

عنوان پالیسی: پالیسی مساعدت مالی	شماره نسخه: 7
واژه های جستجو:	
تاریخ اصلی پالیسی: 12/31/15	تاریخ (های) بازبینی: 5/1/2018, 5/1/2019, 5/29/2020, 5/28/2021, 9/30/2021, 5/26/2022, 5/23/2023
تأیید شده با امضای زیر:	
Alice Pope, CFO	

I. هدف

مأموریت 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 صحت با استاندارد جهانی ارائه کند. پیرو این مأموریت و به عنوان یک سازمان مراقبت صحت معاف از مالیات، Inova خدمات امرجنسی و سایر خدمات مراقبت صحت ضروری پزشکی را فارغ از توانایی پرداخت افراد به آنها ارائه می دهد.

II. پالیسی

Inova این پالیسی مساعدت مالی (*Financial Assistance Policy (FAP)*) را به منظور مدیریت مسئولانه منابعش و فراهم کردن امکان ارائه سطح مناسب مساعدت Inova به بیشترین تعداد افراد نیازمند تدوین کرده است. همچنین، این پالیسی به گونه ای طراحی شده است تا کاملاً از هر گونه توافقنامه الزام آور با دولت های محلی و از تمامی قوانین و مقررات فدرال و ایالتی حاکم پیروی کند، شامل بخش (۲) 501 از مجموعه قوانین درآمد داخلی.

ذیل این پالیسی، مساعدت مالی به افراد واجد شرایطی ارائه می شود که خدمات امرجنسی و سایر خدمات ضروری پزشکی را از هر کدام از مراکز بیمارستانی Inova و از سایر نهاد های تحت پوشش و ارائه دهنده تحت پوشش دریافت می کنند.

این پالیسی شامل موارد زیر است:

- تعاریف اصطلاحات مختلفی که در این پالیسی استفاده شده است؛
- توضیحات در مورد:

- مساعدت مالی موجود برای خدمات تحت پوشش این پالیسی،
- معیار های احرار صلاحیت که فرد باید برای دریافت هر نوع/سطح از مساعدت مالی دارا باشد،
- چگونگی درخواست مساعدت مالی توسط افراد،
- معلوماتی که ممکن است Inova برای احرار صلاحیت استفاده کند که از منابعی غیر از افراد جویای مساعدت مالی کسب می شود،
- اقداماتی که Inova می تواند در صورت عدم پرداخت، انجام دهد،
- چگونه این پالیسی را به طور گسترده در اجتماع هایی تبلیغ خواهد کرد که هر مرکز بیمارستانی و سایر نهادهای تحت پوشش به آنها خدمت رسانی می کنند،

- Inova چگونه مبالغ صورتحساب عمومی (*Amounts Generally Billed (AGB)*) را تعیین می کند، و
- مبنای محاسبه مبالغی که از بیماران واجد شرایط مساعدت مالی ذیل این پالیسی اخذ می شود.

این پالیسی سه پیوست دارد:

- «پیوست A» «راهنمای خط فقر فرال» مربوطه را ارائه می دهد
- «پیوست B» مشخص می کند که کدام مراکز و ارائه دهنده *Inova* تحت پوشش این پالیسی هستند و کدام نیستند
- «پیوست C» فهرست جامع مدارک قابل قبول برای گواهی درآمد و اقامت را مشخص می کند.

هیچ یک از بیمارستان ها، نهادها یا ارائه دهنده *Inova* تحت پوشش این پالیسی هزینه ای بیشتر از مبالغ صورتحساب عمومی از افراد واجد شرایط مساعدت مالی اخذ نخواهد کرد.

حاکمیت

این پالیسی توسط سازمان های صاحب اختیار برای مراکز و نهادهایی تصویب شده است که در مورد آنها اعمال می شود.

