



ORTHOPAEDIC HOSPITAL OF WISCONSIN ПОЛИТИКА ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ 1 января 2022 г.

ПОЛИТИКА

Данная политика Orthopaedic Hospital of Wisconsin («ОHOW») служит для обеспечения социальной справедливости в области предоставления в учреждениях ОHOW лечения, необходимого по медицинским показаниям. Эта политика была специально разработана, чтобы определить право на финансовую помощь для пациентов, которым необходима финансовая помощь и которые находятся на лечении в ОHOW.

1. Вся финансовая помощь будет свидетельствовать о нашем серьезном подходе и почтительном отношении к человеческому достоинству каждого лица и общественному благу. Мы разделяем чувство солидарной ответственности и озабочены проблемами людей, которые живут в бедности или относятся к другим уязвимым слоям населения, и наш долг — распределять блага равномерно между людьми в обществе.
2. Эта политика применима ко всем услугам, предоставляемым в ОHOW, которые являются необходимыми по медицинским показаниям. Эта политика не относится к организации платежей за необязательные процедуры или другое лечение, которое не является необходимым по медицинским показаниям.
3. В список поставщиков услуг, на которых распространяется данная Политика финансовой помощи (Приложение В), включены все поставщики услуг, которые проводят лечение в учреждениях ОHOW, с указанием видов мед. услуг, которые учтены в Политике финансовой помощи и тех, которые не входят в нее.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- «501(r)» — означает Раздел 501(r) Налогового законодательства США и нормативные акты, которые оно вводит в силу.
- «Обычно выставляемая сумма или AGB» — означает, относительно неотложной помощи или другого лечения, необходимого по медицинским показаниям, сумму, которая обычно выставляется за услуги лицам, которые имеют страховку, покрывающую такое лечение.
- «Община» — означает округ Milwaukee и Ozaukee.
- «Лечение, необходимое по медицинским показаниям» — означает лечение, которое определено как необходимое по медицинским показаниям после клинической оценки лицензированным поставщиком услуг. Если наблюдающий врач посчитает, что лечение, запрошенное Пациентом, на которого распространяется данная политика, не является необходимым по медицинским показаниям, то такое заключение должно быть также подтверждено дежурным или направившим врачом.
- «Пациент» — означает тех незастрахованных лиц, которые получают в ОHOW лечение, необходимое по медицинским показаниям, а также лицо, которое несет финансовую ответственность за лечение пациента.

Предусмотренная финансовая помощь

1. Пациенты, сумма дохода которых ниже или равна 250% федерального прожиточного минимума («FPL»), получают 100% списание расходов на лечение в больнице в рамках благотворительности относительно той части расходов за услуги, за которую несет ответственность Пациент.
2. В минимальной степени, Пациенты с доходом выше 250% уровня FPL, но который не превышает 400% уровня FPL, получают скидку по скользящей шкале относительно той части расходов за оказанные услуги, за которую несет ответственность Пациент после оплаты страховой компанией, если таковые расходы будут присутствовать. Пациент, который имеет право получить скидку по скользящей шкале, не будет обязан заплатить больше рассчитанных сумм AGB. Скидки по скользящей шкале показаны ниже:

Размер семьи	Уровень благотворительной помощи при лечении и % FPL						
	100%	95%	90%	85%	80%	75%	70%
	250% PFL	275% FPL	300% FPL	325% FPL	350% FPL	375% FPL	400% FPL
	Уровень дохода не превышает						
1	\$33,975	\$37,373	\$40,770	\$44,168	\$47,565	\$50,963	\$54,360
2	\$45,775	\$50,353	\$54,930	\$59,508	\$64,085	\$68,663	\$73,240
3	\$57,575	\$63,333	\$69,090	\$74,848	\$80,605	\$86,363	\$92,120
4	\$69,375	\$76,313	\$83,250	\$90,188	\$97,125	\$104,063	\$111,000
5	\$81,175	\$89,293	\$97,410	\$105,528	\$113,645	\$121,763	\$129,880
6	\$92,975	\$102,273	\$111,570	\$120,868	\$130,165	\$139,463	\$148,760
7	\$104,775	\$115,253	\$125,730	\$136,208	\$146,685	\$157,163	\$167,640
8	\$116,575	\$128,233	\$139,890	\$151,548	\$163,205	\$174,863	\$186,520
9	\$128,375	\$141,213	\$154,050	\$166,888	\$179,725	\$192,563	\$205,400
10	\$140,175	\$154,193	\$168,210	\$182,228	\$196,245	\$210,263	\$224,280

