



Политика реализации Patient Financial Assistance Program (Программы финансовой помощи пациентам, PFAP) HFHS

Политика

Система Henry Ford Health System (HFHS) работает с каждым пациентом на принципах сочувствия и уважения человеческого достоинства. Обращаясь в HFHS, пациенты могут быть уверенными в том, что здесь действуют справедливые цены на предоставляемые медицинские услуги и что здесь им окажут помощь в поиске вариантов управления расходами на медицинское обслуживание.

Все пациенты имеют право на получение неотложной медицинской помощи независимо от платежеспособности пациента и от наличия каких-либо задолженностей из-за неоплаченных предыдущих посещений врача.

Пациенты и/или поручители должны ответственно относиться к любым финансовым обязательствам перед HFHS, возникшим в связи с оказанными медицинскими услугами. Ответственное отношение проявляется в форме таких действий, как предоставление HFHS точной и полной информации, своевременная оплата, соблюдение согласованных графиков платежей и участие в программах медицинского обслуживания, предоставляемых как работодателем, так и частными компаниями, или в государственных программах, таких как Medicare (части A, B и D или C) и Medicaid, или в программах любой другой сторонней организации-плательщика.

В отношении услуг, по которым HFHS выставляет счета, может оказываться финансовая помощь HFHS. Перечень таких учреждений и провайдеров, принимающих участие в реализации PFAP, можно бесплатно получить на веб-сайте Системы здравоохранения имени Генри Форда или в офисе провайдера услуг.

Программа финансовой помощи пациентам (PFAP) HFHS предназначена для ситуаций, когда пациент, имеющий право на получение услуг, нуждается в медицинской помощи и при этом не имеет страхового покрытия медицинских услуг либо застрахован, но имеет ограниченные финансовые возможности.

Право на участие в программе PFAP:

Право на участие пациента в программе PFAP HFHS определяется при обращении пациента. Пациенты, которые могут иметь право на участие PFAP, определяются с помощью одного из трех следующих методов:

Метод 1:

- Легальное проживание в Соединенных Штатах Америки
- Наличие личного жилья в зонах первоочередного обслуживания HFHS, включающих округа Wayne, Macomb и Oakland
- Обращение за лечением в связи с потребностью в медицинском обслуживании, установленной провайдером услуг HFHS в учреждении HFHS
- Системой HFHS установлено отсутствие права на страховое покрытие медицинских услуг
- Общий годовой доход домохозяйства не превышает 250 % от установленного федерального уровня прожиточного минимума

Пациенты, соответствующие указанным выше критериям участия в PFAP, имеют право на скидку в размере 100 % при оплате всех необходимых медицинских услуг.

Метод 2:

- Пациенты, которые в течение периода, превышающего 12 месяцев, накопили значительную задолженность по оплате медицинского обслуживания в рамках HFHS в результате катастрофической медико-санитарной обстановки, если оплата услуг из личных средств превышает общий годовой доход домохозяйства на 30 %
- Легальное проживание в Соединенных Штатах Америки
- Наличие личного жилья в зонах первоочередного обслуживания HFHS, включающих округа Wayne, Macomb и Oakland
- Обращение за лечением в связи с потребностью в медицинском обслуживании, установленной провайдером услуг HFHS в учреждении HFHS

Пациенты, соответствующие указанным выше критериям участия в PFAP, имеют право на одну из следующих скидок:

- Пациенты, у которых общий годовой доход домохозяйства не превышает 250 % от установленного федерального уровня прожиточного минимума, имеют право на скидку в размере 100 % при оплате всех необходимых медицинских услуг.
- Для пациентов, у которых общий годовой доход домохозяйства выше 250 % от установленного федерального уровня прожиточного минимума, размер непогашенной задолженности за медицинское обслуживание сводится к 30 % от дохода домохозяйства.

Метод 3:

Право на участие в PFAP может быть установлено системой HFHS ретроспективно, на основе принципа презумпции.

