خدمات الدعم الأولي للمرضى

سياسة المساعدة المالية

يتألف نظام كليفلاند كلينك الصحي في فلوريدا ("CC Florida") من العديد من المستشفيات والمرافق الطبية في جنوب شرق فلوريدا وشرق وسط فلوريدا، بما في ذلك مستشفى Cleveland Clinic Weston، وCleveland Clinic Indian River Medical Center، وClinic Martin Memorial Medical Center Cleveland.

تهدف سياسة CC Florida إلى تقديم الرعاية الطبية على أساس غير ربحي للمرضى بغض النظر عن عِرقِهم أو عقيدتهم أو قدرتهم على الدفع. يحق للمرضى الذين يفتقدون إلى الإمكانيات للدفع نظير الخدمات المُقدمة في مرافق CC Florida طلب المساعدة المالية، التي ستُمنح لهم بموجب الشروط والأحكام المحددة فيما يلي. صُممت معايير الأهلية والأهلية للمساعدة المالية وفقًا لهذه السياسة لضمان امتلاك CC Florida الموارد المالية لتقديم الرعاية للمرضى الذين هم في أمس الحاجة المالية. تنطبق هذه السياسة على جميع مرافق CC Florida، بما في ذلك المستشفيات ومراكز صحة الأسرة كما هو محدد فيما يلي.

I. خلفية عامة

أ. إن مؤسسة كليفلاند كلينك (كليفلاند كلينك)، وهي المؤسسة الأم التي يتبع لها نظام كليفلاند كلينك في فلوريدا، والمستشفيات التابعة لها منظمات خيرية معفية من الضرائب وفقًا لما ورد في الفقرة 501(c)(3) من قانون الإيرادات الداخلية والمؤسسات الخيرية بموجب قانون الولاية.

ب. المستفيدون الرئيسون من سياسة المساعدة المالية هذه هم المرضى غير المؤمَّن عليهم الذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 100% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتحديد مستوى الفقر (Federal Poverty Guidelines, FPG) المتعلّقة بالدخل التي تنشرها من وقت إلى آخر وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، والسارية في تاريخ تقديم الخدمة لمنح المساعدة المالية بموجب هذه السياسة (FPG). قد تتوفر المساعدة المالية على أساس الدخل للمرضى غير المؤمَّن عليهم ومرضى آخرين معينين يصل دخل أسرهم السنوي حتى 400% من مبادئ FPG. كما قد يتأهل المرضى الذين يعانون ضائقةً ماليةً أو شخصيةً أو ظروفًا طبية خاصة للحصول على المساعدة. لن يُطالَب أيّ مريض من المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة بدفع مبلغ أكبر من المبالغ المفروضة عمومًا نظير تلقّي هذه الرعاية في ظل أيّ ظرف من الظروف.

II. التعريفات

يشمل "دخل الأسرة السنوي" الأجور، والمرتبات، والدخل خلاف الأجر، بما في ذلك النفقة الواجبة ودعم الأطفال؛ والضمان الاجتماعي، والبطالة، ومزايا تعويض العمال؛ والراتب التقاعدي، والفائدة، أو دخل الأسرة الإيجاري.

"الطلب" يعني عملية تقديم طلب بموجب هذه السياسة بما يتضمن إما (أ) من خلال استيفاء طلب المساعدة المالية بالنظام الصحي لكليفلاند كلينك بصورة شخصية أو عبر الإنترنت أو عبر الهاتف مع أحد المعاونين الماليين للمرضى، أو (ب) من خلال إرسال أو تسليم نسخة ورقية مستوفاة من طلب المساعدة المالية بالنظام الصحي لكليفلاند كلينك. تعني "CC Florida" مرافق شرق وسط فلوريدا ومرافق جنوب شرق فلوريدا.
"مرافق شرق وسط فلوريدا" تعني المركز الطبي Cleveland Clinic Indian River Medical Center، ومرافق العيادات الخارجية التي يملكها المركز الطبي Cleveland Clinic Indian River Medical Center بما في ذلك جميع المرافق المتنقلة وعيادات الأطباء العاملين في ضاحية Indian River County وCleveland Clinic Martin Memorial Medical Center ومرافق العيادات الخارجية المملوكة لشركة Cleveland Clinic Martin Memorial Health Systems Inc، بما في ذلك جميع المرافق المتنقلة وعيادات الأطباء العاملين في ضاحيتي مارتن وسانت لوسي.