3. Ситуация для пациентов с явными финансовыми потребностями и доходом выше 400% уровня FPL может быть рассмотрена в процессе «Проверки нуждаемости» со всесторонней оценкой их платежеспособности, чтобы они могли получить некоторую скидку на оплату услуг в OHOW. Пациент, который имеет право на скидку согласно «Проверке нуждаемости», не будет обязан заплатить больше рассчитанных сумм AGB.
4. Пациентам, которые имеют право на 100% списание расходов на лечение в рамках благотворительности, может быть выставлен номинальный счет за услуги по фиксированной ставке в \$0.
5. Право на получение финансовой помощи может быть определено в любой момент цикла получения доходов и может включать применение предположительной оценки платежеспособности, чтобы определить право на получение помощи, несмотря на то, что заявитель не заполнил заявку на получение финансовой помощи («Заявка

- FAP»).
6. Право на получение финансовой помощи должно быть определено для любой оставшейся суммы, за которую пациент несет финансовую ответственность.
 7. Финансовые обязательства, ликвидированные в процессе процедур банкротства, будут признаны благотворительной помощью. Освобождение от обязательств по причине банкротства будет считаться адекватным доказательством соответствия поручителя критериям на получение благотворительной помощи.

Другая помощь для пациентов, которые не имеют права на получение Финансовой помощи

Пациенты, которые не имеют права на получение описанной выше финансовой помощи, все еще могут претендовать на другие виды помощи, предлагаемой в ОНОВ. В интересах полноты изложения, эти другие типы помощи перечислены здесь, хотя они и не обоснованы на критерии необходимости и не предназначены для трактовки с учетом Раздела 501(r), но они включены в данный документ для удобства общины, которую обслуживает ОНОВ.

1. Пациенты, которые не имеют права на получение финансовой помощи, получают скидку в 20% в случае оплаты за счет собственных средств.
2. Пациенты, которые не могут претендовать на финансовую помощь, могут получить скидку в 20% в случае быстрой оплаты 20%. Скидка в случае быстрой оплаты может быть предложена в дополнение к скидке для незастрахованных лиц, описанной в непосредственно предшествующем пункте.
3. Застрахованные и незастрахованные Пациенты с доходом выше 400% уровня FPL могут получить помощь на основании «Проверки нуждаемости».

Ограничения по расходам для пациентов, которые имеют право на финансовую помощь

Пациенты, которые имеют право на получение Финансовой помощи, не будут обязаны самостоятельно заплатить больше, чем суммы AGB за лечение, необходимое по медицинским показаниям, и больше, чем валовые затраты на все другие виды медицинского лечения. ОНОВ рассчитывает одну или более сумм AGB с помощью ретроспективного метода и включая сдельный способ оплаты Medicare и все частные медицинские страховые компании, которые оплачивают ОНОВ страховые требования, согласно Разделу 501(r) (Приложение А). Чтобы получить бесплатную копию документа с процентным соотношением и описанием расчета сумм AGB, направьте запрос по адресу:

Orthopaedic Hospital of Wisconsin
Attn: Chief Financial Officer
475 W. River Woods Pkwy
Glendale, WI 53212

Подача заявки на финансовую помощь

Право Пациента на получение финансовой помощи может быть подтверждено с помощью предположительной оценки платежеспособности или путем подачи заполненной Заявки FAP. Пациенту могут отказать в финансовой помощи, если Пациент предоставит ложные сведения в Заявке FAP или для предположительной оценки платежеспособности. Чтобы получить Заявку FAP и инструкции по заполнению Заявки FAP по услугам больницы, позвоните по номеру (414)961-6803 или загрузите документ с нашего сайта (ohow.com).

Выставление счетов и взыскание задолженности

Действия, которые ОНОВ может предпринять в случае отсутствия оплаты, описаны в отдельной политике выставления счетов и взыскания задолженности (Приложение С). Чтобы получить бесплатную копию политики выставления счетов и взыскания задолженности, направьте запрос по адресу:

Orthopaedic Hospital of Wisconsin
Attn: Chief Financial Officer
475 W. River Woods Pkwy
Glendale, WI 53212

Толкование

Эта политика предназначена для соответствия требованиям Раздела 501(r), за исключением отдельно обозначенных случаев. Толкование и применение этой политики, вместе со всеми применимыми процедурами, должно выполняться согласно Разделу 501(r), за исключением отдельно обозначенных случаев.