

ИДЕНТ.	PAS1
Врста документа	Правила
Врста примјенљивости	UVMHN CVMC/PMC/UVMMS
Титула власника	Директни приступ пацијената
Титула службеника који одобрава	Извршни потпредседник за финансије и финансијски директор
Датум ступања на снагу	1.7.2024
Датум сљедеће ревизије	1.7.2027



НАСЛОВ: Програм финансијске помоћи (Financial assistance program)

СВРХА:

Успоставити правила и поступак за управљање програмом Financial Assistance Program организације The University of Vermont Health Network.

ИЗЈАВА О ПРАВИЛИМА:

The University of Vermont Health Network је организација усмјерена на пацијенте која је посвећена праведном поступању према свим пацијентима, с достојанством и поштовањем, без обзира на погодности здравственог осигурања или финансијска средства пацијената. Надаље, организација The University of Vermont Health Network је посвећена пружању финансијске помоћи особама које имају основне здравствене потребе, а немају осигурање, имају недовољно осигурање, не испуњавају услове за неки владин програм или из других разлога не могу платити медицински потребну његу на основу своје појединачне финансијске ситуације. У складу са својом мисијом пружања суосјећајних, висококвалитетних, приступачних здравствених услуга и испуњавања наше обавезе као непрофитне организације, организација The University of Vermont Health Network настоји да осигура да финансијске могућности особа којима су потребне здравствене услуге не спречавају ове особе у тражењу или примању здравствене заштите.

Финансијска помоћ се не сматра замјеном за личну одговорност. Од пацијената се очекује да поступају у складу с поступцима партнера организације UVMHN у граду Vermont за добијање других облика плаћања или финансијске помоћи и да учествују у трошковима здравствене заштите на основу својих појединачних могућности плаћања. Појединце који имају финансијску могућност да купе здравствено осигурање ће се потицати да то учине као начин осигуравања приступа здравственим услугама ради њиховог општег здравља и заштите њихове личне имовине.

У циљу одговорног управљања својим ресурсима и омогућавања организацији UVMHN да пружа одговарајући ниво помоћи највећем броју особа у потреби, успостављена су сљедећа правила и поступци за пружање финансијске помоћи пацијентима.

Правила се примјењују на сљедеће партнере организације UVMHN:

Central Vermont Medical Center
130 Fisher Road
Berlin, VT 05602

Porter Medical Center
115 Porter Drive
Middlebury, VT 05753

The University of Vermont Medical Center
111 Colchester Avenue
Burlington, VT 05401

ПОСТУПЦИ:

Финансијска помоћ

Испуњавање услова за здравствене услуге:

Сљедеће услуге испуњавају услове за финансијску помоћ:

- хитне медицинске услуге које се пружају у окружењу хитне помоћи;
- хитне услуге које се пружају као одговор на стања опасна по живот у окружењу без хитне помоћи;
- хитне услуге за стање које би, ако се не лијечи одмах, довело до неповољне промјене здравственог стања појединца; и
- изборне, медицински потребне услуге за пацијенте који задовољавају утврђене смјернице програма.

Услуге које не испуњавају услове за финансијску помоћ:

- козметичке услуге/услуге пластичне хирургије;
- услуге које се пружају у вези с неплодношћу/плодношћу, нпр. вантјелесна оплодња, вазектомија/обрнути поступак, подвезивање јајовода/обрнути поступак;
- немедицински потребна њега, укључујући кућну његу за коју није присутна акутна потреба за хоспитализацијом;
- услуге обухваћене глобалним правилима, нпр. већ обрачунати попуст;
- истраживачке/експерименталне услуге;
- међународна/страна национална здравствена заштита пацијената осим ако се услуга пружа у окружењу хитне помоћи; страни држављанин дефинисан као пацијент који посјећује граду Vermont, а не борави нити ради у граду Vermont;
- услуге које пружа Appletree Bay;
- услуге које носилац осигурања или трећа страна директно надокнађује пацијенту.

Покривеност пружаоца услуга: Сви пружаоци медицинских услуга запослени у организацији UVMNH који пружају здравствену заштиту код партнера организације UVMNH и љекарских ординација обухваћени су овим правилима. Покривени пружаоци услуга се могу пронаћи на јавној интернетској страници организације UVMNH, на којој је доступна ажурирана листа (погледајте листу контаката у наставку). Да бисте затражили бесплатан примјерак листе, контактирајте службу за кориснике на бр. тел. 802-847-8000 или 800-639-2719.

Болничка покривеност: Све услуге које испуњавају услове које се пружају или наручују код партнера организације UVMNH без обзира на статус запослења или незапослења љекара. Напомена: ово се односи само на болничку наплату; погледајте покривеност пружаоца услуга да бисте утврдили хоће ли љекарски рачун бити покривен.

