

عنوان پالیسی: پالیسی مساعدت مالی	شماره نسخه: 9
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, 6/20/2024, 6/26/2025
تأیید شده با امضای زیر:	
Ricardo Talento, CFO	

۱. 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.

۱.۱. پالیسی

Inova این پالیسی کمک هزینه مالی (*Financial Assistance Policy (FAP)*) را برای مدیریت مسئولانه منابع و فراهم کردن امکان ارائه سطح متناسب 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 501(r) 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 نهادهای تحت پوشش و ارائه دهندگان 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،
 - معیارهای احراز 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 احراز 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،
 - Inova 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 فدرال» مربوطه را ارائه می دهد
- «پیوست B» مشخص می کند که کدام مراکز و ارائه دهندگان 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 های Inova، نهادها یا ارائه دهندگان تحت پوشش این پالیسی هزینه ای بیشتر از مبالغ صورتحساب عمومی از افراد واجد شرایط مساعدت مالی اخذ نخواهند 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 8 این پالیسی رجوع کنید یا از <https://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-assistance> بازدید کنید.
- **نهادهای تحت پوشش:** بگان های Inova که مراقبت های امرجنسی و/یا سایر خدمات ضرورت پزشکی ارائه می دهند و مشمول «پالیسی کمک هزینه مالی» استند 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 Kellar Center
- Inova Emergency Care Centers

○ رویه های پزشکی منتخب گروه پزشکی Inova (پیوست B را ببینید)

- **ارائه دهندگان تحت پوشش:** زیرمجموعه پزشکان وابسته به Inova و ارائه دهندگان دیگری که مشمول این پالیسی مساعدت مالی می شوند. برای فهرست کامل نهادهای تحت پوشش و ارائه دهندگان تحت پوشش، «پیوست B» را ببینید.
- **خدمات واجد شرایط:** خدماتی که توسط نهادهای تحت پوشش و ارائه دهندگان تحت پوشش Inova ارائه می شود که واجد شرایط مساعدت مالی هستند، شامل: (1) خدمات پزشکی امرجنسی که در یک محیط اتاق امرجنسی ارائه شود؛ (2) خدماتی که در پاسخ به شرایط تهدیدکننده حیات در یک محیط اتاق غیر امرجنسی ارائه شود؛ و (3) سایر خدمات ضروری پزشکی.
- **عارضه های پزشکی امرجنسی:** بیمارستان های مشارکت کننده در Medicare باید شرایط Emergency Medical Treatment and Labor Act (قانون کار و درمان پزشکی امرجنسی/ایمرجنسی مدیکال تریتمنت اند لیبر اکت) (EMTALA) را که در بخش 1867 قانون تامین اجتماعی (42 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 تحصیلاتی کنونی یا سابق یا عدم پرداخت هرگونه بدهی، هیچ موردی در این پالیسی نباید به گونه ای تفسیر شود که اجازه رد چنین مراقبت هایی را بدهد.
- **خانواده:** برای اهداف اعمال مفاد این پالیسی، افرادی که در جدیدترین اظهارنامه مالیات بر درآمد فدرال بیمار به عنوان وابسته ذکر شده اند یا سایر افراد تحت پوشش طرح(های) فعلی بیمه صحت بیمار جزو اعضای فامیل بیمار محسوب می شوند. برای اهداف تعیین درآمد واجد شرایط-FAP، تأییدیه های درآمد برای کلیه افراد فهرست شده به عنوان ارائه دهنده پشتیبانی مالی به بیمار درخواست خواهد شد.
- **معاش واجد شرایط-FAP:** درآمد به شیوه زیر تعیین می شود:
 - بر مبنای پیش از مالیات تعیین می شود؛
 - درآمدها، غرامت بیکاری، غرامت حوادث کاری، تأمین اجتماعی، درآمد رفاه تکمیلی، کمک های همگانی، پرداختی کهنه سربازان، مزایای بازماندگان، حقوق یا مستمری بازنشستگی، سود، 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 فامیل آن بیمار را در اظهارنامه مالیات بر درآمد خود ثبت کرده باشد، باید درآمد آن عضو فامیل/ضامن لحاظ شود.
 فهرست جامع مدارک قابل قبول در «پیوست C» آورده شده است.
- **فرد واجد شرایط-FAP:** بیمار و/یا ضامنی (فرد یا نهاد مسئول پرداخت هزینه مراقبت های پزشکی بیمار) که به تشخیص Inova واجد شرایط دریافت کمک هزینه مالی پیرو این پالیسی کمک هزینه مالی است.
- **راهنمای خط فقر فدرال ((Federal Poverty Guidelines (FPG)):** راهنمای خط فقر که توسط وزارت بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده به صورت دوره ای در سامانه ثبت فدرال به روزرسانی می شود (پیوست A را ببینید).
- **مساعدت مالی:** مساعدت مالی شامل خدمات صحت 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 هزینه مالی شامل موارد زیر نمی شود:
 - بدهی 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 برنامه های دولتی مبتنی بر آزمون وسیع یا تحت پوشش Medicare و درآمد حاصل از این محل؛
 - تخفیف های خودپرداز؛ یا
 - تعدیلات قراردادی با هر گونه پردازنده شخص ثالث.