III. تعاریف

برای اهداف این پالیسی، اصطلاحات زیر به این شرح تعریف شده است:

- مبالغ صورتحساب عمومی (*Amounts Generally Billed (AGB)*): ذیل (r) 501، بیمارستان می تواند با ضرب کردن هزینه های ناخالص بیمارستان برای مراقبت در یک درصد از هزینه های ناخالص یا بیشتر (درصدهای AGB)، میزان AGB را تعیین کند. مراکز بیمارستانی باید درصد (های) AGB خود را حداقل به صورت سالانه، با تقسیم مجموع تمامی مطالبات خود برای مراقبت های امرجنسی و سایر مراقبت های ضروری پزشکی بر مجموع هزینه های ناخالص برای آن مطالبات محاسبه کنند. برای معلومات بیشتر درباره نحوه محاسبه AGB توسط *Inova* به صفحه 10 این پالیسی رجوع کنید. برای معلومات 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>

- نهادهای تحت پوشش: نهاد های *Inova* که مراقبت های امرجنسی و یا سایر مراقبت های ضروری پزشکی ارائه می دهند و مشمول این پالیسی مساعدت مالی می شوند عبارتند از:
 - مراکز بیمارستانی *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 •
- سایر مراکز سرپایی *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 •
 - رویه های پزشکی منتخب گروه پزشکی Inova (پیوست B را ببینید)
- ارائه دهنگان تحت پوشش: زیرمجموعه پزشکان وابسته به Inova و ارائه دهنگان دیگری که مشمول این پالیسی مساعدت مالی می شوند. برای فهرست کامل نهاد های تحت پوشش و ارائه دهنگان تحت پوشش، «پیوست B» را ببینید.
- خدمات واحد شرایط: خدماتی که توسط نهاد های تحت پوشش و ارائه دهنگان تحت پوشش Inova ارائه می شود که واحد شرایط مساعدت مالی هستند، شامل: (1) خدمات پزشکی امرجنسی که در یک محیط اتفاق امرجنسی ارائه شود؛ (2) خدماتی که در پاسخ به شرایط تهدیدکننده حیات در یک محیط اتفاق غیرامرجنسی ارائه شود؛ و (3) سایر خدمات ضروری پزشکی.
- عارضه های پزشکی امرجنسی: بیمارستان های مشارکت کننده در Medicare باید شرایط قانون کار و درمان پزشکی امرجنسی (Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA)) را که در بخش 1867 قانون تامین اجتماعی (U.S.C. 1395dd) مدون شده است، دارا باشند. ارائه مراقبت های پزشکی امرجنسی به بیماری که برای دریافت چنین مراقبت هایی معرفی شده است تحت هیچ شرایطی رد نخواهد شد و صرف نظر از وضعیت «مساعدت مالی» بیمار/ضامن، وضعیت بیمه شده، توانایی پرداخت، وضعیت تحصیلداری کنونی یا سابق یا عدم پرداخت هرگونه بدھی، هیچ موردی در این پالیسی 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 صحت او باشند (مثلاً دانشجویان کالج)، آن فرد در هنگام ارائه مساعدت 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 یا والدین در تقاضانامه به عنوان پشتیبان درج شود، گواهی درآمد برای آنها نیز درخواست خواهد شد.
- درآمد خانواده: درآمد خانواده به شیوه زیر تعیین می شود:
 - بر مبنای پیش از مالیات تعیین می شود؛
 - درآمد ها، غرامت بیکاری، غرامت حوادث کاری، تأمین اجتماعی، درآمد رفاه تكمیلی، کمک های همگانی، پرداختی کهنه سربازان، مزایای بازماندگان، حقوق یا مستمری بازنیستگی، سود، سود سهام، اجاره، بهره مالکانه، درآمد حاصل از املاک، تراست، کمک هزینه تحصیلی، نفقه، خرجی فرزند، 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 «پیوست C» آورده شده است.
- فرد واحد شرایط FAP: فرد ضامنی که Inova به عنوان واحد شرایط مساعدت مالی پیرو این پالیسی مساعدت مالی تعیین کرده است.

