



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 1 από 21

1.0 Δήλωση πολιτικής

Οι οργανισμοί Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) και Kaiser Foundation Hospitals (KFH) έχουν δεσμευτεί να παρέχουν προγράμματα που διευκολύνουν την πρόσβαση στην περίθαλψη σε ευάλωτους πληθυσμούς. Η δέσμευση αυτή περιλαμβάνει την παροχή οικονομικής βοήθειας σε δικαιούχους ασθενείς χαμηλού εισοδήματος ανασφάλιστους και υπο-ασφαλισμένους όταν η ικανότητά τους να πληρώσουν για υπηρεσίες είναι εμπόδιο στην πρόσβαση σε επείγουσα και ιατρικά αναγκαία φροντίδα.

2.0 Σκοπός

Η πολιτική αυτή περιγράφει τις απαιτήσεις για συμμετοχή στο δικαίωμα λήψης οικονομικής βοήθειας για επείγουσες και ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες μέσω του προγράμματος Ιατρικής Χρηματοδοτικής Βοήθειας (Medical Financial Assistance, MFA). Οι απαιτήσεις αυτές είναι συμβατές με το Τμήμα 501(r) του Κώδικα Εγχώριων Εσόδων των Ηνωμένων Πολιτειών και των εφαρμοστέων πολιτειακών κανονισμών που απευθύνονται σε επιλέξιμες υπηρεσίες, για το πώς να αποκτηθεί πρόσβαση στο πρόγραμμα, τα κριτήρια επιλεξιμότητας του προγράμματος, τη διάρθρωση των απονομών MFA, τη βάση για τον υπολογισμό των ποσών απονομής, καθώς και τις επιτρεπόμενες ενέργειες σε περίπτωση μη πληρωμής ιατρικών λογαριασμών.

3.0 Πεδίο εφαρμογής

Η πολιτική αυτή εφαρμόζεται στους εργαζομένους που απασχολούνται από τις ακόλουθες οντότητες και τις θυγατρικές τους (που συλλογικά αναφέρονται ως "KFHP/H"):

3.1 Kaiser Foundation Health Plan, Inc.,

3.2 Kaiser Foundation Hospitals και

3.3 Θυγατρικές του KFHP/H.

3.4 Η πολιτική αυτή εφαρμόζεται στα Kaiser Foundation Hospitals που απαριθμούνται στο συνημμένο *ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, Τμήμα I, Kaiser Foundation Hospitals*, και ενσωματώνονται στο παρόν μέσω αναφοράς.

4.0 Ορισμοί

Δείτε το Παράρτημα Α – Γλωσσάριο Όρων.

5.0 Διατάξεις

Το KFHP/H διατηρεί ένα πρόγραμμα MFA με έλεγχο πόρων για την άμβλυση των οικονομικών φραγμών στην λήψη επείγουσας και ιατρικά αναγκαίας φροντίδας για επιλέξιμους ασθενείς ανεξάρτητα από την ηλικία του ασθενούς, αναπηρία, φύλο, φυλή, θρησκεία, κοινωνική ή μεταναστευτική κατάσταση, σεξουαλικό προσανατολισμό, εθνική καταγωγή, καθώς και το κατά πόσον ή όχι ο ασθενής έχει κάλυψη υγείας.



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 2 από 21

5.1 Υπηρεσίες που είναι επιλέξιμες και μη επιλέξιμες δυνάμει της πολιτικής MFA. Εκτός εάν άλλως αναφέρεται στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, *Τμήμα II, Πρόσθετες υπηρεσίες επιλέξιμες και μη επιλέξιμες υπό την πολιτική MFA.*

5.1.1 Επιλέξιμες υπηρεσίες. Το MFA μπορεί να εφαρμοστεί σε επείγουσα και ιατρικά αναγκαία φροντίδα, φαρμακευτικές υπηρεσίες και προϊόντα, καθώς και ιατρικές προμήθειες που παρέχονται στις εγκαταστάσεις KP (π.χ. νοσοκομεία, ιατρικά κέντρα, και κτίρια ιατρικών γραφείων), σε φαρμακεία εξωτερικών ασθενών KFHP/H ή από παρόχους του Kaiser Permanente (KP). Το MFA μπορεί να εφαρμοστεί σε προϊόντα και υπηρεσίες όπως περιγράφεται παρακάτω:

5.1.1.1 Ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες. Φροντίδα, θεραπεία ή υπηρεσίες που παραγγέλλονται ή παρέχονται από έναν πάροχο KP που απαιτούνται για την πρόληψη, αξιολόγηση, διάγνωση ή θεραπεία ιατρικής κατάστασης και δεν είναι κυρίως για την διευκόλυνση του ασθενούς ή του παρόχου ιατρικής περίθαλψης.

5.1.1.2 Συνταγές και φαρμακευτικές προμήθειες. Συνταγές που παρουσιάζονται σε φαρμακείο εξωτερικών ιατρείων KFHP/H και γράφτηκαν από παρόχους KP, μη-KP παρόχους Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών, μη-KP παρόχους Επείγουσας Φροντίδας και συμβασιούχους παροχής υπηρεσιών του KP.

5.1.1.2.1 Γενόσημα φάρμακα. Προτιμώμενη χρήση γενόσημων φαρμάκων, όποτε αυτό είναι δυνατό.

5.1.1.2.2 Πρωτότυπα φάρμακα. Πρωτότυπα Φάρμακα συνταγογραφούμενα από έναν πάροχο KP ο οποίος σημειώνει "Διανέμετε ως είναι γραμμένο" (Dispense as Written, DAW), ή δεν υπάρχει ισοδύναμο γενόσημο διαθέσιμο.

5.1.1.2.3 Φάρμακα ή φαρμακευτικές προμήθειες που χορηγούνται χωρίς συνταγή. Με συνταγή ή παραγγελία από πάροχο KP και διανομή από φαρμακείο σε εξωτερικά ιατρεία KP.

5.1.1.2.4 Δικαιούχοι Medicare. Εφαρμόζεται σε δικαιούχους Medicare για συνταγογραφούμενα φάρμακα που καλύπτονται από το Medicare, μέρος D, ως παραίτηση δικαιώματος φαρμακείου.

5.1.1.3 Διαρκής Ιατρικός Εξοπλισμός (Durable Medical Equipment, DME). Παραγγέλλεται από πάροχο KP σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές DME και παρέχεται από KFHP/H σε ασθενή ο οποίος πληροί τα κριτήρια ιατρικής αναγκαιότητας.

5.1.1.4 Μαθήματα εκπαίδευσης υγείας. Χρεώσεις που σχετίζονται με διαθέσιμα μαθήματα που έχουν προγραμματιστεί και παρέχονται από KP τα οποία συνιστώνται από έναν πάροχο KP στο πλαίσιο του προγράμματος φροντίδας του ασθενούς.



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 3 από 21

5.1.1.5 Πρόσθετες επιλέξιμες υπηρεσίες διαθέσιμες. Πρόσθετες υπηρεσίες που είναι επιλέξιμες δυνάμει της πολιτικής MFA προσδιορίζονται στο επισυναπτόμενο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, *Τμήμα II, Πρόσθετες επιλέξιμες και μη επιλέξιμες υπηρεσίες δυνάμει της πολιτικής MFA.*

5.1.2 Μη επιλέξιμες υπηρεσίες. Το MFA δεν μπορεί να εφαρμοστεί:

5.1.2.1 Σε υπηρεσίες που δεν θεωρούνται επείγουσες ή ιατρικά απαραίτητες όπως ορίζονται από έναν πάροχο ΚΡ.

Συμπεριλαμβάνονται, ενδεικτικά:

5.1.2.1.1 Αισθητική χειρουργική ή υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων δερματολογικών υπηρεσιών που αποσκοπούν κατά κύριο λόγο στη βελτίωση της εμφάνισης του ασθενούς,

5.1.2.1.2 Θεραπείες στειρότητας,

5.1.2.1.3 Ιατρικές προμήθειες λιανικής,

5.1.2.1.4 Εναλλακτικές θεραπείες, συμπεριλαμβανομένων του βελονισμού, της χειροπρακτικής και των υπηρεσιών μασάζ,

5.1.2.1.5 Ενέσεις και συσκευές για τη θεραπεία της σεξουαλικής δυσλειτουργίας,

5.1.2.1.6 Υπηρεσίες παρένθετης μητρότητας και

5.1.2.1.7 Υπηρεσίες που σχετίζονται με την ευθύνη τρίτων, ατομική ασφάλιση ή περιπτώσεις αποζημιώσεων εργαζομένων.

