



<b>Πολιτική οικονομικής βοήθειας</b>	PFS-051
<b>Κύκλος εσόδων του Συστήματος Υγείας του Δημόσιου Πανεπιστημίου της Πενσυλβάνια (Penn State Health) – Οικονομικές υπηρεσίες ασθενών</b>	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 26 Ιανουαρίου 2022

**ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΣ** Το έγγραφο ισχύει για τους κατοίκους και τις διαδικασίες των ακόλουθων συνιστωσών του Penn State Health που ορίζονται ακολούθως:

<input type="checkbox"/>	Penn State Health Shared Services	<input type="checkbox"/>	Penn State College of Medicine
<input checked="" type="checkbox"/>	Milton S. Hershey Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Medical Group – Academic Practice Division
<input type="checkbox"/>	St. Joseph Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Medical Group - Community Practice Division
<input type="checkbox"/>	Holy Spirit Medical Center	<input checked="" type="checkbox"/>	Spirit Physician Services, Inc.
<input checked="" type="checkbox"/>	Hampden Medical Center - Μετά την 1/10/21	<input checked="" type="checkbox"/>	Penn State Health Life Lion, LLC

## ΣΚΟΠΟΣ

Ο ορισμός των κριτηρίων βάσει των οποίων αιτείται και εγκρίνεται οικονομική βοήθεια για ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια και λαμβάνουν ιατρικά αναγκαία ή επείγουσα περίθαλψη από καλυπτόμενο πάροχο ή καλυπτόμενη τοποθεσία υγειονομικής περίθαλψης, σύμφωνα με την αποστολή του Penn State Health (PSH).

Τα Παραρτήματα Α, Β, Γ, Δ και Ε του Καταλόγου Παρόχων είναι κατάλογοι με παρόχους/υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης που καλύπτονται ή δεν καλύπτονται από την παρούσα πολιτική οικονομικής βοήθειας.

## ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Όλα τα μέλη του προσωπικού που μπορεί να έρχονται σε επαφή με ασθενείς οι οποίοι αναφέρουν οικονομικά κωλύματα.

## ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

### ΟΡΙΣΜΟΙ

**Ορισμός συνήθων χρεώσεων (Amount Generally Billed, AGB):** Οι συνήθεις χρεώσεις ή ο περιορισμός στις ακαθάριστες χρεώσεις υπολογίζεται από το PSH με χρήση της μεθοδολογίας «lookback» σύμφωνα με τον τελικό κανόνα 501R της IRS. Το PSH θα χρησιμοποιεί αυτήν τη μεθοδολογία για τον υπολογισμό της μέσης πληρωμής όλων των απαιτήσεων που καταβάλλονται από τις ιδιωτικές εταιρείες ασφάλισης υγείας και το Medicare. Τα άτομα που πληρούν τα κριτήρια δεν θα χρεώνονται περισσότερο από τις συνήθεις χρεώσεις για επείγουσα ή ιατρικά αναγκαία μόνο περίθαλψη. Το PSH θα διαθέτει ένα δωρεάν έντυπο αντίγραφο του τρέχοντος υπολογισμού των συνήθων χρεώσεων στους ασθενείς που το ζητούν. Αυτό δεν πρέπει να συγχέεται με την έκπτωση

φιλανθρωπικής περίθαλψης (οικονομική βοήθεια) η οποία εφαρμόζεται κατά 100% εάν εγκριθεί η Πολιτική οικονομικής βοήθειας (Financial Assistance Policy, FAP).

**Χρεωστικό υπόλοιπο - Λογαριασμοί έκπληξη:** Σύμφωνα με την ομοσπονδιακή νομοθεσία, τον Νόμο περί μη εκπλήξεων, το Penn State Health έχει δεσμευθεί να προστατεύει τους ασθενείς από τη λήψη λογαριασμών έκπληξη, τους οποίους οι ασθενείς λαμβάνουν εάν η εγκατάσταση ή ο πάροχος του Penn State Health που τους παρέχει περίθαλψη βρίσκεται εκτός του δικτύου του προγράμματος υγείας τους. Όταν ένας πάροχος ή μια εγκατάσταση εκτός δικτύου χρεώνει στους ασθενείς τη διαφορά μεταξύ του συμφωνημένου ποσού με βάση το πρόγραμμα υγείας τους και ολόκληρου του ποσού που χρεώνεται από έναν πάροχο ή μια εγκατάσταση εκτός δικτύου για μια υπηρεσία, αυτό είναι γνωστό ως «χρεωστικό υπόλοιπο». «Λογαριασμοί έκπληξη» είναι τα μη αναμενόμενα χρεωστικά υπόλοιπα. Ο Νόμος περί μη Εκπλήξεων προστατεύει τους ασθενείς από την υπερχρέωση όταν λαμβάνουν επείγουσα περίθαλψη από έναν πάροχο ή εγκατάσταση εκτός δικτύου, ή όταν ένας πάροχος εκτός δικτύου παρέχει περίθαλψη στον ασθενή σε ένα νοσοκομείο εντός δικτύου. Εάν μια εγκατάσταση ή πάροχος του Penn State Health είναι εκτός δικτύου, το Penn State Health δεν θα χρεώσει το υπόλοιπο για τις καλυπτόμενες υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης ή τις υπηρεσίες μετά τη σταθεροποίηση.

