

Polizza di assistenza finanziaria

Approvato da:	Data dell'ultima approvazione:	Data di emissione:	Versione: 2018-1
----------------------	---------------------------------------	---------------------------	--------------------------------

Le copie stampate sono solo di riferimento. Si prega di fare riferimento alla copia elettronica per l'ultima versione.

Polizza di assistenza finanziaria

La politica dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital è quella di fornire delle cure mediche necessarie ai pazienti senza alcuna distinzione di razza, credo o capacità finanziaria. I pazienti che non hanno i mezzi per pagare l'assistenza fornita dall'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital possono presentare una Domanda per assistenza finanziaria, che sarà concessa in base ai termini e alle condizioni indicati di seguito.

I. Quadro generale

- A. Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital è un ospedale di riabilitazione ospedaliera che viene gestito e amministrato in modo generalmente compatibile con l'assistenza gratuita fornita da UPMC Pinnacle ai pazienti non assicurati nell'ambito della propria polizza di assistenza finanziaria.
- B. Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital si impegna a fornire le cure mediche necessarie. Le "cure mediche necessarie" vengono fornite ai pazienti indipendentemente dalla razza, dal credo o dalla capacità di pagare.
- C. I principali beneficiari della Polizza di assistenza finanziaria sono i pazienti non assicurati il cui Reddito familiare annuo non supera il 250% delle Soglie federali di povertà (FPG) pubblicate di volta in volta dal Dipartimento della Salute e dei Servizi Umani degli Stati Uniti e in vigore alla data della concessione dell'assistenza finanziaria ai sensi della presente Polizza. Anche i pazienti che si trovano in difficoltà finanziarie o personali o in circostanze mediche speciali possono beneficiare d'assistenza. In nessun caso a un paziente che soddisfa i requisiti di ammissione all'assistenza finanziaria ai sensi della presente Polizza verrà addebitato un importo superiore a quello generalmente fatturato per tale assistenza.
- D. Ci si aspetta che i pazienti seguano le procedure dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital per ottenere l'assistenza finanziaria o altre forme di

pagamento e per contribuire ai costi delle loro cure in base alla loro capacità individuale di pagare.

II. Definizioni

Il “Reddito familiare annuale” è calcolato in base alla definizione del Census Bureau, che utilizza il seguente reddito quando si calcolano le Soglie federali di povertà:

- Comprende i guadagni, l’indennità di disoccupazione, l’indennità dei lavoratori, la previdenza sociale, l’SSI, l’assistenza pubblica, i pagamenti per i veterani, le prestazioni per i superstiti, il reddito da pensione o la pensione, gli interessi, i dividendi, gli affitti, le royalties, i redditi da proprietà, i trust, l’assistenza educativa, gli alimenti, il mantenimento dei figli, l’assistenza proveniente dall’esterno del nucleo familiare e altre fonti varie.
- I benefici non monetari (come i buoni pasto e i sussidi per l’alloggio) non vengono contati.
- Il reddito è calcolato al lordo delle imposte.
- Se una persona vive con i propri parenti stretti, il “Reddito familiare annuo” include il reddito di tutti i membri della famiglia.

Per “Domanda” si intende la presentazione della domanda ai sensi della presente Polizza, previo (a) il completamento della Domanda di assistenza finanziaria Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital di persona, online o per telefono con un rappresentante, o (b) previo invio per posta o consegna di una copia cartacea compilata della Domanda a Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital.

“CBO” indica l’Ufficio Centrale di fatturazione e recupero crediti.

Per “famiglia” si intende il paziente, il coniuge del paziente (indipendentemente dal luogo in cui vive il coniuge) e tutti i figli naturali o adottivi del paziente di età inferiore ai diciotto anni che vivono con il paziente. Se il paziente ha meno di diciotto anni, la famiglia deve includere il paziente, i genitori naturali o adottivi del paziente (indipendentemente da dove vivono i genitori) e tutti i figli naturali o adottivi dei genitori di età inferiore ai diciotto anni che vivono nella casa.

“FPG” indica le Soglie federali di povertà che vengono pubblicate di volta in volta dal Dipartimento della Salute e dei Servizi Umani degli Stati Uniti e in vigore alla data della prestazione del servizio.

“Pazienti assicurati” sono individui che hanno un’assicurazione sanitaria pubblica o privata.

