



Pravila HFHS o finansijskoj pomoći pacijentima

Pravila

Pravila HFHS o finansijskoj pomoći pacijentima („pravila“) osmišljena su da se bave podobnošću za finansijsku pomoć pacijenata kojima je ona potrebna i koji primaju hitnu i drugu medicinski neophodnu negu od Henry Ford Health System („HFHS“) i primenjuju se na svaki od objekata HFHS navedenih u Prilogu A i njihove povezane klinike („Objekti HFHS“). Sva finansijska pomoć odražava posvećenost HFHS lečenju svakog pacijenta sa dostojanstvom, poštovanjem i saosećanjem.

Lista pružalaca usluga iz HFHS koji pružaju hitnu ili drugu medicinski neophodnu negu u objektima HFHS, koji jesu i koji nisu obuhvaćeni ovim pravilima, data je zasebno na internet stranici HFHS (henryford.com). Lista pružalaca usluga iz HFHS može da se dobije besplatno, bilo na mreži ili u papirnoj formi, sa internet stranice HFHS ili pozivanjem jednog od objekata HFHS navedenih u Prilogu A.

Definicije:

- **Obično naplaćeni iznosi (Amounts Generally Billed; AGB):** označavaju iznose koji se obično naplaćuju za hitnu ili drugu medicinski neophodnu negu pojedincima koji imaju osiguranje koje pokriva takvu negu.
- **Hitna nega:** označava lečenje medicinskog stanja koje se manifestuje akutnim simptomima dovoljne težine (uključujući jak bol) tako da bi opravdano moglo da se očekuje da bi odsustvo hitne medicinske pomoći dovelo do:
 - Ozbiljnog ugrožavanja zdravlja pojedinca (ili ako se radi o trudnici, zdravlja žene ili njenog nerođenog deteta),
 - Ozbiljnog oštećenja telesnih funkcija ili
 - Ozbiljne disfunkcije bilo kog organa ili dela tela ili
 - Kada se radi o trudnici koja ima kontrakcije – (a) da neće biti dovoljno vremena za bezbedan prevoz do neke druge bolnice pre porođaja ili (b) da bi transfer mogao da predstavlja pretnju za zdravlje ili bezbednost žene ili nerođenog deteta.
- **Jemac:** označava lice koje nije pacijent, a koje je odgovorno za pacijentov račun.
- **Prihod domaćinstva:** označava prihode pre oporezivanja, nadoknadu za nezaposlenost, naknadu za povredu na radu, socijalno osiguranje, dopunske prihode od osiguranja, javne dodatke, nadoknade veteranima, nadoknade po osnovu porodične penzije, penzije ili prihode penzionera, kamate, dividende, rente, nadoknade za autorska prava, prihode od nekretnina, prihode od zaloga, podršku za obrazovanje, alimentaciju, nadoknadu za održavanje deteta, pomoć izvan domaćinstva i razne druge izvore. NE UKLJUČUJE negotovinske beneficije kao što su bonovi za hranu i novčane pomoći za nastanjivanje ili kapitalne dobitke ili gubitke. Ako lice živi u zajedničkom domaćinstvu sa članovima porodice, prihodi svih članova porodičnog domaćinstva moraju biti uzeti u obzir (uključujući i partnere) osim u slučaju da članovi porodice plaćaju rentu i/ili su zavisna lica nosioca domaćinstva. To ne uključuje lica koja nisu rođaci, kao što su lica koja žive u zajedničkom domaćinstvu, ali nisu članovi porodice. Status zavisnog lica se određuje posebno za svaki pojedinačni slučaj.
- **Henry Ford komisija za finansijsku pomoć:** Čine je tri člana rukovodstva imenovana od strane potpredsednika Odeljenja za upravljanje ciklusom prihoda.
- **Pružalac usluga iz HFHS:** lekar sa kliničkim privilegijama neophodnim za pružanje usluga u objektu HFHS
- **Medicinski neophodne usluge:** su odgovarajuće usluge neophodne za dijagnostikovanje ili lečenje vašeg medicinskog stanja, pružaju se radi postavljanja dijagnoze, direktne nege i lečenja vašeg medicinskog stanja, ispunjavaju standarde dobre medicinske prakse u lokalnom području i ne pružaju se samo radi vaše ili udobnosti vašeg zdravstvenog radnika.