Ως **μετρήσιμα περιουσιακά στοιχεία** ορίζονται τα περιουσιακά στοιχεία που θεωρούνται διαθέσιμα για αποπληρωμή υποχρεώσεων υγειονομικής περίθαλψης, όπως μετρητά/τραπεζικοί λογαριασμοί, πιστοποιητικά καταθέσεων, ομόλογα, μετοχές, αμοιβαία κεφάλαια ή συνταξιοδοτικές παροχές. Όπως ορίζεται στο Δελτίο ιατρικής βοήθειας του Υπουργείου Υπηρεσιών Υγείας (Department of Health Services, DHS), το Πρόγραμμα νοσοκομειακής περίθαλψης χωρίς αποζημίωση (Hospital Uncompensated Care Program) και τα Μετρήσιμα περιουσιακά στοιχεία φιλανθρωπικών προγραμμάτων (Charity Plans Countable Assets) δεν περιλαμβάνουν μη ρευστά περιουσιακά στοιχεία, όπως σπίτια, οχήματα, οικιακά αγαθά, λογαριασμούς IRA και 401K.

**Επείγουσα περίθαλψη:** Περίθαλψη παρεχόμενη σε έναν ασθενή με επείγουσα ιατρική κατάσταση, η οποία ορίζεται περαιτέρω ως εξής:

- Μια ιατρική κατάσταση που εκδηλώνεται με οξέα συμπτώματα επαρκούς βαρύτητας (π.χ. πόνος βαριάς μορφής, ψυχιατρικές διαταραχές ή/και συμπτώματα κατάχρησης ουσιών κ.λπ.), τα οποία, απουσία άμεσης ιατρικής βοήθειας, αναμένεται ότι θα μπορούσαν να οδηγήσουν σε ένα από τα ακόλουθα:
  - Σοβαρός κίνδυνος για την υγεία του ασθενούς (ή, σε περίπτωση εγκύου, για την υγεία της γυναίκας ή του αγέννητου παιδιού της) ή
  - Σοβαρή διαταραχή λειτουργιών του σώματος ή
  - Σοβαρή δυσλειτουργία οποιουδήποτε οργάνου ή μέρους του σώματος.
  - Σε περίπτωση εγκύου που εμφανίζει συσπάσεις, δεν υπάρχει επαρκής χρόνος για την ασφαλή διακομιδή της σε άλλο νοσοκομείο πριν από τον τοκετό ή η διακομιδή ενδέχεται να συνιστά απειλή για την υγεία ή την ασφάλεια της γυναίκας ή του αγέννητου παιδιού της.

**Τα Ομοσπονδιακά επίπεδα εισοδήματος φτώχειας** δημοσιεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικών Υπηρεσιών (Department of Health and Human Services, HHS) στο Ομοσπονδιακό μητρώο κάθε χρόνο τον Ιανουάριο. <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

**Οικονομική βοήθεια** σημαίνει δυνατότητα λήψης δωρεάν περίθαλψης ή περίθαλψης με έκπτωση. Οι ασθενείς που είναι ανασφάλιστοι/ασφαλισμένοι και λαμβάνουν ιατρικά αναγκαία περίθαλψη, οι οποίοι δεν πληρούν τα κριτήρια για κρατική ή άλλη ασφαλιστική κάλυψη και των οποίων το οικογενειακό εισόδημα βρίσκεται στο 300% ή κάτω από το 300% του ομοσπονδιακού επιπέδου φτώχειας των ΗΠΑ θα πληρούν τα κριτήρια για δωρεάν περίθαλψη υπό την αιγίδα της παρούσας πολιτικής.

**Ιατρικά αναγκαίες** θεωρούνται οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης τις οποίες ένας πάροχος, επιδεικνύοντας συνετή κλινική κρίση, θα παρείχε σε έναν ασθενή, με σκοπό την πρόληψη, την αξιολόγηση, τη διάγνωση ή τη θεραπεία μιας ασθένειας, ενός τραυματισμού, μιας νόσου ή των συμπτωμάτων της, και για τις οποίες ισχύουν τα εξής

- Συμμορφώνονται με τα γενικώς αποδεκτά πρότυπα ιατρικών πρακτικών.
  - ο Για τους σκοπούς αυτούς, ως «γενικώς αποδεκτά πρότυπα ιατρικής πρακτικής» θεωρούνται τα πρότυπα που βασίζονται σε αξιόπιστα επιστημονικά στοιχεία δημοσιευμένα σε ιατρική βιβλιογραφία που έχει αξιολογηθεί από ομότιμους και είναι γενικά αναγνωρισμένη από τη σχετική ιατρική κοινότητα ή εναρμονίζονται με άλλον τρόπο με τα πρότυπα που ορίζονται σε ζητήματα πολιτικής που σχετίζονται με την κλινική κρίση.
- Είναι κλινικώς κατάλληλες, από άποψη τύπου, συχνότητας, εύρους, θέσης και διάρκειας και θεωρούνται αποτελεσματικές για την ασθένεια, τον τραυματισμό ή τη νόσο του ασθενούς.
- Δεν διεξάγονται πρωτίστως για διευκόλυνση του ασθενούς, του ιατρού ή άλλου παρόχου υγειονομικής περίθαλψης και δεν έχουν μεγαλύτερο κόστος από κάποια εναλλακτική υπηρεσία ή αλληλουχία υπηρεσιών που είναι τουλάχιστον εξίσου πιθανόν να προσφέρουν ισοδύναμα θεραπευτικά ή διαγνωστικά αποτελέσματα όσον αφορά στη διάγνωση ή τη θεραπεία της ασθένειας, του τραυματισμού ή της νόσου του συγκεκριμένου ασθενούς.
- Οι υπηρεσίες, τα είδη ή οι διαδικασίες που θεωρούνται ερευνητικά ή πειραματικά θα αντιμετωπίζονται κατά περίπτωση.
- Ιατρική θεραπεία αναγκαία για μια επείγουσα ιατρική κατάσταση.

