

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.34
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica in materia di New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care)	DATA: 01/01/2016
		Pagina 1 di 4
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

Politica

Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) cura tutti i pazienti, a prescindere dalla loro capacità di pagare il trattamento, per quanto riguarda l'assistenza di emergenza e necessaria a livello medico. EHMC osserva i regolamenti del New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care) (Programma di assistenza al pagamento per le cure ospedaliere del New Jersey (Assistenza caritatevole)) stabiliti dal Dipartimento della salute e dei servizi umani del New Jersey.

Il programma New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care) consiste nel fornire assistenza gratuita o scontata ai pazienti ospedalizzati o ambulatoriali che ricevono cure di emergenza e necessarie a livello medico. Tale programma include esclusivamente le spese ospedaliere e non si applica ad alcun onere relativo ai servizi professionali.

Procedure

- 1.) Il programma New Jersey Hospital Care Payment Assistance (Charity Care) è disponibile per i residenti del New Jersey che:
 - a.) Non dispongono di copertura sanitaria o dispongono di copertura parziale delle fatture; e
 - b.) Non hanno diritto a copertura privata o sponsorizzata dal governo (come Medicaid); e
 - c.) Soddisfano entrambe le tipologie di criteri di idoneità in relazione a patrimonio e reddito.
- 2.) Il programma New Jersey Hospital Care Payment Assistance (Charity Care) è disponibile anche per i non-residenti del New Jersey, soggetto a specifiche clausole.
- 3.) I criteri di reddito come definiti dal Dipartimento della salute e dei servizi umani del New Jersey sono i seguenti:

Reddito come percentuale delle
Linee guida sul reddito di povertà HHS

Percentuale di addebito
Pagata dal paziente

Inferiore o pari al 200%	0%
Superiore al 200% ma inferiore o pari al 225%	20%
Superiore al 225% ma inferiore o pari al 250%	40%
Superiore al 250% ma inferiore o pari al 275%	60%
Superiore al 275% ma inferiore o pari al 300%	80%
Superiore al 300%	100%

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.34
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica in materia di New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care)	DATA: 01/01/2016
		Pagina 2 di 4
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

4.) Se i pazienti compresi tra il 20% e l'80% della scala progressiva di reddito sono responsabili di spese mediche qualificate pagate direttamente in eccesso del 30% rispetto al proprio reddito annuale lordo (ossia fatture non pagate da altre parti), il 30% viene considerato Assistenza al pagamento delle cure ospedaliere (Assistenza caritatevole).

5.) I criteri di patrimonio come definiti dal Dipartimento della salute e dei servizi umani del New Jersey sono i seguenti:

I patrimoni individuali e familiari devono corrispondere o essere inferiori alla soglia stabilita dallo Stato del New Jersey, Dipartimento della salute e dei servizi umani per il programma New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care). Nel caso in cui il patrimonio di un paziente oltrepassi la soglia, il paziente può ridurre il patrimonio ai limiti di idoneità mediante il versamento dell'eccesso a fronte della fattura ospedaliera e con altri pagamenti diretti di spese mediche approvate.

6.) Processo di domanda

I pazienti possono richiedere l'assistenza New Jersey Hospital Care Payment Assistance (Charity Care) chiamando la divisione Consulenza finanziaria (201) 894-3031 per domandare l'invio di una domanda via e-mail. Possono anche effettuare la domanda recandosi personalmente presso la divisione Consulenza finanziaria. Ai pazienti verrà richiesta la documentazione comprovante il proprio reddito e patrimonio insieme alle copie di buste paga, estratti conti bancari, dichiarazioni dei redditi, ecc. I pazienti hanno a disposizione un anno di tempo dalla data del servizio per richiedere l'Assistenza al pagamento delle cure ospedaliere del New Jersey (Assistenza caritatevole). A pazienti viene fornita una determinazione di Assistenza caritatevole/tessera indicante l'esito della propria domanda.

7.) I pazienti che richiedono l'assistenza New Jersey Hospital Care Payment Assistance (Charity Care) devono essere esaminati per determinarne l'idoneità potenziale a eventuali benefici assicurativi di terzi o programmi di assistenza medica (quali Medicaid) che potrebbero pagare la fattura ospedaliera. I pazienti potrebbero non essere idonei all'assistenza New Jersey Hospital Care Payment Assistance (Charity Care) finché non venga determinato che siano inidonei ad altri programmi di assistenza medica.

8.) Almeno tre volte alla settimana, un impiegato del Comitato servizi sociali della Contea di Bergen è

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.34
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica in materia di New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care)	DATA: 01/01/2016
		Pagina 3 di 4
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO:

presente presso il Medical Center per fornire assistenza in relazione alle domande Medicaid di pazienti ritenuti idonei a Medicaid.

- 9.) Fare riferimento alla Politica di assistenza finanziaria per le linee guida di assistenza finanziaria di EHMC.
- 10.) Fare riferimento alla Politica di fatturazione e recupero crediti per le procedure di fatturazione e recupero crediti di EHMC.
- 11.) La presente politica è disponibile in copia cartacea presso la divisione Consulenza finanziaria nonché in tutte le aree di Accesso pazienti all'interno del Medical Center e sedi decentrate EHMC. La politica è anche disponibile sul sito web Englewood Hospital and Medical Center all'indirizzo www.engagewoodhealth.org

APPROVATO DA:	
Warren Geller, Presidente & CEO	

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		NO.: 400.34
MANUALE DI POLITICA E PROCEDURA - SEZIONE Servizi amministrativi e di supporto	OGGETTO: Politica in materia di New Jersey Hospital Care Payment Assistance Program (Charity Care)	DATA: 01/01/2016
		Pagina 4 di 4
		SOSTITUISCE: Nuovo
		REVISIONATO: