

سياسة المساعدة المالية

تهدف سياسة النظام الصحي بكليفلاند كلينك إلى تقديم رعاية الطوارئ والرعاية الضرورية طبيًا على أساس غير ربحي للمرضى بغض النظر عن السلالة أو العقيدة أو القدرة على الدفع. يحق للمرضى الذين لا يمتلكون الوسائل اللازمة للدفع نظير الخدمات المقدمة في مرافق النظام الصحي بكليفلاند كلينك طلب المساعدة المالية والتي سيتم منحها بموجب الشروط والأحكام الموضحة في ما يلي. صُممت معايير الأهلية والاستحقاق للمساعدة المالية وفقًا لهذه السياسة لضمان امتلاك النظام الصحي بكليفلاند كلينك للموارد المالية لتقديم الرعاية للمرضى الأكثر احتياجًا للمساعدة المالية. تنطبق هذه السياسة على جميع مرافق النظام الصحي بكليفلاند كلينك بما في ذلك المستشفيات ومراكز صحة الأسرة كما هو معرف في ما يلي.

1. خلفية عامة

- أ. إن مؤسسة كليفلاند كلينك والمستشفيات التابعة لها هي منظمات خيرية معفية من الضرائب بما يقع ضمن المعنى الوارد في الفقرة (3)(c) 501 من قانون الإيرادات الداخلية والمؤسسات الخيرية بموجب قانون الولاية.
- ب. يلتزم النظام الصحي بكليفلاند كلينك بتقديم الرعاية على أساس غير ربحي. يتم تقديم "رعاية الطوارئ" و"الرعاية الضرورية طبيًا" على أساس غير ربحي للمرضى بغض النظر عن العرق أو العقيدة أو القدرة على الدفع.
- ج. المستفيدون الرئيسيون من سياسة المساعدة المالية هم المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 100% من الخطوط التوجيهية لدخل الفقر الفيدرالي الذي تقوم بنشره من وقت لآخر وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية ويسري في تاريخ الخدمة لمنح المساعدة المالية بموجب هذه السياسة (FPG). قد تتوفر المساعدة المالية على أساس الدخل للمرضى غير المؤمن عليهم ومرضى آخرين معينين تصل دخول أسرهم السنوية إلى 400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي. كما قد يستحق المرضى الذين يعانون ضائقة مالية أو شخصية أو ظروف طبية خاصة الحصول على المساعدة. لن يُطالب أي مريض من المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة بدفع مبلغ أكبر من المبالغ التي يتم المطالبة بها عمومًا نظير تلقي هذه الرعاية تحت أي ظرف من الظروف.

2. التعريفات

"دخل الأسرة السنوي" يتضمن الأجر والمرتبات والدخل خلاف الأجر بما يتضمن النفقة الواجبة ودعم الطفل؛ والضمان الاجتماعي، والبطالة، ومزايا تعويض العمال؛ والمعاش، أو الفائدة، 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 مستشار مالي للمرضى، أو (ب) من خلال إرسال نسخة ورقية مستوفاة من طلب المساعدة المالية بالنظام الصحي لكليفلاند كلينك وتقديمها.

"النظام الصحي لكليفلاند كلينك" يعني مؤسسة كليفلاند كلينك ومراكز صحة الأسرة الخاصة بها والمستشفيات التابعة لها في النظام الصحي لكليفلاند كلينك جميعًا بخلاف:

- (1) Cleveland Clinic Florida
- (2) Union Hospital
- (3) Cleveland Clinic Rehabilitation Hospitals
- (4) Select Cleveland Hospitals
- (5) Ashtabula County Medical Center (بما في ذلك Glenbeigh)

حيث لدى كل منها سياسة المساعدة المالية الخاصة بها والمتوفرة على www.clevelandclinic.org/financialassistance.

"رعاية الطوارئ" أو "علاج الطوارئ" يعني الرعاية أو العلاج لحالة طبية طارئة كما هو معرف من خلال قانون العلاج الطبي الطارئ والعمالة الفعالة (EMTALA).

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

"الأسرة" تعني المريض وزوج/زوجة المريض (بغض النظر عن مكان معيشة الزوج/الزوجة) وجميع أبناء المريض الطبيعيين أو بالتبني دون الثمانية عشر عامًا الذين يعيشون مع المريض. إذا كان المريض دون الثمانية عشر عامًا، فسيشمل تعريف الأسرة كلاً من المريض وأبوي المريض الطبيعيين أو بالتبني (بغض النظر عن مكان معيشة الأبوين) وجميع أبناء الأبوين دون الثامنة عشر عامًا (الطبيعيين أو بالتبني) الذين

يعيشون في منزل المريض.

