

# **Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης της Hallmark Health System**

## Πίνακας Περιεχομένων

I. ΕΙΣΑΓΩΓΗ .....	3
II. ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ.....	3
Γενική Αρχή.....	4
A. Υπηρεσίες Επείγουσας και Έκτακτης Ανάγκης .....	4
B. Μη Επείγουσες, Μη Έκτακτες Υπηρεσίες .....	4
C. Χώροι όπου μπορούν να Παραστούν οι Ασθενείς για να λάβουν Παροχή Υπηρεσιών.....	4
III. ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ .....	5
A. Επείγουσες και Έκτακτες Υπηρεσίες.....	5
B. Μη Επείγουσες, Μη Έκτακτες Υπηρεσίες.....	5
IV. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ.....	6
A. Γενικές Αρχές.....	6
B. Προετοιμασία Εκτιμήσεων.....	6
C. Ασφαλισμένοι Ασθενείς.....	6
D. Ανασφάλιστοι Ασθενείς (αυτοπληρωμή) .....	7
V. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ.....	8
A. Γενικά.....	8
B. Επικοινωνία με τις Οικονομικές Συμβουλευτικές Υπηρεσίες.....	8
C. Τόπος Διαμονής.....	8
D. Οικονομική Βοήθεια του Νοσοκομείου, Εκπτώσεις, Φιλανθρωπίες.....	8
E. Ειδικές Κατηγορίες.....	8
VI. ΚΡΑΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ – ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΜΑΣΑΧΟΥΣΕΤΗΣ .....	9
A. Διαδικασία Υποβολής Αιτήσης – Όλα τα Κρατικά Προγράμματα εκτός Ιατρικής Δυσχέρειας.....	10
B. Διαδικασία Υποβολής Αίτησης- HSN – Ιατρική Δυσχέρεια.....	10
C. Έγκριση για Κάλυψη στα πλαίσια των Κρατικών Προγραμμάτων.....	10
D. Επίδραση μιας αίτησης σε εκκρεμότητα HSN/MassHealth.....	10
E. Αναίρεση Αποτελέσματος.....	10
F. HSN – Επιλεξιμότητα Ασθενών με Χαμηλό Εισόδημα και Εκτίμηση Κάλυψης.....	11
VII. ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΕΚΤΟΣ ΜΑΣΑΧΟΥΣΕΤΗΣ .....	13
A. Αμερικάνοι Πολίτες Κάτοικοι Εκτός Μασαχουσέτης.....	13
B. Διεθνείς Ασθενείς.....	13
VIII. ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΠΛΗΡΩΜΩΝ .....	13

A.	Γενικά.....	14
B.	Τρόποι Πληρωμής.....	14
C.	Νόμισμα.....	14
D.	Προγράμματα Πληρωμής.....	14
E.	Καταθέσεις.....	14
IX.	ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΕΙΣΠΡΑΞΕΙΣ.....	15
A.	Γενικές Αρχές.....	15
B.	Πρακτικές Τιμολόγησης του Νοσοκομείου, συμπεριλαμβανομένων των Καταστάσεων Ασθενών, Επιστολών, και Κλήσεων.....	15
C.	Πρόσθετη Ειδοποίηση.....	17
D.	Ειδικές Καταστάσεις Είσπραξης.....	17
E.	Ειδικές Εκτιμήσεις Λογαριασμού .....	18
X.	Τοποθέτηση ως Επισφαλές Χρέος.....	19
A.	Μεταφορά Λογαριασμού σε Επισφαλές Χρέος.....	19
B.	Εισπρακτικές Εταιρίες.....	19
C.	Ειδικές Ενέργειες Είσπραξης (ΕΕΕ) .....	19
XI.	ΠΙΣΤΩΤΙΚΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΕΣ.....	19
XII.	ΣΟΒΑΡΑ ΓΕΓΟΝΟΤΑ (ΣΓ) .....	19
XIII.	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΠΕΡΙ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΝΦΥΑΥ)..	19
XIV.	ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ.....	20
XV.	ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ.....	20
XVI.	ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ.....	20

## Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης της Hallmark Health

### I. Εισαγωγή

Αυτή η Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης ισχύει στην Hallmark Health, κοινώς ονομαζόμενη και ως “Νοσοκομείο” στο πλαίσιο αυτής της πολιτικής. Η Hallmark Health αποτελείται από το Νοσοκομείο Melrose-Wakefield, ένα μη κερδοσκοπικό, Νοσοκομείο με πλήρης υπηρεσίες που βρίσκεται στην οδό 585 Lebanon, Melrose, MA 02176, και το Νοσοκομείο Lawrence Memorial, ένα νοσοκομείο με πλήρεις υπηρεσίες που βρίσκεται στη Λεωφόρο 170 Governors, Medford, MA 02155. Η Hallmark Health είναι η πρώτη που φροντίζει και παρέχει ιατρικά αναγκαία περίθαλψη για όλους τους ανθρώπους, ανεξάρτητα εάν έχουν την οικονομική δυνατότητα να πληρώσουν. Η Hallmark Health προσφέρει αυτή την φροντίδα σε όλους τους ασθενείς που έρχονται στην μονάδα 24 ώρες την ημέρα, 7 ημέρες την εβδομάδα και 365 ημέρες το χρόνο.

Η Hallmark Health δεν κάνει διακρίσεις με βάση την φυλή, χρώμα, εθνική καταγωγή, υπηκοότητα, θρησκεία, θρησκευτική πεποίθηση, φύλο, σεξουαλικό προσανατολισμό, ταυτότητα φύλου, ηλικία, ειδικές ανάγκες, κατάχρηση ουσιών, κοινωνικοοικονομική κατάσταση, έλλειψη ασφάλειας υγείας, ή φυσική εμφάνιση, για να παρέχει τις υπηρεσίες της. Αυτό ισχύει τόσο για την ουσία όσο και για την εφαρμογή των πολιτικών του Νοσοκομείου σχετικά με την αποκατάσταση και επαλήθευση οικονομικών πληροφοριών, προκαταβολών, ή προκαταβολές πριν γίνει η θεραπεία, σχέδια πληρωμής, υπηρεσίες ή εισαγωγές που αναβλήθηκαν, καταστάσεις ασθενών με χαμηλό εισόδημα, και πρακτικές τιμολόγησης και είσπραξης.

Αυτή η Πολιτική Πίστωσης και Συλλογής ασχολείται με τη διατήρηση των περιουσιακών στοιχείων του Νοσοκομείου και τη διατήρηση μιας υγιούς οικονομικής βάσης για τις λειτουργίες του, ενώ ταυτόχρονα εξισορροπεί τις ανάγκες της κοινότητάς μας και των ασθενών που εξυπηρετούμε. Αυτή η πολιτική καθορίζει τις γενικές κατευθυντήριες γραμμές του Νοσοκομείου για την απόκτηση και επαλήθευση πληροφοριών, την ταξινόμηση των ασθενών ανάλογα με την οικονομική τους δυνατότητα να πληρώνουν και την είσπραξη πληρωμών από ασφαλιστικές εταιρείες τρίτων, ασθενείς, εγγυητές τους και άλλους οικονομικά υπεύθυνους για την πληρωμή των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης. Η πολιτική του Νοσοκομείου είναι να συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις του ισχύοντος κρατικού και ομοσπονδιακού νόμου κατά την εκτέλεση αυτών των καθηκόντων και να ενημερώνει τις πρακτικές του καθώς οι νόμοι αυτοί τροποποιούνται κατά καιρούς.

Οι ασθενείς που έχουν την οικονομική δυνατότητα θα κληθούν να πληρώσουν για τις υπηρεσίες που παρέχονται από την Hallmark Health. Αυτή η πολιτική προϋποθέτει ότι οι ασθενείς που έχουν πρόσβαση σε προσιτή ασφαλεία υγείας θα υποβάλουν αίτηση και θα διατηρήσουν την κάλυψη τους. Σε περίπτωση που οι ασθενείς αδυνατούν να πληρώσουν, το Νοσοκομείο τους βοηθά να λαβουν οικονομική βοήθεια από κυβερνητικά προγράμματα και άλλες πηγές για ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες οπότε χρειάζεται. Για να παραμείνει βιώσιμη καθώς εκπληρώνει την αποστολή της, η Hallmark Health πρέπει να ανταποκριθεί στην υποχρέωση της να τιμολογεί και να εισπράττει για τις υπηρεσίες που παρέχει στους ασθενείς. Αυτή η Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης έχει αναπτυχθεί για να διασφαλίζει τη συμμόρφωση με τους ισχύοντες νόμους συμπεριλαμβανομένων των: (1) Ρύθμιση Δικτύου Ασφαλείας Υγείας (101 C.M.R. § 613.00); (2) 111 M.G.L. § 228; (3) Τα Κέντρα Ιατροφαρμακευτική Περίθαλψης και Υπηρεσιών Φροντίδας (“CMS”) Απαιτήσεις Ιατρικής Περίθαλψης Επισφαλούς Χρέους (42 C.F.R. § 413.89); και (4) Τμήμα 501(r) του εσωτερικού κώδικα Εισοδήματος.

Το Διοικητικό Συμβούλιο όρισε τον Γενικό Οικονομικό Διευθυντή του Νοσοκομείου ως υπευθυνο για την εξασφάλιση ότι ένα τρέχων αντίγραφο αυτής της Πολιτικής Πίστωσης και Είσπραξης βρίσκεται στο αρχείο της Υπηρεσίας Ασφαλείας Υγείας μαζί με τα δικαιολογητικά και τα πειστήρια.

Αυτή η πολιτική ισχύει για τις υπηρεσίες που παραδίδονται και χρεώνονται από το Νοσοκομείο στις τοποθεσίες που αναφέρονται στο Παράρτημα Α – Εγκαταστάσεις της Hallmark Health, Συμμετέχοντες Φορείς. Αυτή η πολιτική δεν ισχύει για τις υπηρεσίες που παραδίδονται και τιμολογούνται από τους φορείς που παρατίθενται στο Παράρτημα Β - Κατάλογος συνεργατών της Hallmark Health Provider, Μη Συμμετέχοντες Φορείς, ακόμη και στην περίπτωση που αυτές οι υπηρεσίες μπορούν να παρέχονται στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου που αναφέρονται στο Παράρτημα Α

### II. Παροχή Υπηρεσιών Υγείας

#### A. Γενική Αρχή

Όλοι οι ασθενείς που παρουσιάζονται για μη προγραμματισμένη θεραπεία θα αξιολογηθούν σύμφωνα με τις ταξινόμησεις που περιλαμβάνονται σε αυτό το τμήμα. Οι υπηρεσίες επείγουσας ή έκτακτης ανάγκης (όπως ορίζονται στο τμήμα II (B) παρακάτω) δεν πρέπει να αμφισβητούνται ή να καθυστερούν με βάση την ικανότητα του νοσοκομείου να ταυτοποιήσει τον ασθενή, την ασφαλιστική του κάλυψη ή την οικονομική δυνατότητα πληρωμής. Εντούτοις, οι μη επείγουσες και μη έκτακτες υπηρεσίες (όπως ορίζονται στο Τμήμα II (Γ) παρακάτω) μπορούν να αναβληθούν επ' αόριστον στις περιπτώσεις που το νοσοκομείο δεν είναι σε θέση να προσδιορίσει πηγή πληρωμής για τις υπηρεσίες, βάσει διαβουλεύσεων με τον κλινικό ιατρό του ασθενούς.

Η επείγουσα ανάγκη για θεραπεία που συνδέεται με τα κλινικά συμπτώματα κάθε ασθενούς θα καθοριστεί από ιατρό σύμφωνα με τα τοπικά, εθνικά και εθνικά κλινικά πρότυπα περίθαλψης και τις πολιτικές και τις διαδικασίες του ιατρικού προσωπικού του Νοσοκομείου. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι η ταξινόμηση των ιατρικών καταστάσεων των ασθενών γίνεται μόνο για λόγους κλινικής διαχείρισης και οι εν λόγω ταξινόμησεις έχουν ως στόχο να αντιμετωπίσουν τη σειρά με την οποία το προσωπικό του Νοσοκομείου θα βλέπει τους ασθενείς με βάση τα κλινικά συμπτώματα που παρουσιάζουν. Αυτές οι ταξινόμησεις δεν αντικατοπτρίζουν την ιατρική αξιολόγηση της κατάστασης του ασθενούς για την τελική διάγνωση.

#### B. Υπηρεσίες Επείγουσας και Έκτακτης Ανάγκης

Ως "Υπηρεσίες Επείγουσας Ανάγκης" όπως αναφέρονται σε αυτήν την πολιτική περιλαμβάνονται: Ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες που παρέχονται μετά την εμφάνιση μιας σωματικής ή πνευματικής πάθησης που εκδηλώνεται με συμπτώματα επαρκούς σοβαρότητας, συμπεριλαμβανομένου και του σοβαρού πόνου, ότι η απουσία άμεσης ιατρικής παρέμβασης μπορεί να εικάζεται από έναν μη ειδικό ο οποίος κατέχει μερικές γνώσεις υγείας και ιατρικής που θα έχει ως αποτέλεσμα να θέσει σε κίνδυνο σοβαρό την υγεία του πρόσωπου ή αλλού προσώπου, σε σωματική βλάβη ή σοβαρή δυσλειτουργία οποιουδήποτε οργάνου ή μέρος του σώματος, ή όσον αφορά μια εγκύο γυναίκα, όπως περαιτέρω καθορίζεται στο άρθρο 42 U. S. § 1395dd (e) (1) (B). Μια ιατρική εξέταση αξιολόγησης και οποιαδήποτε σταθεροποιητική θεραπεία για μια επείγουσα ιατρική κατάσταση, συμπεριλαμβανομένων αλλά όχι περιορισμένων της ιατρικής περίθαλψης ή οποιασδήποτε άλλης τέτοιας υπηρεσίας που καθορίζεται στα πλαίσια του νομού περί Ιατρικής Περίθαλψης και Εργατικού δυναμικού EMTALA (42 U.S.C. § 1395 (dd)), χαρακτηρίζονται ως Υπηρεσίες Επείγουσας Ανάγκης.

Οι "Έκτακτες Υπηρεσίες" όπως αναφέρονται σε αυτήν την πολιτική περιλαμβάνουν: Ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες που παρέχονται μετά από ξαφνική εμφάνιση ιατρικής κατάστασης, είτε σωματικής είτε πνευματικής, εκδηλώνοντας οξεία συμπτώματα επαρκούς σοβαρότητας (περιλαμβανομένου του σοβαρού πόνου) Η απουσία ιατρικής φροντίδας εντός 24 ωρών θα μπορούσε ευλόγως να αναμένεται ότι θα έχει ως αποτέλεσμα να τεθεί σε κίνδυνο η υγεία του ασθενούς, την εξασθένηση της σωματικής λειτουργίας ή τη δυσλειτουργία οποιουδήποτε σωματικού οργάνου ή μέρους του σώματος. Παρέχονται υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης για συνθήκες που δεν είναι απειλητικές για τη ζωή και δεν δημιουργούν υψηλό κίνδυνο σοβαρής βλάβης στην υγεία ενός ατόμου.