**Η οικονομική βοήθεια κατά τεκμήριο** αναφέρεται στα άτομα που θεωρούνται άπορα και πληρούν τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια, όταν παρέχονται επαρκείς πληροφορίες από τον ασθενή ή μέσω τεχνολογικών πηγών, οι οποίες επιτρέπουν στο PSH να καθορίσει ότι ο ασθενής πληροί τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια. Στις τεχνολογικές πηγές περιλαμβάνονται ασφαλείς διαδικτυακές πύλες επιλεξιμότητας και επαλήθευσης για το πρόγραμμα Ιατρικής Βοήθειας (Medical Assistance), συμπεριλαμβανομένων ενδεικτικά των Compass και NaviNet. Στη φιλανθρωπική περίθαλψη κατά τεκμήριο περιλαμβάνονται, ενδεικτικά, οι εξής κατηγορίες ασθενών: άστεγοι, χωρίς εισόδημα, όσοι πληρούν τα κριτήρια για τα προγράμματα Γυναίκες, βρέφη και παιδιά (Women, Infants and Children, WIC), όσοι πληρούν τα κριτήρια για κουπόνια σίτισης, ασθενείς με δηλωμένη ως έγκυρη διεύθυνση κατοικία που παρέχεται με το πρόγραμμα στέγασης λόγω χαμηλού εισοδήματος, θανόντες ασθενείς χωρίς γνωστή περιουσία ή όσοι πληρούν τα κριτήρια για προγράμματα συνταγογράφησης χρηματοδοτούμενα από το κράτος.

**Ανασφάλιστος ασθενής** είναι το άτομο που δεν έχει κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης από κάποιον τρίτο ασφαλιστικό φορέα, το πρόγραμμα ERISA (Νόμος περί συνταξιοδοτικής ασφάλισης των εργαζομένων), το Ομοσπονδιακό πρόγραμμα υγειονομικής περίθαλψης (Federal Health Care Program) [συμπεριλαμβανομένων των Ομοσπονδιακών ή Πολιτειακών προγραμμάτων Ασφαλιστική Αγορά Υγείας (Health Insurance Marketplace), Medicare, Medicaid, SCHIP και Tricare], εργατική αποζημίωση, ιατρικούς αποταμιευτικούς λογαριασμούς ή άλλη κάλυψη για το σύνολο ή τμήμα του λογαριασμού. Ασθενείς που έχουν εξαντλήσει την κάλυψη υγειονομικής ασφάλισής τους ή που λαμβάνουν υπηρεσίες οι οποίες δεν καλύπτονται, όπως περιγράφονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο του ασθενούς, δεν θα θεωρούνται ανασφάλιστοι.

## **ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ Ή/ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ**

### **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

- Η παρούσα Πολιτική οικονομικής βοήθειας, η Αίτηση οικονομικής βοήθειας και μια σύνοψη σε απλή γλώσσα θα διατίθενται στο κοινό κατόπιν αιτήματος.
- Οι καταστάσεις χρέωσης των ασθενών θα περιλαμβάνουν πληροφορίες σχετικά με τη διαθεσιμότητα οικονομικής βοήθειας.
- Κοινοποίηση της διαθεσιμότητας αυτού του προγράμματος θα αναρτάται στους χώρους εγγραφής ασθενών εντός του νοσοκομείου και των κλινικών, καθώς και στον ιστότοπο του PSH.
- Η Πολιτική οικονομικής βοήθειας και οι αιτήσεις θα είναι διαθέσιμες στις εγκαταστάσεις εξωτερικών ιατρείων σε όλες τις τοποθεσίες.
- Εάν η κύρια γλώσσα οποιουδήποτε πληθυσμού ομιλείται από λιγότερα από 1.000 άτομα ή από ποσοστό κάτω του 5% της εξυπηρετούμενης κοινότητας, η FAP θα είναι διαθέσιμη στη γλώσσα αυτή.
- Η Πολιτική οικονομικής βοήθειας και οι αιτήσεις θα είναι διαθέσιμες σε εκδηλώσεις εκτός δομών της κοινότητας στις οποίες συμμετέχει το PSH.
- Κανόνας 120/240 ημερών – Μια περίοδος 120 ημερών κατά την οποία απαιτείται από ένα νοσοκομείο να ενημερώσει ένα άτομο σχετικά με τη FAP και μια περίοδος 240 ημερών την οποία έχει στη διάθεσή του ένα νοσοκομείο για να επεξεργαστεί αίτηση που έχει υποβληθεί από ένα άτομο. Το PSH θα παρέχει ειδοποιήσεις κατά τη διάρκεια της περιόδου κοινοποίησης, η οποία λήγει τουλάχιστον 120 ημέρες μετά την ημερομηνία της πρώτης κατάστασης χρέωσης. Το νοσοκομείο δεν δύναται να προβεί σε έκτακτες ενέργειες είσπραξης οφειλών εναντίον ενός ατόμου του οποίου η καταλληλότητα λήψης FAP δεν έχει προσδιοριστεί πριν από την πάροδο 120 ημερών από την πρώτη δήλωση λήψης εξιτηρίου.
- Το PSH συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις χρέωσης και είσπραξης του κανονισμού 501R.
- Το PSH θα συμμορφώνεται με τον Νόμο περί μη Εκπλήξεων κατά περίπτωση.

