



Floyd Valley Healthcare

Administrative Policies and Procedures

Tema: Póliza de Asistencia Financiera & Colecciones

(Sustituida por Admin. Póliza #801 "Programa de Asistencia Financiera para pacientes")

Póliza: #801

Efectiva: El 13 de Enero del 2015

Página 1 of 6

Revisada:

(Incluye Archivo)

Aprobado Por:

Michael T. Donlin, Administrador

Fecha:

PROPOSITO: El Hospital de Floyd Valley aplicará las prácticas de facturación uniformes a los pacientes sin seguro médico, o si muestran una incapacidad de no poder pagar por los servicios de salud recibidos y puedan calificar para asistencia financiera. El Hospital de Floyd Valley está comprometido a proporcionar asistencia financiera a las personas que tienen necesidades de salud y no tienen seguro médico, tienen seguro insuficiente, y son inelegibles para programas de asistencias por parte del gobierno o que no pueden pagar para la atención medicamente necesario basada en su situación financiera individual.

POLIZA:

1. La Asistencia Financiera no sustituye la responsabilidad personal. Los pacientes deben cooperar con los procedimientos del Hospital Floyd Valley para la obtención de asistencia financiera y a contribuir al costo de su cuidado basado en su capacidad de pago. Individuos y/o familias con la capacidad financiera para adquirir un seguro medico se les anima a hacerlo, como medio de garantizar el acceso a servicios de salud para su salud general y para la protección de sus bienes individuales o familiares.
2. El Hospital Floyd Valley mantendrá una política de puertas abiertas para brindar atención médica de emergencia y cuidado medicamente necesario a la comunidad dentro del artículo 1867 del Acto de Seguridad Social (42 U.S.C. 1395dd) (EMTALA).
3. Esta póliza está dirigida específicamente a los pacientes con bajos ingresos, sin seguro y con seguro insuficiente que cumplen con ciertos requisitos de elegibilidad y no esta diseñada para ser aplicado a pacientes asegurados o auto-asegurados que tienen los medios para aceptar la responsabilidad de sus cargos incurridos.
4. El Solicitante de asistencia financiera no será negado asistencia basada en raza, credo, sexo, origen nacional, discapacidad o edad. El programa de asistencia financiera está diseñado para satisfacer todos los requisitos Federales y Estatales.
5. El Hospital de Floyd Valley tiene la discreción de tomar en cuenta cualquier circunstancia atenuante al determinar la elegibilidad para asistencia financiera y determinar los niveles de descuento. Cualquiera de esas determinaciones deben cumplir con los parámetros de elegibilidad mínima de esta póliza para que pueda llegar a ser más fácil para que un paciente pueda satisfacer la asistencia financiera o pueda recibir niveles de descuentos mayores a esta póliza.



Floyd Valley Healthcare

Administrative Policies and Procedures

6. La aplicación de asistencia financiera será considerada cuando se hayan agotado todos los esfuerzos de obtener reembolso de compañías terceras.
7. Asistencia financiera está disponible para pacientes del hospital que obtengan servicios medicamente necesarios. Esto se define como servicios de salud que proporcione un médico prudente a un paciente con el fin de prevenir, diagnosticar o tratar una enfermedad, heridas o sus síntomas de manera que suele ser en conformidad con estándares aceptados de la práctica médica. No se ofrece asistencia para los servicios que están en fase de investigación o principalmente para la conveniencia del paciente. Adicionalmente esta asistencia financiera será aplicada a los servicios obtenidos en clínicas médicas, incluyendo la Clínica de Family Medicine en Le Mars, Remsen, y Marcus. Las viviendas asistidas de Park Place Estates es principalmente un centro de vivienda residencial y como tal, los servicios obtenidos en Park Place Estates no serán elegibles para ser cubiertas bajo esta póliza.
8. Los pacientes con cobertura médica a través de una red de proveedores con el que el Hospital Floyd Valley no participa puede ser que se requiera acceder a su red principal antes de ser considerados para la ayuda financiera.
9. Una aplicación aprobada es válida por seis meses siguientes a la fecha de aprobación inicial, al menos que el personal tenga razones de creer que el paciente ya no cumple los criterios necesarios.
10. Después de recibir el pedido del paciente para asistencia financiera y cualquier información financiera o de otra documentación necesaria para determinar la elegibilidad para asistencia financiera, el paciente será notificado de su determinación de elegibilidad dentro de un periodo de tiempo razonable.
11. El Hospital Floyd Valley ampliamente comunicara la disponibilidad de asistencia financiera a todos los pacientes y la comunidad. Ejemplos de comunicación incluyen:
 - a. Publicar esta póliza y la aplicación para asistencia financiera en la página de internet del hospital.
 - b. Colocar una nota sobre el proyecto de salud y las declaraciones acerca de cómo solicitar información sobre asistencia financiera
 - c. Personal que interactúa con pacientes serán instruidos a ofrecerle a los pacientes información acerca de esta póliza de asistencia financiera y una aplicación si es aplicable.
 - d. Incluyendo anuncios o información acerca de esta póliza de asistencia financiera en las salas de esperas.
 - e. Un resumen de esta póliza estará disponible para los pacientes como parte del proceso de registración.