“Cure mediche necessarie” indicano i servizi, come definito da Medicare, che sono ragionevoli e necessari per diagnosticare e fornire un trattamento preventivo, palliativo, curativo o riparativo per condizioni fisiche o mentali in conformità con gli standard di assistenza sanitaria professionalmente riconosciuti e generalmente accettati al momento della fornitura dei servizi. Le cure mediche necessarie non

comprendono i farmaci da prescrizione ambulatoriali.

”Polizza” indica la presente Polizza di assistenza finanziaria come attualmente in vigore.

“Pazienti non assicurati” sono individui: (i) che non hanno un’assicurazione sanitaria pubblica o privata; (ii) le cui prestazioni assicurative sono state esaurite; o (iii) le cui prestazioni assicurative non coprono l’assistenza medica necessaria che il paziente sta cercando.

III. Relazione con altre polizze

- A. Polizza relativa ai servizi medici di emergenza - I servizi di emergenza non vengono forniti presso l’Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital.
- B. Copertura dei farmaci da prescrizione - I pazienti che necessitano di assistenza per i costi dei loro farmaci da prescrizione possono essere ammessi ad uno dei programmi di assistenza ai pazienti offerti dalle aziende farmaceutiche.

IV. Requisiti di ammissibilità all’assistenza finanziaria

I pazienti che si rivolgono all’Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital e che soddisfano i requisiti di seguito indicati sono ritenuti ammissibili all’assistenza descritta nella Sezione VII della presente Polizza.

- A. Assistenza finanziaria basata sul reddito -
 - 1. Pazienti che sono Pazienti non assicurati e il cui Reddito familiare annuo non supera il 250% del FPG,
 - 2. Che sono alla ricerca di assistenza medica necessaria per i servizi ospedalieri per i degenti, e
 - a. La presente Polizza non è indirizzata ai pazienti internazionali non residenti.
- B. Altre modalità per essere ammessi all’assistenza - Un paziente che non è altrimenti ammesso all’assistenza finanziaria ai sensi della presente Polizza, e che non è in grado di pagare il costo delle cure mediche necessarie può richiedere assistenza nelle seguenti circostanze:
 - 1. Circostanze eccezionali - Pazienti che riferiscono di essere sottoposti a un’estrema difficoltà personale o finanziaria (inclusa una malattia terminale o un’altra condizione medica molto grave).
 - 2. Circostanze mediche speciali - Pazienti in cerca di un trattamento che può essere fornito solo dal personale medico dell’Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital o che trarrebbero beneficio dai servizi medici continuativi dall’Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital per la continuità assistenziale.

Le richieste di assistenza dovute a Circostanze eccezionali o Circostanze mediche speciali saranno valutate caso per caso con determinazione effettuata dal Responsabile CBO.

- C. Controllo Medicaid - Pazienti non assicurati che cercano assistenza presso l'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital possono essere contattati da un rappresentante per determinare se possono essere ammessi al Medicaid. I pazienti non assicurati devono seguire la procedura di ammissione a Medicaid per poter beneficiare dell'assistenza finanziaria ai sensi della presente Polizza.

V. Modalità di presentazione della Domanda

A. Assistenza finanziaria basata sul reddito

1. Qualsiasi paziente che richieda assistenza finanziaria basata sul reddito in qualsiasi momento del processo di programmazione o fatturazione può compilare la domanda di assistenza finanziaria e gli verrà chiesto di fornire informazioni sul Reddito familiare annuo relativo agli ultimi 30 giorni. I servizi di verifica del reddito prestati da terze parti possono comprovare il Reddito familiare annuo. La domanda di assistenza finanziaria può essere trovata nelle nostre aree di Ammissione, online su www.psh-rehab.com o presso un rappresentante della nostra struttura o della sede centrale.
2. Qualora ci fosse una discrepanza tra due fonti di informazione, un rappresentante Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital può richiedere informazioni aggiuntive a sostegno del Reddito familiare annuo.

B. Circostanze eccezionali

Il personale dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital avvierà una Domanda per i pazienti che stanno incorrendo o sono a rischio di incorrere in un saldo elevato o di affrontare una difficoltà personale o finanziaria estrema. Il personale dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital raccoglierà informazioni sulle circostanze finanziarie e sulle difficoltà personali del paziente. Le decisioni sono prese dal Responsabile CBO sotto la direzione del CFO o di un suo delegato. Il paziente sarà informato della decisione finale.

