

ПОЛИТИКА ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

1 июля 2019 г.

ПОЛИТИКА/ПРИНЦИПЫ

Политика Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC (далее «Организация») направлена на то, чтобы обеспечить социально справедливую практику оказания неотложной медицинской помощи или других необходимых по медицинским показаниям услуг в учреждениях, входящих в Организацию. Данная политика разработана специально для того, чтобы сформулировать критерии определения права на получение финансовой помощи для пациентов, которые нуждаются в финансовой помощи и получают медицинские услуги в Организации.

1. В основе оказания всех видов финансовой помощи лежат наши обязательства и принципы уважительного отношения к достоинству каждой личности и служения на общее благо; наша особая забота о людях, живущих за чертой бедности, и других уязвимых группах населения и наше чувство солидарности с ними; а также наше обязательство по справедливому распределению благ в сочетании с ответственным планированием и управлением.
2. Данная политика применяется в отношении всех услуг неотложной медицинской помощи и других необходимых по медицинским показаниям услуг, предоставленных Организацией, в том числе услуг врачебного персонала и услуг отделения психического здоровья. Данная политика не применяется в отношении договоренностей о порядке внесения оплаты за необязательные процедуры и другие виды медицинских услуг, которые не относятся к услугам неотложной медицинской помощи или услугам, необходимым по медицинским показаниям.
3. В Списке поставщиков, которые включены в данную Политику финансовой помощи, приведен перечень поставщиков, оказывающих медицинские услуги в учреждениях Организации, в котором указано, какие из этих поставщиков включены в данную политику финансовой помощи, а какие нет.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В целях данной Политики применяются указанные ниже определения:

- «**501(r)**» обозначает раздел 501(r) Налогового кодекса США и принятые в соответствии с ним нормативные правила.
- «**Обычно выставаемая к оплате сумма**» (**Amount Generally Billed**) или **AGB** обозначает — в отношении к услугам неотложной медицинской помощи или другим необходимым по медицинским показаниям услугам — сумму, которая обычно выставается для оплаты пациентам, страховка которых включает получение таких услуг.
- «**Сообщество**», как правило, обозначает географическую область юго-восточного Висконсина, включая, помимо прочего, 7 округов: Милуоки (Milwaukee), Вокеша

(Waukesha), Озоки (Ozaukee), Вашингтон (Washington), Расин (Racine), Кеноша (Kenosha) и Джефферсон (Jefferson).

- **«Неотложная медицинская помощь»** обозначает помощь, направленную на лечение медицинского состояния, симптомы которого проявляются в острой и достаточно тяжелой форме (включая сильную боль) и которое при отсутствии срочной медицинской помощи может привести к серьезному ухудшению функции организма, серьезным функциональным нарушениям какой-либо части тела или органа и поставить под угрозу здоровье человека.
- **«Необходимые по медицинским показаниям услуги»** обозначают медицинские услуги, которые признаны необходимыми с медицинской точки зрения по клиническому заключению, сделанному лицензированным поставщиком. Если услуги, по поводу которых обращается Пациент, не признаются необходимыми с медицинской точки зрения проверяющим врачом, такое заключение должно быть дополнительно подтверждено врачом, принимающим Пациента или выдавшим ему направление.
- **«Организация»** обозначает Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC.
- **«Пациент»** обозначает лиц, получающих неотложную медицинскую помощь или необходимые по медицинским показаниям услуги в Организации, а также лицо, несущее финансовую ответственность за медицинский уход за пациентом.

Предоставляемая финансовая помощь

1. Пациенты, имеющие доход, который не превышает 250 % от Федерального прожиточного минимума («ФПМ»), имеют право на получение благотворительной помощи в размере 100 % (списание) в отношении доли стоимости услуг, оставшейся после внесенной страхователем (если есть) оплаты и которую должен оплатить сам Пациент.
2. Как минимум, Пациентам, имеющим доход, который составляет от 250 % до 400 % ФПМ, будет предоставлен льготный тариф по скользящей шкале в отношении доли стоимости предоставленных услуг, оставшейся после внесенной страхователем (если есть) оплаты и которую должен оплатить сам Пациент. С Пациента, который отвечает требованиям на получение льготного тарифа по скользящей шкале, будет взиматься сумма, не превышающая рассчитанную сумму AGB. Льготный тариф по скользящей шкале рассчитывается следующим образом:

Человек в семье	Правила 2019 г.	Незастрах. 250 % ФПМ (скидка 100%)	Незастрах. 300 % ФПМ (скидка 90 %)	Незастрах. 350% ФПМ (скидка 80%)	Незастрах. 400% ФПМ (скидка 64%)
1	\$12 490	\$31 225	\$37 470	\$43 715	\$49 960
2	\$16 910	\$42 275	\$50 730	\$59 185	\$67 640
3	\$21 330	\$53 325	\$63 990	\$74 655	\$85 320
4	\$25 750	\$64 375	\$77 250	\$90 125	\$103 000
5	\$30 170	\$75 425	\$90 510	\$105 595	\$120 680
6	\$34 590	\$86 475	\$103 770	\$121 065	\$138 360

7	\$39 010	\$97 525	\$117 030	\$136 535	\$156 040
8	\$43 430	\$108 575	\$130 290	\$152 005	\$173 720
На кажд. дополн.	4 420				

3. Пациенты, которые продемонстрировали финансовую нужду, при этом имея доход, превышающий 400 % от ФПМ, согласно условиям официальной проверки их имущественного положения, могут иметь право на получение некоторых скидок при оплате за полученные в Организации услуги; соответствующее решение будет принято исходя из основательной оценки их способности производить оплату. Пациенты, которым за медицинскую помощь в Midwest Orthopedic Specialty Hospital для оплаты ими самими была выставлена сумма, которая превышает 20 % совокупного дохода их семьи, не будут нести ответственности за оплату суммы, превышающей 20 % совокупного дохода их семьи. Эта скидка известна под названием «Medically Indigent Discount». Чтобы получить право на получение этой скидки, полученные в Midwest Orthopedic Specialty Hospital услуги должны классифицироваться как «необходимые по медицинским показаниям», а сам пациент должен добросовестно сотрудничать в процессе рассмотрения своего дела, что означает, помимо прочего, своевременно и точно заполнять всю необходимую документацию. С Пациента, который отвечает требованиям на получение льготного тарифа согласно оценке его имущественного положения, будет взиматься сумма, не превышающая рассчитанную сумму AGB.
4. Если пациент участвует в определенных страховых планах, считающих Организацию не входящей в сеть, Организация может отказать в финансовой помощи или уменьшить финансовую помощь, которая в противном случае была бы доступна пациенту, на основании сведений о страховании такого пациента и других уместных фактов и обстоятельств.
5. Решение о праве на получение финансовой помощи может быть принято на любом этапе цикла оплаты и может включать предварительное определение правомочности заявителя на получение финансовой помощи несмотря на то, что он не заполнил соответствующее заявление («Заявление на FAR»).
6. Право на получение финансовой помощи должно быть определено в отношении любой суммы имеющейся задолженности, за выплату которой отвечает пациент, нуждающийся в финансовой поддержке.
7. Процесс, которым могут воспользоваться Пациенты и их семьи, чтобы обжаловать решения Организации в отношении их права на получение финансовой помощи, заключается в следующем:
 - а. Если в финансовой помощи будет отказано, в течение 14 календарных дней с даты получения уведомления об отказе можно подать апелляцию. Отправьте письмо по адресу: Office of the Vice President of Revenue Cycle, Attn: 100% Charity Care and Financial Assistance Appeals Committee, Midwest Orthopedic Specialty Hospital, 10101 S. 27th Street – 2nd Floor, Franklin, WI 53132 , разъяснив, почему заявление следует рассмотреть повторно, и предоставив любую дополнительную информацию.

- b. Все апелляции будут рассматриваться в апелляционном совете Midwest Orthopedic Specialty Hospital по вопросам 100 % благотворительного ухода и финансовой помощи; о решениях совета подавшие апелляцию Пациенты или семьи будут уведомлены в письменной форме.

