

Inova Specialty Hospital

سياسة المساعدة المالية

تمت الموافقة عليها من قبل:	تاريخ آخر اعتماد:	تاريخ الإصدار:	إصدار:
			2022-1

النسخ المطبوعة بمنزلة مرجع فقط. لذا، يرجى الرجوع إلى النسخة الإلكترونية للحصول على أحدث إصدار.

المتطلبات التنظيمية/ المراجع:

تتوافق هذه السياسة مع قانون الإيرادات الداخلية قسم 501(r) واللوائح التنظيمية للتخزين ذات الصلة.

سياسة المساعدة المالية

تنص سياسة مستشفى Inova Specialty Hospital على توفير الرعاية الطبية الضرورية للمرضى بصرف النظر عن العرق أو العقيدة أو القدرة على الدفع. يجوز للمرضى الذين لا يوجد لديهم طرق للدفع مقابل الخدمات المتوفرة لدى Inova Specialty Hospital أن يطلبوا الحصول على خدمة المساعدة المالية، والتي تخضع للشروط والأحكام الواردة أدناه.

1. البيانات الأساسية

- أ. إن Inova Specialty Hospital مستشفى يقدم الرعاية للحالات الحرجة على المدى الطويل، ويتم تشغيله وإدارته بطريقة تعزز أغراض الرعاية الصحية الخيرية والمجتمعية ومهمة خدمات الرعاية الصحية لدى Inova وقيمها، و تتوافق مع متطلبات Inova Health System بموجب القسم 501(c)(3) من قانون الإيرادات الداخلية والمؤسسات الخيرية بموجب قانون الدولة.
- ب. يلتزم مستشفى Inova Specialty Hospital بتقديم الرعاية الطبية الضرورية يتم تقديم "الرعاية الطبية الضرورية" للمرضى بصرف النظر عن العرق أو العقيدة أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس أو التوجه الجنسي أو الإعاقة أو السن أو مصدر جهة الدفع أو القدرة على الدفع.
- ج. إن المستفيدين الأساسيين الذين تستهدفهم سياسة المساعدة المالية هم المرضى الذين ليس لديهم تأمين أو لديهم تأمين لا يغطي احتياجاتهم الطبية بما يكفي ويقطنون داخل ولاية Virginia لمدة لا تقل عن 90 يوماً ولا يتجاوز دخل أسرته السنوي 400% من إرشادات دخل الفقر الفيدرالي (FPG) الذي يتم نشره من وقت إلى آخر من قبل إدارة الصحة والخدمات الإنسانية الساري وقت تقديم الخدمة لمكافآت المساعدة المالية بموجب هذه السياسة. يجوز أيضاً أن يتأهل لهذه المساعدة المرضى المتعسرون مالياً أو يمرون بأزمة شخصية أو يعانون ظروفًا طبية خاصة. لن يتم تحت أي ظرف خصم أي تكلفة من المريض المتأهل للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة أكثر من المبالغ التي يتم إصدار الفواتير بها بشكل عام.
- د. يتوقع من المرضى أن يتعاونوا مع إجراءات Inova Specialty Hospital للحصول على المساعدة المالية أو طرق الدفع الأخرى، وأن يساهموا في تكاليف علاجهم حسب قدرة الفرد على الدفع.

2. التعريفات

يتم تحديد "دخل الأسرة السنوي" باستخدام تعريف مكتب التعداد، والذي يستخدم الدخل التالي عند حساب إرشادات الفقر الفيدرالي:

- يتضمّن الأرباح، والتعويض عن البطالة، وتعويض العاملين، والتأمين الاجتماعي، والدخل التأميني الإضافي، والمساعدة العامة، ومدفوعات المحاربين القدامى، ومخصصات الوراثة، ودخل المعاش أو التقاعد، والفوائد، وأرباح الأسهم، والإيجارات، والعوائد، والدخل العقاري، وصناديق الاستئمان، والمساعدة التعليمية، والنفقات الزوجية، ودعم الأطفال، والمساعدة خارج المنزل، وغير ذلك من مصادر الدخل المتنوعة الأخرى.
- لا يتضمن المخصصات غير النقدية (مثل بطاقات صرف الطعام وإعانات الإسكان).
- يتم تحديد الدخل قبل تطبيق الضريبة.
- وفقاً لإرشادات دائرة الإيرادات الداخلية، إذا ادعى أحد أفراد الأسرة أن المريض مشمولاً في إقرار ضريبة الدخل الخاص به، يتم احتسابه من أفراد الأسرة ويجب تضمين دخل أفراد الأسرة (لا ينطبق هذا إذا لم يتم الادعاء بأن المريض معال).

يشير "الطلب" إلى عملية التقدم بطلب بموجب هذه السياسية، بما في ذلك إما عن طريق (أ) إكمال البيانات في طلب المساعدة المالية الخاصة بمستشفى Inova Specialty Hospital شخصياً أو عبر الإنترنت أو على الهاتف مع أحد الممثلين، أو (ب) من خلال البريد أو بتسليم نسخة ورقية مكتملة من الطلب إلى مستشفى Inova Specialty Hospital.

يشير "CBO" إلى المكتب المركزي للفوترة والتحويل.

تشير "الأسرة" وفقاً لقواعد دائرة الإيرادات الداخلية، إلى أنه إذا ادعى المريض أن شخصاً ما معال على إقرار ضريبة الدخل، يتم احتسابه من أفراد الأسرة لأغراض تقديم المساعدة المالية. يتبع مستشفى Inova Specialty Hospital الإرشادات نفسها لاتخاذ القرار. ستُطلب عمليات التحقق من الدخل لأشخاص آخرين مهمين في حال ذكرهم في الطلب كنوع من دليل داعم.

تشير "FPG" إلى إرشادات دخل الفقر الفيدرالي التي يتم نشرها من حين لآخر من قبل إدارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية السارية من تاريخ الخدمة.

يُقصد بمصطلح "المرضى المؤمن عليهم" الأفراد الذين ليس لديهم تأمين أو لديهم تأمين لا يغطي احتياجاتهم الطبية بما يكفي.

تشير "الرعاية الطبية الضرورية" إلى تلك الخدمات، كما تعرّفها Medicare، المعقولة والضرورية من أجل تشخيص وتقديم المعالجة الوقائية أو المسكنة أو الشفائية أو الإصلاحية للحالات الجسدية أو العقلية وفق معايير الرعاية الصحية المتعارف عليها مهنيًا ويتم قبولها بشكل عام في وقت تقديم الخدمات. لا تشمل الرعاية الطبية الضرورية على الأدوية الموصوفة لمرضى العيادات الخارجية.

تشير "السياسة" إلى سياسة المساعدة المالية هذه وهي السياسة السارية حالياً.

"المرضى غير المؤمن عليهم" هم الأفراد الذين لديهم مستوى معين من التأمين أو مساعدة من جهة خارجية ولكن لا يزال لديهم نفقات يتم دفعها من المال الخاص تتجاوز قدرتهم على الدفع.

"المرضى غير المؤمن عليهم" هم المرضى الذين لديهم تأمين لا يغطي احتياجاتهم الطبية بما يكفي، والأفراد الذين ليس لديهم تأمين صحي حكومي أو خاص، والأفراد الذين تم استنفاد مخصصات مزايا التأمين الخاصة بهم.

3. العلاقة بالسياسات الأخرى

A. السياسة المتعلقة بالخدمات الطبية الطارئة - لا يتم تقديم الخدمات الطارئة في Inova Specialty Hospital.

B. تغطية الأدوية الموصوفة طبيًا - يجوز أن يتأهل المرضى المحتاجين إلى تكاليف الأدوية الموصوفة طبيًا لأحد برامج مساعدة المرضى التي تقدمها شركات الأدوية.

