مستشفى ORTHOPAEDIC HOSPITAL OF WISCONSIN

سياسة المساعدة المالية

1 مايو 2023

السياسة:

تلتزم سياسة مستشفى Orthopaedic Hospital of Wisconsin ("OHOW") بضمان ممارسة اجتماعية عادلة لتوفير الرعاية اللازمة طبيًا في مرافق المستشفى. وقد تم إعداد هذه السياسة خصوصًا لمعالجة أهلية المساعدة المالية للمرضى الذين يحتاجون إلى مساعدة مالية ويتلقون الرعاية من مستشفى OHOW.

1. وستعكس كل المساعدات المالية التزامنا بالكرامة الإنسانية للأفراد والصالح العام واحترامنا لها، واهتمامنا الخاص وتضامننا مع الأشخاص الذين يعيشون في حالة فقر وغيرهم من الأشخاص الضعفاء، والتزامنا بالعدالة التوزيعية والإشراف.

2. كما تنطبق هذه السياسة على جميع الخدمات الطبية الضرورية التي يقدمها مستشفى OHOW. ولا تنطبق هذه السياسة على ترتيبات الدفع للإجراءات الاختيارية أو غيرها من الرعاية التي ليست لها ضرورة طبية.

3. وتوفر قائمة مقدمي الخدمات التي تغطيها سياسة المساعدة المالية (المرفق ب) قائمة بأي مقدمي خدمات يقدمون رعاية داخل مرافق مستشفى OHOW والتي تحدد الأفراد المشمولين بسياسة المساعدة المالية والأفراد غير المشمولين بها.

تعريفات:

"(r) 501" - تعني القسم (r) 501 من قانون الإيرادات الداخلية واللوائح الصادرة بموجبه.

"المبالغ المفروضة بصورة عامة (AGB)" - وذلك يعني -فيما يتعلق بالطوارئ أو غيرها من الرعاية اللازمة طبيًا- المبلغ الذي يتم دفعه عمومًا للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية.

"المجتمع" - يعني مقاطعتي ميلووكي وأوزاوكي.

"الرعاية اللازمة طبيًا" - تعني الرعاية التي تم إقرارها على أنها ضرورية من الناحية الطبية بعد إقرار الاستحقاق السريري من قبل مقدم رعاية مرخص. في حال إقرار الرعاية المطلوبة من قبل المريض المشمول بهذه السياسة على أنها ليست ضرورية من الناحية الطبية من قبل الطبيب المراجع، يجب أيضًا تأكيد ذلك من قِبل الطبيب المقبول أو طبيب الإدخال.

"المريض" - يقصد به الأفراد غير المؤمن عليهم الذين يتلقون الرعاية اللازمة طبيًا في مستشفى OHOW والشخص المسؤول ماليًا عن رعاية المريض.

1. **المساعدة المالية المقدمة**

1.1. سيكون المرضى الذين يقل دخلهم عن 250% من مستوى الفقر الفيدرالي ("FPL") أو يساوي ذلك مؤهلين للحصول على 100% من الرعاية الخيرية التي يتم شطبها على هذا الجزء من رسوم الخدمات التي يتحملها المريض.

1.2. وكحد أدنى كما سيحصل المرضى الذين يزيد دخلهم عن 250% من مستوى الفقر الفيدرالي ولكن لا يتجاوزون 400% من هذا المستوى على خصم المقياس المتدرج على هذا الجزء من رسوم الخدمات المقدمة والتي يكون المريض مسؤولًا عنها بعد الدفع من قبل شركة التأمين إن وجدت. لن يتم فرض رسوم على المريض المؤهل للحصول على خصم المقياس المتدرج أكثر من الرسوم المحسوبة للمبالغ المفروضة بصورة عامة. يكون خصم المقياس المتدرج كما يلي:

	مستوى المساعدة في الرعاية الصحية ومستوى الفقر الفيدرالي %						
حجم العائلة	**100%**	**95%**	**90%**	**85%**	**80%**	**75%**	**70%**
	250% FPL	**275% FPL**	**300% FPL**	**325% FPL**	**350% FPL**	**375% FPL**	**400% FPL**
	مستوى الدخل لا يزيد عن						
1	$36,450	$40,095	$43,740	$47,385	$51,030	$54,675	$58,320
2	$49,300	$54,230	$59,160	$64,090	$69,020	$73,950	$78,880
3	$62,150	$68,365	$74,580	$80,795	$87,010	$93,225	$99,440
4	$75,000	$82,500	$90,000	$97,500	$105,000	$112,500	$120,000
5	$87,850	$96,635	$105,420	$114,205	$122,990	$131,775	$140,560
6	$100,700	$110,770	$120,840	$130,910	$140,980	$151,050	$161,120
7	$113,550	$124,905	$136,260	$147,615	$158,970	$170,325	$181,680
8	$126,400	$139,040	$151,680	$164,320	$176,960	$189,600	$202,240
9	$139,250	$153,175	$167,100	$181,025	$194,950	$208,875	$222,800
10	$152,100	$167,310	$182,520	$197,730	$212,940	$228,150	$243,360

1.3. قد يكون المرضى الذين لديهم احتياجات مالية مثبتة مع دخل يزيد عن 400% من مستوى الفقر الفيدرالي مؤهلين للنظر في حالتهم بموجب "استطلاع الموارد المالية" للحصول على بعض الخصم من رسوم خدماتهم المقدمة من مستشفى OHOW حسب تقييم موضوعي لقدرتهم على الدفع. لن تُفرض رسوم على المريض المؤهل للحصول على خصم "استطلاع الموارد المائية" أكثر من الرسوم المحسوبة للمبالغ المفروضة بصورة عامة.

