

Οικονομική ενίσχυση

Λήψη βοήθειας για την πληρωμή του λογαριασμού σας

Αυτές οι πληροφορίες απευθύνονται σε οποιονδήποτε λαμβάνει υπηρεσίες από εγκαταστάσεις της AdventHealth ή από κάποιον συνεργαζόμενο πάροχο υγειονομικής περίθαλψης. Μπορείτε να δείτε μια λίστα με τις εγκαταστάσεις της AdventHealth στη διεύθυνση www.adventhealth.com. Ως ένα σύστημα υγειονομικής περίθαλψης που βασίζεται στην εμπιστοσύνη, παρέχουμε ιατρική περίθαλψη σε όλους τους ασθενείς, συμπεριλαμβανομένων εκείνων που δυσκολεύονται να πληρώσουν για τις υπηρεσίες λόγω περιορισμένου εισοδήματος. Μπορείτε να ζητήσετε βοήθεια σχετικά με την πληρωμή του λογαριασμού σας ανά πάσα στιγμή, τόσο κατά την παραμονή σας στο νοσοκομείο όσο και κατά τη διαδικασία της χρέωσης.

Προϋποθέσεις για την ενίσχυση

Εάν λαμβάνετε υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης ή άλλες ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες και δεν μπορείτε να πληρώσετε τον λογαριασμό σας, ενδέχεται να πληροίτε τις προϋποθέσεις για να λάβετε οικονομική ενίσχυση. Το ποσό της ενίσχυσης εξαρτάται από το ετήσιο οικογενειακό σας εισόδημα και τον αριθμό των μελών της οικογένειάς σας. Εάν το ετήσιο εισόδημά σας είναι ίσο ή μικρότερο από το 200% του ποσού που ορίζουν οι Ομοσπονδιακές Οδηγίες για τη Φτώχεια, δεν θα χρειαστεί να πληρώσετε τον λογαριασμό σας. Εάν το ετήσιο εισόδημά σας είναι μεγαλύτερο από το 200%, αλλά μικρότερο από το 400% του ποσού που ορίζεται από τις Ομοσπονδιακές Οδηγίες για τη Φτώχεια, θα λάβετε σημαντική έκπτωση στο οφειλόμενο ποσό. Επιπλέον, εάν ο λογαριασμός σας στο νοσοκομείο υπερβαίνει το 25% του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματός σας και το ετήσιο οικογενειακό σας εισόδημα είναι μικρότερο από το 500% του ποσού που ορίζεται από τις Ομοσπονδιακές Οδηγίες για τη Φτώχεια, ενδέχεται να πληροίτε τις προϋποθέσεις για οικονομική ενίσχυση.

Ομοσπονδιακές Οδηγίες για τη Φτώχεια - 2023	
Αριθμός μελών νοικοκυριού	200% του ορίου φτώχειας
1	29.160 \$
2	39.440 \$
Για κάθε επιπλέον άτομο στο νοικοκυριό, προσθέστε 5.140 \$	

Εάν το εισόδημά σας δεν πληροί τις προϋποθέσεις των οδηγιών για πλήρη εξόφληση του λογαριασμού σας, ενδέχεται να πληροίτε τις προϋποθέσεις ενίσχυσης για μερική πληρωμή του λογαριασμού σας. Ενδέχεται, επίσης, να πληροίτε τις προϋποθέσεις βάσει άλλων παραγόντων στην αίτησή σας.

Αίτηση για ενίσχυση

Μπορείτε να υποβάλετε αίτηση για ενίσχυση σχετικά με τον λογαριασμό σας αυτοπροσώπως, μέσω ταχυδρομείου ή τηλεφωνικά. Για να λάβετε μια αίτηση, καλέστε το τμήμα μας Εξυπηρέτησης Πελατών στο 855-241-2455, επισκεφτείτε τον ιστότοπό μας στη διεύθυνση www.adventhealth.com ή μεταβείτε στην περιοχή εγγραφής ασθενών σε οποιοδήποτε από τα νοσοκομεία μας. Αυτές οι πληροφορίες είναι επίσης διαθέσιμες σε άλλες γλώσσες στον ιστότοπό μας ή στις περιοχές εγγραφής ασθενών.

Δικαιολογητικά

Εάν θέλετε να συμμετάσχετε στο πρόγραμμά μας οικονομικής ενίσχυσης, θα έχετε την ευθύνη για την έγκαιρη παροχή των πληροφοριών και των εγγράφων. Θα χρειαστεί να μοιραστείτε όλες τις πληροφορίες που απαιτούνται, συμπεριλαμβανομένης της υγειονομικής κάλυψης η οποία ισχύει για την επίσκεψή σας, του εισοδήματος, των περιουσιακών στοιχείων και άλλων πληροφοριών που θα μας βοηθήσουν να καθορίσουμε εάν πληροίτε τις προϋποθέσεις για ενίσχυση. Τα έντυπα δικαιολογητικά ενδέχεται να περιλαμβάνουν καταστάσεις τραπεζικού λογαριασμού, έντυπα φόρου εισοδήματος και στελέχη επιταγών. Η μη συμμόρφωση με αυτά τα αιτήματα για παροχή πληροφοριών μπορεί να οδηγήσει σε αποκλεισμό από το πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης.

Επείγουσα και ιατρικά απαραίτητη φροντίδα

Εάν είστε ανασφάλιστος/η και λαμβάνετε επείγουσα ή άλλη ιατρικά απαραίτητη/μη προαιρετική περίθαλψη, δεν θα χρεωθείτε περισσότερο από ό,τι χρεώνονται τα άτομα που έχουν ασφαλιστική κάλυψη. Συγκρίνουμε τις εκπτώσεις που παρέχονται στους ασφαλισμένους ασθενείς και τις ασφαλιστικές τους εταιρείες για να καθορίσουμε το ποσό που οφείλετε. Μπορείτε να δείτε την πλήρη πολιτική μας για την οικονομική ενίσχυση, συμπεριλαμβανομένου του τρόπου υπολογισμού αυτών των εκπτώσεων, στον ιστότοπό μας.

Εισπρακτικές ενέργειες

Οι λογαριασμοί που δεν έχουν πληρωθεί 100 ημέρες μετά την ημερομηνία της πρώτης δήλωσης ενδέχεται να ανατεθούν σε μια εισπρακτική υπηρεσία. Οι λογαριασμοί που δεν έχουν εξοφληθεί 120 ημέρες μετά την ημερομηνία της πρώτης δήλωσης ενδέχεται να αναφερθούν στο δικό σας ιστορικό φερεγγυότητας ή του εγγυητή σας. Εσείς ή το άτομο που είναι υπεύθυνο για την πληρωμή του λογαριασμού μπορείτε να υποβάλετε αίτηση για ενίσχυση σχετικά με την πληρωμή του λογαριασμού σας, ανά πάσα στιγμή κατά τη διάρκεια της διαδικασίας είσπραξης, συμπληρώνοντας μια αίτηση.

Διεύθυνση ιστότοπου Οικονομικής Βοήθειας της AdventHealth:

www.adventhealth.com/legal/financial-assistance

Τηλέφωνο: 800-462-0490

Φαξ: 423-485-6627

Πληροφορίες ταχυδρομικής α:

AdventHealth

PO Box 935979

Atlanta, GA 31193-5979



Πολιτική # CW F 50,1	Όνομα Πολιτικής Οικονομική ενίσχυση
Τοποθεσία Πολιτικής Εταιρική έδρα	Αρμόδιο τμήμα Οικονομικές Υπηρεσίες για Ασθενείς
Κύριος/Εκτελεστικός συμβαλλόμενος Πολιτικής Ken Ursin	Αρχική ημερομηνία δημιουργίας Μάρτιος 2006
Ημερομηνία έναρξης ισχύος Πολιτικής 1 Ιανουαρίου 2023	Ημερομηνία αναθεώρησης Πολιτικής Δεκέμβριος 2022

Οι αναθεωρήσεις της παρούσας πολιτικής τίθενται σε ισχύ την 1η Ιανουαρίου 2023. Η παρούσα πολιτική ισχύει επίσης για όλους τους λογαριασμούς ασθενών με ημερομηνίες παροχής υπηρεσιών από την 1η Ιανουαρίου 2021 έως τις 31 Δεκεμβρίου 2022, εφόσον ο ασθενής έχει υποβάλει αίτηση που βρίσκεται στο αρχείο.

I. ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ: Η παρούσα πολιτική εφαρμόζεται σε όλες τις οντότητες της AdventHealth, εκτός από τις οντότητες της AdventHealth που βρίσκονται στην αγορά του Κολοράντο και του Ιλινόις, όπου εφαρμόζεται πολιτική για συγκεκριμένη περιοχή. Ανατρέξτε στην ιστοσελίδα της AdventHealth για λεπτομέρειες, έντυπα και οδηγίες σχετικά με την πολιτική. Η παρούσα πολιτική ισχύει επίσης για κάθε ασθενή με υποβληθείσα αίτηση οικονομικής ενίσχυσης. Οι αιτήσεις μπορούν να υποβληθούν σε επανεπεξεργασία αναδρομικά εντός δεκαοκτώ μηνών από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

II. ΣΚΟΠΟΣ: Η AdventHealth έχει δεσμευτεί για την αριστεία στην παροχή υψηλής ποιότητας υγειονομικής περίθαλψης, εξυπηρετώντας παράλληλα τις ποικίλες ανάγκες όσων ζουν στην περιοχή παροχής υπηρεσιών της. Η AdventHealth πιστεύει ότι η επείγουσα περίθαλψη πρέπει να είναι προσβάσιμη σε όλους, ανεξάρτητα από την ηλικία, το φύλο, τη γεωγραφική θέση, το πολιτισμικό υπόβαθρο, τη φυσική κινητικότητα ή την ικανότητα πληρωμής. Η AdventHealth δεσμεύεται να παρέχει υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης και αναγνωρίζει ότι σε ορισμένες περιπτώσεις κάποια άτομα δεν θα είναι οικονομικά σε θέση να πληρώσουν για τις υπηρεσίες που λαμβάνουν. Η παρούσα πολιτική αποσκοπεί στη συμμόρφωση με το άρθρο 501(r) του Κώδικα Εγγύριων Εσόδων και τους κανονισμούς που εκδίδονται βάσει αυτού και ερμηνεύεται και εφαρμόζεται σύμφωνα με τους εν λόγω κανονισμούς. Η παρούσα πολιτική εγκρίθηκε από το διοικητικό όργανο της AdventHealth σύμφωνα με τους κανονισμούς του άρθρου 501(r).

