

سياسة المساعدة المالية

تهدف سياسة CCRH إلى تقديم الرعاية الضرورية طبياً للمرضى بغض النظر عن عرقهم أو عقידتهم أو قدرتهم على الدفع. يحق للمرضى الذين يفتقدون إلى الإمكانيات للدفع نظير الخدمات المقدمة في مرفق CCRH طلب المساعدة المالية، التي سُمِّح لهم بموجب الشروط والأحكام المحددة في ما يلي. صُمِّمت معايير الأهلية لمساعدة المالية وفقاً لهذه السياسة لضمان امتلاك CCRH الموارد المالية لتقديم الرعاية للمرضى الأكثر احتياجاً لمساعدة المالية.

I. خلفية عامة

أ. Cleveland Clinic Rehabilitation Hospital هو مستشفى لإعادة تأهيل المرضى المقيمين فيه، وهو يخضع للتشغيل والإدارة بصورة عامة وفقاً لشروط Cleveland Clinic Foundation بموجب القسم (3)(c) من قانون الإبرادات الداخلي والمؤسسات الخيرية بموجب قانون الولاية.

ب. CCRH ملتزم بتقديم الرعاية الضرورية طبياً. تُقدم "الرعاية الضرورية طبياً" للمرضى بغض النظر عن عرقهم أو عقידتهم أو قدرتهم على الدفع.

ج. المستفيدين الرئيسيون من سياسة المساعدة المالية هم المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 100% من المبادئ التوجيهية الفيدرالية لتحديد مستوى الفقر (FPG) المتعلقة بالدخل التي تنشرها من وقت إلى آخر وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، والساربة في تاريخ تقديم الخدمة لمنح المساعدة المالية بموجب هذه السياسة. قد تتوفّر المساعدة المالية على أساس الدخل للمرضى غير المؤمن عليهم ومرضى آخرين معينين يصل دخل أسرهم السنوي **لغاية 400%** من مبادئ FPG. كما قد يتتأهّل المرضى الذين يعانون ضائقة مالية أو شخصية أو ظروفًا طيبة خاصة للحصول على المساعدة. لن يُطلب أي مريض من المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة بدفع مبلغ أكبر من المبالغ المفروضة عموماً نظير تلقي هذه الرعاية في ظل أي ظرف من الظروف.

II. التعريفات

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

يعني "الطلب" عملية التقدّم بطلب بموجب هذه السياسة بما في ذلك إما (أ) من خلال استيفاء طلب المساعدة المالية من CCRH بصورة شخصية أو عبر الإنترنت أو عبر الهاتف إلى جانب أحد الممثلين، أو (ب) من خلال إرسال نسخة ورقية متوفّرة من طلب المساعدة المالية من CCRH بالبريد أو تسليمها إلى CCRH.

تعني "CBO" مكتب إصدار الفواتير والتحصيل المركزي (Central Billing and Collections Office).

تعني "CCRH" مستشفى Cleveland Clinic Rehabilitation Hospital

تعني "الأسرة" المريض وشريكه (بغض النظر عن مكان عيش الشريك)، وجميع أبناء المريض الطبيعيين أو بالتبني دون سن الثامنة عشر الذين يعيشون مع المريض. إذا كان المريض دون سن الثامنة عشر، فيُ Shimel تعريف الأسرة كلاً من المريض وأبويه الطبيعيين أو بالتبني (بغض النظر عن مكان عيش الآبوبين)، وجميع أطفال كلاً الآبوبين الطبيعيين أو بالتبني دون سن الثامنة عشر الذين يعيشون في منزل المريض.

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

"HCAP" برنامج تأمين الرعاية بالمستشفى في أوهايو. HCAP هو إصدار ولاية أوهايو من برنامج مستشفيات الحصة غير المتتناسبة المطلوب فيدرالياً. يوفر HCAP التمويل للمستشفيات التي تقدم حصة غير متتناسبة من خدمات المستشفى الأساسية الضرورية طبياً للمرضى المؤهلين.

"المريض المؤمن عليهم" هم أفراد ينتمون إلى تأمين صحي حكومي أو خاص.

تعني "الرعاية الضرورية طبياً" تلك الخدمات المعقولة والضرورية اللازمة لتشخيص الأمراض، وتقييم العلاج الوقائي أو التخيفي أو الشافي أو المقوّي للأوضاع الصحية البدنية أو العقلية، وفقاً لمعايير الرعاية الصحية المعترف بها مهنياً والمقبولة عموماً في وقت تقديم الخدمات. ولا تشمل الرعاية الضرورية طبياً الأدوية التي توصف لمرضى العيادات الخارجية.

تعني "السياسة" سياسة المساعدة المالية هذه السارية حالياً.

