SSMHealth
Rehabilitation Network

Политика финансовой помощи

Утверждено:	Дата последнего утверждения:	Дата выпуска:	Редакция:
			2019-1

Печатные копии предназначены только для справки. Последнюю версию можно найти в электронной копии.

Политика финансовой помощи

Политика финансовой помощи сети SSM Rehabilitation определяет возможности для финансовой помощи пациентам, которые являются финансово необеспеченными и необеспеченными с медицинской точки зрения и демонстрируют неспособность оплачивать услуги, предоставленные им или их иждивенцам. Политика финансовой помощи (FAP) предусматривает и устанавливает руководящие принципы финансовой помощи, обеспечивающие соблюдение всех государственных, федеральных требований, требований штата и государственных органов.

Сеть SSM Rehabilitation стремится предоставлять финансовую помощь лицам, нуждающимся в медицинском обслуживании, которые не имеют страховки или имеют недостаточную страховку. В соответствии со своей миссией по предоставлению милосердных, высококачественных и доступных медицинских услуг и защите интересов малоимущих и бесправных, сеть SSM Rehabilitation стремится к тому, чтобы финансовые возможности людей, нуждающихся в медицинских услугах, не мешали им обращаться за помощью или получать ее.

Соответственно, данная политика:

- Содержит критерии права на получение финансовой помощи;
- Описывает основу для расчета сумм стандартного счета (AGB), выставляемого пациентам, имеющим право на финансовую помощь в соответствии с этой политикой;
- Описывает способ, посредством которого пациенты могут обратиться за финансовой помощью;
- Ограничивает суммы, которые больница будет взимать за необходимую с медицинской точки зрения помощь, предоставляемую лицам, имеющим право на финансовую помощь к AGB.
- Перечисляет виды финансовой помощи и другие скидки, которые могут быть предоставлены пациентам;

Финансовая помощь не считается заменой личной ответственности. Ожидается, что пациенты будут сотрудничать согласно процедурам сети SSM Rehabilitation для получения доступной страховки или других форм оплаты, а также вносить свой вклад в стоимость своего лечения в зависимости от платежеспособности. Лиц, имеющих финансовую возможность приобрести медицинскую страховку, следует поощрять делать это как средство обеспечения доступа к медицинским услугам, для их общего личного здоровья и для защиты личных активов. Сеть SSM Rehabilitation может в любое время определить и пересмотреть критерии, определяющие право на получение финансовой помощи.

СФЕРА ДЕЙСТВИЯ:

Действие данной политики распространяется на SSM Bridgeton Rehabilitation Hospital, SSM Richmond Heights Rehabilitation Hospital и SSM Lake St. Louis Rehabilitation Hospital.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

I. **Период подачи заявления:** Определяется как время, которое больница предоставляет пациентам для заполнения заявки на получение финансовой помощи. Он начинается в первый день оказания помощи и заканчивается на 240-й день после того, как больница предоставит пациенту первый счет-извещение после выписки за предоставленные услуги.

II. **Зона обслуживания:** Основными бенефициарами Политики финансовой помощи должны быть пациенты, проживающие в пределах 50 миль от любой больницы, входящей в сеть SSM Rehabilitation.

III. **Размер семьи:** Размер семьи определяется Налоговой службой США (IRS) и равен количеству лиц, в отношении которых налогоплательщику разрешен вычет из федеральной налоговой декларации. Если налоговая документация IRS недоступна, размер семьи будет определяться количеством членов семьи, зарегистрированным и подтвержденным в заявлении на получение финансовой помощи.

IV. **Доход семьи:** Доход семьи определяется с использованием определения Бюро переписи населения, которое использует следующий доход при вычислении федерального уровня бедности (FPL):

A. Включает заработную плату, пособие по безработице, компенсацию работникам, социальное обеспечение, дополнительный социальный доход, государственную помощь, выплаты ветеранам, пособие в связи с потерей кормильца, пенсию или пенсионный доход, проценты, дивиденды, арендную плату, роялти, доход от земельной собственности, трастов, помощь на образование, алименты, помощь извне и из других источников;

B. Пособия в неденежной форме (например, продуктовые талоны и жилищные субсидии) не учитываются;

C. Определяется до налогообложения;

D. Исключает прибыли или убытки от капитала; а также

E. Включает доход всех членов семьи, входящих в состав семьи. (Лица, не являющиеся родственниками, например, соседи по дому, не учитываются).