Другие виды помощи для пациентов, которые не отвечают требованиям для получения финансовой помощи

Пациенты, которые не отвечают требованиям для получения финансовой помощи, как описано выше, могут обладать правом на получение других видов помощи, предоставляемой Организацией. Для полноты сведений здесь также перечислены другие типы помощи, хотя они не предоставляются на основании финансовой нужды и не регулируются требованиями раздела 501(r). Они включены в данный документ исключительно для удобства жителей сообщества, обслуживаемого Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC .

1. Незастрахованные пациенты, которые не отвечают требованиям на получение финансовой помощи, получают скидку, рассчитанную на основании скидки, предоставляемой плательщику, делающему максимально высокие выплаты для данной Организации. На долю плательщика, делающего максимально высокие выплаты, должно приходиться не менее 3 % всей популяции данной Организации с точки зрения объема или валовых поступлений от пациентов. Если на долю единственного плательщика не приходится такой минимальный уровень объема, необходимо усреднить контракты нескольких плательщиков, чтобы на условия оплаты, используемые для усреднения, приходилось по меньшей мере 3 % от объема операций, проведенных Организацией за такой отдельно взятый год.
2. Незастрахованные и застрахованные Пациенты, которые не отвечают требованиям для получения финансовой помощи, могут получить скидку за быструю оплату. Скидка за быструю оплату может быть предложена в дополнение к скидке для незастрахованных лиц, которая описана в предыдущем параграфе.

Ограничения на выставляемые к оплате суммы для пациентов, отвечающих требованиям для получения финансовой помощи

С Пациентов, отвечающих требованиям для получения финансовой помощи, в индивидуальном порядке будет взиматься сумма, не превышающая сумму AGB (в отношении услуг неотложной медицинской помощи и других необходимых по медицинским показаниям услуг) и не превышающая сумму брутто расходов (за все прочие медицинские услуги). Организация рассчитывает одну или несколько процентных ставок AGB с использованием ретроспективного метода («Look-Back») и с учетом Medicare на платной основе (fee-for-service) и всех частных медицинских страховых компаний, которые производят выплаты по страховым претензиям Организации в соответствии с разделом 501(r).

Подача заявления на получение финансовой помощи и других видов помощи

Право Пациента на получение финансовой помощи может быть определено методом предварительного определения правомочности или непосредственно через подачу заполненной формы Заявления на FAP. Пациенту может быть отказано в финансовой помощи, если он предоставит ложную информацию в Заявлении на FAP или в процессе предварительного определения правомочности. Бланк Заявления на FAP и инструкции по заполнению можно получить следующим образом:

- 1) Через Интернет: www.mymosh.com/billing
- 2) По почте: пришлите запрос по адресу: Customer Service Supervisor,
Ascension Wisconsin Corporate Services Office, 801 S. 60th Street, Suite 150,
West Allis, WI 53214
- 3) Лично: обратитесь в главную регистратуру, в расчетно-кассовое отделение
или к консультантам по финансовым вопросам в Midwest Orthopedic Specialty
Hospital
- 4) По телефону: позвоните в Центр обслуживания клиентов по номеру (888)
281-2392

Если у вас возникли вопросы или вам нужна помощь в заполнении заявления, позвоните в Центр обслуживания клиентов по номеру (877) 304-6332 или консультанту по финансовым вопросам по номеру (414) 325-6311.

Выставление счетов и взыскание оплаты

Меры, которые могут быть предприняты Организацией в случае неуплаты, описаны в отдельной политике по выставлению счетов и взысканию оплаты. Бесплатную копию политики по выставлению счетов и взысканию оплаты можно получить следующим образом:

- 1) Через Интернет: www.mymosh.com/billing
- 2) По почте: пришлите запрос по адресу: Customer Service Supervisor,
Ascension Wisconsin Corporate Services Office, 801 S. 60th Street, Suite 150,
West Allis, WI 53214
- 3) Лично: обратитесь в главную регистратуру, в расчетно-кассовое отделение
или к консультантам по финансовым вопросам в Midwest Orthopedic Specialty
Hospital
- 4) По телефону: позвоните в Центр обслуживания клиентов по номеру (888)
281-2392

Толкование

Данная политика составлена в соответствии с требованиями раздела 501(r), за исключением особо оговоренных случаев. Данная политика вместе со всеми применимыми процедурами будет интерпретироваться и применяться в соответствии с требованиями, обозначенными в разделе 501(r), за исключением особо оговоренных случаев.