Η AdventHealth παρέχει επείγουσα περίθαλψη σε μεμονωμένους ασθενείς χωρίς διακρίσεις, ανεξάρτητα από την ικανότητα πληρωμής τους, την ικανότητά τους να τύχουν οικονομικής ενίσχυσης ή τη διαθεσιμότητα κάλυψης από τρίτους. Ως επείγουσα περίθαλψη νοείται η ιατρική κατάσταση που εκδηλώνεται με οξεία συμπτώματα επαρκούς σοβαρότητας, τα οποία μπορεί να περιλαμβάνουν έντονο πόνο, ή άλλα οξεία συμπτώματα, έτσι ώστε η απουσία άμεσης ιατρικής φροντίδας να αναμένεται εύλογα να οδηγήσει σε οποιοδήποτε από τα ακόλουθα: α) σοβαρό κίνδυνο για την υγεία του ασθενούς, β) σοβαρή βλάβη οποιασδήποτε σωματικής λειτουργίας και γ) σοβαρή δυσλειτουργία οποιουδήποτε οργάνου ή μέρους του σώματος. Αυτό συμπεριλαμβάνει τη φροντίδα που σχετίζεται με τις εν λόγω καταστάσεις μετά την αρχική θεραπεία. Εάν δεν υπάρχει κάλυψη από τρίτους, η AdventHealth προσφέρει οικονομική ενίσχυση σε όσους πληρούν τις προϋποθέσεις. Τα νοσοκομεία ή άλλοι οργανισμοί θα καθορίζουν την επιλεξιμότητα για οικονομική ενίσχυση πριν ή κατά τη στιγμή της υπηρεσίας, όποτε αυτό είναι δυνατόν. Η οικονομική ενίσχυση θα παρέχεται από τις νοσοκομειακές

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

εγκαταστάσεις της AdventHealth ή από μια ουσιαστικά συνδεδεμένη οντότητα (σύμπραξη που παρέχει επείγουσα περίθαλψη ή άλλη ιατρικά αναγκαία περίθαλψη στην οποία η AdventHealth έχει ιδιοκτησιακό μερίδιο) σε επιλέξιμους ασθενείς που χρειάζονται επείγουσες υπηρεσίες.

Η πολιτική οικονομικής ενίσχυσης παρέχει κατευθυντήριες γραμμές για την οικονομική ενίσχυση σε επιλέξιμους μεμονωμένους ασθενείς με αυτοπληρωμή και σε επιλέξιμους μεμονωμένους ασθενείς με υπόλοιπα μετά την ασφάλιση που λαμβάνουν επείγουσες ή άλλες ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες με βάση την οικονομική ανάγκη. Η πολιτική οικονομικής ενίσχυσης παρέχει επίσης κατευθυντήριες γραμμές για τα εκπτωτικά ποσά που μπορούν να χρεώνονται σε όλους τους ασθενείς με αυτοπληρωμή που λαμβάνουν ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες.

Οι εκπτώσεις οικονομικής ενίσχυσης με βάση την οικονομική ανάγκη δεν θα παρέχονται για προαιρετικές ή μη επείγουσες υπηρεσίες, εκτός εάν η AdventHealth, κατά την απόλυτη διακριτική της ευχέρεια, αποφασίσει διαφορετικά κατά περίπτωση. Οι ασθενείς μπορούν να υποβάλουν αίτηση για οικονομική ενίσχυση σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές που ορίζονται στην παρούσα πολιτική.

III. ΠΟΛΙΤΙΚΗ: Άτομα που λαμβάνουν επείγουσα περίθαλψη μπορούν να επιλεγούν για οικονομική ενίσχυση εάν πληρούν οποιοδήποτε από τα ακόλουθα κριτήρια:

- Δεν υπάρχει κάλυψη από τρίτο φορέα.
- Οι παροχές Medicare ή Medicaid έχουν εξαντληθεί ή θεωρείται ότι δεν καλύπτουν τον ασθενή και ο ασθενής δεν έχει περαιτέρω δυνατότητα πληρωμής.
- Ο ασθενής είναι ασφαλισμένος, αλλά δικαιούται ενίσχυση βάσει οικονομικής ανάγκης σε σχέση με το υπόλοιπο ποσό που δεν καλύπτεται από την ασφάλιση ή το ποσό που απομένει μετά από όλες τις άλλες πληρωμές από τρίτους.
- Ο ασθενής πληροί τις τοπικές ή/και τις προϋποθέσεις φιλανθρωπίας της πολιτείας.
- Ο ασθενής δικαιούται ήδη ενίσχυση (π.χ. Medicaid), αλλά οι παρεχόμενες υπηρεσίες δεν καλύπτονται.

A. Η Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης, η Αίτηση Οικονομικής Ενίσχυσης και η Περίληψη του προγράμματος οικονομικής Ενίσχυσης σε απλή γλώσσα είναι διαθέσιμες στα άτομα που εξυπηρετούνται σε οποιοδήποτε σημείο του φάσματος περίθαλψης, σε γλώσσες κατάλληλες για τον τομέα παροχής υπηρεσιών της AdventHealth, σύμφωνα με τον Νόμο γλωσσικής εξυπηρέτησης, καθώς και στις κύριες γλώσσες των πληθυσμών με περιορισμένη γνώση της αγγλικής γλώσσας, που αποτελούνται από 1.000 άτομα ή το 5% των μελών της κοινότητας που εξυπηρετείται από την AdventHealth, όποιο εκ των δύο είναι μικρότερο (οι πληθυσμοί με περιορισμένη γνώση της αγγλικής γλώσσας που πληρούν τα παραπάνω κριτήρια θα αναφέρονται εφεξής στην παρούσα πολιτική ως πληθυσμοί με περιορισμένη γνώση αγγλικής γλώσσας (ΠΓΑ)). Σημείωση: Οι μεταφράσεις μπορεί να είναι διαθέσιμες για οργανισμούς που βρίσκονται σε κοινότητες με λιγότερους από τους προαναφερθέντες πληθυσμούς, εάν ένας άλλος οργανισμός έχει τον απαιτούμενο πληθυσμό.

- Οι νοσοκομειακές εγκαταστάσεις της AdventHealth θα αναρτούν σε εμφανές και ευδιάκριτο σημείο στις αντίστοιχες ιστοσελίδες τους τις πλήρεις και τρέχουσες εκδόσεις των παρακάτω και κατόπιν αιτήματος, θα παρέχουν έντυπα αντίγραφα αυτών στους ασθενείς:

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

- Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης
 - Αίτηση Οικονομικής Ενίσχυσης (συμπεριλαμβανομένης της Οικονομικής Κατάστασης Ασθενούς/αιτούντος)
 - Περίληψη της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης σε Απλή Γλώσσα
 - Μεθοδολογία για τον υπολογισμό του μέγιστου ποσού που χρεώνεται σε ασθενείς με αυτοπληρωμή για τα Γενικά Τιμολογούμενα Ποσά (AGB).
 - Ιατροί που συμμετέχουν και δεν συμμετέχουν στην πολιτική οικονομικής ενίσχυσης της AdventHealth.
 - Στοιχεία επικοινωνίας Αντιπροσώπων Οικονομικής Ενίσχυσης της AdventHealth.
- Στον ιστότοπο της AdventHealth θα αναφέρεται ότι είναι διαθέσιμο αντίγραφο της πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης, της αίτησης οικονομικής ενίσχυσης και της περίληψης σε απλή γλώσσα και ο τρόπος με τον οποίο μπορούν να ληφθούν τα αντίγραφα αυτά στις κύριες γλώσσες των πληθυσμών με ΠΓΑ.
 - Η σήμανση που δηλώνει τη διαθεσιμότητα οικονομικής ενίσχυσης θα τοποθετείται εμφανώς σε δημόσια σημεία στις νοσοκομειακές εγκαταστάσεις της AdventHealth, συμπεριλαμβανομένων όλων των χώρων υποδοχής και εγγραφής και του τμήματος επείγοντων περιστατικών. Όλες οι πινακίδες που δηλώνουν τη διαθεσιμότητα οικονομικής ενίσχυσης θα περιέχουν τα ακόλουθα στοιχεία:
 - Τη διεύθυνση του δικτυακού τόπου της νοσοκομειακής μονάδας ή άλλη ισχύουσα διεύθυνση δικτυακού τόπου από όπου παρέχεται πρόσβαση στην πολιτική οικονομικής ενίσχυσης, στην περίληψη σε απλή γλώσσα και στην αίτηση οικονομικής ενίσχυσης.
 - Τον αριθμό τηλεφώνου και τη φυσική τοποθεσία που οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καλέσουν ή να επισκεφθούν αντίστοιχα προκειμένου να λάβουν αντίγραφο της πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης, της αίτησης οικονομικής ενίσχυσης ή της περίληψης σε απλή γλώσσα ή να λάβουν περισσότερες πληροφορίες σχετικά με αυτά τα έγγραφα ή τη διαδικασία υποβολής αίτησης.
 - Κάθε νοσοκομειακή μονάδα της AdventHealth θα διαθέτει έντυπα αντίγραφα της πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης, της αίτησης οικονομικής ενίσχυσης και της περίληψης σε απλή γλώσσα κατόπιν αιτήματος και χωρίς χρέωση, τόσο σε δημόσια σημεία της νοσοκομειακής μονάδας (συμπεριλαμβανομένου του τμήματος επείγοντων περιστατικών και όλων των χώρων υποδοχής και εγγραφής) όσο και μέσω ταχυδρομείου. Τα έντυπα αντίγραφα θα είναι διαθέσιμα στα αγγλικά και στις κύριες γλώσσες των πληθυσμών με ΠΓΑ. Στο πλαίσιο της διαδικασίας εισαγωγής ή εξόδου, έντυπο αντίγραφο της περίληψης σε απλή γλώσσα θα είναι διαθέσιμο στους ασθενείς.
 - Επισκέψεις αντιπροσώπου οικονομικής ενίσχυσης: Κατόπιν αιτήματος από πλευράς των ασθενών, οι αντιπρόσωποι οικονομικής ενίσχυσης μπορούν να παρέχουν προσωπικές οικονομικές συμβουλές σε άτομα που εισάγονται σε νοσοκομεία της AdventHealth με αυτοπληρωμή. Θα χρησιμοποιούνται διερμηνείς, όπως υποδεικνύεται, ώστε να είναι δυνατή η ουσιαστική επικοινωνία με άτομα που έχουν περιορισμένη γνώση της αγγλικής γλώσσας. Τα κριτήρια επιλεξιμότητας της οικονομικής ενίσχυσης και πληροφορίες για τις εκπώσεις θα διατίθενται επίσης σε ιατρεία, σε τμήματα επείγουσας περίθαλψης και σε άλλα περιβάλλοντα.

