



HFHS תכנית סיוע כספי למטופלים

מדיניות

מדיניות זו של HFHS לסיוע כספי למטופלים ("המדיניות") מיועדת לתת מענה לזכאות לסיוע כספי למטופלים הזקוקים לסיוע כספי ומקבלים טיפול חירום וטיפול רפואי נדרש אחר מ-Henry Ford Health System ("HFHS"), וחלה על כל אחד מן המוסדות של HFHS המופיעים בנספח א' והמרפאות המסונפות אליהם ("המוסדות של HFHS"). כל הסיוע הכספי ישקף את מחויבותה של HFHS להתייחס לכל מטופל בהגינות, כבוד וחמלה.

רשימת ספקי השירות של HFHS המעניקים טיפול חירום או טיפול רפואי נדרש אחר במוסדות של HFHS, הנכללים במדיניות זו ואלה שאינם נכללים בה, נשמרות בנפרד באתר האינטרנט של HFHS (henryford.com). ניתן לקבל את רשימת ספקי השירות של HFHS ללא עלות, באופן מקוון וכמסמך מודפס, מאתר האינטרנט של HFHS או באמצעות שיחת טלפון לאחד מן המוסדות של HFHS המפורטים בנספח א'.

הגדרות:

- **הסכומים הנגבים המקובלים (AGB):** פירושה הסכומים הנגבים באופן מקובל עבור טיפול חירום או טיפול רפואי נדרש אחר מאנשים בעלי ביטוח המכסה טיפול כאמור.
- **טיפול חירום:** פירושו טיפול בבעיה רפואית הבאה לידי ביטוי בתסמינים חמורים בעלי דרגת חומרה מספקת (לרבות כאב חריף), כך שהעדר טיפול רפואי מיידי צפוי באופן סביר לגרום ל:
 - סיכון חמור לבריאותו של האדם (או במקרה של אישה הרה, בריאותם של האישה או העובר),
 - פגיעה חמורה בתפקודים גופניים, או
 - חוסר תפקוד חמור של אבר או חלק בגוף, או
 - במקרה של אישה הרה החווה צירים - (א) חוסר זמן מספיק לצורך העברה בטוחה לבית חולים אחר טרם הלידה או (ב) כי ההעברה עלולה לסכן את בריאותם של האישה או העובר.
- **ערב:** פירושו האדם האחראי לחשבון של המטופל פרט למטופל.
- **הכנסת משק בית:** כוללת שכר לפני מס, דמי אבטלה, פיצוי עובדים, ביטוח לאומי, קצבת השלמת הכנסה, סיוע ציבורי, קצבת יוצאי צבא, קצבאות שארים, הכנסת מפנסיה או מגמלאות, ריבית, דיבידנדים, תשלומי שכר דירה, תמלוגים, הכנסות מנכסים, בטחונות, סיוע חינוכי, דמי מזונות, סיוע מחוץ למשק הבית ומקורות אחרים שונים. ההגדרה אינה כוללת הטבות שאינן כספיות כגון תלושי מזון וסבסוד מגורים או רווחים או הפסדים להון. אם האדם חי עם משפחה, יש לכלול את הכנסת כל חברי משק הבית (כולל שותפים לחיים) אלא אם חברי המשפחה משלמים שכירות ו/או אינם תלויים בבעל הבית. הכנסת אנשים שאינם קרובי משפחה, כגון שותפי דירה, אינה נכללת בחישוב. מעמד התלות ייקבע עבור כל מקרה לגופו.
- **ועדת הסיוע הכספי של Henry Ford:** מונה שלושה מנהלים חברים הממונים על ידי סגן הנשיא למחזור הכנסות.
- **ספק שירות של HFHS:** מטפל רפואי בעל ההרשאות הקליניות הנדרשות למתן שירותים במוסד של HFHS.
- **שירותים רפואיים נדרשים:** שירותים הולמים ונדרשים לצורך אבחון או טיפול של מצב הרפואי, המוענקים לצורך האבחון, הטיפול הישיר והטיפול בבעיה הרפואית ממנה הנך סובל, מקיימים את הסטנדרטים של השיטות הרפואיות המומלצות באזור המקומי, ואינם מיועדים בראש ובראשונה לשם נוחותך או נוחותו של ספק שירותי הבריאות שלך.

קריטריונים לזכאות לסיוע כספי:

הזכאות לסיוע כספי מ-HFHS על פי מדיניות זו תיקבע בכל מקרה לגופו באמצעות אחת משלוש השיטות בכפוף לעמידה במבחן הנכסים, לפי העניין, כמתואר לעיל. מטופלים אשר אינם עומדים בקריטריונים לזכאות על פי מדיניות זו עשויים להיות זכאים לסיוע כספי במסגרת תוכניות אחרות לסיוע כספי המוצעות על ידי HFHS, לרבות תוכניות שונות המבוססות על הקהילה. למידע נוסף אודות תוכניות אלה, כנס ל-henryford.com.

הסיוע הכספי במסגרת מדיניות זו מיועד לשמש כנוצא אחרון. טרם שתשקול הענקת הנחה במסגרת סיוע כספי, HFHS עשויה לדרוש ממטופל להגיש בקשה ל-Medicaid או תוכניות סיוע ממשלתיות אחרות.

HFHS שומרת לעצמה את הזכות לבטל כל אישור לסיוע כספי אם יתגלה כי המידע שסופק במסגרת הליך הגשת בקשה היה בלתי מדויק או בלתי שלם. במקרה כאמור, המטופל ו/או הערב יקבלו הודעה ויישאו באחריות לתשלום.

שיטת זכאות 1 – מסורתית:

- תושבות קבע בארצות הברית של אמריקה
- על המטופל להתגורר באופן אישי בתחומי אזורי השירות העיקריים של HFHS, הכוללים את המחוזות וויין, מקומב, אוקלנד וג'קסון. מטופלים הפונים לטיפול במוסד של HFHS הנמצא מחוץ למחוזות הנ"ל עשויים להיות זכאים לסיוע כספי אם מקום מגוריהם הקבוע נמצא ברדיוס של חמישה מייל ממוסד של HFHS.
- על המטופל לפנות לקבלת טיפול מספק שירות של HFHS במוסד של HFHS
- הכנסת משק בית שנתית מצטברת בסכום של עד 400% מקו העוני הפדרלי ("FPL"). מטופלים אשר ההכנסה השנתית של משק הבית שלהם הינה 250% מקו העוני הפדרלי או פחות עשויים להיות זכאים להנחה בשיעור של 100%. אם הכנסתו של מטופל הינה בין 251% ל-400% מקו העוני הפדרלי, המטופל עשוי להיות זכאי להנחה חלקית. ראה טבלת הסולם הנע להלן להנחות לפי סולם נע למטופלים מבוטחים ושאינם מבוטחים.

שיטת זכאות 2 – קטטרופלית:

- מטופלים שצברו חוב רפואי גדול אצל HFHS במהלך תקופה בת 12 חודשים כתוצאה ממצב רפואי קטטרופלי, אשר כתוצאה ממנו עלו הוצאותיהם במזמן על 30% מן ההכנסה השנתית של משק הבית שלהם
- תושבות קבע בארצות הברית של אמריקה
- על המטופל להתגורר באופן אישי בתחומי אזורי השירות העיקריים של HFHS, הכוללים את המחוזות וויין, מקומב, אוקלנד וג'קסון. מטופלים הפונים לטיפול במוסד של HFHS הנמצא מחוץ למחוזות הנ"ל עשויים להיות זכאים לסיוע כספי אם מקום מגוריהם הקבוע נמצא ברדיוס של חמישה מייל ממוסד של HFHS.
- על המטופל לפנות לקבלת טיפול מספק שירות של HFHS במוסד של HFHS.
- מטופלים העונים על התנאים לזכאות לסיוע כספי לעיל יהיו זכאים להנחה הבאה:
- החוב הרפואי הנותר יעודכן ל-30% מן ההכנסה של משק הבית שלהם.
- מטופלים בעלי זכאות הן לפי שיטה 1 והן לפי שיטה 2 יזכו להנחה הגבוהה מבין השתיים.

שיטה זכאות 3 – משוערת:

- HFHS תהיה רשאית לקבוע זכאות לסיוע כספי על בסיס השערה; שימוש בניקוד של צד שלישי, הפניות מתוכניות המבוססות על הקהילה ואישורים מתוכניות ממשלתיות המבוססות על הכנסה.
- מטופלים המקיימים את התנאים המשוערים לזכאות לסיוע כספי עשויים להיות זכאים להנחה חלקית, או להנחה מלאה בשיעור של 100% עבור טיפול חירום או טיפול רפואי נדרש אחר. מטופלים אשר ההכנסה השנתית של משק הבית שלהם הינה 250% מקו העוני הפדרלי או פחות עשויים להיות זכאים להנחה בשיעור של 100%. אם הכנסתו של מטופל הינה בין 251% ל-400% מקו העוני הפדרלי, המטופל עשוי להיות זכאי להנחה חלקית. ראה טבלת הסולם הנע להלן להנחות לפי סולם נע למטופלים מבוטחים ושאינם מבוטחים.

יתרות של מטופלים המזכות בסיוע כספי

- יתרות של מטופלים המזכות בהנחה במסגרת סיוע כספי על פי מדיניות זו עשויות לכלול, אולם ללא הגבלה:
- ביטוח משותף, השתתפות עצמית או תשלום משותף.
 - חיובים עבור מטופלים בעלי כיסוי מתוכנית בריאות אשר בינה לבין HFHS לא מתקיימים יחסים חוזיים, או במקרה בו ספק שירות של HFHS אינו משתתף ברשת של תוכנית הבריאות
 - חיובים עבור מטופלים מבטוחים אשר ניצלו את כל ההטבות העומדות לזכותם,
 - חיובים עבור שירותים בלתי מכוסים למטופלים המכוסים במסגרת תוכניות Commercial, Medicare או Medicaid.
 - חיובים עבור מטופלים אשר חרגו ממשך השהות המכוסה במסגרת תוכניות Commercial, Medicare או Medicaid.
- הסיוע הכספי במסגרת מדיניות זו הינו בנוסף להנחה הבלתי מבטחת המפורטת במדיניות ההנחה הבלתי מבטחת, אותה ניתן לבקש באמצעות שיחת טלפון לצוות הסיוע הכספי בטלפון 874-7800 (313).

טבלאות הנחה לפי סולם נע:

מטופלים בלתי מבוטחים:

אחריותם של מטופלים זכאים בלתי מבוטחים אשר הכנסתם נמוכה מ-400% מן ה-FPL מעודכנת לשיעור באחוזים מן הסכום המותר על פי Medicare לפי הטבלה להלן:

הכנסות משק הבית	% מן התעריף של Medicare
FPL-ה-400%-350% מן	91%
FPL-ה-350%-300% מן	61%
FPL-ה-300%-250% מן	30%
מעל 250% מן ה-FPL	0%

מטופלים זכאים בלתי מבוטחים שהכנסתם נמוכה מ-250% זוכים להנחה של 100%

מבוטחים מטופלים:

אחריותם של מטופלים זכאים מבוטחים אשר הכנסתם נמוכה מ-400% מן ה-FPL מופחתת על פי הטבלה להלן

הכנסות משק הבית	ההפחתה מן היתרה לתשלום
FPL-ה-400%-350% מן	25%
FPL-ה-350%-300% מן	50%
FPL-ה-300%-250% מן	75%
מעל 250% מן ה-FPL	100%

מבחן הנכסים:

על מנת לקבוע את זכאותו של מטופל לסיוע כספי, HFHS משתמשת בסולם הנחות נע, המביא בחשבון את הכנסת משק הבית ונכסיו המזכים של המטופל.

מטופל אינו זכאי לסיוע כספי על פי מדיניות זו אם ערך נכסיו המזכים של משק הבית שלו הינו 100,000 דולר או יותר, ללא קשר להכנסתו של המטופל. נכסים אשר אינם רשומים כנכס מוגן ייחשבו כזמינים לצורך תשלום הוצאות רפואיות. במסגרת קביעת רמת ההנחה המוצעת למטופל תהיה HFHS רשאית להחשיב את עודף הנכסים הזמינים כהכנסה בשנה השוטפת.

נכסים מוגנים:

- 100% מ-1,000,000 הדולר הראשונים של ההון במקום מגורים עיקרי יחיד; ו-50% מן ההון במקום המגורים העיקרי לאחר מכן
- IRA, 401k, תוכניות פרישה/גמלאות בעלות ערך כספי
- נכסים סבירים המשמשים לצורך עסק
- רכוש פרטי
- תוכניות חיסכון ללימודים אקדמיים

מטופלים שאינם זכאים לסיוע כספי:

מטופלים שאינם מבוטחים ואשר אינם מקיימים את הקריטריונים לסיוע כספי על פי מדיניות זו או תוכניות סיוע כספי זמינות אחרות המוצעות על ידי HFHS יחויבו עבור השירות לפי התעריף המוזל לבלתי מבוטחים. למידע נוסף, יש לעיין במדיניות התעריפים המוזלים לבלתי מבוטחים בכתובת <https://www.henryford.com/visitors/billing>.

מטופל רשאי לערער על סירוב לבקשתו לקבלת סיוע כספי באמצעות שליחת ערעור בכתב לוועדת הסיוע הכספי של Henry Ford בתוך 30 יום ממועד הסירוב של המוסד של HFHS בו ניתן הטיפול. הזכאות להשתתפות בתוכנית הסיוע הכספי למטופלים כפופה לאישור הנהלת מחזור הרווחים של HFHS לאחר קבלת חוות דעתם של צוותי הטיפול הקליני.

בנסיבות מיוחדות תתאפשרנה חריגות כפי שיידרש. חריגות אלה תישקלנה עבור כל מקרה לגופו. לא יהיה בחריגה כדי להוות שינוי במדיניות או ערובה כי החלטה זהה תחול בעתיד. אם יש למטופלים שאלות נוספות באשר לבקשתם לסיוע כספי, באפשרותם לפנות אלינו בטלפון **874-7800 (313)** או באמצעות דואר אלקטרוני לכתובת financialassistanceapp@hfhs.org.

הגבלות על חיובים של לקוחות הזכאים לסיוע כספי

מטופלים הזכאים לסיוע כספי לא יחויבו בסכום הגבוה מן הסכומים הנגבים המקובלים עבור טיפול חירום וטיפול רפואי נדרש אחר או מסכום הברוטו של החיובים עבור כל הטיפולים הרפואיים האחרים. כל המוסדות של HFHS משתמשים בשיטת הבדיקה החוזרת לצורך חישוב אחד או יותר מן השיעורים באחוזים של הסכומים הנגבים המקובלים. השיעור באחוזים של הסכומים הנגבים המקובלים מחושב באמצעות חלוקת הסכום של כל התשלומים עבור השירותים במסגרת Medicare והתשלומים שבוצעו ע"י חברות המספקות ביטוחי בריאות פרטיים אשר שילמו תביעות למוסד של HFHS במהלך תקופה בת 12 חודשים, בסכום הברוטו של החיובים הקשורים עבור תביעות אלה.

הגשת בקשה לסיוע כספי:

מטופלים ו/או ערבים רשאים להגיש בקשה לסיוע כספי בכל עת עד 240 ימים לאחר מסירת החשבון הראשוני למטופל ו/או לערב על ידי HFHS. בתורה, תעבד את הבקשה ותקבע את הזכאות תוך 30 ימים לאחר שהבקשה מתקבלת. למבקש תינתן הודעה בכתב על ההחלטה ועל מה היא התבססה.

על מנת לקבל זכאות לסיוע כספי, על המטופל / הערב למלא את הבקשה לסיוע כספי למטופל. ניתן להוריד את טופס הבקשה מאתר האינטרנט של הסיוע הכספי של HFHS בכתובת <https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance>. באפשרותו של המטופל לשלוח את טופס הבקשה המלא בצירוף המסמכים הנדרשים בדואר או בפקס למוסד של HFHS ממנו ביקש טיפול לצורך אישור. לכתובות ולמספרי הפקס של המוסדות של HFHS, ראה נספח א'.

אם אין באפשרותו של המטופל להוריד את טופס הבקשה מן האתר של HFHS, יש לעיין בנספח א' לבקשת עותק קשיח של טופס הבקשה בדואר למקום מגוריו של המטופל. לצפייה בטופס הבקשה במספר שפות, נא כנס לקישור הבא: <https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance/documents>.

אם יש למטופל שאלות בנוגע לבקשתו ו/או שהוא זקוק לסיוע במילוי טופס הבקשה, נא ראה סעיף א' לצורך יצירת קשר עם המוסד של HFHS בו מקבל המטופל טיפול.

המסמכים הנדרשים עשויים לכלול:

- דו"ח מס הכנסה פדרלי עבור שנת המס האחרונה (טופס 1040), כולל כל הלוחות הרלוונטיים
- הצהרות השכר והמס האחרונות (טופס W-2) ו/או הכנסות שונות (טופס 1099)
- עותק עדכני מתלושי השכר של החודשיים האחרונים עם ההכנסות מתחילת השנה ועד היום עבור כל אחד מבני משק הבית או הצהרה מן המעסיק לאישור השכר ברוטו
- הוכחת הכנסות אחרות (כלומר הכנסות משכירות וכו')
- עותק עדכני מדפי החשבון של חשבונות העו"ש/החסכונות מן החודשיים האחרונים
- העתק מרישיון נהיגה תקף או תעודת זהות של מדינת מישגן
- לפי העניין, תשובה שלילית מ-Medicaid, Healthy Michigan או Marketplace, ו/או ממכי COBRA
- הצהרה אישית של המטופל בדבר מצוקתו הכספית

HFHS שומרת לעצמה את הזכות לבקש מסמכים נוספים ככל שיידרש אימות נוסף של ההכנסה ו/או הבהרה על סמך המסמכים התומכים שסופקו. HFHS אינה רשאית לסרב להעניק סיוע כספי עקב אי-מסירתם על ידי המטופל של מסמכים אשר אינם נדרשים במפורש במדיניות זו או בטופס הבקשה לסיוע כספי.

חיוב וגבייה

פעולות החיוב והגבייה בהן רשאית HFHS לנקוט עקב אי-תשלום מתוארות במדיניות נפרדת העוסקת בחיוב ובגבייה ממטופלים, אותה ניתן לקבל ללא תשלום באמצעות פנייה לצוות הסיוע הכספי בטלפון 874-7800 (313) או באתר האינטרנט של Henry Ford Health System בכתובת www.henryford.com.

נא שלח את המסמכים למוסד בו קיבלת את הטיפול:

המוסד	כתובת	טלפון/פקס/דואר אלקטרוני
Henry Ford Allegiance Health Hospitals	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	טלפון: (517) 205-4920
Henry Ford Hospital and Medical Centers	Henry Ford Hospital Patient Financial Assistance Planning Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 107 Clinic Building Detroit, MI 48202	טלפון: (313) 916-4510 פקס: (313) 916-4501
Henry Ford Kingswood Hospital & Henry Ford Maple Grove Center	Behavioral Health Services Attn: BHS Revenue Services 1 Ford Place, Room 1F111 Detroit, MI 48202	טלפון: (313) 874-9501 פקס: (313) 874-6895
Henry Ford Macomb Hospitals	Henry Ford Macomb Hospital Attn: Financial Support 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	טלפון: (586) 263-2696 פקס: (586) 263-26987
Henry Ford West Bloomfield Hospital	Henry Ford West Bloomfield Hospital Attn: Revenue Services 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	טלפון: (248) 325-0201 פקס: (248) 325-0235
Henry Ford Wyandotte Hospital & Henry Ford Medical Center - Brownstown	Henry Ford Wyandotte Hospital Attn: Hospital Patient Financial Assistance Programs 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192	טלפון: (734) 916-4501 פקס: (734) 246-7926
Henry Ford Health System Corporate Business Office		טלפון: (313) 874-7800 דואר אלקטרוני: financialassistanceapp@hfhs.org