

عنوان خط مشی: سیاست مساعدت مالی	شماره نسخه: 7
کلمه های مورد نظر برای جستجو:	
تاریخ خط مشی اصلی: 12/31/15	تاریخ بازنگری: 5/1/2018, 5/1/2019, 05/29/2020, 5/28/2021, 5/26/2022, 5/23/2023
تأیید شده با امضای:	
<hr/> Alice Pope, CFO	

## ۱. هدف

ماموریت Inova این است که به تمامی افراد در همه اجتماع هایی که افتخار خدمت رسانی به آنها را داریم، – در هر بار، در هر تماس – خدمات مراقبت سلامت با استاندارد جهانی ارائه کند. طبق این ماموریت و به عنوان یک سازمان مراقب بهداشتی معاف از مالیات، Inova بدون در نظر گرفتن توانایی افراد در پرداخت، ارائه دهنده خدمات اورژانس و سایر مراقبت های پزشکی مورد نیاز است.

## ۱۱. خط مشی

Inova این خط مشی کمک مالی (*Financial Assistance Policy (FAP)*) را برای مدیریت مسئولانه منابع در اختیارش و ایجاد فرصت ارائه کمک های مناسب به بیشترین تعداد افراد نیازمند ایجاد کرده است. همچنین این خط مشی برای پیروی کامل از هرگونه توافق الزام آور با دولت محلی و تمامی قوانین و مقررات دولتی و فدرال، از جمله بخش 501(r) از قوانین درآمد داخلی است.

بر اساس این خط مشی، کمک مالی به افراد واجد شرایط اعطا می شود، افرادی که خدمات اورژانس و دیگر خدمات ضروری پزشکی را در هر یک از امکانات بیمارستانی Inova، دیگر افراد و نهادهای تحت پوشش دریافت می کنند.

این خط مشی شامل این موارد است:

- تعریف اصطلاحات گوناگون مورد استفاده در این خط مشی؛
- شرحی از:
  - کمک مالی موجود برای خدمات تحت پوشش این خط مشی،
  - معیارهای واجد شرایط بودن که فرد باید داشته باشد تا هر نوع/سطح از کمک مالی را دریافت کند،
  - چطور افراد می توانند برای دریافت کمک مالی درخواست بدهند،

- اطلاعاتی که Inova ممکن است برای بررسی صلاحیت استفاده کند همان مواردی است که از اطلاعات دیگر منابع بجز افرادی که به دنبال کمک مالی هستند بدست آمده است.
- اقداماتی که Inova در صورت عدم پرداخت هزینه ها انجام می دهد،
- چگونه Inova در جوامعی که یکی از امکانات بیمارستانی خدمت رسانی می کند یا یکی از اشخاص تحت پوشش وجود دارد این خط مشی را به طور گسترده منتشر خواهد کرد و
- Inova چگونه مبلغ صورتحساب کلی (*Amounts Generally Billed (AGB)*) را تعیین می کند، و
- مبنای محاسبه مبالغ مطالبه شده از بیماران واجد شرایط کمک های مالی طبق این سیاست شرح داده شده است.

این خط مشی دارای سه ضمیمه است:

- ضمیمه A ارائه دهنده خط فقر فدرال مناسب است؛
- ضمیمه B مشخص می کند که کدام ارائه دهندگان و تسهیلات Inova تحت پوشش این خط مشی قرار می گیرند یا قرار نمی گیرند؛ و
- فهرست جامع مدارک قابل قبول برای گواهی درآمد و اقامت در ضمیمه C آورده شده است.

هیچ یک از بیمارستان ها، سازمان ها یا ارائه دهندگان Inova که تحت پوشش این خط مشی هستند، از افرادی که واجد شرایط دریافت کمک مالی هستند وجه دریافت نمی کنند، مگر مبلغ صورتحساب کلی.

#### حاکمیت

این خط مشی توسط نهادهای مجاز برای امکانات و اشخاص مورد اشاره تایید شده است.

### III. تعریف ها

معنی اصطلاحات زیر برای مقاصد این خط مشی به شرح زیر ذکر گردیده است:

- **مبلغ صورتحساب کلی (*Amounts Generally Billed (AGB)*):** با توجه به (r)501، بیمارستان ممکن است برای محاسبه AGB، هزینه های ناخالص بیمارستان برای مراقبت را در یک یا چند درصد از هزینه های ناخالص (درصد AGB) ضرب کند. درصد AGB تسهیلات بیمارستانی باید حداقل به طور سالیانه محاسبه شود، یعنی مجموع درخواست های آن برای موارد فوریتی و دیگر مراقبت های پزشکی ضروری باید تقسیم بر مجموع هزینه های ناخالص این درخواست ها شود. برای اطلاعات بیشتر در خصوص AGB و/یا نحوه محاسبه، لطفاً با بخش مساعدت مالی Inova به شماره فهرست شده در «خلاصه زبانی ساده» تماس بگیرید (به صورت رایگان در دسترس است): <https://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-assistance>.