V. **Федеральный уровень бедности (FPL):** Установленная минимальная сумма валового дохода, необходимая семье для приобретения еды, одежды, транспорта, жилья и других предметов первой необходимости. Он определяется Министерством здравоохранения и социальных служб, корректируется с учетом инфляции и ежегодно сообщается в виде установленного уровня бедности.

VI. **Финансовая помощь:** Определяется как бесплатные или льготные медицинские услуги, предоставляемые лицам, которые не могут позволить себе полностью или частично оплатить свои финансовые обязательства за услуги и которые соответствуют критериям политики финансовой помощи сети SSM Rehabilitation.

VII. **Финансовая необеспеченность:** К финансово необеспеченным относятся незастрахованные и недостаточно застрахованные лица, которые соответствуют критериям учреждения на льготное обслуживание до 100% скидки включительно.

VIII. **Необеспеченность с медицинской точки зрения:** К необеспеченным с медицинской точки зрения пациентам относятся лица с катастрофическими медицинскими расходами, для которых оплата медицинских счетов может поставить под угрозу финансовую жизнеспособность семьи. Для получения статуса необеспеченного пациента с медицинской точки зрения не требуется квалификация в качестве финансово необеспеченного лица. Как правило, необеспеченные с медицинской точки зрения лица имеют право на сокращение своих обязательств по оплате оказанных медицинских услуг. Программа для необеспеченных с медицинской точки зрения лиц учитывает способность пациента платить без ликвидации активов, критически важных для жизни или зарабатывания средств к существованию, таких как дом, автомобиль, личные вещи и т. п. Все пациенты имеют право на получение статуса необеспеченных с медицинской точки зрения, за исключением пациентов с доходом ниже 200% от федерального уровня бедности, поскольку эти пациенты считаются имеющими право на 100% финансовую помощь в соответствии с определением финансово неимущих.

IX. **Необходимые с медицинской точки зрения услуги:** Определяются Medicare как услуги или средства, обоснованно необходимые для диагностики, предотвращения или лечения болезни, травмы или заболевания.

X. **Ответственность пациента:** Сумма, за оплату которой пациент несет личную ответственность после всех доступных скидок, включая скидку для незастрахованных лиц, скидку на финансовую помощь и скидку в связи с ограничением расходов для пациентов в соответствии с положениями 501 (r).

XI. **Простое сообщество:** Группа, основанная на вере, связанная бизнесом, общей культурой и простой жизнью (например, амиши, меннониты)

XII. **Недостаточно застрахованный:** У пациента есть страховка определенного размера или сторонняя помощь, но при этом все же имеются личные расходы, превышающие его финансовые возможности.

XIII. **Незастрахованный:** Пациент не имеет страхового покрытия для предоставленной необходимой с медицинской точки зрения помощи.

ПРОЦЕСС:

I. **Допустимые услуги:** Для целей этой политики все необходимые с медицинской точки зрения услуги, предоставляемые больницей, являются допустимыми.

II. **Право на получение финансовой помощи:** Право на получение финансовой помощи будет рассматриваться для лиц:

A. имеющих ограниченное медицинское страхование или без такового;

B. соблюдающих политику и процедуры сети SSM Rehabilitation;

C. демонстрирующих финансовую потребность;

D. предоставивших всю необходимую информацию для обработки заявки; а также

E. возмещающих больнице любые денежные средства, выплаченные непосредственно пациенту по страховке.

Предоставление финансовой помощи должно основываться на индивидуальном определении финансовых потребностей и не должно учитывать расу, цвет кожи, национальное происхождение, религию, пол, гендерную идентичность,

сексуальную ориентацию, наличие ограниченных возможностей, возраст, семейное положение, социально-экономическое положение или источник оплаты. Решение о финансовой помощи будет действовать на срок до 60 дней. Это право начинается с даты утверждения и будет охватывать все платежи, оставшиеся неоплаченными, в том числе в агентствах по безнадежным долгам.

III. **Финансовая потребность и право на участие будут определяться в соответствии со следующими процедурами:**

A. **Заявка** — чтобы иметь право на рассмотрение вопроса о финансовой помощи, пациент или поручитель должны заполнить форму заявки на получение финансовой помощи пациенту и предоставить документацию, затребованную для подтверждения заявленных доходов и расходов. Заявки на финансовую помощь должны быть полными и точными и включать проверяемые доказательства дохода и/или активов, а также необычных расходов.

Пациенты также могут подать заявку устно, по телефону или лично. Представитель приемного отделения внесет ответы пациента в анкету, и пациент проверит и подтвердит всю информацию. Для того, чтобы заявка считалась полной, должна быть предоставлена вся подтверждающая документация.