5.1.2.2 Συνταγές και φαρμακευτικές προμήθειες. Συνταγές και προμήθειες που δεν θεωρούνται επείγουσες ή ιατρικά απαραίτητες περιλαμβάνουν, αλλά δεν περιορίζονται σε, (1) φάρμακα που δεν έχουν εγκριθεί από την Φαρμακευτική και Θεραπευτική Επιτροπή (2) φάρμακα και προμήθειες που χορηγούνται χωρίς συνταγή ή παραγγελία από πάροχο ΚΡ και (3) ειδικά εξαιρούμενα φάρμακα (π.χ., γονιμότητας, καλλυντικών, σεξουαλικής δυσλειτουργίας).

5.1.2.3 Συνταγές για εγγεγραμμένους στο Medicare Τμήμα D επιλέξιμους για ή εγγεγραμμένους στο πρόγραμμα επιδότησης για χαμηλό εισόδημα (Low Income Subsidy, LIS). Το υπόλοιπο μερίδιο του κόστους για συνταγογραφούμενα φάρμακα για εγγεγραμμένους επιλέξιμους για Medicare Τμήμα D οι οποίοι είτε είναι επιλέξιμοι ή εγγεγραμμένοι στο πρόγραμμα LIS, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές των κέντρων για Υπηρεσίες Medicare και Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS).



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 4 από 21

5.1.2.4 Υπηρεσίες που παρέχονται εκτός εγκαταστάσεων του KP. Η πολιτική MFA ισχύει μόνο για τις υπηρεσίες που παρέχονται σε εγκαταστάσεις του KP, από παρόχους του KP. Ακόμη και κατόπιν παραπομπής από έναν πάροχο KP, όλες οι άλλες υπηρεσίες είναι μη επιλέξιμες για MFA. Υπηρεσίες που παρέχονται σε μη-KP ιατρικά γραφεία, εγκαταστάσεις επείγουσας φροντίδας και τμήματα επειγόντων, καθώς και παροχή υγείας κατ'οίκον, σε άσυλο, αναρρωτική φροντίδα και υπηρεσίες φροντίδας δεν περιλαμβάνονται.

5.1.2.5 Ασφάλιστρα προγράμματος υγείας. Το πρόγραμμα MFA δεν βοηθά ασθενείς στην καταβολή εξόδων που σχετίζονται με ασφάλιστρα υγείας.

5.1.2.6 Συμπληρωματικές μη-επιλέξιμες υπηρεσίες. Επιπρόσθετες υπηρεσίες που δεν είναι επιλέξιμες στο πλαίσιο της πολιτικής MFA προσδιορίζονται στο επισυναπτόμενο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, *Τμήμα II, Πρόσθετες υπηρεσίες επιλέξιμες και μη επιλέξιμες δυνάμει της πολιτικής MFA.*

5.2 Πάροχοι. Το MFA εφαρμόζεται μόνο στις επιλέξιμες οι υπηρεσίες που παρέχονται από παρόχους ιατρικής περίθαλψης στους οποίους η πολιτική MFA εφαρμόζεται, όπως σημειώνεται στο επισυναπτόμενο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, *Τμήμα III, Πάροχοι υπηρεσιών που υπόκεινται και δεν υπόκεινται στην πολιτική MFA.*

5.3 Πηγές πληροφοριών για το πρόγραμμα και πώς να κάνετε αίτηση για MFA. Πρόσθετες πληροφορίες σχετικά με το πρόγραμμα MFA και πώς να κάνετε αίτηση συνοψίζεται στο επισυναπτόμενο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, *Τμήμα IV, Πληροφορίες για το πρόγραμμα και αίτηση για MFA.*

5.3.1 Πηγές πληροφοριών για το πρόγραμμα. Αντίγραφα της πολιτικής MFA, έντυπα αίτησης, οδηγίες, και περιλήψεις σε κατανοητή γλώσσα (δηλαδή, πολιτική περιλήψεις ή φυλλάδια προγράμματος) διατίθενται στο κοινό, χωρίς χρέωση, από την ιστοσελίδα του KFHP/H, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, προσωπικά ή μέσω της ταχυδρομικής υπηρεσίας των ΗΠΑ.

5.3.2 Πώς να κάνετε αίτηση για το MFA. Ο ασθενής μπορεί να υποβάλει αίτηση για το πρόγραμμα MFA, κατά τη διάρκεια ή μετά τη φροντίδα που λαμβάνει από το KFHP/H, με διάφορους τρόπους, όπως αυτοπροσώπως, τηλεφωνικά ή με έντυπη αίτηση.

5.3.2.1 Διαλογή ασθενών για επιλεξιμότητα δημόσιου ή ιδιωτικού προγράμματος. Το KFHP/H παρέχει συμβουλές περί των οικονομικών σε ασθενείς επιλέξιμους για το πρόγραμμα MFA για να προσδιορίσουν πιθανά προγράμματα δημόσιας και ιδιωτικής κάλυψης υγείας που μπορεί να βοηθήσουν στην ανάγκη πρόσβασης υγειονομικής περίθαλψης. Ο ασθενής που θεωρείται επιλέξιμος για οποιαδήποτε δημόσια ή ιδιωτική κάλυψη προγραμμάτων υγείας είναι υποχρεωμένος να κάνει αίτηση για τα προγράμματα αυτά.



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 5 από 21

5.4 Πληροφορίες που απαιτούνται για να κάνετε αίτηση για MFA. Πλήρεις προσωπικές, οικονομικές και άλλες πληροφορίες απαιτούνται για την επαλήθευση της οικονομικής κατάστασης του ασθενούς για να προσδιοριστεί η επιλεξιμότητα για το πρόγραμμα MFA, καθώς και για δημόσια ή ιδιωτική κάλυψη προγραμμάτων υγείας. Το MFA μπορεί να απορριφθεί λόγω ελλিপών στοιχείων. Οι πληροφορίες μπορούν να παρασχεθούν εγγράφως, προσωπικά ή από το τηλέφωνο.

5.4.1 Επαλήθευση οικονομικής κατάστασης. Η οικονομική κατάσταση του ασθενούς ελέγχεται κάθε φορά που κάνει αίτηση για βοήθεια. Εάν η οικονομική κατάσταση του ασθενούς μπορεί να επαληθευθεί με χρήση εξωτερικών πηγών δεδομένων, μπορεί να μην απαιτείται από αυτόν να παράσχει οικονομική τεκμηρίωση.

5.4.2 Παροχή οικονομικών και άλλων πληροφοριών. Εάν η οικονομική κατάσταση του ασθενούς δεν μπορεί να επαληθευτεί με χρήση εξωτερικών πηγών δεδομένων, αυτός μπορεί να παράσχει την οικονομική τεκμηρίωση που περιγράφεται στην αίτηση για το πρόγραμμα MFA για να επαληθεύσει την οικονομική του κατάσταση.

5.4.2.1 Πλήρεις πληροφορίες. Η επιλεξιμότητα για το πρόγραμμα MFA καθορίζεται όταν ληφθούν όλα τα απαιτούμενα προσωπικά, οικονομικά και άλλα στοιχεία.

5.4.2.2 Ελλιπείς πληροφορίες. Ο ασθενής ειδοποιείται, προσωπικά, μέσω ταχυδρομείου ή μέσω τηλεφώνου εάν οι παραληφθείσες πληροφορίες είναι ελλιπείς. Ο ασθενής μπορεί να υποβάλει τα ελλείποντα στοιχεία εντός 30 ημερών από την ημερομηνία που ταχυδρομήθηκε η ειδοποίηση, έλαβε χώρα η προσωπική συζήτηση ή συνέβη η τηλεφωνική συνομιλία.

5.4.2.3 Οι πληροφορίες που απαιτούνται δεν είναι διαθέσιμες. Ο ασθενής που δεν έχει τις απαιτούμενες πληροφορίες που περιγράφονται στην αίτηση για το πρόγραμμα μπορεί να επικοινωνήσει με το KFHP/Η για να συζητήσει άλλα διαθέσιμα αποδεικτικά στοιχεία που μπορούν να αποδείξουν την επιλεξιμότητα.