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

- Η Περίληψη σε Απλή Γλώσσα θα πρέπει να διανέμεται στα μέλη της κοινότητας που εξυπηρετούνται από τη νοσοκομειακή μονάδα της AdventHealth με εύλογο τρόπο ώστε να προσεγγίζονται τα μέλη της κοινότητας που είναι πιθανότερο να χρειαστούν οικονομική ενίσχυση. Ένα παράδειγμα θα ήταν η διανομή αντιγράφων της περίληψης σε απλή γλώσσα σε οργανώσεις της κοινότητας που ασχολούνται με τις ανάγκες υγείας των πληθυσμών με χαμηλό εισόδημα, όπως ενδεικτικά οι Σύμβουλοι Υγείας (Healthcare Navigators).

B. Η AdventHealth και τα άτομα που εξυπηρετούνται φέρουν έκαστος την ευθύνη για τις γενικές διαδικασίες που σχετίζονται με την παροχή οικονομικής ενίσχυσης.

- Ευθύνες της AdventHealth
 - Η AdventHealth διαθέτει πολιτική οικονομικής ενίσχυσης για την αξιολόγηση και τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας ατόμων για οικονομική ενίσχυση.
 - Η AdventHealth διαθέτει ένα μέσο για την ευρεία δημοσιοποίηση και κοινοποίηση της διαθεσιμότητας οικονομικής ενίσχυσης σε όλα τα άτομα με τρόπο που προωθεί την πλήρη συμμετοχή του ατόμου.
 - Τα μέλη του προσωπικού της AdventHealth στο τμήμα Οικονομικών Υπηρεσιών για τους Ασθενείς και Πρόσβασης Καταναλωτών κατανοούν την πολιτική οικονομικής ενίσχυσης της AdventHealth και μπορούν να απευθύνουν ερωτήσεις σχετικά με την πολιτική αυτή στους αρμόδιους αντιπροσώπους του νοσοκομείου.
 - Η AdventHealth απαιτεί όλες οι συμβάσεις με τρίτους οργανισμούς που εισπράττουν λογαριασμούς για λογαριασμό της AdventHealth να περιλαμβάνουν νομικά δεσμευτικές γραπτές συμβατικές διατάξεις που προβλέπουν ότι οι οργανισμοί αυτοί θα ακολουθούν τις πολιτικές οικονομικής ενίσχυσης της AdventHealth.
 - Το Τμήμα Κύκλου Εσόδων της AdventHealth παρέχει οργανωτική εποπτεία για την παροχή οικονομικής ενίσχυσης και τις πολιτικές/διαδικασίες που διέπουν τις διαδικασίες οικονομικής ενίσχυσης και χρέωσης και είσπραξης.
 - Μετά την παραλαβή του αιτήματος για οικονομική ενίσχυση, η AdventHealth ενημερώνει το άτομο για τον καθορισμό της επιλεξιμότητας εντός εύλογου χρονικού διαστήματος.
 - Η AdventHealth παρέχει επιλογές για ρυθμίσεις πληρωμής.
 - Η AdventHealth υποστηρίζει και τιμά το δικαίωμα των ατόμων να ασκήσουν έφεση κατά των αποφάσεων και να ζητήσουν επανεξέταση.
 - Η AdventHealth διατηρεί (και απαιτεί και από τους εργολάβους χρέωσης να διατηρούν) τεκμηρίωση που υποστηρίζει την προσφορά, την αίτηση και την παροχή οικονομικής ενίσχυσης για χρονικό διάστημα τουλάχιστον επτά ετών.
 - Η AdventHealth θα επανεξετάζει περιοδικά και θα ενσωματώνει τις ομοσπονδιακές κατευθυντήριες γραμμές για τη φτώχεια που δημοσιεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των Ηνωμένων Πολιτειών, κατά περίπτωση.

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

- Υποχρεώσεις μεμονωμένων ασθενών
 - Για να εξεταστεί το ενδεχόμενο μείωσης των χρεώσεων κατά 100% στο πλαίσιο της πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης, το άτομο πρέπει να συνεργαστεί με την AdventHealth για να παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες και τεκμηρίωση για την υποβολή αίτησης για άλλους υφιστάμενους οικονομικούς πόρους που μπορεί να είναι διαθέσιμοι για την πληρωμή της υγειονομικής περίθαλψης, όπως Medicare, Medicaid, ευθύνη έναντι τρίτων κ.λπ.
 - Για να εξεταστεί το ενδεχόμενο μείωσης των χρεώσεων κατά 100% στο πλαίσιο της πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης, το άτομο πρέπει να παράσχει στην AdventHealth οικονομικές και άλλες πληροφορίες που απαιτούνται για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας (αυτό περιλαμβάνει τη συμπλήρωση της απαιτούμενης αίτησης, την παροχή των απαιτούμενων δικαιολογητικών και την πλήρη συνεργασία με τη διαδικασία συλλογής και αξιολόγησης των πληροφοριών).
 - Ο ασθενής με αυτοπληρωμή που δεν είναι επιλέξιμος για μείωση των χρεώσεων κατά 100% με βάση την οικονομική ανάγκη δεν θα χρεώνεται περισσότερο από τα Γενικά Τιμολογούμενα Ποσά (AGB) που χρεώνονται σε άτομα που έχουν ασφάλιση που καλύπτει την εν λόγω περίθαλψη και θα συνεργάζεται με το νοσοκομείο για την επίτευξη μιας λογικής λύσης πληρωμής.
 - Ο ασθενής με αυτοπληρωμή που δεν δικαιούται μείωση των χρεώσεων κατά 100% βάσει οικονομικής ανάγκης πρέπει να καταβάλλει καλόπιστες προσπάθειες για τη διευθέτηση του ανεξόφλητου υπολοίπου του. Το άτομο είναι υπεύθυνο να ενημερώνει αμέσως την AdventHealth για οποιαδήποτε αλλαγή στην οικονομική κατάστασή του, ώστε να αξιολογηθεί ο αντίκτυπος αυτής της αλλαγής σε σχέση με τις πολιτικές που διέπουν την παροχή οικονομικής ενίσχυσης, τους λογαριασμούς του νοσοκομείου τους ή τις προβλέψεις του προγράμματος πληρωμής.
- C. Ο καθορισμός της επιλεξιμότητας οικονομικής ενίσχυσης και η διαδικασία υποβολής αίτησης για οικονομική ενίσχυση θα είναι δίκαιη, συνεπής και έγκαιρη.
 - **Προσδιορισμός των δυνητικά επιλέξιμων ατόμων.** Οι αιτήσεις για οικονομική ενίσχυση θα γίνονται δεκτές έως και 240 ημέρες μετά την ημερομηνία αποστολής ταχυδρομικώς ή ηλεκτρονικά στον ασθενή της πρώτης κατάστασης χρέωσης για την παρεχόμενη περίθαλψη μετά τη λήψη εξιτηρίου.

- Οι διαδικασίες εγγραφής και προεγγραφής προωθούν τον εντοπισμό των ατόμων που έχουν ανάγκη οικονομικής ενίσχυσης.
- Οι αντιπρόσωποι οικονομικής ενίσχυσης θα καταβάλλουν κάθε δυνατή προσπάθεια για να έρθουν σε επαφή με όλους τους νοσηλευόμενους με αυτοπληρωμή κατά τη διάρκεια της παραμονής τους ή κατά την έξοδό τους.
- Η περίληψη σε απλή γλώσσα της νοσοκομειακής μονάδας της AdventHealth θα προσφέρεται μαζί με το έντυπο αίτησης οικονομικής ενίσχυσης σε κάθε άτομο κατά την εισαγωγή ή κατά την έξοδο από τη νοσοκομειακή μονάδα.