- **یگان های تحت پوشش:** یگان های Inova که مراقبت های اورژانسی و/یا سایر خدمات ضرورت پزشکی ارائه می دهند و مشمول خط مشی کمک مالی هستند عبارتند از:
  - تسهیلات بیمارستان Inova:

- Inova Alexandria Hospital
- Inova Fair Oaks Hospital
- Inova Fairfax Medical Campus
- Inova Loudoun Hospital
- Inova Mount Vernon Hospital

- Inova Loudoun Ambulatory Surgery Center
- Inova Ambulatory Surgery Center at Lorton
- Inova McLean Ambulatory Surgery Center
- Inova Northern Virginia Surgery Center
- Inova Franconia-Springfield Surgery Center

○ دیگر امکانات سیار Inova:

- Inova Cares Clinic for Children
- Inova Cares Clinic for Women
- Inova Cares Clinic for Families
- Inova Cares Clinic for Community Bridging
- Inova Cares Clinic for Behavioral Health
- Inova Juniper Program
- Inova Emergency Care Centers

○ اقدامات پزشکی گروه پزشکی انتخابی Inova (به ضمیمه B مراجعه کنید)

• **ارائه دهندگان تحت پوشش:** زیر مجموعه ای از پزشکان وابسته به Inova و دیگر ارائه دهندگانی که این خط مشی کمک مالی شامل حالشان می شود. برای فهرست کاملی از نهادها و ارائه دهندگان تحت پوشش به فهرست ب مراجعه فرمایید.

• **خدمات واجد شرایط:** خدمات ارائه شده توسط موسسه ها و ارائه دهندگان تحت پوشش Inova که واجد شرایط بهره مندی از کمک مالی هستند عبارت اند از: (1) خدمات پزشکی اورژانسی که در یک محیط اتاق اورژانس ارائه شود؛ (2) خدماتی که در پاسخ به شرایط تهدیدکننده حیات در یک محیط اتاق غیر اورژانسی ارائه شود؛ و (3) سایر خدمات «ضرورت پزشکی»

• **شرایط اضطراری پزشکی:** بیمارستان های مشارکت کننده در Medicare باید شرایط قانون کار و درمان پزشکی اورژانسی (*Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA)*) را که در بخش 1867 قانون تامین اجتماعی (42 U.S.C. 1395dd) مدون شده است، دارا باشند. ارائه مراقبت های فوریتی پزشکی به بیماری که برای دریافت چنین مراقبت هایی معرفی شده است تحت هیچ شرایطی رد نخواهد شد و صرف نظر از وضعیت کمک هزینه مالی بیمار/ضامن، وضعیت بیمه شده، توانایی پرداخت، وضعیت وجه دریافتی کنونی یا سابق یا عدم پرداخت هرگونه بدهی، هیچ یک از این خط مشی ها نباید به گونه ای تفسیر شود که اجازه رد چنین مراقبت هایی را بدهد.

• **خانواده:** مطابق با قوانین سازمان خدمات درآمد داخلی، اگر بیمار نام شخصی را به عنوان وابسته خود در اظهارنامه مالیاتی ذکر کرده باشد و/یا در طرح بیمه سلامت او باشند (مثلاً دانشجویان کالج)، آن فرد در هنگام ارائه کمک های مالی به عنوان یکی از اعضای خانواده در نظر گرفته می شود. Inova برای تعیین آن از دستورالعمل های یکسان پیروی می کند. اگر مشخصات شریک زندگی در تقاضانامه به عنوان پشتیبان درج شود، گواهی درآمد برای آنها نیز درخواست خواهد شد.

• **درآمد خانواده:** درآمد خانواده به ترتیب زیر تعیین می گردد:

- مبالغ پیش از کسر مالیات مد نظر قرار می گیرند؛
- درآمدها، غرامت بیکاری، غرامت حوادث کاری، تامین اجتماعی، درآمد رفاه تکمیلی، کمک های همگانی، پرداختی کهنه سربازان، مزایای بازماندگان، حقوق یا مستمری بازنشستگی، سود، سهام، اجاره، بهره مالکانه، درآمد حاصل از املاک، تراست، کمک هزینه تحصیلی، نفقه، خرجی فرزندان، کمک هزینه از بیرون خانوار، و سایر منابع متفرقه را شامل می شود؛

- زیان سرمایه را شامل نمی شود؛ و
  - پیرو دستورالعمل های IRS، اگر یکی از اعضای خانواده در اظهارنامه مالیات بر درآمد خود بیمار حاضر را ثبت کرده باشد، ایشان جزو اعضای خانواده قلمداد می شوند و درآمد این اعضای خانواده باید لحاظ شود.
- فهرست جامع مدارک قابل قبول در «ضمیمه C» آورده شده است.