5.4.2.4 Οι οικονομικές πληροφορίες δεν είναι διαθέσιμες. Ο ασθενής χρειάζεται να παράσχει βασικές χρηματοοικονομικές πληροφορίες (π.χ. εισόδημα, αν υπάρχει, και πηγή) και βεβαιώνει την εγκυρότητα όταν (1) η δημοσιονομική κατάστασή του, δεν μπορεί να επαληθευτεί με χρήση εξωτερικών πηγών δεδομένων, (2) τα απαιτούμενα οικονομικά στοιχεία δεν είναι διαθέσιμα, και (3) δεν υπάρχουν άλλα στοιχεία που μπορούν να αποδείξουν επιλεξιμότητα. Βασικά οικονομικά στοιχεία και βεβαίωση απαιτείται από τον ασθενή όταν αυτός:



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 6 από 21

5.4.2.4.1 Είναι άστεγος, ή

5.4.2.4.2 Δεν έχει εισόδημα, δεν λαμβάνει επίσημο εκκαθαριστικό πληρωμής από τον εργοδότη (εξαιρουμένων εκείνων που είναι αυτοαπασχολούμενοι), δέχεται χρηματικά δώρα ή δεν ήταν υποχρεωμένος να υποβάλλει ομοσπονδιακή ή πολιτειακή δήλωση φόρου εισοδήματος κατά το προηγούμενο φορολογικό έτος, ή

5.4.2.4.3 Έχει επηρεαστεί από ένα γνωστό εθνικό ή περιφερειακό γεγονός που έχει χαρακτηριστεί ως καταστροφή (Ανατρέξτε στην Ενότητα 5.11 παρακάτω).

5.4.3 Προ-επιλέξιμοι ασθενείς. Ο ασθενής θεωρείται ότι πληροί τα κριτήρια επιλεξιμότητας του προγράμματος και δεν υποχρεούται να παράσχει προσωπικά, οικονομικά και άλλα στοιχεία για την επαλήθευση της οικονομικής κατάστασης, όταν:

5.4.3.1 Είναι εγγεγραμμένος σε κοινοτικό πρόγραμμα MFA (Community MFA, CMFA) στο οποίο ασθενείς έχουν παραπεμφθεί και έχουν προεπιλεγεί μέσω (1) της ομοσπονδιακής, πολιτειακής ή τοπικής κυβέρνησης, (2) ενός συνεργαζόμενου οργανισμού κοινοτικής βάσης ή (3) σε ένα κοινοτικό συμβάν υγείας που χορηγήθηκε από το KFHP/H, ή

5.4.3.2 Είναι εγγεγραμμένος σε πρόγραμμα κοινοτικών παροχών KP που έχει σχεδιαστεί για να υποστηρίζει την πρόσβαση στην περίθαλψη για χαμηλού εισοδήματος ασθενείς και έχει προεπιλεγεί από καθορισμένο προσωπικό του KFHP/H, ή

5.4.3.3 Είναι εγγεγραμμένος σε ένα διαπιστευμένο πρόγραμμα κάλυψης υγείας με έλεγχο πόρων (π.χ. Medicare Low Income Subsidy), ή

5.4.3.4 Του χορηγήθηκε προηγούμενη απονομή MFA εντός των 30 τελευταίων ημερών.

5.4.4 Συνεργασία ασθενούς. Ο ασθενής απαιτείται να κάνει μια εύλογη προσπάθεια για να παράσχει όλες τις πληροφορίες που ζητούνται. Αν όλες οι απαιτούμενες πληροφορίες δεν παρέχονται, οι περιστάσεις μπορούν να ληφθούν υπόψη κατά τον καθορισμό της επιλεξιμότητας.



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 7 από 21

5.5 Καθορισμός υποθετικής επιλεξιμότητας. Ο ασθενής που δεν έχει κάνει αίτηση μπορεί να θεωρηθεί ως επιλέξιμος για το πρόγραμμα MFA εάν η οικονομική κατάστασή του μπορεί να επικυρωθεί μέσω της χρήσης εξωτερικών πηγών δεδομένων. Αν θεωρηθεί επιλέξιμος, μπορεί αυτόματα να του εκχωρηθεί απονομή MFA και να του αποσταλεί επιστολή κοινοποίησης που περιέχει επιλογή να αρνηθεί οικονομική βοήθεια υγείας. Ο ασθενής μπορεί να προσδιοριστεί χωρίς αίτηση, όταν:

5.5.1 Είναι ανασφάλιστος και (1) έχει προγραμματισμένο ραντεβού για επιλέξιμες υπηρεσίες σε εγκατάσταση KP, (2) δεν έχει δηλώσει ότι έχει κάλυψη υγείας, και (3) θεωρείται ότι δεν είναι επιλέξιμος για Medicaid.

5.5.2 Έλαβε περίθαλψη σε εγκατάσταση KP και υπάρχουν ενδείξεις για οικονομικές δυσκολίες (π.χ., τρέχοντα απλήρωτα υπόλοιπα εντοπισμένα πριν από αναφορά επισφαλούς απαίτησης).

5.6 Κριτήρια επιλεξιμότητας του προγράμματος. Όπως συνοψίζεται στο επισυναπτόμενο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, *Τμήμα V, Κριτήρια επιλεξιμότητας*, ο ασθενής που κάνει αίτηση για MFA μπορεί να εγκριθεί για οικονομική βοήθεια που βασίζεται σε κριτήρια από έλεγχο πόρων ή υψηλή ιατρική δαπάνη.

5.6.1 Κριτήρια ελέγχου πόρων. Ο ασθενής αξιολογείται για να καθοριστεί εάν ανταποκρίνεται στα κριτήρια επιλεξιμότητας από έλεγχο πόρων.

5.6.1.1 Επιλεξιμότητα που βασίζεται σε επίπεδο εισοδήματος. Ο ασθενής με οικογενειακό εισόδημα που είναι μικρότερο από ή ίσο με το κριτήριο ελέγχου πόρων ως ποσοστό των Ομοσπονδιακών Κατευθυντήριων Γραμμών Επιπέδου Φτώχειας (Federal Poverty Guidelines, FPG) είναι επιλέξιμος για οικονομική βοήθεια.

5.6.1.2 Εισόδημα νοικοκυριού. Απαιτήσεις επιπέδου εισοδήματος ισχύουν για τα μέλη της οικογένειας του νοικοκυριού. Οικογένεια είναι μια ομάδα από δύο ή περισσότερα άτομα που σχετίζονται με γέννηση, γάμο ή υιοθεσία και ζουν μαζί. Τα μέλη της οικογένειας μπορούν να περιλαμβάνουν τους συζύγους, διαπιστευμένους οικιακούς συντρόφους, παιδιά, συγγενείς παρόχων φροντίδας και τα παιδιά συγγενών παρόχων φροντίδας που κατοικούν στο νοικοκυριό.

5.6.2 Κριτήρια υψηλής ιατρικής δαπάνης. Ο ασθενής αξιολογείται για να προσδιοριστεί κατά πόσον πληροί τα κριτήρια επιλεξιμότητας υψηλής ιατρικής δαπάνης.

5.6.2.1 Επιλεξιμότητα που βασίζεται σε υψηλές ιατρικές δαπάνες. Ο ασθενής οποιουδήποτε επιπέδου εισοδήματος νοικοκυριού με πραγματοποιημένες μη καλυπτόμενες ιατρικές και φαρμακευτικές δαπάνες για επιλέξιμες υπηρεσίες κατά τη διάρκεια μιας περιόδου 12 μηνών μεγαλύτερες από ή ίσες με το 10% του ετήσιου εισοδήματος νοικοκυριού είναι επιλέξιμος για οικονομική βοήθεια.



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 8 από 21

5.6.2.1.1 Πληρωμένες από τον ίδιο δαπάνες ΚΦΗΡ/Η.

Ιατρικές και φαρμακευτικές δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν σε εγκαταστάσεις ΚΡ περιλαμβάνουν πληρωμές συμμετοχής, καταθέσεις, συνασφάλιση, και απαλλαγές που σχετίζονται με επιλέξιμες υπηρεσίες.

5.6.2.1.2 Πληρωμένες από τον ίδιο δαπάνες εκτός ΚΦΗΡ/Η.

Ιατρικά, φαρμακευτικά, και οδοντιατρικά έξοδα που παρέχονται σε εγκαταστάσεις εκτός ΚΡ, σχετικά με επιλέξιμες υπηρεσίες, και τα οποία βαρύνουν τον ασθενή (εξαιρουμένων τυχόν εκπτώσεων ή διαγραφών) περιλαμβάνονται. Ο ασθενής χρειάζεται για να παράσχει τεκμηρίωση για ιατρικά έξοδα για υπηρεσίες που παρασχέθηκαν σε εγκαταστάσεις εκτός ΚΡ.

5.6.2.1.3 Ασφάλιστρα προγράμματος υγείας.

Καλυπτόμενες από τον ίδιο δαπάνες δεν περιλαμβάνουν τα έξοδα που συνδέονται με την ιατροφαρμακευτική κάλυψη (δηλαδή, ασφάλιστρα).

5.7 Αρνήσεις και εφέσεις

5.7.1 Αρνήσεις. Ο ασθενής που κάνει αίτηση για το πρόγραμμα MFA και δεν πληροί τα κριτήρια επιλεξιμότητας, ενημερώνεται εγγράφως ή προφορικώς ότι το αίτημα για MFA έχει απορριφθεί.