"مستوى خط الفقر الفيدرالي" يعني الخطوط التوجيهية لدخل الفقر الفيدرالي التي يتم نشرها من وقت لآخر من خلال وزارة الصحة والخدمات الإنسانية وتسري في تاريخ الخدمة.

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

"HCAP" برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى الخاص بأوهايو. برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى هو إصدار من برنامج حصة غير متناسقة بالمستشفى مطلوب فيدراليًا بولاية أوهايو. يوفر برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى التمويل للمستشفيات التي تقدم حصة غير متناسقة من الخدمات الضرورية طبياً الأساسية على مستوى المستشفى للمرضى المستحقين.

"المرضى المؤمن عليهم" هم أفراد يتمتعون بأي تأمين صحي حكومي أو خاص.

"الرعاية الضرورية طبيًا" تعني تلك الخدمات المعقولة والضرورية اللازمة لتشخيص وتقديم العلاج الوقائي أو المسكن أو الشافي أو المقوي للحالات البدنية أو العقلية وفقاً لمعايير الرعاية الصحية المعترف بها مهنيًا والمقبولة عمومًا في وقت تقديم الخدمات. ولا تتضمن الرعاية الضرورية طبيًا خدمات زراعة الأعضاء أو المكملات أو أدوية معينة موصوفة لمرضى العيادة الخارجية. وبغض النظر عن هذا، لا تغطي سياسة المساعدة المالية هذه خدمات طب أسنان معينة وخدمات طب تكاملي ووظيفي معينة.

"السياسة" تعني سياسة المساعدة المالية هذه السارية حاليًا.

"المقيم" يعني شخصًا مقيمًا إقامة شرعية بالولايات المتحدة وكان مقيمًا شرعيًا في الولاية التي تُطلب فيها الخدمات الطبية لمدة ستة (6) أشهر على الأقل في وقت تقديم الخدمات أو الذي بخلاف ذلك لديه نية في البقاء في الولاية التي تُطلب فيها الخدمات الطبية لمدة ستة (6) أشهر على الأقل بعد تقديم الخدمات.

"المرضى غير المؤمن عليهم" هم أفراد: (1) ليس لديهم تأمين صحي حكومي أو خاص؛ أو (2) تم استنفاذ مزايا تأمينهم؛ أو (3) لا تغطي مزايا تأمينهم الرعاية الضرورية طبيًا التي يطلبها المريض.

3. العلاقة بالسياسات الأخرى

أ. السياسة المتعلقة بالرعاية الطبية الطارئة. سوف تقدم جميع مرافق النظام الصحي لكليفلاند كلينك المعنية فحصًا طبيًا ملائمًا لأي فرد، بصرف النظر عن قدرته على الدفع، يطلب العلاج لحالة طبية طارئة محتملة، وذلك بما يتفق مع قانون العلاج الطبي الطارئ والعمالة الفعالة. يقدم المرفق الرعاية دون تمييز للحالات الطبية الطارئة للأفراد بصرف النظر عما إذا كانوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية أم لا. إذا قرر موظفو النظام الصحي لكليفلاند كلينك، عقب إجراء فحص طبي ملائم، أن الفرد يعاني من حالة طبية طارئة، فإن النظام الصحي لكليفلاند كلينك سيقدم الخدمات ضمن إمكانيات مرفق النظام الصحي لكليفلاند كلينك اللازمة لاستقرار الحالة الطبية الطارئة للفرد أو ستندف عملية نقل ملائمة كما هو مُعرّف من خلال EMTALA (انظر سياسة EMTALA الخاصة بالنظام الصحي لكليفلاند كلينك).

ب. سياسة برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى الخاصة بالنظام الصحي لكليفلاند كلينك. تعد مرافق النظام الصحي لكليفلاند كلينك في ولاية أوهايو مشاركة في برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى. تحكم سياسة برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى في النظام الصحي لكليفلاند كلينك جميع خدمات برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى، وليس هناك في هذه السياسة ما يقصد به أو يجب أن يُفسر على أنه يحد من مساعدة الشخص المؤهل لبرنامج تأمين الرعاية بالمستشفى بموجب برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى. يغطي برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى الخدمات الأساسية والضرورية طبيًا على مستوى المستشفى. في بعض الحالات، قد يكون المشاركون في برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة الخاصة بالرعاية الضرورية طبيًا التي يقدمها طبيب موظف بالنظام الصحي لكليفلاند كلينك لا يخضع لتغطية برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى.