### **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ:**

- Η οικονομική βοήθεια εγκρίνεται βάσει του οικογενειακού εισοδήματος, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές που ακολουθούν. Οι ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια θα δικαιούνται 100% δωρεάν περίθαλψη για ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες που προκύπτουν. Το PSH δεν θα χρεώνει τα ανασφάλιστα άτομα που δικαιούνται FAP ούτε τα άτομα που δεν δικαιούνται FAP περισσότερο από τις συνήθεις χρεώσεις (AGB) για επείγουσα ή άλλη ιατρικά αναγκαία περίθαλψη.

Μέγεθος νοικοκυριού	Μεικτό εισόδημα	Έκπτωση οικονομικής βοήθειας
1	40.770,00 \$	100%
2	54.930,00 \$	100%
3	69.090,00 \$	100%
4	83.250,00 \$	100%
5	97.410,00 \$	100%
6	111.570,00 \$	100%
7	125.730,00 \$	100%
8	139.890,00 \$	100%

\*Σε περίπτωση που το μέγεθος της οικογένειας υπερβαίνει τα 8 (οκτώ) άτομα, προσθέστε 14.160,00 \$ για κάθε επιπλέον άτομο.

- Η αξιολόγηση για οικονομική βοήθεια ξεκινάει με τη συμπλήρωση της αίτησης οικονομικής βοήθειας. Πρέπει να είναι πλήρης, υπογεγραμμένη από τον εγγυητή και με τρέχουσα ημερομηνία. (Βλ. επισυναπτόμενο έγγραφο)
- Ο ασθενής πρέπει να είναι πολίτης των Ηνωμένων Πολιτειών Αμερικής, νόμιμος μόνιμος κάτοικος ή κάτοικος της Πολιτείας της Πενσιλβάνια ο οποίος μπορεί να παρέχει αποδεικτικό του τόπου διαμονής (εξαιρούνται οι μη Αμερικανοί πολίτες που διαμένουν εκτός των ΗΠΑ).
- Ο ασθενής πρέπει να κάνει αίτηση για το πρόγραμμα Ιατρική Βοήθεια (Medical Assistance), την Ομοσπονδιακή ή Πολιτειακή Ασφαλιστική Αγορά Υγείας (Insurance Marketplace) (εκτός αν παρέχεται απόδειξη εξαίρεσης) ή άλλη κατάλληλη τρίτη πηγή πληρωμής προτού λάβει έγκριση για οικονομική βοήθεια.
  - Μερική οικονομική βοήθεια μπορεί να παρασχεθεί σε παιδιά που δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη και η πληρωμή πρέπει να καταβληθεί άμεσα κατά τον χρόνο της παροχής της υπηρεσίας (self-pay), τα οποία εξαιρούνται από την υποβολή αίτησης για ιατρική βοήθεια.
- Όλες οι λοιπές επιλογές πληρωμής ιατρικών λογαριασμών έχουν εξαντληθεί, ενδεικτικά: συγκέντρωση χρημάτων από εκκλησία ή ιδιώτες, φιλανθρωπικά προγράμματα ή δωρεές. Μη συνεργασία εκ μέρους του ασθενούς ή του εγγυητή για την επιδίωξη εναλλακτικών επιλογών πληρωμής ενδέχεται να προκαλέσει τον αποκλεισμό από την εξέταση της οικονομικής βοήθειας.
  - Ενδέχεται να μην προσφερθεί οικονομική βοήθεια, σε περίπτωση που ο ασθενής διαθέτει επαρκή μετρήσιμα περιουσιακά στοιχεία για την αποπληρωμή του λογαριασμού του και η ρευστοποίηση αυτών των μετρήσιμων περιουσιακών στοιχείων δεν θα προκαλέσει δυσανάλογη δυσκολία στον ασθενή.
  - Οικονομική Βοήθεια θα χορηγείται σε κάθε θανάττα ασθενή με βάση τα κριτήρια που ορίζονται στην **Πολιτική για Θανόντες Ασθενείς/Διακοπή του Λογαριασμού Εγγυητή RC-12.**
  - Ως απόρροια των προγραμμάτων με κλινικές δωρεάν περίθαλψης (δηλ. Hope Within, Centre Volunteers in Medicine κ.λπ.), ενδέχεται να χορηγηθεί οικονομική

βοήθεια με βάση τις οικονομικές πληροφορίες που συλλέγονται ή προσδιορίζονται από την κλινική δωρεάν περίθαλψη.

