

Midwest Orthopedic Specialty Hospital

ПРАКТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЙ

6 сентября 2018 г.

ПОЛИТИКА/ПРИНЦИПЫ

Политика Midwest Orthopedic Specialty Hospital («Организация») заключается в обеспечении социальной справедливости в отношении оказания экстренной или медицинской помощи в Организации в соответствии с Политикой финансовой помощи (ПФП). Данная политика выставления счетов и сборов специально предназначена для рассмотрения процедур выставления счетов и сбора данных для пациентов, которые нуждаются в финансовой помощи и получают помощь в Организации.

Вся практика выставления счетов и сбора информации отражает наше ответственное отношение и уважение к человеческому достоинству личности и общему благу, нашу особую заботу и солидарность с лицами, живущими в нищете, и другими уязвимыми категориями граждан, а также наше стремление к справедливому распределению благ и ответственному руководству. Сотрудники и агенты Организации должны вести себя таким образом, чтобы воплощать в себе политику и ценности учреждения, спонсируемого католиками, включая обращение с пациентами и их семьями с достоинством, уважением и состраданием.

Настоящая политика выставления счетов и сборов применяется ко всем неотложным и другим медицинским услугам, предоставляемым Организацией, включая услуги врачей и охрану психического здоровья. Настоящая политика выставления счетов и сборов не применяется по отношению к оплате выбираемых процедур.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1. «**501(r)**» означает Раздел 501(r) Налогового кодекса и положения, обнародованные в соответствии с ним.

2. «**Период подачи заявки**» означает период, в течение которого заявка на участие в ПФП может быть подана в Организацию. Период подачи заявки начинается с даты подачи заявления ПФП или с даты предоставления услуги и заканчивается датой, указанной в уведомлении о завершении периода применения.

3. «**Уведомление о завершении периода применения**» означает письменное уведомление с указанием крайнего срока, после которого Организация больше не будет принимать и обрабатывать заявление ПФП, поданное (или, если применимо, заполненное) пациентом в отношении ранее оказанного ухода, с указанным сроком в письменном уведомлении не позднее чем (a) в течение тридцати (30) дней после даты предоставления письменного уведомления, (b) в течение 240 дней после даты, когда был предоставлен первый счет за уже оказанный уход или (c) в случае, если

пациент считается предположительно имеющим право на получение финансовой помощи в размере менее 100% (в этом случае время для подачи заявки на получение финансовой помощи описывается в уведомлении). Уведомление о завершении периода применения заявки может быть отдельным письменным документом, а также может быть включено в другое письменное уведомление, направленное пациенту.

4. «Меры по взысканию задолженности», или «МВЗ», означают любую из следующих операций по взысканию задолженности, на которую распространяются ограничения в соответствии с Разделом 501(r):

- a. Продажа долга пациента другой стороне, если покупатель не является объектом определенных ограничений, как описано ниже.
- b. Сообщение негативной информации о пациентах в агентства по кредитованию потребителей или кредитные бюро.
- c. Отсрочка или отказ, а также требование оплаты до оказания необходимой медицинской помощи вследствие неуплаты пациентом одного или нескольких счетов за уже оказанную помощь, охватываемую ПФП.
- d. Действия, требующие юридического или судебного разбирательства, за исключением исков о банкротстве или вреде, причиненном жизни или здоровью. Данные действия включают в себя, но не ограничиваются, следующим:
 - i. принятие имущества пациента в залог,
 - ii. обращение взыскания на имущество пациента,
 - iii. наложение штрафа или арест банковского счета пациента или иного личного имущества,
 - iv. возбуждение гражданского иска против пациента и
 - v. получение зарплаты пациента.

МВЗ не включают следующее (даже если критерии МВЗ, изложенные выше, в целом соблюдаются):

- a. продажа долга пациента, если до продажи существует юридически обязывающее письменное соглашение с покупателем долга,
 - i. в соответствии с которым
покупателю запрещается участвовать в каких-либо МВЗ для получения оплаты за уход;
 - ii. покупателю запрещается начислять проценты по долгу сверх ставки, действующей по разделу 6621(a)(2) Налогового кодекса на момент продажи долга (или другой процентной ставки, установленной уведомлением или другим руководством, опубликованным в Бюллетене внутренних доходов);
 - iii. задолженность подлежит возврату или может быть отменена Организацией по решению Организации или покупателя о том, что пациент имеет право на получение финансовой помощи; а также