ج. التغطية للأدوية التي يتم صرفها بوصفة طبية. قد يستحق المرضى الذين يحتاجون للمساعدة في تكاليف الأدوية التي تُصرف بوصفة طبية ولا تغطيها هذه السياسة أحد برامج مساعدة المرضى التي تقدمها شركات المستحضرات الدوائية. يُرجى الاتصال بمؤسسة كليفلاند كلينك عبر الهاتف على رقم 216.445.0074، أو البريد الإلكتروني على العنوان rxhelp@ccf.org للحصول على مزيد من المعلومات.

4. معايير الأهلية للحصول على المساعدة المالية

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

أ. مرافق أوهايو.

يعتبر المرضى الذين يطلبون الرعاية في مرافق أوهايو التابعة للنظام الصحي لكليفلاند كلينك مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة تحت إحدى الفئات الثلاث التالية للأهلية المالية:

1. المساعدة المالية على أساس الدخل

- أ. المرضى غير المؤمن عليهم والذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي.
- ب. الذين يطلبون رعاية الطوارئ أو الرعاية الضرورية طبيًا للمرضى في العيادات الداخلية أو الخارجية بالمستشفى أو خدمات الأطباء.
- ج. المقيمون في ولاية أوهايو.
2. المساعدة للحصول على خدمات الأمومة: ستكون المريضات الحوامل اللاتي يتمتعن بتأمين لا يوفر مساعدات الأمومة مؤهلات للحصول على المساعدة المالية لخدمات الأمومة ضمن هذه الفئة إذا كان دخل أسرهن السنوي لا يتجاوز 400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي، وكن مقيمت في أوهايو، ويوافقن على العمل مع النظام الصحي لكليفلاند كلينك لتحديد ما إذا كن مؤهلات للحصول على التغطية بموجب برنامج حكومي.
3. المساعدة المالية الخاصة بالرصيد الكارثي: المرضى الذين لديهم نفقات طبية زائدة والتي قد أدت إلى رصيد مدين مستحق للنظام الصحي لكليفلاند كلينك أكبر من 15% من دخل الأسرة السنوي للمريض.

طرق إضافية للتأهل للحصول على المساعدة في أوهايو بحق للمريض الذي لا يتأهل بخلاف ذلك للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة وليس بمقدوره دفع تكلفة 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 تقديمه سوى من خلال طاقم الموظفين الطبي التابع للنظام الصحي لكليفلاند كلينك أو الذين قد يستفيدون من الخدمات الطبية المستمرة المقدمة من النظام الصحي لكليفلاند كلينك لاستمرار الرعاية.

سيتم تقييم طلبات الحصول على المساعدة نتيجة ظروف استثنائية أو ظروف طبية خاصة على أساس كل حالة.

ب. مرافق نيفادا.

يعتبر المرضى الذين يطلبون الرعاية في مرافق نيفادا التابعة للنظام الصحي لكليفلاند كلينك مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة تحت الفئتين التاليتين للأهلية المالية:

1. المساعدة المالية على أساس الدخل:

- (1) المرضى غير المؤمن عليهم والذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي.
- (2) الذين يطلبون الرعاية الضرورية طبيًا لخدمات المرضى الخارجيين.
- (3) المقيمون في ولاية نيفادا.
2. المساعدة المالية الخاصة بالرصيد الكارثي: المرضى الذين لديهم نفقات طبية زائدة والتي قد أدت إلى رصيد مدين مستحق للنظام الصحي لكليفلاند كلينك أكبر من 15% من دخل الأسرة السنوي للمريض.

طرق إضافية للتأهل للحصول على المساعدة في نيفادا. بحق للمريض الذي لا يتأهل بخلاف ذلك للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة وليس بمقدوره دفع تكلفة الرعاية الضرورية طبيًا أن يُمنح المساعدة في الظروف التالية والتي يتم تحديدها حسب كل حالة:

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 تقديمه سوى من خلال طاقم الموظفين الطبي التابع للنظام الصحي لكليفلاند كلينك أو الذين قد يستفيدون من الخدمات الطبية المستمرة المقدمة من النظام الصحي لكليفلاند كلينك لاستمرار الرعاية.

سيتم تقييم طلبات الحصول على المساعدة نتيجة ظروف استثنائية أو ظروف طبية خاصة على أساس كل حالة.

