

**Overlake Hospital Medical Center**

**Politica di assistenza finanziaria/Charity Care**

**Data di entrata in vigore: 1 gennaio 2018**

**Scopo**

Overlake Hospital Medical Center (OHMC) e Overlake Medical Clinics (OMC) sono impegnati nella fornitura di servizi sanitari necessari a livello medico a tutte le persone bisognose di tali servizi a prescindere dalla loro capacità di saldare il costo. Al fine di proteggere l'integrità delle operazioni e adempiere a tale impegno, sono stati stabiliti i seguenti criteri per la fornitura di Assistenza finanziaria/Charity Care, coerentemente con i requisiti del Washington Administrative Code (Codice Amministrativo di Washington), Capitolo 246-453.

**Comunicazione al pubblico**

La politica di Assistenza finanziaria/Charity Care di OHMC E OMC deve essere resa disponibile al pubblico mediante i seguenti mezzi:

- A. Una notifica che informi i pazienti che OHMC E OMC forniscono Assistenza finanziaria/Charity Care deve essere esposta in aree chiave dell'ospedale e delle cliniche, incluse le postazioni di Ricovero, il Pronto soccorso e i Centri di terapia d'urgenza OMC. Una copia della politica verrà altresì pubblicata nel sito Web [Overlakehospital.org](http://Overlakehospital.org).
- B. OHMC E OMC metteranno contemporaneamente a disposizione dei pazienti una notifica scritta indicante la politica al momento del servizio sotto forma di volantino. Tali informazioni scritte devono altresì essere spiegate verbalmente in tale occasione. Se, per qualsiasi ragione, per esempio in una situazione di emergenza, il paziente non riceve notifica dell'esistenza dell'Assistenza finanziaria/Charity Care prima di ricevere il trattamento, egli deve ricevere notifica il prima possibile successivamente.
- C. Sia le informazioni scritte sia la spiegazione verbale devono essere disponibili in qualsiasi lingua parlata da oltre 1000 persone nell'area di servizio primaria di OHMC E OMC, e interpretate per gli altri pazienti non parlanti inglese o con limitata conoscenza dell'inglese e per gli altri pazienti che non sono in grado di comprendere le informazioni scritte e/o la spiegazione.
- D. OHMC E OMC devono formare il personale a contatto con il pubblico per rispondere in modo efficace alle domande riguardanti l'Assistenza finanziaria/Charity Care o per rivolgere tali domande tempestivamente al reparto competente.
- E. Le informazioni scritte sulla Politica di Assistenza finanziaria/Charity Care di OHMC E OMC devono essere rese disponibili a qualsiasi persona richieda tali informazioni, sia via e-mail, elettronicamente, telefonicamente o di persona.

**Criteri di idoneità**

L'Assistenza finanziaria/Charity Care è secondaria a tutte le altre risorse finanziarie disponibili al paziente, compresi, senza limitazioni, i piani medici individuali o di gruppo, indennità previdenziali per i lavoratori, programmi Medicare, Medicaid o di assistenza medica, altri programmi statali, federali o militari, o qualsiasi altra situazione in cui un'altra persona o ente può avere una responsabilità legale per il saldo dei costi dei servizi medici. Al paziente indigente a livello medico sarà concessa l'Assistenza finanziaria/Charity Care a prescindere dalla razza, nazionalità d'origine o stato di immigrazione.