EMTALA Απαιτήσεις Επιπέδου: Σύμφωνα με τον Ομοσπονδιακό Νόμο για την Επείγουσα Ιατρική περίθαλψη και την Εργασία (EMTALA), το Νοσοκομείο υποχρεούται να παρέχει ιατρική εξέταση σε όλα τα άτομα που παρουσιάζονται στο Τμήμα Επείγουσας Ανάγκης του Νοσοκομείου που ζητά ιατρική περίθαλψη και σε όλα τα άτομα τα οποία παρευρίσκονται σε νοσοκομειακά περιουσιακά στοιχεία ζητώντας φροντίδα για επείγουσα ιατρική κατάσταση προκειμένου να προσδιορίσουν αν το άτομο αυτό αντιμετωπίζει μια κατάσταση έκτακτης ανάγκης. Εάν ένας ιατρός ή άλλο εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό του Νοσοκομείου διαπιστώσει ότι ένας ασθενής αντιμετωπίζει επείγουσα ιατρική κατάσταση, το Νοσοκομείο υποχρεούται στο πλαίσιο της EMTALA να παράσχει στο άτομο σταθεροποιητική θεραπεία στο πλαίσιο της ικανότητας και των δυνατοτήτων του. Η έκταση των νοσοκομειακών υπηρεσιών που απαιτούνται για την παροχή κατάλληλης ιατρικής αξιολόγησης καθώς και το εύρος της θεραπείας που απαιτείται για τη σταθεροποίηση της επείγουσας ιατρικής κατάστασης όπως ορίζεται από το EMTALA, η οποία μπορεί να περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται, την εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο, παρέχεται στον ασθενή με βάση την εκτίμηση του ιατρού ή του ειδικευμένου ιατρικού προσωπικού του νοσοκομείου, όπως τεκμηριώνεται στο ιατρικό αρχείο.

**C. Μη Επείγουσες, Μη Έκτακτες Υπηρεσίες**

Οι "Μη Επείγουσες, Μη Έκτακτες υπηρεσίες" όπως αναφέρονται στην παρούσα πολιτική περιλαμβάνουν γενικά είτε ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες που δεν ανταποκρίνονται στον ορισμό των Επείγουσων ή Εκτάκτων Υπηρεσιών που ορίζονται στο Τμήμα II (B) αυτής της πολιτικής, ή υπηρεσίες που αποφάσισε ο θεράπωντα κλινικός ιατρός ότι δεν είναι ιατρικά αναγκαίες καθώς και μη ιατρικές υπηρεσίες( π.χ κοινωνικές, εκπαιδευτικές ή επαγγελματικές, πλαστικής χειρουργικής, ερευνητικές, και άλλες). Ο ασθενής συνήθως, αλλά όχι αποκλειστικά, προγραμματίζει αυτές τις υπηρεσίες εκ των προτέρων. Το Νοσοκομείο μπορεί να αρνηθεί να παράσχει σε έναν ασθενή Μη-Επείγουσες, Μη Έκτακτης Υπηρεσίες σε αυτές τις περιπτώσεις, όταν το Νοσοκομείο δεν είναι σε θέση να καθορίσει ότι θα γίνει η πληρωμή για αυτές τις υπηρεσίες.

**D. Χώροι όπου Μπορούν να Παραστούν οι Ασθενείς για να λάβουν Παροχή Υπηρεσιών**

Αναφορά στο Παράρτημα Α.

**III. ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗ ΤΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ**

Είναι υποχρέωση του ασθενούς να παρέχει έγκαιρα πλήρης δημογραφικές και ασφαλιστικές πληροφορίες στο Νοσοκομείο και να γνωρίζει ποιες υπηρεσίες καλύπτονται από την ασφαλιστική του πολιτική. Το Νοσοκομείο θα καταβάλει προσπάθειες για να ταυτοποιήσει θετικά όλους τους ασθενείς και να αποκτήσει, να καταγράψει και να ελέγξει τις πλήρεις δημογραφικές και οικονομικές πληροφορίες για κάθε ασθενή που αναζητά περίθαλψη. Οι πληροφορίες που πρέπει να ληφθούν περιλαμβάνουν δημογραφικά στοιχεία (όπως όνομα ασθενούς, διεύθυνση, αριθμό τηλεφώνου, αριθμό κοινωνικής ασφάλισης, φύλο, ημερομηνία γέννησης και άλλες πληροφορίες σχετικά με τον ασθενή) και πληροφορίες ασφάλειας υγείας (όπως όνομα και διεύθυνση, αριθμό συμβολαίου, τον αριθμό ομάδας, τις πληροφορίες συνδρομητών και πληροφορίες σχετικά με τις παροχές, όπως συνδρομές, εκπτώσεις και συνασφάλιση) που επαρκούν για την εξασφάλιση πληρωμής για τις υπηρεσίες. Η απαίτηση του Νοσοκομείου να λαμβάνει πλήρεις πληροφορίες πρέπει να λαμβάνει υπόψη την κατάσταση του ασθενούς, με προτεραιότητα τις ανάγκες της άμεσης υγειονομικής περίθαλψης του ασθενούς. Για τους εσωτερικούς ασθενείς, η επαλήθευση μπορεί να συμβεί οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια της παροχής υπηρεσιών, όταν πάρει εξιτήριο ή κατά τη διαδικασία συλλογής. Για τους εξωτερικούς ασθενείς, η επαλήθευση μπορεί να συμβεί όταν ο ασθενής λαμβάνει μη Επείγουσες, μη Έκτακτες υπηρεσίες ή κατά τη διάρκεια της διαδικασίας συλλογής.

**A. Επείγουσες και Έκτακτες Υπηρεσίες**

Η εγγραφή και η εισαγωγή ασθενών Επείγουσας και Έκτακτης Ανάγκης θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τις απαιτήσεις της EMTALA. Γενικά, οι δημογραφικές και ασφαλιστικές πληροφορίες των ασθενών μπορούν να συλλέγονται σύμφωνα με την φυσιολογική διαδικασία καταχώρισης του Νοσοκομείου, εφόσον η συλλογή αυτή δεν καθυστερεί την παροχή της ιατρικής εξέτασης και / ή οποιασδήποτε θεραπείας σταθεροποίησης. Όταν ένας ασθενής δεν είναι σε θέση να παρέχει δημογραφικές ή ασφαλιστικές πληροφορίες κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας και ο ασθενής συναινεί, πρέπει να καταβληθεί κάθε δυνατή προσπάθεια για την πραγματοποίηση συνεντεύξεων με συγγενείς ή φίλους που μπορεί να συνοδεύουν ή να ταυτοποιούνται με άλλο τρόπο από τον ασθενή. Όπου είναι δυνατόν να γίνει, οι ασφαλιστικές πληροφορίες που παρέχονται από τον ασθενή θα πρέπει να επιβεβαιώνονται από το άτομο που πληρώνει μέσω ηλεκτρονικών μέσων ή άλλων διαθέσιμων μεθόδων. Σε καμία περίπτωση όμως το προσωπικό του νοσοκομείου δεν θα επαληθεύσει το ασφαλιστική κατάσταση του ασθενούς, θα λάβει προ-έγκριση από τρίτους πληρωτές ή θα δώσει τα έντυπα οικονομικής υποχρέωσης του ασθενούς πριν από την ιατρική εξέταση και την έναρξη οποιασδήποτε θεραπείας σταθεροποίησης.

**Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης της Hallmark Health**

**B. Μη Επείγουσες, Μη Έκτακτες Υπηρεσίες**

Η εγγραφή και η εισαγωγή ασθενών που δεν έχουν Επείγουσας και Εκτακτη ανάγκη πρέπει να γίνεται πριν από την παροχή υπηρεσιών. Για ασθενείς που επιστρέφουν ή που βρίσκονται στο χώρο, θα αναθεωρηθούν και θα ενημερωθούν οι δημογραφικές, ασφαλιστικές και χρηματοοικονομικές πληροφορίες όπως απαιτείται, συμπεριλαμβανομένης, κατά περίπτωση, επαλήθευσης της ασφαλιστικής τους κατάστασης μέσω ηλεκτρονικών ή άλλων διαθέσιμων μεθόδων. Οι ασθενείς έχουν την υποχρέωση να ενημερώσουν τις ασφαλιστικές και δημογραφικές πληροφορίες με την εγγραφή.

#### IV. ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

##### A. Γενικές Αρχές

Το Νοσοκομείο θα καταβάλει προσπάθειες για να καθορίσει την οικονομική ευθύνη του ασθενούς το συντομότερο δυνατό κατά τη διάρκεια της περίθαλψης του ασθενούς. Υπό την προϋπόθεση ότι η εξέταση και η έναρξη οποιασδήποτε θεραπείας σταθεροποίησης συμβατής με το EMTALA θα ολοκληρωθεί για Επείγοντες ή Έκτακτους ασθενείς πριν από τις ενέργειες για τον προσδιορισμό της οικονομικής ευθύνης του ασθενούς. Οι ασθενείς που είναι μέλη προγραμμάτων υγείας ή ασφαλιστικών προγράμματος με συγκεκριμένες απαιτήσεις πρόσβασης είναι υπεύθυνα για την κατανόηση και συμμόρφωση με όλες τις απαιτήσεις του ασφαλιστικού τους προγράμματος, συμπεριλαμβανομένων παραπομπών, αδειών, παροχών που δεν καλύπτονται και άλλων περιορισμών «δικτύου». Το Νοσοκομείο θα ζητήσει οποιαδήποτε απαραίτητη προ-έγκριση, εξουσιοδότηση ή εγγυήσεις πληρωμής από τον ασφαλιστή όποτε. Σε ορισμένες περιπτώσεις, συμπεριλαμβανομένων των υπηρεσιών Επείγουσας ή Έκτακτης ανάγκης, αυτές οι παραπομπές και οι εξουσιοδοτήσεις μπορούν να γίνουν μετά την παροχή της υπηρεσίας. Όλοι οι ασθενείς που έχουν ένα υπόλοιπο για υπηρεσίες που έλαβαν, θα ενημερωθούν για τη διαθεσιμότητα οικονομικής βοήθειας για να τους στηρίξουν στην εκπλήρωση της οικονομικής τους ευθύνης στην Hallmark Health.

##### B. Προετοιμασία Εκτιμήσεων

Κατόπιν αιτήματος ενός ασθενούς πριν από την παράδοση μη έκτακτης, μη επείγουσας υπηρεσίας, το Νοσοκομείο παρέχει μια εκτίμηση του επιτρεπόμενου ποσού ή χρέωσης για την υπηρεσία, συμπεριλαμβανομένου του ποσού των τελών εγκατάστασης. Οι πληροφορίες εκτίμησης συλλέγονται και στη συνέχεια υπολογίζονται γενικά από το Νοσοκομείο, χρησιμοποιώντας προηγούμενα επιτρεπόμενα ποσά ή επιβαρύνσεις που βασίζονται στην προβλεπόμενη ιατρική ή χειρουργική υπηρεσία και, αν υπάρχει, εκτιμώμενη διάρκεια παραμονής στο Νοσοκομείο. Ανάλογα με τις δυνατότητες του Νοσοκομείου, οι εκτιμήσεις θα λάβουν υπόψη την υποχρέωση των ασθενών, συμπεριλαμβανομένων των συνδρομών, των εκπτώσεων και της συνασφάλισης. Οι εκτιμήσεις δεν λαμβάνουν υπόψη όλες τις υπηρεσίες που παραδίδονται και τιμολογούνται από τους οργανισμούς που παρατίθενται στο Παράρτημα Β. Τα τελικά υπόλοιπα μπορεί να διαφέρουν από την εκτίμηση που παρέχεται στον ασθενή λόγω ελαφρυντικών περιστάσεων που ενδέχεται να απαιτούν πολύπλοκες διαδικασίες, εξετάσεις ή / και αξιολογήσεις. Οι εκτιμήσεις απαιτούν τη συμμετοχή του ασθενούς και του κλινικού γιατρού για ταυτοποίηση της μελλοντικής θεραπείας και κλινικής περίθαλψης. Μόλις εντοπιστούν οι κλινικές υπηρεσίες που είναι απαραίτητες για να βασιστεί η εκτίμηση, το Νοσοκομείο έχει δύο (2) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία του αιτήματος να τελειώσει την εκτίμηση και να απαντήσει στον ασθενή. Ο ασθενής θα λάβει την τελική εκτίμηση μαζί με κάποιες επιλογές πληρωμής.

##### C. Ασφαλισμένοι Ασθενείς

Το Νοσοκομείο θα καταβάλει προσπάθειες για την επαλήθευση της ασφαλιστικής κατάστασης του ασθενούς και θα βοηθήσει τον ασθενή να συμμορφωθεί με τις απαιτήσεις του προγράμματος ασφάλισης υγείας του. Οι ασθενείς είναι υπεύθυνοι για τη λήψη παραπομπών από άλλους παρόχους, όταν απαιτείται. Η επαλήθευση της ασφάλειας θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τις αρχές που περιγράφηκαν προηγουμένως στο τμήμα III παραπάνω. Όποτε είναι δυνατόν, η επαλήθευση αυτή θα περιλαμβάνει τον προσδιορισμό της οικονομικής ευθύνης του ασθενούς, συμπεριλαμβανομένων των εφαρμοστέων συνδρομών, των εκπτώσεων και της συνασφάλισης. Όπου είναι εφικτό και κλινικά κατάλληλο, η πληρωμή οποιωνδήποτε προκαθορισμένων ποσών (συνδρομών, σταθερών εκπτώσεων) που συνδέονται με μη επείγουσα και μη έκτακτη υπηρεσία θα εξασφαλίζεται από τον ασθενή πριν από την ημερομηνία ή την ημερομηνία της παροχής της υπηρεσίας. Όπου αυτό είναι εφικτό και κλινικά κατάλληλο, το νοσοκομείο μπορεί να εισπράξει τις συνδρομές μετά από την ιατρική εξέταση από έναν επείγοντα ή έκτακτο ασθενή. Σε ορισμένες περιπτώσεις, το ασφαλιστικό πρόγραμμα του ασθενούς και ο τύπος κάλυψης μπορεί να μην επιτρέπουν τον ακριβή προσδιορισμό της οικονομικής ευθύνης του ασθενούς πριν από την παροχή των υπηρεσιών. Σε αυτές τις περιπτώσεις, το νοσοκομείο μπορεί να ζητήσει προκαταβολή ίση με την καλύτερη εκτίμησή του για την οικονομική ευθύνη του ασθενούς. Οι ασθενείς που δεν είναι σε θέση να παρέχουν πληρωμή πριν από την παραλαβή οποιασδήποτε υπηρεσίας μη επείγουσας ή μη έκτακτης ανάγκης ή μετά την παραλαβή μιας επείγουσας ή έκτακτης υπηρεσίας μπορούν να παραπεμφθούν σε Οικονομικούς Συμβούλους.