تعني عبارتا "رعاية الطَّوارئ" أو "علاج الطوارئ" الرعاية أو العلاج المُقدَّم لوضع طبي طارئ وفقًا لتعريف قانون العلاج الطبي الطارئ والعمالة الفعالة (EMTALA).

"EMTALA" هو قانون العلاج الطبي الطارئ والعمالة الفعالة (42 U.S.C. §1395dd).

تعني "الأسرة" المريض وزوجه/زوجته (بغض النظر عن مكان عيش الزوج/الزوجة)، وجميع أبناء المريض الطبيعيين أو بالتبني دون الثمانية عشر من العمر الذين يعيشون مع المريض. إذا كان المريض دون الثمانية عشر من العمر، فسيشمل تعريف الأسرة كلًا من المريض وأبويه الطبيعيين أو بالتبني (بغض النظر عن مكان عيش الأبوين)، وجميع أطفال كِلا الأبوين الطبيعيين أو بالتبني دون الثمانية عشر من العمر الذين يعيشون في منزل المريض.

"FPG" تعني المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتحديد مستوى الفقر المتعلّقة بالدخل التي تنشرها من وقت إلى آخر وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، والسارية في تاريخ تقديم الخدمة.

"الضامن" هو شخص خلاف المريض مسؤول عن دفع الفواتير الطبية للمريض.

"المرضى المؤمَّن عليهم" هم أفراد يتمتعون بأيّ تأمين صحي حكومي أو خاص.

تعني "الرعاية الضرورية طبيًا" تلك الخدمات المعقولة والضرورية اللازمة لتشخيص الأمراض، وتقديم العلاج الوقائي أو التخفيفي أو الشافي أو المقوي للأوضاع الصحية البدنية أو العقلية وفقًا لمعايير الرعاية الصحية المعترف بها مهنيًا والمقبولة عمومًا في وقت تقديم الخدمات. ولا تشمل الرعاية الضرورية طبيًا خدمات زراعة الأعضاء، ولا الأدوية التي توصف لمرضى العيادات الخارجية.

تعني "السياسة" سياسة المساعدة المالية هذه السارية حاليًا.

يعني "المقيم" شخصًا مقيمًا بصورة شرعية في الولايات المتحدة، كان مقيمًا بصورة شرعية في ضواحي بروارد، أو إنديان ريفر، أو مارتن، أو سانت لوسي في فلوريدا لمدة ستة (6) أشهر على الأقل في وقت تقديم الخدمات، أو الذي بخلاف ذلك لديه نية في مواصلة العيش في الضاحية التي يطلب فيها الخدمات الطبية لمدة ستة (6) أشهر على الأقل بعد تقديم الخدمات.

"مرافق جنوب شرق فلوريدا" تعني فقط مستشفى Cleveland Clinic Weston.

"المرضى غير المؤمَّن عليهم" هم أفراد: (1) ليس لديهم تأمين صحي حكومي أو خاص؛ أو (2) تم استنفاذ مزاياهم التأمينية؛ أو (3) في مناطق إنديان ريفر، أو مارتن، أو سانت لوسي والذين لا تغطي مزاياهم التأمينية الرعاية الضرورية طبيًا التي يطلبها المريض.

III. العلاقة بالسياسات الأخرى

أ. السياسة المتعلقة بالرعاية الطبية الطارئة. ستقدم جميع مرافق CC Florida المعنية فحصًا طبيًا ملائمًا لأيّ فرد، بغرض النظر عن قدرته على الدفع، وستطلب العلاج لأيّ وضع طبي طارئ محتمل، وذلك وفقًا لقانون العلاج الطبي الطارئ والعمالة الفعالة. يقدم المرفق الرعاية للأفراد في الأوضاع الطبية الطارئة بدون تمييز وبغض النظر عما إذا كانوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية أم لا. إذا قرر موظفو CC Florida، عقب إجراء فحص طبي ملائم، أن الفرد يعاني وضعًا طبيًا طارئًا، فإن CC Florida سيقدم الخدمات اللازمة ضمن إمكانية مرفق CC Florida لضمان استقرار وضع الفرد الطبي الطارئ، أم إنه سيُنفِّذ عملية نقل ملائمة وفقًا لتعريف قانون العلاج الطبي الطارئ والعمالة الفعالة (انظر سياسة قانون العلاج الطبي الطارئ والعمالة الفعالة التي يطبّقها CC Florida).