Испуњавање услова за финансијску помоћ: Испуњавање услова за финансијску помоћ ће се разматрати за појединце који немају осигурање, имају недовољно осигурање, не испуњавају услове за било који владин програм погодности за здравствену заштиту и који нису у могућности да плате здравствену заштиту на основу утврђивања финансијских потреба у складу с овим правилима. Додјела помоћи ће се заснивати на индивидуализованом утврђивању финансијске потребе, при чему се у обзир не узима доб, спол, раса, друштвени или имигрантски статус, сексуална оријентација, родни идентитет или изражавање или вјерска припадност.

Испуњавање услова за финансијску помоћ се заснива на провјери прихода и имовине.

- Провјера прихода: овај програм је ограничен на пацијенте који показују финансијске потребе на основу прихода или оне чији су медицински рачуни финансијски катастрофалне природе. Најновије објављене Савезне смјернице о сиромаштву ће се користити као примарна одредница. Пацијент чији измијењени прилагођени бруто доходак домаћинства износи 400% или је испод 400% Савезних смјерница за ниво сиромаштва (Federal Poverty Level Guidelines, FPLG), прилагођен величини домаћинства, може проћи провјеру прихода и узима се у обзир за финансијску помоћ, ако прође и провјеру имовине.
 - Уздржаване особе од 18 или више година могу бити укључене у величину домаћинства ако више од 50% уздржавања пружа жирант. Да би се квалификовала за проширење домаћинства, уздржавана особа мора бити наведена као уздржавана особа на савезној пријави пореза на доходак.
 - Мигрантски радници чији најближи чланови породице (супружник и рођена дјеца) бораве ван земље ће бити укључени у величину домаћинства.
- Провјера имовине: сваком појединцу/домаћинству су одобрена ликвидна средства једнака нивоима прихода од 400% FPL-а, прилагођена величини домаћинства. Ако је имовина испод ове смјернице, пацијент пролази провјеру имовине.
 - У зависности од вриједности, некретнине за изнајмљивање се могу искључити из обрачуна под условом да је приход од најма укључен у обрачун мјесечног прихода домаћинства.

Изузеци:

- Примарно пребивалиште, имовина која се држи на упоредивом пензионем штедном рачуну или пензионем плану с одгођеним порезом и факултетски штедни рачуни које пацијент има искључени су из прегледа имовине.

- Стипендије за школарину и/или финансијска помоћ за образовање се не сматрају ликвидном имовином и не укључују у провјеру имовине.

Критерији пребивалишта: Пацијенти морају боравити у подручју пружања услуга организације UVMHN осим ако су медицинске услуге ургентне или хитне природе. Планиране услуге за пацијенте који живе ван подручја пружања услуга организације UVMHN не испуњавају услове за финансијску помоћ. Финансијска помоћ за становнике ван подручја пружања услуга организације UVMHN ће се одобрити само у посебним околностима и уз одговарајуће одобрење. Израђена су засебна правила која дефинишу захтјеве, поступак и потребно одобрење за љекаре организације UVMHN који желе пружати добротворну здравствену заштиту међународним резидентима у организацији UVMHN. (Захтјев за пружање здравствених услуга страном држављанима).

Становници граду Vermont живе у граду Vermont, запошљава их послодавац из граду Vermont за пружање услуга у граду Vermont или похађају школу у граду Vermont се ради о комбинацији поменутог. Овај термин укључује особу која живи у граду Vermont у вријеме примања услуга, али нема стабилан стални смјештај.

Становници града New York морају живјети у нашем подручју пружању услуга дуже од 6 мјесеци годишње да би испунили захтјев у вези с пребивалиштем.

Подручје пружања услуга се дефинише како слиједи: Сви окрузи града Vermont, поједини окрузи града New York (Clinton, Essex, Franklin, Washington, Hamilton, Warren и St. Lawrence) и града New Hampshire за референтни лабораториј (окрузи Coos, Grafton и Sullivan).

Доказ о пребивалишту се може утврдити на један од сљедећих начина:

- Возачка дозвола за подручје пружања услуга, рачуни за становање с адресом у подручју пружања услуга, најам имовине у подручју пружања услуга или рачун за комуналне услуге, примјерак уговора о запослењу мигрантског радника или писмо о уговореном запослењу које даје послодавац.
- Потврде о платама запослених у граду Vermont, доказ о упису у школу или писана документација Клинике отворених врата (Open Door Clinic).

Здравствено осигурање и плаћање обавеза: Услуге пружене у организацији UVMHN ће се наплатити путем пацијентовог примарног осигурања, приватног здравственог осигурања, плана послодавца о здравственој заштити на раду, радничке накнаде или ће бити на чекању код медицинског осигурања/пружаоца осигурања за обавезе треће стране. У случајевима у којима постоји потенцијално плаћање обавеза за аутомобилску несрећу/повреду у будућности, организација UVMHN ће поднијети захтјев за упис заложног права да би заштитио своје финансијске интересе, искључујући примаоце услуга Medicare/Medicaid. Након подношења захтјева за упис заложног права, финансијска помоћ се може одобрити ако пацијент испуњава остале услове финансијске помоћи. Ако у будућности дође до расподеле плаћања обавеза, заложно право организације UVMHN ће омогућити организацији UVMHN да врати дио или сву финансијску помоћ првобитно додијелену пацијенту.