- **افراد واجد شرایط FAP:** با توجه به این خط مشی کمک مالی، فردی که Inova آن را تعیین کرده، واجد شرایط دریافت کمک مالی است.
- **آمار خط فقر فدرال (Federal Poverty Guidelines (FPG):** دستورالعمل های خط فقر به صورت دوره ای توسط وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده در دفتر ثبت فدرال به روزرسانی می شود (به ضمیمه A مراجعه کنید).
- **مساعدت مالی:** مساعدت مالی شامل خدمات سلامت رایگان یا دارای تخفیف می شود که به افرادی ارائه می شود که واجد معیارهای Inova برای مساعدت مالی هستند و توانایی پرداخت هزینه تمامی یا بخشی از خدمات دریافتی را ندارند. کمک مالی شامل این موارد نیست: بدهی بد یا مطالبات غیر قابل وصول که در سوابق Inova به عنوان درآمد ثبت شده اما متعاقباً، به دلیل عدم پرداخت بیمار، ثبت هزینه شده است؛ تفاوت میان هزینه مراقبت ارائه شده تحت پوشش Medicaid یا سایر برنامه های دولتی مبتنی بر آزمون وسع یا تحت پوشش Medicare و درآمد حاصل از این محل؛ تخفیف های پرداخت شخصی یا پرداخت فوری؛ یا تعدیلات قراردادی با پرداخت کنندگان شخص ثالث.
- **هزینه های ناخالص:** هزینه کل خدمات مراقبتی ارائه شده به بیمار بر مبنای نرخ های کامل مقرر سازمان، پیش از کسر از درآمد اعمال می شود.
- **مدارک درآمد:** مستندات قابل قبول برای درآمد خانواده باید شامل حداقل یک (1) مورد از مدارک زیر باشد:
  - یک کپی از آخرین فرم مالیات؛
  - کپی 2 فیش حقوق آخر؛
  - یکی از انواع دیگر گواهی درآمد شخص ثالث که برای Inova قابل قبول باشد، مانند اجاره نامه خانه یا تقاضانامه خرید، اجاره نامه خودرو یا تقاضانامه وام، یا تقاضانامه دیگری که مستلزم گواهی درآمد است.
 فهرست جامع مدارک قابل قبول در ضمیمه C آورده شده است.

- **ضروری از لحاظ پزشکی:** خدمات مربوط به شرايطی که اگر به سرعت درمان نشود منجر به ایجاد تغییرات نامطلوب در وضعیت سلامت بیمار می شود. خدمات لاغری، رویه های زیبایی و برخی خدمات دیگر، تحت پوشش این خط مشی کمک مالی قرار نمی گیرند.
- **حوزه خدمات Inova:** محدوده جغرافیایی خدمت رسانی Inova – برای اهداف این سیاست نامه، پوشش شامل افرادی خواهد بود که به مدت 30 روز یا بیشتر در ایالت ویرجینیا ساکن بوده اند.
- **فاقد بیمه:** بیماری که هیچ نوع بیمه یا کمک های ثالث برای کمک در تامین تعهدات پرداخت خود ندارد.
- **فاقد بیمه کافی:** بیماری که دارای بیمه یا کمک های ثالث بوده اما سقف آنها محدود است و کماکان می بایست مقداری از هزینه ها را شخصاً پرداخت کند و این مقدار از حد توانایی پرداخت وی فراتر می رود.

معیار تعیین صلاحیت و دسترسی به کمک های مالی

Inova ارائه دهنده کمک مالی به افراد بر اساس ارزیابی درآمد خانوار، دارایی های موجود و داشتن صلاحیت برای حمایت دولتی یا برنامه های دولتی درمانی همراه با تخفیف است. کمک مالی به افراد فاقد بیمه یا فاقد بیمه کافی، برای خدمات واجد شرایط ارائه شده توسط تسهیلات بیمارستانی Inova، سازمان یا ارائه دهنده تحت پوشش، بر اساس شرایط ذیل تعیین می شود.

**1. کمک های مالی برای شرایط فوریتی پزشکی یا خدمات پزشکی ضروری و غیر فوریتی.**

برنامه کمک مالی Inova، آخرین راه حل برای افرادی است که قادر به پرداخت هزینه مراقبت های فوریتی و مراقبت های پزشکی ضروری نیستند. به همین دلیل، متقاضیان مساعدت مالی موظفند از فرآیندهای غربالگری و تقاضای هر گونه برنامه محلی، ایالتی یا فدرال که مخارج مراقبت پزشکی یکسان را پوشش خواهد داد پیروی کنند، شامل برنامه های سلامت مسافر یا هر گونه برنامه سازمانی، از قبیل برنامه هایی که دولت های خارجی یا سازمان ها/شرکت های بین المللی برای افراد وابسته اجرا می کنند.