- **هزینه های ناخالص:** هزینه کل خدمات بر مبنای نرخ های کامل مقرر سازمان برای ارائه خدمات مراقبت بیمار پیش از اعمال کسر از درآمد.
- **مدارک درآمد:** مستندات قابل قبول برای درآمد واجد شرایط FAP باید شامل حداقل یک (1) مورد از مدارک زیر باشد:
 - کپی جدیدترین اظهارنامه مالیات بر درآمد فدرال بیمار و/یا ضامن؛
 - کپی 2 فیش حقوقی اخیر؛
 - شکل دیگری از تأییدیه درآمد شخص ثالث که طبق فهرست پیوست C برای Inova قابل قبول باشد.
- **ضرورت پزشکی:** خدمات برای عارضه ای که در صورت عدم درمان به موقع، منجر به تغییر منفی در وضعیت صحت بیمار خواهد شد. خدمات باریاتریک، رویه های زیبایی و برخی خدمات مشخص دیگر تحت پوشش این پالیسی مساعدت مالی قرار نمی گیرد.
- **بیمه نشده:** بیمار هیچ سطحی از بیمه یا منابع شخص ثالث برای کمک به برآورده کردن تعهدات پرداخت خود ندارد.
- **کم بیمه شده:** بیمار به سطحی از بیمه یا منابع شخص ثالث دسترسی دارد، اما باز هم هزینه های خودپردازی دارد که از توانایی پرداخت او خارج است.

IV. مشمولیت

معیارهای مشمولیت و مساعدت مالی موجود

Inova کمک هزینه مالی را بر مبنای ارزیابی درآمد واجد شرایط FAP، دارایی های موجود و صلاحیت افراد برای پروگرام های بیمه صحت تحت حمایت مالی دولت یا دارای یارانه دولتی به افراد ارائه می دهد. 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 دهندگان تحت پوشش بر اساس معیارهای زیر تعیین می شود.

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

پروگرام کمک هزینه 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 تقاضای هر گونه برنامه محلی، 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 باشندگی در مورد کلینیک های مراقبت های زنان Inova، مراقبت های کودکان و مراقبت های فامیل ها اعمال نخواهد شد. هم غیرشهروندان و هم باشندگان 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 امرجنسی مد نظر قرار خواهند گرفت. فهرست جامع مدارک قابل قبول در «پیوست C» آورده شده است.

