

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER
Politika financijske pomoći

Jednostavni sažetak

U skladu sa našom politikom financijske pomoći (vidi reference dolje), svi neosigurani pacijenti kojima nije odobren Medicaid ili dobrotvorna njega, dobivaju u EHMC-u financijsku pomoć. Tim pacijentima se naplaćuje postotak njihovih stvarnih troškova prema "cijeni sa popustom", što znatno smanjuje iznos računa koji će pacijent morati platiti. Neosiguranom pacijentu neće biti naplaćeno više od cijene sa popustom za hitne slučajeve ili drugu medicinski potrebnu njegu.

Neosigurani pacijent se ne treba prijavljivati za pomoć jer su svi neosigurani pacijenti automatski kvalificirani te im se naplaćuje po cijeni sa popustom kako je gore opisano. Ne postoje kriteriji "kvalifikacija" osim onog da pacijent nema osiguranje te da je pružena usluga hitna ili medicinski potrebna.

Sljedeće politike su dostupne na Englewood Hospital and Medical Center internetskoj stranici www.inglewoodhealth.org

Politika financijske pomoći

Politika programa za pomoć plaćanja New Jersey bolničke njega (dobrotvorna njega)

Politika fakturiranja i naplate

Kopije gornjih polica su također dostupne u registracijskim područjima te na Odjelu za financijsko savjetovanje EHMC-a na adresi 350 Engle St. Englewood, NJ 07631

Besplatne kopije gore spomenutih politika su također dostupne na e-mail. Molimo nazovite (201) 894-3031 kako biste dobili kopiju. Predstavnicima su dostupni od ponedjeljka do petka, od 9.00 do 17.00 sati na broj (201) 894-3031 za sva pitanja vezana uz Politiku financijske pomoći.

Gornje politike su dostupne na sljedećim jezicima:

Engleski

Španjolski

Korejski

Kineski

Ruski

Japanski

Talijanski

Tagalog

Arapski

Gujarati

Grčki

Portugalski/Portugalski Kreol

Srpsko-hrvatski

Armenski

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.35
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK	PREDMET: Politika financijske pomoći	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 1 od 2
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:
Administrativne i popratne usluge		

Politika

Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) liječi sve pacijente, bez obzira na njihovu mogućnost plaćanja, u svim hitnim i medicinski potrebnim slučajevima. EHMC je usvojio i proširio smjernice nakon fakturiranja definirane u N.J.S.A §26:2H-12.52 "Ograničavanje potraživanja za određene neosigurane pacijente" i nudi financijsku pomoć svim neosiguranim pacijentima bez obzira na njihove prihode. Ova se politika odnosi na svu medicinski potrebnu njegu i hitnu medicinsku njegu koju pruža Englewood Hospital and Medical Center i ne odnosi se na profesionalne usluge povezane s takvom njegom.

Procedure

- 1.) Svim neosiguranim pacijentima kojima nije odobren Medicaid ili dobrotvorna njega (vidi New Jersey program pomoći plaćanja bolničke njege / Politika dobrotvorne njege) bit će naplaćen postotak bruto potraživanja. Kako je propisano državnim zakonom, ovo smanjenje je jednako 115 % EHMC-ovih Medicare cijena. EHMC koristi retroaktivnu metodu dijeljenja iznosa svih Medicare plaćanja sa zbrojem svih Medicare bruto potraživanja za prethodnih dvanaest mjeseci prije utvrđivanja iznosa koji će se fakturirati. Iznimke ovome su slučajevi gdje postoje prethodno utvrđene cijene koje pacijent sam plaća za određene procedure koje nisu medicinski potrebne, poput kozmetičke hirurgije.
- 2.) U skladu sa regulativama IRS odlomka 501 (r), EHMC uspoređuje postotak definiran i izračunat u #1 gore, s "retroaktivnom" metodom kao što je pobliže opisano u 501 (r), koristeći sve podatke potraživanja i prilagođava postotak popusta pacijenta prema većoj od ove dvije stavke. Takvi izračuni se vrše skupno kako bi se odredio postotni popust koji se primjenjuje na sve neosigurane usluge, a ne na bazi od usluge do usluge, prema odredbi 501 (r). Ovi izračuni se vrše godišnje i plasiraju se najkasnije 60 dana nakon kalendarskog kraja godine.
- 3.) Neosigurani pacijent se ne mora prijavljivati za financijsku pomoć jer se svi računi neosiguranih pacijenata automatski reduciraju na postotak bruto potraživanja kako je opisano u # 1 gore. Ne postoje kriteriji "kvalifikacija" osim onog da pacijent nema osiguranje te da je pružena usluga hitna ili medicinski potrebna.
- 4.) Ukoliko osiguravajuća kuća odbije potraživanja zbog razloga poput: iskorištene pogodnosti, eksperimentalna medicinska potreba, postojeće stanje, potraživanja koja nisu pokrivena itd. pacijentu će biti izdan račun prema stopi bruto potraživanja za neosigurane osobe kako je prikazano u # 1 gore.