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

- Σε όλες τις καταστάσεις τιμολόγησης θα περιλαμβάνεται εμφανής γραπτή ειδοποίηση που θα ειδοποιεί και θα ενημερώνει τους δικαιούχους για τη διαθεσιμότητα οικονομικής ενίσχυσης βάσει της πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης της νοσοκομειακής μονάδας της AdventHealth και θα περιλαμβάνει τα ακόλουθα: 1) τον αριθμό τηλεφώνου του τμήματος οικονομικής ενίσχυσης της AdventHealth που μπορεί να παρέχει πληροφορίες σχετικά με την πολιτική οικονομικής ενίσχυσης και τη διαδικασία υποβολής αίτησης οικονομικής ενίσχυσης και 2) τον δικτυακό τόπο όπου μπορούν να ληφθούν αντίγραφα της πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης, της αίτησης οικονομικής ενίσχυσης και της περίληψης σε απλή γλώσσα.
- Θα καταβάλλονται εύλογες προσπάθειες για την ενημέρωση των ατόμων σχετικά με την πολιτική οικονομικής ενίσχυσης της AdventHealth και τον τρόπο με τον οποίο τα άτομα μπορούν να λάβουν ενίσχυση με την αίτηση οικονομικής ενίσχυσης. Η AdventHealth θα χρησιμοποιεί διάφορους τρόπους για να επικοινωνεί με τους ασθενείς, συμπεριλαμβανομένων, μεταξύ άλλων, του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, των έντυπων δηλώσεων, των επιστολών και των τηλεφωνικών κλήσεων, πέραν των προσωπικών επαφών.
- Το άτομο θα λαμβάνει τουλάχιστον μία γραπτή ειδοποίηση, μαζί με αντίγραφο της περίληψης σε απλή γλώσσα, η οποία θα ειδοποιεί και θα ενημερώνει το άτομο ότι διατίθεται οικονομική ενίσχυση για τα επιλέξιμα άτομα και ότι η AdventHealth μπορεί να προβεί σε άλλες καθορισμένες έκτακτες ενέργειες είσπραξης, εάν το άτομο δεν υποβάλει αίτηση οικονομικής ενίσχυσης ή δεν καταβάλει το οφειλόμενο ποσό εντός καθορισμένης προθεσμίας. Η προθεσμία αυτή δεν μπορεί να είναι μικρότερη των 120 ημερών από την ημερομηνία κατά την οποία η νοσοκομειακή μονάδα παρέχει την πρώτη κατάσταση χρέωσης για την περίθαλψη μετά την έξοδο από το νοσοκομείο. Η ειδοποίηση πρέπει να παρέχεται στο άτομο τουλάχιστον 30 ημέρες πριν από την προθεσμία που ορίζεται στην ειδοποίηση.
- **Αιτήσεις οικονομικής ενίσχυσης.** Αιτήματα ή αιτήσεις για οικονομική ενίσχυση μπορούν να ληφθούν από πολλαπλές πηγές (συμπεριλαμβανομένου του ασθενούς, ενός μέλους της οικογένειας, μιας κοινοτικής οργάνωσης, μιας εκκλησίας, μιας εισπρακτικής εταιρείας, ενός φροντιστή, της διοίκησης κ.λπ.)
 - Τα αιτήματα που λαμβάνονται από τρίτους θα απευθύνονται σε αντιπρόσωπο οικονομικής ενίσχυσης.
 - Ο αντιπρόσωπος οικονομικής ενίσχυσης θα συνεργαστεί με τον τρίτο για την παροχή πόρων που θα βοηθήσουν το άτομο στη διαδικασία υποβολής αίτησης.
- **Κριτήρια επιλεξιμότητας**
 - Η AdventHealth προσφέρει διάφορους τύπους εκπτώσεων σε ανασφάλιστους ασθενείς που λαμβάνουν επείγουσα περίθαλψη. Οι ασθενείς με αυτοπληρωμή που αναφέρουν εισόδημα άνω του τετρακόσια τοις εκατό των Ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για τη φτώχεια ή για τους οποίους δεν υπάρχουν διαθέσιμα στοιχεία εισοδήματος είναι επιλέξιμοι για έκπτωση που μειώνει το υπόλοιπο στο Γενικό Τιμολογούμενο Ποσό (AGB), παρόμοια με τα άτομα που έχουν ασφαλιστική κάλυψη. Το ποσοστό αυτό ποικίλλει ανάλογα με τη

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

συγκεκριμένη οντότητα ή τοποθεσία και ενημερώνεται ετησίως στο [Προσάρτημα 1](#). Αυτές οι εκπτώσεις μπορούν αργότερα να αυξηθούν σε μείωση 100% από τις ισχύουσες χρεώσεις, εάν ο ασθενής κριθεί ότι πληροί τις προϋποθέσεις της πολιτικής και έχει ανάγκη οικονομικής ενίσχυσης βάσει της παρούσας πολιτικής.

- Για να είναι επιλέξιμοι για μείωση κατά εκατό τοις εκατό (100%) από τις ισχύουσες χρεώσεις (δηλ. πλήρης διαγραφή για τους ασθενείς με αυτοπληρωμή και πλήρης διαγραφή του μεριδίου ευθύνης των ασθενών για χρεώσεις μετά την ασφάλιση), το εισόδημα του νοικοκυριού του ατόμου πρέπει να είναι ίσο με ή χαμηλότερο από το διακόσια τοις εκατό (200%) των τρεχουσών Ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για τη φτώχεια για τους προηγούμενους δώδεκα (12) μήνες ή ολόκληρο το έτος που προηγείται της ημερομηνίας παροχής υπηρεσιών ή της ημερομηνίας υποβολής της Αίτησης οικονομικής ενίσχυσης, όποιο από τα δύο είναι μεταγενέστερο. Εναλλακτικά, ο ασθενής μπορεί επίσης να δικαιούται μείωση κατά εκατό τοις εκατό (100%) από τις ισχύουσες χρεώσεις όταν το ανεξόφλητο μέρος του νοσοκομειακού λογαριασμού του ασθενούς υπερβαίνει το είκοσι πέντε τοις εκατό (25%) του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος, αλλά μόνο όταν το συνολικό ετήσιο οικογενειακό εισόδημα είναι μικρότερο από το πεντακόσια τοις εκατό (500%) των Ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για τη φτώχεια.
 - Τα Ομοσπονδιακά όρια φτώχειας εκδίδονται κάθε χρόνο από το Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών (HHS) και χρησιμοποιούνται για τον καθορισμό της επιλεξιμότητας για προγράμματα και παροχές που παρέχονται από την ομοσπονδιακή κυβέρνηση, όπως ενδεικτικά η αγορά ιδιωτικής ασφάλισης, το Medicaid ή η κάλυψη CHIP. Αυτά τα εισοδηματικά όρια μπορείτε να τα βρείτε εδώ: <https://www.healthcare.gov/glossary/federal-poverty-level-fpl/>
- Κατά τον προσδιορισμό του εισοδήματος του νοικοκυριού ενός ατόμου, ισχύουν οι ακόλουθοι όροι: Νοικοκυριό: ένα ή περισσότερα άτομα που διαμένουν μαζί στο ίδιο νοικοκυριό, των οποίων οι ανάγκες, το εισόδημα και τα περιουσιακά στοιχεία περιλαμβάνονται στον προϋπολογισμό του νοικοκυριού, εξαιρουμένων των συγκατοίκων και των οικοτρόφων. Στα μέλη περιλαμβάνονται ο/η αιτών(-ούσα), ο/η νόμιμος-η σύζυγος, τα εξαρτώμενα τέκνα, τα θετά τέκνα, τα υιοθετημένα τέκνα και οι συγγενείς εξ αίματος κάτω των είκοσι πέντε (25) ετών, τα μη συγγενικά ανήλικα τέκνα για τα οποία ο/η αιτών(-ούσα) ή ο/η σύζυγος του αιτούντος έχει τη νόμιμη κηδεμονία ή επιμέλεια, ο νόμιμος κηδεμόνας ή οι γονείς των ανήλικων τέκνων και τα ανήλικα αδέρφια τέκνα κάτω των είκοσι πέντε (25) ετών. Οι φοιτητές άνω των είκοσι πέντε (25) ετών που εξαρτώνται από την οικογένεια για υποστήριξη άνω του πενήντα τοις εκατό (50%), περιλαμβάνονται επίσης στο μέγεθος του νοικοκυριού.
- Παρακάτω παρατίθενται οι εκπτώσεις που χορηγούνται σε ασθενείς με αυτοπληρωμή με εισόδημα νοικοκυριού που υπερβαίνει το διακόσια τοις εκατό (200%) αλλά είναι μικρότερο από το τετρακόσια τοις εκατό (400%) των τρεχουσών Ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για τη φτώχεια:
 - Στους ασθενείς με αυτοπληρωμή που βρίσκονται μεταξύ του διακόσια τοις εκατό (200%) και του τετρακόσια τοις εκατό (400%) του Ομοσπονδιακού ορίου φτώχειας θα χορηγείται έκπτωση ενενήντα επτά τοις εκατό (97%).

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

- Οι ασφαλισμένοι ασθενείς που βρίσκονται μεταξύ του διακόσια τοις εκατό (200%) και του τετρακόσια τοις εκατό (400%) των Ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για τη φτώχεια και έχουν υπόλοιπο ατομικής κάλυψης δαπανών μπορούν, κατά την κρίση της Επιτροπής Οικονομικού Ελέγχου, να λάβουν έκπτωση πενήντα τοις εκατό (50%) ΜΟΝΟ από το υπόλοιπο της ατομικής κάλυψης δαπανών ασθενούς που αντιπροσωπεύει το υπόλοιπο που απομένει μετά την πληρωμή από πλευράς όλων των άλλων τρίτων πληρωτών. Η μείωση κατά πενήντα τοις εκατό (50%) της ατομική κάλυψης δαπάνης για τους ασθενείς αυτούς χαρακτηρίζεται ως οικονομική ενίσχυση.
- Σε περίπτωση που η υπηρεσία δεν είναι επείγουσα ΚΑΙ ο ασθενής με αυτοπληρωμή έχει εισόδημα μεγαλύτερο από τετρακόσια ένα τοις εκατό (401%) των Ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για τη φτώχεια ή δεν διατίθενται πληροφορίες σχετικά με το εισόδημά του, θα του προσφέρεται η έκπτωση καταναλωτή σύμφωνα με την πολιτική CWF 50.5 για την έκπτωση αυτοπληρωμής, η οποία είναι συγκεκριμένη για κάθε μονάδα, ενημερώνεται ετησίως και δημοσιεύεται στον ηλεκτρονικό εκτιμητή για τον υπολογισμό των τιμών σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές του CMS για τη Διαφάνεια των τιμών.
- Το ποσό που χρεώνεται σε οποιονδήποτε ασθενή με αυτοπληρωμή για επείγουσα περίθαλψη ή για το σύνολο της ιατρικώς αναγκαίας περίθαλψη θα βασίζεται στα ποσά που χρεώνονται γενικά (AGB) σε άτομα που έχουν ασφάλιση που καλύπτει την εν λόγω περίθαλψη σε κάθε συγκεκριμένο νοσοκομείο της AdventHealth. Η AdventHealth θα προσδιορίζει τα Γενικά Τιμολογούμενα Ποσά (AGB), καθορίζοντας ένα ποσοστό AGB και πολλαπλασιάζοντας το ποσοστό αυτό με τις ακαθάριστες χρεώσεις για τις υπηρεσίες που παρέχονται στο άτομο. Η AdventHealth χρησιμοποιεί έναν από τους πέντε μοναδικούς τύπους υπολογισμού των Γενικά Τιμολογούμενων Ποσών που περιγράφονται στην παράγραφο §1.501(r)-5(b)(3) και παρατίθενται κατωτέρω:
 - i. Ανάστροφη Μέθοδος (Lookback) Μόνο Medicare
 - ii. Ανάστροφη Μέθοδος (Lookback) Medicare και ιδιωτική ασφάλιση
 - iii. Ανάστροφη Μέθοδος (Lookback) Μόνο Medicaid Ή Medicaid και ιδιωτική ασφάλιση
 - iv. Προοπτική μέθοδος (Prospective) Μόνο Medicaid
 - v. Προοπτική μέθοδος (Prospective) Μόνο Medicare
- Κάθε μονάδα της AdventHealth επιλέγει μία από τις πέντε μεθόδους και υπολογίζει την έκπτωση ετησίως αναλόγως, όπως αναφέρεται στο Παράρτημα 1. Έγγραφο που περιγράφει λεπτομερώς τη μεθοδολογία της AdventHealth για τον υπολογισμό του AGB είναι διαθέσιμο στην ιστοσελίδα της AdventHealth ή μπορεί να ζητηθεί αυτοπροσώπως, τηλεφωνικά ή ταχυδρομικά.
- Οι χρεώσεις σε άτομα που δικαιούνται οικονομική ενίσχυση σύμφωνα με την πολιτική οικονομικής ενίσχυσης της AdventHealth για οποιαδήποτε ιατρική υπηρεσία θα είναι πάντοτε μικρότερες από τις ακαθάριστες χρεώσεις για την εν λόγω υπηρεσία.