5.7.2 Πώς να κάνετε έφεση για μια απόρριψη MFA. Ο ασθενής ο οποίος πιστεύει ότι η αίτηση ή οι πληροφορίες δεν ελήφθησαν σωστά υπ' όψη μπορεί να κάνει έφεση στην απόφαση. Οδηγίες για την ολοκλήρωση της διαδικασίας έφεσης περιλαμβάνονται στην επιστολή απόρριψης MFA. Οι εφέσεις εξετάζονται από το καθορισμένο προσωπικό του ΚΦΗΡ/Η.

5.8 Δομή της απονομής. Οι απονομές του MFA εφαρμόζονται μόνο στις καθυστερημένες οφειλές ή τα υπόλοιπα. Η περίοδος επιλεξιμότητας για μια απονομή MFA έχει περιορισμένη διάρκεια και μπορεί να ποικίλει.

5.8.1 Καθορισμός της απονομής. Οι δαπάνες που καταβάλλονται από το πρόγραμμα MFA καθορίζονται με βάση το αν ή όχι ο ασθενής έχει ιατροφαρμακευτική κάλυψη και με βάση το εισόδημα νοικοκυριού του ασθενούς.

5.8.1.1 Επιλέξιμος ασθενής MFA χωρίς ιατροφαρμακευτική κάλυψη (Ανασφάλιστος). Ο επιλέξιμος ανασφάλιστος ασθενής λαμβάνει έκπτωση σε όλες τις επιλέξιμες υπηρεσίες.



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 9 από 21

5.8.1.2 Επιλέξιμος ασθενής MFA με ιατροφαρμακευτική κάλυψη (Ασφαλισμένος).

Ο επιλέξιμος ασφαλισμένος ασθενής λαμβάνει έκπτωση στο τμήμα του λογαριασμού για όλες τις επιλέξιμες υπηρεσίες (1) για τις οποίες είναι προσωπικά υπεύθυνος και (2) το οποίο δεν καταβλήθηκε από τον ασφαλιστικό του φορέα. Ο ασθενής χρειάζεται να παρέχει τεκμηρίωση, όπως μια επεξήγηση των παροχών (Explanation of Benefits, EOB), για να καθορισθεί το τμήμα του λογαριασμού που δεν καλύπτεται από την ασφάλεια.

5.8.1.2.1 Πληρωμές που ελήφθησαν από τον ασφαλιστικό φορέα. Ο επιλέξιμος ασφαλισμένος ασθενής είναι υποχρεωμένος να κάνει πληρωτές στο KFHP/H τυχόν πληρωμές για υπηρεσίες που παρέχονται από το KFHP/H τις οποίες ο ασθενής λαμβάνει από τον ασφαλιστικό φορέα του.

5.8.1.3 Πρόγραμμα εκπτώσεων. Πρόσθετες πληροφορίες σχετικά με τις διαθέσιμες εκπτώσεις σύμφωνα με την πολιτική συνοψίζονται στο επισυναπτόμενο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, *Τμήμα VI, Πρόγραμμα εκπτώσεων.*

5.8.1.4 Απόδοση πληρωμών από συμβιβασμούς. Το KFHP/H αναζητά αποζημίωση από συμβιβασμούς με τρίτα μέρη ευθύνης / ατομική ασφάλιση, πληρωτές ή άλλα νομικά υπεύθυνα μέρη, ανάλογα με την περίπτωση.

5.8.2 Περίοδος επιλεξιμότητας απονομής. Η περίοδος επιλεξιμότητας για απονομές MFA αρχίζει από την ημερομηνία της έγκρισης ή την ημερομηνία που οι υπηρεσίες παρασχέθηκαν ή την ημερομηνία που διανεμήθηκαν φάρμακα. Όπως συνοψίζεται στο επισυναπτόμενο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, *Τμήμα VII, Περίοδος επιλεξιμότητας απονομής*, η περίοδος επιλεξιμότητας απονομής του MFA για τον επιλέξιμο ασθενή προσδιορίζεται με διάφορους τρόπους, συμπεριλαμβανομένων:

5.8.2.1 Ειδική χρονική περίοδος.

5.8.2.2 Διάρκεια θεραπείας ή επεισοδίου περίθαλψης. Για μια συγκεκριμένη διαδικασία θεραπείας ή/και επεισόδιο περίθαλψης όπως καθορίζεται από τον πάροχο ΚΡ.

5.8.2.3 Ασθενείς που είναι δυνητικά επιλέξιμοι για προγράμματα κάλυψης από δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Μια προσωρινή απονομή MFA μπορεί να χορηγείται για να βοηθήσει έναν ασθενή ενώ αυτός κάνει αίτηση για δημόσια και ιδιωτικά προγράμματα κάλυψης υγείας.



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 10 από 21

5.8.2.4 Εφάπαξ απονομή φαρμακείου. Πριν κάνει αίτηση στο πρόγραμμα MFA, ο ασθενής είναι επιλέξιμος για απονομή φαρμακείου αν (1) δεν έχει απονομή MFA, (2) λαμβάνει συνταγή που γράφτηκε από έναν πάροχο ΚΡ σε φαρμακείο ΚFHHP/Η και (3) εκφράζει αδυναμία να πληρώσει για τη συνταγή. Η απονομή εφάπαξ περιλαμβάνει μια λογική προμήθεια φαρμάκων, όπως προσδιορίζεται ως ιατρικώς κατάλληλη από τον πάροχο ΚΡ.

5.8.2.5 Αίτηση για παράταση απονομής. Ο ασθενής μπορεί να ζητήσει παράταση της απονομής MFA εφ' όσον εξακολουθεί να πληροί τις απαιτήσεις επιλεξιμότητας MFA. Οι αιτήσεις παράτασης αξιολογούνται χωριστά ανά περίπτωση.

5.8.3 Ανάκληση, ακύρωση ή τροποποίηση απονομής. Το ΚFHHP/Η μπορεί να ανακαλέσει, να ακυρώσει ή να τροποποιήσει μια απονομή MFA, σε ορισμένες περιπτώσεις, κατά την κρίση του. Οι περιπτώσεις περιλαμβάνουν:

5.8.3.1 Απάτη, κλοπή ή οικονομικές μεταβολές. Περίπτωση απάτης, ψευδούς δήλωσης, κλοπής ή μεταβολές στην οικονομική κατάσταση του ασθενούς, ή άλλη περίπτωση που υπονομεύει την ακεραιότητα του προγράμματος MFA.

5.8.3.2 Επιλέξιμοι για προγράμματα κάλυψης υγείας από δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Ο ασθενής υπό διαλογή για δημόσια και ιδιωτικά προγράμματα κάλυψης υγείας θεωρείται ότι είναι επιλέξιμος, αλλά δεν συνεργάζεται με την διαδικασία υποβολής αιτήσεων για τα προγράμματα αυτά.

5.8.3.3 Άλλες πηγές πληρωμών έχουν προσδιοριστεί. Υγειονομική κάλυψη ή άλλες πηγές πληρωμών έχουν προσδιοριστεί αφού ο ασθενής έχει λάβει μια απονομή MFA με αποτέλεσμα τα τέλη για τις επιλέξιμες υπηρεσίες να χρεώνονται εκ νέου με αναδρομική ισχύ. Αν συμβεί αυτό, ο ασθενής δεν χρεώνεται για εκείνο το τμήμα του λογαριασμού (1) για το οποίο είναι προσωπικά υπεύθυνος και (2) το οποίο δεν έχει καταβληθεί από την κάλυψη της υγείας του ή άλλη πηγή πληρωμής.

5.8.3.4 Αλλαγή στην ιατροφαρμακευτική κάλυψη. Ασθενής που αντιμετωπίζει αλλαγή στην ιατροφαρμακευτική κάλυψη θα κληθεί να υποβάλει εκ νέου αίτηση στο πρόγραμμα MFA.

5.9 Περιορισμός χρεώσεων. Η χρέωση σε επιλέξιμους ασθενείς MFA για το πλήρες ποσό σε δολάρια (π.χ. ακαθάριστες χρεώσεις) για τις επιλέξιμες νοσοκομειακές χρεώσεις που παρέχονται σε νοσοκομείο Kaiser Foundation Hospital απαγορεύεται. Ο ασθενής που έχει λάβει επιλέξιμες υπηρεσίες νοσοκομείου σε νοσοκομείο Kaiser Foundation Hospital και είναι εγκεκριμένος για το πρόγραμμα MFA, αλλά δεν έχει λάβει απονομή από το MFA ή έχει αρνηθεί απονομή από το MFA, δεν χρεώνεται περισσότερο από τα ποσά που γενικά χρεώνονται (amounts generally billed, AGB) για τις υπηρεσίες αυτές.