Програм јавне здравствене заштите/критериј размјене здравствене заштите: Пацијенти који се пријављују за програм финансијске помоћи организације UVMHN провјеравају се ради утврђивања потенцијалног испуњавања услова за државне или савезне програме здравствене заштите. Сваки пацијент за којег се утврди да би могао добити такву помоћ ће бити упућен да се пријави за овај програм. За пацијенте који су идентификовани као кандидати за потенцијално испуњавање услова за Medicare, Medicaid или погодности путем програма размјене здравствене заштите града Vermont или града New York, пријава и усклађеност са смјерницама тог програма чине предуслове за програм финансијске помоћи организације UVMHN.

Изузеци:

- Пацијент чији вјерски или културни систем увјерења забрањује тражење или примање финансијске помоћи од државног тијела може бити искључен из критерија програма јавне здравствене заштите. Међутим, од пацијента ће се тражити да преузме дио финансијске одговорности чији обим ће процијенити одбор за жалбе програма финансијске помоћи.
- Ако имигрант без докумената одбије да се пријави за јавне програме, то неће бити основа за ускраћивање финансијске помоћи.
- Пацијентово одбијање да купи приватно здравствено осигурање није разлог за ускраћивање финансијске помоћи.

Утврђивање финансијских потреба: Финансијске потребе ће се утврдити у складу с поступцима који укључују појединачну процјену која ће укључивати сљедеће. Напомињемо да се поступак пријаве може искључити у случају претпостављене добротворне сврхе.

- Укључивање поступка слања пријаве у којем се од пацијента или пацијентовог жиранта тражи да сарађују и доставе личне, финансијске и друге информације и документацију релевантну за утврђивање финансијских потреба.
- Укључивање кориштења спољних јавно доступних извора података који пружају информације о платежној способности пацијента или пацијентовог жиранта. Организација UVMHN задржава право да уз одобрење пацијента прибави извјештај о кредитној способности да би провјерио финансијску стабилност прије него што одобри финансијску помоћ.
- Подузимање разумних напора организације UVMHN да истражи одговарајуће алтернативне изворе плаћања и осигурања из јавних и приватних програма плаћања и да помогне пацијенту да се пријави за такве програме.
- Разматрање расположивих ликвидних средстава пацијента и свих других финансијских средстава која су доступна пацијенту; и
- Укључивање прегледа пацијентових неподмирених потраживања организацији UVMHN за претходно пружене услуге и прегледа пацијентових претходних плаћања.

Пожељно је, али није обавезно, да се захтјев за финансијску помоћ и утврђивање финансијских потреба поднесе прије пружања услуга. Пацијент мора имати тренутни износ који доспијева организацији UVMHN, очекивање да ће рачун који је тренутно на чекању код осигурања садржи износ који ће доспјети за плаћање организацији UVMHN или будућу планирану/препоручену услугу код организације UVMHN за коју се очекује да ће је дјелимично покрити пацијент.

Захтјеви за помоћ се обрађују без одлагања, а организација UVMHN ће о одлуци писаним путем обавијестити пацијента/подносиоца пријаве у року од 30 дана од примања попуњене пријаве.

Кључно је да подносиоци пријаве сарађују у складу са потребом организације UVMHN за тачним и детаљним информацијама у разумном временском периоду. Пријаве с информацијама које нису читљиве или су непотпуне сматрају се одбијенима или враћенима све док се не добију све кључне информације. Пријаве требају садржавати потпис подносиоца пријаве или потпис заступника који дјелује у име подносиоца пријаве (тј. пуномоћ).

Претпостављено испуњавање услова за финансијску помоћ: Постоје случајеви када се може чинити да пацијент испуњава услове за помоћ, међутим, евиденција не садржава пријаву за финансијску помоћ због изостанка попутне документације. Често постоје одговарајуће информације које даје пацијент или се добијају из других извора који би могли пружити довољно доказа за пружање финансијске помоћи пацијенту.

Претпостављено испуњавање услова се може утврдити на основу појединачних животних околности које могу укључивати:

- испуњавање услова за друге државне или локалне програме помоћи који нису финансирани (нпр. Medicaid);
- испуњавање услова Програма додатне помоћи за исхрану (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP);
- учешће у Програмима за жене, дојенчад и дјецу (Women, Infants and Children, WIC);
- пацијент је у затвору/затвореник са дугом који није покривен осигурањем;
- пацијент је бескућник.

Претпостављено испуњавање услова ће се прилагодити специфичној шифри трансакције/плаћања да би се осигурало да су та средства искључена из извјештаја о трошковима услуге Medicare.

Период испуњавања финансијске помоћи: Потреба за финансијском помоћи ће се поново процијенити у сваком сљедећем периоду пружања услуге ако је посљедња финансијска процјена обављена прије више од шест мјесеци или када се сазнају додатне информације релевантне за пацијентово испуњавање услова за помоћ. Поновна процјена пацијената старијих од 64 године чији је приход фиксан испод 400% FPLG-а се проводи једном годишње. Поновна процјена запосленика организације UVMHN чији је приход испод 400% FPLG-а се проводи једном годишње. Пацијент сноси одговорност да обавијести организацију UVMHN о финансијским промјенама у периоду додјеле помоћи.

