

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		ΑΡ.: 400.34
ΠΟΛΙΤΙΚΗ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ - ΕΝΟΤΗΤΑ Διοικητικές & Υποστηρικτικές Υπηρεσίες	ΘΕΜΑ: Πολιτική Προγράμματος Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 1/1/2016
		Σελίδα 1 από 4
		ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΑ: Νέο
		ΑΝΑΘΕΩΡΗΘΗΚΕ:

Πολιτική

Το Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) παρέχει ιατρική φροντίδα σε κάθε ασθενή που χρήζει επείγουσας και ιατρικώς αναγκαίας περίθαλψης, ανεξάρτητα από τη δυνατότητά του να πληρώσει.

Το EHMC συμμορφώνεται με τους κανονισμούς του Προγράμματος Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care), όπως ορίζονται από το Τμήμα Υγείας και Κοινωνικών Υπηρεσιών του New Jersey.

Το Πρόγραμμα Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care) προσφέρει δωρεάν ή με έκπτωση περίθαλψη σε ασθενείς που λαμβάνουν υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής επείγουσας και ιατρικώς αναγκαίας περίθαλψης. Το εν λόγω πρόγραμμα καλύπτει μόνο νοσοκομειακές χρεώσεις και όχι χρεώσεις επαγγελματικών υπηρεσιών.

Διαδικασίες

- 1.) Το Πρόγραμμα Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care) απευθύνεται στους κατοίκους του New Jersey, οι οποίοι:
 - α) Δεν έχουν καμία ασφαλιστική κάλυψη υγείας ή έχουν ασφάλεια που πληρώνει μόνο ένα μέρος του λογαριασμού και
 - β) Είναι μη επιλέξιμοι για οποιαδήποτε ιδιωτική ή κυβερνητικά επιχορηγούμενη κάλυψη (όπως Medicaid) και
 - γ) Πληρούν τα κριτήρια εισοδήματος και περιουσιακών στοιχείων για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητάς τους.
- 2.) Το Πρόγραμμα Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care) απευθύνεται επίσης σε άτομα που δεν κατοικούν στο New Jersey, σύμφωνα με ειδικές διατάξεις.
- 3.) Τα κριτήρια εισοδήματος, όπως ορίζονται από το Τμήμα Υγείας και Κοινωνικών Υπηρεσιών του New Jersey, είναι τα παρακάτω:

Εισόδημα ως ποσοστό των

Ομοσπονδιακών Κατευθυντήριων Οδηγιών Καθορισμού Φτώχειας του Υπουργείου Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των Η.Π.Α. (HHS)

Ποσοστό χρέωσης

που καταβάλλεται από τον ασθενή

Κατώτερο ή ίσο με 200%	0%
Ανώτερο από 200% αλλά κατώτερο ή ίσο με 225%	20%
Ανώτερο από 225% αλλά κατώτερο ή ίσο με 250%	40%
Ανώτερο από 250% αλλά κατώτερο ή ίσο με 275%	60%
Ανώτερο από 275% αλλά κατώτερο ή ίσο με 300%	80%

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		ΑΡ.: 400.34
ΠΟΛΙΤΙΚΗ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ - ΕΝΟΤΗΤΑ Διοικητικές & Υποστηρικτικές Υπηρεσίες	ΘΕΜΑ: Πολιτική Προγράμματος Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 1/1/2016
		Σελίδα 2 από 4
		ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΑ: Νέο
		ΑΝΑΘΕΩΡΗΘΗΚΕ:

Ανώτερο από 300%	100%
4.) Εάν οι ασθενείς που βρίσκονται μεταξύ του 20% και του 80% της αναλογικής κλίμακας χρεώσεων είναι υπεύθυνοι για καταβεβλημένες δικαιολογημένες ιατρικές δαπάνες που υπερβαίνουν το 30% του ακαθάριστου ετήσιου εισοδήματός τους (για παράδειγμα, λογαριασμούς που δεν έχουν εξοφληθεί από άλλα μέρη), τότε το πλεονάζον ποσό του 30% θεωρείται Βοήθεια Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης (Charity Care).	
5.) Τα κριτήρια περιουσιακών στοιχείων, όπως ορίζονται από το Τμήμα Υγείας και Κοινωνικών Υπηρεσιών του New Jersey, είναι τα παρακάτω: Τα ατομικά και οικογενειακά περιουσιακά στοιχεία πρέπει να μην ξεπερνούν το όριο που καθορίζεται από το Τμήμα Υγείας και Κοινωνικών Υπηρεσιών του New Jersey για το Πρόγραμμα Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care). Σε περίπτωση που τα περιουσιακά στοιχεία ενός ασθενούς υπερβαίνουν το εν λόγω όριο, ο ασθενής μπορεί να αναλώσει τα περιουσιακά στοιχεία του ώστε να φτάσει στο επιτρεπτό όριο, πληρώνοντας το πλεονάζον ποσό που προκύπτει για το λογαριασμό του νοσοκομείου ή για άλλες εγκεκριμένες ιατρικές δαπάνες.	
6.) Διαδικασία Υποβολής Αιτήσεων Οι ασθενείς μπορούν να υποβάλουν αίτηση για το Πρόγραμμα Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care), καλώντας το Τμήμα Χρηματοοικονομικών Συμβουλευτικών Υπηρεσιών (Financial Counseling) στον αριθμό (201) 894-3031 και ζητώντας να τους αποστείλουν ταχυδρομικώς την αίτηση. Μπορούν επίσης να υποβάλουν αίτηση αυτοπροσώπως στο Τμήμα Χρηματοοικονομικών Συμβουλευτικών Υπηρεσιών (Financial Counseling). Θα ζητηθεί από τους ασθενείς να τεκμηριώσουν το εισόδημα και τα περιουσιακά στοιχεία τους, προσκομίζοντας αντίγραφα αποδεικτικών μισθοδοσίας, εκκαθαριστικών τραπεζικού λογαριασμού, φορολογικών δηλώσεων και άλλα. Οι ασθενείς έχουν στη διάθεσή τους ένα έτος από την ημερομηνία παροχής της περίθαλψης για να υποβάλουν αίτηση για το Πρόγραμμα Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care). Στους ασθενείς δίδεται μια κάρτα Charity Care στην οποία αναγράφεται το αποτέλεσμα της αίτησης.	
7.) Οι ασθενείς που υποβάλλουν αίτηση για το Πρόγραμμα Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care) πρέπει να ελεγχθούν με σκοπό τον προσδιορισμό της πιθανής επιλεξιμότητάς τους για παροχές ασφάλισης μέσω τρίτων ή προγράμματα ιατρικής βοήθειας (όπως Medicaid) που ενδεχομένως θα κάλυπταν το λογαριασμό του νοσοκομείου. Οι ασθενείς ενδέχεται να μην είναι επιλέξιμοι για το Πρόγραμμα Βοήθειας	

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		ΑΡ.: 400.34
ΠΟΛΙΤΙΚΗ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ - ΕΝΟΤΗΤΑ Διοικητικές & Υποστηρικτικές Υπηρεσίες	ΘΕΜΑ: Πολιτική Προγράμματος Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 1/1/2016
		Σελίδα 3 από 4
		ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΑ: Νέο
		ΑΝΑΘΕΩΡΗΘΗΚΕ:

Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care) μέχρι να προσδιοριστούν ως μη επιλέξιμοι για οποιοδήποτε άλλο πρόγραμμα ιατρικής βοήθειας.

- 8.) Το EHMC διαθέτει στο Medical Center έναν υπάλληλο του Συμβουλίου Κοινωνικών Υπηρεσιών της Κομητείας Bergen τουλάχιστον τρεις ημέρες την εβδομάδα, ο οποίος παρέχει υποστήριξη στους ασθενείς που επιθυμούν να υποβάλουν αίτηση για το πρόγραμμα Medicaid και που έχουν κριθεί επιλέξιμοι για το εν λόγω πρόγραμμα.
- 9.) Συμβουλευτείτε την Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας για τις κατευθυντήριες οδηγίες Οικονομικής Βοήθειας του EHMC.
- 10.) Συμβουλευτείτε την Πολιτική Τιμολόγησης και Είσπραξης Πληρωμών για τις διαδικασίες τιμολόγησης και είσπραξης πληρωμών του EHMC.
- 11.) Η παρούσα πολιτική διατίθεται σε τυπωμένο αντίγραφο στο Τμήμα Χρηματοοικονομικών Συμβουλευτικών Υπηρεσιών (Financial Counseling), σε όλους τους προσβάσιμους από τους ασθενείς χώρους εντός του Medical Center και σε όλα τα εξωτερικά σημεία του EHMC. Η εν λόγω πολιτική είναι επίσης διαθέσιμη στον ιστότοπο του Englewood Hospital and Medical Center www.inglewoodhealth.org

	ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ ΑΠΟ:
--	-----------------------

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		ΑΡ.: 400.34
ΠΟΛΙΤΙΚΗ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ - ΕΝΟΤΗΤΑ Διοικητικές & Υποστηρικτικές Υπηρεσίες	ΘΕΜΑ: Πολιτική Προγράμματος Βοήθειας Πληρωμής Δαπανών Νοσοκομειακής Περίθαλψης του New Jersey (Charity Care)	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 1/1/2016
		Σελίδα 4 από 4
		ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΑ: Νέο
		ΑΝΑΘΕΩΡΗΘΗΚΕ:

	Warren Geller, Πρόεδρος & Διευθύνων Σύμβουλος
--	--