- 1) Συμβεβλημένα Ασφαλιστικά Πογράμματα: Το Νοσοκομείο συνάπτει συμβόλαια με διάφορα ασφαλιστικά προγράμματα. Στις περιπτώσεις αυτές, το Νοσοκομείο θα ζητήσει από το ασφαλιστικό πρόγραμμα πληρωμές για όλες τις καλυπτόμενες υπηρεσίες. Για να βοηθηθούν οι ασθενείς στην εξεύρεση εξωφρενικού κόστους, το νοσοκομείο παρέχει, κατόπιν αιτήματος του ασθενούς, επαρκείς πληροφορίες σχετικά με την προτεινόμενη μη επείγουσα μη έκτακτη υπηρεσία. Εάν μια συγκεκριμένη υπηρεσία καθορίζεται από τον ασφαλιστή ως μη καλυμμένη ή άλλως απορριφθεί ως πληρωμή, τότε η πληρωμή για την υπηρεσία αυτή θα ζητηθεί απευθείας από τον ασθενή σύμφωνα με τη σχετική ασφαλιστική σύμβαση. Όποτε είναι δυνατόν, το νοσοκομείο θα βοηθήσει τον ασθενή να απευθύνει έκκληση για απόρριψη ή άλλες δυσμενείς αποφάσεις με το ασφαλιστικό του πρόγραμμα, αναγνωρίζοντας ότι το ασφαλιστικό πρόγραμμα συχνά απαιτεί αυτές οι προσφυγές να γίνονται από τον ασθενή.
- 2) Μη Συμβεβλημένα Ασφαλιστικά Πογράμματα: Το Νοσοκομείο θα επεκτείνει την αβρότητα της τιμολόγησης μιας ασφαλιστικής εταιρείας του ασθενούς στις περιπτώσεις που το Νοσοκομείο δεν έχει συμβόλαιο με κάποιον ασφαλιστή. Ενώ το νοσοκομείο θα χρεώσει το ασφαλιστικό πρόγραμμα του ασθενούς, η τελική οικονομική ευθύνη βαρύνει τον ασθενή ή τον εγγυητή (τον υπεύθυνο για τις προσωπικές οικονομικές υποχρεώσεις του ασθενούς). Η αποτυχία του ασφαλιστή να ανταποκριθεί έγκαιρα στον λογαριασμό του νοσοκομείου μπορεί να οδηγήσει στη απευθείας χρέωση του λογαριασμού για τις υπηρεσίες εκτός από τις περιπτώσεις όπου ο ασθενής προστατεύεται από ενέργειες είσπραξης (Τμήμα IX (B) (6)). Τα υπόλοιπα ποσά που θα παραμείνουν μετά την πληρωμή οποιασδήποτε ασφαλιστικής πληρωμής θα χρεώνονται στον ασθενή. Όποτε είναι δυνατόν, το νοσοκομείο θα βοηθήσει τον ασθενή να απευθύνει έκκληση για απόρριψη ή άλλες δυσμενείς αποφάσεις με το ασφαλιστικό του πρόγραμμα, αναγνωρίζοντας ότι το ασφαλιστικό πρόγραμμα συχνά απαιτεί αυτές οι προσφυγές να γίνονται από τον Ασθενή.

### **D. Ανασφάλιστοι Ασθενείς (Αυτοπληρωμή)**

Οι ασθενείς που δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη υγείας και δεν έχουν χαρακτηριστεί προηγουμένως ως "Ασθενείς με Χαμηλό Εισόδημα" στο πλαίσιο του Health Net Safety Net (HSN) της Μασαχουσέτης, όπως περιγράφεται περαιτέρω στο τμήμα VI (F) παρακάτω, θα κληθούν να πληρώσουν σε όλες τις περιπτώσεις που είναι διαθέσιμη μια εκτίμηση της χρέωσης. Όταν δεν υπάρχει διαθέσιμη εκτίμηση, θα ληφθεί προκαθορισμένη προκαταβολή πριν από την παραλαβή οποιωνδήποτε μη έκτακτων, μη επειγουσών υπηρεσιών στο Νοσοκομείο. Εάν ο ασθενής δεν παρέχει την προπληρωμή ή υποδεικνύει αδυναμία πληρωμής της προκαταβολής, τότε ο ασθενής μπορεί να παραπεμφθεί στους Οικονομικούς Σύμβουλους.

Οι ανασφάλιστοι ασθενείς θα παραπέμπονται σε Οικονομικούς Συμβούλους για να καθορίσουν την επιλεξιμότητά τους για διαθέσιμα κρατικά και ομοσπονδιακά προγράμματα και εάν είναι επιλέξιμοι, οι Οικονομικοί Σύμβουλοι θα βοηθήσουν τον εν λόγω ασθενή να υποβάλει αίτηση για τέτοια προγράμματα. Αυτό περιλαμβάνει τους κατοίκους της Μασαχουσέτης που εφαρμόζονται μέσω της Connecticut Health Association της Μασαχουσέτης. Εκτός από την διαθεσιμότητα οποιουδήποτε κυβερνητικού προγράμματος, όλοι οι ανασφάλιστοι ασθενείς θα ενημερωθούν για τα πιθανά προγράμματα οικονομικής βοήθειας που διατίθενται σύμφωνα με την πολιτική Οικονομικής Βοήθειας της Hallmark Health



(διαθέσιμη στην διεύθυνση <https://www.hallmarkhealth.org/Financial-Counseling-and-Billing/Financial-Assistance-Policies.html>, επικοινωνώντας με τους Οικονομικούς Συμβούλους για να κανονίσουν μια συνάντηση με αυτούς στο τηλέφωνο 781-338-7111,). Εάν δεν υπάρχει άμεση ανάγκη για υπηρεσίες όπως αποφασίσει ο θεράπων κλινικός ιατρός, η Μη Επείγουσα, Μη Έκτακτη υπηρεσία θα πρέπει να αναβληθεί μέχρι την στιγμή που ο ασθενής θα έχει την οικονομική δυνατότητα να πληρώσει, να κάνει κατάλληλους οικονομικούς διακανονισμό, να φτιάξει ασφάλεια ή να κάνει αίτηση σε κάποιο πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας το οποίο θα καλύψει την υπηρεσία.

### V. ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ ΑΣΘΕΝΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

#### A. Γενικά

Το Νοσοκομείο θα καταβάλει προσπάθειες για να ταυτοποιήσει ασθενείς που μπορεί να είναι ανασφάλιστοι ή υπασφαλισμένοι για να παρέχουν συμβουλές και βοήθεια. Το Νοσοκομείο θα παρέχει οικονομικές συμβουλές σε αυτούς τους ασθενείς και τις οικογένειές τους, συμπεριλαμβανομένου της αξιολόγησης για επιλεξιμότητα για άλλες πηγές κάλυψης, όπως κρατικά ή ομοσπονδιακά προγράμματα, και παροχή πληροφοριών σχετικά με όλους τους αποδεκτούς τρόπους πληρωμής του Νοσοκομειακού λογαριασμού. Εάν απαιτείται πρόσθετη οικονομική βοήθεια, το τμήμα Λογαριασμών των Ασθενών μπορεί να παρατείνει τις εκπτώσεις ή άλλες προσαρμογές σε ασθενείς, εάν πληροί τις προϋποθέσεις της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας της Hallmark Health. Ο ασθενής έχει ορισμένες υποχρεώσεις για να δικαιούται βοήθεια, συμπεριλαμβανομένης της υποχρέωσης υποβολής όλων των απαραίτητων και ακριβών τεκμηρίων. Όταν οι ασθενείς μπορούν να πληρούν τα κριτήρια των ομοσπονδιακών προγραμμάτων, συμπεριλαμβανομένου του Medicare, το Νοσοκομείο θα συμβουλεύει τον ασθενή για πιθανά προγράμματα και θα τον βοηθήσει με την αίτηση και τα απαραίτητα διακολογητικά.

#### B. Επικοινωνία με τις Οικονομικές Συμβουλευτικές Υπηρεσίες

Το Νοσοκομείο δημοσιεύει ευρέως τις πληροφορίες σχετικά με τη διαθεσιμότητα των προγραμμάτων οικονομικής βοήθειας, συμπεριλαμβανομένου του που να απευθυνθούν για βοήθεια. Παρακαλούμε παραπεμφθείτε στην Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας της Hallmark Health για περαιτέρω λεπτομέρειες (διαθέσιμες στην διεύθυνση <https://www.hallmarkhealth.org/Financial-Counseling-and-Billing/Financial-Assistance-Policies.html>).

#### C. Τόπος διαμονής

Ο τόπος διαμονής είναι ένας καθοριστικός παράγοντας για επιλεξιμότητα οικονομικής βοήθειας στο πλαίσιο των Κρατικών, Ομοσπονδιακών και Νοσοκομειακών προγραμμάτων οικονομικής βοήθειας. Παρακαλούμε παραπεμφθείτε στην Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας της Hallmark Health για περαιτέρω λεπτομέρειες (διαθέσιμος στην διεύθυνση <https://www.hallmarkhealth.org/Financial-Counseling-and-Billing/Financial-Assistance-Policies.html>)

#### D. Οικονομική Βοήθεια του Νοσοκομείου, Εκπτώσεις, Φιλανθρωπίες

Οι Ασθενείς ενθαρρύνονται να υποβάλουν πρώτα αίτηση για Κρατικά και/ή Ομοσπονδιακά Προγράμματα. Εάν ο ασθενής δεν είναι επιλέξιμη για αυτά τα προγράμματα, τότε μπορεί να του/της είναι διαθέσιμη οικονομική βοήθεια στο πλαίσιο της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας της Hallmark Health Financial Assistance Policy.

#### E. Ειδικές Κατηγορίες

- 1) Εμπιστευτικές Αιτήσεις: Εμπιστευτικές αιτήσεις για Κρατικά ή Νοσοκομειακά προγράμματα οικονομικής βοήθειας μπορούν να υποβληθούν σε δύο περιπτώσεις:
  - a. Ανήλικα Άτομα: μπορούν να υποβάλλονται εμπιστευτικές αιτήσεις κάλυψης για ανήλικους που παρουσιάζουν υπηρεσίες οικογενειακού προγραμματισμού και υπηρεσίες που σχετίζονται με σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα. Οι αιτήσεις αυτές μπορούν να υποβάλλονται για επεξεργασία με βάση το εισόδημα του ανήλικου χωρίς να λαμβάνεται υπόψη το οικογενειακό εισόδημα. Αυτοί οι ασθενείς θα πρέπει να παραπέμπονται στους Οικονομικούς Συμβούλους.
  - b. Κακοποιημένα Άτομα: Αυτά τα άτομα μπορούν επίσης να υποβάλουν αίτηση για κάλυψη βάσει του ατομικού τους εισοδήματος και δεν υποχρεούνται να αναφέρουν την κύρια διεύθυνση τους. Αυτοί οι ασθενείς θα πρέπει να παραπέμπονται στους Οικονομικούς Συμβούλους.

## Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης της Hallmark Health

- 2) Άτομα χωρίς χαρτιά: Οι ασθενείς μπορεί να ανησυχούν για τις συνέπειες της μετανάστευσης στην υποβολή αίτησης για Ασθενείς με χαμηλό εισόδημα σύμφωνα με τα διαθέσιμα κρατικά προγράμματα που περιγράφονται στο Τμήμα VI παρακάτω. Οι Ασθενείς που δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να πληρώσουν θα ενθαρρυνθούν να υποβάλουν αίτηση για κρατικά ή άλλα κυβερνητικά προγράμματα. Οι ασθενείς που αρνούνται να υποβάλουν αίτηση για βοήθεια θα εξακολουθήσουν να αντιμετωπίζονται ως ανασφάλιστοι και δεν θα τους παρασχεθούν Υπηρεσίες Επείγουσας και Έκτακτης Ανάγκης. Μη Επείγουσες, μη Έκτακτες υπηρεσίες μπορεί να αναβληθούν επ'αόριστον μέχρι την στιγμή που ο ασθενής θα έχει την οικονομική δυνατότητα να πληρώσει, να κάνει κατάλληλους διακανονισμό, να φτιάξει ασφάλεια, ή να υποβάλει αίτηση σε κάποιο πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας το οποίο θα καλύψει την υπηρεσία.

### VI. ΚΡΑΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ- ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΜΑΣΑΧΟΥΣΕΤΗΣ

Εκτός από την τήρηση των γενικών διαδικασιών για Ανασφάλιστους (Τμήμα IV (Γ)) και Υπασφαλισμένους (Τμήμα IV (Δ)) ασθενείς, το Νοσοκομείο θα ενθαρρύνει τους ασθενείς που είναι δυνητικά επιλέξιμοι για κάλυψη από Κρατικά Προγράμματα ή άλλα κυβερνητικά προγράμματα να υποβάλουν αίτηση για κάλυψη και μπορεί να βοηθήσει τον ασθενή να υποβάλει αίτηση για παροχές. Οι ασθενείς μπορούν επίσης να υποβάλουν αίτηση και να εγκριθούν για κάλυψη από το HSN για συνασφάλιση ή εκπτώσεις που δεν καλύπτονται από το πρωταρχικό ασφαλιστικό τους πρόγραμμα, ενώ οι συμμετοχές εξαιρούνται από την κάλυψη αυτή. Στα κρατικά προγράμματα ένας ασθενής μπορεί να εγκριθεί για να συμπεριλάβει, χωρίς να περιορίζομαι σε αυτά, το MassHealth, το HSN και άλλα προγράμματα μέσω του Health Connector (συλλογικά, τα "Κρατικά Προγράμματα").

## Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης της Hallmark Health

### A. Διαδικασία Υποβολής Αίτησης όλα τα Κρατικά Προγράμματα εκτός Ιατρικής Δυσχέρειας

**A.** Το Νοσοκομείο βοηθά τον ασθενή να ολοκληρώσει την αίτηση για Κρατικά Προγράμματα και να εξασφαλίσει και να υποβάλει την απαραίτητη τεκμηρίωση που απαιτείται από το ισχύον Κρατικό Πρόγραμμα. Τα άτομα υποβάλλουν αίτηση για κάλυψη μέσω της κατάλληλης αίτησης που υποβάλλεται μέσω του συστήματος εγγραφής του κράτους. Το άτομο μπορεί να υποβάλει μια αίτηση μέσω διαδικτύου, ο οποίος βρίσκεται στην κεντρική σελίδα της Health State Connector, σε έντυπη αίτηση ή μέσω τηλεφώνου με έναν αντιπρόσωπο εξυπηρέτησης πελατών, ο οποίος βρίσκεται είτε στη MassHealth είτε στην Health Connector. Η απαραίτητη τεκμηρίωση μπορεί να περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται στην απόδειξη: (1) του ετήσιου εισοδήματος των νοικοκυριών (καταστάσεις μισθοδοσίας, καταστάσεις πληρωμών κοινωνικής ασφάλισης και επιστολής του εργοδότη, φορολογικές δηλώσεις ή τραπεζικές δηλώσεις), (2) υπηκοότητα και ταυτότητα, (3) το καθεστώς μετανάστευσης για τους μη πολίτες (εάν ισχύει) και (4) τα περιουσιακά στοιχεία των ατόμων ηλικίας 65 ετών και άνω. Το κράτος θα ειδοποιήσει τον ασθενή για κάθε τεκμηρίωση που πρέπει να υποβληθεί για τελική επαλήθευση. Ο ασθενής μπορεί να λάβει προσωρινή κάλυψη εάν τηρούνται οι ισχύουσες οδηγίες του προγράμματος.

### B. Διαδικασία Υποβολής Αίτησης-HSN-Ιατρική Δυσχέρεια

Το νοσοκομείο θα συνεργαστεί με τον ασθενή για να καθορίσει εάν ένα πρόγραμμα όπως το HSN-Medical Hardship(Ιατρική Δυσχέρεια) θα ήταν κατάλληλο. Εάν ναι, το νοσοκομείο θα βοηθήσει τον ασθενή να συμπληρώσει και να υποβάλει αίτηση για Ιατρική Δυσχέρεια στο Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας. Η υποχρέωση του ασθενούς είναι να παράσχει όλες τις απαραίτητες πληροφορίες όπως ζητήθηκε από το νοσοκομείο εντός κατάλληλου χρονικού διαστήματος για να εξασφαλίσει ότι το νοσοκομείο μπορεί να υποβάλει πλήρως ολοκληρωμένη αίτηση. Μόλις ο ασθενής ολοκληρώσει την αίτηση και συγκεντρώσει όλα τα απαραίτητα έγγραφα, το νοσοκομείο υποβάλλει την συμπληρωμένη αίτηση στο HSN εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την παραλαβή του από τον ασθενή. Εάν η συμπληρωμένη αίτηση που παρέχεται από τον ασθενή δεν υποβληθεί από το νοσοκομείο εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την παραλαβή του από τον ασθενή, δεν μπορεί να γίνουν ενέργειες είσπραξης έναντι του ασθενούς όσον αφορά λογαριασμούς που θα μπορούσαν να είναι επιλέξιμοι για Ιατρική Δυσχέρεια εάν η αίτηση είχε υποβληθεί έγκαιρα στο Κράτος.

### C. Έγκριση για Κάλυψη στα πλαίσια των Κρατικών Προγραμμάτων

Το Νοσοκομείο μπορεί να βοηθήσει τους ασθενείς να υποβάλουν αίτηση για κάλυψη στα πλαίσια των διαθέσιμων Κρατικών Προγραμμάτων αλλά δεν παίζει ρόλο στην απόφαση για το αν είναι επιλέξιμο το πρόγραμμα που φτιάχτηκε από την MassHealth ή την HSN. Η MassHealth ή η HSN θα σας ενημερώσει για την επιλεξιμότητα. Είναι ακόμη ευθύνη του ασθενούς να ενημερώσει το Νοσοκομείο για όλες της αποφάσεις κάλυψης για να σιγουρευτεί η ακριβής και έγκαιρη επιδίκαση όλων των Νοσοκομειακών λογαριασμών.

### D. Επίδραση μιας αίτησης σε εκκρεμότητα της HSN/MassHealth

Ασθενείς για τους οποίους το νοσοκομείο υπέβαλε μια αίτηση στην Massachusetts Health Connector που καλύπτει την επιλεξιμότητα του προγράμματος MassHealth και του προγράμματος HSN θα έχει λογαριασμούς που θα τηρούνται έως ότου γίνει αυτή η διαπίστωση-απόφαση.

### E. Αναίρεση Αποτελέσματος

- 1) MassHealth: Ο ασθενής μπορεί να αναλάβει άμεσο ρόλο στην προσφυγή ή την αναζήτηση πληροφοριών από τη MassHealth σχετικά με την απόφαση κάλυψης. Η αίτηση πρέπει να αποσταλεί στη MassHealth μαζί με τα απαραίτητα έγγραφα.
- 2) Ασθενής με Χαμηλό Εισόδημα: Ένα άτομο μπορεί να ζητήσει από το MassHealth / Connector να προβεί σε επανεξέταση του προσδιορισμού της κατάστασης του Ασθενούς με Χαμηλό Εισόδημα, τη συμφωνία του Νοσοκομείου με τις διατάξεις του 101 C.M.R. § 613.00 ή, σε εξαιρετικές περιπτώσεις, την επιλεξιμότητα για Ιατρική Δυσχέρεια.

## F. HSN – Επιλεξιμότητα Ασθενών με Χαμηλό Εισόδημα και Εκτίμηση Κάλυψης

### 1) Προσδιορισμός Ασθενούς με Χαμηλό Εισόδημα

Ο προσδιορισμός του ασθενούς με Χαμηλό Εισόδημα γίνεται από το σύστημα επιλεξιμότητας MassHealth / Massachusetts Health Connector και περιορίζεται στους κατοίκους της Μασαχουσέτης. Ο ασθενής πρέπει να υποβάλει μια ηλεκτρονική αίτηση ή μια έντυπη αίτηση, όπως περιγράφεται περαιτέρω στο Τμήμα VI (A) ή στο Τμήμα VI (B) ανωτέρω, προκειμένου να πληροί τις προϋποθέσεις που απαιτούνται για την καθιέρωση μόνιμης κατοικίας, ταυτότητας και εισοδήματος στη Μασαχουσέτη. Υπάρχουν τέσσερις βασικές κατηγορίες κάλυψης ασθενών χαμηλού εισοδήματος βάσει του HSN: (i) HSN-Κύριο (τμήμα VI (F) (4) παρακάτω), (ii) Δευτερεύον HSN (τμήμα VI (F) (5) παρακάτω), (iii) Εν Μέρη HSN (τμήμα VI (ΣΤ) (6) παρακάτω), και (iv) Ιατρικές Δυσχέρειες HSN (Τμήμα VI (F) (7) παρακάτω).

- a. Το νοσοκομείο μπορεί επίσης να βοηθήσει τους ασθενείς να εγγραφούν στο Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας χρησιμοποιώντας μια υποθετική διαδικασία προσδιορισμού, η οποία παρέχει περιορισμένη διάρκεια επιλεξιμότητας. Αυτή η διαδικασία διεξάγεται από Συμβούλους Οικονομικούς, οι οποίοι, βάσει της αυτοεκτίμησης των οικονομικών πληροφοριών του ασθενούς, θεωρούν ότι ο ασθενής ικανοποιεί τον ορισμό του ασθενούς με χαμηλό εισόδημα μόνο για την κάλυψη των υπηρεσιών ασφάλειας υγείας. Η κάλυψη θα ξεκινήσει από την ημερομηνία κατά την οποία το νοσοκομείο θα αποφασίσει μέχρι το τέλος του επόμενου μήνα κατά τον οποίο γίνεται ο τεκμαιρόμενος προσδιορισμός. Ωστόσο, η κάλυψη μπορεί να τροποποιηθεί νωρίτερα εάν ο ασθενής υποβάλει πλήρη αίτηση για Κρατικά Προγράμματα όπως περιγράφεται περαιτέρω στο Τμήμα VI (A) ή στο Τμήμα VI (B) παραπάνω.

### 2) Δικαίωμα για HSN

Η κατάσταση επιλεξιμότητας ενός ασθενούς για κάλυψη βάσει του HSN θα επαληθεύεται κατά την εγγραφή του, χρησιμοποιώντας το σύστημα Συστήματος Εξακρίβωσης της Επιλεξιμότητας (EVS) τα Πληροφοριακά Συστήματα Ιατρικής Βοήθειας MassHealth (MMIS) της Μασαχουσέτης, το Διαβατήριο ή άλλα συστήματα επιλεξιμότητας του Νοσοκομείου, ανάλογα με την περίπτωση. Η κατάσταση του ασθενούς θα αναφερθεί στην εγγραφή.

### 3) Περιορισμοί στις Υπηρεσίες

Στους ασθενείς που προσδιορίζονται ως Ασθενείς με Χαμηλό Εισόδημα θα παρέχονται, στο μέτρο του δυνατού, υπηρεσίες σύμφωνες με τις κατευθυντήριες γραμμές κάλυψης είτε HSN είτε MassHealth περιλαμβανομένων των περιορισμών "Επιλέξιμης Υπηρεσίας" σύμφωνα με τους κρατικούς κανονισμούς και το εφαρμοστέο φαρμακευτικό έντυπο. Ένας ασθενής που επιθυμεί να λάβει μη Επείγουσα μη Έκτακτη υπηρεσία, επιστρεπτέα, θα ενημερωθεί γραπτώς για το μέγιστο κόστος αυτής της υπηρεσίας και θα πρέπει να υπογράψει μια παραδοχή ότι αποδέχεται την οικονομική ευθύνη πριν την παράδοση της υπηρεσίας αυτής.

### 4) Κάλυψη- HSN-Κύρια

Ένας Ασθενής με Χαμηλό Εισόδημα που είναι ανασφάλιστος και τεκμηριώνει Εισόδημα MassHealth Household ή Εισόδημα Ιατρικής Δυσχέρειας (Family Countable Income) (όπως περιγράφεται στο άρθρο 101 C. M. R παράγραφος 613.04(1)), μεταξύ 0-300% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Πενίας, μπορεί να είναι επιλέξιμος/η για HSN-κύριο με τις ακόλουθες εξαιρέσεις:

- a. Οι Ασθενείς με Χαμηλό Εισόδημα που είναι επιλέξιμοι για το Πρόγραμμα Πληρωμών Ασφαλείας Premium που διαχειρίζεται ο Σύνδεσμος Υγείας είναι επιλέξιμοι για το Net Safety - Primary μόνο στο βαθμό που επιτρέπεται από το 101 C.M.R. § 613.04 (5) (β).
- b. Οι σπουδαστές που υπόκεινται στην απαίτηση του Qualifying Student Health Plan του M.G.L. vto. 15A, § 18 δεν είναι επιλέξιμες για την Ασφάλεια Υγείας - Κύρια κάλυψη.

## Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης της Hallmark Health

### 5) Κάλυψη -- HSN - Δευτερεύουσα

Ένας ασθενής με χαμηλό εισόδημα μπορεί να είναι επιλέξιμος για το HSN - Δευτερεύουσα αν αυτός ή αυτή έχει άλλη κύρια ασφάλιση και τεκμηριώνει MassHealth MAGI Household Income ή Εισόδημα Ιατρικής Δυσχέρειας (Family Countable Income), (όπως περιγράφεται στο 101 CMR § 613.04 (1)) μεταξύ 0-300% FPL, με τις ακόλουθες εξαιρέσεις:

- a. Οι ασθενείς με χαμηλό εισόδημα που είναι επιλέξιμοι για το Πρόγραμμα Πληρωμών Ασφαλείας Premium που διαχειρίζεται ο Σύνδεσμος Υγείας είναι επιλέξιμοι για την Ασφάλεια Υγείας - Δευτερεύουσα μόνο στο βαθμό που επιτρέπεται από το 101 C.M.R. § 613.04 (4) (α) (2) (α).
- b. Οι σπουδαστές που υπόκεινται στην απαίτηση του Student Health Plan του M.G.L. ντο. 15A, § 18 δεν είναι επιλέξιμοι για την Ασφάλεια Υγείας - Δευτερεύουσα κάλυψη.

### 6) Κάλυψη -- HSN – Μερική Έκπτωση

Ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις για το HSN - Κύριο ή HSN - Δευτερεύων με Εισόδημα MassHealth MAGI Household ή Εισόδημα Ιατρικής Δυσχέρειας (Family Countable) μεταξύ 150,1% και 300% του FPL μπορεί να υπόκεινται σε ετήσια έκπτωση εάν όλα τα μέλη της Premium Family Family Group (PBBFG) Έχουν εισόδημα που υπερβαίνει το 150,1% του FPL. Ένα PBBFG είναι μια ομάδα ατόμων που ζουν μαζί όπως ορίζεται περαιτέρω στο σημείο 130 C.M.R. § 501.001. Εάν οποιοδήποτε μέλος του PBBFG έχει εισόδημα κάτω του 150,1% του FPL, δεν υπάρχει δικαίωμα έκπτωσης για κανένα μέλος του PBBFG. Η ετήσια έκπτωση υπολογίζεται σύμφωνα με το 101 C.M.R. § 613.04 (4) (γ) (1).

### 7) Κάλυψη -- HSN – Ιατρική Δυσχερεία

Ένας κάτοικος της Μασαχουσέτης οποιουδήποτε εισοδηματικού επιπέδου μπορεί να πληροί τα κριτήρια Ιατρικής Δυσχέρειας μέσω του Δικτύου Ασφάλειας Υγείας εάν τα επιτρεπόμενα ιατρικά έξοδα έχουν εξαντλήσει τόσο το υπολογίσιμο εισόδημα του/της που δεν μπορεί να πληρώσει για τις υπηρεσίες υγείας. Προκειμένου να πληροί τις προϋποθέσεις Ιατρικής Δυσχέρειας, τα επιτρεπόμενα ιατρικά έξοδα του αιτούντος πρέπει να υπερβαίνουν ένα συγκεκριμένο ποσοστό του Υπολογίσιμου Εισοδήματος του αιτούντος που ορίζεται στο 101 C.M.R. § 613.05 (1) (γ). Η απαιτούμενη συνεισφορά του αιτούντος υπολογίζεται ως το καθορισμένο ποσοστό υπολογισιμου εισοδήματος όπως ορίζεται στο 101 C.M.R. § 613.05 (1) (β) με βάση το Medical Hardship Family FPL πολλαπλασιασμένη με το πραγματικό Υπολογίσιμο Εισόδημα μείον λογαριασμούς που δεν είναι επιλέξιμοι για πληρωμή Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας, για την οποία ο αιτών θα παραμείνει υπεύθυνος.

