

POLITIKA FINANSIJSKE POMOĆI
1. july 2019.

POLITIKA/PRINCIPI

Politika je grupe Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC („Organizacija“) da garantuje društveno pravednu praksu za pružanje hitne ili druge medicinski neophodne pomoći u objektima Organizacije. Ova politika je posebno osmišljena kako bi rešila pitanja podobnosti za finansijsku pomoć pacijenata kojima je finansijska pomoć potrebna i dobijaju medicinsku pomoć od Organizacije.

1. Sva finansijska pomoć će odražavati našu privrženost i poštovanje prema ljudskom dostojanstvu pojedinca i opštem dobru, našu posebnu brigu za osobe koje žive u siromaštvu i druga ugrožena lica i solidarnost sa njima, kao i opredeljenje za distributivnu pravdu i starateljstvo.
2. Ova se politika primenjuje na usluge hitne ili druge medicinski neophodne pomoći koje pruža Organizacija, uključujući usluge zaposlenih lekara i bihevioralnog zdravlja. Ova se politika ne primenjuje na plaćanje izbornih postupaka ili drugih zdravstvenih usluga koje ne spadaju u hitnu ili drugu medicinski neophodnu pomoć.
3. U Spisku pružalaca usluga koji su obuhvaćeni Politikom finansijske pomoći nalazi se spisak svih pružalaca usluga koji pružaju medicinsku pomoć u objektima Organizacije u kom se navode koje su usluge pokrivene politikom finansijske pomoći, a koje nisu.

DEFINITIONS

Za potrebe ove Politike, važe sledeće definicije:

- „**501(r)**“ označava tačku 501(r) Saveznog poreskog zakona (Internal Revenue Code) i propise donete na osnovu njega.
- „**Iznos koji se uglavnom naplaćuje**“ ili „**AGB**“ označava, u odnosu na hitnu ili drugu medicinski neophodnu pomoć, iznos koji se uglavnom naplaćuje osobama koje imaju osiguranje koje pokriva tu vrstu pomoći.
- „**Zajednica**“ označava veći deo geografskog područja Jugoistočnog Viskonsina, uključujući ali bez ograničenja na sledećih 7 okruga: Milvoki (Milwaukee), Vokiša (Waukesha), Ozoki (Ozaukee), Vašington (Washington), Rasin (Racine), Kenoša (Kenosha) i Džeferson (Jefferson).
- „**Hitna medicinska pomoć**“ označava terapiju za lečenje medicinskog stanja koje se ispoljava putem akutnih simptoma dovoljne težine (uključujući teški bol) tako da bi nepružanje neposredne medicinske pomoći moglo dovesti do ozbiljnog oštećenja telesne funkcije, ozbiljne disfunkcije organa ili dela tela ili ozbiljnog ugrožavanja zdravlja pojedinca.
- „**Medicinski neophodna pomoć**“ označava pomoć za koju je utvrđeno da je medicinski neophodna nakon određivanja kliničkog značaja od strane licenciranog pružaoca usluga. U slučaju da lekar koji vrši ponovni pregled utvrdi da pomoć koju zahteva Pacijent pokriven

ovom politikom nije medicinski neophodna, to rešenje takođe mora da potvrdi prijemni lekar ili uputni lekar.

- „**Organizacija**” označava Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC.
- „**Pacijent**” označava ona lica koja primaju hitnu ili drugu medicinski neophodnu pomoć u Organizaciji i lica koje je finansijski odgovorno za lečenje pacijenta.

Finansijska pomoć koja se pruža

1. Pacijenti sa prihodom manjim ili jednakim 250% Savezne granice siromaštva („FPL“), kvalifikovaće se za 100% otpisa na onaj deo duga za usluge za koji je Pacijent odgovoran nakon što njegovo zdravstveno osiguranje, ako ga ima, izvrši plaćanje usluga.
2. Kao minimum, pacijenti sa prihodom iznad 250% FPL-a, ali koji ne prelazi 400% FPL-a, dobiće popust prema kliznoj skali na onaj deo duga za usluge za koji je Pacijent odgovoran nakon što njegovo zdravstveno osiguranje, ako ga ima, izvrši plaćanje usluga. Pacijentu koji se kvalifikuje za popust prema kliznoj skali neće biti naplaćeno više od zaračunate naknade za AGB. Klizni popust izgleda ovako:

Osobe u porodici	Smernice za 2019.	Neosigurani 250% FPL-a (100% umanjenja)	Neosigurani 300% FPL-a (90% umanjenja)	Neosigurani 350% FPL-a (80% umanjenja)	Neosigurani 400% FPL-a (64% umanjenja)
1	12,490 USD	31,225 USD	37,470 USD	43,715 USD	49,960 USD
2	16,910 USD	42,275 USD	50,730 USD	59,185 USD	67,640 USD
3	21,330 USD	53,325 USD	63,990 USD	74,655 USD	85,320 USD
4	25,750 USD	64,375 USD	77,250 USD	90,125 USD	103,000 USD
5	30,170 USD	75,425 USD	90,510 USD	105,595 USD	120,680 USD
6	34,590 USD	86,475 USD	103,770 USD	121,065 USD	138,360 USD
7	39,010 USD	97,525 USD	117,030 USD	136,535 USD	156,040 USD
8	43,430 USD	108,575 USD	130,290 USD	152,005 USD	173,720 USD
Za svakog dodatnog člana	4,420 USD				

3. Pacijenti sa dokazanim finansijskim potrebama, sa prihodima koji prelaze 400% FPL-a, mogu se kvalifikovati za razmatranje u okviru „Provere prihoda“ (Means Test) u smislu određenog popusta na dug za usluge Organizacije, na osnovu suštinske procene njihove sposobnosti da plate. Pacijenti čije obaveze plaćanja za zdravstvene usluge u bolnici Midwest Orthopedic Specialty Hospital prelaze 20% bruto prihoda domaćinstva neće biti odgovorni za iznos koji prelazi 20% bruto prihoda njihovog domaćinstva. Ovaj popust na usluge poznat je pod nazivom „Zdravstveni popust za lica sa nedovoljnim primanjima („Medically Indigent Discount“)“. Da biste se kvalifikovali za ovaj popust, usluge bolnice Midwest Orthopedic Specialty Hospital moraju biti „medicinski neophodne“ i pacijent mora u dobroj nameri sarađivati tokom procesa, uključujući ali bez ograničenja na: tačno i blagovremeno kompletiranje dokumentacije kako se može zahtevati. Pacijentu koji se kvalifikuje za popust po osnovu provere prihoda neće biti naplaćeno više od zaračunate naknade za AGB.

4. U slučaju Pacijenta koji učestvuje u određenim planovima osiguranja koji smatraju da je Organizacija „van mreže“, Organizacija može umanjiti ili odbiti finansijsku pomoć koja bi inače bila Pacijentu dostupna, na osnovu razmatranja informacija o osiguranju Pacijenta i drugih relevantnih činjenica i okolnosti.
5. Podobnost za finansijsku pomoć može se odrediti u bilo kom trenutku prihodnog ciklusa i može obuhvatiti primenu paušalnog bodovanja kako bi se odredila podobnost bez obzira na činjenicu da podnosilac nije popunio zahtev za finansijsku pomoć („prijava za FAP“).
6. Podobnost za finansijsku pomoć mora se utvrditi za svako dugovanje koje predstavlja obavezu pacijenta sa finansijskim potrebama.
7. Postupak žalbe Pacijenata i porodica na odluke Organizacije u vezi sa podobnošću za finansijsku pomoć jeste kako sledi:
 - a. Ukoliko se uskrati pomoć u javnim domovima zdravlja, žalba se može podneti u roku od četrnaest (14) kalendarskih dana od prijema obaveštenja o odbijanju. Pismo pošaljite, 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, u kojoj ćete navesti razlog za ponovno razmatranje prijave i dostaviti bilo kakve dodatne prateće informacije.
 - b. Sve žalbe će razmatrati komitet za žalbe za 100% besplatno lečenje i finansijsku pomoć grupe Midwest Orthopedic Specialty Hospital, a odluke komiteta će pismenim putem dostavljati Pacijentu ili porodici koji su podneli žalbu.