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

- Εκτός από την αξιολόγηση του επιπέδου εισοδήματος που περιγράφεται ανωτέρω, μπορεί επίσης να εφαρμοστεί έλεγχος περιουσιακών στοιχείων μόνο σε δικαιούχους Medicare. Σκοπός αυτής της αξιολόγησης περιουσιακών στοιχείων είναι να προσδιοριστεί η επιλεξιμότητα για οικονομική ενίσχυση για τους αιτούντες που είναι συνταξιούχοι με σταθερό εισόδημα μικρότερο ή ίσο με διακόσια τοις εκατό (200%) του ομοσπονδιακού ορίου φτώχειας. Περιουσιακό στοιχείο για τους σκοπούς αυτής της αξιολόγησης πολιτικής αποτελούν τα μετρητά ή ισοδύναμα μετρητών που διαθέτει ο αιτών στην τράπεζα μαζί με την αξία ορισμένων μη συνταξιοδοτικών επενδυτικών λογαριασμών (δηλ. μετοχές, ομόλογα και ακίνητα). Ωστόσο, η κατοικία του αιτούντος και ένα όχημα, συμπεριλαμβανομένων των τροχόσπιτων ή των μοτοσικλετών, εξαιρούνται από τον έλεγχο των περιουσιακών στοιχείων. Επιπλέον, τυχόν οικιακά αντικείμενα εξαιρούνται από τον υπολογισμό των περιουσιακών στοιχείων. Ειδικότερα, οι λογαριασμοί συνταξιοδότησης, όπως ενδεικτικά οι λογαριασμοί 401(k), 401(a), 403(b) ή/και 457(b), δεν θεωρούνται περιουσιακά στοιχεία για τους σκοπούς του ελέγχου περιουσιακών στοιχείων για οικονομική ενίσχυση. Οι παρούσες κατευθυντήριες γραμμές αντικατοπτρίζουν το Πρόγραμμα εξοικονόμησης Medicare (Medicare Savings Program) και ενδέχεται να αναθεωρηθούν αναλόγως από τον Ομοσπονδιακό οργανισμό Center's for Medicare and Medicaid Services (CMS). Οι συγκεκριμένες λεπτομέρειες βρίσκονται στη διεύθυνση <https://www.medicare.gov/basics/costs/help/medicare-savings-programs>
 - Η υπέρβαση του ορίου περιουσιακών στοιχείων αποκλείει τον αιτούντα από την ολική διαγραφή, οπότε εφαρμόζεται μικρότερη έκπτωση. Τα όρια περιουσιακών στοιχείων περιλαμβάνονται στο Παράρτημα 2 - Όριο περιουσιακών στοιχείων.
- Το εισόδημα μπορεί να επαληθευτεί με τη χρήση προσωπικής οικονομικής κατάστασης ή με τη λήψη αντιγράφων του πιο πρόσφατου εντύπου W-2 του αιτούντος, του πιο πρόσφατου εντύπου 1040, των φορολογικών εγγράφων, των τραπεζικών καταστάσεων ή οποιασδήποτε άλλης μορφής τεκμηρίωσης που υποστηρίζει το δηλωθέν εισόδημα. Ως εισόδημα ορίζεται οποιοδήποτε από τα ακόλουθα: α) μισθοί και ημερομίσθια β) διατροφή τέκνων γ) διατροφή δ) αποζημίωση ανεργίας ε) αποζημίωση εργαζομένων στ) σύνταξη βετεράνων ζ) κοινωνική ασφάλιση η) συντάξεις ή πρόσοδοι θ) μερίσματα ι) τόκοι από αποταμιεύσεις ή ομόλογα ια) εισόδημα από κληρονομίες ή καταπιστεύματα ιβ) καθαρό εισόδημα από μισθώματα ή δικαιώματα ιγ) καθαρό εισόδημα από αυτοαπασχόληση ιδ) εισφορές από οποιαδήποτε πηγή, συμπεριλαμβανομένου οποιουδήποτε ποσού που συνεισφέρεται για τη στήριξη οποιουδήποτε ατόμου στο νοικοκυριό, όπως ορίζεται παραπάνω.
- Η τεκμηρίωση που υποστηρίζει την επαλήθευση του εισοδήματος και των διαθέσιμων περιουσιακών στοιχείων διατηρείται στους φακέλους των ασθενών για μελλοντική αναφορά.
- Εκτός από τη στήριξη στις πληροφορίες που λαμβάνονται από την αίτηση οικονομικής ενίσχυσης του ασθενούς ή/και την οικονομική δήλωση ασθενούς/αιτούντος και οποιαδήποτε άλλα έγγραφα που παρέχονται από τον ασθενή για την υποστήριξη των πόρων του ασθενούς, η AdventHealth μπορεί επίσης να στηριχθεί σε μια πρόσθετη Ανεξάρτητη αξιολόγηση επιλεξιμότητας

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

(IEA), για να τεκμηριώσει τους πόρους του ασθενούς ή μπορεί να στηριχθεί σε πληροφορίες τρίτων για την επαλήθευση των πληροφοριών που παρέχονται από τον ασθενή. Οι πληροφορίες αυτές μπορεί να περιλαμβάνουν τεκμηρίωση από εκθέσεις πιστοληπτικής ικανότητας που διατίθενται μέσω των γραφείων αναφοράς πιστοληπτικής ικανότητας και πληροφορίες σχετικά με το εισόδημα του προηγούμενου πλήρους έτους, όπως αυτό αποτυπώνεται στο φορολογικό έγγραφο της IRS για την επαλήθευση του εισοδήματος μέσω βάσεων δεδομένων που μπορούν να χρησιμοποιήσουν οι οργανισμοί για την επαλήθευση των πληροφοριών απασχόλησης και εισοδήματος. Αυτές οι βάσεις δεδομένων αποτελούνται από μεγάλα κεντρικά αποθετήρια πληροφοριών μισθοδοσίας στις Ηνωμένες Πολιτείες, όπου εκατομμύρια εργοδότες συνεισφέρουν αρχεία μισθοδοσίας. Οι πληροφορίες εισοδήματος από αυτά τα εργαλεία βοηθούν στην πλήρη κατανόηση των οικονομικών συνθηκών του ατόμου.

- Εργαλεία Ανεξάρτητης αξιολόγησης επιλεξιμότητας (Independent Eligibility Assessment - IEA) μπορούν να χρησιμοποιηθούν προκειμένου να αιτιολογηθεί η επιλεξιμότητα οικονομικής ενίσχυσης. Μπορεί να διεξάγεται ανεξάρτητη αξιολόγηση επιλεξιμότητας για να συμπεριλάβει εκθέσεις πιστοληπτικής ικανότητας και θα χρησιμοποιούνται άλλες δημόσια διαθέσιμες πληροφορίες για τον προσδιορισμό, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομικές απαιτήσεις, του εκτιμώμενου μεγέθους του νοικοκυριού και των ποσών εισοδήματος για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας οικονομικής ενίσχυσης, όταν ο ασθενής δεν υποβάλλει αίτηση ενίσχυσης ή δικαιολογητικά ή δεν είναι με άλλο τρόπο συνεργάσιμος στην παροχή εγγράφων για τον προσδιορισμό της οικονομικής ενίσχυσης. Τα εργαλεία αυτά περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων, εκθέσεις πιστοληπτικής ικανότητας, λοιπές πληροφορίες για περιουσιακά στοιχεία τρίτων και επαλήθευση εισοδήματος, που μπορούν να χρησιμοποιηθούν για να αποδείξουν την οικονομική ανάγκη ενός ανασφάλιστου ασθενούς χωρίς τη συμπλήρωση αίτησης οικονομικής ενίσχυσης.
- Τα έντυπα αιτήσεων οικονομικής ενίσχυσης θα εξετάζονται έως και 240 ημέρες μετά την ημερομηνία παροχής της πρώτης κατάστασης χρέωσης για την περίθαλψη μετά την έξοδο.
- Υποθετική επιλεξιμότητα: Τα άτομα που είναι ανασφάλιστα και εμπίπτουν σε μία ή περισσότερες από τις ακόλουθες κατηγορίες μπορούν να θεωρηθούν επιλέξιμα για την πιο γενναιόδωρη οικονομική ενίσχυση, ελλείψει συμπληρωμένου εντύπου Αίτησης οικονομικής ενίσχυσης:
 - Το άτομο αυτοπροσδιορίζεται ως άστεγος.
 - Το άτομο έχει αποβιώσει και δεν έχει γνωστή περιουσία ή σύζυγο ικανό να πληρώσει το υπόλοιπο ή το χρέος προς το νοσοκομείο.
 - Το άτομο είναι φυλακισμένο για κακούργημα.
 - Το άτομο είναι διανοητικά ανίκανο.
 - Το άτομο είναι επί του παρόντος δικαιούχος του Medicaid, αλλά δεν ήταν κατά την ημερομηνία παροχής της υπηρεσίας.