**A. شرایط اقامت:** کمک هزینه مالی برای شرایط پزشکی اورژانسی یا خدمات ضرورت پزشکی غیر اورژانسی قابل ارائه به اشخاصی است که در ویرجینیا زندگی می کنند و سی (30) روز یا بیشتر ماقبل اولین تاریخ ارائه خدمات واجد شرایط، اقامت محرز شده دارند. شرایط اقامت در مورد کلینیک های مراقبتی Inova برای زنان، کودکان و خانواده ها اعمال نخواهد شد. هم غیرشهروندان و هم مقیمان دائمی واجد شرایط دریافت کمک هزینه مالی هستند، اما بیمارانی که با ویزای گردشگری در ایالات متحده حضور دارند فقط برای پذیرش های مراقبت های اورژانسی مد نظر قرار خواهند گرفت.

اشخاص می توانند برای اثبات اقامت در ویرجینیا، یک (1) مورد از مدارک فهرست زیر را که حاوی آدرس کنونی باشند ارائه دهند:

- کارت شناسایی صادره ایالت یا گواهینامه رانندگی ویرجینیا
  - صورتحساب بانکی ماهانه. باید توسط بانک 30 روز یا بیشتر ماقبل خدمات صادر شده باشد.
  - صورتحساب کنونی برای بیمه عمر یا اتومبیل؛
  - فرم W-2 یا 1099 گزارش مالیاتی سازمان درآمدهای داخلی (Internal Revenue Service (IRS ایالات متحده که بیش از 18 ماه از تاریخ صدور آن نگذشته باشد؛
  - اظهارنامه مالیاتی ایالات متحده یا ایالت ویرجینیا که مربوط به سال گذشته باشد؛
  - قبض خدماتی صادر شده به نام متقاضی. مانند قبض گاز، برق، فاضلاب، آب، تلویزیون کابلی یا تلفن؛
  - قرارداد اجاره؛
  - کارت ثبت نام رأی دهندگان ایالت ویرجینیا که توسط ثبت کننده محلی برای متقاضی ارسال شده است؛
  - رسید مالیات بر ملک شخصی یا مالیات بر مستغلات که در سال گذشته به «ایالت ویرجینیا» یا «ناحیه ویرجینیا» پرداخت شده است؛
  - فرم گواهی نام نویسی اداره آموزش و پرورش ویرجینیا؛ و/یا
  - کپی تأییدشده سوابق/رونوشت های تحصیلی که توسط مدرسه ارائه شده است و اعتبار آن توسط قلمرو یا حوزه قضایی ایالتی ایالات متحده تأیید شده است.
  - نامه محضری اقامت
- فهرست جامع مدارک قابل قبول در ضمیمه C آورده شده است.

**B.** سه دسته از کمک های مالی برای افرادی که الزامات اقامتی فوق الذکر و معیارهای درآمد ذیل را دارند موجود است.

- 1. افراد فاقد بیمه:** کمک مالی در قالب تخفیف 100% (مراقبت های رایگان) به افراد فاقد بیمه که درآمد خانوادگی شان برابر با 400% دستورالعمل خط فقر فعلی فدرال (*Federal Poverty Guidelines (FPG)*) یا کمتر از آن است ارائه می شود.
- 2. اشخاص کم بیمه شده:** برای اشخاص بیمه شده دارای درآمد خانوار معادل یا کمتر از 400% FPG فعلی که پوشش جزئی دارند (مثلا اشخاص کم بیمه شده که پس از دریافت درمان توانایی پرداخت بدهی های تمام شده را ندارند)، واجد معیارهای مشروح در این سیاست نامه هستند، و بیمه گر آنها به Inova اجازه می دهد روی تراز پس از بیمه آنها تخفیف مساعدت مالی اعطا کند، یک تخفیف 100% مساعدت مالی (مراقبت رایگان) نیز قابل ارائه است. Inova قادر نیست کسری ها، بیمه مشترک و/یا سایر تعهدات مربوط به افرادی را که دارای طرح های بیمه ای هستند که Inova در ارائه آن ها دخالتی ندارد لغو کند.
- 3. مساعدت مالی هزینه های کمرشکن:** مساعدت مالی هزینه های کمرشکن برای بیمارانی در دسترس است که درآمدها بیش از 400% از FPL است و به دلیل ماهیت و گستره خدمات ارائه شده، تعهدات مالی مربوط به مراقبت آنها نسبت به درآمد خانوار و سایر منابع بالقوه موجودشان، چشمگیر است. در چنین شرایطی، مسئولیت بیمار به کمتر از مبالغ معمول صورت حساب یا به 15% درآمد خانواده محدود خواهد شد.

## **2. نرخ های پیش از مذاکره.**

بیمارانی که تخفیفات پیش از مذاکره (بسته قیمتی) را برای خدمات دریافت می کنند، واجد شرایط دریافت کمک مالی نیستند.

## **3. عدم تبعیض.**

اعطای مساعدت مالی بر مبنای احراز موردی نیاز مالی انجام می شود و سن، جنسیت، هویت جنسی، نژاد، اصلیت، وضعیت اجتماعی یا مهاجرتی، گرایش جنسی، یا وابستگی مذهبی در آن لحاظ نمی شود. Inova همچنین مراقبت های پزشکی اورژانسی و اضطراری را بدون قائل شدن هیچگونه تبعیضی و بدون توجه به واجد شرایط بودن افراد برای کمک های مالی، به آنها ارائه می نماید.