- Οι επιλεκτικές υπηρεσίες, όπως, ενδεικτικά, αισθητικές επεμβάσεις, επεμβάσεις εξωσωματικής γονιμοποίησης/υπογονιμότητας, γυαλιά, βοηθήματα ακοής, εμφυτεύματα πέους ή ορισμένες διαδικασίες γαστρικής παράκαμψης δεν καλύπτονται από την παρούσα FAP.
- Τα ασφαλιστικά προγράμματα που βασίζονται στο εισόδημα με συμμετοχή ή υπόλοιπα ασθενούς που εκπίπτουν ενδέχεται να θεωρηθεί ότι πληρούν τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια.
- Η περίοδος επιλεξιμότητας για οικονομική βοήθεια ορίζεται στο ένα έτος. Το PSH έχει το δικαίωμα να ζητήσει νέα αίτηση και αξιολόγηση της δυνατότητας του ασθενούς να πληρώσει κατά τη διακριτική του ευχέρεια.

### **ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:**

- Οι αιτήσεις οικονομικής βοήθειας θα είναι διαθέσιμες στο διαδίκτυο μέσω του ιστότοπου του PSH, σε οποιαδήποτε φυσική εγκατάσταση κλινικής ή ταχυδρομικά.
- Πρέπει να παρέχονται συμπληρωμένα τα ακόλουθα συνοδευτικά έγγραφα τεκμηρίωσης νοικοκυριού ώστε να διασφαλίζεται ότι ο ασθενής πληροί τα κριτήρια εισοδήματος και μεγέθους οικογένειας.
  - Η πιο πρόσφατα υποβληθείσα ομοσπονδιακή φορολογική δήλωση εισοδήματος
  - Τα τέσσερα (4) πιο πρόσφατα εκκαθαριστικά αποδεικτικά μισθοδοσίας
  - Τα τέσσερα (4) πιο πρόσφατες αναφορές κίνησης λογαριασμού
  - Καθορισμός εισοδήματος κοινωνικής ασφάλισης
  - Εισόδημα από επίδομα ανεργίας
  - Εισόδημα από σύνταξη
  - Επιβεβαίωση διανομής από διακανονισμούς περιουσιών ή υποχρεώσεων (έως τον τελικό διακανονισμό της περιουσίας ή της υποχρέωσης, η παροχή οικονομικής βοήθειας δεν θα εξετάζεται).
  - Προσδιορισμός των προγραμμάτων Ιατρική βοήθεια (Medical Assistance) ή Ασφαλιστική Αγορά Υγείας (Health Insurance Marketplace).
  - Απόδειξη υπηκοότητας ή νόμιμου καθεστώτος μόνιμης διαμονής (πράσινη κάρτα).
  - Εάν το νοικοκυριό δεν διαθέτει κανένα εισόδημα, επιστολή από το/τα άτομο/-α που βοηθάει/-ούν με τα έξοδα διαβίωσης.
  - Οποιαδήποτε άλλη πληροφορία θεωρείται απαραίτητη από το PSH για την επαρκή αξιολόγηση της αίτησης οικονομικής βοήθειας, προκειμένου να προσδιοριστεί εάν πληρούνται τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια.
- Σε περίπτωση που οι παρεχόμενες πληροφορίες εντός της αίτησης δεν επαρκούν για τον σωστό προσδιορισμό, θα υπάρξει επικοινωνία με τον εγγυητή για την παροχή πρόσθετων πληροφοριών.

### **ΜΕΘΟΔΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

- Το PSH θα αναστέλλει τυχόν έκτακτες ενέργειες είσπραξης οφειλών κατά ασθενούς εφόσον ο εν λόγω ασθενής έχει υποβάλει αίτηση στο πλαίσιο της FAP, ανεξάρτητα από το εάν η αίτηση είναι πλήρης ή όχι.

Τα επίπεδα έγκρισης για οικονομική βοήθεια έχουν ως εξής:

Επίπεδο προσωπικού:	Οικονομικοί σύμβουλοι	Ανώτερο στέλεχος	Επικεφαλής ομάδας/ Επικεφαλής	Γενικός Διευθυντής Δραστηριοτήτων Κύκλου Εσόδων	Αντιπρόεδρος Δραστηριοτήτων Κύκλου Εσόδων ή Επικεφαλής Οικονομικών Υπηρεσιών
<b>Ποσό:</b>	< 500 \$	< 5.000 \$	< 25.000 \$	< 50.000 \$	> 50.000 \$