ج. فحص Medicaid. قد يتم الاتصال بالمرضى غير المؤمن عليهم الذين يطلبون الرعاية في مرفق في أوهايو من خلال أحد الممثلين لتحديد ما إذا كانوا يستحقون Medicaid. ويتعيّن على المرضى غير المؤمن عليهم التعاون مع عملية التأهيل لبرنامج Medicaid للتأهل للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

5. طريقة التقدم

أ. المساعدة المالية على أساس الدخل

(1) المساعدة المالية الافتراضية. عند تحديد موعد في مرفق في أوهايو ونيفادا أو قبل القبول في أوهايو، فإن أولئك المرضى غير المؤمن عليهم الذين يقرر النظام الصحي لكليفاند كلينيك من خلال قواعد بيانات تحقق خاصة بالغير بأنهم يمتلكون دخل أسرة سنوي عند أو يقل عن 400% من الخطوط التوجيهية لدخل الفقر الفيدرالي سيُعتبرون مؤهلين للحصول على المساعدة المالية دون طلب معلومات أو وثائق إضافية. وسيتم إخطار المريض كتابيًا، وإذا اعتُبر مؤهلاً للحصول على مساعدة أقل من 100%، فستتاح له الفرصة لتقديم طلب مساعدة مالية إذا كان المريض يعتقد أنه قد يستحق الحصول على مزيد من المساعدة.

(2) سيتم التعامل مع المرضى الذين يطلبون رعاية الطوارئ دون النظر إلى ما إذا كانوا مؤهلين للحصول على المساعدة المالية أم لا. وإذا كان ملائمًا طبيًا، فإن المريض الذي تلقى رعاية الطوارئ قد يتلقى معلومات في أقسام الطوارئ لدينا من أحد المستشارين الماليين للمرضى حول توفر المساعدة المالية وقد يتم بدء تقديم طلب نيابة عنه.

(3) يمكن لأي مريض آخر يطلب المساعدة المالية على أساس الدخل في أي وقت خلال عملية تحديد المواعيد أو إعداد الفواتير أن يقدم طلب المساعدة المالية وسيطلب منه تقديم معلومات عن دخل الأسرة السنوي لفترة الثلاثة أشهر التي تسبق مباشرة تاريخ مراجعة أهلية المريض للمساعدة. ويمكن استخدام خدمات التحقق من الدخل التي يقدمها الغير كدليل على دخل الأسرة السنوي. يمكن العثور على طلب المساعدة المالية في أقسام الطوارئ لدينا ومناطق القبول، في ظهر بيانك المطبوع الذي تسلمته من كليفاند كلينيك، أو من أحد المستشارين الماليين في مرافقنا، أو عبر الإنترنت على www.clevelandclinic.org/financialassistance، أو من خلال الاتصال بخدمات الدعم الأولي للمرضى على رقم 866.621.6385.

(4) في حالة وجود تعارض بين مصدري معلومات، قد يطلب ممثل النظام الصحي لكليفاند كلينيك معلومات إضافية لدعم دخل الأسرة السنوي.

ب. الرصيد الكارثي

خلال عملية إعداد الفواتير، قد يستخدم النظام الصحي لكليفاند كلينيك قواعد بيانات تحقق خاصة بالغير لتحديد ما إذا كانت الرسوم المتكبدة تتجاوز نسبة 15% من دخل الأسرة السنوي أم لا. وإذا كان كذلك، فسيفترض النظام الصحي لكليفاند كلينيك أن المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية ويخطر المريض كتابيًا. إذا كان الرصيد لا يتجاوز نسبة 15% من دخل الأسرة السنوي على أساس بيانات التحقق الخاصة بالغير، فلن يتم افتراض أن المريض لديه رصيد كارثي. كبديل، يحق للمريض الذي لديه رصيد مستحق للنظام الصحي لكليفاند كلينيك استيفاء طلب مساعدة مالية لإظهار أن المريض لديه رصيد كارثي من خلال تقديم معلومات عن دخل الأسرة السنوي لفترة الاثنا عشر شهرًا التي تسبق مباشرة تاريخ تقديم طلب المساعدة المالية.

ج. الظروف الاستثنائية

سيبدأ النظام الصحي لكليفاند كلينيك تقديم طلب لأي مريض يتحدد في مرفق في أوهايو أو نيفادا بأنه قد تكبد أو عرضة لتكبد رصيد مرتفع أو يبلغ عن ضائقة شخصية أو مالية شديدة. سوف يجمع النظام الصحي لكليفاند كلينيك معلومات عن الظروف المالية والصعوبات الشخصية من المريض. وتتم عمليات التقرير من خلال خدمات الدعم الأولي للمرضى (PFSS) بموجب توجيه من المدير المالي. سيتم إخطار المريض كتابيًا بالقرار النهائي.

د. الظروف الطبية الخاصة

سيُقدم النظام الصحي لكليفاند كلينيك طلبًا لأي مريض يتحدد خلال عملية تحديد المواعيد أو عملية القبول بأنه لديه ظروف طبية خاصة محتملة، وسيطلب مستشار مالي للمرضى توصية من الطاقم الطبي للنظام الصحي لكليفاند كلينيك سواءً أكان المريض يحتاج إلى علاج لا يمكن تقديمه سوى من خلال الطاقم الطبي في النظام الصحي لكليفاند كلينيك، أو سيستفيد من الخدمات الطبية المستمرة المُقدمة من النظام الصحي لكليفاند كلينيك لاستمرار الرعاية. وسيتم إخطار المريض كتابيًا إذا كان لا يستحق المساعدة المالية نتيجة ظروف طبية خاصة. يجب أن تتم التوصية من خلال طبيب يتبع النظام الصحي لكليفاند كلينيك يقدم أو سيُقدم العلاج أو الرعاية التي سيتم نقلها إلى خدمات الدعم الأولي للمرضى. وتتم عمليات التقرير للظروف الطبية الخاصة من جانب الطبيب المعالج و/أو رئيس القسم.

هـ. الطلبات غير المستوفاة أو المفقودة

سيتم إخطار المرضى بالمعلومات المفقودة من طلب المساعدة المالية ويُمنح فرصة معقولة لتقديمها. وإذا لم يتم تقديم المعلومات المفقودة، فقد يستخدم النظام الصحي لكليفاند كلينيك قواعد بيانات التحقق من الدخل الخاصة بالغير لاستيفاء طلب المساعدة المالية.

6. عملية تحديد الأهلية

أ. المقابلة الخاصة بتحديد الموقف المالي. سيجادل مستشار مالي للمرضى يتبع النظام الصحي لكليفاند كلينيك الاتصال هاتفياً بجميع المرضى غير المؤمن عليهم الذين يفترض عدم أهليتهم للحصول على المساعدة المالية وقت تحديد المواعيد. سيطلب المستشار المالي للمرضى معلومات تتضمن حجم الأسرة ومصادر دخل الأسرة وأي ظروف مالية أو مخففة تدعم الأهلية بموجب هذه السياسة وسوف

يستكمل طلبًا بناءً على ذلك. س يُطلب من المرضى في وقت الموعد أو عند القبول زيارة المستشار المالي للمرضى والتوقيع على طلب المساعدة المالية.

ب. الطلبات. إن أي طلب مساعدة مالية سواء تم استيفاؤه بصفة شخصية أو عبر الإنترنت أو يتم تسليمه أو إرساله بالبريد سيتم إعادة توجيهه إلى فريق خدمات الدعم الأولي للمرضى (PFSS) للتقييم والمعالجة.

ج. تحديد الأهلية. سيقوم فريق خدمات الدعم الأولي للمرضى بتقييم جميع طلبات المساعدة المالية ومعالجتها. وسيتم إخطار المريض من خلال خطاب تحديد الأهلية. سيتلقى المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية أقل من 100% (بخلاف أولئك الذين يعتبروا مؤهلين بصورة محتملة) تقديرًا بالمبلغ المستحق من المستشار المالي للمرضى وسيطلب منهم إعداد ترتيبات الدفع أو دفع إيداع بنسبة 50% قبل تحديد موعد شريطة أن لا تُطلب ترتيبات الدفع مطلقًا كشرط لتلقي العلاج للرعاية الطارئة.

7. أساس احتساب المبالغ المفروضة على المرضى والنطاق وفترة المساعدة المالية

سيتلقى 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 مستوى خط الفقر الفيدرالي، فستتلقى رعاية مجانية.
- إذا كان دخل أسرتك السنوي يقع بين 251% و400% من مستوى خط الفقر الفيدرالي، فستتلقى الرعاية بخصم من إجمالي المصروفات حتى "المبلغ الذي يتم المطالبة به عمومًا" للمرضى المؤمن عليهم للحصول على هذه الخدمات.

وكما هو مستخدم في هذه الوثيقة، فإن "المبلغ الذي يتم المطالبة به عمومًا" يحمل المعنى الموضح في قانون الإيرادات الداخلية بالفقرة (5)(r)501 وأي لوائح أو توجيه آخر صادر عن وزارة الخزانة الأمريكية أو مصلحة الإيراد الداخلي الذي يعرف هذا المصطلح. انظر الملحق "ا" للاطلاع على شرح تفصيلي بشأن كيفية احتساب "المبلغ الذي يتم المطالبة به عمومًا".

