



**ΤΙΤΛΟΣ: ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ**  
**ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ: 01/01/2018**

**ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΚΟΠΟΥ:**

Το δίκτυο υπηρεσιών υγείας Northwell Health επιδιώκει να βελτιώσει την υγεία των κοινοτήτων τις οποίες εξυπηρετεί και δεσμεύεται για την παροχή υπηρεσιών περίθαλψης ύψιστης ποιότητας προς εκείνες, ανεξάρτητα από τις οικονομικές δυνατότητες των μελών τους. Στο πλαίσιο αυτής της δέσμευσης, το Northwell Health παρέχει επείγουσα ή άλλη ιατρικά απαραίτητη περίθαλψη σε εκπτώτικες τιμές, αναλόγως των συνθηκών. Η παρούσα Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης (Financial Assistance Policy, FAP ή «Πολιτική») καθορίζει τη διαδικασία που θα χρησιμοποιείται για να προσδιοριστεί εάν ένας ασθενής του Northwell Health, είτε είναι ανασφάλιστος είτε έχει μερική κάλυψη υγείας, πληροί τα κριτήρια για να του χορηγηθεί πλήρης ή μερική οικονομική ενίσχυση.

Η παρούσα πολιτική εξυπηρετεί τον σκοπό που περιγράφεται στο Άρθρο 501(r) του Κώδικα Φορολογικών Εσόδων (IRS), ως θεσπίστηκε το 2018.

**Άρθρο Ι. ΠΟΛΙΤΙΚΗ**

Το Northwell Health δεσμεύεται να παρέχει εκπτώτικες υπηρεσίες, με γνώμονα την οικονομική ανάγκη, εν είδει παροχών σε μέλη της κοινότητας που είναι ανασφάλιστα, έχουν μερική κάλυψη υγείας, δεν πληρούν τα κριτήρια για να ενταχθούν σε κρατικά προγράμματα ή άλλα προγράμματα κάλυψης από τρίτους ή, γενικότερα, αδυνατούν να πληρώσουν το κόστος της επείγουσας ή άλλης ιατρικά απαραίτητης περίθαλψης. Το Northwell Health εστιάζει στην παροχή βοήθειας και συμβουλών στους ασθενείς για τη διαχείριση των οικονομικών πτυχών της περίθαλψης που λαμβάνουν και στην εκπλήρωση της δέσμευσης που έχει αναλάβει για βελτίωση της υγείας των ατόμων, των οικογενειών και των κοινοτήτων που εξυπηρετεί.

Η παρούσα πολιτική ισχύει σε όλα τα φοροαπαλλασσόμενα νοσοκομειακά ιδρύματα, κλινικές και κέντρα επείγουσας περίθαλψης. Ένας κατάλογος με τα φοροαπαλλασσόμενα νοσοκομειακά ιδρύματα όπου ισχύει η παρούσα πολιτική περιλαμβάνεται στο Άρθρο III - Διαδικασίες, εδάφιο Α, της παρούσας πολιτικής.

Η οικονομική ενίσχυση δεν θεωρείται υποκατάστατο της προσωπικής υποχρέωσης αποπληρωμής. Η οικονομική ενίσχυση θα παρέχεται μόνο σε άτομα που αδυνατούν να πληρώσουν το κόστος περίθαλψης, είναι ανασφάλιστα ή έχουν μερική κάλυψη υγείας και δεν πληρούν τα κριτήρια για να ενταχθούν επί του παρόντος ή να λάβουν πρόσθετη υποστήριξη από κρατικά προγράμματα ή άλλα προγράμματα κάλυψης από τρίτους. Οι ασθενείς θα πρέπει να συμμορφώνονται με τις διαδικασίες του Northwell Health για τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης ή σε σχέση με άλλες μορφές αποπληρωμής και να συνεισφέρουν στο κόστος περίθαλψης ανάλογα με την προσωπική τους οικονομική δυνατότητα. Τα άτομα που έχουν την οικονομική δυνατότητα να αποκτήσουν ασφάλιση υγείας θα προτρέπονται να το πράξουν, προκειμένου να εξασφαλίσουν την πρόσβαση σε υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης για τη γενικότερη προσωπική υγεία τους και την προστασία των περιουσιακών στοιχείων τους.