يعني "المقيم" شخصاً مقيماً بصورة شرعية في الولايات المتحدة، وكان مقيناً بصورة شرعية في الولاية التي يطلب فيها الخدمات لمدة ستة (6) أشهر على الأقل في وقت تقديم الخدمات، أو بخلاف ذلك، من ينوي موصلة العيش في الولاية التي يطلب 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) استفدت مزايَا تأمينهم؛ أو (3) لا تغطي مزايَا تأمينهم الرعاية الضرورية طبياً التي يطلبتها المريض.

III. العلاقة بالسياسات الأخرى

أ. سياسة HCAP. مشاركو CCRH في HCAP. تحكم سياسة برنامج CCRH في جميع خدمات برنامج HCAP، ولا تشمل هذه السياسة ما يقصد به أو يجب أن يُقصَّد على أنه يحدّ من مساعدة الشخص المؤهل لبرنامج HCAP بموجب برنامج HCAP فقط خدمات المستشفى الأساسية والضرورية طبياً.

ب. السياسة المتعلقة بالرعاية الطبية الطارئة - لا يقتضي CCRH رعاية الطواري.

ج. تغطية الأدوية التي تباع بموجب وصفة طبية. قد يتأهل المرضى المحتججون إلى المساعدة على دفع تكاليف الأدوية التي تباع بموجب وصفة طبية لأحد برامج مساعدة المرضى التي تقدمها شركات المنتجات الدوائية. لمزيد من المعلومات، يُرجى التواصل مع مكتب القبول في المستشفى على الرقم 440.937.9090.

4. معايير الأهلية للحصول على المساعدة المالية

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

يكون المرضى الذين يطلبون الرعاية في مستشفى Cleveland Clinic لإعادة التأهيل مؤهلين للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة ضمن إحدى فئات الأهلية المالية الثلاث التالية:

أ. المساعدة المالية على أساس الدخل.

- (أ) المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يتجاوز دخل أسرهم السنوي 6400% من مبادئ FPG.
- (ب) والذين يطلبون الرعاية الضرورية طبياً لخدمات العيادات الداخلية.
- (ج) المقيمين في ولاية أوهايو.

ب. طرق إضافية للتأهل للحصول على المساعدة. يحق للمريض الذي لا يتأهل بخلاف ذلك للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة، والذي ليس بمقدره دفع تكلفة الرعاية الضرورية طبياً طلب المساعدة في الظروف التالية:

1. الظروف الاستثنائية. المرضى الذين يعلون أنهم يمررون 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 يقدمه أحدُ سوى أفراد طاقم CCRH الطبي، أو الذين قد يستفيون من الخدمات الطبية المستمرة التي يقدمها CCHS لاستمرار الرعاية.

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

ج. فحص Medicaid. قد يتواصل أحد الممثلين مع المرضى غير المؤمن عليهم الذين يطلبون الرعاية في أحد مراافق CCRH لتحديد ما إذا كانوا مؤهلين لخدمة Medicaid. ويتعين على المرضى غير المؤمن عليهم التعاون مع عملية التأهيل لبرنامج Medicaid للتأهل للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

5. طريقة تقديم الطلب

أ. المساعدة المالية على أساس الدخل.

(1) يمكن لأي مريض يطلب المساعدة المالية على أساس الدخل في أي وقت من عملية تحديد المواعيد أو إعداد الفواتير استيفاء طلب المساعدة المالية، وسيُطلب منه تقديم معلومات عن دخل الأسرة السنوي عن الأشهر الثلاثة التي سبقت مباشرةً تاريخ مراجعة أهليته للمساعدة. ويجوز الاستعانة بخدمات تحقق من الدخل تابعةً لأطراف أخرى كدليل على دخل الأسرة السنوي. يمكن الحصول على طلب المساعدة المالية من مكاتب القبول في المستشفى أو من أحد الممثلين في مرفقنا أو في مكتب أعمالنا.

(2) في حال وجود تعارض بين مصدري معلومات، قد يطلب مثل CCRH معلومات إضافية لدعم دخل الأسرة السنوي.

ب. الظروف الاستثنائية

سيباشر CCRH التقدم بطلب لأي مريض يحدّد أحد مرافق CCRH أنه ترتب عليه رصيد مرتفع أو أنه عرضة لذلك، أو أي مريض يبلغ عن ضائقة شخصية أو مالية شديدة. سيجمع CCRH من المريض معلومات عن الظروف المالية والضائقة الشخصية. يتخذ مدير المكتب المركزي لإصدار الفواتير والتحصيل في CCRH لإعادة التأهيل القرارات وفقاً لتوجيهات المدير المالي. وسيسلم المريض خطاباً كتابياً لإشعاره بالقرار النهائي.

الظروف الطبية الخاصة

.ج.