بمجرد تقرير النظام الصحي لكيفلاند كلينك أن مريض ما مؤهل للمساعدة المالية على أساس الدخل، يكون هذا القرار ساريًا لمدة تسعين (90) يومًا بدءًا من تاريخ مراجعة الأهلية. وبعد التسعين (90) يومًا، يحق للمريض استيفاء طلب مساعدة مالية جديد لطلب مساعدة مالية إضافية.

بالنسبة للمرضى الذين تم اعتمادهم للحصول على المساعدة ولديهم رصيد كارثي، فسيتم تغطية الرصيد بالكامل.

وبالنسبة للمرضى الذين تم اعتمادهم للحصول على المساعدة تحت ظروف استثنائية أو ظروف طبية خاصة، سيتم تغطية المريض بموجب هذه السياسة للمصروفات غير المسددة بالكامل بنسبة 100% وللمصروفات لجميع خدمات الطوارئ وخدمات الرعاية الضرورية طبياً المقدمة خلال الفترة اللازمة لاستكمال العلاج أو الرعاية حسبما يقرر الطبيب المعالج التابع للنظام الصحي لكيفلاند كلينك. يحق للمريض الذي تغير موقفه المالي طلب إعادة التقييم في أي وقت.

8. تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية قبل اتخاذ إجراء بعدم الدفع

أ. تحرير الفواتير والجهود المعقولة المبذولة لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية. يسعى النظام الصحي لكيفلاند كلينك لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة قبل أو في وقت القبول أو تلقي الخدمة. إذا لم يتقرر أن المريض مؤهل للحصول على المساعدة المالية قبل خروجه من المستشفى أو تلقيه الخدمة، فإن النظام الصحي لكيفلاند كلينك سيرسل فاتورة للرعاية. إذا كان المريض مؤمناً عليه، فسيرسل النظام الصحي لكيفلاند كلينك فاتورة للجهة المؤمنة على المريض المسجلة بالمصاريف المتكبدة. عند صدور قرار من الجهة المؤمنة على المريض، فسيتم تحرير فاتورة بأي التزام متبق على المريض مباشرة إلى المريض. أما إذا كان المريض غير مؤمن عليه، فسيحرق النظام الصحي لكيفلاند كلينك فاتورة للمريض مباشرة بالمصاريف المتكبدة. وستتلقى المرضى مجموعة تصل إلى أربعة فواتير كشف حساب على مدار فترة 120 يومًا تبدأ بعد خروج المريض من المستشفى وتسلم هذه البيانات على العنوان المسجل للمريض. لن يتلقى سوى المرضى الذين لديهم رصيد غير مسدد فاتورة كشف حساب. تتضمن فواتير كشف الحساب ملخصًا بالسياسة بلغة سهلة وطريقة التقدم للحصول على المساعدة المالية. كما سيسعى النظام الصحي لكيفلاند كلينك بصورة استباقية لتحديد المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية على أساس الدخل بموجب هذه السياسة من خلال استخدام قواعد بيانات للتحقق خاصة بالغير. وسيتم إخطار المرضى الذين يتقرر أنهم مؤهلون بصورة محتملة للحصول على المساعدة على أساس الدخل ويحق لهم التقدم للحصول على مساعدة إضافية. وتتضمن الجهود المعقولة لتقرير الأهلية: إخطار النظام الصحي لكيفلاند كلينك المريض بالسياسة عند التقدم ومن خلال المراسلات الكتابية والشفهية مع المريض بخصوص فاتورة علاج المريض، والجهود المبذولة لإخطار الفرد عبر الهاتف بشأن السياسة والعملية اللازمة للتقدم للحصول على المساعدة قبل اتخاذ إجراء بمدة 30 يومًا على الأقل لرفع أي دعوى قضائية، وتقديم رد مكتوب على أي طلب مساعدة مالية للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة يتم تقديمه في غضون 240 يومًا من أول إصدار لفاتورة كشف الحساب فيما يتعلق بالرصيد غير المسدد أو، إذا كان لاحقًا، ففي التاريخ الذي تقوم فيه وكالة تحصيل أموال تعمل نيابة عن كيفلاند كلينك بإعادة الرصيد غير المسدد إلى كيفلاند كلينك.