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

1. **افراد بیمه نشده:** تخفیف کمک هزینه مالی 100% (مراقبت مجانی) برای بیماران بیمه نشده با درآمد فامیل معادل یا کمتر از 400% دستورالعمل های سطح فقر فدرال ((Federal Poverty Guidelines (FPG)) کنونی.
2. **اشخاص کم بیمه شده:** برای اشخاص بیمه شده دارای درآمدهای واجد شرایط FAP معادل یا کمتر از 100% FPG فعلی که پوشش جزئی دارند (مثلاً افراد کم بیمه شده که پس از دریافت درمان، توانایی پرداخت بدهی

های تمام شده را ندارند)، واجد معیارهای صلاحیت مشروح در این پالسی هستند، و بیمه گر آنها به Inova اجازه می دهد روی تراز پس از بیمه آنها تخفیف کمک هزینه مالی اعطا کند، یک تخفیف 400% کمک هزینه مالی (مراقبت مجانی) نیز قابل ارائه است. Inova قادر نیست در خصوص افرادی که Inova جزو ارائه دهندگان 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:** کمک هزینه مالی هزینه های کمرشکن برای مریض هایی در دسترس است که معاش واجد شرایط FAP آنها بالاتر از 400% FPL است (طبق تعاریف ضمیمه A) و به دلیل ماهیت و گستره خدمات ارائه شده، تعهدات مالی چشمگیری مربوط به مراقبت های Inova دارند، به طوری که پس از پرداختی های همه اشخاص ثالث یا پس از اعمال تخفیف خودپرداز، باقی مانده بدهی آنها بیشتر از 15% معاش واجد شرایط FAP آنها است. در چنین شرایطی، مسئولیت بیمار به کمتر از مبالغ معمول صورت حساب یا به 15% درآمد واجد شرایط FAP 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 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. همچنین، Inova مراقبت های عارضه های پزشکی امرجنسی را بدون تبعیض، فارغ از صلاحیت افراد برای مساعدت مالی، به افراد ارائه می دهد.

4. شرط تقاضا برای بیمه تحت حمایت مالی یا یارانه دولتی یا بیمه خصوصی

کمک هزینه مالی Inova بیمه نامه نیست. در صورتی که Inova تشخیص دهد که اشخاص بیمه نشده واجد شرایط بیمه خصوصی یا بیمه صحت تحت حمایت مالی دولت (مثل Medicaid) یا دارای یارانه دولتی هستند، Inova این افراد را ملزم می کند برای این برنامه ها/طرح ها تقاضا بدهند، 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 خریداری 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 و/یا ضامن بیمار به منظور ارزیابی صلاحیت برای کمک هزینه مالی، بیماران را به صورت انگاری واجد شرایط دریافت مساعدت مالی قلمداد کند. این معیارها می تواند شامل معاش ناخالص تعدیل شده سالانه، ارزش دارایی ها یا اقامت در منطقه محروم باشد، اما محدود به این موارد نیست.
- 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 پروگرام های مبتنی بر آزمون وسیع زیر باشند، Inova می تواند افراد را به صورت انگاری واجد شرایط قلمداد کند، البته محدود به این موارد نیست:

1. بی خانمانی؛
2. متوفی فاقد املاک؛
3. برنامه حمایتی تغذیه تکمیلی (Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP))؛
4. بیمارانی که واجد شرایط Medicaid می شوند، برای مساعدت مربوط به خدمات امرجنسی 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 امرجنسی یا خدمات ضروری پزشکی که تحت پوشش چنین برنامه ای نیستند واجد شرایط خواهند بود.

D. برخی از شرکای اجتماع شناسایی شده با الزامات و فرایندهای واجدیت شرایط سخت گیرانه تر از Inova می توانند تدارک ببینند تا مریض های آنها از ارائه مدارک الزامی در این پالسی و ضمیمه های آن مستثنی شوند.

6. استثنای این پالسی

معاون مالی – مراقبت های حاد، معاون مالی – مراقبت های سرپایی و معاون ارشد صحت اجتماع و برابری صحت این اختیار را دارند که به اشخاصی که به شکل دیگری ذیل این پالسی، واجد شرایط دریافت کمک هزینه مالی نیستند، کمک هزینه مالی تا 100% هزینه های وارده بر مبنای موردی اعطا 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. بخش کمک هزینه مالی Inova درخواست تجدیدنظر را بررسی و رأی نهایی را ظرف 60 روز ابلاغ خواهد کرد.

V. 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 پالسی مساعدت مالی Inova به صورت آنلاین در <http://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-help/index.jsp> موجود است.

