

Υπολογισμός Ποσού Συνήθους Τιμολόγησης

01/07/2023

Η AMITA Health υπολογίζει ένα ποσοστό ΠΣΤ, χρησιμοποιώντας τη μέθοδο «look-back» και θα συμπεριλάβει την αμοιβή για υπηρεσία Medicare και όλες τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες υγείας που πληρώνουν απαιτήσεις στον Οργανισμό, όλα σύμφωνα με τους Κανονισμούς του Κώδικα Δημοσίων Εσόδων, Τομέας 1.501(r)-5(b)(3), 1.501(r)-5(b)(3)(ii)(B) και 1.501(r)-5(b)(3)(iii). Οι λεπτομέρειες αυτού του υπολογισμού και του ποσοστού ΠΣΤ περιγράφονται παρακάτω.

Facility Name	AGB
Ascension Alexian Brothers Medical Center and Ascension Alexian Brothers Rehabilitation Hospital ** See below	21.4%
Ascension St. Alexius Medical Center and Ascension Alexian Brothers Women and Children Hospital ** See below	21.0%
Ascension Holy Family Medical Center ** See below	17.9%
Ascension Resurrection Medical Center ** See below	17.3%
Ascension Saints Mary and Elizabeth Medical Center ** See below	18.6%
Ascension St. Francis Hospital ** See below	18.0%
Ascension St. Joseph Hospital – Chicago ** See below	21.3%
Ascension Mercy Medical Center ** See below	15.3%
Joliet West Regional Cancer Center ** See below	18.0%
Ascension St. Joseph Hospital – Elgin ** See below	15.4%
Ascension St. Joseph Medical Center – Joliet ** See below	16.4%
Ascension St. Mary’s Hospital – Kankakee ** See below	14.7%
Ascension Alexian Brothers Behavioral Health Hospital ** See below	43.6%
Ascension Behavioral Health Outpatient Group Practice** See below	47.7%
Ascension Medical Group (Legacy Alexian Brothers Medical Group) ** See below	47.9%
Ascension Medical Group (Legacy Presence Medical Group) ** See below	

Αυτό το ποσοστό ΠΣΤ υπολογίζεται διαιρώντας το άθροισμα των ποσών όλων των απαιτήσεων της νοσοκομειακής εγκατάστασης για επείγουσα και άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα, που έχουν επιτραπεί από την αμοιβή για υπηρεσία της Medicare και όλους τους ιδιωτικούς ασφαλιστές υγείας που καταβάλλουν απαιτήσεις στη νοσοκομειακή εγκατάσταση (ξεχωριστά για τις χρεώσεις των εγκαταστάσεων και τις επαγγελματικές υπηρεσίες) με το άθροισμα των σχετικών ακαθάριστων χρεώσεων γι' αυτές τις απαιτήσεις. Οι μοναδικές απαιτήσεις που χρησιμοποιούνται για τον καθορισμό του ΠΣΤ είναι εκείνες που επιτράπησαν από έναν ασφαλιστή υγείας κατά τη 12μηνη περίοδο που προηγείται του υπολογισμού του ΠΣΤ (και όχι εκείνων των απαιτήσεων που σχετίζονται με τη φροντίδα που παρέχεται κατά τη διάρκεια των 12 μηνών).

**Παρά τους προηγούμενους υπολογισμούς ΠΣΤ, το Σύστημα AMITA Health έχει επιλέξει να εφαρμόζει χαμηλότερο ποσοστό ΠΣΤ ύψους 15,0% για όλες τις αναφερόμενες εγκαταστάσεις με τις ακόλουθες εξαιρέσεις που εμφανίζονται παρακάτω.

Όνομα Εγκατάστασης	ΠΣΤ
Νοσοκομείο Συμπεριφορικής Υγείας AMITA Health Alexian Brothers	47.7%
Πολυκλινική Εξωτερικών Ιατρείων Συμπεριφορικής Υγείας AMITA Health	47.7%