



# Allegheny Health Network

---

## ÚČEL

Účelem této politiky je poskytnout pacientům informace o Politice finanční pomoci Allegheny Health Network (AHN) („Politika“). Politika popisuje proces určování nároku pacienta na finanční pomoc související s jeho účtem za lékařskou péči u AHN, typy finanční pomoci dostupné kvalifikovaným pacientům a služby, které jsou zahrnuty a vyloučeny v rámci této Politiky, stejně jako účtování a inkaso, které se týká pacientů, kteří mají nárok na finanční pomoc. Navíc Politika uvádí určité prvky fakturace pacientů a proces inkasa, které se týkají pacientů, kteří hledají a dostávají pomoc podle této politiky.

## ROZSAH

Posláním AHN je nabízet jednotlivcům v komunitě přístup k lékařské péči, včetně těch, kteří mohou mít potíže s placením za služby kvůli omezeným finančním zdrojům a příjmům. AHN bude bez omezení poskytovat péči v urgentních případech jednotlivcům bez ohledu na jejich schopnost platit. Tyto zásady se vztahují na veškerou naléhavou a jinou lékařsky nezbytnou péči poskytovanou nemocnicemi AHN, včetně péče poskytované v těchto nemocnicích jakýmkoli podstatně souvisejícím subjektem (jak je definováno úřadem Internal Revenue Service).

Nemocnice AHN, kterých se týká tato Politika jsou Allegheny General Hospital, Allegheny Valley Hospital, Canonsburg Hospital, Forbes Hospital, Grove City, Jefferson Hospital, Saint Vincent Hospital, West Penn Hospital, Westfield Memorial Hospital, Wexford Hospital, AHN Harmar Neighborhood Hospital, AHN McCandless Neighborhood Hospital, AHN Brentwood Neighborhood Hospital a AHN Hempfield Neighborhood Hospital. V příloze C je seznam poskytovatelů péče, kterých se tato Politika týká, a poskytovatelů, kterých se netýká. Další a samostatné požadavky pro Westfield, New York jsou uvedeny v příloze E.

Tato Politika se pravidelně reviduje a může být revidována kdykoliv, kdy to obchodní požadavky vyžadují. Tato Politika byla přijata představenstvem AHN a příslušným představenstvem nemocnice AHN a tato představenstva musí schválit jakékoli podstatné změny této Politiky; za předpokladu, že představenstvo AHN a nemocnice AHN pověřily finančního ředitele AHN, aby provedl jakékoli změny Politiky, které jsou nutné k tomu, aby byla Politika v souladu s platnými zákony, a jakékoli jiné nepodstatné změny, které jsou nezbytné a žádoucí.

## DEFINICE

**Obecně účtované částky (AGB):** AGB jsou definovány jako částky obecně účtované za naléhavou nebo jinou lékařsky nezbytnou péči jednotlivcům, kteří mají pojištění pokrývající takovou péči stanovenou v souladu s oddílem 1.501(r)-5(b).

V souladu s požadavky Internal Revenue Code Section 501(r) používá AHN metodu „Look-Back“ k určení AGB pro naléhavou nebo jinou lékařsky nezbytnou péči, jak je uvedeno v 26 C.F.R. Části 1, 53 a 602. AGB se vypočítá vydělením součtu částek všech nároků AHN na pohotovostní a jinou lékařsky nezbytnou péči, která byla povolena soukromými pojistiteli, poplatky za služby Medicare a Medicaid během předchozích 12 měsíců součtem souvisejících hrubých poplatků za tyto nároky. Výpočty AGB nemocnice jsou uvedeny v příloze D.

Na základě návodů v oddílu 501(r) zákona Internal Revenue Code Section omezuje AHN částky účtované za naléhavou nebo jinou lékařsky nezbytnou péči poskytnutou jednotlivcům, kteří mají nárok na finanční pomoc. Po určení způsobilosti pro finanční pomoc se těmto jednotlivcům nebude účtovat více než AGB.