### 8) Οικονομική Υποχρέωση Ασθενους με Χαμηλό Εσόδημα/Εν Μέρει HSN/Ιατρική Δυσχέρεια:

- a. Η οικονομική ευθύνη για έναν ασθενή με χαμηλό εισόδημα περιορίζεται σε συγχρηματοδοτήσεις (από οποιονδήποτε πληρωτή πλην της Medicare), τις εκπτώσεις που καθορίζονται από την HSN (όπως αναφέρεται στο τμήμα VI (F) (6) παραπάνω) ή ο ασθενής έχει συμφωνήσει να τιμολογηθεί για το Common Health Spend Down.
- b. Καταθέσεις για ασθενείς με χαμηλό εισόδημα που έχουν οριστεί για εν μέρει HSN (όπως αναφέρεται στο τμήμα VI (F) (6) παραπάνω) ή για Ιατρικές Δυσχέρειες (όπως αναφέρεται στο τμήμα VI (F) (7) παραπάνω): Είναι η κύρια κάλυψη για τα ανοικτά υπόλοιπα για όλες τις μη επείγουσες, μη έκτακτες ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες. Η τρέχουσα κατάσταση της ετήσιας οικογενειακής έκπτωσης του ασθενή για HSN εν μέρει θα επανεξεταστεί και μια κατάθεση έως και 20% των ετήσιων εκπτώσεων του ασθενούς έως και 500\$ κατ' ανώτατο όριο μπορεί να αφαιρεθεί από τον ασθενή. Το Νοσοκομείο μπορεί επίσης να ζητήσει προκαταβολή από ασθενείς που είναι επιλέξιμοι για Ιατρική Δυσχέρεια έως και 20% της συνεισφοράς της Ιατρικής Δυσχέρειας του ασθενούς, με ανώτατο όριο τα 1.000 δολάρια.
- c. Προγράμματα Πληρωμών: Οι ασθενείς με Χαμηλό Εισοδόδημα θα ενημερωθούν για τη διαθεσιμότητα των προγραμμάτων πληρωμής για να ικανοποιήσουν όλα τα ανοικτά υπόλοιπα σύμφωνα με τους όρους που καθορίζονται στο Τμήμα VIII Διακανονισμοί Πληρωμής.

- d. Μη Ιατρικά Απαραίτητες Υπηρεσίες: Οι Ασθενείς με Χαμηλό Εισόδημα θα πρέπει να πληρώσουν εκ των προτέρων για τις Μη Ιατρικά Απαραίτητες Υπηρεσίες, όπως περιγράφεται στο Τμήμα II (Γ), υπό την προϋπόθεση ότι ο ασθενής είναι ενημερωμένος για το μέγιστο κόστος των υπηρεσιών αυτών και υόπιπογράφει μια δήλωση ότι οι υπηρεσίες δεν καλύπτονται από το HSN ή από άλλα προγράμματα βοήθειας της Μασαχουσέτης. Οι υπηρεσίες θα αναβληθούν επ 'αόριστον μέχρις ότου γίνει η πληρωμή σύμφωνα με το τμήμα VIII (Ε)

## VII. ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΕΚΤΟΣ ΜΑΣΑΧΟΥΣΕΤΗΣ

### A. Αμερικανοί Πολίτες Κάτοικοι Εκτός Μασαχουσέτης

Εκτός από την τήρηση των διαδικασιών που καθορίζονται για τους ασθενείς που είναι Ασφαλισμένοι (Τμήμα IV (C)) και Ανασφάλιστοι (Τμήμα IV (D)), το Νοσοκομείο θα ενθαρρύνει Αμερικάνους ασθενείς που δεν είναι μόνιμοι κάτοικοι της Μασαχουσέτης και είναι επιλέξιμοι για κάλυψη στα πλαίσια των δικών τους κρατικών ή κυβερνητικών προγραμμάτων Ιατρικής Βοήθειας (Κρατικά Προγράμματα για Αμερικανούς Πολίτες Μη Κατοίκους Μασαχουσέτης) να υποβάλουν αίτηση για κάλυψη.

- 1) Το Νοσοκομείο μπορεί να βοηθήσει μη κατοίκους της Μασαχουσέτης των ΗΠΑ που υποβάλλουν αίτηση για Κρατικά Προγράμματα, παρέχοντας στον ασθενή πληροφορίες σχετικά με τα εφαρμοστέα προγράμματα. Τα άτομα υποβάλλουν αίτηση για κάλυψη μέσω της κατάλληλης αίτησης που υποβάλλεται μέσω του συστήματος εγγραφής του μη κατοίκου Μασαχουσέτης. Η απαραίτητη τεκμηρίωση μπορεί να περιλαμβάνει, αλλά δεν περιορίζεται στην απόδειξη: (1) Ετήσιο Εισόδημα Νοικοκυριού(καταστάσεις μισθοδοσίας, καταστάσεις πληρωμών κοινωνικής ασφάλισης και επιστολής του εργοδότη, φορολογικές δηλώσεις ή τραπεζικές δηλώσεις), (2) υπηκοότητα και ταυτότητα , (3) το καθεστώς μετανάστευσης για τους μη πολίτες (εάν ισχύει) και (4) τα περιουσιακά στοιχεία των ατόμων ηλικίας 65 ετών και άνω. Η αρμόδια αρχή θα ενημερώσει τον ασθενή για κάθε έγγραφο που πρέπει να υποβληθεί για την τελική επαλήθευση.
- 2) Το Νοσοκομείο δεν έχει κανένα ρόλο στον καθορισμό της επιλεξιμότητας του προγράμματος των Κρατικών Προγραμμάτων Μη Κατοίκων Μασαχουσέτης των ΗΠΑ. Τα προγράμματα αυτά θα εκδίδουν όλες τις προκηρύξεις επιλεξιμότητας, όχι το νοσοκομείο. Επίσης είναι ακόμη υποχρέωση του ασθενούς να ενημερώνει το νοσοκομείο για όλες τις αποφάσεις περί κάλυψης που έχουν ληφθεί για να διασφαλιστεί η ακριβής και έγκαιρη αξιολόγηση-επιδίκαση όλων των λογαριασμών νοσοκομείων.
- 3) Ο ασθενής μπορεί να αναλάβει άμεσο ρόλο στην προσφυγή ή την αναζήτηση πληροφοριών από τα Κρατισχετικά Προγράμματα Μη Κατοίκων Μασαχουσέτης των ΗΠΑ, σχετικά με την απόφαση κάλυψης.

### B. Διεθνείς Ασθενείς

Εκτός από την τήρηση των διαδικασιών που προβλέπονται για τους Ασφαλισμένους (Τμήμα IV (C)) και τους Ανασφάλιστους (Τμήμα IV (Δ)), το Νοσοκομείο θα καταβάλει κάθε εύλογη προσπάθεια για τη συγκέντρωση πληροφοριών τοπικής και μόνιμης διεύθυνσης για κατοίκους ξένων χωρών θα προβεί σε οποιοσδήποτε ενέργειες για την εξασφάλιση προπληρωμής για όλες τις υπηρεσίες μη Επείγουσας, Μη Έκτακτης Ανάγκης.

## VIII. ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

### A. Γενικά

Οι πληρωμές μπορούν να γίνονται με διαφορετικούς διακανονισμούς στο Νοσοκομείο. Διαφορετικοί διακανονισμοί πληρωμής ενδέχεται να είναι διαθέσιμες, συμπεριλαμβανομένων των καταθέσεων (προκαταβολών) και των προγραμμάτων πληρωμών. Ο ασθενής ή ο εγγυητής είναι σε θέση να προβεί σε τέτοιες διευθετήσεις με την υπηρεσία εξυπηρέτησης πελατών της Hallmark Health σχετικά με Λογαριασμούς Ασθενών. Όλοι οι διακανονισμοί πληρωμής θα συμμορφώνονται με προκαθορισμένα κριτήρια και θα καταγράφονται κατάλληλα στα συστήματα χρέωσης και εγγραφής του Νοσοκομείου.

**B. Τρόποι Πληρωμής**

Οι πληρωμές μπορούν να γίνονται με προσωπικές επιταγές, πιστοποιημένες / τραπεζικές επιταγές, τραπεζικά εμβάσματα, πιστωτικές / χρεωστικές κάρτες ή μετρητά. Το Νοσοκομείο θα διατηρήσει μια διαδικασία για την παρακολούθηση των "επισφαλών» επιταγών και θα αναστρέψει τυχόν πληρωμές που ενδεχομένως έχουν εφαρμοστεί στον λογαριασμό του ασθενούς. Η υποβολή μιας "επισφαλούς" επιταγής μπορεί να αποτελεί λόγο για τη μεταφορά του λογαριασμού ως λογαριασμού Επισφαλούς Χρέους.

**C. Νόμισμα**

Εκτός εάν έχει συμφωνηθεί διαφορετικά, η πληρωμή θα πραγματοποιηθεί σε νόμισμα ΗΠΑ. Η πληρωμή που γίνεται σε νόμισμα εκτός των ΗΠΑ θα εφαρμόζεται με την ισοτιμία μετατροπής που καθορίζεται από την τράπεζα του Νοσοκομείου, συμπεριλαμβανομένων των τελών μετατροπής νομίσματος.

**D. Προγράμματα Πληρωμών**

Το Νοσοκομείο διατηρεί μια ξεχωριστή Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας που καθορίζει τα προγράμματα πληρωμών. Όλοι οι ασθενείς με χαμηλό εισόδημα ή ασθενείς με ιατρική Δυσχέρεια θα ενημερωθούν ότι το νοσοκομείο προσφέρει ένα πρόγραμμα πληρωμών. Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας είναι άμεσα διαθέσιμη για τους πολίτες στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου στην διεύθυνση <https://www.hallmarkhealth.org/Financial-Counseling-and-Billing/Financial-Assistance-Policies.html>.

**E. Καταθέσεις**

Η Hallmark Health διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει πλήρη προκαταβολή για ασθενείς που λαμβάνουν μη επείγουσες και μη Έκτακτες υπηρεσίες. Εάν μια εκτιμώμενη τιμή δεν είναι διαθέσιμη, οι ασθενείς θα πρέπει να παρέχουν μια κατάθεση (προκαταβολή προς το μελλοντικό αναμενόμενο υπόλοιπο). Η μη πλήρη πληρωμή πριν από την παραλαβή οποιωνδήποτε υπηρεσιών έκτακτης ανάγκης, μη επείγουσας ανάγκης ή η μη τήρηση της υποχρέωσης κατάθεσης θα οδηγήσει σε απεριόριστη αναβολή των υπηρεσιών, εφόσον ο θεράπων κλινικός ιατρός διαπιστώσει ότι η διαδικασία δεν είναι ιατρικά αναγκαία. Η Hallmark Health δεν απαιτεί καταθέσεις προπληρωμή και / ή καταθέσεις θεραπείας από άτομα που χρειάζονται υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης ή επείγουσας ανάγκης ή από άτομα που προστατεύονται από τέτοιες ενέργειες είσπραξης σύμφωνα με τους ισχύοντες κρατικούς νόμους (Παράρτημα Γ - Προστασία ασθενών από Ενέργειες Είσπραξης).

## IX. ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΚΑΙ ΕΙΣΠΡΑΞΕΙΣ

### A. Γενικές Αρχές

Το Νοσοκομείο θα καταβάλει επιμελημένες προσπάθειες για να εισπράξει όλες τις χρεώσεις που οφείλονται από ασφαλιστές σύμφωνα με τα καθιερωμένα πρότυπα του κλάδου και θα επιδιώξει την έγκαιρη εφαρμογή των πληρωμών και των συμβατικών προσαρμογών στο λογαριασμό του ασθενούς. Αυτές οι προσπάθειες περιλαμβάνουν τη χρέωση όλων των διαθέσιμων ασφαλιστικών προγραμμάτων σύμφωνα με τις απαιτήσεις των πληρωτών και την έγκαιρη παρακολούθηση των απορριφθεισών απαιτήσεων. Οι ασθενείς ή άλλοι εγγυητές θα θεωρηθούν υπεύθυνοι για όλα τα υπόλοιπα λογαριασμών που παραμένουν μετά την εφαρμογή όλων των ασφαλιστικών πληρωμών, των συμβατικών προσαρμογών και των συμφωνημένων εκπτώσεων / προσαρμογών σύμφωνα με οποιαδήποτε συμβουλή αποστολής από τον πληρωτή, εκτός εάν το υπόλοιπο μπορεί να υποβληθεί στην Υπηρεσία Υγείας Δίκτυο Ασφαλείας ή θεωρείται ότι απαλλάσσεται από την ενέργεια εισπραξης βάσει της νομοθεσίας της Μασσαχουσέτης. Οι ενέργειες εισπραξης μπορούν να περιλαμβάνουν δηλώσεις ασθενούς, επιστολές ασθενών, τηλεφωνικές επαφές, πιστοποιημένες ειδοποιήσεις τελικής εισπραξης και δραστηριότητες έκτακτης εισπραξης, συμπεριλαμβανομένης της αναφοράς στο πιστωτικό γραφείο.

**Είναι υποχρέωση του ασθενούς να παρέχει έγκαιρα πλήρεις ασφαλιστικές και δημογραφικές πληροφορίες και να γνωρίζει ποιες υπηρεσίες καλύπτονται από το ασφαλιστικό τους συμβόλαιο. Οι ασθενείς που έχουν την οικονομική δυνατότητα αναμένεται να πληρώσουν για υπηρεσίες που παρέχονται από την Hallmark Health.**

### B. Πρακτικές Τιμολόγησης του Νοσοκομείου, συμπεριλαμβανόμενων των Καταστάσεων Ασθενών, Επιστολών και Κλήσεων

Το Νοσοκομείο θα καταβάλει προσπάθειες για να διασφαλίσει ότι χρεώνεται το κατάλληλο μερίδιο και ότι η είσπραξη γίνεται από τον κατάλληλο πληρωτή. Το Νοσοκομείο, είτε άμεσα είτε μέσω των εξουσιοδοτημένων αντιπροσώπων του, θα προετοιμάζει και θα αποστέλλει σε τακτά χρονικά διαστήματα αποδείξεις σε ασθενείς / εγγυητές για να τους συμβουλευτεί για τα υπόλοιπα που οφείλονται στο νοσοκομείο. Μια καταγραφή όλων των ενεργειών λογαριασμού και των επικοινωνιών, συμπεριλαμβανομένων των λογαριασμών, συνήθως φαίνεται στο σύστημα χρέωσης. Το προσωπικό υποχρεούται να τεκμηριώνει όλες τις επαφές με τον ασθενή (ή τον εγγυητή) με το ισχύον σύστημα τιμολόγησης, το σύστημα εγγραφής ή το σύστημα εισπραξης αυτοπληρωμής. Για τους κατοίκους της Μασσαχουσέτης, οι αξιώσεις δεν θα υποβληθούν στο Health Safety Net μέχρι να εξαντληθούν οι επιμελείς προσπάθειες.