Смјернице у вези с финансијском помоћи: У складу с финансијским потребама, услуге које испуњавају услове према овим правилима добијају финансијску помоћ засновану на Савезним смјерницама о сиромаштву. Износ помоћи која се пружа пацијенту ће се разликовати у зависности од нивоа прихода, а додијељена финансијска помоћ ће осигурати да пацијент не сноси одговорност за износ већи од износа који се иначе наплаћује осигураном пацијенту.

Генерално наплаћени износ (AGB): Према дефиницији Порезне управе, пацијентима који испуњавају услове се не може наплатити већи износ за хитну или другу медицински потребну његу од оног који се генерално наплаћује особама које имају осигурање. Просјек генерално наплаћеног износа (AGB) се пацијентима израчунава помоћу „ретроактивне методе”. Погледајте повезана правила о ограничењима трошкова (AGB) за методологију израчуна и годишњу стопу попушта.

Додјеле помоћи:

- Квалификовани пацијенти добијају бесплатну његу, 100% попушта, ако је њихов FPLG мањи или једнак 250% FPL-а.
- Квалификовани пацијенти добијају минимални попуст AGB-а плус додатних 40% попушта за износе које пацијент сам плаћа након плаћања осигурања.
- Квалификовани пацијенти који нису осигурани добијају минимални попуст AGB-а плус додатних 40% попушта за износе који се самостално подмирују.

Обрада одобрене пријаве: Након одобрења пријаве финансијска помоћ за пацијента се примјењује на све тренутне износе (тј. болница и љекар, бруто накнаде за неосигуране пацијенте и износ након осигурања за осигуране пацијенте) и продужује се за период покривености од шест мјесеци или 12 мјесеци, као што је претходно наведено када је приход фиксан унутар календарске године. Када се период финансијске помоћи заврши, пацијенти ће морати поново поднијети пријаву за финансијску помоћ, а категорија помоћи се може прилагодити и на основу финансијског статуса пацијента. Период покривености се дефинише као датум одобрења до посљедњег дана у мјесецу у којем финансијска помоћ истиче.

Поврат новца: Организација UVMHN ограничава све накнаде за финансијску помоћ за квалификоване појединце на износе који се генерално наплаћују осигураним пацијентима. Болница враћа сваки плаћени износ који је већи од износа који је пацијент обавезан платити према правилима финансијске помоћи у периоду подношења пријаве или 240 дана прије примања попуњене пријаве. Плаћања извршена ван периода пријаве неће испуњавати услове за поврат.

Катастрофална здравствена неимаштина: Организација UVMHN је одредила да ће помоћ у катастрофалним околностима бити преиспитана ради утврђивања одговарајућег нивоа финансијске помоћи. У већини случајева, медицински сиромашан је онај пацијент код којег стање болничког рачуна прелази 20% годишњег бруто прихода домаћинства особе. Пацијентов максимум непосредних плаћања је мањи од 20% годишњег прихода домаћинства или 10.000 УСД.

Жалбе/прегледи појединачних случајева: Организација UVMHN признаје да могу постојати олакшавајуће околности тамо гдје приход појединца може премашити смјернице у вези с испуњавањем услова програма. Одбор за жалбе ће се сазвати по потреби да би прегледао неуобичајене или катастрофалне случајеве који не задовољавају утврђене смјернице програма, али представљају неуобичајене потешкоће.

Остали случајеви који укључују услуге које захтијевају преглед медицинске нужности ће се представити главном медицинском службенику или особи коју он одреди ради доношења одлуке о медицинској потреби за пружањем услуга. Ако се услуге сматрају медицински потребним и ако су задовољене смјернице у вези с испуњавањем услова за финансијску помоћ, помоћ ће бити одобрена.

Пацијенти чије су пријаве за финансијску помоћ одбијене могу се жалити на одлуку о одбијању. Захтјеви за жалбу се требају послати стручњаку за програм финансијске помоћи у писаном облику у року од 60 дана од примања одлуке о одбијању, при чему разлог за жалбу мора бити јасно наведен. Пацијент ће бити обавијештен о коначној одлуци.

Период обавјештавања: Организација UVMHN ће уложити разумне напоре да обавијести пацијенте о програму финансијске помоћи. Овај период почиње на датум када је предочен извод о наплати за износ за пацијентову здравствену заштиту и завршава након 120 дана. Као што је дефинисано у овим правилима, вишеструке методе обавјештења се проводе почевши прије пружања здравствене заштите, током пружања здравствене заштите и током циклуса наплате од 120 дана.

Период пријаве: Организација UVMHN ће обрадити пријаве које су поднијели појединци у периоду подношења пријаве, који почиње на датум када је предочен извод о наплати износа за пацијентову здравствену заштиту и завршава након 240 дана. Ако се на крају периода од 120 дана обавјештења рачун прослиједи агенцији за наплату, а пријава је примљена и одобрена у року од 240 дана, рачуни ће бити повучени из агенције и обрађени у оквиру програма финансијске помоћи.