Veřejnost může snadno získat informace týkající se AGB a způsobu, jakým se vypočítává, písemně a bezplatně na následující webové stránce [<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>] nebo písemným dotazem na následující adresu:

Charity Care Policy  
Director Financial Advocacy  
Allegheny Health Network  
10th Floor, 4 Allegheny Center  
Pittsburgh, PA 15212

**Některá aktiva vyloučená z posouzení finanční pomoci:** Důchody oddělené v penzijních fondech, 401(k) nebo jiných podobných penzijních investičních účtech, primární bydliště a primární nástroj nebudou zahrnuty do výpočtů pro stanovení způsobilosti pro finanční pomoc.

**Stav zdravotní nouze:** Definováno v části 1867 zákona Social Security Act (42 U.S.C. 1395dd). Nouzový zdravotní stav je definován jako zdravotní stav projevující se akutními symptomy dostatečné závažnosti (včetně silné bolesti, psychiatrických poruch a/nebo symptomů zneužívání návykových látek), takže lze důvodně očekávat, že absence okamžité lékařské pomoci bude mít za následek (1) vážné ohrožení zdraví jednotlivce (nebo ve vztahu k těhotné ženě zdraví ženy nebo jejího nenarozeného dítěte), (2) vážné poškození tělesných funkcí nebo (3) vážné poruchy funkce kteréhokoli tělesného orgánu nebo jeho části.

**Mimořádná inkasa (ECA):** Definováno tak, aby zahrnovalo následující podle oddílu 501(r) Internal Revenue Code:

- Prodej dluhu třetí straně, kromě určitých výjimek
- Hlášení nepříznivých informací agenturám pro evidenci spotřebitelských úvěrů nebo úvěrovým kancelářím

- Provádění činností, které vyžadují právní nebo soudní proces, mimo jiné včetně následujících:
  - Zřízení zástavního práva k nemovitosti (s určitými výjimkami)
  - Exekuce nemovitosti
  - Obstavení nebo zabavení bankovního účtu nebo jiného osobního majetku
  - Podání občanskoprávní žaloby
  - Zatčení osoby
  - Vystavení jednotlivce soudnímu příkazu
  - Exekuce mzdy

**Rodina:** Podle definice úřadu pro sčítání lidu, skupina dvou nebo více lidí, kteří žijí společně a kteří jsou příbuzní narozením, sňatkem nebo adopcí. Podle pravidel Internal Revenue Service, pokud pacient uvede někoho jako závislou osobu na svém daňovém přiznání k dani z příjmu, může být považován za závislou osobu pro účely poskytování finanční pomoci podle těchto zásad.

**Znevýhodněné osoby podle Federal Poverty Guidelines:** Federal Poverty Guidelines jsou směrnice, které jsou každoročně aktualizovány ve Federálním rejstříku Ministerstvem zdravotnictví a sociálních služeb Spojených států na základě pododdílu (2) oddílu 9902 hlavy 42 zákoníku Spojených států amerických.

**Finanční pomoc:** Úplná nebo částečná úprava poplatků za služby poskytované pacientům nemocnicemi AHN, zaměstnanými lékaři a nezaměstnanými lékaři a dalšími přidruženými organizacemi, které jsou uvedeny v příloze C, podle způsobilosti k programu, který je založen na kvalifikačních kritériích AHN.

**Ručitel:** Osoba jiná než pacient, která je odpovědná za zaplacení pacientova účtu nebo dluhu, pokud pacient fakturu nebo dluh neuhradí nebo není schopen zaplatit.

**Hrubé poplatky:** Uplatňují se stanovené sazby a celkové poplatky AHN za poskytování služeb péče o pacienty před smluvními příspěvky (včetně vyjednaných slev), jinými srážkami z příjmů a platbami.

**Příjem:** Rodinné příjmy zahrnují platy, náhradu mzdy v nezaměstnanosti, výživné na děti, veškeré závazky na zdravotní péči, alimenty, příjem ze sociálního zabezpečení, invalidní důchod, důchod, nájemné, licenční poplatky, příjmy z nemovitostí a svěřenských fondů, příjmy z rozhodnutí soudu, dividendy a příjmy z úroků. stejně jako jakékoli jiné formy zdanitelného příjmu, pokud nejsou výslovně vyloučeny, jak je uvedeno v tomto dokumentu. Některé položky budou vyloučeny ze zvážení při testování prováděném podle těchto zásad, včetně vlastního kapitálu v primární rezidenci, účtů penzijního plánu a nezrušitelného svěřenství pro účely pohřbu a federálních nebo státem spravovaných vysokoškolských spořicíh plánů. V případě pacientů mladších 18 let zahrnuje rodinný příjem příjem rodičů a/nebo nevlastních rodičů, nesezdaných nebo partnerů (kteří mohou, ale nemusí žít s nezletilým).