MIDWEST ORTHOPEDIC SPECIALTY HOSPITAL
СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ, КОТОРЫЕ ВКЛЮЧЕНЫ В ПОЛИТИКУ
ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

1 июля 2019 г.

Согласно правилам, разделы 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F), и уведомлению 2015-46, в данном перечне указано, какие из поставщиков, предоставляющих услуги неотложной медицинской помощи и другие необходимые по медицинским показаниям услуги в данном больничном учреждении, включены в Политику финансовой помощи («FAP»). Элективные (плановые) процедуры и другие услуги, не относящиеся к неотложной помощи и не являющиеся необходимыми по медицинским показаниям, не покрываются FAP независимо от поставщика услуг.

Поставщики, включенные в FAP		Поставщики, не включенные в FAP*	
Услуги анестезиологии			
Great Lakes Anesthesia and Pain Specialists, S.C. Midwest Orthopedic Specialty Hospital			
Услуги патолога			
Racine County Pathology Associates, S.C. Midwest Orthopedic Specialty Hospital			
Другое			
		www.mymosh.com/billing	



ASCENSION WISCONSIN

СУММАРНЫЙ ДЕНЕЖНЫЙ РАСЧЕТ

1 июля 2019 г.

Ascension Wisconsin и все связанные с ним больницы, включая Ascension SE Wisconsin Hospital - St. Joseph Campus, Ascension SE Wisconsin Hospital – Franklin Campus, Ascension SE Wisconsin Hospital – Elmbrook Campus, Ascension All Saints Hospital, Ascension St. Francis Hospital и Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC, исчисляют один процент для суммарного денежного расчета. При расчетах используется как метод «внутреннего аудита», так и плата за обслуживание по программе государственной бесплатной медицинской помощи престарелым, включая все частные страховые компании, которые покрывают расходы Организации согласно Регламенту IRS. Sec. 1.501(r)-5(b)(3), 1.501(r)-5(b)(3)(ii)(B) и 1.501(r)-5(b)(3)(iii). Подробная информация по данным расчетам и процентам для суммарного денежного расчета приводится ниже.

Процент для суммарного денежного расчета выглядит следующим образом для:

1. Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC – 44,1%
2. Ascension All Saints Hospital - 38,5%
3. Ascension SE Wisconsin Hospital - Franklin, Inc. - 40,6%
4. Ascension St. Francis Hospital – 36,3%
5. Ascension SE Wisconsin Hospital – Elmbrook Campus- 38,9%
6. Ascension SE Wisconsin Hospital – St. Joseph Campus- 36,7%
7. ASCENSION MEDICAL GROUP - Milwaukee – 51,4%
8. ASCENSION MEDICAL GROUP – Racine – 44,6%
9. ASCENSION MEDICAL GROUP – Sussex – 59,4%

Данный процент суммарного денежного расчета рассчитывается путем деления суммы всех требований больничного учреждения на неотложную и другую медицинскую необходимую помощь, которые разрешены по программе государственной бесплатной медицинской помощи престарелым, включая все частные страховые компании, которые покрывают претензии медицинского учреждения на сумму соответствующих брутто-сборов по данным требованиям. Единственными требованиями, которые используются для целей определения суммарного денежного расчета, являются те требования, которые разрешены медицинским страховщиком в течение 12-месячного периода до проведения суммарного денежного расчета (а не те требования, которые связаны с уходом, предоставленным в течение предыдущих 12 месяцев).

Несмотря на указанный выше расчет суммарного денежного расчета, Ascension SE Wisconsin Hospital – St. Joseph Campus, Ascension SE Wisconsin Hospital – Franklin Campus, Ascension SE Wisconsin Hospital – Elmbrook Campus, Ascension All Saints Hospital, Ascension St. Francis Hospital и Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC применяют следующую более низкую процентную ставку суммарного денежного

расчета:

Суммарный денежный расчет для покрытия всех расходов на содержание медицинского оборудования и Ascension Medical Group = 36%