In quelle situazioni in cui le fonti di pagamento primarie adeguate non sono disponibili o per i saldi dopo pagamenti ricevuti da altre fonti, i pazienti devono essere considerati per l'Assistenza finanziaria/Charity Care ai sensi della politica OHMC E OMC sulla base dei seguenti criteri:

- A. Per soddisfare i requisiti di WAC 246-453-040 e WAC 246-453-050, e i requisiti di IRS 501R, OHMC E OMC hanno adottato il seguente modello:
1. L'importo totale dei costi di OHMC E OMC sarà determinato rientrare nell'Assistenza finanziaria/Charity Care per un paziente il cui reddito lordo familiare sia pari o inferiore al 200% dell'attuale livello di povertà federale.
  2. Il seguente tariffario progressivo deve essere utilizzato per determinare l'importo che deve essere dedotto per i pazienti con un reddito tra il 201% e il 400% dell'attuale livello di povertà federale. La famiglia è definita come un gruppo di due o più persone legate per nascita, matrimonio o adozione che vivono assieme; tutte queste persone collegate sono considerate membri di una famiglia.
  3. L'importo che un individuo è personalmente responsabile di corrispondere una volta applicati tutti gli sconti, le deduzioni e i rimborsi (compresi quelli provenienti dall'assicurazione e dalla politica di assistenza finanziaria della struttura ospedaliera) non devono superare gli importi generalmente fatturati agli individui che dispongono di copertura assicurativa per tale cura ("AGB"). Per determinare l'AGB, OHMC e OMC hanno scelto di utilizzare un metodo retrospettivo di 12 mesi basato sulla commistione dei sinistri rispetto ai tariffari Medicare e di assicurazioni sanitarie private che corrispondono sinistri all'ospedale.
  4. L'obbligo finanziario rimanente della terza parte dopo l'applicazione di qualsiasi tariffario progressivo deve essere pagabile a rate mensili nell'arco di un periodo di tempo ragionevole, in conformità con la Politica di controllo dei pazienti paganti in proprio. Il conto della parte responsabile non deve essere trasferito a un'agenzia di recupero crediti finché non siano mancati dei pagamenti o in caso sia presente un periodo di inattività nel conto, e non sia stato possibile prendere alcun contatto soddisfacente con il paziente.
- Nota: il reddito viene definito come gli incassi totali al lordo delle imposte derivanti da salari e stipendi, pagamenti di welfare, pagamenti di previdenza sociale, indennità di sciopero, indennità di disoccupazione o disabilità, mantenimento dei minori, alimenti, e guadagni netti da attività commerciali e di investimento [il reddito da investimenti è da applicare all'assistenza finanziaria? Se no, deve essere dichiarato?] corrisposti all'individuo.

**Percentuale di sconto dell'Assistenza finanziaria/Charity Care**

	Importo di responsabilità del paziente Percentuale di sconto (%)					
% del FPL	\$0-\$2.500	\$ 2.501-\$ 5.000	\$ 5.001-\$ 10.000	\$ 10.001-\$ 25.000	\$ 25.001-\$ 50.000	\$50.001 e superiore
0-200%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
201-300%	85%	90%	95%	96%	97%	Nota A
301-400%	65%	70%	75%	80%	85%	Nota B

Nota A: 98% dell'assistenza finanziaria/Charity Care applicata ai primi \$100.000 di costi. 100% di assistenza finanziaria applicata a qualsiasi importo superiore a \$100.000

Nota B: 90% dell'assistenza finanziaria/Charity Care applicata ai primi \$100.000 di costi. 100% di assistenza finanziaria applicata a qualsiasi importo superiore a \$100.000

- B. B. Per quanto concerne gli account di cui non sono disponibili informazioni sufficienti alla per la valutazione del livello delle entrate, OHMC E OMC potranno a loro discrezione procedere alla valutazione del limite che non dovrà superare la soglia massima di povertà federale pari al 200%. In tal caso, tutti gli account dovranno essere soggetti a revisionare in riferimento ad eventuali coperture DSHS e si dovranno azzerare gli importi pendenti stimati correlati agli account che non soddisfano i requisiti DSHS.
- C. OHMC E OMC possono offrire il programma Catastrophic Charity Care, il che significa che OHMC E OMC possono dedurre come Assistenza finanziaria/Charity Care degli importi per pazienti con reddito familiare superiore al 200% del livello di povertà federale nei casi in cui le circostanze indichino una grave difficoltà finanziaria o perdite personali che vadano oltre lo sconto di Assistenza finanziaria/Charity Care sopra delineato. In questi casi, i pazienti devono inviare una richiesta scritta per un'ulteriore revisione assieme ai dettagli della situazione catastrofica. La decisione di concedere il programma Catastrophic Charity Care e dell'importo da dedurre deve essere presa dal Comitato per la definizione dei prezzi (Pricing Committee) di OHMC E OMC in conformità con le altre politiche esistenti in materia di approvazione per l'autorità di acquisto/spesa delle risorse finanziarie di OHMC E OMC.
- D. Le disposizioni di OHMC E OMC dell'Assistenza finanziaria/Charity Care vanno a beneficio della comunità servita da OHMC E OMC e, in quanto tale, i pazienti che non sono residenti dello Stato di Washington saranno idonei per l'Assistenza finanziaria/Charity Care esclusivamente per i servizi forniti nell'ambito del Pronto Soccorso o come conseguenza di un ricovero diretto dal Pronto Soccorso. Inoltre, i servizi devono essere determinati un'emergenza medica da un medico del Pronto Soccorso dell'OHMC E OMC.
- E. Le eccezioni al requisito di residenza nello Stato di Washington devono altresì includere i rifugiati, gli asilanti e i richiedenti asilo che sono in possesso e possono presentare la documentazione INS.
- F. L'idoneità su una domanda completa è valida per i servizi ricevuti entro i successivi 180 giorni dalla data di approvazione della domanda.

### **Processo per la determinazione dell'idoneità**

- A. Determinazione iniziale:
  - 1. OHMC E OMC devono utilizzare un processo di domanda per la determinazione dell'idoneità per l'Assistenza finanziaria/Charity Care. Le richieste di fornire Assistenza finanziaria/Charity Care saranno accettate da risorse quali medici, gruppi religiosi/comunitari, servizi sociali, personale di servizi finanziari, familiari dei pazienti e il paziente.
  - 2. Durante il processo di registrazione del paziente, o in qualsiasi momento successivo alla notifica del paziente dell'esistenza e della disponibilità di Assistenza finanziaria/Charity Care, OHMC E OMC effettueranno una determinazione iniziale di idoneità basata sulla domanda orale o scritta per l'Assistenza finanziaria/Charity Care.
  - 3. In attesa della determinazione finale di idoneità, OHMC E OMC non avvieranno azioni di recupero crediti o richiesta di depositi, a condizione che la parte responsabile collabori con l'impegno di OMC per il raggiungimento di una determinazione finale di stato di cura non compensato.

4. In caso OHMC E OMC dovessero venire a conoscenza di fattori che potrebbero rendere idoneo il paziente all'Assistenza finanziaria/Charity Care ai sensi della presente politica, devono avvisare il paziente di tale potenziale ed effettuare una determinazione iniziale secondo la quale tale conto deve essere considerato come Assistenza finanziaria/Charity Care.
  5. La determinazione della copertura dipenderà dalle esigenze finanziarie al momento in cui i servizi sono stati resi.
- B. Determinazione finale:
1. Deduzioni prima facie. Nel caso in cui l'identificazione come persona indigente della parte responsabile sia ovvia al personale ospedaliero, e l'ospedale possa stabilire che il reddito del richiedente rientri chiaramente nell'intervallo di idoneità, OHMC E OMC possono concedere l'Assistenza finanziaria/Charity Care esclusivamente in base alla presente determinazione iniziale. Questo stesso criterio vale per i pazienti deceduti nei casi in cui OHMC E OMC non siano in grado di identificare un coniuge, immobili o altri beni. In questi casi, OHMC E OMC non sono tenuti a completare una verifica o una documentazione completa, in base al WAC 246-453-030 (3).
  2. I moduli, le istruzioni e le domande scritte per l'Assistenza finanziaria/Charity Care devono essere forniti ai pazienti al momento della richiesta dell'Assistenza finanziaria/Charity Care, nei casi in cui ne sia indicato il bisogno o nei casi in cui uno screening finanziario ne indichi un bisogno potenziale. Tutte le domande, siano esse state avviate dal paziente o da OHMC E OMC devono essere accompagnate da documentazione volta a verificare gli importi di reddito indicati sul modulo di domanda.
    - a. Le domande per l'Assistenza finanziaria/Charity Care necessiteranno di una domanda completata e di uno qualsiasi dei seguenti documenti:
      1. modelli W-2 per la ritenuta d'acconto;
      2. le 3 buste paga più recenti;
      3. una dichiarazione dei redditi per l'anno solare presentata più di recente;
      4. moduli che approvino o rifiutino l'idoneità a ricevere Medicaid e/o assistenza medica finanziata a livello statale;
      5. moduli che approvino o rifiutino l'indennità di disoccupazione;
      6. dichiarazioni scritte da parte di datori di lavori o agenzie di welfare; oppure
      7. lettere di sostegno da parte dei familiari che stanno sostenendo spese vive per il richiedente.
    - b. I saldi superiori a \$15.000 saranno sottoposti a revisione per una potenziale Charity Care presuntiva basata sul rapporto di Credito finanziario per il paziente.
  3. Durante il periodo di richiesta iniziale, il paziente e OHMC E OMC possono perseguire altre fonti di finanziamento, compresa la Gestione dell'Assistenza medica e Medicare. OHMC e OMC non possono richiedere che un paziente facente domanda per la determinazione dello stato di indigenza, cerchi il finanziamento bancario o da altre fonti di prestito.
  4. Normalmente, il periodo di tempo pertinente nel caso del quale la documentazione verrà richiesta è di tre mesi precedenti la data di domanda. Tuttavia, in caso tale documentazione non rifletta accuratamente la situazione finanziaria attuale del richiedente, la documentazione verrà richiesta esclusivamente per il periodo di tempo successivo alla variazione della situazione finanziaria del paziente.
  5. Nel caso in cui la parte responsabile non sia in grado di fornire alcuna della documentazione di cui sopra, OHMC E OMC devono fare affidamento alle dichiarazioni scritte e sottoscritte dalla parte responsabile per effettuare una determinazione finale di idoneità per la classificazione come persona indigente. (WAC 246-453-030 (4)).

C. OHMC e OMC consentiranno a un paziente di fare domanda per l'Assistenza finanziaria/Charity Care in qualsiasi momento dal pre-ricovero riconoscendo il fatto che la capacità di un paziente di pagare in un periodo esteso di tempo potrebbe essere sostanzialmente alterata a causa della malattia o di difficoltà finanziarie, comportando la necessità di servizi di assistenza finanziaria. In caso la variazione dello stato finanziario sia temporanea, OHMC E OMC possono scegliere di sospendere temporaneamente i pagamenti piuttosto che avviare l'Assistenza finanziaria/Charity Care.

D. Operatori esterni

Overlake Imaging Associates, Puget Sound Physicians, e Group Health Physicians accettano le Determinazioni per cure non compensate dell'Overlake Hospital e adegueranno i saldi del paziente in base alla Percentuale di sconto applicabile ai relativi importi di costo. Altri operatori medici non impiegati associati alla fornitura di servizi presso OHMC possono accettare le determinazioni di assistenza finanziaria ma non sono obbligati a farlo. E. Tempistiche per la determinazione finale e appelli.