Roční příjem je pro účely těchto zásad stanoven na roční bázi pomocí informací o příjmu poskytnutých pacientem. Obecně platí, že roční příjem bude odvozen z poslední oficiální tabulky těchto částek prostřednictvím kontroly daňových přiznání, W-2, výplatních listů a/nebo jiných relevantních podpůrných dokumentů a informací poskytnutých AHN během procesu žádosti. V případě potřeby může

AHN pro tyto informace o příjmu použít přiměřenou metodologii, aby odvodila odhad ročního příjmu, když informace o příjmu nejsou k dispozici za poslední celý rok nebo když nedávné změny v pacientově příjmu vyžadují přezkum.

Nedávné okolnosti, jako je ztráta zaměstnání, získání zaměstnání, změna zaměstnání atd., spolu s uplatněním přiměřeného úsudku ze strany AHN, mohou být podle vlastního uvážení AHN zohledněny při výpočtu ročního příjmu a určování nároku na finanční pomoc podle těchto zásad.

**Likvidní aktiva:** Likvidní aktiva zahrnují hotovost, šeky, spořicí účty a účty peněžního trhu, depozitní certifikáty, podílové fondy, dluhopisy a další podobné finanční nástroje v držení pacienta nebo ručitele. Likvidní aktiva převyšující částky uvedené v příloze F musí být použita na jakoukoliv platbu nebo dluh vůči AHN před zvážením finanční pomoci.

**Zdravotní potíže:** Pro účely této Politiky se má za to, že fyzická osoba odpovědná za pacienta, po vyčerpání všech likvidních aktiv, pojištění a dalších výhod třetích stran dosahující nebo překračující 25 % ročního příjmu jednotlivce, se dostala do zdravotních potíží.

**Lékařsky nutné:** Definované Centers for Medicare a Medicaid Services jako služby nebo položky přiměřené a nezbytné pro diagnostiku nebo léčbu nemoci nebo úrazu.

## KRITÉRIA PRO KVALIFIKACI (A PROCES ZÍSKÁNÍ) FINANČNÍ POMOCI

### 1. Přehled procesu

Pacienti, kteří hledají finanční pomoc, musí provést řadu důležitých kroků, které jsou obecně kategorizovány níže.

- A. Pacient musí porozumět kritériím pro kvalifikaci a úrovni finanční pomoci dostupné v rámci této Politiky
- B. Pacient projde procesem přihlášení
- C. AHN stanoví finanční pomoc
- D. V případě schválení je finanční pomoc zaslána na účet pacienta

### 2. Jsou dostupná kritéria pro kvalifikaci a finanční pomoc

**Bydliště:** Pacient musí být občanem Spojených států amerických mít trvalý legální pobyt ve Spojených státech amerických a rezidentem Commonwealth of Pennsylvania nebo státu New York pro Westfield Memorial Hospital. Zahraniční pacienti nebo nelegální imigranti mohou získat finanční pomoc, pokud mají nárok na Medicaid. Mohou existovat zvláštní okolnosti pro zahraniční pacienty (např. autonehoda, naléhavá nemoc), za kterých by podle vlastního uvážení AHN mohli být tito jednotlivci zvažováni pro kvalifikaci pro finanční pomoc podle Politiky.

**Požadavek na pacienta, aby nejprve sháněl jiné dostupné zdroje financování:** Pacient musí být schopen prokázat snahu v dobré víře, že požádal o cenově dostupné alternativy zdravotních dávek a vyhověl jim (např. nárok na Medicaid a další dotované programy zdravotní péče podle zákona

o cenově dostupné péči), nebo poskytnout důkaz, že pacient by nesplňoval požadavky způsobilosti pro pokrytí programu Medicaid nebo jiných programů.

- Odmítnutí hledat jiné zdroje financování: Finanční pomoc nebude poskytnuta pacientům, kteří odmítnou využít možnosti pojištění, které mají k dispozici, a pacientům, kteří nevyčerpali všechny zdroje pojistného plnění (např. dny doživotní rezervy Medicare).