Ценности уважения и заботы сети SSM Rehabilitation должны быть отражены в процессе подачи заявки, определении финансовых потребностей и предоставлении финансовой помощи. Запросы на финансовую помощь должны обрабатываться незамедлительно, и сеть SSM Rehabilitation должна уведомить пациента или заявителя в разумные сроки о получении заполненной заявки. Каждый пациент имеет возможность подать заявку на получение финансовой помощи до начала лечения и в течение периода подачи заявления.

Для подачи заявки на получение финансовой помощи необходимы следующие документы (обратите внимание, что документы с исправлениями не принимаются):

1. Заполненная письменная/устная заявка
2. Банковские/сберегательные выписки за последние три месяца
    a) Объяснение любых необычных вкладов/расходов в банковской/сберегательной выписке
    b) В документах должны быть отражены все вклады.
3. Подтверждение доходов заявителя.
    a) Подтверждение дохода может включать (не полный перечень): квитанции о заработной плате, чеки выплат по безработице,

письма/чеки о выплате пособия по социальному обеспечению, письма о выплате пособия по инвалидности, документацию о пособиях/алиментах на ребенка и подтверждение пенсии.

b) Если поручитель зарегистрировал брак и подал совместную декларацию по самым последним налогам, поручитель также должен отправить подтверждение дохода для супруга(-и).

4. Документация по налоговой декларации

a) Самая последняя поданная налоговая декларация или письмо от IRS о неподаче декларации. Чтобы налоги считались полными они должны сопровождаться всеми подтверждающими таблицами (AF) и документами (W2s, 1099s).

5. Письмо об одобрении/отказе в программе Medicaid

a) Требуется только в том случае, если больница предварительно проверила право пациента на участие в программе Medicaid.

b) Если пациент проходит предварительный отбор как потенциально имеющий право на участие, он должен соблюдать процесс подачи заявки на участие в программе Medicaid, чтобы иметь право на получение финансовой помощи от сети SSM Rehabilitation.

6. Дополнительные документы, которые могут быть затребованы (чтобы квалифицировать пациента как нуждающееся в медицинском обслуживании), включают:

a) Проверка ежемесячных расходов

b) Все медицинские счета, счета за жилье и любые другие счета, необходимые для удовлетворения основных жизненных потребностей.

c) Декларация о доходах/справка кормильца

B. **Учет активов пациента:** Доступные активы на сумму, превышающую 5000 долларов США, за исключением перечисленных ниже защищенных активов, будут добавлены к доходу текущего года при определении уровня финансовой помощи, которая будет предложена пациенту.

Защищенные активы включают:

1. 50% капитала в виде основного места жительства до 50 000 долларов США;

2. Транспортные средства для рабочего пользования;

3. Инструменты или оборудование, используемые для бизнеса; разумное

оборудование, необходимое для ведения бизнеса;

4. Имущество личного пользования (одежда, предметы домашнего обихода, мебель);
5. IRA, 401K, пенсионные планы с денежной стоимостью;
6. Финансовые выплаты, полученные в случае немедицинских катастрофических чрезвычайных ситуаций;
7. Безотзывные трасты на погребение, предоплаченные планы похорон; и/или;
8. Сберегательные планы колледжей, управляемые государством/штатом.

C. **Неполные заявки:** В отношении всех неполных заявок будет отправлено письмо с уведомлением, в котором будет подробно указана информация, необходимая для удовлетворения требований к документации для получения права на участие. Если заявитель отправит неполную документацию во второй раз, заявитель получит письмо и телефонный звонок с попыткой уведомить пациента о том, что его заявка является неполной.

Заявки о финансовой помощи можно передать в приемное отделение больницы, в которой оказывалась помощь.

Вопросы о Политике финансовой помощи можно направлять в приемное отделение больницы, в которой оказывалась медицинская помощь, или в центральную расчетную кассу по телефону 888-868-1103.

IV. **Зоны обслуживания:** Право на получение финансовой помощи может быть ограничено лицами, проживающими в пределах 50 миль от любого объекта организации, входящей в сеть SSM Rehabilitation.

V. **Сотрудничество для установления покрытия:** Сеть SSM Rehabilitation будет активно помогать пациентам подавать заявки на участие в государственных и частных программах для обеспечения покрытия медицинских услуг. Сеть SSM Rehabilitation может отказать в финансовой поддержке лицам, которые не сотрудничают в подаче заявления на участие в этих программах (например, Medicaid, COBRA, Ticket to Work), которые могут оплачивать их медицинские услуги.