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 11 από 21

5.9.1 Ποσά που γενικά χρεώνονται. Τα ποσά που γενικά χρεώνονται (AGB) σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης ή άλλη ιατρικά αναγκαία περίθαλψη για τα άτομα που έχουν ασφάλιση που καλύπτει την εν λόγω περίθαλψη καθορίζονται για τις εγκαταστάσεις KP όπως περιγράφεται στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ, *Τμήμα VIII, Βάση για τον υπολογισμό των ποσών που γενικά χρεώνονται (AGB).*

5.10 Ενέργειες εισπραξης.

5.10.1 Εύλογες προσπάθειες ειδοποίησης. Το KFHP/H ή μια υπηρεσία εισπραξης που ενεργεί για λογαριασμό του, καταβάλλει εύλογες προσπάθειες για να ενημερώσει τους ασθενείς με καθυστερημένα ή εκπρόθεσμα υπόλοιπα σχετικά με το πρόγραμμα MFA. Εύλογες προσπάθειες ειδοποίησης περιλαμβάνουν:

5.10.1.1 Παροχή μίας έγγραφης ειδοποίησης εντός 120 ημερών από τον πρώτο λογαριασμό μετά την έξοδο από την κλινική για ενημέρωση του κατόχου λογαριασμού ότι το MFA είναι διαθέσιμο για όσους πληρούν τις προϋποθέσεις.

5.10.1.2 Έγγραφη ειδοποίηση με τη λίστα των έκτακτων ενεργειών εισπραξης (extraordinary collection actions, ECAs) που το KFHP/H ή μια υπηρεσία εισπραξης προτίθεται να ξεκινήσει για την πληρωμή του υπολοίπου, καθώς και η προθεσμία για τις εν λόγω ενέργειες, οι οποίες θα είναι όχι νωρίτερα από 30 ημέρες από την έγγραφη ειδοποίηση.

5.10.1.3 Παροχή μίας περίληψης σε απλή γλώσσα της πολιτικής του MFA με τον πρώτο λογαριασμό του ασθενούς από το νοσοκομείο.

5.10.1.4 Προσπάθεια για ενημέρωση του κατόχου του λογαριασμού προφορικά σχετικά με την πολιτική του MFA και πώς να λάβει βοήθεια μέσω της διαδικασίας υποβολής αίτησης του MFA.

5.10.2 Αναστολή των έκτακτων ενεργειών εισπραξης. Το KFHP/H δεν διενεργεί ή επιτρέπει στους οργανισμούς εισπραξης να διενεργούν για λογαριασμό του έκτακτες ενέργειες εισπραξης (ECAs) εναντίον ενός ασθενούς εάν ο ασθενής:

5.10.2.1 Έχει ενεργή απολαβή MFA, ή

5.10.2.2 Έχει ξεκινήσει αίτηση στο MFA αφού έχουν αρχίσει οι ECAs. Οι ECAs ανακαλούνται μέχρι να βγει το τελικό συμπέρασμα επιλεξιμότητας.

5.10.3 Επιτρεπόμενες έκτακτες ενέργειες εισπραξης.

5.10.3.1 Τελικός προσδιορισμός της εύλογης προσπάθειας.

Πριν από την έναρξη τυχόν ECAs, ο περιφερειακός επικεφαλής Υπηρεσιών Οικονομικού Κύκλου Ασθενών εξασφαλίζει τα ακόλουθα:

5.10.3.1.1 Ολοκλήρωση της εύλογης προσπάθειας για να ενημερώσει τον ασθενή για το πρόγραμμα MFA, και



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 12 από 21

5.10.3.1.2 Ο ασθενής έχει λάβει προθεσμία τουλάχιστον 240 ημερών από τον πρώτο λογαριασμό χρέωσης να υποβάλει αίτηση για MFA.

5.10.3.2 Αναφορά στους οίκους πιστοληπτικής ικανότητας καταναλωτών ή πιστωτικά γραφεία. Το KFHP/H ή μια υπηρεσία είσπραξης που ενεργεί για λογαριασμό του, μπορούν να αναφέρουν αρνητικές πληροφορίες σε πρακτορεία αναφοράς πιστοληπτικής ικανότητας καταναλωτή ή πιστωτικά γραφεία.

5.10.3.3 Δικαστικές ή αστικές αγωγές. Πριν κινήσει οποιοσδήποτε δικαστικές ή αστικές αγωγές, το KFHP/H επιβεβαιώνει την οικονομική κατάσταση του ασθενούς με τη χρήση εξωτερικών πηγών δεδομένων για να καθορίσει εάν είναι επιλέξιμος για το πρόγραμμα MFA.

5.10.3.3.1 Επιλεξιμότητα για το MFA. Καθόλου πρόσθετα μέτρα δεν θα επιδιωχθούν εις βάρος των ασθενών που είναι επιλέξιμοι για το πρόγραμμα MFA. Οι λογαριασμοί που πληρούν τις προϋποθέσεις για το MFA ακυρώνονται και επιστρέφονται με αναδρομική βάση.

5.10.3.3.2 Μη επιλεξιμότητα για το MFA. Σε πολύ περιορισμένες περιπτώσεις, οι ακόλουθες ενέργειες μπορεί να διεξαχθούν με προηγούμενη έγκριση από τον περιφερειακό Επικεφαλής των Οικονομικών Υπηρεσιών ή Ελεγκτή:

5.10.3.3.2.1 Συντηρητική κατάσχεση μισθών

5.10.3.3.2.2 Αγωγές / αστικές αγωγές. Νομική αγωγή δεν ασκείται κατά ιδιώτη ο οποίος είναι άνεργος και χωρίς άλλα σημαντικά έσοδα.

5.10.3.3.2.3 Υποθήκες σε κατοικίες.

5.10.4 Απαγορευμένες έκτακτες ενέργειες είσπραξης. Το KFHP/H δεν επιτρέπει, δεν εκτελεί ή δεν επιτρέπει σε οργανισμούς είσπραξης να εκτελέσουν τις εξής ενέργειες σε καμία περίπτωση:

5.10.4.1 Να αναβάλει, αρνηθεί ή να απαιτήσει πληρωμή, λόγω της μη πληρωμής του κατόχου λογαριασμού του προηγούμενου υπόλοιπου, πριν από την παροχή έκτακτης ή ιατρικά αναγκαίας περίθαλψης.

5.10.4.2 Να πωλήσει το χρέος του κατόχου λογαριασμού σε τρίτους.

5.10.4.3 Να υποβάλει αγωγή κατάσχεσης ιδιοκτησίας ή κατάσχεση λογαριασμών.

5.10.4.4 Να ζητήσει ένταλμα σύλληψης.

5.10.4.5 Να ζητήσει ένταλμα παραπομπής σε αυτόφωρο.



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 13 από 21

5.11 Αντιμετώπιση καταστροφών. Το KFHP/H μπορεί να τροποποιήσει προσωρινά τα κριτήρια επιλεξιμότητας για το πρόγραμμα MFA και τις διαδικασίες υποβολής αίτησης ώστε να βελτιώσει τη βοήθεια που διατίθεται στις κοινότητες και τους ασθενείς που έχουν πληγεί από ένα γνωστό γεγονός που έχει χαρακτηριστεί ως καταστροφή από την πολιτεία ή την ομοσπονδιακή κυβέρνηση.

5.11.1 Πιθανές τροποποιήσεις επιλεξιμότητας. Οι προσωρινές αλλαγές στα κριτήρια επιλεξιμότητας για το πρόγραμμα MFA μπορεί να περιλαμβάνουν:

5.11.1.1 Αναστολή των περιορισμών επιλεξιμότητας

5.11.1.2 Αύξηση του ορίου κριτηρίων ελέγχου πόρων.

5.11.1.3 Μείωση του ορίου κριτηρίων υψηλών ιατρικών εξόδων.

5.11.2 Πιθανές τροποποιήσεις διαδικασίας υποβολής αίτησης. Οι προσωρινές αλλαγές στη διαδικασία υποβολής αίτησης για το πρόγραμμα MFA μπορεί να περιλαμβάνουν:

5.11.2.1 Παροχή της δυνατότητας στους ασθενείς να παράσχουν βασικές χρηματοοικονομικές πληροφορίες (π.χ. εισόδημα, αν υπάρχει, και πηγή) και να βεβαιώνουν την εγκυρότητα όταν (1) η δημοσιονομική κατάστασή τους δεν μπορεί να επαληθευτεί με χρήση εξωτερικών πηγών δεδομένων, (2) τα απαιτούμενα οικονομικά στοιχεία δεν είναι διαθέσιμα λόγω του γεγονότος και (3) δεν υπάρχουν άλλα στοιχεία που μπορούν να αποδείξουν επιλεξιμότητα.