ب. تغطية الأدوية التي تُباع بموجب وصفة طبية. قد يتأهل المرضى المحتاجين إلى المساعدة على دفع تكاليف الأدوية التي تُباع بموجب وصفة طبية لأحد برامج مساعدة المرضى التي تقدمها شركات المنتجات الدوائية. يُرجى الاتصال بمؤسسة كليفلاند كلينك عبر الهاتف على رقم 866-650-6337 للحصول على مزيدٍ من المعلومات.

IV. معايير الأهلية للحصول على المساعدة المالية

يكون المرضى الذين يستوفون الشروط التالية مؤهلين للحصول على المساعدة المذكورة في القسم 7 بموجب هذه السياسة.

أ. **مرافق شرق وسط فلوريدا**

يكون المرضى الذين يطلبون الرعاية في مرافق CC Florida في شرق وسط فلوريدا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة ضمن واحدة من فئات الأهلية المالية التالية:

1. المساعدة المالية على أساس الدخل:

أ. المرضى غير المؤمَّن عليهم الذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 400% من مبادئ FPG.

ب. الذين يطلبون رعاية الطوارئ أو رعاية خدمات المستشفى أو الأطباء الضرورية طبيًا للمرضى في العيادات الداخلية أو الخارجية، و

ج. المقيمون في ضواحي إنديان ريفر، أو مارتن أو سانت لوسي

2. المساعدة المالية الخاصة بالرصيد الكارثي: المرضى الذين لديهم نفقات طبية زائدة أدت إلى رصيد مستحق لصالح CC Florida للرسوم المُترتِّبة عن جلسة رعاية أعلى من 15% من دخل الأسرة السنوي للمريض.

3. المساعدة للحصول على خدمات الأمومة: ستكون المريضات الحوامل اللائي لا يوفر تأمينهنّ الطبي مساعدات الأمومة، مؤهلات للحصول على مساعدة مالية لخدمات الأمومة ضمن هذه الفئة إذا كان دخل أسرهن السنوي لا يتجاوز 400% من مبادئ FPG، وكنّ مقيمات في ضواحي إنديان ريفر، أو سانت لوسي، ويوافقن على التعاون مع كليفلاند كلينك لتحديد ما إذا كنّ مؤهلات للحصول على التغطية بموجب أحد البرامج الحكومية.

4. برامج Medicaid وبرامج المساعدة الأخرى: قد يتواصل أحد الممثلين مع المرضى غير المؤمَّن عليهم الذين يطلبون الرعاية في أحد مرافق شرق وسط فلوريدا للفرز لتحديد ما إذا كانوا مؤهلين لخدمة Medicaid أو برامج المساعدة الحكومية الأخرى. يجب على المرضى غير المُؤمَّن عليهم التعاون مع عملية الفرز قبل تحديد أهلية المريض للحصول على المساعدة المادية بموجب هذه السياسة. في ظروف معينة، قد تحدد CC Florida الأهلية للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة قبل الفرز.

5. برامج المساعدة الأخرى: المرضى غير المؤمن عليهم الذين تمت إحالتهم إلى كليفلاند كلينك من المتطوعين في الطب (VIM) أو شركة St. Lucie County Health Access Network Inc. (HANDS) للخدمات الضرورية طبيًا في المواقع المتعاقد عليها.

ب. **مرافق جنوب شرق فلوريدا**

يكون المرضى الذين يطلبون الرعاية في مرافق جنوب شرق فلوريدا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية للخدمات المقدمة في موقع مستشفى Cleveland Clinic Weston فقط بموجب هذه السياسة ضمن إحدى فئتَي الأهلية المالية التاليتين

1. المساعدة المالية على أساس الدخل:

(i) المرضى غير المؤمَّن عليهم الذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 400% من مبادئ FPG.

(ii) الذين يطلبون الرعاية الطارئة.

(iii) المقيمين في ضاحية بروارد.

2. المساعدة المالية الخاصة بالرصيد الكارثي: المرضى الذين لديهم نفقات طبية زائدة أدت إلى رصيد مستحق لصالح CC Florida للرسوم المُترتِّبة عن جلسة رعاية أعلى من 15% من دخل الأسرة السنوي للمريض.