1. A ciascun richiedente dell'Assistenza finanziaria/Charity Care che sia stato inizialmente determinato idoneo per l'Assistenza finanziaria/Charity Care devono essere concessi almeno (30) giorni solari, o il tempo che potrebbe essere ragionevolmente necessario, per raccogliere e presentare la documentazione a supporto della propria domanda di Assistenza finanziaria/Charity Care prima di ricevere una determinazione finale di stato di cura non compensato.
2. OHMC E OMC devono notificare il richiedente della propria determinazione finale entro quattordici (14) giorni dalla ricezione di tutto il materiale per la domanda e la documentazione.
3. Il paziente/garante può appellarsi alla determinazione di idoneità per l'Assistenza finanziaria/Charity Care fornendo ulteriore verifica di reddito o del nucleo familiare al Direttore del ciclo dei ricavi (Director of Revenue Cycle) entro trenta (30) giorni dalla ricezione della notifica.
  - a. Il primo livello di appello consiste in un adeguamento dell'abitazione al reddito.
  - b. Il secondo livello di appello sarà gestito a discrezione del Comitato per la determinazione dei prezzi (Pricing Committee) di OHMC.
  - c. Le tempistiche di raggiungimento di una determinazione finale dello stato di Assistenza finanziaria/Charity Care non incidono sull'identificazione delle deduzioni di Assistenza finanziaria/Charity Care dal reddito come entrate diverse da crediti inesigibili, in conformità con WAC 246-453-020 (10).
  - d. Tutte le attività di recupero devono cessare in attesa del risultato della determinazione d'appello.

F. In caso il paziente abbia saldato alcune o tutte le fatture per i servizi medici e sia successivamente trovato essere stato idoneo per l'Assistenza finanziaria/Charity Care al momento in cui il pagamento è stato effettuato, egli deve essere rimborsato per qualsiasi importo superiore a quanto sia determinato essere dovuto entro 30 giorni da tale determinazione.

G. Adeguata notifica di rifiuto:

1. In caso la domanda di un paziente per l'Assistenza finanziaria/Charity Care venga rifiutata, il paziente deve ricevere una notifica scritta di rifiuto che comprende:
  - a. il/i motivo/i del rifiuto e le regole a sostegno della decisione dell'OHMC E OMC;
  - b. la data della decisione; e
  - c. istruzioni per l'appello o la riconsiderazione.
2. Nei casi in cui il richiedente non fornisca la documentazione richiesta e non siano disponibili informazioni sufficienti affinché OHMC E OMC possano determinarne l'idoneità, la notifica di rifiuto deve altresì includere:

- a. una descrizione delle informazioni richieste ma non fornite, compresa la data di richiesta delle informazioni;
  - b. una dichiarazione di impossibilità di determinazione dell'idoneità per l'Assistenza finanziaria/Charity Care sulla base delle informazioni disponibili all'OHMC E OMC; e
  - c. che l'idoneità sarà determinata se, entro i trenta giorni dalla data della notifica di rifiuto, il richiedente fornirà tutte le informazioni specificate, precedentemente richieste ma non fornite.
3. Il Comitato per la determinazione dei prezzi sottoporrà a revisione tutti gli appelli di secondo livello. In caso tale revisione affermi il precedente rifiuto per l'Assistenza finanziaria/Charity Care, verrà inviata al paziente/garante e al Dipartimento della Salute una notifica scritta in conformità con la legge statale.

### **Processo di approvazione**

Una volta effettuata la determinazione dell'idoneità e dell'importo, la domanda e le informazioni di accompagnamento devono essere sottoposte a revisione sequenzialmente dalle persone competenti secondo quanto sotto indicato:

- |   |                  |
|---|------------------|
| • Supervisore dei servizi finanziari per il paziente  | Fino a \$1.000   |
| • Responsabile dei servizi finanziari per il paziente | Fino a \$ 10.000 |
| • Direttore del ciclo dei ricavi                      | Fino a \$100.000 |
| • Vice Presidente finanziario                         | Oltre \$100.000  |

### **Documentazione e registri**

- A. Riservatezza: tutte le informazioni in relazione alla domanda saranno mantenute riservate. Le copie dei documenti a sostegno della domanda saranno conservate con il modulo di domanda.
- B. I documenti pertinenti al caso di assistenza finanziaria devono essere conservati in base alla politica di conservazione.