4. معيار الأهلية للمساعدة المالية

المرضى الذين يسعون للحصول على الرعاية في مستشفى Inova Specialty Hospital ويستوفون المؤهلات أدناه مؤهلون للحصول على المساعدة الموضحة في القسم 7 بموجب هذه السياسة.

A. المساعدة المالية التي تستند إلى الدخل -

1. المرضى غير المؤمن عليهم ولا يتجاوز دخل عائلتهم السنوي %400 من إرشادات دخل الفقر الفيدرالي (FPG)،

2. الذين يبحثون عن الرعاية الطبية اللازمة لخدمات مرضى العيادة الداخلية، ويقطنون داخل ولاية Virginia لمدة لا تقل عن 90 يومًا

B. الطرق الإضافية للتأهل للمساعدة - يجوز للمريض غير المؤهل للحصول على مساعدة مالية بموجب هذه السياسة ولكنه غير قادر على دفع تكلفة الرعاية الطبية اللازمة أن يطلب المساعدة في الحالات التالية:

1. ظروف استثنائية - تتوفر المساعدة المالية لحالات المرض العضال للمرضى غير المؤهلين للحصول على رعاية مجانية بناءً على المعايير المذكورة أعلاه، والذين، نظرًا لطبيعة الخدمات المقدمة ونطاقها، لديهم التزامات مالية كبيرة تتعلق بالرعاية فيما يخص دخل الأسرة وغير ذلك من الموارد الأخرى التي يحتمل أن تكون متاحة. في مثل هذه الظروف، لن يقع على مسؤولية المريض سوى أقل من 15% من دخل الأسرة السنوي أو المبالغ التي يتم إصدار الفواتير بها بشكل عام.

2. الظروف الطبية الخاصة - المرضى الذين يسعون للحصول على العلاج الذي لا يمكن تقديمه إلا من قبل الطاقم الطبي في مستشفى Inova Specialty Hospital أو الذين سيستفيدون من الخدمات الطبية المستمرة من Inova Specialty Hospital من أجل استمرار الرعاية.

سيتم تقييم طلبات المساعدة بسبب ظروف استثنائية أو ظروف طبية خاصة على أساس كل حالة على حدة بقرار من مدير CBO.

C. فحص Medicaid - يمكن التواصل مع المرضى غير المؤمن عليهم الذين يسعون إلى الحصول على الرعاية من Inova Specialty Hospital من خلال أحد الممثلين لتحديد ما إذا كانوا مؤهلين لبرنامج Medicaid أم لا. يجب أن يتعاون المرضى غير المؤمن عليهم مع عملية الأهلية لبرنامج Medicaid ليصبحوا مؤهلين للمساعدة المالية بموجب هذه السياسة.

5. طريقة تقديم الطلب

A. المساعدة المالية التي تستند إلى الدخل

1. يجوز لأي مريض يسعى للحصول على مساعدة مالية قائمة على الدخل في أي وقت في عملية تحديد المواعيد أو إصدار الفواتير إكمال البيانات في طلب المساعدة المالية، وسيطلب منه تقديم معلومات عن دخل الأسرة السنوي لفترة الثلاثة أشهر واثني عشر شهرًا التي تسبق مباشرة تاريخ مراجعة الأهلية. يمكن استخدام خدمات التحقق من الدخل من جهة خارجية كدليل على دخل الأسرة السنوي. يمكن العثور على طلب المساعدة المالية في أقسام القبول لدينا في 2501 Parkers Lane, 4th Floor, Alexandria, Virginia 22306 عبر الإنترنت على <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/va/alexandria/inova/>؛ أو عن طريق الاتصال بقسم القبول لدينا على الرقم 571-547-3600. يمكن أيضًا الحصول على المساعدة في استكمال طلب المساعدة المالية عن طريق الاتصال بمكتب أعمالنا المركزي على الرقم 888.868.1103.

يمكنك الحصول على نسخة من سياسة المساعدة المالية والملخص المكتوب بلغة مبسطة ونموذج الطلب مجانًا تتوفر نسخ من سياسة المساعدة المالية ونموذج الطلب والملخص المكتوب بلغة مبسطة باللغات الإنجليزية والأمهرية والعربية والصينية/ الماندرين والدرية والفارسية والكورية والإسبانية والأردية والفيتنامية.