1.4. قد تُفرض رسوم رمزية ثابتة على المرضى المؤهلين للحصول على الرعاية الخيرية بنسبة 100% وقد يصل ذلك إلى $0 للخدمات.

1.5. يمكن إقرار أهلية الحصول على المساعدة المالية في أي مرحلة من دورة الإيرادات وقد تشمل استخدام القياس المفترض لإقرار الأهلية بغض النظر عن فشل مقدم الطلب في استمارة طلب المساعدة المالية ("طلب FAP").

1.6. يجب إقرار أهلية الحصول على المساعدة المالية لأي رصيد يتحمل المريض صاحب الحاجة المالية مسؤوليته.

1.7. ستُصنف الالتزامات الصادرة عن إجراءات الإفلاس على أنها رعاية خيرية. وسيعد تحرير الدين مستندًا كافيًا بأن الضامن مؤهل للرعاية الخيرية.

2. مساعدات أخرى للمرضى غير المؤهلين للحصول على المساعدة المالية

يظل المرضى غير المؤهلين للحصول على المساعدة المالية -كما هو موضح أعلاه- مؤهلين للحصول على أنواع أخرى من المساعدة التي يقدمها مستشفى OHOW. وحرصًا على التكامل، يتم سرد هذه الأنواع الأخرى من المساعدات هنا، وذلك برغم من أنها ليست قائمة على مدى الحاجة ولم تُعد لتخضع إلى البند (r) 501 لكن يتم تضمينها هنا من أجل توفير الراحة للمجموعة التي يخدمها مستشفى OHOW.

2.1. سيحصل المرضى غير المؤهلين للحصول على مساعدة مالية على خصم بنسبة 20% من الدفع الذاتي.

2.2. وقد يحصل المرضى غير المؤهلين للحصول على مساعدة مالية على خصم بنسبة 20% من الدفع الفوري. يمكن تقديم خصم الدفع الفوري بالإضافة إلى الخصم غير المؤمن الموضح في الفقرة السابقة مباشرة.

2.3. قد يتلقى المرضى غير المؤمن عليهم والمرضى المؤمن عليهم الذين يزيد دخلهم عن 400% من مستوى الفقر الفيدرالي مساعدة حسب "استطلاع الموارد المالية".

3. القيود المفروضة على رسوم المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية

3.1. لن يتم فرض رسوم فردية تزيد عن المبالغ المفروضة بصورة عامة على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية مقابل الرعاية اللازمة طبيًا ولن تزيد الرسوم أيضًا عن الرسوم الإجمالية لجميع خدمات الرعاية الطبية الأخرى. يحسب مستشفى OHOW مبلغًا واحدًا أو أكثر من المبالغ المفروضة بصورة عامة باستخدام طريقة "مراجعة الماضي" وتشمل رسوم Medicare مقابل الخدمة وجميع شركات التأمين الصحي الخاصة التي تدفع المطالبات إلى المستشفى، ويكون ذلك كله وفقًا للبند (r) 501 (المرفق أ). يمكن الحصول على نسخة مجانية من وصف حساب المبالغ المفروضة بصورة عامة والنسبة المئوية عن طريق إرسال طلب إلى:

مستشفى Orthopaedic Hospital of Wisconsin
اهتمام: المدير المالي
475 W. River Woods Pkwy
Glendale, WI 53212

4. طلب المساعدة المالية

4.1.1. قد يصبح المريض مؤهلًا للحصول على مساعدة مالية من خلال أهلية القياس المفترضة أو عن طريق التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية من خلال إرسال استمارة مكتملة لطلب المساعدة المالية. قد يُحرم المريض من المساعدة المالية إذا قدم معلومات خطأ عن استمارة طلب المساعدة المالية أو فيما يتعلق بعملية أهلية القياس المفترضة. تتوفر استمارة طلب المساعدة المالية وتعليماتها للخدمات المتعلقة بالمستشفى عن طريق الاتصال بالرقم 6803-961 (414) أو تنزيل الوثائق من موقعنا على الويب (ohow.com).

5. **الفواتير والتحصيلات**

5.1. يتم وصف الإجراءات التي قد يتخذها مستشفى OHOW في حال عدم الدفع في سياسة منفصلة للفواتير والتحصيلات (المرفق ج). يمكن الحصول على نسخة مجانية من سياسة الفواتير والتحصيلات عن طريق إرسال طلب إلى:

مستشفى Orthopaedic Hospital of Wisconsin
اهتمام: المدير المالي
475 W. River Woods Pkwy
Glendale, WI 53212

6. **التفسير**

6.1. تهدف هذه السياسة إلى الامتثال للبند (r) 501، باستثناء الحالات المشار إليها على وجه التحديد. يجب تفسير هذه السياسة - بالإضافة إلى جميع الإجراءات المعمول بها- وتطبيقها وفقًا للبند (r) 501 باستثناء الحالات المشار إليها على وجه التحديد.