Разумни напори: Уложит ће се разумни напори да се утврди има ли пацијент право на финансијску помоћ прије преноса износа у сврху наплате. Разумни напори могу укључивати кориштење претпостављеног бодовања, обавјештење и обраду пријава и обавјештење прије, током и након пружања здравствене заштите.

- Организација UVMHN неће покретати никакве ванредне радње наплате (ЕСА)
- Непотпуне пријаве ће се обрадити уз обавјештење пацијентима уз упутство о томе како да на одговарајући начин попуне пријаву и/или која је додатна документација потребна, заједно са временским периодом од 30 дана за одговор на захтјев организације UVMHN
- Организација UVMHN обрађује попуњене пријаве у року од 30 дана од примања

Партнери организације University of Vermont Health Network: Пацијенти могу поднијети једну пријаву за помоћ код било којег партнера организације UVMHN у граду Vermont наведеног у овим правилима. На основу варијација у државном закону, за партнере организације UVMHN у граду New York морају се поднијети засебне пријаве. Сваки партнер ће пружити помоћ на одговарајућем нивоу помоћи FPLG-а постављеном за појединачну установу на основу јединственог скупа израчуна AGB-а за организацију. Попратну документацију ће задржати организација која обрађује пријаву, међутим она ће бити доступна партнерској организацији према потреби да би се олакшале ревизије.

Комуникација о програму финансијске помоћи пацијентима и јавности: Организација UVMHN даје обавјештење о финансијској помоћи које укључује контакт број, а организација UVMHN ће га прослиједити различитим средствима, која могу укључивати али нису ограничена на следеће:

- Упућивање на програм финансијске помоћи одштампано на сваком изводу за пацијента.
- Постављање обавјештења у хитним службама, одјелима за пријем и регистрацију те уредима за финансијске услуге пацијената који се налазе у кампусима установа; уочљиви прикази се могу наћи у главним одјелима за рецепцију и служби хитне помоћи.
- Пружање примјерка сажетка правила на једноставном језику на мјесту регистрације у кампусима установе и стављање сажетка на располагање нашим повезаним клиникама. Давање примјерака правила и пријаве на захтјев.
- За пацијенте на болничком лијечењу, пацијенте на проматрању и пацијенте с краткотрајним боравком ће се осигурати примјерак водича за болничке пацијенте, који укључује информације о програму финансијске помоћи.
- Информације ће бити доступне на интернетској страници организације UVMHN, укључујући правила, сажетак на једноставном језику, пријаву, честа питања, FPLG смјернице и податке за контакт за даљу помоћ.
- Пацијенте за финансијску помоћ може упутити било који члан особља организације UVMHN или медицинско особље, укључујући љекаре, медицинске сестре, финансијске савјетнике, социјалне раднике, водιοце случајева, капелане и вјерске спонзоре. Захтјев за финансијску помоћ може поднијети пацијент или члан породице, близак пријатељ или сарадник пацијента у складу с примјењивим законима о приватности.
- Пријеводи за појединце с ограниченим знањем енглеског језика ће се осигурати за популације с >1000 појединаца или 5% заједнице подручја пружања услуга. Осим тога, пријеводи за партнере организације UVMHN у граду Vermont ће укључивати 13 најчешћих језика који су утврђени извјештајем о приступу језицима уреда Vermont Office of Racial Equity 2023. Писани пријеводи су доступни на нашој јавној интернетској страници или на захтјев на било којем мјесту рецепције. Усмени пријеводи су доступни путем контактирања службе за кориснике и/или састанка с финансијским заступником у нашем главном болничком кампусу. Контакт подаци су приказани у наставку.
- Пацијентима којима је потребан преведени примјерак и/или помоћ у попуњавању пријаве помоћ ће пружати финансијски заступници и/или представници корисничке службе који ће осигурати услуге одговарајућег преводиоца.
- Информације, картице и летци су доступни у уреду Community Health Improvement, чије особље редовито комуницира с друштвеним центрима и заговара ширење информација и програма доступних јавности.
- Правила, пријаве, листе пружаоца услуга и примјерци сажетка на једноставном језику доступни су бесплатно на интернету или лично контактирањем локација наведених у наставку.

Како се пријавити за финансијску помоћ: Пацијенти који траже финансијску помоћ требају попунити и предати образац пријаве, укључујући сву потребну документацију. Погледајте контакт податке у наставку.