- Μόλις εξεταστεί η αίτηση, ο ασθενής ή ο εγγυητής θα λάβει τηλεφώνημα ή/και επιστολή για την ανακοίνωση της απόφασης.
- Το άτομο που προσδιορίζει την οικονομική βοήθεια θα καταγράψει κατάλληλα τον λογαριασμό του ασθενούς στο σύστημα χρέωσης και θα υπογράψει το έντυπο «Αίτηση προς εξέταση». Ο λογαριασμός θα προωθηθεί στο κατάλληλο μέλος του προσωπικού για περαιτέρω επεξεργασία.
- Εάν κάποιος ασθενής πληροί τα κριτήρια για οικονομική βοήθεια, καθώς και για παροχές βάσει του νόμου COBRA, ως ίδρυμα, το PSH μπορεί να επιλέξει να πληρώνει το μηνιαίο ασφάλιστρο.
- Κατόπιν έγκρισης της φιланθρωπικής περίθαλψης, χρέη που αναφέρονται σε εταιρείες παροχής πληροφοριών πιστοληπτικής ικανότητας θα ανακαλούνται εντός 30 ημερών.
- Μόλις τεθούν σε ισχύ οι ρυθμίσεις της οικονομικής βοήθειας στις υποχρεώσεις του ασθενούς, οι καταβληθείσες ή μεταγενέστερες πληρωμές που λαμβάνονται θα επιστρέφονται στον ασθενή.
- Οι ασθενείς των οποίων οι υποχρεώσεις έχουν ήδη παραπεμφθεί σε φορέα είσπραξης οφειλών διατηρούν το δικαίωμα αίτησης και λήψης έγκρισης για οικονομική βοήθεια.
- Σε περίπτωση έγκρισης της οικονομικής βοήθειας, το αρμόδιο μέλος του προσωπικού θα καταχωρήσει την προσαρμογή του συστήματος και θα προσδιορίσει και θα εξετάσει όλες τις εκκρεμείς περιπτώσεις που βρίσκονται στον αριθμό ιατρικού φακέλου του ασθενούς και θα εφαρμόσει την έκπτωση οικονομικής βοήθειας.
  - Η μη πληρωμή ή/και μη επικοινωνία με την υπηρεσία παροχής οικονομικών συμβουλών ή/και η μη υποβολή ή πλήρης συμπλήρωση της αίτησης ενδέχεται να οδηγήσει στις ενέργειες που περιγράφονται στην **Πολιτική Πίστωσης Ασθενών και Εισπράξεων RC-002**.
  - Αντίγραφο της οικονομικής αίτησης ή/και των οικονομικών πληροφοριών διατηρείται για επτά χρόνια, σύμφωνα με τις πολιτικές διατήρησης δεδομένων του PSH.
  - Για πρόσθετα αιτήματα για οικονομική βοήθεια εντός του ίδιου ημερολογιακού έτους ενδέχεται να μην απαιτούνται υποστηρικτικά έγγραφα τεκμηρίωσης, εκτός αν υφίστανται αλλαγές στις πληροφορίες που υπάρχουν ήδη στον φάκελο.
  - Η Διοίκηση μπορεί να αποφανθεί κατά τη διακριτική της ευχέρεια για ελαφρυντικές περιστάσεις, όπως, ενδεικτικά (ακολουθούν παραδείγματα):
    - Το εισόδημα του ασθενούς υπερβαίνει τις κατευθυντήριες γραμμές της φιланθρωπικής περίθαλψης, ωστόσο το ιατρικό χρέος του υπερβαίνει το ετήσιο εισόδημά του λόγω καταστροφικού ιατρικού συμβάντος.

- Ο ασθενής λαμβάνει ένα ποσό από δικαστικό διακανονισμό το οποίο είναι μικρότερο από το υπόλοιπο και δεν διαθέτει επαρκή προσωπικά μετρήσιμα περιουσιακά στοιχεία/επαρκές προσωπικό εισόδημα για την αποπληρωμή της διαφοράς.
- Ο ασθενής είναι πρόθυμος να δανειστεί χρήματα για την αποπληρωμή, αλλά δεν πληροί τα κριτήρια για το σύνολο του οφειλόμενου ποσού (απαιτείται επαλήθευση από το δανειοδοτικό ίδρυμα).
- Ο ασθενής είναι πρόθυμος να ρευστοποιήσει άλλα περιουσιακά στοιχεία που καλύπτουν τμήμα του υπολοίπου.
- Η οικονομική αίτηση του ασθενούς δεν είναι πλήρης, αλλά παρέχονται επαρκείς εισοδηματικές/οικονομικές πληροφορίες για τη λήψη απόφασης.

Όλες οι πολιτικές που αναφέρονται στο παρόν έγγραφο είναι διαθέσιμες για ανάγνωση στον ιστότοπο του PSH, καθώς και για εκτύπωση κατόπιν αιτήματος.

Στην παρούσα πολιτική ορίζεται το πλαίσιο ενός εθελοντικού, φιλανθρωπικού στόχου του Penn State Health. Συνεπώς, ούτε η παρούσα πολιτική ούτε τυχόν παράβαση αυτής μπορεί να θεωρηθεί ότι επιφέρει οποιαδήποτε νομική υποχρέωση εκ μέρους του νοσοκομείου ή οποιοδήποτε δικαίωμα σε ασθενείς ή τρίτους.

## ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

Το παράρτημα αυτής της πολιτικής περιλαμβάνει τα εξής:

- **Παράρτημα Α** – Πάροχοι/Υπηρεσίες που καλύπτονται από το Πρόγραμμα Οικονομικής Βοήθειας – Hershey Medical Center
- **Παράρτημα Β** – Πάροχοι/Υπηρεσίες που καλύπτονται από το Πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας – Κεντρική Ομάδα Διαχείρισης του Πενν (Central Penn Management Group - CPMG)
- **Παράρτημα Γ** – Ομάδες Ιατρών Συστήματος Υγείας Holy Spirit
- **Παράρτημα Δ** – Penn State Health Life Lion LLC
- **Παράρτημα Ε** – Penn State Health Hampden Medical Center
- Σύνοψη σε Απλή Γλώσσα και Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας

Σημείωση: Γενικά, όλο το Penn State Health Hershey Medical Center και οι ιατροί του Τμήματος Κοινωνικής Πρακτικής θα εφαρμόζουν το παρόν Πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας, με εξαίρεση όσα περιλαμβάνονται στο **Παράρτημα**.

## ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Εξουσιοδότηση:	Paula Tinch, Ανώτερη Αντιπρόεδρος και Γενική Οικονομική Διευθύντρια
Έγκριση:	Dan Angel, Αντιπρόεδρος Δραστηριοτήτων Κύκλου Εσόδων

## ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΕΙΣ

Ημερομηνία δημιουργίας: 1/10/2010

Ημερομηνία/-ες αναθεώρησης: 10/10, 16/02, 17/6, 18/2, 19/2, 20/1, 20/9, 21/3

Αναθεώρηση: 10/10, 12/1, 14/12, 16/02 – Αντικατέστησε την Πολιτική 10/10, 17/6, 18/2, 18/10, 18/11, 19/2, 20/1, 20/9, προστέθηκε το Spirit Physician Services, Inc. 21/3 προστέθηκε το Penn State Life Lion LLC., 21/11



**ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ**  
Γενικοί Διευθυντές Δραστηριοτήτων Κύκλου Εσόδων, Διευθυντής Οικονομικής Υποστήριξης  
Πρόσβασης Ασθενών

## Παράρτημα Α

### Penn State Health Hershey Medical Center

#### Πάροχοι/Υπηρεσίες που καλύπτονται από το πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας

- Αντιμετώπιση οξέος πόνου
- Αλλεργιολογία – Ανοσολογία
- Παθολογοανατομία
- Αναισθησία
- Αναισθησιολογία – Εντατική θεραπεία
- Αντιμετώπιση οξέος πόνου
- Καρδιολογία
- Καρδιολογία – Εντατική θεραπεία
- Καρδιολογία – Καρδιοθωρακική χειρουργική
- Καρδιολογία – Καρδιακή ανεπάρκεια
- Καρδιολογία – Επεμβατική καρδιολογία
- Καρδιολογία – Επεμβατική ακτινολογία
- Κλινική παθολογία
- Χειρουργική παχέος εντέρου – ορθού
- Οδοντιατρική χειρουργική
- Δερματολογία – Χειρουργική Mohs
- Δερματολογία
- Δερματολογική παθολογία
- Επείγουσα Ιατρική
- Ενδοκρινολογία
- Οικογενειακή ιατρική
- Ιατρική γυναικείας πυέλου
- Γαστρεντερολογία
- Γυναικολογική ογκολογία
- Αιματολογία – Ογκολογία
- Αιματολογία – Παθολογική ογκολογία
- Νοσοκομειακή ιατρική
- Λοιμώδη νοσήματα
- Παθολογία
- Ιατρική μητέρας – εμβρύου
- Νεφρολογία
- Νευρολογία
- Νευρολογία – Επιληψία
- Νευρολογία – Νευρομυϊκές διαταραχές
- Νευρολογία – Εγκεφαλικό
- Νευροφυσιολογία
- Νευροχειρουργική
- Νευροχειρουργική – Εντατική θεραπεία
- Πυρηνική ιατρική
- Μαιευτική – Γυναικολογία\*
- Οφθαλμολογία\*
- Οπτομετρία
- Ορθοπεδική χειρουργική
- Ωτορινολαρυγγολογία\*
- Διαχείριση πόνου
- Παρηγορητική ιατρική
- Παιδιατρική – Εφηβική ιατρική
- Παιδιατρική αλλεργιολογία – Ανοσολογία
- Παιδιατρική καρδιολογία
- Παιδιατρική καρδιολογία – Τηλεϊατρική
- Παιδιατρική – Παιδική κακοποίηση
- Παιδιατρική – Εντατική θεραπεία
- Παιδιατρική καρδιοθωρακική χειρουργική
- Παιδιατρική ενδοκρινολογία
- Παιδιατρική γαστρεντερολογία
- Παιδιατρική γενετική
- Παιδιατρική αιματολογία – ογκολογία
- Παιδιατρική νοσοκομειακή ιατρική
- Παιδιατρικά λοιμώδη νοσήματα
- Παιδιατρική νεογνολογία
- Παιδιατρική νεφρολογία
- Παιδιατρική νευρολογία
- Παιδιατρική παρηγορητική φροντίδα
- Παιδιατρική πνευμονολογία
- Παιδιατρική αποκατάσταση – Ανάπτυξη
- Παιδιατρική ρευματολογία
- Παιδιατρική χειρουργική
- Παιδιατρική
- Φυσική ιατρική και αποκατάσταση
- Φυσιοθεραπεία
- Πλαστική χειρουργική
- Ποδιατρική
- Ψυχιατρική
- Πνευμονολογία
- Ακτινοθεραπευτική ογκολογία
- Ακτινολογία
- Αναπαραγωγική ενδοκρινολογία
- Ρευματολογία
- Ιατρική ύπνου
- Αθλητιατρική
- Αθλητιατρική St College