Η οικονομική ενίσχυση θα χορηγείται μόνο για υπηρεσίες που παρέχονται απευθείας από ένα νοσοκομειακό ίδρυμα του δικτύου Northwell Health ή από έναν ιατρό που εργάζεται για το δίκτυο Northwell Health. Το Northwell Health δεν βοηθά, μέσω της παρούσας πολιτικής, τους ασθενείς να πληρώσουν για υπηρεσίες που παρέχονται από έναν ανεξάρτητο πάροχο υπηρεσιών υγείας ή ιατρό, ακόμα και εάν οι εν λόγω υπηρεσίες παρέχονται σε ένα νοσοκομείο ή άλλον οργανισμό του δικτύου Northwell Health. Πέραν των νοσοκομειακών ιδρυμάτων του δικτύου Northwell Health που παρέχουν επείγουσα ή άλλη ιατρικά απαραίτητη περίθαλψη στα εν λόγω νοσοκομειακά ιδρύματα, ένας κατάλογος με τους παρόχους υγείας που καλύπτονται από την Πολιτική

Οικονομικής Ενίσχυσης και τους παρόχους υγείας που δεν καλύπτονται υπάρχει στο Παράρτημα Α της παρούσας πολιτικής. Ο κατάλογος αυτός αναθεωρείται και επικαιροποιείται, ως αρμόζει, ανά τακτά διαστήματα.

Για την υπεύθυνη διαχείριση των πόρων μας και προκειμένου το Northwell Health να παρέχει το κατάλληλο επίπεδο οικονομικής ενίσχυσης στα άτομα που έχουν ανάγκη, οι ακόλουθες κατευθυντήριες οδηγίες εφαρμόζονται σε σχέση με τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης. Αντίστοιχα, η πολιτική περιλαμβάνει τις ακόλουθες πληροφορίες σχετικά με την οικονομική ενίσχυση:

1. Περιγραφή της βάσης υπολογισμού των ποσών τα οποία χρεώνονται στους ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης σύμφωνα με την παρούσα πολιτική·
2. Περιγραφή του τρόπου με τον οποίο οι ασθενείς μπορούν να υποβάλουν αίτηση για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης·
3. Περιγραφή των πληροφοριών που αποκτώνται από εξωτερικές ή εσωτερικές πηγές δεδομένων και που μπορούν να χρησιμοποιηθούν, πέραν των πληροφοριών που λαμβάνονται απευθείας από το άτομο που ζητά οικονομική ενίσχυση και κάτω από ποιες συνθήκες μπορεί να χρησιμοποιηθεί μια προηγούμενη απόφαση που κρίνει ότι πληρούνται τα κριτήρια χορήγησης σε έναν ασθενή προκειμένου να αποφασιστεί τεκμηριωτά ότι το άτομο αυτό δικαιούται να λάβει οικονομική ενίσχυση·
4. Περιγραφή του τρόπου με τον οποίο οι οργανισμοί του δικτύου Northwell Health θα δημοσιοποιούν ευρέως την Πολιτική στις κοινότητες που εξυπηρετούν και
5. Περιγραφή των ανώτατων ορίων στα ποσά που θα χρεώνει ένα νοσοκομείο για την παροχή επείγουσας ή άλλης ιατρικά απαραίτητης περίθαλψης σε άτομα που δικαιούνται οικονομική ενίσχυση και που θα αντιστοιχούν στο μικρότερο από τα ακόλουθα δύο μεγέθη, είτε (1) στα γενικά τιμολογούμενα ποσά είτε (2) σε οποιαδήποτε έκπτωση παρέχεται σύμφωνα με την αναλογική κλίμακα που εμπεριέχεται στο εδάφιο ΣΤ του Άρθρου III - Διαδικασίες της παρούσας πολιτικής.

## Άρθρο II. ΟΡΙΣΜΟΙ

Για τον σκοπό αυτής της πολιτικής, ορισμένοι όροι αποδίδονται ως εξής:

**Γενικά Τιμολογούμενο Ποσό (Amount Generally Billed, AGB):** Τα ποσά που τιμολογούνται γενικά για την παροχή επείγουσας ή άλλης ιατρικά απαραίτητης περίθαλψης σε άτομα που έχουν ασφαλιστική κάλυψη για την εν λόγω φροντίδα.

**Ποσοστό AGB:** Το ποσοστό των μικτών χρεώσεων που χρησιμοποιεί ένα νοσοκομειακό ίδρυμα για να προσδιορίσει το AGB για κάθε επείγουσα ή άλλη ιατρικά απαραίτητη περίθαλψη που παρέχει σε ένα άτομο, το οποίο δικαιούται ενίσχυση στο πλαίσιο της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης.