2. إذا تبين وجود تناقض بين مصدرين للمعلومات، فقد يطلب ممثل Inova Specialty Hospital معلومات إضافية لدعم دخل الأسرة السنوي. تشمل البنود التي قد تكون مطلوبة لمعالجة الطلب المالي ما يلي:

- i. كشوفات الحساب البنكية
- ii. العوائد الضريبية على الدخل
- iii. كشوفات الرواتب
- iv. الأنواع الأخرى من المعلومات لتحديد مسؤولية المساعدة المالية

3. إذا قدم الفرد لاحقًا طلبًا كاملاً للحصول على المساعدة المالية و/أو تقرر أنه مؤهل للحصول على مساعدة مالية، فسيتم رد الأموال إذا كان الفرد قد دفع مقابل الرعاية التي تتجاوز المبلغ الذي تم تحديده ليدفعه شخصيًا.

B. الظروف الاستثنائية

سيبدأ طاقم العمل في Inova Specialty Hospital تقديم طلب لأي مريض تم تحديده على أنه تكبد أو يتعرض لخطر ارتفاع رصيد الاقتراض لديه أو تم الإبلاغ بأنه يعاني ضائقة شخصية أو مالية شديدة. سيجمع طاقم عمل Inova Specialty Hospital المعلومات بشأن الظروف المالية والضائقات الشخصية من المريض. يتم اتخاذ القرارات من قبل مدير CBO تحت إشراف CFO أو من ينوب عنه. سيتم إبلاغ المريض بالقرار الأخير.

C. الظروف الطبية الخاصة

يبدأ طاقم مستشفى Inova Specialty Hospital تقديم الطلب لأي مريض يتم التعرف عليه خلال عملية تحديد المواعيد أو القبول باعتبار أن لديه ظروفًا طبية خاصة، وسيطلب الممثل التوصية من الطبيب المقدم للرعاية أو الذي سيقدمها لتحديد ما إذا كان المريض بحاجة إلى العلاج الذي لا يمكن توفيره إلا من قبل طاقم العمل في Inova Specialty Hospital أم لا، أو ما إذا كان يمكنه الاستفادة من الخدمات الطبية المستمرة من مستشفى Inova Specialty Hospital لاستمرار تقديم الرعاية. يتم اتخاذ القرارات بشأن الظروف الطبية الخاصة من قبل الطبيب المعالج. سيتم إخطار المريض كتابيًا إذا لم يكن مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بسبب ظروف طبية خاصة.

D. الطلبات غير المكتملة أو المفقودة

سيتم إخطار المرضى بالمعلومات المفقودة من التطبيق ومنحهم فرصة معقولة لتقديمها.

6. عملية اتخاذ القرار بشأن الأهلية

A. الطلبات المُقدّمة

سيتم إرسال أي طلب بالبريد إلى ممثل مستشفى Inova Specialty Hospital للتقييم والمعالجة، سواء تم إكماله شخصيًا أو عبر الإنترنت أو تم تسليمه أو إرساله بالبريد.

B. اتخاذ القرار بشأن الأهلية

سيقوم ممثل مستشفى Inova Specialty Hospital بتقييم ومعالجة جميع طلبات المساعدة المالية. سيتم إبلاغ المريض على الفور من خلال إرسال خطاب بتحديد الأهلية أو إذا كانت هناك حاجة إلى إكمال معلومات مفقودة لإنهاء الطلب واتخاذ القرار. سيتلقى المرضى المؤهلون للحصول على أقل من 100% مساعدة مالية تقديرًا للمبلغ المستحق وسيطلب منهم إعداد تربيئات الدفع.