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.35
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK	PREDMET: Politika financijske pomoći	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 2 od 2
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:
Administrativne i popratne usluge		

- 5.) Za postupke prijave za pomoć putem New Jersey programa pomoći u plaćanju bolničke njege / EHMC dobrotvorne njege vidi New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega) / Politiku dobrotvorne njege.
- 6.) Za EHMC procedure fakturiranja i naplate vidi Politiku fakturiranja i naplate.
- 7.) Ova politika je dostupna u papirnom obliku na Odjelu financijskog savjetovanja kao i u svim područjima kojima pacijenti imaju pristup unutar Medicinskog centra u na svim EHMC lokacijama. Ova politika je također dostupna na Englewood Hospital and Medical Center internetskoj stranici: www.inglewoodhealth.org

	ODOBRIO/LA:
	Warren Geller, Predsjednik i glavni izvršni direktor

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.34
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK Administrativne i popratne usluge	PREDMET: New Jersey politika programa za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega)	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 1 od 3
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:

Politika

Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) liječi sve pacijente, bez obzira na njihovu mogućnost plaćanja, u svim hitnim i medicinski potrebnim slučajevima. EHMC prati regulativu za New Jersey programa za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega) koju propisuje New Jersey odjel za zdravstvo i humane usluge.

New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega) je besplatna ili jeftinija njega koja se pruža pacijentima koji dobivaju hitnu i medicinski potrebnu njegu kao interni ili vanjski pacijenti. Ovaj program uključuje samo bolničke troškove i ne odnosi se na troškove profesionalnih usluga.

Procedure

- 1.) New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega) je dostupan stanovnicima New Jerseya koji:
 - a.) Nemaju zdravstveno osiguranje ili imaju pokriće koje plaća samo dio računa; ili
 - b.) Nisu podobni za privatno ili državno sponzorirano zdravstveno osiguranje (kao što je Medicaid); i
 - c.) Zadovoljavaju oba kriterija podobnosti - i kriterij prihoda i kriterij imovine.
- 2.) New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega) je dostupan osobama koje nisu stanovnici New Jerseya, podložno određenim uslovima:
- 3.) Kriteriji prihoda kao što su definirani od strane New Jersey odjela za zdravstvo i humane usluge kako slijedi:

Prihodi kao postotak

HHS Smjernice prihoda siromašnih

Postotak potraživanja

Plaća pacijent

Manje ili jednako 200%	0%
Više od 200% ali manje ili jednako 225%	20%
Više od 225% ali manje ili jednako 250%	40%
Više od 250% ali manje ili jednako 275%	60%
Više od 275% ali manje ili jednako 300%	80%
Više od 300%	100%

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.34
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK Administrativne i popratne usluge	PREDMET: New Jersey politika programa za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega)	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 2 od 3
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:

- 4.) Ako su pacijenti na kliznoj skali plaćanja od 20 % do 80 % odgovorni za kvalificirano gotovinski plaćene medicinske izdatke preko 30 % njihovih bruto godišnjih prihoda (tj. računi koje ne plaćaju treće strane), tada se iznos preko 30 % smatra Pomoću plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega).
- 5.) Kriteriji imovine kao što su definirani od strane New Jersey odjela za zdravstvo i humane usluge su:

Individualna i obiteljska imovina mora biti na razini ili ispod praga definiranog od strane Države New Jersey Odjela za zdravstvo i humane usluge za New Jersey program pomoći plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega). Ukoliko imovina pacijenta prelazi spomenuti prag, pacijent može "sniziti" imovinu do dopuštene granice plaćanjem viška u korist bolničkog računa i drugih odobrenih gotovinskih medicinskih troškova.
- 6.) Proces prijave

Pacijenti se mogu prijaviti za New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega) tako što će nazvati Odjel za financijsko savjetovanje na broj (201) 894-3031 kako bi zatražili da im se poštom pošalje prijavnica. Također mogu lično podnijeti zahtjev na Odjelu za financijsko savjetovanje. Od pacijenata će biti zatraženo da podnesu dokaz o prihodima i imovini s kopijama platne liste, potvrda banke, povrata poreza itd. Pacijenti imaju vremena do godinu dana od datuma usluge da se prijave za New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega). Pacijenti će dobiti dopis s odlukom o dobrotvornoj njezi koja će prikazivati rezultat njihove prijave.
- 7.) Pacijenti koji se prijave za New Jersey program pomoći plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega) moraju proći testiranje kako bi se odredila potencijalna podobnost za osiguravajuće pogodnosti trećih strana ili medicinske programe pomoći (kao što je Medicaid) koji mogu plaćati u korist bolničkog računa. Moguće je da pacijenti nisu podobni za New Jersey program pomoći plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega) dok se ne utvrdi da nisu podobni za neki drugi program medicinske pomoći.
- 8.) EHMC ima zaposlenika komisije socijalne službe okruga Bergen na lokaciji Medicinskog centra najmanje tri dana u tjednu radi pomoći oko Medicaid prijave za pacijente koji se smatraju podobnima za Medicaid.
- 9.) Za EHMC smjernice za financijsku pomoć vidi Politiku financijske pomoći.
- 10.) Za EHMC procedure fakturiranja i naplate vidi Politiku fakturiranja i naplate.