- 1) Αρχική Τιμολόγηση Ασθενούς: Το νοσοκομείο θα στείλει έναν αρχικό λογαριασμό στον ασθενή ή στον εγγυητή. Ο αρχικός λογαριασμός θα περιέχει σύνοψη όλων των χρεώσεων, πληρωμών και διακανονισμών που περιλαμβάνονται στην αρχική χρέωση για κάθε ημερομηνία υπηρεσίας / αποδοχής. Η αρχική τιμολόγηση θα παρέχει πληροφορίες σχετικά με τη διαθεσιμότητα προγραμμάτων οικονομικής βοήθειας που θα μπορούσαν να καλύψουν το κόστος του λογαριασμού του νοσοκομείου.
- 2) Επακόλουθη Τιμολόγηση: Το νοσοκομείο αναμένει να συνεχίσει να χρεώνει τον ασθενή ή τον εγγυητή περίπου κάθε 30 ημέρες για διάστημα έως και 120 ημερών, το οποίο είναι η κατάλληλη χρονική περίοδος που αντιπροσωπεύει συνεχείς ενέργειες χρέωσης και εισπραξης.
- 3) Τηλεφωνικές Κλήσεις και άλλη Επικοινωνία: Οι τηλεφωνικές κλήσεις, οι δηλώσεις χρέωσης, οι επιστολές, οι προσωπικές επαφές, οι ειδοποιήσεις ή οποιαδήποτε άλλη μέθοδος κοινοποίησης αποτελούν μια πραγματική προσπάθεια επικοινωνίας με τον υπεύθυνο για την υποχρέωση και ενημερώνει τον ασθενή για τη διαθεσιμότητα οικονομικής βοήθειας.



## Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης της Hallmark Health

- 4) Αναστολή Τιμολόγησης: Σε ορισμένες περιπτώσεις, η συνεχιζόμενη δραστηριότητα χρέωσης και είσπραξης μπορεί να είναι ακατάλληλη και μπορεί να ανασταλεί ή να διακοπεί. Τέτοιες καταστάσεις περιλαμβάνουν, αλλά δεν περιορίζονται σε: Κακή Διεύθυνση (Τμήμα IX (B) (9)), Υποθέσεις Πτώχευσης (Τμήμα IX (Δ) (1)), αιτίαση ασθενούς, μικρά ποσά (Τμήμα IX (B) (10)), σε εκκρεμότητα ή εγκεκριμένη επιλεξιμότητα MassHealth ή HSN (Τμήμα VI (Δ) και Τμήμα IX (B) (6)) ή σε ασθενείς που βρίσκονται στη διαδικασία υποβολής αίτησης για Οικονομική βοήθεια της Hallmark Health.
- 5) Ειδοποίηση Διαθεσιμότητας Οικονομικής Βοήθειας: Οι δηλώσεις ασθενών θα περιλαμβάνουν ειδοποιήσεις που απαιτούνται από τους ισχύοντες νόμους για την ενημέρωση των ασθενών σχετικά με τη διαθεσιμότητα και τα μέσα πρόσβασης στην οικονομική βοήθεια. Οι ανακοινώσεις σχετικά με τη διαθεσιμότητα οικονομικής βοήθεια περιλαμβάνονται επίσης σε άλλες γραπτές και προφορικές ανακοινώσεις ασθενών κατά την εισαγωγή και όταν παίρνουν εξιτήριο.
- 6) Ποστατευμένοι Ασθενείς από Ενέργειες Είσπραξης: Το Νοσοκομείο θα λάβει εύλογα μέτρα για να διασφαλίσει ότι δεν θα αναληφθούν ενέργειες είσπραξης, συμπεριλαμβανομένων τηλεφωνικών κλήσεων, δηλώσεων ή επιστολών, για τα υπολοιπα που ενδέχεται να απαλλάσσονται από την ενέργεια είσπραξης σύμφωνα με τους ισχύοντες νόμους. Αυτό μπορεί να περιλαμβάνει τους ασθενείς που εγγράφονται στα Κρατικά Προγράμματα και απαλλάσσονται από τις ενέργειες συλλογής, στο βαθμό που περιγράφεται στο Παράρτημα Γ, ασθενείς στους οποίους το Νοσοκομείο καθυστέρησε να υποβάλει την αίτησή του για ιατρική δυσχέρεια (Τμήμα VI (B)), ασθενείς με εκκρεμή αίτηση για Κρατικό Πρόγραμμα (Τμήμα VI (Δ)) ή με μια αίτηση για οικονομική βοήθεια που εκκρεμεί δυνάμει της Πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας της Hallmark Health. Το Νοσοκομείο μπορεί να συνεχίσει να στέλνει επιστολές που ζητούν πληροφορίες ή δράση από τον ασθενή για την επίλυση προβλημάτων κάλυψης ή επιλεξιμότητας με έναν κύριο πληρωτή, με το Πρόγραμμα Αποζημίωσης Εργαζομένων ή για την απόκτηση οποιασδήποτε ευθύνης τρίτου μέρους ή πληροφοριών φορέα MVA.
- 7) Τελική Ειδοποίηση (Είσπραξης): Το Νοσοκομείο θα καταβάλει εύλογες προσπάθειες για να στείλει σε κάθε ασθενή μια τελική ειδοποίηση (είσπραξης) μέσω ταχυδρομείου προτού μεταφερθεί ο λογαριασμός ως Επισφαλές Χρέος. Οι ειδοποιήσεις για ασθενείς που είναι ανήλικοι θα αποστέλλονται στον εγγυητή
- 8) Επείγον Επισφαλές Χρέος για Κατοίκους Μασαχουσέτης: Για τις περιπτώσεις κατά τις οποίες το νοσοκομείο εξετάζει λογαριασμό για υποβολή αίτησης στο HSN ως επείγον επισφαλές χρέος, το νοσοκομείο θα εξασφαλίσει ότι πληρούνται οι ακόλουθες προϋποθέσεις:
  - a. Ο λογαριασμός υποβλήθηκε σε τεκμηριωμένες, συνεχείς προσπάθειες είσπραξης για τουλάχιστον 120 ημέρες.
  - b. Έγινε ηλεκτρονική έρευνα επιλεξιμότητας στην EBY ή στο MMIS για την εξέταση της κάλυψης.
  - c. Οι παρεχόμενες υπηρεσίες χαρακτηρίζονται ως Υπηρεσίες Επείγουσας Ανάγκης σύμφωνα με τον ορισμό της πολιτικής αυτής, και
  - d. Μια τελική ειδοποίηση είσπραξης στάλθηκε με πιστοποιημένο ταχυδρομείο για υπόλοιπα ύψους \$ 1.000 ή περισσότερο. Λογαριασμοί που είναι κατάλληλα τεκμηριωμένοι ως λογαριασμοί κακής διεύθυνσης μπορούν να υποβάλλονται στο Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας χωρίς την αποστολή μιας τελικής ειδοποίησης είσπραξης μέσω πιστοποιημένης αλληλογραφίας, υπό τον όρο ότι έχουν περάσει 120 ημέρες από την αρχική χρέωση και ότι μετά από μια λογική και γνήσια προσπάθεια, το Νοσοκομείο δεν μπόρεσε να αποκτήσει την ενημερωμένη διεύθυνση.
- 9) Επιστροφές Επισφαλοῦθα Χρέους: Το Νοσοκομείο θα καταβάλει εύλογες προσπάθειες για την παρακολούθηση, την έρευνα και την επανατιμολόγηση όλων των δηλώσεων ασθενών που επέστρεψε η USPS και οι οποίες δεν είναι παραδοτέες. Οι πληροφορίες διευθύνσεων θα επαληθευτούν και θα διορθωθούν χρησιμοποιώντας προγράμματα "παράλειψης παρακολούθησης" που ενδέχεται να είναι διαθέσιμα από τρίτους. Όπου είναι δυνατόν, οι λογαριασμοί θα αναγνωρίζονται ως λογαριασμοί "κακής διεύθυνσης" στα συστήματα χρέωσης και εγγραφής. Μόλις ένας λογαριασμός έχει επισημανθεί ως «κακή διεύθυνση», δεν θα πρέπει να υποβάλλονται σε επεξεργασία άλλες δηλώσεις ή γράμματα, εκτός αν έχει

## Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης της Hallmark Health

προσδιοριστεί νέα διεύθυνση. Το Νοσοκομείο θα διακόψει την αποστολή δηλώσεων σε εσφαλμένες διευθύνσεις για να διατηρήσει την ιδιωτικότητα του HIPAA. Λογαριασμοί των οποίων οι πιο πρόσφατες δημογραφικές πληροφορίες περιέχουν κακή διεύθυνση ενδέχεται να παραπέμπονται σε εξωτερικούς οργανισμούς ως Επισφαλές Χρέος για επιπλέον παρακολούθηση, με εξαίρεση ότι οι πιθανοί λογαριασμοί Καθαρών Χρεών Έκτακτης Ανάγκης θα ακολουθηθούν για 120 ημέρες πριν από την τοποθέτηση

- 10) **Διακανονισμοί Μικρών Υπολοίπων:** Αναγνωρίζοντας το κόστος των ενεργειών επεξεργασίας και είσπραξης, μετά την αρχική δήλωση, το Νοσοκομείο μπορεί να καταργήσει τις δηλώσεις σε λογαριασμούς κάτω από το κατώτατο όριο του \$ 15 "χρέωσης μικρού δολαρίου". Η πολιτική αυτή εφαρμόζεται με συνέπεια σε όλους τους πληρωτές. Σε καμία περίπτωση οι διακανονισμοί μικρών ποσών που λαμβάνονται βάσει αυτού του τμήματος δεν θα χρεώνονται στο HSN.

### C. Πρόσθετη Ειδοποίηση

Το Νοσοκομείο θα διατηρήσει μια διαδικασία για τον εντοπισμό όλων των υπολοίπων των ασθενών που υπόκεινται στην προσαύξηση του Ταμείου Ασφάλειας Υγείας (Health Safety Net Trust Fund Surcharge) στα Νοσοκομεία όπως απαιτείται από το άρθρο 101 C.M.R. § 614.05. Τα ποσά προσαυξήσεων θα χρεώνονται στον ασθενή και το εισπραττόμενο ποσό θα μεταβιβαστεί στο HSN σύμφωνα με το απαιτούμενο πρόγραμμα.

### D. Ειδικές Καταστάσεις Είσπραξης

- 1) **Πτώχευση Ασθενούς:** Το Νοσοκομείο θα καταβάλει εύλογες προσπάθειες για να παρακολουθήσει όλες τις ειδοποιήσεις Πτώχευσης και να τις διατηρήσει στον φάκελο για να διασφαλίσει ότι ακολουθούνται όλες οι εγκεκριμένες δικαστικές διαδικασίες, συμπεριλαμβανομένης της κατάθεσης αξιώσεων στο Δικαστήριο, ή της συγχώρεσης-παραγραφής χρεών.
- 2) Το νοσοκομείο δεν θα χρεώσει έναν ασθενή με χαμηλό εισόδημα HSN για (1) αξιώσεις που σχετίζονται με σοβαρές αναφορές, όπως περιγράφεται περαιτέρω στο 101 C.M.R. § 613.03 (1) (δ); Ή (2) αξιώσεις λόγω διοικητικού ή τεχνικού λάθους χρέωσης.
- 3) **Δευτερεύουσα Κάλυψη HSN:** Το Νοσοκομείο θα καταβάλει προσπάθειες για τον περιορισμό της υποβολής αιτήσεων στο HSN, συμπεριλαμβανομένων των εκπτώσεων και των μη καλυπτόμενων υπηρεσιών, στις περιπτώσεις που ο ασθενής έχει εξαντλήσει το όφελος του ή σε περιπτώσεις που η εγγραφή με τον πληρωτή δεν ήταν ενεργή την χρονική περίοδο εκείνη που παρασχέθηκαν οι υπηρεσίες. Εάν το νοσοκομείο λάβει συμπληρωματική ή διορθωμένη πληρωμή για μια αξίωση που είχε προηγουμένως υποβληθεί στο HSN, τότε θα υποβληθεί διορθωμένη αξίωση στο HSN.
- 4) **Μερική Έκπτωση του HSN:** Το νοσοκομείο θα χρεώνει τους ασθενείς για το 100% της ετήσιας μερικής έκπτωσης HSN μείον οποιεσδήποτε καταθέσεις ασθενών που λαμβάνονται σύμφωνα με το Τμήμα VI (ΣΤ) (8) (β) μέχρις ότου χρεώνονται τέλη ίσα με την ετήσια έκπτωση στον ασθενή, συμπεριλαμβανομένων τυχόν υπολοίπων που περιλαμβάνονται στα προγράμματα πληρωμών. Οι αξιώσεις δεν θα υποβληθούν στο HSN έως ότου ικανοποιηθεί το δικαίωμα έκπτωσης του ασθενούς.

### **Ε. Ειδικές Εκτιμήσεις Επεξεργασίας Λογαριασμού**

Σε ορισμένες περιπτώσεις, ενδέχεται να απαιτούνται πρόσθετες πληροφορίες ή διαδικασίες για τη σωστή επεξεργασία του λογαριασμού του ασθενούς.