- Γενική χειρουργική
- Ελάχιστα επεμβατική χειρουργική
- Χειρουργική ογκολογία
- Χειρουργική θώρακος
- Μεταμοσχευτική χειρουργική
- Χειρουργική τραυματιολογία
- Χειρουργική τραυματιολογία – Εντατική θεραπεία
- Γυναικολογική ουρολογία και ελάχιστα επεμβατική ιατρική
- Ουρολογία\*
- Αγγειοχειρουργική

**\*Βλέπε Πάροχοι/Υπηρεσίες που δεν καλύπτονται από το Πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας**

**Πάροχοι/Υπηρεσίες που δεν καλύπτονται από το Πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας**

- Αισθητική ιατρική
- Υπηρεσίες βοηθημάτων ακοής
- Ορισμένες διαδικασίες γαστρικής παράκαμψης
- Υπηρεσίες εξωσωματικής γονιμοποίησης/υπογονιμότητας
- Κατάστημα οπτικών ειδών
- Εμφυτεύματα πέους

Για τους ιατρούς που δεν εργάζονται για το Penn State Health Medical Group, αυτή η πολιτική δεν ισχύει για τις υπηρεσίες τους. Οι χρεώσεις των επαγγελματιών αμοιβών που χρεώνουν οι ως άνω επαγγελματίες υγείας είναι αρμοδιότητα του ασθενούς και δεν πληρούνται τα κριτήρια παροχής έκπτωσης ή οικονομικής βοήθειας που ορίζονται από την παρούσα πολιτική. Η παρούσα πολιτική ισχύει μόνο για τα έξοδα νοσηλείας για επείγουσα και άλλη ιατρικά αναγκαία περίθαλψη που παρασχέθηκε από το Penn State Milton S. Hershey Medical Center.

## Παράρτημα Β

### Τμήμα Κοινωνικής Πρακτικής

#### Πάροχοι/Υπηρεσίες που καλύπτονται από το πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας

- Καρδιολογία
- Καρδιοαγγειολογία
- Εντατική θεραπεία
- Γενική ιατρική
- Γαστρεντερολογία
- Γενική χειρουργική
- Γηριατρική
- Αιματολογία
- Νοσοκομειακός ιατρός
- Παθολογία
- Επεμβατική καρδιολογία
- Πυρηνική καρδιολογία
- Γυναικολογία
- Ογκολογία
- Ορθοπεδική χειρουργική
- Παιδιατρική
- Πνευμονολογία
- Ακτινολογία
- Ιατρική ύπνου
- Ρευματολογία

## Παράρτημα Γ

### Spirit Physician Services, Inc.

#### Πάροχοι/Υπηρεσίες που καλύπτονται από το πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας

- Αναισθησία
- Συμπεριφορική υγεία
- Καρδιολογία
- Καρδιακός καθετηριασμός και Ηλεκτροφυσιολογικά εργαστήρια
- Καρδιακή αποκατάσταση και Συντήρηση
- Υπηρεσίες καρδιακής απεικόνισης
- Καρδιοθωρακική χειρουργική
- Κλινική διατροφή
- CMSL-PCP ενηλίκων
- CMSL-PCP παιδών
- Δερματολογία/Χειρουργική Mohs
- Επείγουσα Ιατρική
- Ενδοκρινολογία
- Γαστρεντερολογία/Ενδοσκόπηση
- Γενική χειρουργική/Κέντρο καρκίνου του μαστού
- Νοσοκομειακή ιατρική – Ενήλικες
- Ηπατολογία, Υπηρεσίες παρέμβασης
- Λοιμώδη νοσήματα
- Κέντρο έγχυσης για εξωτερικούς ασθενείς
- Επεμβατική ακτινολογία
- Εργαστήριο/Παθολογία
- Νευρολογία
- Νευροχειρουργική
- ΜΕΘ Νεογνών
- Επαγγελματική υγεία
- Ορθοπεδική
- Ορθωτική
- Οστομία
- Παρηγορητική φροντίδα
- Ειδικότητες παιδιατρικής
- Φαρμακείο
- Ποδιατρική
- Πλαστική χειρουργική
- Ακτινολογία
- Ακτινοθεραπευτική ογκολογία/Ακτινοθεραπεία
- Αποκαταστάσεις/Φυσιοθεραπεία/Εργασιοθεραπεία
- Πνευμονολογική/Εντατική θεραπεία
- Ιατρική ύπνου
- Εξειδικευμένες εγκαταστάσεις νοσηλείας
- Τηλεϊατρική
- Τραύμα
- Επείγουσα περίθαλψη
- Αγγειοχειρουργική
- Υγεία των γυναικών
- Φροντίδα τραυμάτων/Υπερβαρικά κέντρα



**PennState Health**

**Παράρτημα Δ**

Penn State Health Life Lion LLC

**Παράρτημα Ε**

Penn State Health Hampden Medical Center (μετά την 1/10/21)