Drugi oblici pomoći za Pacijente koji nisu podobni za finansijsku pomoć

Pacijenti koji nisu podobni za finansijsku pomoć, onako kako je navedeno u tekstu iznad, i dalje se mogu kvalifikovati za druge vrste pomoći koje nudi Organizacija. Radi potpunosti, ove druge vrste pomoći navedene su u ovom dokumentu, iako se ne zasnivaju na potrebama i na njih se ne primenjuju tačka 501(r), ali se ovde pominju radi lakšeg snalaženja zajednice kojoj usluge pruža Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC.

1. Neosigurani Pacijenti koji nisu podobni za finansijsku pomoć dobiće popust na osnovu popusta koji se daje platiocu koji plaća najviši iznos Organizaciji. Platioci koji plaćaju najviši iznos moraju činiti barem 3% populacije Organizacije, a taj se procenat utvrđuje obimom ili bruto prihodom od pacijenata. Ako jedan platilac ne pokriva ovaj minimalni obim, tada se mora uzeti srednja vrednost više od jednog ugovora platilaca tako da uslovi plaćanja koji se koriste za račun srednje vrednosti čine barem 3% obima poslovanja Organizacije za datu godinu.
2. Neosigurani i osigurani Pacijenti koji nisu podobni za finansijsku pomoć mogu dobiti popust na blagovremeno plaćanje. Popust na blagovremeno plaćanje može se ponuditi kao dodatak popustu za neosigurana lica navedenom u prethodnoj tački.

Ograničenja dugovanja za Pacijente podobne za finansijsku pomoć

Pacijentima podobnim za finansijsku pomoć neće se pojedinačno naplaćivati više od iznosa AGB-a za hitnu i drugu medicinski neophodnu pomoć, a nikako više od bruto naknada za sve ostale

zdravstvene usluge. Organizacija izračunava jedan ili više procenata AGB-a koristeći retrospektivni metod i obuhvata Medicare naknadu po usluzi i sva privatna zdravstvena osiguranja koja plaćanju potraživanja Organizaciji, u skladu sa tačkom 501(r).

Prijavlivanje za finansijsku pomoć i drugu pomoć

Pacijent se može kvalifikovati za finansijsku pomoć putem određivanja podobnosti paušalnim bodovanjem, ili tako što će se za finansijsku pomoć prijaviti slanjem popunjene prijave za FAP. Pacijentu se može odbiti finansijska pomoć ako Pacijent pruži lažne informacije na prijavi za FAP ili u vezi sa postupkom utvrđivanja podobnosti putem paušalnog bodovanja. Prijava za FAP i uputstvo za prijavu za FAP dostupni su:

- 1) Na internetu: www.mymosh.com/billing
- 2) Poštom: Zahtev pošaljite Customer Service Supervisor, Ascension Wisconsin Corporate Services Office, 801 S. 60th Street, Suite 150, West Allis, WI 53214
- 3) Lično: Posetite Prijemne šaltere, blagajnike ili finansijske savetnike u bolnici Midwest Orthopedic Specialty Hospital.
- 4) Telefonom: Pozovite Korisničku službu na broj (888) 281-2392

Ako imate pitanja ili vam je potrebna pomoć u vezi sa prijavom, pozovite Korisničku službu na broj (414) 325-6311.

Obračun i naplata potraživanja.