- 1) Αποζημίωση Εργαζομένων (ΑΕ): Οι υπηρεσίες που σχετίζονται με βιομηχανικά ατυχήματα πρέπει να φέρουν κατάλληλη επισήμανση στο μητρώο καταχώρισης. Οι πρόσθετες πληροφορίες που απαιτούνται περιλαμβάνουν την ημερομηνία και την ώρα του ατυχήματος, το όνομα του εργοδότη και τον αριθμό τηλεφώνου και τον φορέα αποζημίωσης του εργοδοτούμενου και τον αριθμό τηλεφώνου. Το Νοσοκομείο θα κάνει λογικές προσπάθειες για να επιτύχει την κάλυψη της ΑΕ. Οι τυχόν ανακτήσεις που ενδέχεται να εισπραχθούν μετά την υποβολή της απαίτησης θα συμψηφιστούν με την αρχική απαίτηση και θα αναφερθούν στον πληρωτή ή στο HSN, συμπεριλαμβανομένων τυχόν απαιτούμενων ακυρώσεων αξίωσης ή επιστροφών. Εάν δεν υπάρχει κάλυψη ΑΕ, τότε η απαίτηση διαχειρίζεται με τον συνηθισμένο τρόπο χρέωσης.
- 2) Ατυχήματα Μηχανοκίνητων Οχημάτων(ΑΜΟ) και Ευθύνη Τρίτων (ΕΤ): Οι υπηρεσίες που σχετίζονται με ατύχημα με μηχανοκίνητο όχημα ή άλλη ευθύνη τρίτων πρέπει να επισημαίνονται κατάλληλα στο μητρώο εγγραφής. Θα καταβληθούν επιμελημένες προσπάθειες για τη συγκέντρωση των συμπληρωματικών πληροφοριών που απαιτούνται για την υποβολή των απαιτήσεων ΑΜΟ, συμπεριλαμβανομένης της ημερομηνίας και της ώρας του ατυχήματος, της θέσης για υποθέσεις ευθύνης τρίτων και οποιοδήποτε γνωστού ασφαλιστή αυτοκινήτου. Το όνομα του πληρεξούσιου που σχετίζεται με την απαίτηση θα πρέπει επίσης να σημειώνεται στο σύστημα εγγραφής, εάν είναι διαθέσιμο. Θα καταβληθούν εύλογες προσπάθειες για τη χρέωση του μεταφορέα ΑΜΟ / ΕΤ για τη συγκέντρωση του διαθέσιμου ποσού Προστασίας Προσωπικού Τραυματισμού (ΠΠΤ). Οι ασφαλιστικές απαιτήσεις υγείας θα υποβληθούν σε επεξεργασία μετά την εξάντληση του ΠΠΤ. Το νοσοκομείο μπορεί επίσης να καταθέσει εμπράγματα ασφάλεια κατά των μελλοντικών πληρωμών για σωματικές βλάβες που πραγματοποιήθηκαν από τον φορέα ΑΜΟ στον ασθενή εάν είμαστε σε θέση να καθορίσουμε το όνομα του δικηγόρου του ασθενούς που διαχειρίζεται την απαίτηση. Οι τυχόν ανακτήσεις που ενδέχεται να εισπραχθούν μετά την υποβολή της απαίτησης θα συμψηφιστούν με την αρχική απαίτηση και θα αναφερθούν στον πληρωτή ή το HSN, συμπεριλαμβανομένων τυχόν ακυρωμένων απαιτήσεων ή επιστροφών. Εάν δεν υπάρχει κάλυψη ΑΜΟ / ΕΤ, τότε η απαίτηση διαχειρίζεται με τον κοινό τρόπο χρέωσης.
- 3) Νομοθεσία περί Φορητότητας και Υπευθυνότητας Ασφάλισης Υγείας (ΝΦΥΑΥ): Σύμφωνα με την ΝΦΥΑΥ, οι ασθενείς που πλήρωσαν το νοσοκομείο εξ ολοκλήρου για ένα συγκεκριμένο είδος ή υπηρεσία έχουν το δικαίωμα να ζητήσουν να μην τους αποσταλούν οι ΠΠΥ (Προστατευόμενες Πληροφορίες Υγείας) για σκοπούς πληρωμής, εκτός εάν η αποκάλυψη αυτή απαιτείται άλλως από την ισχύουσα νομοθεσία. Αυτός ο περιορισμός ισχύει μόνο για το συγκεκριμένο είδος ή υπηρεσία που παραδίδεται και τιμολογείται από το Νοσοκομείο. Οι ασθενείς που επιθυμούν να ασκήσουν τέτοιου είδους περιορισμού αναμένεται να καταβάλουν το οφειλόμενο υπόλοιπο εξ ολοκλήρου κατά τη στιγμή της υπηρεσίας ή, αν το υπόλοιπο δεν μπορεί να εκτιμηθεί πλήρως κατά τη στιγμή της παροχής της υπηρεσίας, κατά τη λήψη των δηλώσεων. Εάν το νοσοκομείο δεν είναι σε θέση να εξασφαλίσει την πλήρη εξόφληση του ποσού από τον ασθενή που ζητεί τέτοιο περιορισμό μετά από εύλογες προσπάθειες, το Νοσοκομείο μπορεί να ειδοποιήσει τον ασθενή και να χρεώσει το πρόγραμμα υγείας του ασθενούς. Οι λογαριασμοί θα πρέπει να σημειώνονται ανά διαδικασία για την προστασία από την ακατάλληλη απελευθέρωση χρημάτων.

## **X. ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΩΣ ΕΠΙΣΦΑΛΕΣ ΧΡΕΟΣ**

### **A. Μεταφορά του Λογαριασμού ως Επισφαλές Χρέος**

- i. Το Νοσοκομείο θα καταβάλει εύλογες προσπάθειες για να προσδιορίσει έναν ασθενή για οικονομική βοήθεια στα προγράμματα υγείας του κράτους, της Ομοσπονδίας ή της Hallmark Health , ενημερώνοντας εγγράφως τον ασθενή σχετικά με τα διαθέσιμα προγράμματα βοήθειας και βοηθώντας το άτομο αυτό με την ολοκλήρωση των αιτήσεων. Μόλις εξαντληθούν αυτές οι εύλογες προσπάθειες και εξαντληθούν όλες οι αρχικές προσπάθειες είσπραξης, οι λογαριασμοί μπορούν να μεταφερθούν ως Επισφαλές Χρέος (Bad Debt). Αυτό συμβαίνει συνήθως αφού ο λογαριασμός έχει ολοκληρώσει τον κύκλο τιμολόγησης ασθενή 120 ημερών με ορισμένες εξαιρέσεις λόγω κακής διεύθυνσης ή άλλων ελαφρυντικών περιστάσεων. Οι λογαριασμοί Bad Debt θα λαμβάνουν γενικά πρόσθετες προσπάθειες συλλογής μέσω αρκετών πηγών, συμπεριλαμβανομένου του προσωπικού, των εξωτερικών οργανισμών είσπραξης ή των νομικών αντιπροσώπων σύμφωνα με τους ισχύοντες νόμους.

### **B. Εισπρακτικές Εταιρίες**

- i. Οποιοσδήποτε οργανισμός επιδιώκει να συγκεντρώσει τα υπόλοιπα των ασθενών για λογαριασμό του νοσοκομείου θα πρέπει να συμμορφώνεται με την παρούσα πολιτική, συμπεριλαμβανομένης της υποχρέωσης να απέχει από «δραστηριότητες έκτακτης είσπραξης» (όπως ορίζονται κατωτέρω) έως ότου το νοσοκομείο καταβάλει εύλογες προσπάθειες και ακολουθεί μια εύλογη διαδικασία για να διαπιστωθεί ότι ο ασθενής δικαιούται βοήθεια ή απαλλαγή από οποιαδήποτε διαδικασία είσπραξης ή τιμολόγησης σύμφωνα με αυτήν την πολιτική. Οποιαδήποτε ουσιαστικά παράπονα ασθενών θα αναφέρονται στο Νοσοκομείο για ανασκόπηση και παρακολούθηση. Όλοι οι υπεύθυνοι θα συμμορφώνονται πλήρως με τους ισχύοντες κανονισμούς σχετικά με την είσπραξη απαιτήσεων από το IRS και τον ομοσπονδιακό δίκαιο χρέους, Όλοι οι οργανισμοί θα αναφέρουν έγκαιρα όλες τις ενέργειες είσπραξης ή άλλου λογαριασμού, συμπεριλαμβανομένης της απόφασης για διακοπή των προσπαθειών είσπραξης.

### **C. Ειδικές Ενέργειες Είσπραξης (ΕΕΕ)**

Το Νοσοκομείο μπορεί να κινήσει ενέργειες Ειδικές Ενέργειες Είσπραξης (ΕΕΕ) σε ορισμένες περιπτώσεις για λογαριασμούς που δεν έχουν πληρωθεί μετά από εύλογες προσπάθειες όπως ορίζεται στο τμήμα X (B).

- 1) Αναφορά Πίστωσης: Το Νοσοκομείο ή μια εισπρακτική εταιρία, εξ ονόματος του Νοσοκομείου, μπορεί να αναφέρει τα υπόλοιπα που έχουν εκχωρηθεί σε πιστωτικά γραφεία.

## **XI. ΠΙΣΤΩΤΙΚΑ ΥΠΟΛΟΙΠΑ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΕΣ**

- a. Γενικά, το νοσοκομείο θα επιστρέψει στους ασθενείς τυχόν πιστωτικά υπόλοιπα, τα οποία ενδέχεται να προκύψουν από τη συγκέντρωση επιπλέον ποσών από τον ασθενή. Σε περιπτώσεις όπου οι προσπάθειες για την επιστροφή ενός ανεξόφλητου πιστωτικού υπολοίπου είναι ανεπιτυχείς, το Νοσοκομείο θα παραδώσει πιστωτικά υπόλοιπα στον Ταμία της Κοινοπολιτείας της Μασαχουσέτης σύμφωνα με τους κανονισμούς περί εγκαταλείψεων ιδιοκτησίας του κράτους.

## **XII. ΣΟΒΑΡΑ ΓΕΓΟΝΟΤΑ (ΣΓ)**

- a. Το Νοσοκομείο διατηρεί τη συμμόρφωση με τις ισχύουσες απαιτήσεις χρέωσης, συμπεριλαμβανομένων των κανονισμών του Τμήματος Δημόσιας Υγείας (105 C.M.R. § 130.332) για μη καταβολή συγκεκριμένων υπηρεσιών ή επανεισδοχών που το Νοσοκομείο καθορίζει ως αποτέλεσμα ενός Σοβαρού Γεγονότος (ΣΓ). Τα ΣΓ που δεν συμβαίνουν στο νοσοκομείο αποκλείονται από αυτόν τον προσδιορισμό της μη πληρωμής.

## **XIII. ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΠΕΡΙ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΝΦΥΑΥ)**

Το Νοσοκομείο διατηρεί επίσης όλες τις πληροφορίες σύμφωνα με τους ισχύοντες ομοσπονδιακούς και κρατικούς νόμους περί ιδιωτικότητας, ασφάλειας και κλοπής ταυτότητας.

#### XIV. ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Το Νοσοκομείο θα πρέπει να ενημερώνει τους ασθενείς σχετικά με την υποχρέωσή τους να:

- 1) Παρέχουν έγκαιρα πλήρεις ασφαλιστικές και δημογραφικές πληροφορίες. Να ενημερώνει το νοσοκομείο και τη MassHealth για τυχόν αλλαγές στην κατάσταση, συμπεριλαμβανομένων των αλλαγών στο εισόδημα ή την κατάσταση ασφάλισης, και την παρακολούθηση των εκπτώσεων του HSN.
- 2) Καταβάλλουν προσπάθειες για να κατανοήσει τα όρια της ασφαλιστικής τους κάλυψης, συμπεριλαμβανομένων περιορισμών δικτύου, περιορισμών κάλυψης υπηρεσιών και οικονομικών ευθυνών λόγω περιορισμένης κάλυψης, συνδρομών, εκπτώσεων και συνασφάλισης.
- 3) Για τους ασθενείς που έχουν την οικονομική δυνατότητα, να πληρώσουν εγκαίρως για τις υπηρεσίες που παρέχει η Hallmark Health, συμπεριλαμβανομένων των πληρωμών, των εκπτώσεων και της συνασφάλισης.
- 4) Συμμορφώνονται με τις οδηγίες ασφαλιστικών παραπομπών, προεγγραφής και άλλων πολιτικών ιατρικής διαχείρισης. Συμμορφώνεται με άλλες ασφαλιστικές απαιτήσεις, συμπεριλαμβανομένης της ολοκλήρωσης του συντονισμού των εντύπων παροχών, την ανανέωση των στοιχείων, την ενημέρωση των πληροφοριών του γιατρού, την κατανόηση της κάλυψης των παροχών και άλλων απαιτήσεων πληρωτών. Για μη κάλυψη επιλεγμένων ιατρικών υπηρεσιών, βεβαιωθείτε και φροντίστε για εναλλακτική πληρωμή.
- 5) Για τους κατοίκους της Μασαχουσέτης, να αποκτήσουν κάλυψη μέσω του Συνδέσμου Υγείας, άλλων πηγών ασφάλισης ή να υποβάλουν αίτηση για MassHealth / Commonwealth Care/ Προσδιορισμός για Ασθενείς Χαμηλού Εισοδήματος (εάν είναι επιλέξιμοι), συμπεριλαμβανομένης της υποβολής όλων των απαιτούμενων τεκμηρίων.
- 6) Ενημερώστε το νοσοκομείο, για τυχόν κάλυψη ατυχημάτων από μηχανοκίνητα οχήματα, κάλυψη ευθύνης τρίτων ή κάλυψη αποζημίωσης εργαζομένων. Για τους ασθενείς που καλύπτονται από το MassHealth ή το Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας, υποβάλλετε αίτηση αποζημίωσης, εάν υπάρχει, σε σχέση με τυχόν ατύχημα, τραυματισμό ή απώλεια και ενημερώστε το δημόσιο πρόγραμμα (π.χ. Γραφείο Medicaid και Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας) Πληροφορίες σχετικά με οποιαδήποτε αγωγή ή ασφαλιστική απαίτηση που θα καλύπτει το κόστος των υπηρεσιών που παρέχονται από το Νοσοκομείο. Ένας ασθενής υποχρεούται περαιτέρω να αναθέσει το δικαίωμα σε πληρωμή τρίτου που θα καλύπτει το κόστος των υπηρεσιών που καταβάλλει το κράτος ή το Δίκτυο Ασφάλειας Υγείας ή να επιστρέψει το HSN από τα κεφάλαια που έλαβε από τον τρίτο. Εάν ο ασθενής δεν επιστρέψει εκουσίως το HSN από κεφάλαια που έλαβε από τρίτο, το HSN μπορεί να ανακτήσει τέτοιες πληρωμές.

#### XV. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ

Η Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης της Hallmark Health, η λίστα θυγατρικών παροχών και η πολιτική Οικονομικής βοήθειας της Hallmark Health είναι διαθέσιμα στην διεύθυνση : <https://www.hallmarkhealth.org/Financial-Counseling-and-Billing/Financial-Assistance-Policies.html>.

- 1) Μπορείτε να βρείτε την ιστοσελίδα από την αρχική σελίδα της Hallmark Health (<https://www.hallmarkhealth.org/>) πατώντας Patient/Visitor(Ασθενής/Επισκεπτής) -\* Financial Counseling and Billing(Συμβουλευτική Υπηρεσία και Τιμολόγηση) -\* Financial Assistance Policies (Πολιτικές Οικονομικής Βοήθειας)
- 2) Ο ιστότοπος περιλαμβάνει διάφορους τρόπους με τους οποίους οι ασθενείς μπορούν να ζητήσουν βοήθεια από το νοσοκομείο, συμπεριλαμβανομένου ενός καταλόγου με τοποθεσίες Οικονομικών συμβουλών και κεντρικού αριθμού για συνάντηση. Ο δικτυακός τόπος επιτρέπει στους ασθενείς να γνωρίζουν ότι τα έντυπα αίτησης και η Οικονομική Συμβουλευτική Υπηρεσία είναι δωρεάν.

#### XVI. ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ

Η Πολιτική Πίστωσης και Είσπραξης της Hallmark Health εγκρίθηκε από το Διοικητικό Συμβούλιο στις 27 Ιουλίου, 2017.