Сажетак контакт података за програм: Правила, пријаве, листе пружаоца услуга, сажети на једноставном језику и лична помоћ су доступни бесплатно и могу се добити на следеће начине:

- The University of Vermont Medical Center
 - Интернетска страница: <http://uvmhealth.org/medcenter>
 - Служба за кориснике: (802) 847-8000 или (800) 639-2719
 - Финансијска подршка: (802) 847-1122 за личну помоћ, UVMHC, 111 Colchester Avenue, Burlington, VT 05401
 - Поштанска адреса:
UVMHC Patient Access Department
40 IDX Drive, Bldg. 200-22052
111 Colchester Avenue, Burlington, VT 05401
 - Програм здравствене помоћи: (802) 847-6984 или бесплатан телефон (888) 739-5183
 - Факс: (802) 847-9332
 - Рецепције на свим локацијама
 - Покривеност пружаоца услуга: <https://www.uvmhealth.org/medcenter/patients-and-visitors/billing-insurance-and-registration/financial-assistance>
- Porter Medical Center:
 - Интернетска страница: <http://www.portermedical.org>
 - Служба за кориснике: (802) 847-8000 или (800) 639-2719
 - Пацијенти могу позвати (802) 388-8808, опција 5, од понедељка до петка, од 7:30 до 16:00
 - Финансијска подршка на адреси 23 Pond Lane, Middlebury VT 05753
 - Поштанска адреса:
PMC Patient Financial Services
115 Porter Drive
Middlebury VT, 05753
 - Рецепције на свим локацијама
 - Покривеност пружаоца услуга: <http://www.portermedical.org>
- Central Vermont Medical Center:
 - Служба за кориснике: (802) 847-8000 или (800) 639-2719 или (802) 371-4600 опција 1, опција 1
 - Финансијска подршка: 3 Home Farm Way, Montpelier, VT 05602
 - Поштанска адреса:
PO Box 547
Barre, VT 05641
Patient Financial Assistance Program
 - Интернетска страница: <https://www.cvmc.org/patients-visitors/patient-financial-services/financial-assistance>
 - Рецепције на свим локацијама
 - Покривеност пружаоца услуга: <https://www.cvmc.org/patients-visitors/patient-financial-services/financial-assistance>

Однос с правилима наплате: Руководство организације UVMHN ће развити правила и поступке за унутрашње и спољне праксе наплате које узимају у обзир обим до којег пацијент испуњава услове за финансијску помоћ, пацијентово настојање у доброј вјери да се пријави за владин програм или финансијску помоћ од организације UVMHN и пацијентово настојање у доброј вјери да се придржава својих уговора о плаћању које има с организацијом UVMHN. За пацијенте који испуњавају услове за финансијску помоћ и који сарађују у доброј вјери да би подмирили болничке рачуне, организација UVMHN може понудити продужене планове плаћања оним пацијентима који испуњавају услове.

Напомена: Организација UVMHN неће учествовати у ванредним радњама наплате (ECA). ECA се дефинише као продаја дуга појединца другој страни, пријављивање неповољних информација о појединцу агенцијама за извјештавање о кредитној способности потрошача или кредитним уредима, одгањање, одбијање или захтијевање плаћања прије пружања медицински потребне здравствене заштите због неплаћања једног или више рачуна за претходно пружену здравствену заштиту према FAP-у и/или радње које захтијевају правни или судски поступак.

Примјерак правила о кредитирању и наплатама организације UVMHN се може добити од службе за кориснике на бр. тел. (802) 847-8000 или (800) 639-2719. Примјерак се може добити и на рецепцији организације UVMHN.

Повјерљивост/задржавање докумената: Све информације које се односе на пријаве за финансијску помоћ су повјерљиве природе. Пријаве за финансијску помоћ и попутна документација ће се чувати седам година од датума одобрења или одбијања да би се омогућило накнадно проналажење, преглед и ревизија.

Нивои овлаштења за прилагођење финансијске помоћи: Прије него што се накнаде могу прилагодити у односу на рачун појединачног пацијента у оквиру Програма финансијске помоћи за пацијенте, слиједит ће се сљедећи нивои:

1 – 20.000 УСД	стручњак за програм финансијске помоћи
20.001 – 50.000 УСД	менаџер
50.001 – 150.000 УСД	директор
>150.001 УСД	финансијски директор
Жалбе упућене одбору	финансијски директор

Регулаторни захтјеви: Приликом примјене ових правила, руководство организације UVMHN и објекти се морају придржавати свих осталих савезних, државних и локалних закона, правила и прописа који се могу примјењивати на активности које се проводе у складу с овим правилима.

Задржавање докумената: Попуњене пријаве за програм финансијске помоћи ће се скенирати и чувати у електронском здравственом картону минимално седам година након датума одобрења, односно, одбијања пријаве.

План праћења: Усклађеност с овим правилима ће се пратити кроз годишњи преглед пријава за програм финансијске помоћи и одлука о додјели/одбијању. Проводит ће се тромјесечна ревизија одјела на лицу мјеста, а мјесечни извјештаји о резултатима ће бити прегледани.