Kriterijumi podobnosti za finansijsku pomoć:

Kvalifikovanost za HFHS finansijsku pomoć prema ovim pravilima utvrđivaće se za svaki pojedinačni slučaj uz primenu jedne od sledeće tri metode, uz ispunjavanje uslova imovinskog testa, ako je primenljivo, kao što je opisano u nastavku. Pacijenti koji ne ispunjavaju kriterijume podobnosti prema ovim pravilima mogu biti podobni za finansijsku pomoć u okviru drugih programa finansijske pomoći koje nudi HFHS, uključujući razne programe zasnovane na zajednici. Više informacija o ovim programima potražite na internet stranici henryford.com.

Finansijska pomoć prema ovim pravilima treba da se koristi kao platilac poslednje instance. Pre razmatranja popusta na finansijsku pomoć, HFHS može da zatraži od pacijenta da se prijavi za Medicaid ili druge programe državne pomoći.

HFHS zadržava pravo da poništi bilo koje odobrenje finansijske pomoći ukoliko se utvrdi da su informacije dostavljene tokom procesa prijavljivanja bile netačne ili nepotpune. Ukoliko se to dogodi, pacijent i/ili jemac biće obavješteni i biće u obavezi da izvrše plaćanje.

Metoda utvrđivanja podobnosti (1) – tradicionalna:

- Trajno prebivalište u Sjedinjenim Američkim Državama
- Ako pacijent ima prebivalište u primarnoj oblasti u kojoj HFHS posluje, koja se sastoji od okruga Wayne, Macomb, Oakland i Jackson. Za pacijente kojima je potrebno lečenje u objektu HFHS koji se nalazi van zemalja navedenih iznad, pacijent može biti podoban za finansijsku pomoć ako je njegovo trajno prebivalište u prečniku od 8,5 kilometara od objekta HFHS.
- Ako je potrebno lečenje kod pružaoca usluga iz HFHS u objektu HFHS
- Ako ukupan godišnji prihod domaćinstva iznosi najviše 400% federalne granice siromaštva (Federal Poverty Level – FPL). Ako je godišnji prihod pacijenta manji od ili jednak 250% federalne granice siromaštva, pacijent može biti podoban za 100% popusta. Ako je godišnji prihod pacijenta od 251% do 400% federalne granice siromaštva, pacijent može biti podoban za delimični popust. Klizne popuste za osigurane i neosigurane pacijente potražite u donjim tabelama sa kliznim skalama.

Metoda utvrđivanja podobnosti (2) – katastrofalna:

- Pacijenti koji su tokom perioda od 12 meseci napravili veliki dug za lečenje u objektu HFHS usled katastrofalne medicinske situacije koja je dovela do gotovinskih izdataka koji premašuju 30% bruto godišnjeg prihoda domaćinstva
- Trajno prebivalište u Sjedinjenim Američkim Državama
- Ako pacijent ima prebivalište u primarnoj oblasti u kojoj HFHS posluje, koja se sastoji od okruga Wayne, Macomb, Oakland i Jackson. Za pacijente kojima je potrebno lečenje u objektu HFHS koji se nalazi van zemalja navedenih iznad, pacijent može biti podoban za finansijsku pomoć ako je njegovo trajno prebivalište u prečniku od 8,5 kilometara od objekta HFHS.
- Ako je potrebno lečenje kod pružaoca usluga iz HFHS u objektu HFHS.