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

- Το άτομο είναι επιλέξιμο από το κράτος να λάβει βοήθεια βάσει του νόμου περί Αποζημίωσης θυμάτων βίαιων εγκλημάτων ή του νόμου περί Αποζημίωσης θυμάτων σεξουαλικής επίθεσης.
 - Το άτομο μέσω της Ανεξάρτητης αξιολόγησης επιλεξιμότητας θεωρείται ότι έχει χαμηλή ή άγνωστη βαθμολογία ικανότητας πληρωμής. Η Ανεξάρτητη αξιολόγηση επιλεξιμότητας αποτελείται από αλγόριθμους που ενσωματώνουν δεδομένα από πιστωτικά γραφεία, δημογραφικές βάσεις δεδομένων και ειδικά νοσοκομειακά δεδομένα. Τα δεδομένα από εκθέσεις πιστοληπτικής ικανότητας τρίτων και άλλες δημόσια διαθέσιμες πηγές δεδομένων αξιοποιούν ένα μοντέλο πρόβλεψης, αναγνωρισμένο από τον κλάδο της υγειονομικής περίθαλψης, που βασίζεται στις βάσεις δεδομένων δημόσιων αρχείων, για τον υπολογισμό βαθμολογίας κοινωνικοοικονομικών και χρηματοοικονομικών ικανοτήτων. Οι πληροφορίες που συλλέγονται από αυτή την Ανεξάρτητη αξιολόγηση επιλεξιμότητας θα αποτελούν επαρκή τεκμηρίωση της οικονομικής ανάγκης σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική, για την εξαγωγή συμπερασμάτων και την κατάταξη των ατόμων στις αντίστοιχες κατηγορίες οικονομικών μέσων, ανεξαρτήτως εάν έχει εκουσίως παρασχεθεί πλήρης τεκμηρίωση.
 - Το άτομο είχε προηγουμένως εγκριθεί για οικονομική ενίσχυση και η ημερομηνία παροχής υπηρεσιών εμπίπτει εντός περιόδου δώδεκα (12) μηνών πριν ή δώδεκα (12) μηνών μετά την ημερομηνία έγκρισης της αρχικής αίτησης.
- Για κάθε άτομο που τεκμαίρεται ότι είναι επιλέξιμο για οικονομική ενίσχυση σύμφωνα με την παρούσα πολιτική, οι ίδιες ενέργειες που περιγράφονται στην παρούσα ενότητα Γ και σε όλη την παρούσα πολιτική θα εφαρμόζονται ως εάν το άτομο είχε υποβάλει συμπληρωμένο έντυπο Αίτησης οικονομικής ενίσχυσης. Ωστόσο, ορισμένα μέλη του πληθυσμού των ασθενών ενδέχεται να μην συμμετάσχουν στην παραδοσιακή διαδικασία υποβολής αίτησης οικονομικής ενίσχυσης. Εάν ο ασθενής δεν υποβάλει την Αίτηση οικονομικής ενίσχυσης, η AdventHealth μπορεί να επιλέξει να παράσχει Οικονομική ενίσχυση αντί να στείλει τον ασθενή στην είσπραξη με βάση την προαναφερθείσα Ανεξάρτητη αξιολόγηση επιλεξιμότητας (IEA).
 - Θα καταβάλλεται κάθε εύλογη προσπάθεια για να εξασφαλιστούν γραπτές πληροφορίες για το εισόδημα και, εάν δεν παρέχονται, θα χρησιμοποιούμε τη βεβαίωση του ασθενούς και το δηλωθέν εισόδημα για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας, εάν δεν είναι δυνατή η επαλήθευση μέσω της IEA.
- **Μέθοδος υποβολής αίτησης για Οικονομική ενίσχυση**
 - Έντυπο Αίτησης οικονομικής ενίσχυσης της AdventHealth. Για να υποβάλει αίτηση οικονομικής ενίσχυσης, το άτομο πρέπει να συμπληρώσει το έντυπο αίτησης οικονομικής ενίσχυσης της AdventHealth. Το άτομο θα παράσχει όλα τα δικαιολογητικά στοιχεία που απαιτούνται για την επαλήθευση της επιλεξιμότητας, συμπεριλαμβανομένων των δικαιολογητικών που επαληθεύουν το εισόδημα. Οι αποδεκτές μορφές επαλήθευσης του εισοδήματος περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων, το πιο πρόσφατο W-2, το πιο πρόσφατα κατατεθειμένο φορολογικό έντυπο 1040, φορολογικά έγγραφα που σχετίζονται με αιτήσεις 4506-T, τραπεζικές δηλώσεις και υπογεγραμμένες επιστολές υποστήριξης όταν το εισόδημα του νοικοκυριού είναι μηδενικό. Εάν συμπεριληφθούν έγγραφα που επαληθεύουν το εισόδημα του

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

αιτούντος, η εγκεκριμένη αίτηση οικονομικής ενίσχυσης θα ισχύει για ημερομηνίες παροχής υπηρεσιών που εμπíπτουν εντός περιόδου δώδεκα (12) μηνών πριν και δώδεκα (12) μηνών μετά την ημερομηνία έγκρισης και δεν θα χρειάζεται να επαναληφθεί. Οι ημερομηνίες παροχής υπηρεσιών εκτός αυτού του διαστήματος θα απαιτούν νέα αίτηση ενίσχυσης.

- Μπορεί κάποιος να λάβει αντίγραφο του έντυπου αίτησης οικονομικής ενίσχυσης της AdventHealth αποκτώντας πρόσβαση στον ιστότοπο των νοσοκομείων της AdventHealth, ζητώντας δωρεάν αντίγραφο μέσω ταχυδρομείου από το τμήμα οικονομικής ενίσχυσης ή ζητώντας αντίγραφο αυτοπροσώπως σε οποιοδήποτε σημείο υποδοχής/εγγραφής σε εγκαταστάσεις της AdventHealth.
- Το συμπληρωμένο έντυπο αίτησης οικονομικής ενίσχυσης της AdventHealth θα υποβληθεί στις Οικονομικές υπηρεσίες ασθενών για επεξεργασία. Ενδέχεται να απαιτηθεί από το άτομο απόδειξη εισοδήματος (POI). Επιπλέον, οι δικαιούχοι Medicare υπόκεινται σε πρόσθετο έλεγχο περιουσιακών στοιχείων σύμφωνα με την ομοσπονδιακή νομοθεσία. Διεξάγεται εξέταση για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας του ατόμου με βάση τους συνολικούς πόρους του ατόμου (συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, του επιπέδου οικογενειακού εισοδήματος, των περιουσιακών στοιχείων που απαιτούνται για τους ασθενείς Medicare και άλλων σχετικών πληροφοριών). Απαιτείται απόδειξη εισοδήματος για υπόλοιπα μεγαλύτερα από 25.000\$ για τους ασφαλισμένους ασθενείς. Γραπτή βεβαίωση θα γίνεται δεκτή για ανασφάλιστους ασθενείς και για υπόλοιπα κάτω των 25.000\$.
- **Ενέργειες που ενδέχεται να ληφθούν σε περίπτωση μη πληρωμής:** Εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την ημερομηνία κατά την οποία η νοσοκομειακή μονάδα παρέχει την πρώτη κατάσταση χρέωσης για την περίθαλψη μετά την έξοδο από το νοσοκομείο, η AdventHealth μπορεί να προβεί σε Έκτακτες Ενέργειες Είσπραξης (ECA), συμπεριλαμβανομένων, μεταξύ άλλων, της πώλησης της οφειλής σε τρίτους (βλ. ενότητα E της παρούσας πολιτικής για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την πώληση οφειλών), μόνο μετά την παροχή των ακόλουθων ειδοποιήσεων στο άτομο τουλάχιστον 30 ημέρες πριν από την έναρξη οποιασδήποτε ECA: 1) παρέχεται στο άτομο γραπτή ειδοποίηση, μαζί με την περίληψη σε απλή γλώσσα, στην οποία αναφέρεται ότι διατίθεται οικονομική ενίσχυση για τα επιλέξιμα άτομα και αναφέρονται οι συγκεκριμένες έκτακτες ενέργειες είσπραξης που μπορούν να ξεκινήσουν μετά από καθορισμένη προθεσμία (η προθεσμία δεν μπορεί να είναι μικρότερη από 30 ημέρες από την παροχή της γραπτής ειδοποίησης), και 2) καταβάλλεται εύλογη προσπάθεια να ενημερωθεί το άτομο σχετικά με την πολιτική οικονομικής ενίσχυσης της νοσοκομειακής μονάδας της AdventHealth και τον τρόπο με τον οποίο το άτομο μπορεί να λάβει ενίσχυση με τη διαδικασία υποβολής αίτησης οικονομικής ενίσχυσης.
 - *Δεν έχει υποβληθεί έντυπο Αίτησης οικονομικής ενίσχυσης:* Εάν δεν έχει υποβληθεί έντυπο Αίτησης οικονομικής ενίσχυσης εντός εκατόν είκοσι (120) ημερών από την ημερομηνία κατά την οποία η νοσοκομειακή μονάδα παρέχει την πρώτη κατάσταση χρέωσης για την παρεχόμενη περίθαλψη μετά την έξοδο από το νοσοκομείο και έχει παρέλθει η προβλεπόμενη προθεσμία στην έγγραφη ειδοποίηση, η AdventHealth μπορεί να προβεί σε έκτακτη ενέργεια είσπραξης. Η AdventHealth μπορεί ακόμη να επιλέξει να παράσχει οικονομική ενίσχυση χωρίς να έχει υποβληθεί έντυπο αίτησης, εάν τρίτες πηγές, βάσει της Ανεξάρτητης αξιολόγησης επιλεξιμότητας, παρουσιάζουν αξιόπιστα στοιχεία ότι ο ασθενής είναι επιλέξιμος.

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

○ **Υποβλήθηκε ελλιπές έντυπο Αίτησης οικονομικής ενίσχυσης:**

Εάν ένα άτομο υποβάλει ελλιπή Αίτηση οικονομικής ενίσχυσης εντός 240 ημερών από την ημερομηνία της πρώτης κατάστασης χρέωσης για την περίθαλψη μετά την έξοδο από το νοσοκομείο (περίοδος υποβολής αίτησης), η AdventHealth πρέπει να προβεί στις ακόλουθες ενέργειες:

- Αναστολή τυχόν έκτακτων ενεργειών είσπραξης (ECA).
- Ενημέρωση του ατόμου με γραπτή ειδοποίηση που περιγράφει τις πρόσθετες πληροφορίες ή/και τα έγγραφα που απαιτούνται βάσει της πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης ή του εντύπου Αίτησης οικονομικής ενίσχυσης που πρέπει να υποβάλει το άτομο εντός εύλογου χρονικού διαστήματος και που περιέχει στοιχεία επικοινωνίας, συμπεριλαμβανομένου του αριθμού τηλεφώνου και της φυσικής τοποθεσίας της οντότητας ή του τμήματος της AdventHealth που μπορεί να παράσχει πληροφορίες σχετικά με την πολιτική οικονομικής ενίσχυσης, καθώς και στοιχεία επικοινωνίας για παροχή ενίσχυσης με τη διαδικασία αίτησης οικονομικής ενίσχυσης ή, εναλλακτικά, μέσω μη κερδοσκοπικής οργάνωσης ή κυβερνητικής υπηρεσίας που μπορεί να παράσχει ενίσχυση με την προαναφερόμενη διαδικασία.
- Εάν το έντυπο αίτησης οικονομικής ενίσχυσης δεν συμπληρωθεί εντός της προθεσμίας που αναφέρεται ανωτέρω, το νοσοκομείο μπορεί να ξεκινήσει ή να συνεχίσει με τις έκτακτες ενέργειες είσπραξης. Επιτρέπονται προσημειώσεις επί ασφαλειών (αυτοκινήτου, αστικής ευθύνης, ζωής και υγείας) που αφορούν πιθανά έσοδα που οφείλονται λόγω της απαίτησης ενός ατόμου για την οποία η AdventHealth παρείχε περίθαλψη σε σχέση με τη διαδικασία είσπραξης. Δεν θα κατατεθούν άλλες προσωπικές δικαστικές αποφάσεις ή προσημειώσεις κατά των επιλέξιμων ατόμων που δικαιούνται οικονομική ενίσχυση.
- Η AdventHealth θα κάνει τουλάχιστον δύο προσπάθειες επικοινωνίας για να διευκολύνει τη συμπλήρωση μιας ελλιπούς αίτησης πριν από την επανέναρξη της κανονικής διαδικασίας συλλογής.

● **Υποβολή πλήρους Αίτησης οικονομικής ενίσχυσης:**

Εάν ένα άτομο υποβάλει πλήρη Αίτηση οικονομικής ενίσχυσης κατά τη διάρκεια της περιόδου εφαρμογής διακόσιες σαράντα (240) ημέρες μετά την ημερομηνία παροχής της πρώτης κατάστασης χρέωσης για την περίθαλψη μετά την έξοδο, η AdventHealth πρέπει να προβεί στις ακόλουθες ενέργειες:

- Να καθορίσει και να τεκμηριώσει τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας του ατόμου για οικονομική ενίσχυση.
- Να ειδοποιήσει το άτομο εγγράφως και εγκαίρως, κατά κανόνα εντός εξήντα (60) ημερών από την παραλαβή του συμπληρωμένου εντύπου αίτησης οικονομικής ενίσχυσης, για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας και τη βάση του προσδιορισμού.
- Να παρέχει στο άτομο κατάσταση χρέωσης (δεν απαιτείται για κατάσταση χρέωσης υπολοίπου 0\$) που αναφέρει το ποσό που οφείλει ως άτομο με δικαίωμα οικονομικής ενίσχυσης και περιγράφει πώς μπορεί να λάβει πληροφορίες σχετικά με το ποσό AGB για την περίθαλψη και πώς η AdventHealth προσδιόρισε το ποσό που οφείλει το άτομο.

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

- Να επιστρέψει τυχόν πλεονάζουσα πληρωμή στο άτομο, υπό την προϋπόθεση ότι δεν οφείλονται άλλα υπόλοιπα που δεν είναι επιλέξιμα για οικονομική ενίσχυση.
- Να λάβει όλα τα διαθέσιμα μέτρα για την αντιστροφή τυχόν έκτακτων ενεργειών είσπραξης που έχουν ληφθεί σε βάρος του ατόμου.
- Να παράσχει γραπτή ειδοποίηση απόρριψης σε κάθε άτομο που κρίθηκε μη επιλέξιμο για οικονομική ενίσχυση και να συμπεριλάβει τόσο τον λόγο της απόρριψης όσο και τη διαδικασία και τα στοιχεία επικοινωνίας για την υποβολή προσφυγής. Εάν το άτομο διαφωνεί με την απόρριψη, μπορεί να ζητήσει εγγράφως την άσκηση έφεσης εντός 45 ημερών από την απόρριψη. Η προσφυγή πρέπει να περιλαμβάνει κάθε πρόσθετη σχετική πληροφορία που μπορεί να βοηθήσει στην αξιολόγηση της προσφυγής. Το αίτημα για προσφυγή με σκοπό την ανατροπή της άρνησης θα εξετάζεται κάθε μήνα από την Επιτροπή Οικονομικής Ενίσχυσης. Οι αποφάσεις της Επιτροπής Οικονομικής Ενίσχυσης θα κοινοποιούνται στο άτομο εντός εξήντα (60) ημερών από την εξέταση της Επιτροπής και θα αποτυπώνουν την τελική απόφαση της Επιτροπής.
- Μετά την παραλαβή πλήρους αίτησης οικονομικής ενίσχυσης, η νοσοκομειακή μονάδα της AdventHealth μπορεί να αναβάλει τον καθορισμό της επιλεξιμότητας ενός ατόμου βάσει της πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης, εάν το άτομο έχει υποβάλει αίτηση για ενίσχυση από το Medicaid, μέχρι να καθοριστεί η επιλεξιμότητα για Medicaid.

D. Αρμοδιότητες των οικονομικών υπηρεσιών για τους ασθενείς

- Επιτροπή οικονομικής εξέτασης: Οι αιτήσεις των ασθενών για οικονομική ενίσχυση εξετάζονται από ένα ή περισσότερα μέλη της Επιτροπής Οικονομικής Εξέτασης, η οποία αποτελείται από τον Οικονομικό Συντονιστή, τον Προϊστάμενο ή Διευθυντή Οικονομικής Ενίσχυσης, έναν Διευθυντή και έναν Αντιπρόεδρο ή ανώτερο στέλεχος. Η Επιτροπή Οικονομικής Ενίσχυσης εξετάζει τις οριακές και μη συνήθεις συστάσεις οικονομικής ενίσχυσης που απαιτούν εξέταση κατά περίπτωση.
- Η οικονομική ενίσχυση που υπερβαίνει τα 25.000 δολάρια ανά λογαριασμό πρέπει να εγκρίνεται από την Επιτροπή Οικονομικού Ελέγχου.
- Μετά την εξέταση και την έγκριση από την Επιτροπή Οικονομικής Ενίσχυσης, η εγκεκριμένη οικονομική ενίσχυση θα εφαρμοστεί στο λογαριασμό του ατόμου από τις Οικονομικές Υπηρεσίες Ασθενών.
- Οι Οικονομικές Υπηρεσίες Ασθενών έχουν την ευθύνη να καθορίσουν εάν η AdventHealth έχει καταβάλει εύλογες προσπάθειες για να αξιολογήσει εάν ένα άτομο είναι δικαιούχος πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης και εάν το νοσοκομείο μπορεί να αναλάβει δράση για να συμμετάσχει σε οποιαδήποτε έκτακτη ενέργεια ECA.
- Οι φορείς χρέωσης που συνάπτουν σύμβαση με την AdventHealth για υπηρεσίες είσπραξης θα ακολουθούν την παρούσα πολιτική οικονομικής ενίσχυσης σε σχέση με όλα τα θέματα χρέωσης και είσπραξης.

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

- Η πώληση της οφειλής ενός ατόμου σε άλλο μέρος (εκτός από πώληση μη έκτακτης ενέργειας είσπραξης, όπως περιγράφεται παρακάτω) θεωρείται έκτακτη ενέργεια είσπραξης και δεν πρέπει να πραγματοποιείται πριν ολοκληρωθούν τα απαιτούμενα βήματα που περιγράφονται παραπάνω στην ενότητα Γ. Για οποιαδήποτε προτεινόμενη πώληση οφειλής, η κύρια συμφωνία παροχής υπηρεσιών πρέπει να εγκρίνεται από τον Όμιλο οικονομικών της AdventHealth και να υποβάλλεται στη διαδικασία αναθεώρησης συμβάσεων AdventHealth πριν από την εκτέλεση.

Ορισμένες πωλήσεις οφειλής δεν θεωρούνται Έκτακτες Ενέργειες Είσπραξης. Για τις πωλήσεις οφειλής που δεν αποτελούν Έκτακτες Ενέργειες Είσπραξης απαιτείται η AdventHealth να συνάψει νομικά δεσμευτική γραπτή συμφωνία με τον αγοραστή της οφειλής, η οποία να ορίζει τα ακόλουθα:

- Ο αγοραστής δεν μπορεί να προβεί σε Έκτακτες Ενέργειες Είσπραξης (ECA).
- Ο αγοραστής απαγορεύεται να χρεώνει τόκους επί της οφειλής που υπερβαίνουν το επιτόκιο που ορίζει η IRS.
- Η οφειλή επιστρέφεται ή ανακαλείται από τη νοσοκομειακή μονάδα AdventHealth μετά από διαπίστωση ότι το άτομο είναι επιλέξιμο για πολιτική οικονομικής ενίσχυσης και
- Εάν η οφειλή δεν ανακληθεί ή επιστραφεί, ο αγοραστής πρέπει να διασφαλίσει ότι το άτομο δεν πληρώνει περισσότερα από όσα είναι προσωπικά υπεύθυνο ως επιλέξιμο άτομο στο πλαίσιο της πολιτικής οικονομικής ενίσχυσης.