Typy služeb, na které se vztahuje finanční pomoc Finanční pomoc se bude vztahovat pouze na akutní a další lékařsky nezbytné služby. Některé služby, na které se nevztahuje finanční pomoc podle této Politiky, jsou popsány v příloze A. Finanční pomoc nebude k dispozici pro závazky vzniklé v případě, že pacient odmítne propuštění a jsou mu účtovány další poplatky, které jsou z lékařského hlediska považovány za zbytečné. Co se týče nákladů na léky, slevy Finanční asistence se vztahují pouze na léky podávané AHN během pobytu na lůžku nebo v ambulanci. Tyto slevy se nevztahují na žádné jiné léky nebo zásilky receptů. Finanční pomoc se nevztahuje na služby hrazené pojišťovnou, která odmítla služby z důvodu soudního sporu, nedostatečné spolupráce ze strany pacienta nebo obdržení (či spoléhání se na) chybné informace poskytnuté pacientem.

Kritéria a výpočet finančního požadavku: Existují tři základní finanční kritéria, která se uplatňují, aby se určilo, zda má pacient finanční prostředky na zaplacení a zda tento pacient splňuje nárok na finanční pomoc podle této Politiky, za předpokladu, že jsou splněna i další kritéria v Politice (jako je bydliště).

1. Nejprve jsou zjištěna likvidní aktiva pacienta (viz definice likvidních aktiv výše). Pokud likvidní aktiva překročí vypočítanou prahovou úroveň uvedenou v příloze F, musí být všechna likvidní aktiva nad prahovou úrovní nejprve použita k úhradě případného zůstatku, který pacient dluží AHN.
2. Po dokončení tohoto kroku, pokud pacient stále dluží zůstatek, bude pacient hodnocen na základě příjmu. Pokud je příjem domácnosti pacienta a/nebo ručitele nižší než 200 % směrnice Federal Poverty Level (FPL), pak 100 % zůstatku, za který je pacient stále odpovědný a pro který je v rámci této Politiky k dispozici finanční pomoc, bude AHN odpuštěn. V případě pacienta nebo ručitele, jehož roční příjem je vyšší než 200 % FPL, není k dispozici žádná finanční pomoc, pokud nesplňuje podmínky pro zdravotní potíže, jak je popsáno níže. Aktuální pokyny a tabulku FPL naleznete v příloze B.
3. Místo kroku 2 může pacient prokázat zdravotní potíže. Pacienti, kteří splňují kritéria zdravotních potíží, mají nárok na stejnou finanční pomoc jako jednotlivci, jejichž příjem je nižší než 200 % směrnice FPL.

AHN obecně neposkytuje finanční pomoc pacientům, jejichž příjem přesahuje 200 % FPL, pokud nesplňují kritéria pro zdravotní potíže.

AHN nepoužívá žádná předchozí rozhodnutí o způsobilosti k finanční pomoci k předpokládanému schválení pacienta pro finanční pomoc. Když finanční pomoc pacienta skončí, musí pacient znovu

požádat. Obecně platí, že jakmile se jednotlivec kvalifikuje, kvalifikuje se a zůstává způsobilý pro finanční pomoc po dobu šesti měsíců, než bude vyžadovat novou kvalifikaci na finanční pomoc podle Politiky. Navíc se žádost o finanční pomoc podaná a schválená v kterékoli nemocnici AHN vztahuje na všechny nemocnice AHN s výjimkou nemocnice Westfield Memorial Hospital.

### 3. Proces přihlášení

Pacienti musí vyplnit formulář žádosti o finanční pomoc AHN, aby byli posuzováni podle Politiky.