7. أساس حساب المبالغ المقيدة في دفتر المرضى ونطاق المساعدة المالية ومدتها

سيتم تلقي المرضى المؤهلون للحصول على مساعدات مالية قائمة على الدخل بموجب هذه السياسة المساعدة وفقًا لمعايير الدخل التالية:

- إذا كنت غير مؤمن عليه وكان دخل أسرتك السنوي يصل إلى 400% من FPG، فستتلقى رعاية مجانية أو شطب بنسبة 100% من مسؤولية المريض بعد دفع التأمين.
- يتوفر أيضًا خصم للمساعدة المالية بنسبة 100% (رعاية مجانية) للأفراد المؤمن عليهم الذين لديهم دخول أسرة تعادل نسبة 400% أو تقل عنها من FPG الحالي والذين لديهم تغطية جزئية (مثل المرضى الذين لديهم تأمين لا يغطي احتياجاتهم الطبية بما يكفي والذين بعد تلقي العلاج يتبقى لهم التزامات غير قادرين على دفعها)، والذين يستوفون معايير الأهلية الموضحة في هذه السياسة.

إن عدم الامتثال لعملية فحص التغطية الطبية والمساعدة المالية لـ Medicaid الخاصة بمستشفى Inova Specialty Hospital سوف يستبعد المرضى من أهلية المساعدة المالية.

يجب إجراء تعديلات على الخصومات الممنوحة مسبقاً إذا تبين أن المعلومات اللاحقة تشير إلى أن المعلومات المقدمة إلى Inova Specialty Hospital غير دقيقة.

كما هو الحال في هذا المستند، فإن "المبالغ التي يتم إصدار الفواتير بها بشكل عام" لها المعنى المنصوص عليه في IRC §501(r)(5) وأي لوائح أو إرشادات أخرى صادرة عن وزارة الخزانة الأمريكية أو دائرة الإيرادات الداخلية التي تحدد هذا المصطلح. يُرجى الاطلاع على الملحق أ للحصول على التفسير التفصيلي لطريقة حساب "المبالغ التي يتم إصدار الفواتير بها بشكل عام". يتم تحديث الملحق أ سنوياً وهو متوفر أيضاً عبر الإنترنت على <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/va/alexandria/inova/>، في أقسام القبول لدينا، وعند الطلب عن طريق سؤال ممثل مستشفى Inova Specialty Hospital.

بمجرد تقرير Inova Specialty Hospital أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية قائمة على الدخل، يظل هذا القرار صالحاً لمدة تسعين (90) يوماً من تاريخ مراجعة الأهلية. بعد مرور فترة التسعين (90) يوماً، يمكن للمريض إكمال طلب جديد للحصول على مساعدة مالية إضافية.

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

A. الفواتير والجهود المعقولة لاتخاذ القرار بشأن أهلية المساعدة المالية

تسعى مستشفى Inova Specialty Hospital إلى تحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة بموجب هذه السياسة قبل أو في وقت القبول أو الخدمة. إذا لم يتم تحديد أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية قبل الخروج أو بدء الخدمة، فسوف يفرض مستشفى Inova Specialty Hospital تكلفة على الرعاية. إذا كان المريض مؤمناً عليه، فإن مستشفى Inova Specialty Hospital سوف يصدر فاتورة إلى شركة تأمين المريض المسجلة مقابل الرسوم المتكبدة. بناءً على قرار من شركة التأمين على المريض، سيتم إصدار فاتورة لأي مسؤولية متبقية للمريض مباشرةً إليه. إذا كان المريض غير مؤمن عليه، فإن Inova Specialty Hospital سوف يصدر فاتورة إلى المريض مباشرةً مقابل الرسوم المتكبدة. سيتلقى المرضى سلسلة تصل إلى أربعة كشوفات فواتير على مدى فترة تبلغ 120 يوماً تبدأ بعد خروج المريض من المستشفى، ويتم تسليمها إلى العنوان المسجل للمريض. فقط المرضى الذين لديهم رصيد غير مدفوع سوف يتلقون كشف الفاتورة. تتضمن كشوفات الفواتير ملخصاً واضحاً لهذه السياسة وكيفية تقديم الطلب للحصول على المساعدة المالية.

