

Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates

ПОЛИТИКА ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЯ ОПЛАТЫ

June 1, 2023

ПОЛИТИКА И ПРИНЦИПЫ

Данная политика Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates («Организация») служит для обеспечения социально справедливой практики оказания неотложной медицинской помощи и другой необходимой медицинской помощи в Организации, согласно ее Политике предоставления финансовой помощи (или «FAP»). Политика выставления счетов и взыскания оплаты разработана специально для того, чтобы сформулировать методы выставления счетов и взыскания оплаты для Пациентов, которые нуждаются в такой финансовой помощи и получают медицинские услуги в Организации.

Все методы выставления счетов и взыскания оплаты отражают наше уважение к достоинству человека и общему благу, наше особое внимание к людям, живущим за чертой бедности, и другим уязвимым группам, нашу солидарность с ними, а также нашу приверженность справедливому распределению благ и ответственному руководству. Поведение всех сотрудников и агентов Организации должно отражать политику и ценности учреждения, которое спонсирует католическая церковь, включая обращение с Пациентами и их семьями с должным уровнем уважения, почтения и сострадания.

Данная Политика выставления счетов и взыскания оплаты применяется в отношении всех услуг неотложной медицинской помощи и другого необходимого по медицинским показаниям лечения, предоставляемых в Организации, в том числе услуг врачебного персонала и отделения охраны психического здоровья. Данная Политика выставления счетов и взыскания оплаты не применяется в отношении договоренностей о порядке внесения оплаты за медицинское обслуживание вне рамок «неотложной медицинской помощи», а также за другое «необходимое лечение по медицинским показаниям» (согласно определению этих терминов в политике FAP Организации).

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1. «**501(r)**» обозначает раздел 501(r) Налогового кодекса США и принятые в соответствии с ним нормативные правила.
2. «**Чрезвычайные меры по взысканию задолженности**» или «**ЕСА**» означают следующую деятельность по взысканию оплаты с учетом ограничений раздела 501(r):
 - a. продажа долга Пациента другой стороне, если на покупателя не распространяются определенные ограничения, описанные ниже;
 - b. передача негативной информации о Пациенте кредитным бюро или агентствам по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности потребителей;

- c. отсрочка предоставления мед. помощи или отказ в ее предоставлении, или же требование оплаты перед предоставлением необходимой медицинской помощи по причине отсутствия оплаты от Пациента по одному или более счетов, выставленных за ранее оказанные услуги по программе FAP;
- d. действия, которые требуют проведения судебных или процессуальных действий, за исключением исков по судебным делам в связи с банкротством или причинением вреда здоровью. Эти действия включают, но не ограничиваются следующим:
 - i. наложение ареста на собственность Пациента,
 - ii. лишения Пациента права пользования собственностью,
 - iii. взыскание долга путем принудительного исполнения судебного решения или арест банковского счета Пациента или любой другой личной собственности,
 - iv. возбуждение гражданского иска против Пациента, и
 - v. наложение ареста на зарплату Пациента.

Меры ЕСА не включают следующее (даже если установленные выше критерии для ЕСА соблюдены в остальном):

- a. продажа долга Пациента, если перед продажей существует письменное соглашение юридически обязательного характера с покупателем долга, согласно которому
 - i. покупателю запрещается применять любые меры ЕСА с целью получения оплаты за мед. помощь;
 - ii. покупателю запрещено взимать проценты по долгу, которые превышают действующую ставку, указанную в разделе 6621(a)(2) Налогового кодекса США на момент продажи долга (или аналогичную другую процентную ставку, установленную в извещении или другом руководстве, опубликованном в Бюллетене внутренних государственных доходов);
 - iii. долг подлежит возврату Организации или отмене с ее стороны в случае, если Организация или покупатель определит, что Пациент имеет право на получение Финансовой помощи; и
 - iv. покупатель обязан придерживаться процедур, указанных в соглашении, гарантирующем, что Пациент не оплачивает, не обязан оплачивать покупателю и Организации вместе сумму большую, чем та, что причитается лично с него или нее согласно FAP, если будет установлено, что Пациент соответствует критериям для получения Финансовой помощи, а долг не будет возвращен или отозван Организацией;
- b. любое право удержания имущества, которое Организация уполномочена отстаивать согласно законам штата при возбуждении слушания дела в суде, при погашении задолженности или в случае компромиссного решения с Пациентом по причине травм, лечением которых занималась Организация; или
- c. предъявление иска при проведении процедуры признания банкротом.