سيباشر CCRH التقدم بطلب لأي مريض يتبين في خلال إحدى عمليّي تحديد المعايير أو القبول في المستشفى بأنّ لديه ظروفًا طبية خاصة محتملة، وسيطلبُ أحد الممثلين توصية من طبيب CCRH الذي يقتضي العلاج أو الرعاية أو الذي سبقهما، لتحديد ما إذا كان المريض يحتاج إلى علاج لا يمكن أن يقدّمه أحدُ سوّي أفراد طاقم CCRH، أم قد يستفيد من الخدمات الطبية المستمرة التي يقدمها CCRH لاستمرار الرعاية. ويتخذ الطبيب المعالج وأو رئيس القسم القرارات بشأن الظروف الطبية الخاصة. وسوف يسلّم المريض إشعاراً كتابياً إذا كان غير مؤهل للمساعدة المالية نتيجةً لظروف طبية خاصة.

الطلبات غير المكتملة أو الناقصة

.د.

سيسلم المرضى إشعاراً بالمعلومات الناقصة من الطلب وسُئلّن لهم فرصة مقوله لنقديمها.

6. عملية تحديد الأهلية

أ. مقابلة تحديد الوضع المالي. سيحاول أحد ممثلي CCRH لإعادة التأهيل الاتصال هاتفياً بجميع المرضى غير المؤمن عليهم للحصول على المساعدة المالية عند تحديد موعد. سيطلب الممثل معلوماتٍ تشمل حجم الأسرة، ومصادر دخل الأسرة، وأي ظروف مالية أو مخففة تدعم الأهلية بموجب هذه السياسة، وسيستوفي طلباً بناءً على ذلك. سيطلب من المرضى في وقت موعدهم أو عند قبولهم في المستشفى زيارة ممثل CCRH والتوفيق على الطلب.

ب. الطلبات. سيعاد توجيه أي طلب، سواءً أتى استيفاؤه بصفة شخصية أو عبر الإنترن特، أو تسليميه أو إرساله ببريد إلى ممثل CCRH للتقييم والمعالجة.

ج. تحديد الأهلية. سيقوم أحد ممثلي CCRH جميع طلبات المساعدة المالية ويعالجها. وسيسلم المريض خطاباً كتابياً لإشعاره بتحديد الأهلية. سوف يسلّم المرضى الذين يستحقون أقل من 100% من المساعدة المالية تقديرًا بالمبلغ المستحق من أحد ممثلي CCRH، وسوف يطلب منهم إعداد ترتيبات الدفع.

7. أساس احتساب المبالغ المفروضة على المرضى، وال نطاق، ومدة المساعدة المالية

سيتألف المرضى المؤهلون للحصول على المساعدة المالية على أساس الدخل بموجب هذه السياسة المساعدة وفقاً 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، فستتألف رعايةً مخصوصة من إجمالي الرسوم على "المبلغ المتوجب عموماً" للمرضى المؤمن عليهم لهذه الخدمات.

وكما هو مستخدم في هذه الوثيقة، فإن "المبلغ المتوجب عموماً" يحمل المعنى المحدد في القسم (5)(r) من قانون الإيرادات الداخلية، وأي لوائح أو توجيهات أخرى صادرة عن وزارة الخزانة الأمريكية أو مصلحة الإيرادات الداخلية تعرّف هذا المصطلح. طالع الملحق A للحصول على شرح تفصيلي بشأن كيفية احتساب "المبلغ المتوجب عموماً".

بمجرد أن يقرر CCRH أن المريض مؤهل للمساعدة المالية على أساس الدخل، يكون هذا القرار سارياً لمدة تسعين (90) يوماً بدايةً من تاريخ مراجعة الأهلية. بعد مرور تسعين (90) يوماً، يجوز للمريض استيفاء طلب جديد لطلب مساعدة مالية إضافية.

وسيغطي المرضى الذين سبق اعتمادهم للحصول على المساعدة في ظل ظروف استثنائية أو ظروف طبية خاصة بموجب هذه السياسة للرسوم غير المسددة بنسبة 100% ولرسوم جميع خدمات الرعاية الضرورية طبياً المقدمة في خلال الفترة اللازمة لاستكمال العلاج أو الرعاية بناءً على قرار طبيب CCRH المعالج. يحق للمريض الذي تغير وضعه المالي طلب إعادة تقييم طلبه في أي وقت.