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.34
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK Administrativne i popratne usluge	PREDMET: New Jersey politika programa za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega)	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 3 od 3
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:

- 11.) Ova politika je dostupna u papirnom obliku na Odjelu financijskog savjetovanja kao i u svim područjima kojima pacijenti imaju pristup unutar Medicinskog centra u na svim EHMC lokacijama. Ova politika je također dostupna na Englewood Hospital and Medical Center internetskoj stranici: www.engagewoodhealth.org

	ODOBRIO/LA: Warren Geller, Predsjednik i glavni izvršni direktor
--	--

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.36
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK	PREDMET: Politika fakturiranja i naplate	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 1 od 3
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:
Administrativne i popratne usluge		

Politika

Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) liječi sve pacijente, bez obzira na njihovu mogućnost plaćanja, u svim hitnim i medicinski potrebnim slučajevima. Ova politika se odnosi na sve aktivnosti fakturiranja i naplate samo za Englewood Hospital and Medical Center i ne odnosi se na aktivnosti fakturiranja i naplate za profesionalne usluge.

Procedure

- 1.) Računi za sve osigurane pacijente bit će poslani direktno od strane EHMC-a osiguravajućoj kući pacijenta. Ukoliko osiguravajuća kuća odbije potraživanja zbog razloga poput: iskorištene pogodnosti, eksperimentalna medicinska potreba, postojeće stanje, potraživanja koja nisu pokrivena itd. pacijentu će biti izdan račun prema stopi bruto potraživanja za neosigurane osobe kako je prikazano u Politici za financijsku pomoć.
- 2.) Ako pacijentovo osiguranje plati potraživanje s odbicima, su-plaćanjem ili dijelom iznosa osiguranja kojeg plaća pacijent, EHMC će naplatiti pacijentu iznos naznačen kao odgovornost pacijenta kojeg navodi osiguravajuća kuća.
- 3.) Računi za neosigurane pacijente su smanjeni na postotak bruto potraživanja kako je opisano u Politici financijske pomoći.
- 4.) Pacijenti će primiti potvrde o računima i naplati od EHMC-a o svim stanjima za koje se smatra da su odgovornost pacijenta. Potvrde o fakturiranju i naplati uključuju informacije o dostupnosti financijske pomoći.
- 5.) Zaposlenici Odjela za financijsko savjetovanje će pokušati stupiti u kontakt s pacijentom telefonski u svezi neplaćenih računa u iznosu od 5.000 \$ ili više za koje se smatra da su odgovornost pacijenta. Objasniti će dostupnost financijske pomoći kada budu razgovarali sa pacijentom. Svi pozivi su dokumentirani u financijskom sistemu.
- 6.) Uz financijsku pomoć, pacijentima će biti ponuđeni i planovi otplate. Pacijenti mogu mjesečno otplaćivati iznose koje duguju. Planovi otplate će biti odobreni kroz period od godine dana. Planovi otplate preko godine dana moraju biti odobreni od strane Direktora za financijsko savjetovanje.

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.36
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK Administrativne i popratne usluge	PREDMET: Politika fakturiranja i naplate	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 2 od 3
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:

- 7.) Svi iznosi koje pacijenti duguju bit će upućeni vanjskim agencijama za naplatu dugovanja nakon neuspjelih pokušaja naplate od strane EHMC-a. Agencije za naplatu dugovanja će pokušati naplatiti iznose od pacijenata. Ako dugovanje ne bude plaćeno u cijelosti, agencije za naplatu dugovanja će obavijestiti pacijenta putem pošte da mogu nastaviti s izvanrednim postupcima naplate (ECA) kako je definirano u IRS odlomku 501(r), što može uključivati podnošenje zahtjeva koji obuhvaćaju utjecanje na plaću, zapljenu bankovnih računa i osnivanje založnog prava nad nekretninom u Državi New Jersey koja je u vlasništvu pacijenta. Agencije za naplatu dugovanja moraju pismeno obavijestiti pacijenta najmanje 30 dana prije pokretanja ECA. Agencije za naplatu dugovanja neće poduzimati ECA barem 120 dana nakon datuma prvog izvještaja o naplati nakon otpuštanja kojeg šalje EHMC.
- 8.) Sva upućivanja na vanjske agencije za naplatu dugovanja odobrena su od strane Direktora za financijsko savjetovanje.
- 9.) Za EHMC smjernice za financijsku pomoć vidi Politiku financijske pomoći.
- 10.) Za postupke prijave za pomoć putem New Jersey programa pomoći u plaćanju bolničke njege / EHMC dobrotvorne njege vidi New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega) / Politiku dobrotvorne njege.
- 11.) Ova politika je dostupna na upit kod Odjela za financijsko savjetovanje. Ova politika je također dostupna na Englewood Hospital and Medical Center internetskoj stranici:
www.inglewoodhealth.org

	ODOBRIO/LA:
--	--------------------

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.36
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK Administrativne i popratne usluge	PREDMET: Politika fakturiranja i naplate	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 3 od 3
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:

	Warren Geller, Predsjednik i glavni izvršni direktor
--	--