- راهنمای خط فقر فدرال (Federal Poverty Guidelines (FPG)): راهنمای خط فقر که توسط وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده به صورت دوره‌ای در سامانه ثبت فدرال به روزرسانی می‌شود (پیوست A را ببینید).
- مساعدت مالی: مساعدت مالی شامل خدمات صحت رایگان یا دارای تخفیف می‌شود که به افرادی ارائه می‌شود که واجد معیارهای Inova برای مساعدت مالی هستند و توانایی پرداخت هزینه تمامی یا بخشی از خدمات دریافتی را ندارند. مساعدت مالی شامل این موارد نمی‌شود: بدھی بد یا مطالبات غیرقابل 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 برنامه‌های دولتی مبتنی بر آزمون وسع یا تحت پوشش Medicare و درآمد حاصل از این محل؛ تخفیف‌های پرداخت شخصی یا پرداخت فوری؛ یا تعديلات قراردادی با پرداخت دهنده کننده شخص ثالث.
- هزینه‌های ناخالص: هزینه کل خدمات بر مبنای نرخ‌های کامل مقرر سازمان برای ارائه خدمات مراقبت بیمار پیش از اعمال کسر از درآمد.
- مدارک درآمد: مستندات قابل قبول برای درآمد خانواده باید شامل حداقل یک (1) مورد از مدارک زیر باشد:
 - کپی جدیدترین اظهارنامه مالیاتی؛
 - کپی 2 فیش حقوقی اخیر؛
 - 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 «پیوست C» آورده شده است.
- ضرورت پژوهشی: خدمات برای عارضه‌ای که در صورت عدم درمان به موقع، منجر به تغییر منفی در وضعیت صحت بیمار خواهد شد. خدمات باریاتریک، رویه‌های زیبایی و برخی خدمات مشخص دیگر تحت پوشش این پالیسی مساعدت مالی قرار نمی‌گیرد.
- محدوده خدمت رسانی Inova: محدوده جغرافیایی خدمت رسانی Inova – برای اهداف این پالیسی، پوشش شامل افرادی خواهد بود که به مدت 30 روز یا بیشتر در ایالت ویرجینیا ساکن بوده‌اند.
- بیمه نشده: بیماری که هیچ سطحی از بیمه یا کمک هزینه شخص ثالث برای کمک به برآورده کردن تعهدات پرداخت خود ندارد.
- کم بیمه شده: بیماری که سطحی از بیمه یا کمک هزینه شخص ثالث دارد، اما باز هم مخارج نقدی دارد که از توانایی پرداخت او فراتر است.

۷. مشمولیت

معیارهای مشمولیت و مساعدت مالی موجود

Inova مساعدت مالی را بر مبنای ارزیابی درآمد خانوار، دارایی‌های موجود و صلاحیت افراد برای برنامه‌های بیمه صحبت تحت حمایت مالی دولت یا دارایی پارانه دولتی به افراد ارائه می‌دهد. مساعدت مالی برای افراد بیمه نشده یا کم بیمه شده برای خدمات واجد شرایط ارائه شده توسط مراکز بیمارستانی Inova، نهادهای تحت پوشش یا ارائه دهنده کننده تحت پوشش بر اساس معیارهای زیر تعیین می‌شود.

1. مساعدت مالی برای عارضه های پزشکی امرجنسی یا خدمات ضروری پزشکی غیرامرجنسی.

برنامه مساعدت مالی Inova به عنوان گزینه آخر برای افرادی طراحی شده است که توانایی پرداخت هزینه مراقبت های امرجنسی و ضروری پزشکی را ندارند. به همین دلیل، متقاضیان مساعدت مالی موظفند از فرایندهای غربالگری و تقاضایی هر گونه برنامه مطابق با ایالتی یا فدرال که مخارج مراقبت پزشکی یکسان را پوشش خواهد داد پیروی کنند، شامل برنامه های صحت 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. شرط اقامت: مساعدت مالی برای عارضه های پزشکی امرجنسی یا خدمات ضروری پزشکی غیرامرجنسی برای افرادی در دسترس 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 شفاخانه های مراقبتی Inova برای زنان، کودکان و خانواده ها اعمال نخواهد شد. هم غیرشهری وندان و هم مقیمان دائمی واجد شرایط دریافت مساعدت مالی هستند، اما بیمارانی که با ویزای گردشگری در ایالات متحده حضور دارند فقط برای پذیرش های مراقبت های امرجنسی مدد نظر قرار خواهند گرفت.