قد يُحال المرضى غير المؤهلين للحصول على المساعدة المالية إلى مقدم خدمات بمساعدة الضرائب.

ج. **طرق إضافية للتأهل للحصول على المساعدة.**

يحق للمريض الذي لا يتأهل بخلاف ذلك للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسية والذي ليس بمقدوره دفع تكلفة رعاية الطوارئ أو الرعاية الضرورية طبيًا طلب المساعدة في الظروف التالية:

1. الظروف الاستثنائية: المرضى الذين يعلنون أنهم يمرون بضائقة شخصية أو مالية شديدة (بما في ذلك مرض قاتل أو حالة طبية كارثية).

2. الظروف الطبية الخاصة: المرضى الذين يطلبون العلاج الذي لا يمكن أن يقدّمه أحدٌ سوى أفراد طاقم CC Florida الطبي أو الذين قد يستفيدون من الخدمات الطبية المستمرة التي يقدمها CC Florida لاستمرار الرعاية. قد يكون المقيمون في ضواحي إنديان ريفر، ومارتن، وسانت لوسي الذين يحتاجون إلى رعاية متخصّصة متاحة فقط في CC Weston، مؤهلين للرعاية في ظل هذه الظروف.

ستُقيَّم طلبات الحصول على المساعدة نتيجةً للظروف الاستثنائية أو الظروف الطبية الخاصة على أساس كل حالة.

V. طريقة التقدم بالطلب

أ. **المساعدة المالية على أساس الدخل**

(i) وسيُعالَج المرضى الذين يطلبون الرعاية الطارئة بغض النظر عمّا إذا كانوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية أم لا.
إذا كان الأمر مقبولًا من الناحية الطبية، فقد يحصل المريض الذي تلقى الرعاية الطارئة على معلومات في أقسام الطوارئ لدينا من أحد المعاونين الماليين للمرضى عن توفر المساعدة المالية، ويجوز البدء بالتقدم بطلب بالنيابة عنه إذا كان قد يكون مؤهلًا لمزيدٍ من المساعدة.

(ii) يمكن لأيّ مريض آخر يطلب المساعدة المالية على أساس الدخل في أيّ وقت من عملية تحديد المواعيد أو إعداد الفواتير، استيفاء طلب المساعدة المالية، وسيُطلب إليه تقديم معلومات عن دخل الأسرة السنوي عن الأشهر الثلاثة التي سبقت مباشرةً تاريخ مراجعة أهليته للمساعدة. ويجوز الاستعانة بخدمات تحقق من الدخل تابعة لأطراف أخرى كدليل على دخل الأسرة السنوي. يمكن العثور على طلب المساعدة المالية في أقسام الطوارئ ومكاتب القبول في المستشفى، أو على ظهر البيان المطبوع الذي تسلمته من كليفلاند كلينك، أو من أحد المعاونين الماليين للمرضى في مرافقنا، أو عبر الإنترنت على www.clevelandclinic.org/financialassistance. في حال الاتصال بشأن خدمات يقدمها مستشفى Ohio أو Nevada أو Weston، فاتصل بخدمات الدعم الأولي للمرضى على الرقم 866.621.6385. في حال الاتصال بشأن خدمات يقدمها Martin Memorial Medical Center، فاتصل على الرقم 772.223.5680.

(iii) المساعدة المالية الافتراضية في مرافق شرق وسط فلوريدا. إذا تمكنت كليفلاند كلينك من خلال قواعد بيانات تحقق تابعة لأطراف أخرى من أن دخل أسرة أحد المرضى السنوي يعادل 400% من مبادئ FPG أو أقل، فسيُعتبَر هذا المريض مؤهلًا للحصول على المساعدة المالية بدون طلب أيّ معلومات أو وثائق إضافية عند تحديد موعد أو قبل القبول في المستشفى. سيستلم المريض إشعارًا كتابيًا، وفي حال كان مؤهلًا للحصول على مساعدة بنسبة أقل من 100%، فستتاح له الفرصة للتقدم بطلب مساعدة مالية إذا كان يعتقد أنه قد يكون مؤهلًا للحصول على مزيدٍ من المساعدة.

(iv) في حال وجود تعارض بين مصدرَي معلومات، قد يطلب ممثل كليفلاند كلينك معلومات إضافية لدعم دخل الأسرة السنوي.