C. Circostanze mediche speciali

Il personale dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital avvierà una Domanda per i pazienti che, durante il processo di programmazione o ammissione, vengono individuati come aventi potenziali circostanze mediche speciali e un rappresentante solleciterà una raccomandazione da parte del medico curante o del medico che dovrebbe fornire il trattamento o l'assistenza in merito al fatto che il paziente ha bisogno di un trattamento che può essere fornito solo dal personale medico dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital, o trarrebbe beneficio da servizi sanitari continuativi dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital per la continuità delle cure. Le decisioni in circostanze mediche particolari sono prese dal medico

curante. Il paziente sarà informato per iscritto se non ha diritto all'assistenza finanziaria a causa di particolari circostanze mediche.

D. Domande incomplete o mancanti

I pazienti saranno informati sulle informazioni mancanti nella Domanda e avranno l'opportunità di fornirle.

VI. Processo di determinazione dell'ammissibilità

A. Colloquio finanziario

Un rappresentante dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital cercherà di contattare telefonicamente tutti i Pazienti non assicurati per assistenza finanziaria al momento della programmazione di un colloquio finanziario. Il rappresentante chiederà informazioni, tra cui le dimensioni della famiglia, le fonti di reddito familiare e qualsiasi altra circostanza finanziaria o attenuante a sostegno dell'ammissibilità ai sensi della presente Polizza e aiuterà a compilare una Domanda. Al momento dell'appuntamento o al momento del ricovero, ai pazienti verrà chiesto di visitare il rappresentante dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital e firmare la Domanda.

B. Domande ricevute

Qualsiasi Domanda, sia essa compilata di persona, online, consegnata o spedita, sarà inoltrata a un rappresentante Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital per la relativa valutazione ed elaborazione.

C. Determinazione dell'ammissibilità

Un rappresentante dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital valuterà ed elaborerà tutte le Domande di assistenza finanziaria. Il paziente sarà informato per lettera sulla determinazione dell'ammissibilità. I pazienti che hanno diritto a un'assistenza finanziaria inferiore al 100% riceveranno una stima dell'importo dovuto e saranno invitati a stabilire le modalità di pagamento.

VII. Base per il calcolo degli importi addebitati ai pazienti, ambito e durata dell'assistenza finanziaria

I pazienti che soddisfano i criteri di ammissibilità all'assistenza finanziaria basata sul reddito ai sensi della Polizza riceveranno assistenza in base ai seguenti criteri di reddito:

- Se il tuo reddito familiare annuo è fino al 250% dell'FPG, riceverai cure gratuite o il

100% di cancellazione della responsabilità del paziente dopo che l'assicurazione ha pagato.

- Potresti anche avere diritto a ricevere tariffe scontate caso per caso in base alle circostanze specifiche, come malattie molto gravi o indigenze mediche, a discrezione del CBO.

L'inadempimento alla procedura di controllo della Copertura Medicaid dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital e dell'Assistenza finanziaria escluderà i pazienti dalla procedura di ammissibilità all'assistenza finanziaria.

Gli sconti concessi in precedenza subiranno delle modifiche se, stando alle seguenti informazioni, le informazioni fornite all'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital erano imprecise.

Nel presente documento, l'"importo generalmente fatturato" ha il significato indicato nelle linee guida emesse dal Dipartimento del Tesoro degli Stati Uniti o dall'Internal Revenue Service che definiscono tale termine. Consultare l'Allegato A per una spiegazione dettagliata di come viene calcolato l'"importo generalmente fatturato". L'Allegato A è aggiornato annualmente ed è disponibile anche online all'indirizzo www.simpson-rehab.com nelle nostre aree di Ammissione, e su richiesta chiedendo a un rappresentante dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital.

Una volta che l'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital stabilisce l'ammissibilità all'assistenza finanziaria basata sul reddito, tale determinazione è valida per novanta (90) giorni dalla data di verifica dell'ammissibilità. Dopo novanta (90) giorni, il paziente può compilare una nuova Domanda per richiedere ulteriore assistenza finanziaria.