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

- کارت شناسایی صادره ایالت یا جواز رانندگی ویرجینیا
 - صورتحساب بانکی ماهانه. باید 30 روز یا بیشتر ماقبل خدمات، توسط بانک صادر شده باشد؛
 - صورتحساب جاری بیمه عمر یا اتومبیل؛
 - فرم W-2 گزارش مالیات خدمات درآمد داخلی (Internal Revenue Service (IRS)) ایالات متحده یا فرم 1099 مربوط به حداقل 18 ماه اخیر؛
 - اظهارنامه مالیات بر درآمد ویرجینیا یا ایالات متحده مربوط به سال قبل؛
 - بل خدماتی صادره به متقاضی. برای مثال، بل گاز، برق، فاضلاب، آب، تلویزیون کابلی یا تلفیون؛
 - قرارداد اجاره؛
 - کارت ثبت نام رأی دهنگان ویرجینیا که توسط ثبت نام کننده محلی برای متقاضی پست شده باشد؛
 - رسید مالیات های دارایی فردی یا مالیات های املاک پرداخت شده ظرف یک سال گذشته به ایالت ویرجینیا یا نواحی ویرجینیا؛
 - فرم «گواهی ثبت نام اداره آموزش و پرورش ویرجینیا»؛ و/یا کپی تأییدشده سوابق/کارنامه های مکتب صادره توسط مکتب مورد تأیید یکی از حوزه های قضایی یا قلمرو های ایالتی ایالات متحده.
 - نامه محضری اقامت
- فهرست جامع مدارک قابل قبول در «پیوست C» آورده شده است.

B. سه دسته مساعدت مالی برای افرادی که شرایط اقامت مشروح فوق و معیار های درآمد زیر را دارا باشند در دسترس است.

1. افراد بیمه نشده: تخفیف مساعدت مالی 100% (مراقبت رایگان) برای بیماران بیمه نشده با درآمد خانواده معادل یا کمتر از 400% راهنمای خط فقر فدرال (Federal Poverty Guidelines (FPG)).

2. اشخاص کم بیمه شده: برای اشخاص بیمه شده دارای درآمد خانواده معادل یا کمتر از 400% FPG فعلی که پوشش جزئی دارند (مثلاً افراد کم بیمه شده که پس از دریافت درمان، توانایی پرداخت بدھی های تمام شده را ندارند)، واجد معیار های صلاحیت مشروح در این پالیسی 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 در خصوص افرادی که Inova جزو ارائه دهنگان مشارکت کننده در طرح های بیمه آنها نیست، از کاستنی ها، بیمه مشترک و/یا سایر تعهدات بیمار صرف نظر کند.

3. مساعدت مالی هزینه های کمرشکن: مساعدت مالی هزینه های کمرشکن برای بیمارانی در دسترس است که درآمدشان 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 کمترین مبلغ از بین مبالغ صورتحساب عمومی یا 15% درآمد خانواده محدود خواهد شد.

2. نرخ های پیش توافق. بیمارانی که تخفیف های پیش توافق (قیمت گذاری بسته ای) برای خدمات دریافت می کنند واجد شرایط دریافت مساعدت مالی نخواهند بود.

3. عدم تبعیض. اعطای مساعدت مالی بر مبنای احراز موردنیاز 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. همچنین، Inova مراقبت های عارضه های پزشکی امر جنسی را بدون تبعیض، فارغ از صلاحیت افراد برای مساعدت مالی، به افراد ارائه می دهد.