3. **«FAP»** означает Политику финансовой помощи Организации, которая представляет собой политику предоставления Финансовой помощи Пациентам, которые соответствуют определенным критериям, в целях реализации миссии Организации и Ascension Health согласно 501(r).
4. **«Заявка FAP»** означает заявления на получение Финансовой помощи.
5. **«Финансовая помощь»** означает помощь, которую Организация может оказать Пациенту согласно программе FAP Организации.
6. **«Организация»** обозначает Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates. Для получения дополнительной информации, передачи вопросов или комментариев, или подачи апелляции вы можете связаться с указанным ниже офисом или способом, указанным в любом уведомлении или сообщении, полученном вами от Организации:

By phone at 833-272-7585 for these facilities:

Alexian Brothers Behavioral Health Hospital
Alexian Brothers Medical Center
St. Alexius Medical Center

For employed medical group practices affiliated with the above facilities, call:
844-930-0461 or 844-930-0463 (cardiology)

By phone at 833-272-7581 for these facilities:

Presence Holy Family Medical Centers
Presence Mercy Medical Center
Presence Resurrection Medical Center
Presence Saint Francis Hospital
Presence Saint Joseph Hospital - Chicago
Presence Saint Joseph Hospital - Elgin
Presence Saint Joseph Medical Center
Presence Saint Mary of Nazareth Hospital
Presence Saint Elizabeth Hospital
Presence St. Mary's Hospital

For employed medical group practices affiliated with the above facilities, call: 833-291-0464

By mail:

Alexian Brothers Health System, d/b/a Ascension Illinois affiliates
PO Box 74008855
Chicago, IL 60674-8855

7. **«Пациент»** означает физическое лицо, получающее помощь (или уже получившее помощь) от Организации, и любое другое лицо, которое несет финансовую ответственность за такую помощь (включая членов семьи и опекунов).

МЕТОДЫ ВЫСТАВЛЕНИЯ СЧЕТОВ И ВЗЫСКАНИЯ ОПЛАТЫ

В Организации соблюдается запланированный порядок регулярного выставления платежных требований Пациентам за оказанные услуги и общения с Пациентами. В случае неуплаты Пациента за услуги, предоставленные Организацией, Организация может предпринять меры для получения оплаты, которые включают, но не ограничиваются попытками связи по телефону, обычной почте, электронной почте и в виде личной встречи. Организация редко прибегает к чрезвычайным мерам по взысканию задолженности или «ЕСА» для получения платежа. Тем не менее, чтобы ресурсы Организации оставались доступными и направлялись нуждающимся Пациентам согласно нашей политике финансовой помощи («FAP»), Организация может использовать меры ЕСА в крайних обстоятельствах, в том числе в отношении счетов с неоплаченным остатком, относящихся к факультативным услугам, не являющимся неотложной или другой необходимой с медицинской точки зрения помощью, в ситуациях, когда пациент обладает значительными ресурсами (например, активами с высокой стоимостью) и отказывается выплатить причитающуюся сумму, или когда Организация считает, что неоплата представляет собой намеренное злоупотребление условиями FAP или этой политики. В таких крайних обстоятельствах Организация может использовать одну или несколько мер ЕСА с учетом положений и ограничений этой Политики выставления счетов и взыскания оплаты. Организация не использует меры ЕСА для счетов с непогашенным остатком в связи с получением права только на частичную финансовую помощь в рамках FAP Организации или в отношении доплат по счетам, которые получили право на полную финансовую помощь в рамках FAP. Старший вице-президент Ascension/Директор по доходам обладает окончательным правом определения в каждом конкретном случае, приложила ли Организация все разумные усилия, чтобы определить право на финансовую помощь, а также наличия чрезвычайных обстоятельств, в которых использование мер ЕСА Организацией будет целесообразным.

Согласно 501(г), в данной Политике выставления счетов и взыскания оплаты определены соответствующие меры, которые Организация должна предпринять, чтобы принять решение о том, соответствует ли Пациент критериям на получение Финансовой помощи по программе FAP, или признать факт наличия чрезвычайных обстоятельств, оправдывающих применение меры ЕСА. После принятия решения о наличии чрезвычайных обстоятельств и отсутствия у пациента права на получение финансовой помощи в рамках FAP, Организация может использовать одну или несколько мер ЕСА, как описано в настоящем документе.

1. Рассмотрение заявки согласно Политике финансовой помощи. За исключением случаев, описанных ниже, Пациент может подать Заявку FAP относительно полученной в Организации неотложной медицинской помощи или необходимых по медицинским показаниям услуги в любой момент. Принятие решения касательно права на получение Финансовой помощи будет выполнено на основании следующих общих категорий.
 - a. Полностью заполненные Заявки FAP. Для Пациента, который подает полностью заполненную Заявку FAP, Организация своевременно приостановит любые меры ЕСА по получению оплаты за оказанную помощь, примет решение касательно права на получение помощи и предоставит письменное извещение, как показано ниже.
 - b. Предварительное решение о соответствии установленным критериям. Если будет предварительно определено, что Пациент соответствует установленным критериям для получения помощи в размере меньшем, чем наиболее щедрая помощь, доступная по программе FAP, Организация уведомит Пациента об основании для решения и предоставит Пациенту достаточный период времени для подачи заявки на получение

помощи в большем размере.

- c. Уведомление и процесс при отсутствии Заявки. В случае подачи полностью заполненной заявки FAP или определения соответствия критериям для получения помощи согласно критериям о предварительном соответствии установленным требованиям по программе FAP, Организация воздержится от инициирования мер ЕСА, по крайней мере, на протяжении 120 дней с даты выставления и отправки Пациенту первого платежного требования после выписки из медицинского учреждения. Если помощь была оказана несколько раз, эти извещения с платежными требованиями могут быть сгруппированы, и в таком случае временные рамки будут основаны на самом последнем случае оказания помощи, который включен в эту совокупность счетов. Перед инициированием одной (1) или более мер ЕСА для получения оплаты за лечение от Пациента, который не подал Заявку FAP, и перед принятием решения о наличии чрезвычайных обстоятельств, оправдывающих применение мер ЕСА, Организация выполнит следующие действия:
- i. предоставит Пациенту письменное уведомление, в котором сообщит о наличии Финансовой помощи для Пациентов, которые соответствуют установленным критериям, опишет меры ЕСА, которые будут использованы для получения оплаты за оказанную мед. помощь, и укажет крайний срок, после которого будут инициированы такие меры ЕСА, но не ранее, чем через 30 дней после передачи письменного уведомления;
 - ii. предоставит Пациенту краткое и понятное описание FAP; и
 - iii. предпримет разумные усилия, чтобы устно известить Пациента о программе FAP и процессе подачи Заявки FAP.
- d. Неполностью заполненные Заявки FAP. В случае подачи Пациентом не полностью заполненной Заявки FAP, Организация уведомит Пациента в письменном виде о том, как следует заполнять Заявку FAP и даст Пациенту тридцать (30) календарных дней на выполнение данного требования. Любые незаконченные меры ЕСА будут приостановлены на этот срок, а в письменном уведомлении будет (i) дана дополнительная информация и/или требуемая документация по программе FAP или Заявки FAP, которую нужно будет заполнить, и (ii) указана соответствующая контактная информация.

2. Ограничения по отсрочке оказания помощи или отказе в помощи. В ситуации, когда Организация намерена отсрочить оказание помощи или отказать в помощи, или потребовать оплату перед оказанием необходимой медицинской помощи, как определено в FAP, по причине отсутствия оплаты со стороны Пациента за один или несколько счетов, выставленных за ранее оказанную помощь по программе FAP, Пациенту будет направлена Заявка FAP и письменное уведомление о том, что Пациенты, соответствующие установленным критериям, имеют право на получение Финансовой помощи.

3. Извещение о решении.

- a. Решение. После получения полностью заполненной Заявки FAP от Пациента Организация проанализирует Заявку FAP, чтобы определить соответствие установленным критериям, и письменно уведомит Пациента об окончательном решении в течение сорока пяти (45) календарных дней. В извещении будет включено

решение по сумме, которую Пациент будет обязан оплатить. Если заявку на FAP отклонят, будет направлено уведомление с пояснением причины отказа, а также инструкциями по подаче апелляции или по повторному рассмотрению.

- b. Возмещение. Организация выполнит возмещение средств, уплаченных Пациентом за оказанную помощь, в размере, который превышает сумму, подлежащую самостоятельной уплате Пациентом по программе FAP, за исключением случаев, когда такая сумма не превышает \$5.00.
 - c. Аннулирование мер ЕСА. При условии принятия решения о соответствии Пациента установленным критериям для получения Финансовой помощи по FAP, Организация предпримет все разумные и доступные меры для аннулирования любых мер ЕСА, предпринятых против Пациента для получения оплаты за оказанные услуги. Эти разумные и доступные меры обычно включают, но не ограничиваются следующим: меры по отмене любого решения суда против Пациента, снятие любого взыскания долга путем принудительного исполнения судебного решения или права наложения ареста на имущество Пациента, удаление любой негативной информации из кредитного отчета о Пациенте, которая была передана кредитным бюро или агентствам по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности потребителей.
4. Апелляции. Пациент имеет право подать апелляцию при получении отказа в получении Финансовой помощи путем предоставления дополнительной информации Организации в течение четырнадцати (14) календарных дней с момента получения извещения об отказе. Все апелляции будут рассмотрены Организацией для вынесения окончательного решения. Если в окончательном решении будет подтвержден предыдущий отказ в Финансовой помощи, Пациенту будет направлено письменное извещение.
5. Взыскание оплаты. После завершения вышеуказанных процедур (включая разумные усилия по определению права Пациента на получение финансовой помощи согласно FAP) и после решения Организации о наличии чрезвычайных обстоятельств, оправдывающих использование мер ЕСА, Организация может предпринять меры ЕСА против Пациентов без страховки и Пациентов с недостаточным покрытием по страховке с просроченной задолженностью, как определено в процедурах Организации для установки, обработки и мониторинга за счетами Пациентов и графиком платежей. С учетом ограничений, приведенных в данном документе, Организация может воспользоваться услугами солидного внешнего агентства по сбору безнадежных долгов или других поставщиков услуг для обработки счетов с безнадежными долгами, при этом такие агентства или поставщики услуг должны соответствовать условиям раздела 501(r), применяемым к третьим сторонам.