## **4. الزام برای درخواست بیمه با حمایت یا یارانه دولتی یا بیمه خصوصی.**

برنامه کمک مالی Inova نباید بعنوان یک بیمه در نظر گرفته شود. در صورتی که Inova تشخیص دهد که اشخاص بیمه نشده واجد شرایط دریافت بیمه خصوصی یا بیمه سلامت تحت حمایت دولت (مثل Medicaid) یا یارانه بگیر از طرف دولت Inova هستند، این افراد را ملزم می کند در این برنامه ها/طرح ها ثبت نام کنند، شامل برنامه های سلامت مسافر یا هر گونه برنامه سازمانی، از قبیل برنامه هایی که دولت های خارجی یا سازمان ها/شرکت های بین المللی برای افراد وابسته اجرا می کنند. افرادی که توانایی خرید بیمه درمانی را، چه از طریق طرح های حمایتی دولت و چه از طریق طرح های مبتنی بر کارفرما، دارند نیز برای تضمین دسترسی به خدمات مراقبت درمانی، برای سلامتی شخصی و نیز برای محافظت از دارایی های خود لازم است این کارها را انجام دهند. تأمین پوشش بیمه به افراد کمک می کند از پس هزینه های مراقبت سلامت هم برای موارد اخیر مراقبت و هم برای خدمات جاری - که ممکن است توسط Inova ارائه شده باشد یا نباشد - برآیند.

## **5. کمک مالی احتمالی.**

**A.** Inova اذعان می دارد که هر بیمار یا ضامن بیماری نمی تواند تقاضانامه کمک مالی را تکمیل کند یا مدارک لازم را ارائه دهد. در چنین مواردی، Inova ممکن است بیمار را به عنوان واجد شرایط احتمالی دریافت کمک مالی در نظر بگیرد و بدین منظور از شخص ثالث برای بررسی اطلاعات بیمار یا ضامن بیمار استفاده کند تا بتواند واجد شرایط بودن او برای دریافت کمک مالی را ارزیابی کند.

B. هنگامی که واجد شرایط بودن حساب ها از طریق فرایند احتمالی مراقبت مالی مشخص می شود، میزان تعهد بیمار در حساب به تخفیفی در قالب 100% کمک مالی خواهد رسید.

C. چنانچه افراد شرایط ذیل را داشته باشند یا واجد شرایط بودن آن ها توسط برنامه های سنجش استطاعت مالی زیر ثابت شود، Inova ممکن است آن ها را به عنوان واجد شرایط احتمالی در نظر بگیرد:

1. بی خانمان بودن؛
2. فرد مرحوم بدون داری؛
3. برنامه کمک تغذیه الحاقی (Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP))؛
4. بیمارانی که صلاحیت دریافت Medicaid را دارند، واجد شرایط دریافت کمک های مربوط به خدمات پزشکی ضروری و فوریتی خواهند بود که تحت پوشش برنامه Medicaid نیست؛
5. بیمارانی که صلاحیت عضویت در برنامه های مستمندی بخش محلی را دارند، واجد شرایط دریافت کمک های مربوط به خدمات پزشکی ضروری یا فوریتی خواهند بود که تحت پوشش چنین برنامه هایی نیست.

#### 6. استثنای این سیاست

نایب رئیس چرخه درآمد، نایب رئیس سلامت جمعیت و نایب رئیس امور مالی هر یک از مراکز Inova اختیار دارند به اشخاصی که به شکل دیگری ذیل این سیاست نامه واجد شرایط دریافت مساعدت مالی نیستند، بر مبنای مورد به مورد مساعدت مالی اعطا کنند.

#### 7. واجد شرایط بودن در صورتی که افراد پوشش حمایت دولتی را رد کنند.

بیماران کم درآمدی که برای بیمه سلامت تحت حمایت دولت یا پارانه بگیر اقدام کرده اند اما متعاقباً به دلیل منابع یا درآمد مازاد و/یا به علت دارا نبودن شرایط ناتوانی/اورژانسی مدنظر این برنامه های بیمه تحت پوشش قرار نگرفته اند، می توانند از مساعدت مالی برخوردار شوند.

#### 8. حق بیمار برای تجدید نظر.

اگر بیماری با تعیین صلاحیت مساعدت مالی Inova مخالفتی دارد، می تواند ظرف 45 روز از تاریخ تعیین به صورت کتبی درخواست تجدیدنظر بدهد. دفتر مساعدت مالی Inova درخواست تجدیدنظر را بررسی و رأی نهایی را ظرف 60 روز ابلاغ خواهد کرد.