5.11.2.2 Συνυπολογισμός του αντίκτυπου της μελλοντικής απώλειας μισθών / απασχόλησης λόγω του γεγονότος κατά τον προσδιορισμό του εισοδήματος του νοικοκυριού.

5.11.3 Πληροφορίες διαθέσιμες στο κοινό. Οι πληροφορίες που περιγράφουν προσωρινές αλλαγές στο πρόγραμμα MFA καθίστανται διαθέσιμες στο κοινό στην ιστοσελίδα του προγράμματος MFA και στις εγκαταστάσεις του KP στις πληγείσες περιοχές.

6.0 Αναφορές / Παραρτήματα

6.1 Παράρτημα A – Γλωσσάριο Όρων

6.2 Νόμοι, κανονισμοί και πηγές

6.2.1 Προστασία των Ασθενών και Νόμος Οικονομικά Προσιτής Φροντίδας (Patient Protection and Affordable Care Act), Δημόσιο Δίκαιο 111-148 (124 Stat. 119 (2010))

6.2.2 Federal Register and the Annual Federal Poverty Guidelines (Federal Register και οι Ετήσιες Ομοσπονδιακές Κατευθυντήριες Γραμμές για τη Φτώχεια)

6.2.3 Internal Revenue Service Publication (Έκδοση Εσωτερικής Φορολογικής Υπηρεσίας), 2014 Οδηγίες για Πρόγραμμα H (έντυπο 990)

6.2.4 Ανακοίνωση Εσωτερικής Φορολογικής Υπηρεσίας 2010-39 (Internal Revenue Service Notice 2010-39)

Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 14 από 21

- 6.2.5** Κώδικας Εσωτερικής Φορολογικής Υπηρεσίας (Internal Revenue Service Code), 26 CFR Μέρη 1, 53 και 602, RIN 1545-BK57, RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 – Επιπρόσθετες απαιτήσεις για φιλανθρωπικά νοσοκομεία
- 6.2.6** California Hospital Association – Πολιτικές Χρηματοδοτικής Ενίσχυσης Νοσοκομείων & Νόμοι για Κοινωνικό Όφελος (Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws), έκδοση 2015
- 6.2.7** Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit (Ένωση Υγείας Καθολικών των Ηνωμένων Πολιτειών – Οδηγός για το Σχεδιασμό & Αναφορές Παροχών Κοινότητας), έκδοση 2012
- 6.3** Λίστες Παρόχων
 - 6.3.1** Λίστες παρόχων είναι διαθέσιμες στις ιστοσελίδες του KFHP/H για:
 - 6.3.1.1** Kaiser Permanente of Hawaii
 - 6.3.1.2** Kaiser Permanente of Northwest
 - 6.3.1.3** Kaiser Permanente of Northern California
 - 6.3.1.4** Kaiser Permanente of Southern California
 - 6.3.1.5** Kaiser Permanente of Washington



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 15 από 21

Παράρτημα Α Γλωσσάριο Όρων

Κοινοτικό MFA (CMFA) αναφέρεται στα σχεδιαζόμενα προγράμματα οικονομικής ιατρικής βοήθειας που συνεργάζονται με βασισμένους σε κοινότητες οργανισμούς και με οργανισμούς δικτύων ασφαλείας για την παροχή πρόσβασης σε απαραίτητη ιατρική φροντίδα σε ανασφάλιστους με χαμηλό εισόδημα και υπο-ασφαλισμένους ασθενείς στις εγκαταστάσεις KP.

Διαρκής Ιατρικός Εξοπλισμός (DME) περιλαμβάνει αλλά δεν περιορίζεται σε, τυπικά μπαστούνια, δεκανίκια, νεφελοποιητές, προορισμένες προμήθειες οφέλους, μονάδες έλξης πόρτας για χρήση στο σπίτι, αναπηρικά αμαξίδια, περιπατητές, νοσοκομειακά κρεβάτια, και οξυγόνο για χρήση στο σπίτι όπως καθορίζεται από τα κριτήρια DME. Το DME δεν περιλαμβάνει ορθωτικά, προσθετικά (π.χ., δυναμικούς νάρθηκες / ορθώσεις, και τεχνητό λάρυγγα και προμήθειες) και προμήθειες χωρίς συνταγή και αναλώσιμες προμήθειες (π.χ., ουρολογικές προμήθειες και προμήθειες τραύματος).

Επιλέξιμος ασθενής είναι ένα άτομο που πληροί τα κριτήρια επιλεξιμότητας που περιγράφονται σε αυτήν την πολιτική, αν είναι (1) ανασφάλιστος, (2) λαμβάνει κάλυψη μέσω ενός δημόσιου προγράμματος (π.χ., Medicare, Medicaid ή επιδοτούμενη κάλυψη της υγειονομικής περίθαλψης που αγοράζεται μέσω της ανταλλαγής πληροφοριών για την υγεία), (3) είναι ασφαλισμένος σε ένα πρόγραμμα υγείας, εκτός του KFHP, ή (4) είναι ασφαλισμένος από το KFHP.

Εξωτερικές πηγές δεδομένων είναι προμηθευτές τρίτου μέρους, υπηρεσίες αναφοράς πίστωσης, κ.τ.λ., οι οποίοι παρέχουν πληροφορίες οικονομικής κατάστασης που χρησιμοποιούνται από το KP για να επικυρώσει ή να επιβεβαιώσει την οικονομική κατάσταση ενός ασθενούς κατά την αξιολόγηση της επιλεξιμότητας για το πρόγραμμα MFA.

Ομοσπονδιακές οδηγίες περί φτώχειας (FPG) καθορίζουν τα επίπεδα του ετήσιου εισοδήματος για τη φτώχεια, όπως ορίζονται από το Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των Ηνωμένων Πολιτειών και ενημερώνονται σε ετήσια βάση στο Federal Register.

Οικονομική Συμβουλευτική είναι η διαδικασία που χρησιμοποιείται για να βοηθήσει τους ασθενείς να διερευνήσουν τις διάφορες χρηματοδοτήσεις και επιλογές κάλυψης υγείας που είναι διαθέσιμες για να πληρώσουν για τις υπηρεσίες που παρέχονται στις εγκαταστάσεις KP. Στους ασθενείς οι οποίοι μπορούν να αναζητήσουν οικονομική συμβουλευτική περιλαμβάνονται, ενδεικτικά, αυτοί που πληρώνουν από μόνοι τους, ανασφάλιστοι, υπο-ασφαλισμένοι, και εκείνοι που έχουν εκδηλώσει αδυναμία να καταβάλουν την πλήρη χρέωση ασθενή.

Άστεγος είναι ένα πρόσωπο διαμένει σε ένα από τα μέρη ή βρίσκεται σε μια κατάσταση που περιγράφεται κατωτέρω:

- Σε χώρους που δεν προορίζονται για ανθρώπινη κατοίκηση, όπως τα αυτοκίνητα, πάρκα, πεζοδρόμια, εγκαταλελειμμένα κτίρια (στο δρόμο), ή
- Σε ένα καταφύγιο έκτακτης ανάγκης, ή
- Σε μεταβατική ή στέγαση υποστήριξης για αστέγους που προήλθαν αρχικά από τους δρόμους ή καταφύγια έκτακτης ανάγκης.
- Σε οποιαδήποτε από τις παραπάνω τοποθεσίες, αλλά ξοδεύει ένα σύντομο χρονικό διάστημα (μέχρι και 30 συνεχόμενες ημέρες) σε ένα νοσοκομείο ή άλλο ίδρυμα.

Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 16 από 21

Παράρτημα Α

Γλωσσάριο Όρων (συνέχεια)

- Είναι υπό έξωση εντός μίας εβδομάδας από ιδιωτική μονάδα κατοικίας ή έφυγε από μια κατάσταση βίας στο σπίτι χωρίς προσδιορισμένη μετέπειτα διαμονή και το άτομο δεν διαθέτει τους πόρους και τα δίκτυα υποστήριξης που απαιτούνται για την εξεύρεση κατοικίας.
- Παίρνει εξιτήριο μέσα σε μια εβδομάδα από ένα θεσμικό όργανο, όπως μια εγκατάσταση ψυχικής υγείας ή θεραπείας για κατάχρηση ουσιών στην οποία το πρόσωπο αυτό ήταν κάτοικος για περισσότερες από 30 συνεχόμενες ημέρες και χωρίς να έχει εντοπιστεί κατοικία και το άτομο δεν έχει τους οικονομικούς πόρους και τα δίκτυα κοινωνικής υποστήριξης που απαιτούνται για την εξεύρεση κατοικίας.

