

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.34
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK Administrativne i popratne usluge	PREDMET: New Jersey politika programa za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega)	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 1 od 3
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:

Politika

Englewood Hospital and Medical Center (EHMC) liječi sve pacijente, bez obzira na njihovu mogućnost plaćanja, u svim hitnim i medicinski potrebnim slučajevima. EHMC prati regulativu za New Jersey programa za pomoć plaćanja bolničke njega (dobrotvorna njega) koju propisuje New Jersey odjel za zdravstvo i humane usluge.

New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njega (dobrotvorna njega) je besplatna ili jeftinija njega koja se pruža pacijentima koji dobivaju hitnu i medicinski potrebnu njegu kao interni ili vanjski pacijenti. Ovaj program uključuje samo bolničke troškove i ne odnosi se na troškove profesionalnih usluga.

Procedure

- 1.) New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njega (dobrotvorna njega) je dostupan stanovnicima New Jerseya koji:
 - a.) Nemaju zdravstveno osiguranje ili imaju pokriće koje plaća samo dio računa; ili
 - b.) Nisu podobni za privatno ili državno sponzorirano zdravstveno osiguranje (kao što je Medicaid); i
 - c.) Zadovoljavaju oba kriterija podobnosti - i kriterij prihoda i kriterij imovine.
- 2.) New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njega (dobrotvorna njega) je dostupan osobama koje nisu stanovnici New Jerseya, podložno određenim uslovima:
- 3.) Kriteriji prihoda kao što su definirani od strane New Jersey odjela za zdravstvo i humane usluge kako slijedi:

Prihodi kao postotak
HHS Smjernice prihoda siromašnih

Postotak potraživanja
Plaća pacijent

Manje ili jednako 200%	0%
Više od 200% ali manje ili jednako 225%	20%
Više od 225% ali manje ili jednako 250%	40%
Više od 250% ali manje ili jednako 275%	60%
Više od 275% ali manje ili jednako 300%	80%
Više od 300%	100%

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.34
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK Administrativne i popratne usluge	PREDMET: New Jersey politika programa za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega)	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 2 od 3
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:

- 4.) Ako su pacijenti na kliznoj skali plaćanja od 20 % do 80 % odgovorni za kvalificirano gotovinski plaćene medicinske izdatke preko 30 % njihovih bruto godišnjih prihoda (tj. računi koje ne plaćaju treće strane), tada se iznos preko 30 % smatra Pomoću plaćanja bolničke njega (dobrotvorna njega).
- 5.) Kriteriji imovine kao što su definirani od strane New Jersey odjela za zdravstvo i humane usluge su:

Individualna i obiteljska imovina mora biti na razini ili ispod praga definiranog od strane Države New Jersey Odjela za zdravstvo i humane usluge za New Jersey program pomoći plaćanja bolničke njega (dobrotvorna njega). Ukoliko imovina pacijenta prelazi spomenuti prag, pacijent može "sniziti" imovinu do dopuštene granice plaćanjem viška u korist bolničkog računa i drugih odobrenih gotovinskih medicinskih troškova.
- 6.) Proces prijave

Pacijenti se mogu prijaviti za New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njega (dobrotvorna njega) tako što će nazvati Odjel za financijsko savjetovanje na broj (201) 894-3031 kako bi zatražili da im se poštom pošalje prijavnica. Također mogu lično podnijeti zahtjev na Odjelu za financijsko savjetovanje. Od pacijenata će biti zatraženo da podnesu dokaz o prihodima i imovini s kopijama platne liste, potvrda banke, povrata poreza itd. Pacijenti imaju vremena do godinu dana od datuma usluge da se prijave za New Jersey program za pomoć plaćanja bolničke njega (dobrotvorna njega). Pacijenti će dobiti dopis s odlukom o dobrotvornoj njezi koja će prikazivati rezultat njihove prijave.
- 7.) Pacijenti koji se prijave za New Jersey program pomoći plaćanja bolničke njega (dobrotvorna njega) moraju proći testiranje kako bi se odredila potencijalna podobnost za osiguravajuće pogodnosti trećih strana ili medicinske programe pomoći (kao što je Medicaid) koji mogu plaćati u korist bolničkog računa. Moguće je da pacijenti nisu podobni za New Jersey program pomoći plaćanja bolničke njega (dobrotvorna njega) dok se ne utvrdi da nisu podobni za neki drugi program medicinske pomoći.
- 8.) EHMC ima zaposlenika komisije socijalne službe okruga Bergen na lokaciji Medicinskog centra najmanje tri dana u tjednu radi pomoći oko Medicaid prijave za pacijente koji se smatraju podobnima za Medicaid.
- 9.) Za EHMC smjernice za financijsku pomoć vidi Politiku financijske pomoći.
- 10.) Za EHMC procedure fakturiranja i naplate vidi Politiku fakturiranja i naplate.

ENGLEWOOD HOSPITAL AND MEDICAL CENTER		Br.: 400.34
PRIRUČNIK S POLITIKOM I PROCEDUROM - ODLOMAK Administrativne i popratne usluge	PREDMET: New Jersey politika programa za pomoć plaćanja bolničke njege (dobrotvorna njega)	DATUM: 1/1/2016
		Stranica 3 od 3
		ZAMJENJUJE: Nova
		REVIDIRANA:

- 11.) Ova politika je dostupna u papirnom obliku na Odjelu financijskog savjetovanja kao i u svim područjima kojima pacijenti imaju pristup unutar Medicinskog centra u na svim EHMC lokacijama. Ova politika je također dostupna na Englewood Hospital and Medical Center internetskoj stranici: www.engagewoodhealth.org

	ODOBRIO/LA: Warren Geller, Predsjednik i glavni izvršni direktor
--	--