4. شرط تقاضا برای بیمه تحت حمایت مالی یا پارانه دولتی یا بیمه خصوصی. برنامه مساعدت مالی Inova بیمه نامه نیست. در صورتی که تشخیص دهد که اشخاص بیمه نشده واجد شرایط بیمه خصوصی یا بیمه صحت تحت حمایت مالی دولت (مثل Medicaid) یا دارای پارانه دولتی هستند، Inova این افراد را ملزم می کند برای این برنامه ها/طرح ها تقاضا بدنه، شامل برنامه های صحت 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 خردباری بیمه صحت از طریق طرح تحت حمایت مالی دولت یا طرح مبتنی بر کارفرما را دارند، به عنوان وسیله ای برای تضمین دسترسی آنها به خدمات مراقبت صحت، برای صحت شخصی کلی آنها و برای محافظت از دارایی هایشان، ملزم به انجام این کار خواهند شد. تأمین پوشش بیمه به افراد کمک می کند از پس هزینه های مراقبت صحت هم برای موارد اخیر مراقبت و هم برای خدمات جاری - که ممکن است توسط Inova ارائه شده باشد یا نباشد - برآیند.

5. مساعدت مالی انگاری. A. Inova تصدیق می کند که همه بیماران یا ضامن بیماران توانایی تکمیل تقاضای مساعدت مالی یا ارائه مدارک لازم را ندارند. در چنین مواردی، Inova می تواند با استفاده از یک شخص ثالث برای بازبینی معلومات بیمار یا ضامن بیمار به منظور ارزیابی صلاحیت برای مساعدت مالی، بیماران را به صورت انگاری واجد شرایط دریافت مساعدت مالی قلمداد کند.

B. پس از احراز صلاحیت حساب ها از طریق فرایند «مراقبت مالی انگاری»، مبلغ تعهد بیمار در حساب یک تخفیف مساعدت مالی 100% دریافت خواهد کرد.

C. اگر افراد شرایط زیر را دارا باشند یا واجد شرایط برنامه های مبتنی بر آزمون وسع زیر باشند، Inova می تواند افراد را به صورت انگاری واجد شرایط قلمداد کند:

1. بی خانمانی؛

2. متوفی فاقد املاک؛

3. برنامه حمایتی تغذیه تکمیلی (SNAP)؛

4. بیمارانی که واجد شرایط Medicaid می شوند، برای مساعدت مربوط به خدمات امر جنسی یا خدمات

ضروری پزشکی که تحت پوشش برنامه Medicaid نیستند واجد شرایط خواهند بود؛

5. بیمارانی که واجد شرایط «برنامه های محلی مستمندان شهرستان» می شوند، برای مساعدت مربوط به خدمات امر جنسی یا خدمات ضروری پزشکی که تحت پوشش چنین برنامه ای نیستند واجد شرایط خواهند بود.

6. استثناهای این پالیسی

نایب رئیس چرخه درآمد، نایب رئیس صحت جمعیت و نایب رئیس امور مالی هر یک از مراکز Inova اختیار دارد به اشخاصی که به شکل دیگری ذیل این پالیسی واجد شرایط دریافت مساعدت مالی نیستند، بر مبنای مورد به مورد مساعدت مالی اعطای کنند.

7. صلاحیت در صورت رد شدن پوشش دولتی برای افراد.

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

8. حق واخواهی بیمار.

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.

۷. روند تقاضا

نحوه تقاضا برای مساعدت مالی

Inova مساعدت مالی را بر مبنای تقاضانامه تکمیل شده مساعدت مالی («تقاضانامه») اعطا می کند. تقاضانامه و معلومات تکمیلی درباره پالیسی مساعدت مالی Inova به صورت آنلاین در <http://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-help/index.jsp> موجود است.

«تقاضانامه» نیازمند مدارک درآمد و همچنین معلومات مربوط به برخی دارایی های مشخص است (موجودی حساب بازنیستگی، موجودی حساب بانکی، اینکه مقاضیان مالک مکان سکونتیان هستند یا اجاره می کنند). افراد باید «تقاضانامه» را تکمیل و به یکی از روش های زیر ارسال کنند:

- ارسال فرم تکمیل شده به همراه مدارک لازم از طریق نمبر 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;

• تحویل 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

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

تقاضانامه مساعدت مالی باید در اسرع وقت ارسال شود و حداقل تا 240 روز پس از تاریخ اولین وضعیت صورتحساب پس از خدمات پذیرفته خواهد شد. اگر تقاضانامه تکمیل شده مساعدت مالی تا قبل از 240 روز پس از اولین صورتحساب ارسال شود، Inova در خصوص صلاحیت FAP تصمیم گیری خواهد کرد و در خصوص مساعدتی که فرد واجد شرایط آن است به صورت کتبی به مقاضی اطلاع رسانی خواهد کرد. اگر تقاضانامه مساعدت مالی به صورت ناقص ارسال شود، Inova یک اطلاعیه کتبی ارائه خواهد کرد که معلومات یا مدارک مورد نیاز برای تکمیل تقاضانامه را شرح خواهد داد.

