

POLITICA DI ASSISTENZA FINANZIARIA DELL'ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER

Riepilogo semplificato

In conformità con la nostra Politica di assistenza finanziaria (cfr. riferimento qui di seguito), tutti i pazienti non assicurati che non hanno ricevuto l'approvazione per il programma Medicaid o Charity Care, ricevono l'assistenza finanziaria presso EHMC. A tali pazienti viene fatturata una percentuale delle spese effettive a una "tariffa scontata" che riduce notevolmente l'importo della fattura che il paziente dovrà pagare. A un paziente non assicurato non sarà addebitata una tariffa superiore a quella scontata per le cure di emergenza o altre cure necessarie a livello medico.

Un paziente non assicurato non deve presentare richiesta di assistenza in quanto tutti i pazienti non assicurati si qualificano automaticamente e ricevono una fattura alla tariffa scontata di cui sopra. Non sono presenti criteri di idoneità diversi dall'assenza della copertura assicurativa e dall'emergenza o necessità medica del servizio erogato.

Le seguenti politiche possono essere trovate sul sito Web dell'Englewood Hospital and Medical Center all'indirizzo www.inglewoodhealth.org

Politica di assistenza finanziaria

Programma di assistenza al pagamento per le cure del New Jersey Hospital (Charity Care)

Politica di fatturazione e recupero crediti

Copie delle politiche di cui sopra sono altresì disponibili presso le aree di registrazione e nel Reparto di consulenza finanziaria dell'EHMC sito al 350 Engle St. Englewood, NJ 07631

È altresì possibile ricevere via posta una copia gratuita di qualsiasi politica di cui sopra. Per ottenere una copia, chiamare il numero (201) 894-3031. I rappresentanti sono disponibili dal lunedì al venerdì, dalle ore 09:00 alle ore 17:00 al numero (201) 894-3031 per rispondere a domande relative alla Politica di assistenza finanziaria.

Le politiche di cui sopra sono disponibili nelle seguenti lingue:

inglese

spagnolo

coreano

cinese

russo

giapponese

italiano

tagalog

arabo

gujarati

greco

portoghese/portoghese creolo

serbo-croato
armeno

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.35
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica di assistenza finanziaria	DATA: 01/01/2016
		Pagina 1 di 2
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

Politica

Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) cura tutti i pazienti, a prescindere dalla loro capacità di pagare il trattamento, per quanto riguarda l'assistenza di emergenza e necessaria a livello medico. EHMC ha adottato e ampliato le linee guida espresse in N.J.S.A §26:2H-12.52 "Limitazione agli addebiti per determinati pazienti non assicurati" e offre assistenza finanziaria a tutti i pazienti non assicurati a prescindere dal loro reddito. La presente politica si applica a tutta l'assistenza necessaria a livello medico e ai servizi di assistenza medica di emergenza resi esclusivamente da Englewood Hospital and Medical Center non si applica ad alcun servizio professionale associato a tale assistenza.

Procedure

- 1.) A tutti i pazienti non assicurati che non siano stati ritenuti idonei all'assistenza Medicaid o Caritatevole (si veda la politica in materia di New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program/Charity Care) viene fatturata una percentuale degli addebiti lordi. Come richiesto dalla legge di stato, tale riduzione equivale al 115% dei tassi Medicare di EHMC. Per determinare l'importo da fatturare, EHMC utilizza un metodo retrospettivo dividendo la somma di tutti i pagamenti Medicare per la somma di tutti gli addebiti lordi per il periodo di dodici mesi precedente. Costituiscono eccezioni a tale procedura i casi in cui sussistono tassi di pagamento diretto predeterminati per certe procedure che non siano necessarie a livello medico come la chirurgia estetica.
- 2.) EHMC in conformità con i regolamenti IRS sezione 501(r), confronta la percentuale definita e calcolata secondo il punto n. 1 di cui sopra al risultato fornito dal metodo retrospettivo dettagliato in 501(r), utilizzando tutti i dati delle richieste quindi adatta la percentuale di sconto del paziente al valore maggiore tra i due. Tali calcoli vengono effettuati nel complesso per determinare lo sconto percentuale da applicare a tutti i servizi non assicurati e non sulla base del singolo servizio, in conformità con 501(r). Tali calcoli vengono effettuati annualmente e messi in atto non oltre 60 giorni successivi al termine dell'anno di calendario.
- 3.) Un paziente non assicurato non ha necessità di richiedere l'assistenza finanziaria perché tutte le fatture dei pazienti non assicurati vengono automaticamente ridotte a una percentuale degli addebiti lordi come descritto al punto n. 1 di cui sopra. Non esistono criteri di "qualificazione" diversi dalla mancanza di assicurazione del paziente e dal tipo del servizio prestato che dev'essere di emergenza o necessario a livello medico.
- 4.) Qualora la compagnia assicuratrice del paziente rifiuti la richiesta per ragioni quali: benefici