B. إجراءات التحصيل للأرصدة غير المدفوعة

مع مراعاة الفقرة ج أدناه، إذا كان لدى المريض رصيد مستحق بعد إرسال ما يصل إلى أربعة كشوفات فواتير خلال فترة تبلغ 120 يوماً، فسيتم إحالة رصيد المريض إلى وكالة تحصيل تمثل Inova Specialty Hospital والتي ستتابع الدفع. تتمتع وكالات التحصيل التي تمثل Inova Specialty Hospital بالقدرة على متابعة التحصيل لمدة تصل إلى 18 شهراً من المرحلة التي تم فيها إرسال الرصيد إلى وكالة التحصيل. يجوز للمريض التقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية بموجب هذه السياسة حتى بعد إحالة رصيد المريض غير المدفوع إلى وكالة تحصيل. بعد مرور 120 يوماً على الأقل من كشف الفاتورة الأول بعد الخروج من المستشفى والذي يوضح الرسوم التي لا تزال غير مدفوعة، وعلى أساس كل حالة على حدة، قد تتابع مستشفى Inova Specialty Hospital التحصيل من خلال دعوى قضائية عندما يكون لدى المريض رصيد غير مدفوع ولا يتعاون مع طلبات الحصول على معلومات أو دفع من مستشفى Inova Specialty Hospital أو وكالة تحصيل تعمل نيابةً عنها.

لن يتم بأي حال من الأحوال تأخير أو رفض الرعاية الطبية الضرورية للمريض قبل بذل الجهود المعقولة لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية أم لا.

C. المراجعة والموافقة

لن يفرض Inova Specialty Hospital ولا أي وكيل تحصيل تابع لجهة خارجية إجراءات عمليات التحصيل غير العادية (ECA) مثل الإجراءات القانونية أو التقارير الائتمانية السلبية ضد أي مريض، دون بذل جهود معقولة أولاً لتحديد ما إذا كان هذا المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة. وستشمل هذه الجهود المعقولة ما يلي:

- التأكد من عدم فرض أي إجراءات ECA لمدة 120 يومًا على الأقل من تاريخ كشف الفاتورة الأول.
- تقديم إشعار كتابي لمدة 30 يومًا يتضمن معلومات حول سياسة المساعدة المالية لمستشفى Inova وحول أي إجراءات ECA مقصودة سيتم فرضها في حالة عدم الدفع.
- تقديم إشعار كتابي بأي من إجراءات ECA الواجب فرضها في حالة عدم الدفع.
- إذا تقرر أن المريض مؤهل للحصول على المساعدة المالية بعد استلام الدفعة أو بعد فرض إجراء ECA، فسيتم تعديل الحساب وإلغاء إجراء التحصيل.
- المدير التنفيذي أو من ينوب عنه مسؤول عن تحديد ما إذا كان Inova Specialty Hospital قد بذل جهودًا معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً لـ FAP وما إذا كان يمكن فرض واحدة أو أكثر من إجراءات ECA.

9. الأطباء غير المشمولين بسياسة المساعدة المالية في Inova Specialty Hospital

يتم تنفيذ خدمات معينة من قبل أطباء غير مشمولين بسياسة المساعدة المالية في Inova Specialty Hospital. يمكن لهذه الخدمات أن تكون مشمولة بسياسة المساعدة المالية في Inova Health System المتاحة على الإنترنت على العنوان التالي: <https://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-assistance>.

يتم تحديد الأطباء العاملين في مستشفى Inova Specialty Hospital غير المشمولين بموجب هذه السياسة في الملحق ب، قائمة موفري الخدمات. يتم تحديث القائمة سنويًا وهي متوفرة أيضًا عبر الإنترنت على <https://www.selectspecialtyhospitals.com/locations-and-tours/va/alexandria/inova/>، في أقسام القبول لدينا، وعند الطلب من خلال سؤال ممثل مستشفى Inova Specialty Hospital.