تصمیم‌گیری های مساعدت مالی تا آخرین روز از ششمین (6) ماه پس از تاریخ اولین سرویس واجد شرایط معتبر هستند. بیماران در طول آن دوره شش ماهه ملزم به تقاضای مجدد برای مساعدت مالی نخواهند بود؛ اما ممکن است از بیمارانی که برای خدمات بستری برمی‌گردند خواسته شود برای بیمه صحت تحت حمایت مالی دولت یا دارای یارانه دولتی که ممکن است واجد شرایط باشند دوباره تقاضا دهند.

اگر تقاضانامه مساعدت مالی که در پرونده موجود است نامعتبر باشد، در هر بار بعدی که خدمات واجد شرایط ارائه شود، نیاز به مساعدت مالی دوباره ارزیابی خواهد شد.

ارزش‌های کرامت انسانی و مبادرت Inova در فرایند تقاضا، تعیین صلاحیت نیاز مالی و اعطای مساعدت مالی لحاظ خواهد شد. درخواست‌های مساعدت مالی 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 پس از دریافت تقاضانامه تکمیل شده، به صورت کتبی به بیمار یا بیمار یا مقاضی اعلام کند.

برای اینکه مساعدت مالی توسط Inova اعطا شود، افراد باید با ارائه بهنگام معلومات درخواست شده، تقاضا دادن برای بیمه صحت تحت حمایت مالی یا دارای یارانه دولتی یا برگاه بیمه دیگر که ممکن است واجد شرایط باشند، و پرداخت هر گونه مبالغ بدهکار پیرو الزامات طرح‌های پرداخت مقرر بین بیمار و Inova، همکاری لازم را به عمل آورند.

استفاده از معلومات از منابعی غیر از افراد جویای مساعدت مالی

- در تعیین صلاحیت، Inova می‌تواند از معلومات از منابعی غیر از افراد جویای مساعدت مالی استفاده کند. این شامل داده‌ها از سامانه هایی می‌شود که:
- به Inova کمک می‌کنند افرادی را شناسایی کند که ممکن است به مساعدت مالی نیاز داشته باشند و بنابراین باید برای دریافت تقاضانامه مساعدت با آنها تماس گرفته شود؛
 - به Inova کمک می‌کنند درستی معلومات ارائه شده توسط افراد در تقاضانامه های مساعدت مالی آنها را راستی آزمایی کند؛
 - به Inova کمک می‌کنند تعیین کند آیا بیماران مشخصی که بیمه نشده محسوب می‌شوند از قبل صلاحیت احراز شده برای Medicaid یا پوشش شخص ثالث دیگر دارند؛ و/یا اشخاص را به عنوان بیماران سازمان های چتر حمایتی (مانند مراکز صحت دارای صلاحیت فدرال) شناسایی می‌کنند که از قبل مستندات درآمدی یا غیره در اختیار دارند که ممکن است Inova برای اهداف تعیین صلاحیت مساعدت مالی قبول کند.

فرایندها در صورت عدم پرداخت

بیمارانی که برای مساعدت مالی ذیل این پالیسی تقاضا نداده اند مشمول فرایندهای عادی صورتحساب و تحصیلداری Inova می‌شوند.

به منظور وصول مؤثر مطابق با دستورالعمل های فدرال، تمامی بخش‌های مربوط به مسئولیت بیمار در حساب‌های Inova از طریق سامانه های صورتحساب و تحصیلداری Inova پردازش خواهد شد. بخش‌های مربوط به مسئولیت بیمار از طریق پیش صورتحساب، وضعیت و پیگیری در مراحل خودکار و سیستماییک پردازش خواهد شد. تمامی اقدامات تحصیلداری منطبق با قانون روش‌های منصفانه وصول بدھی و «منتشر اخلاق و مسئولیت حرفة ای» ACA بین الملل خواهد بود.