Pacienti musí jako doklad o příjmu a/nebo majetku předložit jeden nebo více níže uvedených formulářů podpůrné dokumentace:

- Formulář federální daně z příjmu 1040 nebo jiný federální formulář (formuláře) používaný k vykazování daní za předchozí rok (s vysvětlením jakýchkoli významných změn příjmů)
- Kopie plateb (za posledních 30 dní)
- Jako součást procesu žádosti může být požadováno písemné potvrzení jakýchkoli jiných získaných příjmů (např. alimenty, výživné na děti, invalidní důchod, starobní důchod, příjmy z pronájmu, potvrzení příjmů ze samostatné výdělečné činnosti (výkaz zisku a ztráty za poslední měsíc), sociální zabezpečení, podpora v nezaměstnanosti, VA dávky a náhrady dělníkům)
- Bankovní výpisy za poslední měsíc před datem žádosti o finanční pomoc
- Oznámení o úpadku, která vedou k tomu, že data doručení se berou v úvahu v procesu úpadku
- Čestné prohlášení, které dokládá informace o příjmu/majetku pacienta/ručitele, které ho kvalifikují pro finanční pomoc
- Pokud je to možné a dostupné, doklad o pobytu v azylovém domě nebo prohlášení o bezdomovectví

Žádosti musí být doručeny do 240 dnů ode dne, kdy AHN poprvé zaslala pacientovi vyúčtování po propuštění (dále jen „období podávání žádostí“). Pokud pacient nepředloží úplnou žádost nebo nepodá žádost včetně všech požadovaných podpůrných dokumentů v této lhůtě pro podání žádosti, může to mít za následek zamítnutí finanční pomoci.

- Období oznámení je období, během kterého musí AHN informovat jednotlivce o této Politice. Toto období začíná dnem, kdy je jednotlivci poskytnuta péče, a končí 120. dnem poté, co AHN poskytne jednotlivci první vyúčtování po propuštění. Pokud pacient nepodá žádost o finanční pomoc do konce období oznámení, AHN se může zapojit do Extraordinary Collection Actions (Mimořádných inkasních akcí) (ECA) za účelem inkasa na účet pacienta
- AHN bude přijímat a zpracovávat žádosti podané jednotlivcem během delšího období podávání žádostí, které končí 240. dnem poté, co AHN poskytne pacientovi první vyúčtování po propuštění pacienta

- Jakékoli žádosti vyžadující dodatečné informace budou mít za následek, že pacientovi bude zaslán dopis s žádostí o dodatečné informace. Žadatelé lze také zavolat a sdělit mu další potřebné informace. Pokud během 240denní lhůty pro podání žádosti neobdrží AHN všechny informace potřebné ke kvalifikaci pacienta, může žádost o finanční pomoc zamítnout.
- Kompletní žádosti o finanční pomoc s kompletní průvodní dokumentací zasílejte na dále uvedenou adresu. Oddělení Financial Advocacy Department může poskytnout informace o této Politice a je odpovědné za spolupráci s pacienty při určování jejich způsobilosti pro finanční pomoc

AHN Revenue Cycle Operations  
Financial Advocacy  
4 Allegheny Center, 10<sup>th</sup> Floor  
Pittsburgh, Pa 15212

Pacienti požadující informace o této Politice nebo pomoc související s vyplněním žádosti by se měli obrátit na oddělení AHN Financial Advocacy Department na čísle 1-855-493-2500.

#### 4. Určení finanční pomoci

Jakmile je žádost pacienta schválena, je finanční pomoc poskytována na období šesti měsíců počínaje datem schválení. AHN použije úpravy finanční pomoci na předchozí účty, které jsou do 240 dnů od prvního vyúčtování pacienta po propuštění, které spustilo aplikaci finanční pomoci. AHN si však vyhrazuje právo omezit zpětně aplikaci finanční pomoci na časové rámce přesahující to, co je obecně požadováno podle 501(r). Obecně by toto omezení platilo pouze v případě, že existují mimořádné rozdíly mezi současnou finanční situací pacienta a jeho finanční situací v období šesti měsíců před schválením a pokud jsou tyto rozdíly také doprovázeny jasným náznakem, že v předchozím období byly k dispozici dostatečné finanční prostředky nebo příjem na zaplacení dlužných lékařských účtů.

