποιήσει γραπτώς σχετικά με την αθέτηση των υποχρεώσεων. Ο ασθενής θα έχει τη δυνατότητα να επαναδιαπραγματευτεί την παράταση του σχεδίου πληρωμών επικοινωνώντας με έναν εκπρόσωπο του Γραφείου Υποθέσεων Ασθενών εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών από την ημερομηνία της γραπτής ειδοποίησης σχετικά με την αθέτηση του παρατεταμένου σχεδίου πληρωμών. Εάν ο ασθενής δεν ζητήσει την επαναδιαπραγμάτευση του παρατεταμένου σχεδίου πληρωμών εντός δεκατεσσάρων (14) ημερών, το σχέδιο πληρωμών θα θεωρηθεί ανενεργό και θα κινηθεί διαδικασία είσπραξης για τον λογαριασμό.

6. Κατά προτίμηση, όλα τα σχέδια πληρωμών θα πρέπει να υποβάλλονται σε επεξεργασία μέσω ενός εξωτερικού προμηθευτή ηλεκτρονικής μεταφοράς κεφαλαίων (Electronic Funds Transfer, EFT). Ωστόσο, σε περίπτωση που ο ασθενής ή ο εκπρόσωπος της οικογένειας του ασθενούς δηλώσουν πρόθυμοι να καταβάλουν μια πληρωμή στο πλαίσιο ενός σχεδίου πληρωμών, χωρίς τη χρήση ενός προμηθευτή EFT, το LLUMC θα προσπαθήσει να ικανοποιήσει τα συγκεκριμένα αιτήματα, υπό την προϋπόθεση ότι ο ασθενής εξοφλεί το παρατεταμένο σχέδιο πληρωμών μέσω μετρητών, εμβάσματος ή πιστωτικής κάρτας.

I. ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΕΝΕΞΕΩΝ

1. Σε περίπτωση που προκύψει διαφωνία σχετικά με την επιλεξιμότητα ενός Προγράμματος Οικονομικής Ενίσχυσης, ο ασθενής δύναται να υποβάλει γραπτή αίτηση επανεξέτασης από το LLUMC. Η γραπτή αίτηση επανεξέτασης θα πρέπει να περιλαμβάνει πλήρη αιτιολόγηση της διαφωνίας του ασθενούς και του σκεπτικού για την επανεξέταση. Μέρος ή το σύνολο της πρόσθετης σχετικής τεκμηρίωσης για την υποστήριξη της αξίωσης του ασθενούς θα πρέπει να επισυνάπτεται στη γραπτή αίτηση επανεξέτασης.
2. Όλες οι αιτήσεις επανεξέτασης θα εξεταστούν από τον Εκτελεστικό Διευθυντή του γραφείου Patient Business Office. Ο εκτελεστικός διευθυντής εξετάζει όλες τις γραπτές ενστάσεις και τα συνημμένα έγγραφα. Αφού ολοκληρώσει την εξέταση των ισχυρισμών του ασθενούς, ο εκτελεστικός διευθυντής υποβάλει στον ασθενή γραπτή αιτιολόγηση των πορισμάτων και της απόφασής του. Όλες οι αποφάνσεις του εκτελεστικού διευθυντή είναι οριστικές. Δεν μπορούν να κινηθούν περαιτέρω προσφυγές.

J. ΔΗΜΟΣΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

1. Το LLUMC θα δημοσιεύσει ανακοινώσεις που θα ενημερώνουν το κοινό σχετικά με την πολιτική FAP, την αίτηση FAA, τη Σύνοψη σε απλή γλώσσα (Plain Language Summary) και την Πολιτική Χρέωσης και Είσπραξης (Billing and Collection Policy). Οι εν λόγω ανακοινώσεις θα αναρτώνται σε εμφανή σημεία στους νοσοκομειακούς και μη χώρους του LLUMC, συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, του τμήματος επειγόντων

περιστατικών, του γραφείου λογαριασμών, των χώρων υποδοχής στα νοσοκομεία και των εξωνοσοκομειακών χώρων καταχώρισης ή σε άλλους συνήθεις χώρους αναμονής των ασθενών του LLUMC. Οι ανακοινώσεις δημοσιεύονται επίσης σε οποιοδήποτε σημείο όπου μπορεί ο ασθενής να εξοφλήσει τον λογαριασμό του. Οι ανακοινώσεις θα περιλαμβάνουν πληροφορίες επικοινωνίας σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο ένας ασθενής μπορεί να λάβει περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την οικονομική ενίσχυση, καθώς και τα σημεία όπου μπορεί να υποβάλει αίτηση για ενίσχυση αυτού του είδους.

2.
 - 1.1 Οι προκηρύξεις δημοσιεύονται στην αγγλική και ισπανική γλώσσα και σε οποιαδήποτε άλλη γλώσσα, όπως απαιτείται από το άρθρο 501(r) του IRC.
2. Επιπλέον, η πολιτική Financial Assistance Policy, η αίτηση Financial Assistance Application, η σύνοψη Plain Language Summary και η πολιτική Billing and Collection Policy διατίθενται στη διεύθυνση <https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#llumc>.
3. Τα εν λόγω έντυπα θα πρέπει να τίθενται στη διάθεση του κοινού κατόπιν εύλογου αιτήματος χωρίς επιπλέον κόστος. Το LLUMC θα πρέπει να ανταποκρίνεται έγκαιρα σε τέτοια αιτήματα.

Κ. ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΚΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΗ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΕΚΠΤΩΣΗ

1. Το LLUMC θα υποβάλει εκθέσεις σχετικά με τη φιλανθρωπική περίθαλψη που παρέχεται σύμφωνα με τις ισχύουσες κανονιστικές απαιτήσεις του Γραφείου Σχεδιασμού και Ανάπτυξης Δημόσιας Υγείας (Office of Statewide Health Planning and Development, OSHPD) όπως προβλέπεται στη Δεύτερη έκδοση του Εγχειριδίου Λογιστικής και Υποβολής Εκθέσεων για τα Νοσοκομεία (Accounting and Reporting Manual for Hospitals). Προκειμένου να συμμορφωθεί με τους κανονισμούς, το LLUMC θα τηρεί γραπτή τεκμηρίωση σχετικά με τα κριτήρια φιλανθρωπικής περίθαλψης και για μεμονωμένους ασθενείς, το LLUMC θα διατηρεί γραπτή τεκμηρίωση σχετικά με όλους τους προσδιορισμούς επιλεξιμότητας φιλανθρωπικής περίθαλψης. Όπως απαιτείται από το γραφείο OSHPD, η φιλανθρωπική περίθαλψη που παρέχεται στους ασθενείς θα καταγράφεται με βάση τις πραγματικές χρεώσεις για τις παρεχόμενες υπηρεσίες.
2. Το LLUMC θα υποβάλει στο γραφείο OSHPD ένα αντίγραφο της εν λόγω πολιτικής FAP, το οποίο θα περιλαμβάνει τις πολιτικές σχετικά με την πλήρη φιλανθρωπική περίθαλψη και την πληρωμή με έκπτωση σε ένα ενιαίο έγγραφο. Η πολιτική FAP περιέχει επίσης: 1) όλες τις διαδικασίες αξιολόγησης της επιλεξιμότητας των ασθενών, 2) την ενιαία αίτηση για πλήρη φιλανθρωπική περίθαλψη και την πληρωμή με έκπτωση και 3) τη διαδικασία επανεξέτασης τόσο για την πλήρη φιλανθρωπική περίθαλψη όσο και για την πληρωμή με έκπτωση. Τα εν λόγω έγγραφα θα πρέπει να υποβάλλονται στο

γραφείο OSHPD κάθε δύο χρόνια ή κάθε φορά που πραγματοποιείται κάποια σημαντική αλλαγή.

L. ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

1. Εμπιστευτικότητα – Αναγνωρίζεται ότι η ανάγκη για οικονομική ενίσχυση αποτελεί ένα ευαίσθητο και βαθύτατο προσωπικό ζήτημα για τους αποδέκτες της. Η εμπιστευτικότητα των αιτήσεων, των πληροφοριών και της χρηματοδότησης θα διατηρηθεί για όλους τους ασθενείς που ζητούν ή λαμβάνουν οικονομική ενίσχυση. Ο προσανατολισμός του προσωπικού και η επιλογή του προσωπικού που θα εφαρμόσει την παρούσα πολιτική θα πρέπει να διέπεται από αυτές τις αξίες.
2. Απαιτήσεις καλή τη πίστει – Το LLUMC προβαίνει σε διακανονισμούς για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης στους επιλέξιμους ασθενείς καλή τη πίστει και βασίζεται στο γεγονός ότι οι πληροφορίες που παρουσιάζονται από τον ασθενή ή τον εκπρόσωπο της οικογένειάς του είναι πλήρεις και ακριβείς. Η χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης δεν καταργεί το δικαίωμα επιβολής χρέωσης, είτε αναδρομικά είτε κατά τη στιγμή παροχής της υπηρεσίας, για όλες τις υπηρεσίες για τις οποίες υποβλήθηκαν ψευδείς ή σκοπίμως ανακριβείς πληροφορίες από τον ασθενή ή τον εκπρόσωπο της οικογένειάς του. Επιπλέον, το LLUMC επιφυλάσσει το δικαίωμα να προσφύγει σε όλα τα αστικά και ποινικά ένδικα μέσα κατά των ασθενών ή των εκπροσώπων της οικογένειας που έχουν παράσχει δόλιες ή σκοπίμως ανακριβείς πληροφορίες προκειμένου να εκμεταλλευτούν την πολιτική FAP του LLUMC.
3. Πολιτική λήψης πληροφοριών πιστοληπτικής ικανότητας και είσπραξης (Credit and Collection Policy) - Το LLUMC έχει θεσπίσει την πολιτική Billing and Collection Policy που είναι διαθέσιμη στο διαδίκτυο στη διεύθυνση <https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#llumc>. Όλες οι ενέργειες του LLUMC για τη λήψη πληροφοριών πιστοληπτικής ικανότητας σχετικά με έναν ασθενή/υπεύθυνο μέρος ή σε σχέση με την παραπομπή ενός ασθενούς/υπεύθυνου μέρους σε έναν εξωτερικό οργανισμό είσπραξης πρέπει να συμμορφώνονται με την πολιτική Credit and Collection Policy.

ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ: Εκτελεστική Ηγεσία Νοσοκομείου, Διοικητικό Συμβούλιο του LLUMC, Διευθύνων Σύμβουλος του LLUMC, Ανώτερος Αντιπρόεδρος Οικονομικών του LLUMC, Carolyn Marovitch