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.35
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica di assistenza finanziaria	DATA: 01/01/2016
		Pagina 2 di 2
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

esauriti, necessità sperimentale, medica, condizione pre-esistente, spese non coperte, ecc., la fattura verrà intestata al cliente al tasso percentuale degli addebiti lordi per non assicurati come indicato al punto n. 1 di cui sopra.

- 5.) Fare riferimento alla politica New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program/Charity Care (Programma di assistenza al pagamento per le cure ospedaliere del New Jersey/Assistenza caritatevole) per le procedure di domanda di assistenza attraverso la politica presso EHMC.
- 6.) Fare riferimento alla Politica di fatturazione e recupero crediti per le procedure di fatturazione e recupero crediti di EHMC.
- 7.) La presente politica è disponibile in copia cartacea presso la divisione Consulenza finanziaria nonché in tutte le aree di Accesso pazienti all'interno del Medical Center e sedi decentrate EHMC. La politica è anche disponibile sul sito web Englewood Hospital and Medical Center all'indirizzo www.inglewoodhealth.org

	APPROVATO DA: Warren Geller, Presidente & CEO
--	---

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.35
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica di assistenza finanziaria	DATA: 01/01/2016
		Pagina 3 di 2
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.34
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica in materia di New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care)	DATA: 01/01/2016
		Pagina 1 di 4
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

Politica

Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) cura tutti i pazienti, a prescindere dalla loro capacità di pagare il trattamento, per quanto riguarda l'assistenza di emergenza e necessaria a livello medico. EHMC osserva i regolamenti del New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care) (Programma di assistenza al pagamento per le cure ospedaliere del New Jersey (Assistenza caritatevole)) stabiliti dal Dipartimento della salute e dei servizi umani del New Jersey.

Il programma New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care) consiste nel fornire assistenza gratuita o scontata ai pazienti ospedalizzati o ambulatoriali che ricevono cure di emergenza e necessarie a livello medico. Tale programma include esclusivamente le spese ospedaliere e non si applica ad alcun onere relativo ai servizi professionali.

Procedure

- 1.) Il programma New Jersey Hospital Care Payment Assistance (Charity Care) è disponibile per i residenti del New Jersey che:
 - a.) Non dispongono di copertura sanitaria o dispongono di copertura parziale delle fatture; e
 - b.) Non hanno diritto a copertura privata o sponsorizzata dal governo (come Medicaid); e
 - c.) Soddisfano entrambe le tipologie di criteri di idoneità in relazione a patrimonio e reddito.
- 2.) Il programma New Jersey Hospital Care Payment Assistance (Charity Care) è disponibile anche per i non-residenti del New Jersey, soggetto a specifiche clausole.
- 3.) I criteri di reddito come definiti dal Dipartimento della salute e dei servizi umani del New Jersey sono i seguenti:

Reddito come percentuale delle
Linee guida sul reddito di povertà HHS

Percentuale di addebito
Pagata dal paziente

Inferiore o pari al 200%	0%
Superiore al 200% ma inferiore o pari al 225%	20%
Superiore al 225% ma inferiore o pari al 250%	40%
Superiore al 250% ma inferiore o pari al 275%	60%
Superiore al 275% ma inferiore o pari al 300%	80%
Superiore al 300%	100%