تقاضانامه نیازمند مدارک باشندگی و درآمد است. افراد باید تقاضانامه را تکمیل و به یکی از روش های زیر ارسال کنند:

- **ورود به سیستم MyChart** از طریق <https://mychart.inova.org/mychart>

- ارسال فورم تکمیل شده به همراه مدارک لازم از طریق **فکس** به: 571-665-6895؛

- ارسال فورم تکمیل شده به همراه مدارک لازم از طریق **پست** به:

Inova Patient Financial Services

8095 Innovation Park Drive

Fairfax, VA 22031;

- **تحويل** فورم تکمیل شده به همراه مدارک لازم به:

Inova Partnership for Healthier Communities

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

7617 Little River Turnpike #850

یا

2700 Prosperity Avenue #280

Annandale, VA 22003

Fairfax, VA 22031

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 کمک هزینه مالی باید در اسرع وقت ارسال شود و حداکثر تا 365 روز پس از تاریخ اولین وضعیت صورتحساب پس از ترخیص پذیرفته خواهد شد. اگر تقاضانامه تکمیل شده تا قبل از 365 روز پس از اولین صورتحساب ارسال شود، Inova در خصوص صلاحیت FAP تصمیم گیری خواهد کرد و در خصوص کمک هزینه ای که فرد واجد شرایط آن است به صورت کتبی به متقاضی اطلاع

رسانی خواهد کرد. اگر تقاضانامه 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.

تعیین صلاحیت های کمک هزینه مالی تا آخرین روز از دوازدهمین (12) ماه متعاقب تاریخ اولین سرویس واجد شرایط معتبر استند. بیماران در طول آن دوره دوازده ماهه ملزم به تقاضای مجدد برای کمک هزینه مالی نخواهند بود؛ اما ممکن است از بیمارانی که برای خدمات بستری برمی گردند خواسته شود برای بیمه صحت تحت حمایت مالی دولت یا دارای یارانه دولتی که ممکن است واجد شرایط باشند دوباره تقاضا دهند.

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

ارزش های کرامت انسانی و مباشرت Inova در فرایند تقاضا، تعیین صلاحیت نیاز مالی و اعطای مساعدت مالی لحاظ خواهد شد. درخواست های کمک هزینه 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 متقاضی 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 دولت یا دارای یارانه دولتی یا هر برنامه بیمه دیگر که ممکن است واجد شرایط باشند، و پرداخت هر گونه مبالغ بدهکار پیرو الزامات طرح های 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 می تواند از معلومات از منابعی غیر از افراد جویای مساعدت مالی استفاده کند. این شامل داده ها از سامانه هایی می شود که:

- به Inova کمک می کنند افرادی را شناسایی کند که ممکن است به مساعدت مالی نیاز داشته باشند و بنابراین باید برای دریافت مساعدت با آنها تماس گرفته شود؛
- به Inova کمک می کنند درستی معلومات ارائه شده توسط افراد در تقاضانامه های آنها را راستی آزمایی کند؛
- به Inova کمک می کنند تعیین کند آیا بیماران مشخصی که بیمه نشده محسوب می شوند 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 Federally Qualified Health Center) شناسایی می کنند 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 تحویلدهاری Inova می شوند.

به منظور وصول مؤثر مطابق با طرزالعمل های فدرال و ایالت، تمامی بخش های مربوط به مسئولیت مریض در حساب های Inova از طریق سامانه های بلینگ و تحویلدهاری Inova پردازش خواهد شد. بخش های مربوط به مسئولیت بیمار از طریق پیش صورتحساب، وضعیت و پیگیری در مراحل خودکار و سیستماتیک پردازش خواهد شد. تمامی اقدامات تحویلدهاری منطبق با قانون روش های منصفانه وصول بدهی، طرزالعمل های 501r و «منشور اخلاق و مسئولیت حرفه ای» ACA بین الملل خواهد بود.