**Τεκμηρίωση:** Περιλαμβάνει μια συμπληρωμένη αίτηση για ένταξη στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης («Αίτηση»). Η Αίτηση (είτε υποβάλλεται εγγράφως είτε ηλεκτρονικά μέσω τηλεφωνικής συνέντευξης) περιλαμβάνει μισθολογικό έλεγχο για τις τελευταίες τριάντα (30) ημέρες εισοδήματος.

**Επείγουσα κατάσταση υγείας:** ως ορίζεται στο άρθρο 1867 του νόμου για την κοινωνική ασφάλιση (Social Security Act (42 U.S.C. 1395dd), επίσης γνωστού και ως νόμου για την επείγουσα ιατρική φροντίδα και την ενεργή εργασία (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act ή «EMTALA»). Ο νόμος EMTALA ορίζει την επείγουσα κατάσταση υγείας ως μια κατάσταση υγείας που εκδηλώνεται με οξεία συμπτώματα επαρκούς βαρύτητας, με αποτέλεσμα η έλλειψη άμεσης ιατρικής βοήθειας να αναμένεται εύλογα να οδηγήσει σε: (i) σοβαρό κίνδυνο της υγείας του ατόμου (ii) σοβαρή ανεπάρκεια των φυσικών λειτουργιών ή (iii) σοβαρή δυσλειτουργία του τμήματος ενός σωματικού οργάνου. Στον ορισμό της επείγουσας κατάστασης υγείας κατά τον νόμο EMTALA συμπεριλαμβάνονται και οι περιπτώσεις γυναικών που κωφορούν και έχουν συστολές.

**Έκτακτη Πράξη Είσπραξης (Extraordinary Collection Action, ECA):** Περιλαμβάνει οποιαδήποτε από τις ακόλουθες πράξεις στις οποίες προχωρεί το Northwell Health κατά ενός ατόμου για την εξόφληση ενός λογαριασμού περίθαλψης που καλύπτεται στο πλαίσιο της παρούσας πολιτικής: (1) πράξεις που απαιτούν

νομική ή δικαστική διαδικασία, (2) αναφορά δυσμενών στοιχείων σε οργανισμούς ή γραφεία συλλογής στοιχείων για την πιστοληπτική ικανότητα των καταναλωτών, (3) σύσταση βάρους ή/ και κατάσχεση ακίνητης περιουσίας, (4) κατάσχεση τραπεζικού λογαριασμού ή επίσχεση αμοιβών και (5) αναβολή, άρνηση ή απαίτηση εξόφλησης πριν την παροχή μη επείγουσας ιατρικής περίθαλψης λόγω μη εξόφλησης οφειλής για περίθαλψη που παρασχέθηκε στο παρελθόν και καλύπτεται στο πλαίσιο της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης.

**Οικογένεια:** Σύμφωνα με τον ορισμό του Γραφείου Απογραφής Πληθυσμού, είναι μια ομάδα δύο ή περισσότερων ατόμων που κατοικούν μαζί και έχουν συγγενική σχέση λόγω γέννησης, γάμου (συμπεριλαμβανομένου του/της νόμιμης συζύγου σύμφωνα με το κοινοδίκαιο) ή υιοθεσίας. Σύμφωνα με τους κανόνες της αμερικανικής φορολογικής αρχής (Internal Revenue Service), εάν ο ασθενής δηλώνει κάποιο άτομο ως εξαρτώμενο μέλος στη δήλωση φόρου εισοδήματος που υποβάλλει, το άτομο αυτό μπορεί να θεωρηθεί εξαρτώμενο μέλος στο πλαίσιο της χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης. Το Northwell Health διατηρεί το δικαίωμα επιβεβαίωσης της οικονομικής υποχρέωσης για οποιοδήποτε δηλωμένο μέλος της οικογένειας.