E. Ατομικά σχέδια πληρωμών

- Όλοι οι ασθενείς με αυτοπληρωμή θα έχουν πρόσβαση σε σχέδια πληρωμής. Όλες οι δραστηριότητες είσπραξης θα διεξάγονται σύμφωνα με τους ομοσπονδιακούς και πολιτειακούς νόμους που διέπουν τις πρακτικές είσπραξης οφειλών. Δεν θα συσσωρεύονται τόκοι στα υπόλοιπα του λογαριασμού κατά τη διάρκεια των πληρωμών, εκτός εάν το άτομο έχει επιλέξει οικειοθελώς να συμμετάσχει σε ρύθμιση πληρωμών με τόκο που εφαρμόζεται από τρίτο δανειστή καταναλωτικής χρηματοδότησης.
- Εάν ένα άτομο συμμορφώνεται με τους όρους του ατομικού του προγράμματος πληρωμών, δεν θα αναληφθεί καμία ενέργεια είσπραξης.

F. Τήρηση αρχείων

- Θα τηρείται αρχείο, έντυπο ή ηλεκτρονικό, στο οποίο θα αποτυπώνεται η έγκριση της οικονομικής ενίσχυσης μαζί με αντίγραφα όλων των εντύπων αίτησης και φύλλου εργασίας.
- Οι συνοπτικές πληροφορίες σχετικά με τις αιτήσεις που διεκπεραιώθηκαν και την οικονομική ενίσχυση που χορηγήθηκε θα διατηρούνται σύμφωνα με την πολιτική διατήρησης αρχείων. Οι συνοπτικές πληροφορίες περιλαμβάνουν τον αριθμό των ασθενών που υπέβαλαν αίτηση για οικονομική ενίσχυση στην AdventHealth, πόσοι ασθενείς έλαβαν οικονομική ενίσχυση, το ποσό της οικονομικής ενίσχυσης που παρασχέθηκε σε κάθε ασθενή και τον συνολικό λογαριασμό για κάθε ασθενή.

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

- Το κόστος της οικονομικής ενίσχυσης θα αναφέρεται ετησίως στην Έκθεση Κοινοτικού Οφέλους. Η οικονομική ενίσχυση (Φιλανθρωπική Περίθαλψη-Charity Care) θα αναφέρεται ως το κόστος της παρεχόμενης περίθαλψης (όχι χρεώσεις) χρησιμοποιώντας τα πιο πρόσφατα διαθέσιμα λειτουργικά έξοδα και τη σχετική αναλογία κόστους προς χρέωση.

G. Υπάγεται στον νόμο: Η παροχή οικονομικής ενίσχυσης μπορεί τώρα ή στο μέλλον να υπόκειται στην ομοσπονδιακή, πολιτειακή ή τοπική νομοθεσία. Η νομοθεσία αυτή εφαρμόζεται στον βαθμό που επιβάλλει αυστηρότερες απαιτήσεις από την παρούσα πολιτική.

IV. ΟΡΙΣΜΟΙ: Οι τύποι ασθενών που καλύπτονται από την παρούσα πολιτική περιλαμβάνουν, αλλά δεν περιορίζονται απαραίτητα σε:

- Επείγοντα περιστατικά- εξωτερικοί ασθενείς (OP)
- Επείγουσες εισαγωγές (ενδονοσοκομειακή (IP) ή Βραχεία εξέταση (OBS))
- Παρακολούθηση IP/OP που σχετίζεται με προηγούμενη επείγουσα επίσκεψη

Βλ. το προσάρτημα της παρούσας πολιτικής, όπου παρατίθενται όλοι οι πάροχοι ιατροί που παρέχουν επείγουσα σχετική φροντίδα στις νοσοκομειακές εγκαταστάσεις της AdventHealth και διευκρινίζεται ποιοι πάροχοι καλύπτονται από την παρούσα πολιτική οικονομικής ενίσχυσης και ποιοι όχι. Ο κατάλογος των παρόχων που περιέχεται στο προσάρτημα της πολιτικής είναι διαθέσιμος διαδικτυακά στον ιστότοπο της AdventHealth. Έντυπο αντίγραφο μπορεί να ληφθεί δωρεάν από το τμήμα οικονομικών υπηρεσιών για ασθενείς της νοσοκομειακής μονάδας AdventHealth.

Ο κατάλογος των παρόχων ενημερώνεται ανά τρίμηνο για την προσθήκη νέων ή ελλιπών πληροφοριών, τη διόρθωση εσφαλμένων πληροφοριών και τη διαγραφή παρωχημένων πληροφοριών. Η ημερομηνία της πιο πρόσφατης ενημέρωσης περιλαμβάνεται στον κατάλογο των παρόχων.

Η AdventHealth μπορεί να καταχωρίσει ονόματα μεμονωμένων ιατρών, ομάδων ιατρείων ή οποιωνδήποτε άλλων οντοτήτων που παρέχουν επείγουσα ή ιατρικά αναγκαία περίθαλψη με το όνομα που χρησιμοποιείται είτε για τη σύναψη σύμβασης με το νοσοκομείο είτε για τη χρέωση των ασθενών για την παρεχόμενη περίθαλψη.

V. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ: Τα νοσοκομεία AdventHealth που βρίσκονται στο Κολοράντο και το Ιλινόις έχουν ξεχωριστές αλλά παρόμοιες πολιτικές λόγω των ειδικών πολιτειακών και συγκυβερνητικών θεωρήσεων. Αυτά τα νοσοκομεία αποτελούν εξαίρεση από την παρούσα πολιτική.

VI. ΑΝΑΦΟΡΕΣ:

VII. ΣΧΕΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ / ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΑ:

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

Προσάρτημα 1 - Έκπτωση 2023 για άτομα με αυτοπληρωμή - Αναδρομική μέθοδος lookback συμπεριλαμβανομένης της Medicare

2023 AdventHealth Υπολογισμοί έκπτωσης αυτοπληρωμής	2023 Αιτούμενη Έκπτωση αυτοπληρωμής % (501r)
Νοτιοανατολική περιοχή	
Hendersonville	70%
Murray	87%
Manchester	80%
Gordon	87%
Redmond	87%
Περιοχή Great Lakes	
Νοσοκομείο Hinsdale	75%
Νοσοκομείο La Grange Memorial	75%
Νοσοκομείο Bolingbrook	75%
Ιατρικό Κέντρο GlenOaks	75%
Νοτιοδυτική περιοχή	
Texas Health Huguley	78%
Mansfield	78%
Κεντρικό Τέξας	78%
Rollins Brook	78%
Περιοχή Κεντρικής Αμερικής	
Shawnee Mission	82%
Durand	31%
South Overland Park***	82%
Ottawa	82%
Κεντρική Φλόριντα Νότιος τομέας	
Orlando	79%
Τμήμα Δυτικής Φλόριντα	
Tampa/Pepin	86%
Zephyrhills	86%

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Carrollwood	86%
Connerton	86%
Wesley Chapel	86%
North Pinellas	86%
Dade City	86%
Ocala	86%
Sebring	86%
Heart of Florida	86%
Lake Wales	86%

Τμήμα Κεντρικής Φλόριντα Βόρεια

Deland	79%
Fish	79%
Palm Coast	79%
New Smyrna	79%
Daytona Beach	79%
Waterman	79%

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

2023 AdventHealth Υπολογισμοί έκπτωσης αυτοπληρωμής	2023 Αιτούμενη Έκπτωση αυτοπληρ ωμής % (501r)	Μέθοδος υπολογισμού AGB
Νοτιοανατολική περιοχή		
Hendersonville	70%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Murray	87%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Manchester	80%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Gordon	87%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Redmond	87%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Περιοχή Great Lakes		
Νοσοκομείο Hinsdale	75%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Νοσοκομείο La Grange Memorial	75%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Νοσοκομείο Bolingbrook	75%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Ιατρικό Κέντρο GlenOaks	75%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Νοτιοδυτική περιοχή		
Texas Health Huguley	78%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Mansfield	78%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Κεντρικό Τέξας	78%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Rollins Brook	78%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Περιοχή Κεντρικής Αμερικής		
Shawnee Mission	82%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Durand	31%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
South Overland Park***	82%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Ottawa	82%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Κεντρική Φλόριντα Νότιος τομέας		
Orlando	79%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Μόνο Medicare
Τμήμα Δυτικής Φλόριντα		
Tampa/Pepin	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Zephyrhills	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Carrollwood	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Connerton	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Wesley Chapel	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
North Pinellas	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Dade City	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Ocala	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Sebring	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Heart of Florida	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Lake Wales	86%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare

Τμήμα Κεντρικής Φλόριντα Βόρεια		
Deland	79%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Fish	79%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Palm Coast	79%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
New Smyrna	79%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Daytona Beach	79%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare
Waterman	79%	Μέθοδος αναδρομής (Lookback) 12 μηνών Comm+Mcare

Προσάρτημα 2 – Δοκιμή περιουσιακών στοιχείων

Σημείωση: τα κατωτέρω όρια είναι όρια πόρων του προγράμματος *Medicare Shared Savings Program* του 2022 και ενδέχεται να επικαιροποιούνται ετησίως στη διεύθυνση <https://www.medicare.gov/basics/costs/help/medicare-savings-programs>

Άγαμος	8.400 \$
Παντρεμένο ζευγάρι	12.600 \$

Η ηλεκτρονική έκδοση της παρούσας πολιτικής θεωρείται η ελεγχόμενη έκδοση. Τα τυπωμένα αντίγραφα θεωρούνται μη ελεγχόμενα έγγραφα. Πριν χρησιμοποιήσετε ένα τυπωμένο αντίγραφο, βεβαιωθείτε ότι πρόκειται για την τρέχουσα έκδοση.