Pacijenti koji ispunjavaju gorenavedene uslove za finansijsku pomoć imaju pravo na sledeći popust:

- Preostalo dugovanje pacijenata za medicinske usluge biće usklađeno sa 30% prihoda njihovog domaćinstva.
- Pacijenti koji se kvalifikuju i prema metodi 1 i prema metodi 2 dobiće veći od ova dva popusta.

Metoda utvrđivanja podobnosti (3) – po osnovu opravdanog mišljenja:

- HFHS može da odredi kvalifikovanost za finansijsku pomoć po osnovu opravdanog mišljenja; koristeći bodovanje trećih lica, preporuke programa zasnovanih na zajednici i odobrenja državnih programa na osnovu prihoda.
- Pacijenti koji ispunjavaju uslove za kvalifikaciju za finansijsku pomoć po osnovu opravdanog mišljenja imaju pravo na delimični popust ili na punih 100% popusta za hitne i druge medicinski neophodne usluge. Ako je godišnji prihod pacijenta manji od ili jednak 250% federalne granice siromaštva, pacijent može biti podoban za 100% popusta. Ako je godišnji prihod pacijenta od 251% do 400% federalne granice siromaštva, pacijent može biti podoban za delimični popust. Klizne popuste za osigurane i neosigurane pacijente potražite u donjim tabelama kliznih popusta.

Dugovanja pacijenta za koja može da se isplati finansijska pomoć

Dugovanja pacijenta podobna za popust na finansijsku pomoć prema ovim pravilima mogu da uključe, između ostalog:

- Iznose za saosiguranje, odbitke ili sufinansiranje
- Naknade za pacijente sa pokrićem u okviru zdravstvenog plana koji nema ugovorni odnos sa HFHS ili kada pružalac iz HFHS ne učestvuje u mreži zdravstvenog plana
- Naknade za osigurane pacijente koji su iscrpeli svoje beneficije
- Naknade za nepokrivene usluge pružene pacijentima uključenim u komercijalni, Medicare ili Medicaid program
- Naknade za pacijente koji su premašili dužinu boravka pokrivenu komercijalnim, Medicare ili Medicaid programom

Finansijska pomoć u ovim pravilima predstavlja dodatak popustu za neosigurane pacijente definisanom u našim Pravilima o popustima za neosigurane pacijente, koja možete da zatražite pozivanjem našeg tima za finansijsku pomoć na broj telefona (313) 874-7800.

Tabele kliznih popusta:

Neosigurani pacijenti:

Za kvalifikovanje neosiguranih pacijenata sa prihodima manjim od 400% federalne granice siromaštva, odgovornost pacijenta se usklađuje sa procentom iznosa koji dozvoljava Medicare, na osnovu donje tabele:

Prihod domaćinstva	% Medicare stope
350%–400% federalne granice siromaštva	91%
300%–350% federalne granice siromaštva	61%
250%–300% federalne granice siromaštva	30%
<250% federalne granice siromaštva	0%

Kvalifikovani neosigurani pacijenti sa prihodima ispod 250% dobijaju 100% popusta

Osigurani pacijenti:

Za kvalifikovanje osiguranih pacijenata sa prihodima manjim od 400% federalne granice siromaštva, popust na odgovornost pacijenta se određuje na osnovu donje tabele

Prihod domaćinstva	Popust na dospeli iznos
350%–400% federalne granice siromaštva	25%
300%–350% federalne granice siromaštva	50%
250%–300% federalne granice siromaštva	75%
<250% federalne granice siromaštva	100%

Imovinski test:

Da bi se utvrdila podobnost pacijenta za finansijsku pomoć, HFHS koristi klizni popust koji uzima u obzir prihod domaćinstva i kvalifikovanu imovinu pacijenta.