VI. **Услуги за пределами сети:** Больницы сети SSM Rehabilitation не входят в сеть для определенных планов страхования. Как поставщик услуг, не входящий в сеть, SSM Rehabilitation не может получать возмещение от страховой компании. Пациенты, которые обращаются за услугами в больницы сети SSM Rehabilitation,

не входящие в их страховой план, не имеют права на финансовую помощь.

VII. **Иностранные пациенты/пациенты, путешествующие по стране:** Финансовая помощь не будет предоставляться иностранным пациентам/пациентам, путешествующим по стране.

VIII. **Пациенты из простых сообществ:** Из-за неспособности этих пациентов сотрудничать в процессе подачи заявки на страховое покрытие и возможности предоставить необходимую подтверждающую документацию, эти пациенты не будут иметь права на финансовую помощь. Пациентам из простых сообществ будет предоставлена скидка.

IX. **Скидки пациентам:**

A. **Благотворительные скидки:** Сеть SSM Rehabilitation предоставляет благотворительную скидку для соответствующих критериям пациентов согласно Рекомендациям по федеральному уровню бедности. Благотворительная скидка на медицинскую помощь применяется к оставшейся ответственности пациента после страхования для застрахованных пациентов. Ниже приведены скидки, которые будут применяться:

Скользящая шкала соответствия на основе федерального уровня бедности

Федеральный уровень бедности	**Скидка для финансовой помощи**
0% – 200%	100%
201% - 250%	80%
251% - 300%	60%
301% - 350%	50% от суммы свыше 2000 долл. США
351% - 400%	20% от суммы свыше 2000 долл. США
Более 400%	0%

B. **Скидки пациентам из простых сообществ:** Члены установленного «простого сообщества» получат скидку в диапазоне от среднего размера платы за услуги Medicare и частного медицинского страхования до 10 процентных пунктов ниже среднего.

C. **Скидки в критических ситуациях:** Пациенты могут иметь право на получение скидки в индивидуальном порядке в зависимости от их конкретных обстоятельств, таких как катастрофическое заболевание или необеспеченность с медицинской точки зрения, по усмотрению сети SSM Rehabilitation. Может потребоваться дополнительная финансовая информация.

X. **Сумма стандартного счета (AGB)/Ограничение сборов:** Сеть SSM Rehabilitation ограничивает сумму, взимаемую за необходимую с медицинской точки зрения помощь, предоставляемую пациентам, имеющим право на финансовую помощь в соответствии с этой политикой, суммой, не превышающей валовую плату за лечение, умноженную на процент AGB. Процент AGB определяется методом ретроспективного анализа. (См. Приложение A).

XI. **Отношение к политикам взыскания:** Ожидается, что пациенты/поручители оплатят со своего счета сумму, не подлежащую оплате за счет финансовой помощи согласно данной политике. К пациентам/поручителям, не уплатившим свой остаток после применения соответствующих скидок, будут применены обычные процедуры взыскания.

A. **Определение наличия права:** Сеть SSM Rehabilitation стремится определить, имеет ли пациент право на получение помощи в соответствии с данной Политикой до или во время госпитализации или предоставления услуги. Если пациент не был определен как имеющий право на финансовую помощь до выписки или предоставления услуги, сеть SSM Rehabilitation выставит счет за лечение. Если пациент застрахован, сеть SSM Rehabilitation выставит счет за понесенные расходы в письменной форме страховщику пациента. После вынесения решения страховщиком пациента счет за оставшиеся обязательства пациента будет выставлен непосредственно пациенту. Если пациент не застрахован, сеть SSM Rehabilitation выставит счет за понесенные расходы непосредственно данному пациенту. Пациенты получат серию из максимум четырех счетов-извещений в течение 120-дневного периода, начиная с момента выписки пациента, которые будут доставлены по адресу, указанному для пациента. Счета-извещения получат только пациенты с неоплаченным балансом. Счета-извещения включают краткое изложение настоящей Политики и того, как подать заявку на финансовую помощь. Разумные усилия по определению права на получение помощи включают: уведомление пациента о данной Политике при поступлении, а также письменное и устное общение с пациентом относительно счета пациента, попытку уведомить лицо по телефону о Политике и процессе обращения за помощью, по меньшей мере, за 30 дней до принятия мер по возбуждению любого судебного процесса, а также письменный ответ на любую заявку о финансовой помощи для получения помощи в соответствии с настоящей Политикой, поданную в течение 240 дней с момента первого счета-извещения в отношении неоплаченного баланса или, если позже, даты, когда агентство по сбору платежей, работающее от имени сети SSM Rehabilitation, возвращает больнице невыплаченный остаток.