ب. **الرصيد الكارثي**

في خلال عملية إعداد الفواتير الشهرية، قد تستخدم كليفلاند كلينك قواعد بيانات تحقق تابعة لأطراف أخرى لتحديد ما إذا كانت الرسوم المترتّبة عن جولة رعاية واحدة يتجاوز نسبة 15% من دخل الأسرة السنوي أم لا. إذا كان الأمر كذلك، فستفترض كليفلاند كلينك أن المريض مؤهلٌ للحصول على المساعدة المالية وتُشعِر المريض كتابيًا بذلك. إذا كان الرصيد لا يتجاوز نسبة 15% من دخل الأسرة السنوي على أساس بيانات التحقق التابعة لأطراف أخرى، فلن يُفترَض أن لدى المريض رصيد كارثي.

ج. **الظروف الاستثنائية**

ستباشر كليفلاند كلينك التقدم بطلب لأيّ مريض تُحدِّد CC Florida أنه ترتّب عليه رصيد مرتفع أو أنه عرضة لذلك، أو أيّ مريض يبلغ عن ضائقة شخصية أو مالية شديدة. ستجمع كليفلاند كلينك من المريض معلومات عن الظروف المالية والضائقة الشخصية. تتخذ خدمات الدعم الأولي للمرضى (Patients First Support Services, PFSS) القرارات بتوجيهٍ من المدير المالي في مؤسسة كليفلاند كلينك CFO أو من يُعيّنه. وسوف يستلم المريض إشعارًا كتابيًا بالقرار النهائي.

د. **الظروف الطبية الخاصة**

ستباشر كليفلاند كلينك التقدم بطلب لأيّ مريض يتبيّن في خلال إحدى عمليتَي تحديد المواعيد أو القبول في المستشفى بأن لديه ظروفًا طبية خاصة محتملة، وسيطلب أحد المعاونين الماليين للمرضى توصية من طاقم CC Florida الطبي بما إذا كان المريض يحتاج إلى علاج لا يمكن أن يقدّمه أحدٌ سوى أفراد طاقم CC Florida الطبي، أم قد يستفيد من الخدمات الطبية المستمرة التي تقدمها CC Florida لاستمرار الرعاية. وسوف يستلم المريض إشعارًا كتابيًا إذا كان غير مؤهل للمساعدة المالية نتيجةً لظروف طبية خاصة. في CC Weston، يجب طلب توصية إلى طبيب المريض الموجود في CC Florida. تتم عمليات التقرير للظروف الطبية الخاصة من خلال لجنة مكونة من الطبيب المعالج وممثلين عن القيادة والإدارة المسؤولة عن طبيب CC Florida.

ه. **الطلبات غير المكتملة أو الناقصة**

سوف يستلم المرضى إشعارًا بالمعلومات الناقصة من طلب المساعدة المالية وسوف تسنح لهم فرصة معقولة لتقديمها. في حال عدم تقديم المعلومات المفقودة، فقد تستخدم كليفلاند كلينك قواعد بيانات التحقق من الدخل التابعة لأطراف أخرى لاستيفاء طلب المساعدة المالية.

VI. عملية تحديد الأهلية

أ. مقابلة تحديد الوضع المالي. سيحاول أحد المعاونين الماليين للمرضى في كليفلاند كلينك الاتصال هاتفيًا بجميع المرضى غير المُؤمَّن عليهم الذين تُفترَض عدم أهليتهم للحصول على المساعدة المالية عند تحديد موعد. سيطلب المعاون المالي للمرضى معلومات تشمل حجم الأسرة، ومصادر دخل الأسرة، وأيّ ظروف مالية أو مُخفِّفة تدعم الأهلية بموجب هذه السياسة، وسيقوم باستيفاء طلب بناءً على ذلك. سيُطلب من المرضى في وقت موعدهم أو عند قبولهم في المستشفى زيارة المعاون المالي للمرضى والتوقيع على طلب المساعدة المالية.

ب. الطلبات. سيُعاد توجيه أيّ طلب مساعدة مالية، سواءٌ أكان مُستوفىً بصفة شخصية أو عبر الإنترنت، أو مُسلَّمًا باليد أم مُرسلًا بالبريد إلى فريق PFSS للتقييم والمعالجة.

