

ASCENSION WISCONSIN

POLITIKA OBRAČUNA I NAPLATE POTRAŽIVANJA

30.6.2020.

POLITIKA/PRINCIPI

Politika Ascension Wisconsin („Organizacija“) je da osigura socijalno pravednu praksu za pružanje hitne i druge medicinski potrebne negu u Organizaciji u skladu sa svojom Politikom finansijske pomoći (ili „FAP“). Politika obračuna i naplate potraživanja je posebno osmišljena kako bi rešila pitanja obračuna i naplate potraživanja za pacijente kojima je finansijska pomoć potrebna i dobijaju medicinsku negu od Organizacije.

Svi postupci obračuna i naplate potraživanja će odražavati našu posvećenost i poštovanje prema ljudskom dostojanstvu pojedinca i općem dobru, našu posebnu brigu i solidarnost sa osobama koje žive u siromaštvu i drugim ranjivim osobama, i našu posvećenost distributivnoj pravdi i starateljstvu. Zaposlenici Organizacije i zastupnici se moraju ponašati na način koji odražava politike i vrednosti ustanove koju sponzoriraju katolici, uključujući liječenje pacijenata i njihovih porodica sa dostojanstvom, poštovanjem i suosjećanjem.

Ova Politika obračuna i naplate potraživanja se odnosi na svu hitnu i drugu medicinski potrebnu negu koju pruža Organizacija, uključujući usluge zaposlenog liječnika i bihevioralno zdravlje. Ova Politika obračuna i naplate potraživanja se ne odnosi na načine plaćanja za negu koja nije „hitna“ i drugu „medicinski potrebnu nega“ (kao što su ti termini definirani u FAP Organizacije).

DEFINICIJE

1. „501(r)“ se odnosi na Odeljak 501(r) Zakonika o unutarnjim prihodima (Internal Revenue Code) i propise objavljene u njemu.
2. „Izvanredne mjere naplate“ ili „ECA“ se odnosi na bilo koje od sljedećih aktivnosti naplate koje podliježu ograničenjima u skladu sa 501(r):
 - a. Prodaja duga pacijenta drugoj strani, osim ako kupac ne podliježe određenim ograničenjima kao što je opisano u nastavku.
 - b. Prijavljivanje nepovoljnih podataka o pacijentu agencijama za izvještavanje o potrošačkim kreditima ili kreditnim uredima.
 - c. Odgoda ili odbijanje, ili zahtevanje plaćanja pre pružanja, medicinski potrebne nege zbog pacijentovog neplaćanja jednog ili više računa za prethodno pruženu negu obuhvaćenu FAP-om.
 - d. Mjere koje zahtjevaju pravne ili sudske postupke, osim za potraživanja podnesena u stečaju ili postupku osobnog ozljeđivanja. Ove mjere uključuju, ali nisu ograničene na,
 - i. stavljanje založnog prava na imovinu pacijenta,
 - ii. preuzimanje imovine pacijenta,

- iii. uspostavljanje mera naknade na, ili pak prisvajanje ili zaplijena pacijentovog bankovnog računa ili druge osobne imovine,
- iv. pokretanje građanskog postupka protiv pacijenta, i
- v. obustavljanje plate pacijenta.

ECA ne uključuje ništa od sljedećeg (čak i ako su kriterijumi za neki ECA kako je gore navedeno inače generalno ispunjeni):

- a. prodaja duga pacijenta ako, prije prodaje, sa kupcem duga postoji pravno obvezujući pisani sporazum u skladu sa kojim
 - i. je kupcu zabranjeno angažiranje u bilo kom ECA da bi dobio plaćanje za negu;
 - ii. kupcu je zabranjeno naplaćivanje kamate na dug više od stope koja važi u skladu sa odeljkom 6621(a)(2) Zakonika o unutarnjim prihodima u vreme prodaje duga (ili takve kamatne stope određene obavješću i smernicama objavljenim u Glasniku unutarnjih prihoda);
 - iii. dug se može vratiti Organizaciji ili ga ona može opozvati u skladu sa odlukom Organizacije ili kupca da Pacijent ima pravo na finansijsku pomoć; i
 - iv. kupac se mora pridržavati procedura navedenih u sporazumu koje osiguravaju da pacijent ne plaća, i nema obavezu da plaća, kupcu i Organizaciji zajedno više nego što su on ili ona osobno odgovorni za plaćanje u skladu sa FAP ako je odlučeno da Pacijent ima pravo na finansijsku pomoć a dug nije vraćen Organizaciji ili ga ona nije opozvala;
- b. bilo kakvo založno pravo koje Organizacija ima pravo da zahtijeva u skladu sa državnim zakonom o prihodima od presude, nagodbe ili kompromisa koji se duguju pacijentu kao posljedica osobnih ozlijeda za koje je Organizacija pružila negu; ili
- c. podnošenje zahtjeva u bilo kakvom stečajnom postupku.