B. **Действия по взысканию невыплаченных остатков:** Если у пациента имеется непогашенный остаток после того, как в течение 120-дневного периода было отправлено до четырех счетов-извещений, остаток пациента будет передан в агентство по сбору платежей, представляющее сеть SSM Rehabilitation, которое будет стремиться получить платеж. Агентства по сбору платежей,

представляющие сеть SSM Rehabilitation, имеют возможность добиваться получения платежа в течение 18 месяцев с момента отправки неоплаченного баланса в агентство по сбору платежей. Пациент может подать заявку на получение финансовой помощи в соответствии с настоящей Политикой даже после того, как неоплаченный остаток пациента был передан в агентство по сбору платежей. По прошествии не менее 120 дней с момента первого счета-извещения после выписки пациента, в котором указываются расходы, остающиеся неоплаченными, и в каждом конкретном случае сеть SSM Rehabilitation может добиваться взыскания через суд, если у пациента есть неоплаченный баланс и он не сотрудничает в ответ на запросы о предоставлении информации или оплаты от сети SSM Rehabilitation или агентства по сбору платежей, работающего от ее имени.

Ни при каких обстоятельствах пациенту не будет отказано в оказании необходимой с медицинской точки зрения помощи и такая помощь не будет отложена до тех пор, пока не будут предприняты разумные усилия для определения того, может ли пациент иметь право на получение финансовой помощи. В сети SSM Rehabilitation с незастрахованным пациентом, который хочет запланировать новые услуги и который, как предполагается, не имел права на получение финансовой помощи, свяжется представитель, который уведомит пациента о Политике и поможет пациенту подать заявку на получение финансовой помощи, если потребуется.

C. Проверка и утверждение

Представитель SSM Rehabilitation Network имеет право проверять и определять, были ли предприняты разумные усилия для оценки того, имеет ли Пациент право на получение помощи в соответствии с Политикой с тем, чтобы в случае невыплаченного остатка можно было инициировать чрезвычайные меры по взысканию долгов.

XII. **Охваченные поставщики:** Определенные услуги предоставляются врачами, на которых не распространяется политика финансовой помощи сети SSM Rehabilitation. Эти услуги могут покрываться политикой финансовой помощи системы сети SSM Rehabilitation, представленной на сайте www.ssmhealth.com. Врачи, работающие в сети SSM Rehabilitation и *не* подпадающие под действие настоящей Политики, указаны в **Приложении B**, **Список поставщиков**, по именам. Список обновляется ежеквартально и также доступен на сайте www.ssm-rehab.com, в наших приемных отделениях, а также по запросу к представителю сети SSM Rehabilitation.

XIII. **Нормативные требования:** При реализации этой политики руководство и объекты сети SSM Rehabilitation должны соблюдать все прочие федеральные, штата и местные законы, правила и положения, которые могут применяться к

деятельности, осуществляемой согласно данной политике.

XIV. **Документация:** Служба ведения дел пациентов (Patient Business Services) будет вести записи о заявках на финансовую помощь, решениях о финансовой помощи и уведомлениях для пациентов, чтобы надлежащим образом задокументировать справедливое и последовательное применение этой политики в соответствии с нашей политикой хранения и уничтожения записей.

XV. **Годовая отчетность:** Каждая больница будет обязана сообщать информацию, касающуюся финансовой помощи и не покрываемых страховкой услуг для Medicaid и других программ государственной помощи необеспеченным лицам, в ежегодном пакете раскрытия информации и в программе Community Benefit Inventory for Social Accountability (CBISA).

Собираемая информация должна включать:

1. Общее количество обслуженных лиц;
2. Общую сумму невзысканных оплат;
3. Общую стоимость финансовой помощи, как определено в настоящей политике;
4. Расходы, понесенные на оказание финансовой помощи

Налоги, начисления или сборы поставщика медицинских услуг или средства Medicaid DSH в соответствующем штате используются полностью или частично для компенсации стоимости финансовой помощи.

XVI. **Вопросы касательно политики:** С вопросами касательно применения тех или иных правил, содержащихся в данной политике, обращайтесь в приемное отделение больницы, в которой оказывались услуги, или в центральную расчетную кассу по телефону 888-868-1103.