ج. تحديد الأهلية. سوف يقيّم فريق PFSS جميع طلبات المساعدة المالية ويعالجها. وسيستلم المريض خطابًا كتابيًا لإشعاره بتحديد الأهلية. المرضى المؤهلون للحصول على مساعدة مالية أقل من 100% (غير ذلك من أولئك الذين يُعتبرون مؤهلين افتراضيًا) سيحصلون على تقدير للمبلغ المستحق من أحد المعاونين الماليين للمرضى وسيُطلب منهم إعداد ترتيبات دفع أو دفع وديعة بنسبة 50% قبل الجدولة؛ شريطة أن تكون ترتيبات الدفع هذه غير مطلوبة أبدًا كشرط لتلقي العلاج للرعاية الطارئة.

VII. أساس احتساب المبالغ المفروضة على المرضى، والنطاق، ومدة المساعدة المالية

سيتلقّى المرضى المؤهلون للحصول على المساعدة المالية على أساس الدخل بموجب هذه السياسة المساعدة وفقًا لمعايير الدخل التالية:

- إذا كان دخل أسرتك السنوي يصل إلى 250% من مبادئ FPG.
- إذا كان دخل أسرتك السنوي يقع ما بين 251% و400% من مبادئ FPG، فستتلقّى رعايةً مخصومة من إجمالي الرسوم على "المبلغ المتوجب عمومًا" للمرضى المُؤمَّن عليهم لهذه الخدمات.

وكما هو مُستخدَم في هذه الوثيقة، فإن "المبلغ المتوجب عمومًا" يحمل المعنى المحدد في قانون الإيرادات الداخلية، الفقرة 501(r)(5)، وأيّ لوائح أو توجيهات أخرى صادرة عن وزارة الخزانة الأمريكية أو مصلحة الإيرادات الداخلية تُعرِّف هذا المصطلح. طالع الملحق أ للحصول على شرح تفصيلي بشأن كيفية احتساب "المبلغ المتوجب عمومًا".

بمجرد أن تقرر كليفلاند كلينك أن المريض مؤهل للمساعدة المالية على أساس الدخل، يكون هذا القرار ساريًا لمدة تسعين (90) يومًا بدايةً من تاريخ مراجعة الأهلية. بعد مرور تسعين (90) يومًا، يجوز للمريض استيفاء طلب مساعدة مالية جديد لطلب مساعدة مالية إضافية.

بالنسبة للمرضى الذين تم اعتمادهم للحصول على المساعدة ولديهم رصيد كارثي، فسيتم تغطية التكاليف المحددة تلك.

بالنسبة للمرضى الذين تمت الموافقة على مساعدتهم في ظل ظروف استثنائية أو طبية خاصة، فإن المريض ستتم تغطيته بموجب هذه السياسة للمصروفات غير المسددة بالكامل بنسبة 100% وللمصروفات لجميع خدمات الطوارئ وخدمات الرعاية الضرورية طبيًا المقدمة خلال الفترة اللازمة لاستكمال العلاج أو الرعاية حسبما يقرر الطبيب المعالج التابع لـ CC Florida. يحق للمريض الذي تغيَّر وضعه المالي طلب إعادة تقييم طلبه في أيّ وقت.

VIII. تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية قبل اتخاذ إجراءات نتيجةً لعدم الدفع

أ. إصدار الفواتير والجهود المعقولة المبذولة لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية. تسعى كليفلاند كلينك إلى تحديد ما إذا كان المريض مؤهلًا للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة قبل قبوله في المستشفى أو تلقي الخدمة أو في أثناء ذلك. إذا لم يتقرر أن المريض مؤهل للحصول على المساعدة المالية قبل خروجه من المستشفى أو تلقيه الخدمة، فسوف ترسل كليفلاند كلينك فاتورة الرعاية. إذا كان المريض مؤمَّنًا عليه، فستُرسِل كليفلاند كلينك فاتورةً بالرسوم المُترتِّبة إلى شركة تأمين المريض المُسجَّلة. عند صدور قرار من شركة تأمين المريض، ستُرسَل فاتورة بأيّ مسؤولية مالية متبقِّية على المريض مباشرة إلى المريض. أما إذا كان المريض غير مُؤمَّنٍ عليه، فستُرسِل كليفلاند كلينك فاتورةً بالرسوم المُترتِّبة مباشرةً إلى المريض. وسيستلم المرضى سلسلة من أربع فواتير كحدٍ أقصى على مدار فترة 120 يومًا تبدأ بعد خروج المريض من المستشفى، وتُسلَّم إلى عنوان المريض المُسجَّل. لن يستلم فاتورة سوى المرضى الذين لديهم رصيد غير مُسدَّد. تتضمن الفواتير ملخصًا لهذه السياسة بلغة سهلة، وكذلك طريقة التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية.