Дефиниције: У сврху ових правила, термини у наставку су дефинисани како слиједи:

- **AGB:** Износ који се генерално наплаћује обавезницима осигурања за пружене услуге. Ретроактивна метода се користи за израчун AGB-а и одражава комбинацију потпуно ријешених захтјева за Medicare накнаду за услугу, Medicare Advantage, Medicaid и све приватне планове здравствене заштите, укључујући удјеле које плаћају корисници.
- **Имовина (ликвидна):** Готовина, стања на текућим и штедним рачунима, тржишта новца, потврде о депозиту, ануитети с ороченим потврдама, дионице, обвезнице, узајамни фондови, секундарни домови и некретнине за изнајмљивање (осим ако приход од најма није укључен у приход домаћинства).
- **Ненаплативи дуг:** Трошкови пацијента за којег се на основу доступних финансијских података може закључити да има финансијска средства за плаћање обрачунатих здравствених услуга, али који је својим поступцима показао неспремност да подмири рачун.
- **Породица:** Према дефиницији уреда за попис становништва, група од двије или више особа које живе заједно и које су повезане рођењем, браком, грађанском заједницом или посвојењем.
- **Бруто трошкови:** Примјењују се укупни трошкови према потпуно утврђеним стопама прије одбитака.
- **Приход домаћинства:** Приход се израчунава у складу с финансијским методологијама за утврђивање испуњавања услова за аконтацијске порезне олакшице, нпр. MAGI (измијењени прилагођени бруто приход).
 - Укључује зараде, накнаде за незапослене, социјално осигурање, пензионе приходе, камате, дивиденде, најамнине, тантијеме, приходе од посједа, заклада и других разних извора
 - Искључује доприносе прије опорезивања као што су они за бригу о дјечи, путовање на посао, здравствено осигурање које финансира послодавац, флексибилне рачуне потрошње и пензионе планове као што су 401К и 403б
 - Искључује безготовинске бенефиције (као што су SNAP бенефиције и стамбене субвенције)
 - Утврђује се на основи прије опорезивања (бруто доходак)
 - Искључује капиталне добитке или губитке
 - Ако особа живи с брачним/ванбрачним партнером, то укључује приходе свих чланова породице (партнери ван домаћинства или сустанари се не рачунају)
- **Величина домаћинства:** Пацијент, супружник, дјеца, ванбрачни партнери и било која особа која се сматра уздржаваном од било којег од партнера за потребе савезног пореза на доходак сматрају се члановима истог

домаћинства. Ванбрачни партнери се дефинишу као особе које нису у сродству/невјенчане особе које дијеле дом и које су у емоционалној, интимној вези која није законски дефинисана као брак.

- Искључује вјенчане особе које живе одвојено током поступка развода без обзира на пријаву савезног пореза на доходак. То су одвојена домаћинства.
 - Дјеца обухваћена уговором о заједничком старатељству; оба родитеља могу тражити да дијете буде уздржавано под условом да примјерак уговора о старатељству показује једнаку финансијску подршку.
 - Укључује одраслу дјецу која се према савезним пријавама пореза на доходак родитеља сматрају уздржаваним особама.
 - За мигрантске раднике, најближи чланови породице (супружник и рођена дјеца) који бораве ван земље ће бити укључени у величину домаћинства.
- **Потврда дохотка: Може укључивати али није ограничена на следеће:**
 - Примјерак последње порезне пријаве
 - Примјерци последњих банковних извода (штедња, чекови, тржиште новца итд.)
 - Извод о заради од Службе за социјално осигурање (800-772-1213)
 - Примјерци двију последњих исплата плата или последње исплате у календарској години
 - Обрачун дохотка од самостално запослених
 - Примјерак накнаде за незапослене, ако је примјењиво
 - Инвестициони рачуни, ако је примјењиво
 - Приход од најма ако је исти укључен у приход у односу на имовину
 - Писана потврда послодавца о примањима (ако се исплаћују у готовини)
 - Недавни изводи финансијских институција или осталих трећих страна који потврђују вриједност имовине и/или доказ да су сви могући уплатиоци трећих страна исцрпљени, а доспио је износ за плаћање од одговорне стране
 - Уговор или писмена потврда о уговору о запослењу мигрантског радника
 - Писана документација клинике Open Door Clinic са финансијским информацијама ће бити прихваћена умјесто претходно наведене потврде прихода. Ако пацијент не испуњава услове за владин програм, примјерак писма или обавјештења примљеног од владине канцеларије која документује неиспуњавање услова
 - **Међународни/страни држављани:** Недржављани САД-а који су у САД-у на основу путне/туристичке визе.
 - **Подручје пружања услуга организације The University of Vermont Health Network:** Vermont, поједини окрузи у граду New York (Clinton, Essex, Franklin, Washington, Hamilton, Warren и St. Lawrence) и поједини окрузи у граду New Hampshire (окрузи Coos, Grafton и Sullivan) и то за одабране услуге.
 - **LEP/пријевод:** Ограничено знање енглеског језика захтијева преведене примјерке правила, пријаве, сажетка и пријаве на једноставном језику.
 - **Здравствена неимаштина:** Постоје случајеви када појединци финансијски нису у могућности да приступе одговарајућој здравственој заштити, а да себе и уздржаване особе не лише хране, одјеће, склоништа и других животних потрепштина. Пацијент ће се генерално сматрати здравствено сиромашним ако стање болничког рачуна премашује 20% годишњег бруто прихода домаћинства те особе, а пацијент на други начин није у могућности да плати цијели или дио стања рачуна због катастрофалне болести или повреде.
 - **Медицински потребне здравствене услуге:** Услуге здравствене заштите, укључујући дијагностичко тестирање, превентивне услуге и његу након захвата које су одговарајуће пацијентовој дијагнози или стању у смислу врсте, количине, учесталости, нивоа, окружења и трајања. Медицински потребна њега мора: (А) бити саопштена на основу генерално прихваћених медицинских или научних доказа и бити у складу с генерално прихваћеним параметрима праксе признатим од стране здравствених професија у истој специјалности која обично пружа поступак или лијечење, или дијагностицира или управља здравственим стањем; (Б) бити саопштена према специфичним потребама сваког појединачног пацијента и према свакој конкретной ситуацији; и (Ц) испуњавати један или више од следећих критерија: (и) помоћ да се поврати или одржава здравље пацијента; (ии) спречавање погоршања или ублажавања стања пацијента; или (иии) спречавање разумно вјероватне појаве здравственог проблема или откривање почетног проблема.
 - **Извод за пацијента:** Мјесечни сажетак рачуна пацијентата који се шаље пацијенту на његову наведену кућну адресу, а који наводи износ који пацијент дугује за услуге здравствене заштите коју пружа организација UVMH.N.
 - **Примарно пребивалиште:** Примарно пребивалиште пацијента, било у самосталном или заједничком власништву.
 - **Шифра трансакције/плаћања:** Јединствена трансакција која се користи за биљежење попушта за неосигурани пацијенте.
 - **Неосигурани пацијент:** Пацијент нема никакав ниво осигурања нити помоћ треће стране која би му помогла у испуњавању његових обавеза плаћања. Неосигурани пацијент не испуњава услове ни за један владин програм