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

أ. إصدار الفواتير والجهود المعقولة لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية. يسعى CCRH إلى تحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة قبل قبوله في المستشفى أو تلقى الخدمة أو في أثناء ذلك. إذا لم تحدّد أهلية المريض للحصول على المساعدة المالية قبل خروجه من المستشفى أو تلقيه الخدمة، فسيرسل CCRH فاتورةً للرعاية. إذا كان المريض مؤهلاً عليه، فسيرسل فاتورةً بالرسوم المترتبة إلى شركة تأمين المريض المسجلة. عند صدور قرار من شركة تأمين المريض، سترسل فاتورةً بأي مسؤولية مالية متبقية على المريض مباشرةً إلى المريض. أما إذا كان المريض غير مؤهلاً عليه، فسيرسل CCRH فاتورةً بالرسوم المترتبة إلى المريض مباشرةً. وسيسلم المرضى سلسلة من أربع فواتير كحدٍ أقصى على مدار فترة 120 يوماً تبدأ بعد خروج المريض من المستشفى، وتشتمل إلى عنوان المريض المسجل. لن يتسلّم فاتورةً سوى المرضى الذين لديهم رصيد غير مسدّد.

تتضمن الفوائير ملخصاً لهذه السياسة بلغة سهلة، وكذلك طريقة التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية. وتتضمن الجهد المعقولة لتقدير الأهلية: إشعار CCRH للمريض بالسياسة عند قيوله 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 يوماً على الأقل من اتخاذ أي إجراء لرفع أي دعوى قضائية؛ وتقديم رد كتابي على أي طلب مساعدة مالية للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة يقتضي في غضون 240 يوماً من صدور أول فاتورة بخصوص الرصيد غير المُسدّد أو، إذا كان ذلك لاحقاً، في التاريخ الذي ثُبّد فيه وكالة تحصيل الأموال العاملة بالبنية عن CCRH الرصيد غير المُسدّد إلى المستشفى.

ب. إجراءات تحصيل الأرصدة غير المسددة. إذا كان لأحد المرضى رصيد مُعلَّق لدى CCRH بعد إرسال ما يصل إلى أربع فوائير خلال فترة 120 يوماً، فسيحال رصيد المريض إلى وكالة تحصيل أموال تمثل CCRH ستلاحق عملية الدفع. لا يُصدر CCRH أو وكالات تحصيل الأموال العاملة لصالحه أي تقارير لمكاتب الائتمان (البنك) ولا يأخذون عمليات حجز الأجور لسداد الدين أو أي إجراءات تحصيل مماثلة. يمثّل مكتب وكالات تحصيل الأموال التي تمثل CCRH ملاحقة عملية تحصيل الأموال لغاية 18 شهراً بدايةً من وقت إرسال الرصيد إلى وكالة تحصيل الأموال. يحق للمريض التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة حتى بعد إخالة رصيد المريض غير المُسدّد إلى وكالة تحصيل أموال. وبعد مرور 120 يوماً على الأقل على إصدار أول فاتورة تلي الخروج من المستشفى وتثبيت الرسوم التي مازالت غير مُسدّدة، وبحسب كل حالة، قد يلاحق CCRH التحصيل من خلال رفع دعوى قضائية عندما يكون لدى المريض رصيد غير مُسدّد وإذا كان لا يتعاون مع طلبات المعلومات أو الدفع الصادرة عن CCRH أو وكالة تحصيل الأموال العاملة لصالحه.

لن تؤخر الرعاية الضرورية طيباً أو ترفض تقديمها للمريض في أي حال من الأحوال قبل بذل جهود معقولة لتقدير ما إذا كان المريض قد يتأهل للحصول على مساعدة مالية. في CCRH، سيتواصل أحد الممثلين مع المريض غير المؤمن عليه الذي يطلب تحديد موعد لتلقي خدمات جديدة، والذي لم يفترض أنه مؤهل للحصول على المساعدة المالية، وسيُشير المريض بالسياسة، ويساعد المريض على التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية إذا كان ذلك مطلوباً.

ج. المراجعة والاعتماد. يتمتع ممثل CCRH بالسلطة التي تخوله تنفيذ المراجعة وتحديد ما إذا كانت الجهد المعقولة قد بُذلت لتقييم أهلية المريض للمساعدة بموجب هذه السياسة، بما يسمح ببدء إجراءات استثنائية لتحصيل الرصيد غير المُسدّد.

9. الأطباء الذين لا شملهم تغطية سياسة المساعدة المالية التي يطبقها CCRH

يعطي أطباء Cleveland Clinic خدمات معينة تغطيها سياسة المساعدة المالية في Cleveland Clinic Health System.

تُحدّد فئات الأطباء العاملين لدى CCRH الذين لا تغطيهم هذه السياسة في الملحق بـ، قائمة مقدّمي الرعاية المُرْفَق بحسب الفئة. تخضع القائمة للتحديث فصلياً، كما تتوفر عبر الإنترنت على www.clevelandclinic.org/financialassistance، وفي مناطق دخول المستشفى، وبناءً على الطلب من خلال الطلب إلى أحد ممثلي CCRH.