كما ستسعى كليفلاند كلينك بصورة استباقية، للمرضى الذين يطلبون الرعاية في أحد مرافق شرق وسط فلوريدا، إلى تحديد المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية على أساس الدخل بموجب هذه السياسة من خلال استخدام قواعد بيانات تحقق تابعة لأطراف أخرى. وسيستلم المرضى الذين يتقرر أنهم مؤهلون بصورة محتملة للحصول على المساعدة على أساس الدخل إشعارًا بذلك، ويجوز لهم التقدم بطلب للحصول على مساعدة إضافية.

وتتضمن الجهود المعقولة لتقرير الأهلية: قيام كليفلاند كلينك بتقديم إشعار بالسياسة للمريض عند قبوله في المستشفى، وفي المراسلات الكتابية والشفهية مع المريض بخصوص فاتورة المريض؛ وبذل جهد لإشعار الفرد عبر الهاتف بشأن السياسة وعملية التقدم بطلب للحصول على المساعدة قبل 30 يومًا على الأقل من اتخاذ أيّ إجراء لرفع أيّ دعوى قضائية؛ وتقديم رد كتابي على أيّ طلب مساعدة مالية للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة المقدمة في غضون 240 يومًا من أول بيان فواتير فيما يتعلق بالرصيد غير المدفوع أو، إذا كان لاحقًا، التاريخ الذي تعيد فيه وكالة التحصيل التي تعمل نيابة عن كليفلاند كلينك الرصيد غير المدفوع إلى العيادة.

ب. إجراءات تحصيل الأرصدة غير المسددة. إذا كان لأحد المرضى رصيد مُعلَّق لدى كليفلاند كلينك بعد إرسال ما يصل إلى أربع فواتير خلال فترة 120 يومًا، فسيُحال رصيد المريض إلى وكالة تحصيل أموال تمثل كليفلاند كلينك والتي ستلاحق عملية الدفع. بمقدور وكالات تحصيل الأموال التي تمثل كليفلاند كلينك ملاحقة عملية تحصيل الأموال لغاية 18 شهرًا بدايةً من وقت إرسال الرصيد إلى وكالة تحصيل الأموال. يحق للمريض التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة حتى بعد إحالة رصيد المريض غير المُسدَّد إلى وكالة تحصيل أموال. وبعد مرور 120 يومًا على الأقل على إصدار أول فاتورة تلي الخروج من المستشفى وتُبيِّن الرسوم التي ما زالت غير مُسدَّدة، وبحسب كل حالة، قد تلاحق كليفلاند كلينك التحصيل من خلال رفع دعوى قضائية عندما يكون لدى المريض رصيد غير مُسدَّد وإذا كان لا يتعاون مع طلبات المعلومات أو الدفع الصادرة عن كليفلاند كلينك أو وكالة تحصيل الأموال العاملة نيابة عنها. لن نؤخِّر رعاية الطوارئ أو نرفض تقديمها للمريض في أيّ حال من الأحوال بسبب وجود رصيد غير مُسدَّد. لن نؤخِّر الرعاية الضرورية طبيًا أو نرفض تقديمها للمريض في أيّ حال من الأحوال قبل بذل جهود معقولة لتقرير ما إذا كان المريض قد يتأهل للحصول على مساعدة مالية.

سيتواصل أحد المعاونين الماليين للمرضى مع المريض غير المُؤمَّن عليه الذي يطلب تحديد موعد لتلقي خدمات جديدة في أحد مرافق شرق وسط فلوريدا والذي لم يُفترَض أنه مؤهل للحصول على المساعدة المالية، وسيقوم بإشعار المريض بالسياسة، ويساعد المريض على التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية إذا كان ذلك مطلوبًا.