**Οικογενειακό εισόδημα:** Στο οικογενειακό εισόδημα περιλαμβάνονται ωρομίσθια, μισθοί, επίδομα ανεργίας, εργατική αποζημίωση, επιδόματα κοινωνικής ασφάλισης, επιδόματα επικουρικής ασφάλισης, κοινωνικά επιδόματα, επιδόματα σε βετεράνους πολέμου, επιδόματα χρειάς, εισόδημα από συντάξεις, ενοίκια, κέρδη και αμοιβές από ίδια επιχειρηματική δραστηριότητα, τόκοι, μερίσματα, μισθώματα, έσοδα από πνευματικά δικαιώματα, έσοδα από κληρονομιά, καταπιστεύματα, διατροφή συζύγου, διατροφή τέκνων και εισόδημα από λοιπές πηγές. Το οικογενειακό εισόδημα προσδιορίζεται προ φόρων και δεν περιλαμβάνει κεφαλαιουχικά κέρδη ή ζημιές. Εάν ένα άτομο ζει με την οικογένειά του, θα λαμβάνεται υπόψη το εισόδημα όλων των μελών της οικογένειας. (Μέλη του νοικοκυριού χωρίς συγγενική σχέση δεν λαμβάνονται υπόψη). Μη χρηματικές παροχές, όπως κουπόνια σίτισης και στεγαστικές επιδοτήσεις δεν θεωρούνται εισόδημα.

**Μικτές χρεώσεις:** Η συνολική χρέωση για την παροχή περίθαλψης και λοιπών υπηρεσιών σε έναν οργανισμό του δικτύου Northwell σύμφωνα με καθορισμένες τιμές πριν την αφαίρεση ποσών από τη συνολική χρέωση.

**Ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες:** Οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης που θα παρείχε ένας ιατρός στον ασθενή, βάσει της δέουσας ιατρικής κρίσης του, για την αξιολόγηση, τη διάγνωση ή τη θεραπεία μιας ασθένειας, τραυματισμού, πάθησης ή των συμπτωμάτων της και οι οποίες είναι: (α) σύμφωνες με τα γενικώς αποδεκτά πρότυπα ιατρικής πρακτικής, (β) προσήκουσες από κλινική άποψη και (γ) δεν παρέχονται πρωτίστως για την άνεση του ασθενή.

**Απλά διατυπωμένη σύνοψη πολιτικής (Plain Language Summary of the Policy, PLS):** Μια γραπτή δήλωση που ενημερώνει τα άτομα ότι το νοσοκομειακό ίδρυμα προσφέρει οικονομική ενίσχυση και παρέχει τις εξής πληροφορίες σε απλή, συνοπτική και εύκολα κατανοητή γλώσσα:

1. Σύντομη περιγραφή των απαιτήσεων για την πλήρωση των κριτηρίων ένταξης στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης και της ενίσχυσης που προσφέρεται στο πλαίσιο της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης
2. Συνοπτική περιγραφή του τρόπου υποβολής αίτησης για χορήγηση ενίσχυσης που προσφέρεται στο πλαίσιο της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης
3. Την άμεση διαδικτυακή διεύθυνση (ή URL) και τις φυσικές τοποθεσίες από όπου ένα άτομο μπορεί να λάβει αντίγραφο της FAP και το έντυπο Αίτησης
4. Οδηγίες για το πώς ένα άτομο μπορεί να λάβει χωρίς χρέωση αντίγραφο της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης και έντυπο Αίτησης μέσω ταχυδρομείου
5. Τα στοιχεία επικοινωνίας, συμπεριλαμβανομένου του αριθμού τηλεφώνου και της φυσικής τοποθεσίας, του γραφείου ή του τμήματος του νοσοκομειακού ιδρύματος που μπορεί να παράσχει πληροφορίες για την Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης και βοήθεια σε σχέση με τη διαδικασία υποβολής αίτησης
6. Κατάσταση με τις διαθέσιμες μεταφράσεις σε άλλες γλώσσες της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης, της Αίτησης και της απλά διατυπωμένης σύνοψης της πολιτικής, εάν υφίστανται

7. Δήλωση που βεβαιώνει ότι τα άτομα που δικαιούνται οικονομική ενίσχυση δεν θα χρεώνονται με ποσά υψηλότερα των AGB για την παροχή επείγουσας ή άλλης ιατρικά απαραίτητης περίθαλψης.

**Κύριες γλώσσες:** Γλώσσες που ομιλούνται από άτομα με περιορισμένη γνώση αγγλικών (Limited English Proficiency, LEP) και τα οποία συνιστούν είτε ποσοστό άνω του πέντε (5) τοις εκατό είτε πάνω από 1.000 κατοίκους, οποιοδήποτε εκ των δύο αυτών μεγεθών είναι το μικρότερο, της κοινότητας στην οποία παρέχει υπηρεσίες το Northwell Health.