VIII. Determinazione dell'ammissibilità all'assistenza finanziaria prima dell'azione per mancato pagamento

- A. Fatturazione e sforzi ragionevoli per decidere sull'ammissibilità all'assistenza finanziaria

L'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital cerca di stabilire se un paziente è ammissibile all'assistenza ai sensi della presente Polizza prima o al momento del ricovero o del servizio. Se un paziente non è stato ritenuto ammissibile all'assistenza finanziaria prima della dimissione o del servizio, l'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital fatturerà per l'assistenza. Se il paziente è assicurato, l'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital fatturerà all'assicuratore del paziente le spese sostenute. Al momento dell'aggiudicazione da parte dell'assicuratore del paziente, l'eventuale responsabilità residua del paziente sarà fatturata direttamente al paziente. Se il paziente non è assicurato, l'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital fatturerà direttamente al paziente le spese sostenute. I pazienti riceveranno una serie di un massimo di quattro estratti conto nell'arco di un periodo di 120 giorni a

partire dal momento in cui il paziente è stato dimesso, consegnati all'indirizzo registrato del paziente. Solo i pazienti con un saldo non pagato riceveranno un estratto conto. Gli estratti conto includono una sintesi in linguaggio semplice della presente Polizza e le modalità per richiedere assistenza finanziaria. Gli sforzi ragionevoli per determinare l'ammissibilità includono: notifica al paziente della Polizza al momento del ricovero e nelle comunicazioni scritte e orali con il paziente in merito alla fattura del paziente, l'impegno di informare telefonicamente la persona della Polizza e del processo per richiedere assistenza almeno 30 giorni prima di intraprendere azioni legali e una risposta scritta a qualsiasi richiesta di assistenza finanziaria per assistenza ai sensi della presente Polizza presentata entro 240 giorni dal primo estratto conto per quanto riguarda il saldo non pagato o, se successiva, la data in cui un'agenzia di recupero crediti che opera per conto dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital restituisce il saldo non pagato all'Ospedale.

B. Azioni di recupero crediti per saldi non pagati

Se un paziente ha un saldo in sospeso dopo che sono stati inviati fino a quattro estratti conto durante un periodo di 120 giorni, il saldo del paziente verrà indirizzato a un'agenzia di recupero crediti che rappresenta l'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital che perseguirà il pagamento. Le agenzie di recupero crediti che rappresentano l'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital hanno la possibilità di proseguire il recupero dei crediti per un massimo di 18 mesi dal momento in cui il saldo è stato inviato all'agenzia di recupero crediti. Un paziente può richiedere assistenza finanziaria ai sensi della presente Polizza anche dopo che il saldo non pagato del paziente è stato indirizzato a un'agenzia di recupero crediti. Trascorsi almeno 120 giorni dal primo estratto conto post-dimissione che evidenzia gli addebiti rimasti non pagati, caso per caso, Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital può perseguire la riscossione attraverso una causa quando un paziente ha un saldo non pagato e non collaborerà con le richieste di informazioni o di pagamento da parte di Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital o di un'agenzia di recupero crediti che opera per suo conto.

In nessun caso le Cure mediche necessarie saranno rimandate o negate a un paziente prima che siano stati compiuti sforzi ragionevoli per determinare se il paziente può essere ammesso all'assistenza finanziaria. Presso l'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital, un paziente non assicurato che cerca di programmare nuovi servizi e non è stato ritenuto ammissibile all'assistenza finanziaria sarà contattato da un rappresentante che informerà il paziente della Polizza e aiuterà il paziente ad avviare una Domanda di assistenza finanziaria, se gli venisse richiesto.

C. Revisione e approvazione

Il rappresentante dell'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital ha l'autorità di esaminare e decidere se sono stati compiuti sforzi ragionevoli per valutare se un Paziente è ammissibile all'assistenza ai sensi della Polizza in modo tale che possano

iniziare azioni straordinarie di recupero crediti per un saldo non pagato.

IX. I medici non coperti dalla Polizza di assistenza finanziaria Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital

Alcuni servizi sono eseguiti da medici che non sono coperti dalla Polizza di assistenza finanziaria Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital. Questi servizi possono essere coperti dalla Polizza di assistenza finanziaria UPMC Pinnacle, disponibile online all'indirizzo www.pinnaclehealth.org.

I medici che lavorano presso l'Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital che non sono coperti dalla Polizza sono indicati nell'**Allegato B, Elenco dei fornitori**, per nome. L'elenco è aggiornato trimestralmente ed è disponibile anche online all'indirizzo www.simpson-rehab.com,

Nelle nostre aree di Ammissione, e su richiesta chiedendo a un rappresentante Helen M. Simpson Rehabilitation Hospital.