مریض های دارای بدهی های پرداخت نشده، صورت نامه 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، حساب ها به یک سازمان تحویلدهاری حرفه ای منتقل خواهد شد. اگر عدم پرداخت پیوسته فراتر از بازه زمانی معقولی رخ دهد، Inova می تواند 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 Inova 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 (*Extraordinary Collections Actions (ECAs)*) از قبیل اقدامات قانونی یا گزارش بداعتباری علیه هیچ یک از بیماران اعمال نخواهند 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 به فرد حداقل 30 روز قبل از شروع ECAs علیه فرد که شامل معلوماتی درباره پالیسی کمک هزینه مالی Inova و درباره هر گونه ECAs مورد نظر باشد که در صورت عدم پرداخت، انجام خواهد شد.
- ارائه یک کپی از خلاصه لسانی ساده Inova از پالیسی کمک هزینه مالی آن به افراد حداقل 30 روز قبل از شروع این ECAs.
- ارائه یک اعلامیه شفاهی به فرد از هر گونه ECAs که در صورت عدم پرداخت اعمال خواهد شد حداقل 30 روز قبل از انجام این ECAs.
- اگر پس از دریافت پرداخت یا پس از اعمال ECA، مشخص شود که بیماری واجد شرایط مساعدت مالی است، حساب تعدیل و اقدامات تحصیلداری معکوس خواهد شد.
- معاون 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.

VI. ارتباطات مربوط به پالیسی

Inova چگونه این پالیسی را به طور گسترده تبلیغ خواهد کرد

Inova به همراه هر نهاد Inova، این پالیسی مساعدت مالی را از طریق روش های زیر تبلیغ خواهند کرد.

- Inova یک لینک به نسخه کامل این پالیسی کمک هزینه مالی، تقاضانامه کمک هزینه مالی و خلاصه لسانی ساده پالیسی کمک هزینه مالی در وب سایت های هر یک از مراکز شفاخانه و یگان های تحت پوشش قرار خواهد داد.
- نسخه های کاغذی این پالیسی، «تقاضانامه 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 لسانی ساده از پالیسی کمک هزینه مالی 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.
- پالیسی کمک هزینه مالی، تقاضانامه کمک هزینه مالی و یک خلاصه لسانی ساده از پالیسی کمک هزینه مالی برای جمعیت های برجسته (کمترین تعداد از بین 1,000 نفر یا 5 درصد از اجتماعی که توسط هر مرکز شفاخانه Inova خدمت رسانی می شود) که تسلط محدود به لسان انگلیسی دارند ترجمان خواهد شد.
- وضعیت صورتحساب ها و فورم های شرایط پذیرش شامل یک اطلاعیه کتبی نمایان در خصوص پالیسی کمک هزینه مالی خواهد بود (شامل شماره تلفون بخش Inova که می تواند درباره کمک هزینه 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 کمک هزینه مالی را در مکان های همگانی یکایک مراکز شفاخانه و یگان های تحت پوشش Inova، 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 اجتماع 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.
- معلومات مربوط به این پالیسی مساعدت مالی به طور روتین در ارتباطات بازاریابی و مزایای اجتماعی با اجتماع هایی که Inova به آنها خدمت رسانی می کند گنجانده خواهد شد.

VII. معلومات مقرراتی تکمیلی

مبالغ صورتحساب عمومی (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:

- Inova Health System مبالغ صورتحساب عمومی (Amount Generally Billed (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 (سنتی و هزینه در ازای خدمات) برای خدمات بستری و سرپایی محاسبه می شود. پردازندگانی 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 برعکس 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 محاسبه (که به صورت مجانی در دسترس است) لطفاً (1) با بخش کمک هزینه مالی Inova به شماره فهرست شده در خلاصه لسانی ساده تماس بگیرید، (2) یک درخواست کتبی به نشانی موجود در خلاصه لسانی ساده ارسال کنید، یا (3) از <https://www.inova.org/patient-and-visitor-information/financial-assistance> بازدید کنید.

الزامات مقرراتی

در هنگام اجرای این پالیسی یا انجام فعالیت های متعاقب آن، تمامی مراکز شفاخانه Inova، یگان های تحت پوشش و ارائه دهندگان تحت پوشش از کلیه قوانین، قواعد، توافقات الزام آور و مقررات فدرال، ایالتی و محلی پیروی خواهند کرد.