Pacijent nije podoban za finansijsku pomoć prema ovoj politici ako su kvalifikovana sredstva njegovog domaćinstva procenjena na 100.000 USD ili više, nezavisno od prihoda pacijenta. Sredstva koja nisu navedena kao zaštićena imovina smatraće se dostupnim za plaćanje medicinskih troškova. HFHS može da računa višak dostupnih sredstava kao prihod za tekuću godinu prilikom određivanja nivoa popusta koji se nudi pacijentu.

Zaštićena sredstva:

- 100% prvih 1.000.000 USD akcijskog kapitala u jednom primarnom prebivalištu; i 50% akcijskog kapitala u primarnom prebivalištu nakon toga
- Penzioni račun pojedinca, 401k, penzioni planovi/penzije u gotovinskoj vrednosti
- Opravdana sredstva koja se koriste u poslovanju
- Lična imovina
- Plan štednje za fakultet

Pacijenti koji nisu podobni za finansijsku pomoć:

Neosiguranim pacijentima koji ne ispunjavaju kriterijume za finansijsku pomoć prema ovim pravilima ili druge dostupne programe finansijske pomoći koje nudi HFHS biće naplaćene usluge na osnovu stope popusta za neosigurane pacijente. Više informacija potražite u pravilima o stopi popusta za neosigurane pacijente na adresi <https://www.henryford.com/visitors/billing>.

Pacijent može da uloži žalbu zbog odbijanja njegovog/njenog zahteva za finansijsku pomoć tako što će pisati Henry Ford komisiji za finansijsku pomoć u roku od 30 dana od odbijanja zahteva u objektu HFHS u kojem je pacijent dobio negu. Kvalifikovanje za finansijsku pomoć podleže odobrenju Odeljenja za upravljanje ciklusom prihoda u HFHS na osnovu informacija timova za kliničku negu.

Izuzeci su mogući pod posebnim okolnostima. Takvi izuzeci se razmatraju posebno za svaki pojedinačni slučaj. Izuzeci se ne tumače kao promena politike niti pružaju ikakve garancije da će se ista odluka primenjivati u budućnosti. Pacijenti mogu da nam se obrate na broj telefona **(313) 874-7800** ili putem e-pošte na adresu **financialassistanceapp@hfhs.org** ukoliko imaju dodatna pitanja o svom zahtevu za finansijsku pomoć.

Ograničenja naknada za pacijente podobne za finansijsku pomoć

Pacijentima koji su podobni za finansijsku pomoć neće biti naplaćeno više od ABG iznosa za hitnu i drugu medicinski neophodnu negu i ne više od bruto naknada za svaku drugu medicinsku negu. Svaki objekat HFHS koristi retrospektivnu metodu izračunavanja jednog ili više AGB procenata. AGB procenat se izračunava deljenjem zbira svih Medicare naknada za usluge i privatnih zdravstvenih osiguranja koja su isplatila odštetu objektu HFHS tokom 12-mesečnog perioda, zbirom povezanih bruto naknada za te odštetne zahteve.

Podnošenje zahteva za finansijsku pomoć:

Pacijenti i/ili jemac mogu da podnesu zahtev za finansijsku pomoć u bilo kom trenutku u roku od 240 dana nakon što HFHS izda prvobitni račun pacijentu i/ili jemcu. HFHS će obraditi zahtev i doneti odluku o kvalifikovanosti u roku od 30 kalendarskih dana nakon prijema potpunog zahteva. Pojedinaac dobija obaveštenje o odluci i o osnovu za donošenje odluke u pisanoj formi.

Da bi se kvalifikovao za finansijsku pomoć, pacijent/jemac će morati da popuni zahtev za finansijsku pomoć pacijentima. Zahtev je dostupan na internet stranici HFHS finansijske pomoći: <https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance>. Pacijent može da dostavi poštom ili faksom popunjen zahtev sa potrebnom dokumentacijom objektu HFHS u kojem se traži lečenje radi odlučivanja o odobrenju. Adresu i brojeve faksa objekata HFHS potražite u Prilogu A.