#### V. رویه های ارائه تقاضانامه

#### چگونگی درخواست برای دریافت کمک مالی

Inova کمک مالی را بر اساس فرم های تقاضانامه تکمیل شده برای کمک مالی (فرم مخصوص) اعطا می کند. اطلاعات مربوط به تقاضانامه و اطلاعات بیشتر در مورد خط مشی کمک مالی Inova به صورت آنلاین در نشانی زیر موجود است: <http://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-help/index.jsp>.

این فرم نیازمند اسناد درآمدی به همراه اطلاعاتی درباره برخی داری های (موجودی حساب بازنشستگی، موجودی حساب بانکی، داری های تقاضا کننده یا اجاره ای بودن محل سکونت) است. افراد باید تقاضانامه را تکمیل و به یکی از روش های زیر ارسال کنند:

- ارسال فرم تکمیل شده به همراه مدارک لازم از طریق **نمایر** به: 571-665-6895؛
- ارسال فرم تکمیل شده به همراه مدارک لازم از طریق **پست** به:

Inova Patient Financial Services  
8095 Innovation Park Drive  
Fairfax, VA 22031;

• **تحویلی** فرم تکمیل شده به همراه مدارک لازم به:  
**Inova Partnership for Healthier Communities**  
**2700 Prosperity Avenue #280**  
**Fairfax, VA 22031**

ساعات: دوشنبه - جمعه 8:30 ق.ظ - 12:00 ب.ظ

اشخاص می توانند برای دریافت کمک در خصوص فرایند درخواست، با بخش مساعدت مالی تماس بگیرند. برای اطلاعات تماس، «خلاصه زبانی ساده» را ببینید: <https://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-assistance>

تقاضانامه کمک مالی می بایست در اولین فرصت ممکن ارائه شود و تا 240 روز پس از تاریخ صدور نخستین صورت وضعیت پسا-سرویس قابل قبول است. اگر پیش از سررسیدن موعد 240 روزه از صدور نخستین صورت حساب، یک فرم تقاضانامه کامل برای کمک مالی دریافت شود، Inova با توجه به FAP به بررسی واجد شرایط بودن فرد می پردازد و متقاضی را به صورت کتبی مطلع خواهد کرد که آیا واجد شرایط کمک هست یا خیر. اگر فرم تقاضانامه ناقص برای بهره مندی کمک مالی دریافت شود، Inova به صورت کتبی اطلاعات یا اسناد مورد نیاز را برای تکمیل تقاضا شرح خواهد داد.

تعیین صلاحیت های مساعدت مالی تا آخرین روز از ششمین (6) ماه متعاقب تاریخ اولین سرویس واجد شرایط معتبر هستند. در طول دوره شش ماهه نیازی نیست که بیماران مجدداً برای دریافت کمک مالی درخواست ارسال کنند؛ با این وجود، بیمارانی که برای خدمات بستری باز می گردند می توانند برای ارسال درخواست مجدد برای بهره مندی از برنامه های حمایتی دولتی یا بیمه دولتی خدمات درمانی که واجد شرایطش هستند، اقدام کنند.

در صورتی که تقاضانامه استفاده از کمک مالی موجود در پرونده معتبر نباشد، متعاقباً در هر زمانی که خدمات واجد شرایط ارائه شود، نیاز شما به کمک مالی نیز مجدداً ارزیابی می شود.

ارزش های کرامت انسانی و مباشرت Inova در فرایند درخواست، تعیین صلاحیت نیاز مالی و اعطای کمک هزینه مالی لحاظ خواهد شد. درخواست های کمک هزینه مالی واصله به سرعت مورد رسیدگی قرار خواهد گرفت و Inova تمام تلاش خود را در حد و اندازه معقول به کار خواهد بست تا تصمیمات مربوط به تعیین صلاحیت را ظرف مدت 30 روز از دریافت درخواست کامل، به طور کتبی به بیمار یا متقاضی اعلام کند.

برای دریافت کمک مالی که توسط Inova اعطا می شود، افراد می بایست با ارائه اطلاعات مورد نیاز در اسرع وقت همکاری لازم را به عمل آورند و همچنین در صورت واجد شرایط بودن، برای بهره مندی از بیمه با حمایت دولتی یا بیمه درمانی با یارانه دولتی یا سایر برنامه های بیمه درخواست دهند و با توجه به طرح های پرداخت ایجادشده بین بیمار و Inova نسبت به پرداخت مقادیر باقی مانده اقدام کنند.

**استفاده از اطلاعات منابعی غیر از افرادی که به دنبال کسب کمک مالی هستند**

در بررسی صلاحیت، Inova ممکن است از اطلاعات دیگر منابع بجز افرادی که به دنبال کمک مالی هستند نیز استفاده کند. این شامل داده ها از سیستم هایی است که:

- به Inova کمک کنند تا به شناسایی افرادی که نیازمند کمک مالی هستند پردازد و بنابراین افرادی که باید با آنها تماس گرفته شود تا فرم تقاضانامه کمک را دریافت کنند؛



- به Inova کمک کنند تا به دقت اطلاعات دریافتی افراد در فرم تقاضانامه کمک مالی شان را ارزیابی کند؛
- به Inova کمک کنند تا بیماران خاص که تصور می شود در حال حاضر فاقد بیمه هستند و واجد شرایط بیمه Medicaid یا دیگر پوشش های ثالث می باشند را شناسایی کند؛ و/یا
- اشخاص را به عنوان بیماران سازمان های چتر حمایتی (مانند مراکز سلامت دارای صلاحیت فدرال) شناسایی می کنند که از قبل مستندات درآمدي یا غیره در اختیار دارند که ممکن است Inova برای اهداف تعیین صلاحیت مساعدت مالی قبول کند.

### فرآیندهایی که در صورت عدم پرداخت باید طی شود

بیمارانی که با توجه به این خط مشی برای دریافت کمک مالی تقاضا نداده اند، مشمول فرآیندهای معمول Inova مربوط به صورتحساب و وجوه دریافتی می شوند.

به منظور وصول موثر مطابق با دستورالعمل های فدرال، تمامی بخش های مربوط به مسئولیت بیمار در حساب های Inova از طریق سیستم های وصول و صدور صورتحساب Inova پردازش خواهد شد. بخش های مربوط به مسئولیت بیمار از طریق پیش صدور صورتحساب، صورتحساب و پیگیری های خودکار و مراحل سیستماتیک صورت خواهد گرفت. تمامی اقدامات وصول منطبق با «قانون روش های منصفانه وصول بدهی» و «منشور اخلاق و مسئولیت حرفه ای» ACA بین الملل خواهد بود.

بیماران اظهارنامه ای را برای 120 روز دریافت می کنند. پس از 120 روز، بدون دریافت تماس از طرف بیمار و بدون ایجاد شرایط پرداخت قابل قبول، حساب ها به یک سازمان حرفه ای جمع آوری انتقال داده خواهد شد. اگر عدم پرداختی پیوسته فراتر از بازه زمانی معقولی رخ دهد، Inova ممکن است اقدامات تکمیلی در مورد حساب انجام دهد.

چنانچه بیمار بخواهد پرداخت را به صورت اقساط انجام دهد و منابع کافی برای پرداخت کامل حساب را نداشته باشد، باید Inova را از شرایط خود مطلع کند و Inova طرح های پرداخت را ارائه خواهد داد.

هیچ کدام از یگان های Inova یا تحصیلداران شخص ثالث تا زمانی که ابتدا تلاش های معقول جهت تعیین صلاحیت بیمار برای مساعدت مالی ذیل این سیاست نامه را انجام نداده باشند، به اقدامات تحصيلداری فوق العاده «Extraordinary Collections Actions (ECAs)» از قبیل اقدامات قانونی یا گزارش سوء اعتبار علیه هیچ یک از بیماران متوسل نخواهند شد. اقدامات منطقی زیر نیز وجود دارند:

- اطمینان از اینکه حداقل برای 120 روز از تاریخ صدور نخستین اظهارنامه صورتحساب، هیچ ECA اعمال نمی شود.
- ارائه اعلامیه کتبی 30 روزه، شامل اطلاعاتی درباره خط مشی کمک مالی Inova و همچنین درباره ECA که در صورت عدم پرداخت اعمال می شود.
- ارائه اطلاعیه شفاهی مربوط به هر ECA موردنظر که در صورت عدم پرداخت اعمال می شود.
- چنانچه پس از دریافت هزینه یا پس از اعمال ECA مشخص شود که بیمار واجد شرایط دریافت کمک مالی است، حساب تنظیم می شود و اقدامات مربوط به وجوه دریافتی لغو خواهد شد.
- نایب رئیس عملیات های چرخه درآمد یا نماینده ایشان مسئول تشخیص این موضوع هستند که آیا Inova تلاش های معقولی انجام داده که صلاحیت اشخاص برای FAP و امکان اعمال یک یا چند ECAs را تعیین کند.

### چطور Inova به طور گسترده به این خط مشی ها عمومیت می بخشد

Inova همراه با هر یک از نهادهای خود، به طور گسترده این خط مشی کمک مالی را از طریق ابزارهای ذیل منتشر خواهد کرد.