Slevy finanční pomoci se vztahují pouze na částky, za které odpovídá pacient; nebudou zahrnuty žádné částky placené pojišťovnamí. Rozhodnutí, zda je jednotlivec způsobilý pro finanční pomoc, může zohledňovat řadu různých okolností, včetně následujících:

- Pacient nemá Medical Assistance ani odpovídající pojištění
- Pacient vyčerpal benefity pojištění
- Primární pojištění poskytlo platbu, ale existuje sekundární odpovědnost
- Pacient je považován za nemajetného kvůli zdravotním potížím
- Pozůstalost zemřelého pacienta bude vyčerpána na úhradu dlužných částek
- Pacient předložil rozsudek o úpadku, který má dopad na povinnost pacienta zaplatit za služby poskytnuté v dotčené dny
- Pacient je bezdomovec nebo má prokázaný pobyt v azylovém domě pro bezdomovce

AHN bezodkladně zpracuje všechny žádosti o finanční pomoc a zašle pacientovi nebo žadateli písemně do 14 dnů od obdržení vyplněné žádosti oznámení o svém rozhodnutí o způsobilosti pacienta nebo žadatele k poskytnutí finanční pomoci.

AHN neodmítne žádost na základě toho, že žadatel neposkytne jiné informace nebo dokumentaci než informace nebo dokumentaci popsanou v této Politice nebo ve formuláři žádosti o finanční pomoc.

Pacient může požádat o přezkoumání jakéhokoli odmítnutí finanční pomoci AHN. Pacient musí podat žádost o přezkoumání ústně nebo písemně do 30 dnů od obdržení zamítnutí finanční pomoci. Jakmile AHN obdrží žádost o přezkoumání, provede člen vedení oddělení Financial Advocacy nebo jím pověřená osoba přezkoumání do 30 dnů, po obdržení nebo ověření jakékoli další informace potřebné k dokončení požadovaného přezkoumání.

Pokud schválením finanční pomoci vznikne na účtu pacienta zůstatek (úvěr, který vyplývá přímo z předchozí platby provedené pacientem nebo jménem pacienta za část účtu pacienta), pak pacientovi nebo souvisejícímu příjemci platby budou vráceny všechny související platby vyplývající z péče poskytnuté během období, na které je schválena Finanční pomoc, ale pouze za účty nebo data služeb, na která se Finanční pomoc konkrétně vztahuje.

Jakákoli úprava účtu pacienta vyplývající ze schválení finanční pomoci musí být schválena příslušným oprávněným personálem AHN. Úpravy účtu pacienta (na základě hrubých poplatků) navrhované v rámci těchto zásad musí mít následující úroveň schválení:

<b>Financial Advocacy Designee</b>	<b>0–10 000 USD</b>
<b>Financial Advocacy Director</b>	<b>10 001–50 000 USD</b>
<b>Revenue Cycle Vice President</b>	<b>50 001–100 000 USD</b>
<b>Chief Revenue Cycle Officer</b>	<b>100 001–250 000 USD</b>

Finanční ředitel AHN nebo jím pověřená osoba zkontroluje a schválí všechny změny na účtu pacienta, které v souvislosti s finanční pomocí překročí 250 000 USD.

## **5. Předpokládané stanovení způsobilosti**

AHN chápe, že někteří pacienti nemusí být schopni vyplnit žádost o finanční pomoc, vyhovět žádostem o dokumentaci nebo nebudou jinak reagovat na proces žádosti. V důsledku toho mohou nastat okolnosti, za kterých je kvalifikace pacienta pro finanční pomoc stanovena bez vyplnění formální žádosti o finanční pomoc. Za těchto okolností mohou nemocnice AHN využít jiné zdroje informací k individuálnímu posouzení finanční potřeby. Tyto informace mohou umožnit AHN učinit informované rozhodnutí o finančních potřebách pacientů, kteří nereagují, s využitím nejlepších dostupných odhadů v případě absence informací poskytnutých přímo pacientem.

AHN může využít třetí stranu k provedení kontroly informací o pacientovi za účelem posouzení finanční potřeby. Toto přezkoumání využívá model uznávaný zdravotnictvím, který je založen na veřejných databázích záznamů. Tento prediktivní model zahrnuje data z veřejných záznamů pro výpočet skóre



socioekonomické a finanční způsobilosti, které zahrnuje odhady příjmů, aktiv a likvidity. Tato technologie je navržena tak, aby vyhodnotila každého pacienta s využitím norem, které obecně uplatňujeme v rámci této Politiky, a používá se, když nejsou od pacienta dostupné konkrétní informace.