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.34
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica in materia di New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care)	DATA: 01/01/2016
		Pagina 2 di 4
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

4.) Se i pazienti compresi tra il 20% e l'80% della scala progressiva di reddito sono responsabili di spese mediche qualificate pagate direttamente in eccesso del 30% rispetto al proprio reddito annuale lordo (ossia fatture non pagate da altre parti), il 30% viene considerato Assistenza al pagamento delle cure ospedaliere (Assistenza caritatevole).

5.) I criteri di patrimonio come definiti dal Dipartimento della salute e dei servizi umani del New Jersey sono i seguenti:

I patrimoni individuali e familiari devono corrispondere o essere inferiori alla soglia stabilita dallo Stato del New Jersey, Dipartimento della salute e dei servizi umani per il programma New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care). Nel caso in cui il patrimonio di un paziente oltrepassi la soglia, il paziente può ridurre il patrimonio ai limiti di idoneità mediante il versamento dell'eccesso a fronte della fattura ospedaliera e con altri pagamenti diretti di spese mediche approvate.

6.) Processo di domanda

I pazienti possono richiedere l'assistenza New Jersey Hospital Care Payment Assistance (Charity Care) chiamando la divisione Consulenza finanziaria (201) 894-3031 per domandare l'invio di una domanda via e-mail. Possono anche effettuare la domanda recandosi personalmente presso la divisione Consulenza finanziaria. Ai pazienti verrà richiesta la documentazione comprovante il proprio reddito e patrimonio insieme alle copie di buste paga, estratti conti bancari, dichiarazioni dei redditi, ecc. I pazienti hanno a disposizione un anno di tempo dalla data del servizio per richiedere l'Assistenza al pagamento delle cure ospedaliere del New Jersey (Assistenza caritatevole). A pazienti viene fornita una determinazione di Assistenza caritatevole/tessera indicante l'esito della propria domanda.

7.) I pazienti che richiedono l'assistenza New Jersey Hospital Care Payment Assistance (Charity Care) devono essere esaminati per determinarne l'idoneità potenziale a eventuali benefici assicurativi di terzi o programmi di assistenza medica (quali Medicaid) che potrebbero pagare la fattura ospedaliera. I pazienti potrebbero non essere idonei all'assistenza New Jersey Hospital Care Payment Assistance (Charity Care) finché non venga determinato che siano inidonei ad altri programmi di assistenza medica.

8.) Almeno tre volte alla settimana, un impiegato del Comitato servizi sociali della Contea di Bergen è

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.34
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica in materia di New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care)	DATA: 01/01/2016
		Pagina 3 di 4
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

presente presso il Medical Center per fornire assistenza in relazione alle domande Medicaid di pazienti ritenuti idonei a Medicaid.

- 9.) Fare riferimento alla Politica di assistenza finanziaria per le linee guida di assistenza finanziaria di EHMC.
- 10.) Fare riferimento alla Politica di fatturazione e recupero crediti per le procedure di fatturazione e recupero crediti di EHMC.
- 11.) La presente politica è disponibile in copia cartacea presso la divisione Consulenza finanziaria nonché in tutte le aree di Accesso pazienti all'interno del Medical Center e sedi decentrate EHMC. La politica è anche disponibile sul sito web Englewood Hospital and Medical Center all'indirizzo www.inglewoodhealth.org

	APPROVATO DA: Warren Geller, Presidente & CEO
--	---

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.34
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica in materia di New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care)	DATA: 01/01/2016
		Pagina 4 di 4
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.36
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica di fatturazione e recupero crediti	DATA: 01/01/2016
		Pagina 1 di 2
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

Politica

Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) cura tutti i pazienti, a prescindere dalla loro capacità di pagare il trattamento, per quanto riguarda l'assistenza di emergenza e necessaria a livello medico. La presente politica si applica esclusivamente a tutte le attività di fatturazione e recupero crediti di Englewood Hospital and Medical Center e non si applica ad alcuna attività di fatturazione e recupero crediti relativa a servizi professionali.