Το KP περιλαμβάνει τους οργανισμούς Kaiser Foundation Hospitals, Kaiser Foundation Health Plans, Permanente Medical Groups, και τις αντίστοιχες θυγατρικές τους, με εξαίρεση την Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC).

Οι εγκαταστάσεις του KP περιλαμβάνουν οποιεσδήποτε κτιριακές εγκαταστάσεις, συμπεριλαμβανομένων του εσωτερικού και του εξωτερικού ενός κτιρίου, ιδιόκτητου ή μισθωμένου από το KP κατά τη διεξαγωγή επιχειρηματικών λειτουργιών του KP, συμπεριλαμβανομένης της παροχής εξωνοσοκομειακής περίθαλψης (π.χ., ένα κτίριο ή ένας όροφος KP, μονάδα ή άλλος εσωτερικός ή εξωτερικός χώρος κτιρίου μη-KP).

Έλεγχος πόρων είναι η μέθοδος με την οποία εξωτερικές πηγές δεδομένων ή πληροφορίες από τον ασθενή χρησιμοποιούνται για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας για ένα δημόσιο πρόγραμμα κάλυψης ή MFA με βάση το αν το εισόδημα του ατόμου είναι μεγαλύτερο από το καθορισμένο ποσοστό των ομοσπονδιακών οδηγιών για τη φτώχεια.

Η Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια (MFA) παρέχει χρηματική απονομή για την πληρωμή ιατρικών εξόδων σε επιλέξιμους ασθενείς οι οποίοι αδυνατούν να πληρώσουν το σύνολο ή μέρος από ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες, και οι οποίοι έχουν εξαντλήσει πηγές πληρωμής δημόσιες και ιδιωτικές. Τα άτομα πρέπει να πληρούν τα κριτήρια του προγράμματος για βοήθεια πληρωμής μέρους ή του συνόλου του κόστους της περίθαλψης.

Ιατρικές προμήθειες αναφέρονται σε μη επαναχρησιμοποιήσιμα ιατρικά υλικά, όπως νάρθηκες, ιμάντες, επίδεσμοι και επίδεσμοι που εφαρμόζονται από εξουσιοδοτημένο φορέα παροχής υγειονομικής περίθαλψης καθώς παρέχει ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες, με εξαίρεση τα υλικά που αγοράστηκαν ή αποκτήθηκαν από έναν ασθενή από άλλη πηγή.

Η διευκόλυνση φαρμακείου παρέχει οικονομική βοήθεια σε χαμηλού εισοδήματος μέλη του KP Senior Advantage Medicare Τμήμα D που δεν είναι σε θέση να πληρώσουν το μερίδιο του κόστους τους για τα εξωνοσοκομειακά συνταγογραφούμενα φάρμακα που καλύπτονται από το Medicare Τμήμα D.

Δίκτυο ασφαλείας (Safety Net) είναι ένα σύστημα από μη κερδοσκοπικές οργανώσεις ή/και κυβερνητικούς οργανισμούς που παρέχουν άμεσες υπηρεσίες ιατρικής περίθαλψης στους ανασφάλιστους σε μια κοινότητα, όπως σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, κοινοτικό ιατρείο, εκκλησία, καταφύγιο αστέγων, κινητή μονάδα υγείας, σχολεία κ.τ.λ.

Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 17 από 21

Παράρτημα Α

Γλωσσάριο Όρων (συνέχεια)

Υπο-ασφαλισμένος είναι ένα άτομο που, παρά το γεγονός ότι έχει κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης, διαπιστώνει ότι η υποχρέωση καταβολής ασφαλιστρών, συμμετοχών, συνασφάλισης, και απαλλαγών είναι μια τέτοια σημαντική οικονομική επιβάρυνση που το άτομο καθυστερεί ή δεν λαμβάνει τις απαραίτητες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης λόγω των καλυπτομένων από τον ίδιο δαπανών.

Ανασφάλιστος είναι ένα άτομο που δεν έχει ασφάλιση υγειονομικής περίθαλψης ή ομοσπονδιακή ή πολιτειακή χορηγούμενη οικονομική βοήθεια για να βοηθήσει στην πληρωμή για τις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης.

Ευάλωτες ομάδες πληθυσμού περιλαμβάνουν δημογραφικές ομάδες των οποίων η υγεία και ευεξία θεωρούνται ότι διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο από ό, τι ο γενικός πληθυσμός λόγω της κοινωνικοοικονομικής κατάστασης, ασθένειας, εθνικότητας, ηλικίας ή άλλων παραγόντων ανικανότητας.

Παραπομπή στο αυτόφωρο είναι μια διαδικασία που ξεκινά από το δικαστήριο διατάζοντας τις αρχές να φέρουν ένα άτομο που έχει βρεθεί σε αστική περιφρόνηση ενώπιον του δικαστηρίου, παρόμοιο με ένταλμα σύλληψης.



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 18 από 21

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: Kaiser Permanente Northern California

I. Kaiser Foundation Hospitals. Η πολιτική αυτή ισχύει για τα ακόλουθα Νοσοκομεία Kaiser Foundation Hospitals στην περιοχή της Βόρειας Καλιφόρνιας:

KFH Antioch	KFH Richmond	KFH San Rafael
KFH Fremont	KFH Roseville	KFH Santa Rosa
KFH Fresno	KFH Redwood City	KFH South Sacramento
KFH San Leandro	KFH Sacramento	KFH South San Francisco
KFH Manteca	KFH Santa Clara	KFH Vacaville
KFH Modesto	KFH San Francisco	KFH Vallejo
KFH Oakland	KFH San Jose	KFH Walnut Creek

Σημείωση: Τα Νοσοκομεία Kaiser Foundation Hospitals συμμορφώνονται με τις Δίκαιες Νοσοκομειακές Πολιτικές Τιμολόγησης, Κώδικας Υγείας & Ασφάλειας Καλιφόρνιας (California Health & Safety Code) §127400.

II. Πρόσθετες υπηρεσίες επιλέξιμες και μη επιλέξιμες στο πλαίσιο της πολιτικής MFA.

- a. **Μεταφορά αστέγων ασθενών.** Διατίθεται σε άστεγο ασθενή για επείγουσες και μη επείγουσες καταστάσεις για τη διευκόλυνση των εξιτηρίων από τα νοσοκομεία KP ή τα τμήματα επειγόντων KP
- b. **Πρόσθετες επιλέξιμες υπηρεσίες διαθέσιμες με βάση εξαιρέσης.**
Σε ορισμένες περιπτώσεις, το MFA μπορεί να εφαρμοστεί στις υπηρεσίες από εγκαταστάσεις μη-KP και διαρκή ιατρικό εξοπλισμό (DME) που έχουν συνταγογραφηθεί ή παραγγέλθηκαν από παρόχους KP για έναν ασθενή ο οποίος πληροί τα κριτήρια υψηλών ιατρικών δαπανών (Ανατρέξτε στην Ενότητα 5.6.2 ανωτέρω, Κριτήρια υψηλών ιατρικών δαπανών.).
 - i. **Ειδικευμένες νοσηλευτικές υπηρεσίες.** Παρέχονται από συμβεβλημένη εγκατάσταση KP σε έναν ασθενή με μια προκαθορισμένη ιατρική ανάγκη, όπως καθορίζεται από τον πάροχο KP για τη διευκόλυνση εξιτηρίου από το νοσοκομείο.
 - ii. **Διαρκής Ιατρικός Εξοπλισμός (DME).** DME από προμηθευτή που παραγγέλλεται από πάροχο KP μέσω του Τμήματος DME του KFHP/H, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές DME και παρέχεται από συμβεβλημένο προμηθευτή σε ασθενή ο οποίος πληροί τα κριτήρια ιατρικής αναγκαιότητας.
- c. **Συμπληρωματικές μη-επιλέξιμες υπηρεσίες**
 - i. Ακουστικά βαρηκοΐας
 - ii. Προμήθειες οπτικών



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 19 από 21

- iii. **Δαπάνες που συνδέονται με το Μερίδιο του Κόστους Medi-Cal (SoC).** Το SoC θεωρείται αναπόσπαστο μέρος του προγράμματος Medi-Cal που έχει σχεδιαστεί για να παρέχει παροχές υγειονομικής περίθαλψης και να βοηθήσει δικαιούχους Medi-Cal που βρίσκονται στο υψηλότερο άκρο του ορίου εισοδήματος. Το MFA δεν μπορεί να εφαρμοστεί σε αυτές τις χρεώσεις για υπηρεσίες που εμπίπτουν στο SoC.