ب. إجراءات التحصيل للأرصدة غير المسددة. إذا كان أحد المرضى لديه رصيد مُعلق لدى النظام الصحي لكيفلاند كلينك بعد إرسال ما يصل إلى أربعة فواتير كشف حساب خلال فترة 120 يومًا، فسيتم إحالة رصيد المريض إلى وكالة تحصيل أموال تمثل النظام الصحي لكيفلاند كلينك والتي ستتبع الدفع. لا يقوم النظام الصحي لكيفلاند كلينك أو وكالات تحصيل الأموال بإصدار تقارير لمكاتب الائتمان (التسليف) ولا يتتبع عمليات حجز الأجر لسداد الدين أو إجراءات تحصيل مماثلة. تمتلك وكالات تحصيل الأموال التي تمثل النظام

الصحي لكليفاند كلينيك القدرة على تتبع عملية تحصيل الأموال لما يصل إلى 18 شهرًا بدءًا من وقت إرسال الرصيد إلى وكالة تحصيل الأموال. يحق للمريض التقدم للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة حتى بعد إحالة الرصيد غير المسدد للمريض إلى وكالة تحصيل أموال. وبعد مرور مدة 120 يومًا على الأقل من إصدار أول فاتورة كشف حساب عقب الخروج من المستشفى تُظهر المصاريف التي ظلت غير مسددة وحسب كل حالة، قد يقوم النظام الصحي لكليفاند كلينيك بتتبع التحصيل من خلال رفع دعوى قضائية عندما يكن لدى المريض رصيد غير مُسدد ولن يتعاون مع طلبات المعلومات أو الدفع الصادرة عن النظام الصحي لكليفاند كلينيك أو وكالة تحصيل أموال نيابة عنه.

لن يتم تأخير رعاية الطوارئ أو رفض تقديمها للمريض في أيّ حال من الأحوال بسبب الرصيد غير المُسدد. لن يتم تأخير الرعاية الضرورية طبيًا أو رفض تقديمها للمريض في أيّ حال من الأحوال قبل بذل جهود معقولة لتقرير ما إذا كان المريض يستحق الحصول على مساعدة مالية من عدمه. في أوهايو ونيفاذا، سيقوم مستشار مالي للمرضى بالاتصال بالمريض غير المؤمن عليه الذي يطلب تحديد موعد لتلقي خدمات جديدة ولم يُفترض إنه مؤهل للحصول على المساعدة المالية وسيخطر المريض بالسياسة ويساعد المريض على تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية إذا كانت مطلوبة.

ج. المراجعة والاعتماد: يتمتع فريق خدمات الدعم الأولي للمرضى (PFSS) التابع للنظام الصحي لكليفاند كلينيك بالسلطة التي تحول له مراجعة وتقرير ما إذا كان قد تم بذل جهود معقولة لتقييم ما إذا كان المريض مؤهلاً للمساعدة بموجب هذه السياسة بحيث إنه يمكن بدء اتخاذ إجراءات تحصيل استثنائية للرصيد غير المسدد.

9. الأطباء الذين لا يخضعون للتغطية بموجب سياسة المساعدة المالية بالنظام الصحي لكليفاند كلينيك

تخضع معظم الخدمات التي يقدمها الأطباء في مرافق كليفاند كلينيك للتغطية بموجب سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الصحي لكليفاند كلينيك، حسبما هو مذكور أدناه.

تم تحديد الأطباء العاملين في كل مرفق والذين لا تشملهم سياسة المساعدة المالية في الملحق "ب"، قائمة مزودي الخدمة، المرفق حسب الاسم ومرفق المستشفى الذي يزاولون فيه عملهم. يتم تحديث القائمة ربع سنويًا كما تتوفر القائمة عبر الإنترنت على www.clevelandclinic.org/financialassistance، وفي جميع أقسام الطوارئ لدينا ومناطق الدخول وبناءً على طلب من خلال الاتصال بخدمات الدعم الأولي للمرضى (PFSS) أو الطلب من أحد المستشارين الماليين للمرضى في كليفاند كلينيك.

مرفق الحرم الرئيسي بأوهايو: تشمل سياسة المساعدة المالية جميع الخدمات التي يقدمها الأطباء، سواءً في المستشفى أو في عيادة طبيب نظرًا لأن الأطباء موظفون بمؤسسة كليفاند كلينيك بدون استثناء. كما أن هذا ينطبق أيضًا على جميع مراكز صحة الأسرة ومراكز الجراحة بولاية أوهايو الخاصة بنا، مع استثناءات محدودة جدًا كما هي مذكورة تحت عنوان "الحرم الرئيسي بأوهايو، ومراكز صحة الأسرة، والمراكز الجراحية المتجولة في أوهايو".