**Άτομα με μερική κάλυψη υγείας:** Ασθενείς που διαθέτουν κάποιο επίπεδο κάλυψης υγείας ή βοήθειας από τρίτο μέρος αλλά ενδέχεται να έχουν έκτακτα έξοδα που υπερβαίνουν τις οικονομικές τους δυνατότητες.

**Ανασφάλιστοι:** Ασθενείς που δεν διαθέτουν κάλυψη υγείας ή βοήθεια από τρίτο μέρος σε κανένα επίπεδο που θα μπορούσε να τους συνδράμει στην κάλυψη των οικονομικών τους υποχρεώσεων για έξοδα υγείας.

### Άρθρο III. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ

#### A. Υπηρεσίες που εμπίπτουν στο πλαίσιο της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης του Northwell Health.

Για τους σκοπούς αυτής της πολιτικής, η «οικονομική ενίσχυση» αφορά υπηρεσίες υγείας που παρέχονται από το Northwell Health σε εκπτώτικες τιμές στους δικαιούχους ασθενείς. (Οι παιδιατρικές και προγεννητικές ιατρικές υπηρεσίες ενδέχεται να μην απαιτούν πληρωμή από τους δικαιούχους ασθενείς) Οι ακόλουθες υπηρεσίες υγείας εμπίπτουν στο πλαίσιο χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης:

1. Επείγουσες ιατρικές υπηρεσίες για κάθε άτομο που κατοικεί σε περιοχή εξυπηρετούμενη από το Northwell Health, συμπεριλαμβανομένων των ασθενών που παρουσιάζονται σε οποιοδήποτε Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του δικτύου Northwell Health (συμπεριλαμβανομένων των διακομιδών στο πλαίσιο του νόμου EMTALA), και οι οποίες παρέχονται σε ένα τμήμα επειγόντων περιστατικών.
2. Υπηρεσίες για μια πάθηση, η οποία, εάν δεν αντιμετωπιστεί άμεσα, θα μπορούσε να οδηγήσει σε δυσμενή μεταβολή της κατάστασης υγείας ενός ατόμου.
3. Μη προαιρετικές υπηρεσίες που παρέχονται σε περιπτώσεις που συνιστούν απειλή για τη ζωή σε άλλους χώρους μιας νοσοκομειακής μονάδας, εκτός του τμήματος επειγόντων περιστατικών και
4. Ιατρικά απαραίτητες μη επείγουσες υπηρεσίες ιατρικής περίθαλψης.

Θα παρέχεται οικονομική βοήθεια σε ειδικευμένους ασθενείς που διαμένουν στην περιοχή Tri-State της Νέας Υόρκης.

Ο προσδιορισμός της ιατρικής ανάγκης έγκειται στην αρμοδιότητα του επαγγελματία υγείας που παρέχει την περίθαλψη, χωρίς να εξετάζονται οι οικονομικές δυνατότητες του ασθενή. Το Northwell Health δεν θα προχωρά σε καμία ενέργεια που αποτρέπει τα άτομα να αναζητήσουν επείγουσα ιατρική περίθαλψη.

Το Northwell Health δεν απαιτεί από τους ασθενείς που εισάγονται σε τμήματα επειγόντων περιστατικών να πληρώσουν προτού λάβουν θεραπεία για την επείγουσα κατάσταση υγείας που αντιμετωπίζουν ούτε επιτρέπει δραστηριότητες είσπραξης οφειλών στο τμήμα επειγόντων περιστατικών ή σε άλλους χώρους όπου οι δραστηριότητες αυτές θα μπορούσαν να επηρεάσουν την παροχή επείγουσας περίθαλψης χωρίς διακρίσεις.

## **B. Ένταξη στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης.**

Η ένταξη στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης θα εξετάζεται για τα άτομα εκείνα που κατοικούν στην περιοχή υπηρεσιών (που αναφέρεται πιο πάνω) και είναι ανασφάλιστα, έχουν μερική κάλυψη υγείας, δεν πληρούν τα κριτήρια ένταξης σε κρατικά προγράμματα επιδοτούμενων υπηρεσιών υγείας ή αδυνατούν γενικά να πληρώσουν την περίθαλψή τους ή έχουν εξαντλήσει τις παροχές που δικαιούνται στο πλαίσιο της κάλυψής τους.