بیماران وضعیت صورتحساب ها را تا 120 روز دریافت خواهند کرد. پس از 120 روز، اگر تماسی از طرف بیمار گرفته نشود و شرایط پرداخت قابل قبول مقرر نشود، حساب‌ها به یک سازمان تحصیلداری حرفة ای منتقل خواهد شد. اگر عدم پرداخت پیوسته فراتر از بازه زمانی معقولی رخ دهد، Inova می‌تواند اقدامات تکمیلی در مورد حساب انجام دهد.

اگر بیماری بخواهد مقدمات پرداخت را انجام دهد و منابع کافی برای پرداخت کامل حساب را نداشته باشد، بیمار باید Inova را از وضعیت خود آگاه سازد و طرح های پرداخت به او پیشنهاد خواهد کرد.

هیچ کدام از نهادهای Inova یا تحصیلداران شخص ثالث بدون انجام تلاش های معقول جهت تعیین صلاحیت بیمار برای مساعدت مالی ذیل این پالیسی، اقدامات تحصیلداری فوق العاده ((“ECAs”)) از قبیل اقدامات قانونی یا گزارش بداعتباری علیه هیچ یک از بیماران اعمال نخواهد کرد. این تلاش های معقول شامل موارد زیر می شود:

- تضمین اینکه تا حداقل 120 روز پس از تاریخ اولین وضعیت صورتحساب، هیچ ECAs اعمال نشود.
- ارائه یک اطلاعیه کتبی 30 روزه که شامل معلوماتی درباره پالیسی مساعدت مالی Inova و درباره هر گونه ECAs مورد نظر باشد که در صورت عدم پرداخت، اعمال خواهد شد.
- ارائه اطلاعیه شفاهی در خصوص هر گونه ECAs که در صورت عدم پرداخت، اعمال خواهد شد.
- اگر پس از دریافت پرداخت یا پس از اعمال ECA، مشخص شود که بیماری واحد شرایط مساعدت مالی است، حساب تعديل و اقدامات تحصیلداری معکوس خواهد شد.
- نایب رئیس «عملیات های چرخه درآمد» یا نماینده ایشان مسئول تشخیص این موضوع هستند که آیا Inova تلاش های معقولی انجام داده است تا صلاحیت افراد برای FAP و امکان اعمال یک یا چند ECAs را تعیین کند.

VI. ارتباطات مربوط به پالیسی

Inova چگونه این پالیسی را به طور گسترده تبلیغ خواهد کرد

- Inova به همراه هر نهاد، این پالیسی مساعدت مالی را از طریق روش های زیر تبلیغ خواهد کرد.
 - Inova لینکی به نسخه کامل این پالیسی مساعدت مالی (Financial Assistance Policy (FAP)), «تفاضانame مساعدت مالی» و خلاصه زبانی ساده FAP را در وبسایت های هر یک از مراکز بیمارستانی و نهادهای تحت پوشش قرار خواهد داد؛
 - نسخه های کاغذی این پالیسی، «تفاضانame مساعدت مالی» و/یا خلاصه زبانی ساده در صورت درخواست، به صورت رایگان در مکان های عمومی و از طریق پست در دسترس قرار خواهد گرفت؛
 - یک خلاصه زبانی ساده از FAP به عنوان بخشی از فرایند پذیرش یا ترخیص ارائه خواهد شد تا تمامی بیماران از این پالیسی آگاهی یابند، شامل بیماران بیمه نشده، کم بیمه شده یا آنهایی که به عنوان خودپرداز دسته بندی شده اند؛
 - FAP، «تفاضانame مساعدت مالی» و یک خلاصه زبانی ساده از FAP برای جمعیت های برجسته (کمترین تعداد از بین 1,000 نفر یا 5 درصد از اجتماعی که توسط هر مرکز بیمارستانی Inova خدمت رسانی می شود) که تسلط محدود به زبان انگلیسی دارند ترجمه خواهد شد؛
 - وضعیت صورتحساب ها و فرم های «شرایط پذیرش» شامل یک اطلاعیه کتبی نمایان در خصوص FAP خواهد بود (شامل شماره تلفن یکی از بخش های Inova که می تواند درباره مساعدت مالی معلومات ارائه دهد)؛
 - توضیحات شفاهی و کتبی در خصوص پالیسی نیز به افرادی داده خواهد شد که اظهار ناتوانی در پرداخت هزینه خدمات داشته باشند؛
 - Inova تضمین خواهد کرد که شرح پالیسی مساعدت مالی را در مکان های همگانی یکایک مراکز بیمارستانی Inova و نهادهای تحت پوشش، شامل بخش امرجنسی و محدوده پذیرش و ثبت نام، در نمایشگرهای عمومی جلوی دید به نمایش بگذارد؛
 - Inova نسخه هایی از خلاصه زبانی ساده را به سازمان های اجتماعی محور (مثل «مراکز صحت دارای صلاحیت فدرال» و سایر شفاخانه های چتر حمایتی) ارائه خواهد کرد که به افرادی خدمت رسانی می کنند که به احتمال زیاد نیازمند مساعدت مالی هستند؛ و
 - معلومات مربوط به این پالیسی مساعدت مالی به طور روتین در ارتباطات بازاریابی و مزایای اجتماعی با اجتماع هایی که آنها خدمت رسانی می کنند گنجانده خواهد شد.