لجميع مرضى CC Florida، قد يتواصل أحد المعاونين الماليين للمرضى مع أيّ مريض لديه رصيد كبير معلّق ويطلب تحديد موعد لتلقّي خدمات جديدة، وسيُشعِر المريض بالسياسة، ويعمل مع المريض على إعداد ترتيبات للدفع، أو إبرام خطة دفع، أو التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

ج. المراجعة والاعتماد. يتمتع فريق خدمات الدعم الأولي للمرضى (PFSS) في كليفلاند كلينك بالسلطة التي تخوّله تنفيذ المراجعة وتحديد ما إذا كانت الجهود المعقولة قد بُذِلَت لتقييم أهلية المريض للمساعدة بموجب هذه السياسة، بما يسمح ببدء إجراءات استثنائية يد غير المُسدَّد.

IX. الأطباء الذين لا تشملهم تغطية سياسة المساعدة المالية التي يطبّقها CCHS

شرق وسط فلوريدا. تغطي سياسة المساعدة المالية هذه غالبية الخدمات التي يقدمها الأطباء الموظفون لدى CC والعاملون في كل واحد من مرافق CC Florida الموجودة في ضواحي إنديان ريفر، ومارتن، وسانت لوسي. يُحدَّد أولئك الأطباء الذين لا تشملهم سياسة المساعدة المالية في **الملحق ب، قائمة مقدّمي الرعاية** المُرفَقة بحسب الاسم والمستشفى الذين يمارسون فيه مهنة الطب. تخضع القائمة للتحديث كل ربع عام، كما تتوفر عبر الإنترنت على www. clevelandclinic.org/financialassistance، وفي جميع أقسام الطوارئ لدينا ومناطق دخول المستشفى، وبناءً على الطلب من خلال الاتصال بخدمات الدعم الأولي للمرضى (PFSS)، أو من خلال أحد المعاونين الماليين للمرضى في كليفلاند كلينك.

جنوب شرق فلوريدا. في مستشفى CC Weston، تغطي سياسية المساعدة المالية خدمات الطوارئ وخدمات أطباء أخرى معيّنة يقدمها في المستشفى أطباء موظفون. يُحدَّد أولئك الأطباء القلائل الذين يقدمون خدمات مستشفى CC Weston الذين لا تشملهم سياسة المساعدة المالية في **الملحق ب، قائمة مقدّمي الرعاية** المُرفَقة بحسب الاسم والمستشفى الذين يمارسون فيه مهنة الطب. **لا تغطي سياسة المساعدة المالية خدمات عيادات الأطباء ومراكز صحة الأسرة في مرافق CC Southeast Florida الواردة في الملحق ب، قائمة مقدمي الرعاية (بما في ذلك Weston FHC وBraathen Center في حرم Weston).**

X. تدابير نشر سياسة المساعدة المالية

تلتزم CC Florida بنشر هذه السياسة على نطاق واسع ضمن المجتمعات التي تخدمها مرافق CC Florida. ولتحقيق هذه الغاية، ستتّخذ CC Florida الخطوات التالية لضمان وعي أفراد المجتمعات الذين تخدمهم مرافقها بالسياسة ووصولهم إليها.

أ. ستوفر CC Florida نسخة من سياستها الحالية للمجتمع من خلال نشر ملخص بلغة بسيطة من السياسة على صفحة الويب الخاصة به بالإضافة إلى نسخة قابلة للتنزيل من السياسة وطلب المساعدة المالية مع تعليمات تنزيل النُسخ. لا تُفرَض أيّ رسوم على تنزيل نسخة السياسة، ولا الملخص المكتوب بلغة سهلة، ولا طلب المساعدة المالية.

ب. ستوفر CC Florida ملخصًا للسياسة بلغة سهلة في مواقع منتشرة عبر مرافقها حيث سيتوفر الملخص للمرضى ولأسرهم، بما في ذلك ملخص للسياسة بلغة سهلة يُقدَّم مع أيّ فواتير تغطي المبالغ المفروضة نظير الخدمات.

ج. سيقدّم المعاونون الماليون للمرضى ملخصًا للسياسة بلغة سهلة لجميع المرضى الذين يلتقون بهم، وسيقدمون نسخةً عن السياسة لأيّ شخص يطلبها.

د. ستتضمّن CC Florida وصفًا بكيفية الحصول على نسخة عن السياسة أو على المعلومات المتعلقة بها في تقارير إفادة المجتمعات المُقدَّمة للمجتمع ككلّ.

ه. ستقدّم كليفلاند كلينك معلومات بخصوص سياستها للجهات الحكومية المعنية والمنظمات غير الربحية العاملة في مجال الصحة العامة في مناطق خدمات CC Florida.