AHN přijímá opatření, aby čas od času přezkoumala tento předpokládaný proces a zvažila, zda vede k rozhodnutí o žádosti o finanční pomoc přijatelnou pro AHN, pokud pacient není schopen dokončit tradiční proces podávání žádostí.

Pokud je taková technologie třetí strany použita jako základ pro předpokládanou způsobilost, sleva poskytovaná podle těchto zásad bude poskytnuta na způsobilé služby pouze pro konkrétní datum služby a pacient bude informován o takovém rozhodnutí a výhodách za okolností, kdy takové sdělení je vyžadováno podle nařízení.

## **6. Některé aspekty fakturace a inkasa související s finanční pomocí**

AHN se snaží získat veškeré odpovídající úhrady od třetích stran, které jsou splatné za poskytnuté služby, aby se snížila finanční zátěž pro pacienta a AHN. Pokud krytí třetí stranou nepokryje poskytované služby nebo není žádné krytí třetí stranou, očekává AHN přiměřenou platbu od pacienta za poskytnuté služby, pokud pacient neobdrží finanční pomoc podle těchto zásad. Fakturační a inkasní politiky společnosti AHN musí být v souladu s federálními a národními předpisy a zákony upravujícími fakturaci a inkaso za zdravotní péči.

AHN může provádět běžné inkasní akce (stejně jako ECA) vůči pacientům, kteří nemají nárok na finanční pomoc, nebo pacientům, kteří již nespolupracují, v dobré víře na zaplacení dlužných částek.

AHN obecně aplikuje obvyklý proces inkasa na část účtu, za který odpovídá pacient. Pokud část, za kterou odpovídá pacient, zůstane nezaplacena po normálním vymáhání, úřad AHN Revenue Cycle Office přiřadí nebo doporučí přiřazení nezaplaceného zůstatku do stavu nedobytných pohledávek v souladu se svými zavedenými politikami a postupy.

Jakmile je účet klasifikován jako nedobytný dluh, může AHN podniknout různé kroky, aby pokračoval proces vymáhání. AHN může k inkasu použít jeden nebo více ECA. AHN se však může podle svého výhradního uvážení rozhodnout použít techniky předpokládané způsobilosti k určení způsobilosti pro finanční pomoc před zahájením jakéhokoli ECA souvisejícího s účty, kde pacient nepodal žádnou žádost o finanční pomoc. Pokud pacient splní předpoklady způsobilosti pro finanční pomoc, nebudou zahájeny žádné ECA a snaha o výběr bude na účtu ukončena.

Účty pacientů, kterým byla udělena předpokládaná způsobilost, budou podle této Politiky klasifikovány jako charitativní péče. Takové účty nebudou zasílány do inkasa, nebudou předmětem dalších inkasních akcí a nebudou zahrnuty do nákladů na nedobytné pohledávky nemocnice.

Zásady AHN týkající se neodkladné lékařské péče zakazují vybírání plateb před přijetím služeb nebo inkasní činnosti, které by mohly narušovat poskytování neodkladné lékařské péče.

Žádné ECA nebudou vymáhány na žádném pacientovi do 120 dnů od odeslání prvního vyúčtování po propuštění a bez předchozího vynaložení přiměřeného úsilí k určení, zda má daný pacient nárok na

finanční pomoc. Oddělení AHN Financial Advocacy je odpovědné za rozhodnutí, že bylo vynaloženo přiměřené úsilí, aby se určilo, zda má pacient nárok na finanční pomoc před zahájením jakéhokoli ECA. Přiměřené úsilí zahrnuje, ale není omezeno na:

- Ověření, že pacient má nezaplacené účty a že všechny zdroje plateb třetích stran byly identifikovány a vyúčtovány AHN
- Zavedení zákazu inkasních akcí vedených proti nepojištěnému pacientovi, dokud nebude pacient seznámen s touto Politikou a nebude mít příležitost požádat o finanční pomoc
- Písemné vyrozumění pacienta o jakýchkoli dalších informacích nebo dokumentaci, které je třeba předložit pro určení nároku na finanční pomoc
- Potvrzení, zda pacient podal žádost o krytí v rámci Medicaid nebo jiných veřejně sponzorovaných programů zdravotní péče, a získání dokumentace o takovém podání
- AHN nebude uplatňovat ECA, dokud nebude žádost o pokrytí zdravotní péče vyřízena, ale jakmile bude stanoveno pokrytí, budou následovat běžné akce inkasa za předpokladu, že pacient nemá k dispozici žádné další výhody podle této Politiky
- Zaslání písemného oznámení ECA pacientovi, že AHN může zahájit nebo obnovit, pokud pacient nedokončí žádost o finanční pomoc
- Zaslání písemného oznámení ECA pro pacienta, že AHN může zahájit nebo obnovit, pokud platba není obdržena do 30 dnů po písemném oznámení

