

سیاست‌نامه: سیاست کمک مالی

هدف:

هدف از این سیاست ارائه دستورالعمل‌هایی برای؛ بیمارانی است که غرامت را دریافت نکرده‌اند و یا مبلغ دریافتی ناکافی بوده است از جمله مراقبت‌های اورژانسی و سایر مراقبت‌های پزشکی ضروری.

تعاریف:

خط فقر فدرال (Federal Poverty Limit): FPL

بیمه ناکافی - سطح پوشش بیمه برای درمان پزشکی

افراد بیمه نشده - که تحت پوشش بیمه نیستند

درآمد خانواده - درآمد ناخالص خانواده برای یک خانوار

کمک مالی: هنگامی که بیمار به دلیل عدم توانایی در پرداخت هزینه، مورد تایید خیریه قرار می‌گیرد.

سهام مراقبتی - تخفیف ارائه شده توسط U of U Health (بخش سلامت دانشگاه یوتا) به منظور کاهش بار مالی بیماران فاقد بیمه.

AGB - مبالغی که به طور کلی در صورت‌حساب محاسبه می‌شوند (Amounts Generally Billed). با تقسیم کل

بیمه مجاز بر هزینه‌های مندرج در صورت‌حساب بیمه، با استفاده از روش بررسی سوابق کاری 12 ماهه محاسبه می‌شود.

حیطه:

اطمینان حاصل شود که بخش سلامت دانشگاه یوتا (University of Utah Health)، از این پس با نام U of U Health، به طور مداوم مأموریت و تعهد خود را نسبت به ضامن‌ها/بیماران بی‌بودجه یا دارای بودجه اندک انجام می‌دهد. برای آن دسته از ضامن‌ها/بیمارانی که قادر به انجام تعهدات مالی خود نیستند، کمک مالی ارائه می‌شود. سیاست‌های ضروری پزشکی و پذیرش مالی بخش اعمال می‌شود. هزینه‌های غیرمشمول و غیرمجاز ممکن است در کمک مالی مربوط به مطالبات خدمات برنامه‌های مراقبتی Medicaid (مدیکید) و Indigent (افراد نیازمند) در نظر گرفته شود.

توضیحات:

A. کمک مالی به عنوان مراقبتی تعریف می‌شود که در آن ضامن‌ها/بیماران نشان می‌دهند که در پرداخت هزینه خدمات ارائه شده ناتوان هستند و یا فقط می‌توانند تا حدی هزینه خدمات ارائه شده را پرداخت کنند. هرگونه پرداختی انجام شده قبل از ارائه درخواست کمک مالی شامل این امر نمی‌شود، زیرا توانایی پرداخت قبلاً اثبات شده است. U of U Health برای تعیین جزئی یا کامل بودن کمک، از مقیاس قابل تطبیق با درآمد FPL* برای کمک استفاده می‌کند که از 300% درآمد FPL بیشتر نخواهد شد (به جدول زیر مراجعه کنید).

FPL %	Assistance Discount
≤ 150%	Full Charity (100%)
151% to 200%	99% - 67%
201% to 250%	67% - 33%
251% to 299%	33% - 1%

تأیید کمک مالی بر اساس تأیید درآمد خانوار، اندازه خانوار و روند ارزیابی صلاحیت مقرر انجام می‌شود. اندازه خانوار با پیروی از دستورالعمل‌های مشابه دستورالعمل‌های خدمات در آمد داخلی (Internal Revenue Service، IRS) برای تعیین افراد تحت تکفل تعیین می‌شود.

1. U of U Health ممکن است برای تعیین صلاحیت کمک مالی به اسناد زیر نیاز داشته باشد:

- i. فرم درخواست مالی تکمیل شده
- ii. نامه توضیح وضعیت مالی فعلی
- iii. کپی صورتحساب(های) بانکی فعلی
- iv. کپی اظهارنامه مالیاتی سال قبل
- v. کپی ته چک‌ها و/یا درآمدهای دیگر در طول دو (2) ماه گذشته

B. U of U Health متوجه است که برخی بیماران خاصی ممکن است نتوانند درخواست برای دریافت کمک مالی را تکمیل کنند، از درخواست‌های مربوط به اسناد پیروی کنند، و یا این‌که، نسبت به روند درخواست پاسخگو نباشند. در نتیجه، ممکن است شرایطی وجود داشته باشد که صلاحیت بیمار برای کمک مالی بدون تکمیل درخواست کمک رسمی تأیید شود. در این شرایط، ممکن است U of U Health از منابع اطلاعاتی دیگری برای ارزیابی فردی مربوط به نیاز مالی استفاده کند. در تعیین صلاحیت ممکن است از گزارش موسسه‌ی اطلاعات اعتباری نیز استفاده شود. این اطلاعات باعث می‌شود U of U Health بتواند با استفاده از بهترین برآوردهای موجود در غیاب اطلاعاتی که مستقیماً توسط بیمار ارائه می‌شود، در مورد نیاز مالی بیماران غیر پاسخگو تصمیم‌گیری آگاهانه انجام دهد.