المستشفيات الإقليمية في ولاية أوهايو: يُعتبر معظم الأطباء الذين يُؤدّن الخدمات في مستشفياتنا الإقليمية في عيادة خاصة. ولا تخضع خدماتهم لتغطية سياسة المساعدة المالية لدينا. وقد تتلقى فاتورة منا لخدمات المستشفى التي تتلقاها وفاتورة منفصلة منهم نظير خدمات الطبيب. وقد تم سرد أسماء الأطباء الذين لا يخضعون للتغطية بموجب سياسة المساعدة المالية تحت اسم كل مستشفى إقليمي يزاولون فيها عملهم.

يمتلك **Ashtabula County Medical Center (ACMC)** سياسة المساعدة المالية المنفصلة الخاصة به التي تغطي **ACMC** و **Glenbeigh**. للاطلاع على سياسة المساعدة المالية الخاصة بـ **ACMC**، راجع www.clevelandclinic.org/financialassistance.

تمتلك **Cleveland Clinic Rehabilitation Hospital** سياسة المساعدة المالية الخاصة بها، وللإطلاع على سياسة المساعدة المالية لها، راجع www.clevelandclinic.org/financialassistance.

تمتلك **Select Cleveland Hospitals** سياسة المساعدة المالية الخاصة بها. وللإطلاع على سياسة المساعدة المالية الخاصة بـ **Select Cleveland Hospital**، راجع www.clevelandclinic.org/financialassistance.

فلوريدا: تمتلك **Cleveland Clinic Florida** سياسة المساعدة المالية الخاصة بها والتي تغطي المرافق الطبية والمستشفيات في جنوب شرق ووسط شرق فلوريدا. وللإطلاع على سياسة المساعدة المالية الخاصة بـ **Cleveland Clinic Florida**، راجع www.clevelandclinic.org/financialassistance.

نيفاذا: تشمل سياسة المساعدة المالية جميع الخدمات التي يُقدّمها الأطباء في نيفاذا للتغطية، نظرًا لأنّ الأطباء العاملين هناك موظفون لدى كليفاند كلينيك.

10. الإجراءات اللازمة لنشر سياسة المساعدة المالية الخاصة بالنظام الصحي لكليفاند كلينيك

يلتزم النظام الصحي لكليفاند كلينيك بنشر هذه السياسة على نطاق واسع داخل المجتمعات التي تخدمها مرافق النظام الصحي لكليفاند كلينيك. ولتحقيق هذه الغاية، فإن النظام الصحي لكليفاند كلينيك سيتخذ الخطوات التالية لضمان معرفة أعضاء المجتمعات الذين يتلقون الخدمة من خلال مرافقها بالسياسة ووصولهم إليها.

- أ. سيوفر النظام الصحي لكيفلاند كلينك نسخة من سياسته الحالية للجمهور من خلال نشر ملخص بالسياسة مكتوب بلغة سهلة على موقع الويب الخاص به إلى جانب نسخة من السياسة يمكن تنزيلها وطلب المساعدة المالية مع تعليمات لتنزيل النسخ. ليس هناك رسوم على تنزيل نسخة من السياسة أو الملخص المكتوب بلغة سهلة أو طلب المساعدة المالية.
- ب. سيوفر النظام الصحي لكيفلاند كلينك ملخصًا بالسياسية بلغة سهلة في مواقع منتشرة عبر مرافقه حيث سيوفر الملخص للمرضى ولأسرهم بما في ذلك ملخص بالسياسة بلغة سهلة يتم تقديمه مع أي فواتير تغطي المبالغ المفروضة نظير الخدمات.
- ج. سيوفر المستشارون الماليون للمرضى ملخصًا للسياسة بلغة سهلة الفهم لجميع المرضى الذين يلتقون بهم وسوف يقدمونها لأي شخص يطلب نسخة منها.
- د. سوف يتضمن النظام الصحي لكيفلاند كلينك وصفًا بكيفية الحصول على نسخة من السياسة أو المعلومات المتعلقة بها في المجتمع الذي يستفيد من الإبلاغ للمجتمع على نطاق واسع.
- هـ. سيوفر النظام الصحي لكيفلاند كلينك معلومات بخصوص سياسته للهيئات الحكومية الملائمة والمنظمات غير الربحية التي تتعامل مع الصحة العامة في مناطق الخدمة التابعة للنظام الصحي لكيفلاند كلينك.