Podle federálních předpisů je AHN povoleno provádět ECA po 120denní oznamovací lhůtě od data prvního vyúčtování po propuštění zaslání pacientovi. Kdykoli během 120 dnů po počátečním 120denním oznamovacím období však AHN přijme a zpracuje žádost pacienta o finanční pomoc a úsilí ECA během tohoto období skončí, dokud nebude rozhodnuto, zda má pacient nárok na finanční pomoc. Celková doba, po kterou bude AHN přijímat a zpracovávat žádosti o finanční pomoc, je tedy 240 dní od data prvního vyúčtování po propuštění zaslání pacientovi

Žádná inkasní agentura, právnícká společnost ani jednotlivec nesmí zahájit právní kroky proti pacientovi za nezaplacené účty AHN bez písemného souhlasu AHN Chief Revenue Cycle Officer nebo zmocněnce.

V případě úpadku pacienta, jakmile AHN obdrží důkaz o úpadku, budou okamžitě ukončeny inkasní akce na nevyrovnané zůstatky vzniklé za všechny služby poskytnuté před a do data prohlášení o úpadku.

## **VÝKAZY FINANČNÍ POMOCI**

AHN bude dodržovat všechny federální, národní a místní zákony, pravidla a předpisy a požadavky na podávání zpráv, které se vztahují na činnosti prováděné v souladu s touto Politikou.

Procesy a postupy finanční pomoci budou pravidelně revidovány, aby bylo zajištěno, že tato Politika je uplatňována tak, jak je zde definováno.

Management oddělení Financial Advocacy je hlavním interním oddělením odpovědným za shromažďování, dokumentaci a hlášení týkající se finanční pomoci, pod dohledem Chief Revenue Cycle Officer a ve spojení s kontrolorem AHN

## ZVEŘEJNĚNÍ POLITIKY

Tato Politika bude k dispozici v primárních jazycích každé oblasti služeb nemocnice AHN, na kterou se vztahuje. Papírové kopie této Politiky, formulář žádosti a shrnutí této Politiky ve srozumitelném jazyce budou k dispozici na vyžádání a bez poplatku na určených veřejných místech v nemocničních zařízeních, včetně minimálně na pohotovosti (pokud existuje) a v prostorách příjmu, a poštou. AHN bude používat standardní značení a brožury, aby informovala své pacienty a návštěvníky o jejich dostupnosti způsobem, který lze rozumně očekávat, že se dostanou k těm členům komunity, kteří budou s největší pravděpodobností vyžadovat finanční pomoc. Kromě toho je tato Politika spolu s formulářem žádosti a stručným shrnutím k dispozici na webových stránkách AHN (<https://www.ahn.org/financial-assistance-ahn-bills>).

## REFERENCE

Internal Revenue Code section 501(r)

26 Code of Federal Regulations 1.501(r)-1 through 1.501(r)-7

AHN Emergency Medical Treatment and Labor Act Policy (Policy stat ID 2538428).

## PŘÍLOHY

Příloha A: Služby, které Politika finanční pomoci nepokrývá

Příloha B: Znevýhodněné osoby podle Federal Poverty Guidelines

Příloha C: Seznam poskytovatelů akutní nebo jiné nutné zdravotnické péče

Příloha D: Výpočet Allegheny Health Network Facility AGB

Příloha E: Samostatné a dodatečné požadavky na finanční pomoc Westfield Memorial Hospital

Příloha F: Částky likvidních aktiv

  
\_\_\_\_\_  
Podpis/Datum  
Chief Financial Officer

  
\_\_\_\_\_  
Podpis/Datum  
Chief Revenue Cycle Officer