Παράρτημα Α– Εγκαταστάσεις-Χώροι της Hallmark Health, Συμμετέχοντες Φορείς

Αυτή η πολιτική οικονομικής βοήθειας ισχύει για τις υπηρεσίες που παρέχονται και τιμολογούνται από την Hallmark Health στις παρακάτω διευθύνσεις:

1. Εγκαταστάσεις Νοσοκομείου Melrose-Wakefield, Οδός 585 Lebanon, Melrose, MA 02176.
2. Εγκαταστάσεις Νοσοκομείου Lawrence Memorial, Λεωφόρος 170 Governors, Medford, MA 02155.
  - a. Κέντρο Έκτακτης Ανάγκης του Νοσοκομείου Lawrence Memorial, Λεωφόρος 170 Governors, Medford, MA 02155.
3. Κέντρο Αιματολογίας και Ογκολογίας της Hallmark Health System, Λεωφόρος 41 Montvale, 3ος, 4ος, και 5ος Όροφος, Stoneham, MA 02180.
4. Hallmark Health στην 101 Main, 101 Main Street, Medford, MA 02155
  - a. Υπηρεσίες Αποκατάστασης του Νοσοκομείου Lawrence Memorial, Suites 105 and 106.
  - b. Συμβουλευτικές Υπηρεσίες Κοινότητας, Suite 112.
  - c. Ιατρικές Υπηρεσίες του Lawrence Memorial, Suites 113, 114, and 116.
  - d. Family Medical Associates, Suites 213, 214, and 215.
5. Κέντρο Συμβουλευτικών Υπηρεσιών, Malden Family Health Center, οδός 178 Savin, 2nd Floor, Malden, MA 02148.
6. Γυναικολογικό Κέντρο, 830 Main Street, 3ος Όροφος, Melrose, MA 02176.
7. Κέντρο Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας & MRI, Λεωφόρος 48 Montvale, Stoneham, MA 02180.
8. Εξωνοσοκομειακό Διαγνωστικό Κέντρο της Hallmark Health και Κέντρο Αποκατάστασης, 30 Newcrossing Road, Reading, MA 01867.
  - a. Κέντρο Έκτακτης Περίθαλψης, 30 Newcrossing Road, Reading, MA 01867.
9. Υπηρεσίες Αποκατάστασης του Νοσοκομείου Melrose-Wakefield, οδός 22 Corey, Melrose, MA 02176.

## Appendix B: Hallmark Health Provider Affiliate List, Non-Participating Entities

Each of these providers or provider groups deliver services at a hospital location, however, their bills and charges are not covered under the Hallmark Health Financial Assistance Policy (“FAP”). The Hallmark Health FAP excludes services delivered and billed by the following entities associated with Hallmark Health:

1. Hallmark Health’s Physicians Organization, Hallmark Health Medical Associates.
2. Hallmark Pathology, P.C.
3. Hallmark Imaging Associates, P.C.
4. Departments where a patient may be seen by a Provider not covered by the FAP are: Cardiology, Endocrine, Gastroenterology, Radiology/Hematology/Oncology, Infectious Disease, Internal Medicine, OB-GYN Care, Nephrology, Podiatry, Pulmonary, Rheumatology, Sleep Medicine, Surgery, Urology, Wound Care.
5. Melrose-Wakefield Emergency Physicians, Inc.
  - a. Physicians at Hallmark Health Emergency Departments located at Lawrence Memorial Hospital at 170 Governors Avenue, Medford, MA 02155 and Melrose-Wakefield Hospital at 585 Lebanon Street, Melrose, MA 02176.
  - b. Physicians at Hallmark Health System Urgent Care Centers located at 170 Governors Avenue, Medford, MA 02155 and 30 New Crossing Road, Reading, MA 01867.
6. Hospital Medicine Associates (Team Health).
  - a. Hallmark Health hospitalists located at Lawrence Memorial Hospital at 170 Governors Avenue, Medford, MA 02155 and Melrose-Wakefield Hospital at 585 Lebanon Street, Melrose, MA 02176.
7. Metropolitan Anesthesia.
8. Mystic Cardiology Associates, Inc., including Dr. Conway, Dr. Pladziewicz, and Dr. Samenuk.
9. Mystic Medical Group, including Dr. Weinstein.
10. UMS New England Lithotripsy.
11. Middlesex Cardiology Associates, Inc.
12. Tufts Medical Center Physicians Organization, Inc. (f/k/a New England Health Care Foundation, Inc.)
13. Eliot.
14. Pediatrix.
15. Regional Home Care.

All physicians and physician organizations associated with Hallmark Health including the providers set forth above are encouraged, but not required, to follow the financial assistance policy of Hallmark Health.

Αρχικός 7/2017

## Παράρτημα Γ– Οι Ασθενείς της Hallmark Health είναι Προστατευμένοι από Ενέργειες Είσπραξης

Οι ακόλουθοι ασθενείς που λαμβάνουν ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες από το νοσοκομείο απαλλάσσονται από τις ενέργειες είσπραξης, στο βαθμό που περιγράφεται παρακάτω. Οι ενέργειες είσπραξης περιλαμβάνουν οποιαδήποτε δραστηριότητα με την οποία το νοσοκομείο ή ένας εκπρόσωπος του νοσοκομείου ζητά την πληρωμή για υπηρεσίες από τον ασθενή, τον εγγυητή του ασθενούς ή έναν τρίτο υπεύθυνο για την πληρωμή. Τέτοιες δραστηριότητες μπορεί να περιλαμβάνουν προκαταβολές ή προκαταρκτικές καταθέσεις, δηλώσεις τιμολόγησης, επιστολές παρακολούθησης είσπραξης, τηλεφωνικές επαφές, προσωπικές επαφές και δραστηριότητες των εισπρακτικών εταιριών και των νομικών εκπροσώπων.

Πρόγραμμα Μασαχουσέτης	Γενικός Κανόνας	Εξαιρέσεις
<b>MassHealth Ασθενείς</b> <b>Έκτακτη Βοήθεια σε Ηλικιωμένους, σε Άτομα με ειδικές ανάγκες και Παιδιά (ΕΒΗΑΠ)</b> <b>Πρόγραμμα Ιατρικής Ασφαλείας Παιδιού με Εισόδημα MAGI ίσο η λιγότερο του 300% του FPL</b> <b>Healthy Start Program Patients</b>	<p>Το Νοσοκομείο δεν μπορεί να τιμολογήσει έως ότου ο ασθενής υποβάλει απόδειξη συμμετοχής.</p>	<p>a. Μπορεί να χρεώσει για συμμετοχές και εκπώσεις.</p> <p>b. Μπορεί να χρεώσει ασθενείς που δεν μπορούν να υποβάλουν απόδειξη συμμετοχής.</p>
<b>Ασθενείς Ιατρικής Δυσχέρειας</b>	<p>Το Νοσοκομείο δεν μπορεί να χρεώσει τον ασθενή για το τμήμα του λογαριασμού του που υπερβαίνει τη συμμετοχή Ιατρικής Δυσχερείας. Αυτό περιλαμβάνει ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις για ιατρική Δυσχέρεια από το HSN και έχουν εκκρεμή αξίωση εκκαθάρισης Επισφαλούς Χρεους.</p>	
<b>Ασθενείς με Χαμηλό Εισόδημα</b>		
<b>Όλοι οι Ασθενείς με Χαμηλό Εισόδημα</b>	<p>Το νοσοκομείο δεν μπορεί να χρεώσει τον ασθενή για μη επιστρεπτές υπηρεσίες υγείας για τις οποίες ο ασθενής ανέλαβε οικονομική ευθύνη εάν:(i) η αξίωση για μη επιστρεπτέα υπηρεσία σχετίζεται με ιατρικό σφάλμα, ή (ii) εάν η απαίτηση απορρίφθηκε</p>	<p>a. Μπορεί να χρεώσει τις επιστρεπτές υπηρεσίες για της οποίες ανέλαβε οικονομική ευθύνη ο ασθενής.</p> <p>b. Κατόπιν αιτήματος του ασθενή, το Νοσοκομείο μπορεί να τον χρεώσει για να επιτρέψει στον</p>
<b>Όλοι Οι Ασθενείς με Χαμηλό Εισόδημα εκτός των Ασθενών Οδοντιατρικής με Χαμηλό Εισόδημα</b>	<p>Το Νοσοκομείο δεν μπορεί να χρεώσει τον ασθενή για υπηρεσίες υγείας για τις οποίες το Νοσοκομείο λαμβάνει πληρωμές από την HSN.</p>	<p>a. Μπορεί να χρεώσει για συμμετοχές και εκπώσεις.</p> <p>b. Μπορεί να χρεώσει για επιλέξιμες υπηρεσίες του Νοσοκομείου πριν τον προσδιορισμό ως Ασθενή με Χαμηλό Εισόδημα από το Κράτος ή μετά τη λήξη ή διακοπή της κατάστασης Χαμ. Εισόδημα.</p>



<p><b>Ασθενείς Με Χαμηλό Εισόδημα με Low Income Patients MassHealth MAGI income or Medical Hardship Family Countable income μεταξύ 150.1% to 300% Του FPL</b></p>	<p>Το Νοσοκομείο δεν μπορεί να χρεώσει τον ασθενή για το μερίδιο του λογαριασμού που ξεπερνά την έκπτωση.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Μπορεί να χρεώσει για φαρμακευτικές συμμετοχές.</li> <li>b. Μπορεί να χρεώσει για Μερικό Εν Μέρει HSN</li> <li>c. Μπορεί να χρεώσει για επιλέξιμες υπηρεσίες που λήφθηκαν από το</li> </ul>
---	---	---

<sup>1</sup> Βλέπε, Ρυθμίσεις Δικτύου Υγείας Μασαχουσέτης στο Άρθρο at 101 C.M.R. § 613.08(3).

Παράρτημα D



HS382

Παρακαλούμε κάντε τις επιταγές πληρωτέες και παραπέμψτε:			

Διεύθυνση

---


Four large light blue rectangular areas for entering details.

Οφειλούμενο Ποσό:

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα κατάλληλα τμήματα και επιστρέψτε τον συνημμένο φάκελο όσο το δυνατόν συντομότερο.

## Αλλαγή Διεύθυνσης

Όνομα(Τελευταίο, Πρώτο, Μεσαίο Αρχικό Γράμμα)

### Διεύθυνση

Πόλη Πολιτεία ΤΚ  
Τηλέφωνο

## Ενημερώσεις Κύριας Ασφάλειας

Κύριο Όνομα Ασφαλισμένου

Κύριο Όνομα Ασφάλειας Ισχύουσα Ημερομηνία

Διευθυνση Κύριας Ασφάλειας

Πόλη Πολιτεία ΤΚ Τηλέφωνο

Όνομα Εταιρίας Αριθμός Ομάδας

ID Συνδρομητή # Ημερομηνία Γέννησης Αντισυμβαλλόμενου

## Εάν Πληρώσετε με Πιστωτική Κάρτα, Παρακαλούμε Συμπληρώστε παρακάτω:

ΕΛΕΓΤΕ ΤΗΝ ΚΑΡΤΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ  Mastercard  VISA  
 Discover  American Express

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΡΤΑΣ ΗΜ.ΛΗΞ. Μ Μ Υ Υ  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΠΟΣΟ

ΟΝΟΜΑ ΚΑΡΤΑΣ

## Ενημερώσεις Δευτερεύουσας Ασφάλειας

Δευτερεύων Όνομα Ασφαλισμένου

Δευτερεύων Όνομα Ασφάλειας Ισχύουσα Ημερομηνία

Διεύθυνση Δευτερεύουσας Ασφάλειας

Πόλη Πολιτεία ΤΚ Τηλέφωνο

Όνομα Εταιρίας Αριθμός Ομάδας

ID Συνδρομητή # Ημερομηνία Γέννησης Αντισυμβαλλόμενου

## Επεξήγηση της Δήλωσης

Αυτή η δήλωση είναι η περίληψη του μη καταβληθέντος υπολοίπου του λογαριασμού σας, το οποίο είναι πλέον ευθύνη σας. Οι χρεώσεις αντικατοπτρίζουν μόνο υπηρεσίες που παρέχονται από το Hallmark Health System.

## Επικοινωνήστε μαζί μας:

Αυτή η δήλωση τιμολόγησης αντιπροσωπεύει μόνο τις υπηρεσίες που παρέχονται με την τρέχουσα ευθύνη ασθενούς. Εάν δεν είστε σε θέση να πληρώσετε ολόκληρο το υπόλοιπό σας αυτή τη στιγμή, επικοινωνήστε με το γραφείο της επιχείρησής μας για να συζητήσετε εναλλακτικές συμφωνίες πληρωμής.

Εάν έχετε οποιοσδήποτε ερωτήσες, καλέστε το Τμήμα Οικονομικών Υπηρεσιών στο 781-338-7000. Οι ώρες γραφείου μας είναι Δευτέρα - Παρασκευή 8:00 π.μ. έως 4:00 μ.μ. Εάν επιλέξετε να επικοινωνήσετε μαζί μας μέσω ταχυδρομείου, συμπεριλάβετε το όνομα του ασθενούς, τον αριθμό λογαριασμού, την ημερομηνία υπηρεσίας και την περιγραφή του αιτήματος. Στείλτε την αλληλογραφία σας στη διεύθυνση:

Hallmark Health System  
Attn: Patient Accounts  
170 Governors Ave  
Medford MA 02155

## Ειδοποίηση Διαθεσιμότητας Οικονομικής Βοήθειας:

Το νοσοκομείο παρέχει οικονομική βοήθεια για ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες για πολίτες των ΗΠΑ που δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να πληρώσουν με βάση τις παρακάτω Ομοσπονδιακές Κατευθυντήριες Γραμμές Πενίας.

### Οικονομική Βοήθεια για Ασθενείς με Χαμηλό Εισόδημα από το 2017

Μέγεθος Οικογενειακής Μονάδας	Πλήρης Στήριξη μέχρι αυτών των εισοδηματικών επιπέδων	Μερική Στήριξη μέχρι αυτών των εισοδηματικών επιπέδων
1	\$17,820.00	\$35,640.00
2	\$24,030.00	\$48,060.00
3	\$30,240.00	\$60,480.00
4	\$36,450.00	\$72,900.00

Για πληροφορίες σχετικά με την Οικονομική Βοήθεια της Hallmark Health System, Καλέστε στο: 781-338-7000

Μπορεί να είναι διαθέσιμη εναλλακτική βοήθεια μέσω ποικίλων κρατικών προγραμμάτων, σε περιπτώσεις οικονομικής ανάγκης και ιατρικής δυσχέρειας

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΤΕ ΜΑΖΙ ΜΑΣ ΕΑΝ ΘΕΛΕΤΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**