VII. معلومات مقرراتی تکمیلی

مبالغ صورتحساب عمومی (AGB) (Amounts Generally Billed (AGB))

Inova Health System تضمین می کند که صورتحساب صادره برای افراد واجد شرایط مساعدت مالی از مبالغ صورتحساب عمومی برای افراد بیمه شده بیشتر نباشد. Inova Health System تخفیف های حداقلی ارائه شده ذیل این پالیسی مساعدت مالی را با استفاده از روش «نگاه به عقب» محاسبه می کند که در بخش (r) 501 از «مجموعه قوانین درآمد داخلی» توضیح داده شده است. در این روش، تخفیف حداقلی که باید برای افراد واجد شرایط FAP ارائه شود برای هر یک از مراکز بیمارستانی Inova Health System و نهادهای تحت پوشش به شرح زیر محاسبه می شود:

- مبالغ صورتحساب عمومی (AGB) را با استفاده از روش نگاه به عقب تعیین می کند.
- AGB برای هر یک از مراکز بیمارستانی Inova محاسبه می شود و سپس سخاوتمندانه ترین تخفیف AGB محاسبه شده در کل سامانه اعمال می شود.
- AGB با استفاده از تمامی مطالبات مجاز توسط بیمه کنندگان پرداخت خصوصی (شامل Medicare HMO) و Medicare (سترنی و هزینه در ازای خدمات) برای خدمات بستری و سرپایی محاسبه می شود. پردازندهای که از محاسبه مستثنی هستند شامل Medicaid, Medicaid Pending، خیریه و خودپرداز می شود.
- نتیجه محاسبه AGB حداکثر درصد هزینه های ناخالصی را ارائه می دهد که از فرد واجد شرایط FAP خواسته خواهد شد پرداخت کند (که بر عکس آن نشانگر تخفیف حداقلی مساعدت مالی قابل ارائه است).
- AGB در 1 آپریل هر سال برای سال مالی 12 ماهه قبلی محاسبه می شود که در 31 دسامبر پایان یافته است. هر گونه تغییر در محاسبه AGB که در نتیجه به روزرسانی محاسبه باشد باید ظرف 120 روز پس از آن تاریخ، اعمال شود.

برای معلومات بیشتر در خصوص AGB و 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>

الزامات مقرراتی

در اجرای این پالیسی، تمامی مراکز بیمارستانی Inova، نهادهای تحت پوشش و ارائه دهندهای تحت پوشش از کلیه قوانین، قواعد، توافقات الزام آور و مقررات فدرال، ایالتی و محلی که در مورد فعالیت های انجام شده پیرو این پالیسی اعمال می شود پیروی خواهند کرد.