Procedure

- 1.) Le fatture di tutti i pazienti assicurati verranno inviate direttamente da EHMC alle compagnie assicuratrici dei pazienti. Qualora la compagnia assicuratrice rifiuti la richiesta per ragioni quali: benefici esauriti, necessità sperimentale, medica, condizione pre-esistente, spese non coperte, ecc., la fattura verrà intestata al cliente al tasso percentuale degli addebiti lordi per non assicurati come indicato dalla Politica di assistenza finanziaria.
- 2.) Qualora l'assicurazione del paziente paghi per la richiesta e sussista un importo deducibile, contribuibile o di co-assicurazione dovuto dal paziente, EHMC fatturerà al cliente l'importo indicato come a carico del paziente dalla compagnia assicuratrice.
- 3.) Le fatture per pazienti non assicurati vengono ridotte a una percentuale degli addebiti lordi come descritto nella Politica di assistenza finanziaria.
- 4.) I pazienti riceveranno estratti conti di fatturazione e lettere di recupero crediti da EHMC su tutti i saldi ritenuti di responsabilità del paziente. Gli estratti conti di fatturazione e le lettere di recupero crediti includeranno le informazioni sulla disponibilità dell'assistenza finanziaria.
- 5.) I dipendenti della divisione Consulenza finanziaria cercheranno di contattare il paziente telefonicamente in caso di saldi non versati di 5.000 dollari o superiori ritenuti di responsabilità del paziente. Parlando con il paziente, descriveranno la disponibilità di assistenza finanziaria. Tutte le chiamate verranno documentate all'interno del sistema finanziario.
- 6.) Oltre all'assistenza finanziaria, al paziente verranno proposti piani di pagamento. I pazienti possono effettuare pagamenti mensili sui saldi in sospeso. I piani di pagamento verranno approvati per un periodo di un anno. I piani di pagamento superiori a un anno devono essere approvati dal Responsabile alla consulenza finanziaria.

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.36
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica di fatturazione e recupero crediti	DATA: 01/01/2016
		Pagina 2 di 2
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

- 7.) Qualora i tentativi di recupero crediti di EHMC falliscano, tutti i saldi non pagati dovuti dai pazienti verranno deferiti ad agenzie di recupero crediti esterne. Le agenzie di recupero crediti cercheranno di ottenere il pagamento dal paziente. Qualora non venga ricevuto il pagamento completo, le agenzie di recupero crediti notificheranno al paziente via e-mail di poter procedere alle azioni straordinarie di recupero crediti (ECA) come definito in IRS sezione 501(r) che possono includere pignoramento di stipendi, sequestro di conti bancari e imposizione di vincoli sulle proprietà possedute nello Stato del New Jersey. Prima di avviare un'ECA, le agenzie di recupero crediti devono avvertire il paziente per iscritto con almeno 30 giorni di anticipo. Le agenzie di recupero crediti si asterranno dall'intraprendere ECA per almeno 120 giorni successivi alla data del primo estratto conto di fatturazione post-dimissione inviato da EHMC.
- 8.) Il ricorso ad agenzie di recupero crediti esterne deve sempre essere approvato dal responsabile alla consulenza finanziaria.
- 9.) Fare riferimento alla Politica di assistenza finanziaria per le linee guida di assistenza finanziaria di EHMC.
- 10.) Fare riferimento alla politica New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program/Charity Care (Programma di assistenza al pagamento per le cure ospedaliere del New Jersey/Assistenza caritatevole) per le procedure di domanda di assistenza attraverso la politica presso EHMC.
- 11.) Tale politica è disponibile su richiesta presso la divisione Consulenza finanziaria. La politica è anche disponibile sul sito web Englewood Hospital and Medical Center all'indirizzo www.inglewoodhealth.org

	APPROVATO DA: Warren Geller, Presidente & CEO
--	---