3. „FAP“ se odnosi na Politiku finansijske pomoći Organizacije, koja je politika pružanja finansijske pomoći Pacijentima koji imaju pravo na nju u unapređivanju misije Organizacije i Ascension Health u skladu sa 501(r).

4. „Zahtjev za FAP“ se odnosi na zahtjev za finansijsku pomoć.

5. „Finansijska pomoć“ se odnosi na pomoć koju Organizacija može da pruži pacijentu u skladu sa FAP Organizacije.

6. „Organizacija“ se odnosi na Ascension Wisconsin. Da biste zatražili dodatne informacije, poslali pitanja ili komentare, ili podnijeli žalbu, možete kontaktirati dolje navedeni ured ili kao što je navedeno u bilo kom primjenjivom saopštenju ili poruci koje dobijete od Organizacije:

Zahtev uputite preko telefona Korisničkoj službi Ascension Wisconsin-a.

7. „Pacijent“ se odnosi na osobu koja dobija negu (ili koja je dobila negu) od Organizacije i bilo koja druga osoba finansijski odgovorna za takvu negu (uključujući članove porodice i staratelje).

PRAKSE OBRAČUNA I NAPLATE POTRAŽIVANJA

Organizacija održava uredan postupak za redovito izdavanje izvještaja o obračunu Pacijentima za pružene usluge i za komunikaciju sa Pacijentima. U slučaju da Pacijent ne plati za usluge koje mu je Organizacija pružila, Organizacija može pokrenuti radnje za naplatu, uključujući, ali ne ograničavajući se na, pokušaje komuniciranja telefonom, e-poštom, i osobno, i jedne ili više ECA, koje podležu odredbama i ograničenjima navedena u ovoj Politici obračuna i naplate potraživanja. Odjel za ciklus prihoda ima konačno ovlaštenje da utvrdi da je Organizacija učinila razumne napore i da utvrdi pravo na finansijsku pomoć i da Organizacija može preduzeti ECA.

U skladu sa 501(r), ova Politika obračuna i naplate potraživanja utvrđuje razumne napore koje Organizacija mora preduzeti da bi utvrdila da li Pacijent ima pravo u skladu sa njenom FAP na finansijsku pomoć pre nego što preduzme neku izvanrednu mjeru naplate, ili ECA. Čim se obavi utvrđivanje, Organizacija može nastaviti sa jednom ili više ECA, kao što je opisano ovde.

1. Obrada Zahtjeva za FAP. Osim kako je navedeno u nastavku, Pacijent može u bilo kom trenutku podneti Zahtjev za FAP u vezi sa hitnom i drugom medicinski potrebnom negom koja se dobija od Organizacije. Određivanja prava na finansijsku pomoć će se obraditi na osnovu sljedećih opštih kategorija.
 - a. Potpuni Zahtjev za FAP. U slučaju Pacijenta koji podnose potpuni Zahtjev za FAP, Organizacija mora, pravodobno, obustaviti bilo koji ECA za naplatu pružene nege, donese odluku o podobnosti, i obezbedi pisano obavještanje, kako je navedeno u nastavku.
 - b. Utvrđivanja paušalne podobnosti. Ako se za Pacijenta paušalno odredi da je dobar za manji od najvišeg iznosa pomoći koju predviđa FAP, Organizacija će obavjestiti Pacijenta o osnovi za utvrđivanje i dati Pacijentu razuman period da se prijavi za veći iznos finansijske pomoći pre nego što pokrene ECA.
 - c. Obavještanje i postupak u slučaju kada nije podnet Zahtjev. Osim ako je potpun Zahtjev za FAP podnesen ili je podobnost utvrđena u skladu sa kriterijem paušalne podobnosti, Organizacija će se suzdržati od pokretanja ECA najmanje 120 dana od dana kojeg je prvi izvještaj o obračunavanju iznosa za negu nakon otpuštanja poslat pacijentu. U slučaju više epizoda nege, ove odredbe o obavještanju mogu se agregirati, i u tom slučaju bi vremenski okviri bili zasnovani na najnovijoj epizodi nege uključenoj u agregaciju. Pre pokretanja jednog (1) ili više ECA za dobijanje plaćanja za negu od Pacijenta koji nije podneo Zahtjev za FAP, Organizacija mora preduzeti sljedeće mjere:
 - i. Dostaviti Pacijentu pisano obavještenje koje ukazuje da je finansijska pomoć dostupna Pacijentima koji imaju pravo na nju, utvrđuje ECA koja se namerava preduzeti kako bi se naplatile usluge, i navodi rok nakon kojeg se ECA može započeti koji nije kraći od 30 dana od datuma kada je dostavljeno pismeno obavještenje;
 - ii. Dostaviti Pacijentu sažetak FAP-a napisan na razumljivom jeziku; i
 - iii. Učiniti razuman napor da se Pacijent obavijesti o FAP-u i postupku za podnošenje Zahtjeva za FAP.
 - d. Nepotpuni Zahtjevi za FAP. U slučaju Pacijenta koji podnosi nepotpun Zahtjev za FAP, Organizacija mora obavjestiti Pacijenta u pisanom obliku o tome kako popuniti Zahtjev za FAP i dati Pacijentu trideset (30) kalendarskih dana da to učini. Tokom ovog perioda, svi