Ako pacijent ne može da preuzme aplikaciju sa internet stranice HFHS, pogledajte Prilog A da biste zatražili da se na adresu prebivališta pacijenta pošalje zahtev u papirnoj formi. Da biste pregledali zahtev na više jezika, pratite sledeću vezu: <https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance/documents>.

Ako pacijent ima pitanja u vezi sa svojim zahtevom i/ili mu je potrebna pomoć da popuni zahtev, pogledajte Prilog A da biste se obratili objektu HFHS u kojem pacijent dobija negu

Obavezna dokumentacija može da uključuje:

- Saveznu prijavu poreza na dohodak za poslednju poresku godinu (Obrazac 1040), uključujući sve važeće planove
- Najnovije izjave o zaradama i porezima (Obrazac W-2) i/ili izjava o raznim prihodima (Obrazac 1099)
- Novija kopija platne liste za poslednja 2 meseca sa zaradom od početka godine za svakog člana domaćinstva ili izjava poslodavca u kojoj se potvrđuje bruto zarada
- Dokaz o drugim prihodima (npr. izdavanje imovine itd.)
- Novija kopija izvoda iz banke za čekovne/štedne račune za poslednja 2 meseca
- Kopija važeće vozačke dozvole Savezne države Mičigen ili lične karte Savezne države Mičigen
- Ako je primenljivo, odgovor u kojem se odbija zahtev od Medicaid, Healthy Michigan ili Marketplace i/ili COBRA dokumentacija
- Lična izjava pacijenta o finansijskim potrebama

HFHS zadržava pravo da zatraži dodatnu dokumentaciju ukoliko bude potrebna dodatna provera prihoda i/ili pojašnjenje na osnovu dostavljene prateće dokumentacije. HFHS ne može da uskrati finansijsku pomoć ako podnosilac zahteva ne dostavi dokumentaciju koja se izričito ne traži u ovim propisima ili u zahtevu za finansijsku pomoć.

Izdavanje računa i naplata:

Mere u pogledu izdavanja računa i naplate koje HFHS može da preduzme u slučaju neplaćanja opisane su u posebnim pravilima o izdavanju računa i naplata, koja se mogu dobiti bez nadoknade pozivanjem tima za finansijsku pomoć na broj telefona (313) 874-7800 ili preko internet stranice Henry Ford Health System na adresi www.henryford.com.

Prilog A:**Pošaljite dokumentaciju objektu u kojem je pružena nega:**

Objekat	Adresa	Telefon/faks/e-adresa
Henry Ford Allegiance Health Hospitals	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	Telefon: (517) 205-4920
Henry Ford Hospital and Medical Centers	Henry Ford Hospital Patient Financial Assistance Planning Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 107 Clinic Building Detroit, MI 48202	Telefon: (313) 916-4510 Faks: (313) 916-4501
Henry Ford Kingswood Hospital & Henry Ford Maplegrove Center	Behavioral Health Services Attn: BHS Revenue Services 1 Ford Place, Room 1F111 Detroit, MI 48202	Telefon: (313) 874-9501 Faks: (313) 874-6895
Henry Ford Macomb Hospitals	Henry Ford Macomb Hospital Attn: Financial Support 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	Telefon: (586) 263-2696 Faks: (586) 263-2697
Henry Ford West Bloomfield Hospital	Henry Ford West Bloomfield Hospital Attn: Revenue Services 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	Telefon: (248) 325-0201 Faks: (248) 325-0235
Henry Ford Wyandotte Hospital & Henry Ford Medical Center – Brownstown	Henry Ford Wyandotte Hospital Attn: Hospital Patient Financial Assistance Programs 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192	Telefon: (734) 916-4501 Faks: (734) 246-7926
Henry Ford Health System Corporate Business Office		Telefon: (313) 874-7800 E-adresa: financialassistanceapp@hfhs.org