Пациенты, соответствующие презюмируемым критериям участия в PFAP, имеют право на скидку в размере 100 % при оплате всех необходимых медицинских услуг.

Подача заявки на участие в PFAP:

Подача заявления на получение помощи осуществляется путем обращения к консультантам HFHS по финансовым вопросам и предоставления определенной финансовой и прочей сопроводительной информации. Пациенты и/или поручители могут обращаться за финансовой помощью в любое время в период до 240 дней после выставления системой HFHS первоначального счета пациенту и/или поручителю. В свою очередь система HFHS обрабатывает заявление и определяет наличие права в течение 30 календарных дней после получения заполненного заявления. О принятом решении и об основании для принятия решения заявитель будет уведомлен в письменной форме.

Право на участие в Программе финансовой помощи пациентам (PFAP) утверждается администрацией HFHS по управлению финансовой информацией пациента в сотрудничестве с коллективами центров клинической помощи.

В зависимости от конкретных обстоятельств возможны исключения из правил. Возможность исключения из правил в каждом случае рассматривается отдельно. Любое сделанное исключение не означает изменения политики и не гарантирует, что такое же решение будет непременно принято и в дальнейшем.

Лица, не имеющие права на участие в PFAP:

Незастрахованные пациенты, не соответствующие критериям участия в PFAP, оплачивают обслуживание в размере, не превышающем обычно взимаемых сумм (AGB) с лиц, имеющих страховое покрытие медицинских услуг. Чаще всего размер оплаты составляет 115 % от тарифа Medicare, установленного для оплаты подобных услуг.

Для пациентов, не имеющих права на участие в PFAP, действия, которые могут быть предприняты за неуплату, определяются политикой HFHS в отношении выставления счетов пациентам и взимания долгов. Подробные сведения об этой политике можно бесплатно получить у консультантов HFHS по финансовым вопросам или на веб-сайте Системы здравоохранения имени Генри Форда.

Определения

- **Обычно взимаемые суммы (AGB)** — средняя сумма, ожидаемая HFHS от коммерческих страховщиков в качестве оплаты данной услуги на основе той же процедуры выставления счетов и кодирования, которая применяется в Medicare при определении размера оплаты обслуживания пациентов.
- **Поручитель** — лицо, несущее ответственность за оплату счета пациента.
- **Провайдер услуг HFHS** — в данном случае относится ко всем провайдерам, действующим в рамках подряда, а также к частным провайдерам, аккредитованным HFHS, предоставляющим обслуживание пациенту HFHS в учреждении HFHS или в частном офисе.
- **Доход домохозяйства** — в эту сумму входят заработки до вычета налогов, пособия по безработице, заработная плата работающих, суммы социального страхования, добавочные пособия малоимущим, социальная помощь, пенсии ветеранов, пособия по утере кормильца, пенсионный доход, банковский процент, дивиденды, доходы с аренды, гонорары, доходы с имущества, доходы от трастовых фондов, финансовая помощь в получении образования, алименты, пособия на ребенка, сторонняя помощь домохозяйству и прочие источники дохода. НЕ ВХОДЯТ неденежные пособия, такие как талоны на продовольственные товары и дотации на аренду жилья, а также прибыли или убытки с капитала. При совместном семейном проживании учитывается доход всех членов семьи, составляющих домохозяйство (включая сожителей), если члены семьи не оплачивают аренду и/или материально зависят домовладельцев. Сюда не входят лица, не являющиеся родственниками, такие как соседи по дому. Статус материальной зависимости определяется индивидуально для каждого случая.
- **Нужда в медицинском обслуживании, медицинская необходимость, медицинская потребность** относится к медицинским услугам, которые врач, который проводит клиническое освидетельствование пациента, предоставляет ему в целях оценки состояния, диагностики или лечения заболевания, травмы, недомогания или их симптомов и которые считаются стандартной медицинской практикой. Покрытие профилактических мер и услуг по обследованию осуществляется только при наличии предписания со стороны провайдера услуг HFHS.