Radnje koje Organizacija može preduzeti u slučaju izostanka plaćanja navedene su u zasebnoj politici obračuna i naplate potraživanja. Besplatan primerak politike obračuna i naplate potraživanja može se dobiti:

- 1) Na internetu: www.mymosh.com/billing
- 2) Poštom: Zahtev pošaljite Customer Service Supervisor, Ascension Wisconsin Corporate Services Office, 801 S. 60th Street, Suite 150, West Allis, WI 53214
- 3) Lično: Posetite Prijemne šaltere, blagajnike ili finansijske savetnike u bolnici Midwest Orthopedic Specialty Hospital.
- 4) Telefonom: Pozovite Korisničku službu na broj (888) 281-2392

Tumačenje

Ova politika je sačinjena tako da poštuje tačku 501(r), osim tamo gde je posebno drugačije naznačeno. Ova politika, zajedno sa svim važećim procedurama, ima se tumačiti i primenjivati u skladu sa tačkom 501(r), osim tamo gde je posebno drugačije naznačeno.

MIDWEST ORTHOPEDIC SPECIALTY HOSPITAL
L SPISAK PRUŽALACA USLUGA KOJI SU OBUHVAĆENI POLITIKOM
FINANSIJSKE POMOĆI
1. july 2019.

U skladu sa tačkom propisa 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) i Obaveštenjem 2015-46, ovaj spisak navodi koji su pružaoci usluga hitne i medicinski neophodne pomoći koja se pruža u bolničkoj ustanovi pokriveni Politikom finansijske pomoći (FAP). Izborni postupci i druge zdravstvene usluge koje ne spadaju u hitnu ili drugu medicinski neophodnu pomoć nisu pokriveni FAP-om kod nijednog pružaoca usluga.

Pružaoци usluga koje pokriva FAP	Pružaoци usluga koje ne pokriva FAP
Usluge za anesteziju	
Great Lakes Anesthesia and Pain Specialists, S.C. Midwest Orthopedic Specialty Hospital	
Usluge za patologiju	
Racine County Pathology Associates, S.C. Midwest Orthopedic Specialty Hospital	
Ostalo	
	www.mymosh.com/billing



WHEATON FRANCISCAN HEALTHCARE IZRAČUN IZNOSA

KOJI SE OBIČNO NAPLAĆUJE

1. july 2019.

Ascension Wisconsin i sve njezine povezane bolnice, uključujući 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 i Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC izračunavaju jedan postotak AGB-a koristeći metodu "look-back", uključujući Medicareovu uslugu za naknade i sve privatne zdravstvene osiguravatelje koji plaćaju potraživanja Organizaciji, sve u skladu s Reg. Porezne uprave odjeljak 1.501(r)-5(b)(3), 1.501(r)-5(b)(3)(ii)(B) i 1.501(r)-5(b)(3)(iii). Pojediniosti tog izračuna i postotka AGB-a opisani su u nastavku.

Postotak AGB-a je sljedeći za:

1. Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC – 44,1%
2. Ascension SE Wisconsin Hospital - All Saints Campus – 38,5%
3. Ascension SE Wisconsin Hospital – Franklin Campus - 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%

Ovaj postotak AGB-a izračunava se dijeljenjem zbira iznosa svih potraživanja bolničkih ustanova za hitnu i drugu medicinski nužnu njegu koju je dozvolio Medicare naknade za pružanje usluge i svih privatnih zdravstvenih osiguravatelja koji plaćaju potraživanja u bolničkoj ustanovi zbirom povezanih bruto naknada za ta potraživanja. Jedina potraživanja koja se koriste u svrhu određivanja AGB-a su ona koje je zdravstveno osiguranje odobrilo tijekom razdoblja od 12 mjeseci prije obračuna AGB-a (za razliku od potraživanja koja se odnose na njegu koja je pružena tijekom prethodnih 12 mjeseci).

Bez obzira na gore navedeni izračun AGB-a, 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 i Midwest Orthopedic Specialty Hospital, LLC odlučili su primijeniti niži postotak AGB-a na sljedeći način:

AGB za sve troškove usluga bolničke ustanove za Ascension Medical Group = 36%