III. Πάροχοι που υπόκεινται και δεν υπόκεινται στην πολιτική MFA. Ο κατάλογος των παρόχων στα Νοσοκομεία Kaiser Foundation Hospitals που υπόκεινται και δεν υπόκεινται στην πολιτική MFA είναι διαθέσιμος στο ευρύ κοινό, χωρίς χρέωση, από την ιστοσελίδα MFA του KFHP/H στο www.kp.org/mfa/ncal.

- IV. Πληροφορίες για το πρόγραμμα και την αίτηση για το MFA.** Πληροφορίες για το πρόγραμμα MFA, όπως αντίγραφα της πολιτικής MFA, έντυπα αιτήσεων, οδηγίες και περιλήψεις σε απλή γλώσσα (δηλαδή, φυλλάδια προγράμματος), διατίθενται στο ευρύ κοινό, χωρίς χρέωση, σε ηλεκτρονική μορφή ή σε έντυπη μορφή. Ο ασθενής μπορεί να υποβάλει αίτηση για το πρόγραμμα MFA, κατά τη διάρκεια ή μετά τη φροντίδα που λαμβάνει από το KFHP/H, με διάφορους τρόπους, όπως αυτοπροσώπως, τηλεφωνικώς ή με έντυπη αίτηση. (Ανατρέξτε στις Ενότητες 5.3 και 5.4 παραπάνω.)
- a. **Λήψη πληροφοριών για το πρόγραμμα από την ιστοσελίδα KFHP/H.** Ηλεκτρονικά αντίγραφα των πληροφοριών του προγράμματος είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα του MFA στο www.kp.org/mfa/ncal.
- b. **Ζητήστε πληροφορίες για το πρόγραμμα ηλεκτρονικά.** Ηλεκτρονικά αντίγραφα των πληροφοριών του προγράμματος είναι διαθέσιμα μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου κατόπιν αιτήσεως.
- c. **Λάβετε πληροφορίες για το πρόγραμμα ή ζητήστε τις προσωπικά.** Πληροφορίες για το πρόγραμμα είναι διαθέσιμες στα τμήματα εισαγωγής, επειγόντων, και οικονομικής συμβουλής ασθενών των Νοσοκομείων Kaiser Foundation Hospitals που αναφέρονται στο Τμήμα I, *Kaiser Foundation Hospitals*.
- d. **Ζητήστε πληροφορίες για το πρόγραμμα ή κάνετε αίτηση μέσω τηλεφώνου.** Σύμβουλοι είναι διαθέσιμοι τηλεφωνικά για την παροχή πληροφοριών, τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας MFA και για να βοηθήσουν τον ασθενή να υποβάλει αίτηση για το MFA. Μπορείτε να επικοινωνήσετε με τους συμβούλους στο:

Τηλέφωνο (-α): 1-800-390-3507



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 20 από 21

- e. **Ζητήστε πληροφορίες για το πρόγραμμα ή κάνετε αίτηση μέσω ταχυδρομείου.** Ο ασθενής μπορεί να ζητήσει πληροφορίες για το πρόγραμμα και να υποβάλει αίτηση για MFA στέλνοντας μια συμπληρωμένη αίτηση για το πρόγραμμα MFA μέσω ταχυδρομείου. Αιτήσεις για πληροφορίες και αιτήσεις μπορούν να ταχυδρομηθούν στη διεύθυνση:

Kaiser Permanente
Attention: Medical Financial Assistance Unit
P.O. Box 30006
Walnut Creek, California 94598

- f. **Προσωπική παράδοση συμπληρωμένης αίτησης.** Οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να παραδίδονται αυτοπροσώπως στα τμήματα εισαγωγής, επειγόντων και οικονομικής συμβουλής ασθενών σε κάθε νοσοκομείο Kaiser Foundation Hospital.

V. Κριτήρια επιλεξιμότητας. Το εισόδημα του νοικοκυριού ενός ασθενούς λαμβάνεται υπόψη στον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας MFA. (Ανατρέξτε στην Ενότητα 5.6.1. ανωτέρω.)

- a. Κριτήρια ελέγχου μέσων: Έως και 350% των ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για τη φτώχεια
- b. Μέλη του KFHP που έχουν συμμετοχή πληρωμής πρέπει να πληρούν τα κριτήρια υψηλών ιατρικών εξόδων, προκειμένου να είναι επιλέξιμα για το πρόγραμμα

VI. Πρόγραμμα εκπτώσεων. Τα ποσά που χρεώνει η ΚΡ σε έναν ασθενή ο οποίος εγκρίνεται για ιατρική χρηματοδοτική βοήθεια βασίζονται στο είδος των κριτηρίων επιλεξιμότητας που χρησιμοποιούνται για την έγκριση του ασθενούς για το πρόγραμμα.

- a. **Ο ασθενής πληροί τα κριτήρια ελέγχου πόρων.** Ένας ασθενής ο οποίος πληροί τα κριτήρια ελέγχου πόρων θα λάβει 100% έκπτωση επί του μέρους των χρεώσεων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τις οποίες ο ασθενής είναι υπεύθυνος.
- b. **Ο ασθενής πληροί τα κριτήρια υψηλής ιατρικής δαπάνης.** Ένας ασθενής ο οποίος πληροί τα κριτήρια υψηλής ιατρικής δαπάνης θα λάβει 100% έκπτωση επί των χρεώσεων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τις οποίες ο ασθενής είναι υπεύθυνος.

VII. Περίοδος επιλεξιμότητας απονομής. Οι απονομές MFA αρχίζουν από την ημερομηνία της έγκρισης ή την ημερομηνία που οι υπηρεσίες παρασχέθηκαν ή την ημερομηνία που διανεμήθηκαν φάρμακα. Η περίοδος επιλεξιμότητας για μια απονομή MFA έχει περιορισμένη διάρκεια. (Ανατρέξτε στις ενότητες 5.8.2 ανωτέρω.)

- a. Η μέγιστη περίοδος επιλεξιμότητας βασίζεται σε συγκεκριμένη χρονική περίοδο:
- i. Κανονική απονομή για επιλέξιμες υπηρεσίες: Έως 365 ημέρες, συμπεριλαμβανομένων όλων των τρεχόντων απλήρωτων υπολοίπων και εκκρεμών χρεώσεων
- ii. Υποθετική επιλεξιμότητα απονομής για ανασφάλιστους ασθενείς: 30 μέρες



Τίτλος Πολιτικής: Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Αριθμός Πολιτικής: NATL.CB.307
Ιδιοκτησία του τμήματος: National Community Benefit	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Ιανουαρίου 2020
Επιστάτης: Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική Βοήθεια	Σελίδα: 21 από 21

- iii. Ειδικευμένη νοσηλευτική φροντίδα: Έως 30 ημέρες
- iv. Διαρκής Ιατρικός Εξοπλισμός: Έως 180 ημέρες
- b. Μέγιστη περίοδος επιλεξιμότητας για τη διαδικασία θεραπείας / επεισόδιο περίθαλψης: Έως 365 ημέρες
- c. Μέγιστη περίοδος επιλεξιμότητας για τους ασθενείς που είναι δυνητικά επιλέξιμοι για κάλυψη υγείας δημόσιων και ιδιωτικών προγραμμάτων: Έως 30 ημέρες
- d. Μέγιστη περίοδος επιλεξιμότητας για εφ' άπαξ απονομή φαρμακείου: 30 μέρες
- e. Σε περιπτώσεις όπου ο ασθενής έχει κάνει αίτηση και έχει εγκριθεί για το MFA, εκκινείται διαδικασία επιστροφής χρημάτων για οποιοδήποτε ποσό λήφθηκε άνω του ποσού που το KFHP/H περιμένει να πληρωθεί από το Medicare, το Medi-Cal ή άλλον κυβερνητικό φορέα, για νοσοκομειακές ή/και επαγγελματικές υπηρεσίες.
 - i. Οι τόκοι θα λογίζονται με το επιτόκιο που καθορίζεται στο Τμήμα 685.010 του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας, αρχίζοντας από την ημερομηνία που η πληρωμή από τον ασθενή λαμβάνεται από το νοσοκομείο. Το τρέχον επιτόκιο είναι 10%.

VIII. Βάση για τον υπολογισμό των ποσών που γενικά τιμολογούνται (AGB).

Το KFHP/H αποφασίζει το AGB για οποιαδήποτε έκτακτη ανάγκη ή άλλη ιατρικά αναγκαία περίθαλψη, χρησιμοποιώντας τη μέθοδο αναδρομής με πολλαπλασιασμό των ακαθάριστων εξόδων για τη φροντίδα με το ποσοστό του AGB. Πληροφορίες σχετικά με το ποσοστό του AGB και τον υπολογισμό είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα KFHP/H MFA στο www.kp.org/mfa/ncal.