- iv. покупатель должен соблюдать процедуры, указанные в соглашении, которые гарантируют, что пациент не платит, и не имеет обязательств по оплате. Покупатель и организация в большей степени, чем пациент, несут ответственность за оплату в соответствии с ПФП, если пациент, как установлено, имеет право на получение финансовой помощи, а задолженность не возвращена или не отозвана Организацией;
- b. любое залоговое удержание, на которое Организация имеет право притязать в соответствии с законодательством штата на осуществление процессуальных действий в рамках судебного решения, урегулирования или компромисса и которое возникло в результате причинения вреда жизни или здоровью пациента при оказании Организацией помощи пациенту; или
- c. подача иска о признании банкротства.

5. «**ПФП**» означает политику финансовой помощи Организации, которая представляет собой политику оказания финансовой помощи имеющим на нее право пациентам в целях выполнения миссии Организации и Ascension Health в соответствии с Разделом 501(r).

6. «**Заявление ПФП**» означает заявление на предоставление финансовой помощи.

7. «**Финансовая помощь**» означает помощь, которую Организация может предоставить пациенту в соответствии с ПФП Организации.

8. «**Организация**» означает Midwest Orthopedic Specialty Hospital. Чтобы запросить дополнительную информацию, отправить вопросы, комментарии или подать апелляцию, вы можете обратиться в офис, указанный ниже, или туда, куда указано обратиться в любом из соответствующих уведомлений или сообщений, которые вы получаете от Организации:

Ascension Wisconsin
West Allis Business Center
801 South 60 Street
Suite 150
West Allis, WI 53214
Кому: Site Lead

9. «**Пациент**» означает лицо, получающее уход (или получившее уход) от Организации и любого другого лица, несущего финансовую ответственность за такой уход (включая членов семьи и опекунов).

ПРАКТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЙ

Организация поддерживает упорядоченный процесс регулярной выписки счетов пациентам за оказанные услуги и связи с пациентами. В случае неплатежа Пациентом за услуги, предоставляемые Организацией, Организация может принять участие в действиях по получению платежа, включая, но не ограничиваясь, попытками связаться по телефону, электронной почте и лично, а также одной (1) или несколькими МВЗ с учетом положений и ограничений, содержащихся в настоящей Политике выставления счетов и взысканий.

В соответствии с Разделом 501(r) в настоящей Политике выставления счетов и взысканий указываются разумные усилия, которые Организация должна предпринять, чтобы определить, имеет ли пациент право на финансовую помощь в рамках ПФП, прежде чем она начнет предпринимать чрезвычайные меры по взысканию задолженности, или МВЗ. После принятия решения Организация может продолжить работу с одной или несколькими МВЗ, как описано далее.

1. Процесс подачи заявления ПФП. За исключением случаев, указанных ниже, пациент может подать заявление ПФП в любое время в течение периода подачи заявки. Организация не обязана принимать Заявление ПФП после периода применения, если иное не требуется в соответствии с разделом 501(r). Установление права на получение финансовой помощи проводится на основе следующих общих категорий.

- a. Заполненные заявления ПФП. Если пациент представляет заполненное заявление ПФП в течение периода подачи заявки, Организация должна своевременно приостановить МВЗ в целях получения платы за уход, принять решение об установлении права и предоставить письменное уведомление, как это указано ниже.
- b. Предварительное решение об установлении права. Если существует предварительное решение о том, что пациент имеет право на меньшее, чем это предполагает самая полная помощь, доступная в рамках ПФП (например, установление права основано на заявлении, поданном в отношении оказания предварительной помощи), Организация должна уведомить пациента об основании для такого установления и дать пациенту разумное время для подачи заявления на более полную помощь до начала принятия МВЗ.
- c. Указание и процесс в случае, если заявление не подано. Если подано заполненное заявление ПФП или установление права определяется в соответствии с предполагаемыми критериями приемлемости ПФП, Организация должна воздержаться от инициирования МВЗ не менее чем на 120 дней с даты отправки пациенту (после выписки) первого счета-извещения по уходу. В случае нескольких эпизодов ухода данные положения уведомления могут быть объединены. В этом случае временные

рамки должны определяться от последнего эпизода ухода, включенного в расчет платежа. Прежде чем инициировать одну (1) или более МВЗ для получения оплаты за уход от пациента, который не подал заявление ПФП, Организация должна предпринять следующие действия:

- i. предоставить пациенту письменное уведомление о том, что финансовая помощь доступна для пациентов, имеющих право на нее; перечень МВЗ, которые могут быть приняты для получения оплаты за уход, а также указание о крайнем сроке, после которого такие МВЗ могут быть инициированы (не ранее чем через 30 дней после даты предоставления письменного уведомления);
 - ii. предоставить пациенту написанный понятным языком обзор ПФП;
 - iii. предпринять разумные усилия по устному уведомлению пациента о ПФП и процессе подачи заявления ПФП.
- d. Неполные заявления ПФП. В случае, если пациент подал неполное заявление ПФП в течение периода подачи заявки, Организация должна письменно уведомить пациента о том, как заполнить заявление ПФП и дать пациенту тридцать (30) календарных дней на то, чтобы сделать это. Все ожидающие рассмотрения МВЗ должны быть приостановлены в течение этого времени, а письменное уведомление должно (i) описывать дополнительную информацию и / или документацию, требуемую в рамках ПФП или заявления ПФП, которые необходимы для заполнения заявки, и (ii) включать соответствующую контактную информацию.
- e. Прекращение периода применения заявления ПФП. Срок действия заявления может быть ограничен Организацией путем подачи письменного уведомления о завершении срока действия заявления пациенту.

2. Ограничения на отсрочку или отказ в уходе. В ситуации, когда Организация намеревается отложить или отказать в оказании необходимой медицинской помощи, или потребовать оплату до оказания необходимой медицинской помощи (в соответствии с тем, как это определено в ПФП) вследствие неуплаты пациентом одного или нескольких счетов за ранее предоставленную помощь в рамках ПФП, пациенту должно быть предоставлено заявление ПФП с письменным уведомлением, указывающим на то, что финансовая помощь доступна для имеющих на нее право пациентов. Пациенту также может быть дано уведомление о завершении периода применения.

3. Уведомление об установлении права.

- a. Определения. После того как заполненное заявление ПФП будет получено на счете пациента, Организация должна рассмотреть заявление ПФП для установления права и уведомить пациента в письменной форме об окончательном решении в течение сорока пяти (45) календарных дней.

Уведомление должно включать расчет суммы, которую пациент должен будет заплатить. В случае отклонения заявления ПФП направляется уведомление, объясняющее причину отказа и содержащее инструкции для обжалования или пересмотра.

- b. Возвращенные суммы. Организация должна предоставить возмещение за сумму, которую пациент заплатил за уход, превышающую сумму, за которую, по мнению пациента, он несет персональную ответственность по оплате в соответствии с ПФП (за исключением случаев, когда такая избыточная сумма меньше 5,00 долларов США).
- c. Отмена МВЗ. В той степени, в которой пациент имеет право на получение финансовой помощи в рамках ПФП, Организация будет принимать все разумные доступные меры для отмены любых МВЗ, предпринятых в отношении пациента для получения оплаты за лечение. Такие разумные доступные меры, как правило, включают, но не ограничиваются, меры по отмене любого судебного решения в отношении пациента, меры по отмене штрафа или по отмене ареста имущества пациента, а также удаление любой неблагоприятной информации о пациенте, которая была сообщена в агентства по кредитованию потребителей или кредитные бюро.

4. Апелляции. Пациент может обжаловать отказ в предоставлении финансовой помощи, предоставив дополнительную информацию Организации в течение четырнадцати (14) календарных дней с момента получения уведомления об отказе. Все апелляции будут рассмотрены Организацией для окончательного установления права. Если окончательное установление права подтвердит предыдущий отказ в финансовой помощи, то пациенту направляется письменное уведомление об этом. Апелляция не продлевает или не отменяет процесс подачи заявления, указанный в настоящей Политике выставления счета и сбора.

5. Сбор По завершении вышеуказанных процедур Организация может предпринять МВЗ в отношении незастрахованных и застрахованных ниже действительной стоимости пациентов с неоплаченными счетами, как это определено в процедурах Организации по формированию, обработке и мониторингу счетов пациентов и планов выплат. В соответствии с ограничениями, указанными в настоящем документе, Организация может использовать утвержденное внешнее агентство по сбору задолженностей или другое лицо, предоставляющее услуги по работе с труднособираемыми задолженностями. При этом такие агентства или предоставляющие подобные услуги должны соответствовать положениям раздела 501(r), применимым к третьим сторонам.