predstojeći ECA biće obustavljeni, a pisano obavještenje mora (i) opisati dodatne informacije i/ili dokumentaciju neophodnu u skladu sa FAP-om ili Zahtjevom za FAP koja je potrebna za popunjavanje zahtjeva, i (ii) uključivati odgovarajuće podatke za kontakt.

2. Ograničenja za odgodu ili odbijanje nege. U situaciji u kojoj Organizacija namjerava da odgodi ili odbije, ili zahtjeva plaćanje pre pružanja medicinski potrebne nege, kako je definirano u FAP, zbog Pacijentovog neplaćanja jednog ili više računa za prethodno pruženu negu obuhvaćenu u okviru FAP, Pacijentu će se dostaviti Zahtjev za FAP i pisano obavještenje koje ukazuje da je finansijska pomoć dostupna podobnim Pacijentima.
3. Obavještavanje o odluci.
 - a. Odluke. Kada se u Pacijentov nalog zabjeleži potpuni Zahtjev za FAP, Organizacija će proceniti Zahtjev za FAP kako bi utvrdila podobnost i pismeno obavjestila Pacijenta o konačnoj odluci u roku od četrdeset pet (45) kalendarskih dana. Obavještavanje će uključivati odluku o iznosu za koji će pacijent biti finansijski odgovoran da plati. Ako Zahtjev za FAP bude odbijen, biće poslano obavještenje koje objašnjava razlog za odbijanje i uputstva za žalbu i ponovno razmatranje.
 - b. Refundiranja. Organizacija će obezbediti refundiranje za iznos koji je Pacijent platio za negu a koji premašuje onaj iznos koji je utvrđeno da Pacijent bude odgovoran za plaćanje u skladu sa FAP-om, osim ako je taj višak iznosa manji od 5,00 \$.
 - c. Povlačenje ECA. U mjeri u kojoj je utvrđeno da je Pacijent podoban za finansijsku pomoć u skladu sa FAP-om, Organizacija će preduzeti sve razumno dostupne mjere da poništi sve ECA preduzete protiv Pacijenta kako bi se naplatila dugovanja za usluge. Takve razumno dostupne mjere generalno uključuju, ali nisu ograničene na mere ukidanja bilo kakve presude protiv Pacijenta, uklanjanje blokade ili zaloge Pacijentove imovine, te poništenje iz kreditnog izveštaja Pacijenta svih nepoželjnih podataka koji su prijavljeni agenciji za zaštitu kupaca ili kreditnom birou.
4. Žalbe. Pacijent može podneti žalbu na odbijanje podobnosti na finansijsku pomoć pružanjem dodatnih informacija Organizaciji u roku od četrnaest (14) kalendarskih dana od primanja obavještenja o odbijanju. Organizacija će razmotriti sve žalbe za konačnu odluku. Ako konačna odluka potvrdi prethodno odbijanje finansijske pomoći, Pacijentu će biti poslano pisano obavještenje.
5. Naplate potraživanja. Nakon zaključenja gore navedenih postupaka, Organizacija može nastaviti sa ECA protiv neosiguranih i nedovoljno osiguranih Pacijenata spornim naložima, kako je utvrđeno procedurama Organizacije za određivanje, obradu i praćenje računa i planova otplate Pacijenta. U skladu sa ovde navedenim ograničenjima, Organizacija može koristiti renomiranu eksternu agenciju za naplatu dugova ili drugog pružaoca usluga za obradu naloga sa dugovanjima, a takve agencije i pružaoci usluga moraju pridržavati odredaba tačke 501(r) koji se odnose na nezavisne strane.