права на здравствену заштиту (Medicare, Medicaid, Vermont Health Connect планови размјене здравствене заштите итд.) у периоду услуга коју пружа организација UVMHN.

- **Недовољно осигурање:** Пацијент има одређени ниво осигурања или помоћи треће стране, али још увијек има неподмирене трошкове који премашују његове финансијске могућности.
- **University of Vermont Health Network – Vermont:** Укључује The University of Vermont Health Network, Central Vermont Medical Center, Porter Medical Center и University of Vermont Medical Center.
- **Пребивалиште у граду Vermont:** Појединац, без обзира на држављанство и укључујући имигранте без докумената, који борави у граду Vermont, запослен је код послодавца из града Vermont да пружа услуге за послодавца у граду Vermont или похађа школу у граду Vermont, или комбинацију наведеног. Овај термин укључује особу која живи у граду Vermont у вријеме примања услуга, али нема стабилан стални смјештај. Ово не укључује домаће посјетиоце или посјетиоце страних националности.

СРОДНА ПРАВИЛА:

PAS35	Ограничење трошкова (AGB)
EXEC11	Захтјев за пружање здравствених услуга страним држављанима
RISK4	Медицински скрининг и стабилизација
UVMHN_CUST1	Кредитирање и наплате

РЕФЕРЕНЦЕ:

IRC § 501©(4):
IRC § 501©(5):
IRC § 501©(6):
H.287 (чл. 119)
26 C.F.R. §1.36B-2
VT наслов 18, поглавље 221, подпоглавље 10:
§ 9481 Дефиниције
§ 9482 Правила финансијске помоћи за велике здравствене установе
§ 9483 Примјена правила финансијске помоћи
§ 9484 Јавно образовање и информисање
§ 9485 Забрана продаје дуга за здравствену заштиту
§ 9486 Забрана одрицања од права
§ 9487 Провођење

РЕЦЕНЗЕНТИ:

Scott Comeau, финансијски директор PMC/ECH
Kimberly Patnaude, финансијска директорка CVMC
Judy Peek-Lee, финансијска директорка UVMHC
Michael Bawewicz, потпредседник организације UVMHN за циклус прихода
Melissa Laurie, корпоративна контролорка организације UVMHN за град Vermont
Isabelle Desjardins, главна медицинска службеница, UVMHC
Jennifer Parks, главна службеница организације UVMHN за усклађеност/приватност
Richard Schmidgall, директор организације UVMHN за интерне ревизије
Erika Smart, директор за организације UVMHN управљање ризицима
Jason Williams, потпредседник организације UVMHN за односе са владом и заједницом
Lindsay Morse, потпредседница организације UVMHN за управљање његом
Carol Muzzy, UVMHN AVP, главна регулаторна службеница, одјељење за акредитације и регулаторне послове
Gina Slobodzian, директорица службе за кориснике организације UVMHN
Louise Barrow, директорица одјељења за искуства пацијената и породица, UVMHC
Chris Cook, директор одјељења за финансијске услуге за пацијенте, PMC
Nicholas Ferron, мрежни директор за порезну усклађеност и стратегију

ВЛАСНИК: Shannon Lonergan, Директни приступ пацијената

СЛУЖБЕНИК КОЈИ ОДОБРАВА: Rick Vincent, извршни потпредседник организације UVMHN за финансије и финансијски директор