12. Cualquier descuento y cancelación de deudas no se cuentan como asistencia financiera.
 - a. Deudas incobrables se define como aquellas cantidades que no se colectan y no cumplen con los criterios de elegibilidad de ayuda financiera. Deudas incobrables es el resultado de no tener éxito de colectar pagos en las cuentas que los pacientes no están dispuestos a pagar.
 - b. El Hospital Floyd Valley usara todos los métodos legales disponibles para colectar pagos de las cuentas de los pacientes que tienen la capacidad, y aun así no están dispuesta a pagar en sus cuentas.
 - c. Las cuentas serán clasificadas como deudas incobrables a la hora que sean sometidas a una agencia de colecciones exterior para esfuerzos de colectar pagos. A esta hora, la deuda puede ser reportada al buró de crédito o agencia que reporta el crédito.
 - d. Las cuentas no serán entregados a las agencias de colecciones externas hasta 120 días después de que la primera factura haya sido enviada a partir del registro (periodo de notificación) para permitir tiempo a determinar si el paciente está en necesidad de asistencia financiera. Una aplicación para asistencia financiera será considerada hasta 240 días después de que la primera factura sea enviada (periodo de aplicación), a esta hora los esfuerzos de colectar pagos van a parar hasta que se tome una determinación. Una vez transcurrido el periodo de solicitud de 240 días, ya no se considerara una solicitud de ayuda financiera.
 - e. Los esfuerzos de colección no incluirán los embargos de salarios u otros procesos legales sin la aprobación del administrador del hospital o el director de finanzas. No ocurrirá embargo o confiscación de propiedad personal (que no sea en efectivo o equivalentes de efectivo). La entrada de una sentencia de juicio concede automáticamente a los bienes raíces; sin embargo, no se producirá ningún embargo de la residencia principal del paciente.

13. Elegibilidad Presunta incluye a pacientes que califican y que están recibiendo beneficios de los programas siguientes. Los pacientes que cumplan los criterios de elegibilidad presunta bajo esta sección pueden ser considerados para asistencia financiera sin completar la solicitud de asistencia financiera si no son capaces de completar la solicitud.
 - a. Sin hogar
 - b. Sin ingresos
 - c. Elegibles para programas de asistencia estatales o locales que es anti-financiado como Medicaid de gastos bajos.
 - d. Viviendas protegidas o de bajos ingresos es proporcionado como un domicilio valido
 - e. El paciente ha fallecido sin conocimiento de bienes raíces
 - f. El paciente/responsable de la cuenta está encarcelado, no tiene bienes y no es elegible para libertad condicional dentro de los próximos 18 meses.



Floyd Valley Healthcare Administrative Policies and Procedures

14. El solicitante podría ser negado la aplicación de asistencia financiera si muestra activos altos en exceso a los pasivos y el responsable tiene los recursos suficientes para pagar o la capacidad de pedir prestado fondos para pagar los gastos de atención médica. Los activos incluyen artículos como, dinero en efectivo, ahorros, acciones y bonos, cuentas individuales de jubilación, fondos fiduciarios, bienes raíces y vehículos. Esta lista no pretende ser inclusiva.
15. Guía de Ingresos:
- a. La asistencia financiera se basara en el Departamento de Salud y Servicios Humanos Guía de Ingresos de Pobreza de Estados Unidos, que se actualizan anualmente y se publicara en el Registro Federal en Febrero de cada año.
 - b. Las guías de ingresos se basan en los ingresos del hogar. El ingreso del hogar puede incluir otros dependientes que viven en la misma residencia, tales como familiares y las parejas no casadas que viven juntas.
 - c. Criterios para determinar la cantidad de asistencia será la siguiente:

Ingresos como % de la guía de pobreza	Porcentaje de la asistencia concedida
Menos de 150%	100%
151% a 175%	80%
176% a 200%	60%
201% a 225%	40%
226% a 250%	20%
Mas de 250%	0%

16. Las cantidades cobradas por el hospital en caso de emergencia y otros servicios médicos necesarios que se les proporciona a las personas elegibles para asistencia bajo esta póliza no podrán ser mas de las cantidades que generalmente se cobra a las personas con seguro médico. Las cantidades cobradas a esas personas que califican para asistencia financiera pueden ser basadas en lo mejor o el promedio de las tres mejores tarifas comerciales, o tarifas de Medicare. Cargos brutos no serán utilizados para calcular tales cantidades.
- a. El Hospital Floyd Valley establecerá una tarifa de colecciones basada en las tres mejores tarifas comerciales históricamente negociadas.
 - b. Para los pacientes sin seguro médico que califican para asistencia financiera, el total de los cargos será reducida por el ajuste aplicable antes de aplicar cualquier asistencia financiera a la factura.
 - c. El ajuste se determina anualmente al final de cada año fiscal y aplica a todas las aplicaciones de asistencia financieras durante el siguiente año fiscal.
 - d. Los pacientes sin seguro médico que no califican para asistencia financiera podrán recibir un 20% de descuento para las cuentas pagadas en su totalidad.

ARCHIVO ADJUNTO I: Aplicación de Asistencia Financiera de Floyd (3 paginas)

REVIEW/APPROVED BY BOARD OF TRUSTEES: 1/13/15