C. در صورت عدم دریافت اطلاعات مورد نیاز، موجودی بر عهده بیمار/ضامن است که در سیاست جمع‌آوری خودپرداخت بخش سلامت دانشگاه یوتا ثبت شده است.

D. هزینه مراقبت‌های بهداشتی بدون جبران خسارت که به افراد بی‌بضاعت ارائه می‌شود، باید مطابق با اصول پذیرفته شده حسابداری، در اظهارنامه مالی داخلی و خارجی U of U Health Hospital's & UUMG's (گروه پزشکی و بیمارستان بخش سلامت دانشگاه یوتا) برنامه‌ریزی، بودجه‌بندی و گزارش شود. مبلغی که به طور کلی در صورت‌حساب محاسبه می‌شود (AGB) و برای هزینه‌های بیمار برای ویزیت دریافت می‌شود، با روش بررسی سوابق گذشته تعیین می‌شود - AGB فعلی مرکز بهداشت دانشگاه یوتا 47% است. پس از تعیین صلاحیت، مبلغ صورت‌حساب بیش از مبلغی که به طور کلی در صورت‌حساب محاسبه می‌شود نخواهد بود.

E. مدیر مالی بیمارستان (Chief Financial Officer, CFO) یا سرپرست پزشکی این قدرت را دارد که با کمک‌های مالی که معیارهای لازم را ندارد موافقت کرده و یا آن‌ها را تایید نکند.

F. دوره‌های کمک مالی بیش از شش ماه نخواهد بود. در صورت درخواست کمک مداوم پس از شش ماه، بیمار/ ضامن باید مجدداً اقدام کند و هر شش ماه شرایط لازم را داشته باشد. بیمارستان در بررسی بعدی خود درخواست‌های مالی قبلی را در نظر نخواهد گرفت.

G. نسخه‌ای از درخواست کمک مالی، سیاست جمع‌آوری و صدور صورت‌حساب خودپرداخت و یا خلاصه‌ای از این سیاست به زبان ساده را می‌توان از طریق روش‌های زیر تهیه کرد:

1. تماس با شماره تلفن 587-6303 (801)

2. وبسایت <http://healthcare.utah.edu/bill/#hardship>

3. Financial Counseling Office (دفتر مشاوره مالی)

4. Business Service Building Office (دفتر ساختمان خدمات تجاری)

5. درخواست‌ها باید از طریق پست به PO Box 841482, Los Angeles, CA 90084-1482, فکس

به شماره 213-3385 (801) و یا از طریق ایمیل به آدرس billing@healthcare.utah.edu ارسال

شوند

H. خدماتی که واجد شرایط دریافت کمک مالی نیستند:

1. خدمات مبتنی بر وجه نقد

2. خدمات دندانپزشکی غیراورژانسی

3. سوءاستفاده از منابع بیمارستان

4. سوءاستفاده از خدمات دارویی

5. امتناع از درخواست یا پیگیری مربوط به کمک‌های مالی موجود

6. خدمات ارائه شده در کلینیک South Main

عدم تبعیض. U of U Health به دلیل نژاد، رنگ پوست، ملیت، مذهب، جنسیت، گرایش جنسی، هویت/بیان جنسیتی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت جانبازی محافظت شده یا بر اساس ناتوانی یا سن پذیرش، مشارکت یا دریافت خدمات و مزایای تحت هر یک از برنامه‌ها و فعالیت‌های آن، خواه به طور مستقیم توسط U of U Health انجام شود یا از طریق پیمانکار یا نماینده آن صورت گیرد، افراد را مستثنی نمی‌کند، مزایای آن‌ها را رد نمی‌کند و یا اینکه با آن‌ها رفتار تبعیض‌آمیزی ندارد. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد این سیاست، با ADA دانشگاه/هماهنگ کننده بخش 504: سرپرست، Office of Equal Opportunity and Affirmative Action (دفتر فرصت برابر و اقدام مثبت)، (801) 581-8365 (صوتی)/ (801) 585-5746 (فکس)، یا از طریق Relay Utah (رله یوتا) به شماره 711 و یا تلفن رایگان: (800) 735-2258 و یا Relay Utah اسپانیایی به شماره: (888) 346-3162 تماس بگیرید.