- Inova پیوندهایی به نسخه کامل این خط مشی کمک مالی (*Financial Assistance Policy (FAP)*)، «تقاضانامه مساعدت مالی»، و «خلاصه FAP به زبان ساده» در تمامی وبسایت های یکپایک مراکز بیمارستانی و یگان های تحت پوشش قرار خواهد داد؛
- نسخه چاپی این خط مشی، تقاضانامه کمک مالی و/یا خلاصه آن به زبان ساده به رایگان و بنا به درخواست در مکان های عمومی و از طریق پست موجود است؛
- خلاصه به زبان ساده FAP به عنوان بخشی از فرایند جذب یا تخلیه ارائه می شود، به گونه ای که تمامی بیماران از جمله افرادی که فاقد بیمه هستند، بیمه کافی ندارند یا خویش فرما می باشند از این خط مشی مطلع خواهند شد؛
- تقاضانامه کمک مالی یا FAP و خلاصه آن به زبان ساده برای جمعیت قابل توجهی از افرادی که تسلط محدودی به زبان انگلیسی دارند، ترجمه خواهد شد (کمتر از 1,000 نفر یا 5 درصد از جامعه ای که هر یک از امکانات بیمارستانی Inova به آن خدمات رسانی می کنند)؛
- صورتحساب های حسابداری و شرایط فرم های پذیرش حاوی یک اعلان کتبی آشکار درباره FAP است (و شامل شماره تلفن دپارتمان Inova است که می تواند اطلاعات مورد نیاز را درباره کمک مالی ارائه نماید)؛ توضیحات شفاهی یا کتبی این خط مشی همچنین در اختیار افرادی که نشانه های ناتوانی در پرداخت هزینه خدمات را دارند، ارائه می شود؛
- Inova تضمین خواهد کرد که شرح خط مشی کمک مالی را در مکان های همگانی یکپایک مراکز بیمارستانی و یگان های تحت پوشش Inova، شامل بخش اورژانس و محدوده پذیرش و ثبت نام، در نمایشگرهای عمومی جلوی دید به نمایش بگذارد؛
- Inova نسخه هایی از خلاصه به زبان ساده را به سازمان های مبتنی بر جامعه ارائه خواهد کرد (به عنوان مثال برای مراکز بهداشتی واجد شرایط فدرال و دیگر شبکه کلینیکی ایمنی) که به احتمال زیاد به افرادی که به کمک مالی نیاز دارند خدمت رسانی می کنند؛ و
- اطلاعات مربوط به این خط مشی کمک مالی به طور معمول در اقلام بازاریابی و ارتباطات به نفع جامعه قرار دارند و به نفع جوامعی که Inova خدمت رسانی می کند گنجانده شده است.

## VII. اطلاعات تکمیلی درباره مقررات

### مقادیری که به طور کلی صورتحساب شده اند (*Amounts Generally Billed (AGB)*)

Inova Health System تضمین می کند که صورتحساب صادره برای اشخاص واجد شرایط مساعدت مالی از مبالغ معمول صورتحساب برای افراد بیمه شده تجاوز نکند. Inova Health System حداقل تخفیف های ارائه شده در این خط مشی کمک مالی را با استفاده از روش «بررسی سوابق» که در قانون درآمدهای داخلی بخش 501(r) شرح داده شده است محاسبه می کند. با این روش، حداقل تخفیفی که باید به افرادی که واجد شرایط FAP هستند داده شود، با استفاده از روش زیر برای سازمان های تحت پوشش و هریک از تسهیلات بیمارستانی Inova Health System محاسبه می شود:

- Inova Health System با استفاده از روش بررسی سوابق، مقادیری که به طور کلی صورتحساب شده است (*Amount Generally Billed (AGB)*) را تعیین می کند.

- AGB برای هریک از تسهیلات بیمارستانی Inova محاسبه می شود و سپس سخاوتمندانه ترین تخفیف AGB محاسبه شده در سراسر سیستم اعمال می شود.
- محاسبه AGB به واسطه تمام درخواست هایی انجام می شود که توسط شرکت های بیمه خصوصی (از جمله Medicare HMO) و Medicare (مرسوم و هزینه خدمات) برای ارائه خدمات بستری و سرپایی مجاز شده است. پرداخت کنندگان از محاسبه هایی مانند Medicaid, Medicaid تعلیقی، خیریه و خودپرداخت معاف هستند.
- نتیجه محاسبه های AGB، حداکثر درصد هزینه های ناخالصی را که فرد واجد شرایط FAP باید بپردازد (با معکوسی که نشان دهنده حداقل تخفیف کمک مالی است که پیشنهاد می شود) ارائه می دهد.
- AGB در 1 آوریل هر سال برای سال مالی 12 ماهه قبلی که تا 31 دسامبر پایان می یابد، محاسبه می شود. هرگونه تغییرات در محاسبه AGB که حاصل از محاسبه های به روزرسانی شده است، باید ظرف 120 روز پس از تاریخ ایجاد تغییرات اجرا شود.

برای اطلاعات بیشتر در خصوص AGB و نحوه محاسبه (به صورت رایگان در دسترس است)، لطفاً با بخش مساعدت مالی Inova به شماره فهرست شده در «خلاصه زبانی ساده» تماس بگیرید:  
<https://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-assistance>

#### الزامات قانونی.

در اجرای این خط مشی، تمام مجموعه های بیمارستان Inova، نهادهای تحت پوشش و تأمین کنندگان تحت پوشش از کلیه قوانین، مقررات، توافقات الزام آور و موازین فدرال، ایالتی و محلی که در مورد فعالیت های انجام شده ذیل این خط مشی اعمال می شود پیروی خواهند کرد.