Η χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης θα βασίζεται στον εξατομικευμένο προσδιορισμό της οικονομικής ανάγκης σύμφωνα με την παρούσα πολιτική και δεν θα λαμβάνει υπόψη ηλικία, φύλο, φυλή, χρώμα, εθνική καταγωγή, θρησκευτικές πεποιθήσεις, κοινωνική κατάσταση ή ιδιότητα μετανάστη, γενετήσιο προσανατολισμό, ταυτότητα φύλου, έγγαμη κατάσταση, φυσική ή διανοητική αναπηρία.

Η συμμετοχή στην FAP (α) μπορεί να εξαρτάται από την προθυμία ενός ασθενή να υποβάλει αίτηση για ένταξη στο πρόγραμμα Medicaid ή σε άλλα παρόμοια προγράμματα δημόσιας ασφάλισης υγείας που ενδέχεται να δικαιούται ο ασθενής βάσει της αξιολόγησης του Northwell Health και (β) απαιτεί την πλήρη συνεργασία του ασθενή ως προς τις απαιτήσεις Αίτησης του Northwell Health, συμπεριλαμβανομένης της γνωστοποίησης προσωπικών, οικονομικών ή άλλων πληροφοριών που είναι απαραίτητες για τον προσδιορισμό της οικονομικής ανάγκης.

Κατά την εξέταση των αιτήσεων για ένταξη στην FAP, το Northwell Health διατηρεί το δικαίωμα να:

1. Εξετάζει εάν πληρούνται τα κριτήρια χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης οποιαδήποτε στιγμή πριν ή μετά την παροχή των υπηρεσιών ή/και οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια της διαδικασίας τιμολόγησης και είσπραξης·
2. Ζητά την υποβολή αίτησης για ένταξη στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης για κάθε ιατρική επίσκεψη ή εισαγωγή σε νοσοκομειακή μονάδα του δικτύου Northwell·
3. Κάνει τροποποιήσεις λόγω οικονομικών δυσκολιών σε οποιαδήποτε πτυχή της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης·
4. Εφαρμόζει τους όρους της παρούσας πολιτικής σε ασθενείς που κατοικούν εκτός της βασικής περιοχής υπηρεσιών κάθε νοσοκομειακής μονάδας ως ορίζεται από το NYSDOH· και να
5. Αξιοποιεί εισοδηματικά στοιχεία από διαθέσιμες εξωτερικές πηγές, χρησιμοποιώντας τα για επαλήθευση των στοιχείων του αριθμού των μελών της οικογένειας και του εισοδήματος.

Οι προϋποθέσεις για την ένταξη στο πρόγραμμα βασίζονται στο τρέχον οικογενειακό εισόδημα και η συμμετοχή προορίζεται για άτομα με εισοδήματα νοικοκυριού που δεν υπερβαίνουν τα όρια που αναφέρονται πιο κάτω:

Νοικοκυριό / Αριθμός μελών της οικογένειας	Μέγιστο εισόδημα νοικοκυριού [500% του ετήσιου εισοδήματος που θεσπίζεται ως όριο φτώχειας από τις ομοσπονδιακές οδηγίες (Federal Poverty Guidelines) για το 2018
1	60.700 \$
2	82,300 \$
3	103,900 \$
4	125,500 \$
5	147,100 \$
6	168,700 \$
Για κάθε πρόσθετο μέλος, προστίθενται	21,600 \$

### C. Τρόπος αίτησης για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης

1. Οι ασθενείς προτρέπονται να αιτηθούν οικονομική ενίσχυση εντός ενενήντα (90) ημερών από την ημερομηνία που σημειώνεται στην πρώτη κατάσταση χρέωσης που εκδίδεται αφού έλαβαν εξιτήριο. Ωστόσο, οι ασθενείς έχουν στη διάθεσή τους διακόσιες σαράντα (240) ημέρες κατ'ελάχιστον προκειμένου να συμπληρώσουν και να υποβάλουν αίτηση.
2. Οι ασθενείς μπορούν να αιτηθούν οικονομική ενίσχυση είτε μέσω υποβολής αίτησης είτε μέσω της επικοινωνίας τους με έναν οικονομικό σύμβουλο. Προκειμένου το Northwell Health να προσδιορίσει εάν πληρούνται τα κριτήρια χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης, οι ασθενείς πρέπει να συμπληρώσουν την αίτηση και να προσκομίσουν όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. Έντυπα αιτήσεων μπορούν να παραληφθούν με τους εξής τρόπους:
  - a) Ηλεκτρονικά, μέσω των αντίστοιχων διαδικτυακών τοποθεσιών που αναφέρονται πιο κάτω στο Άρθρο III Διαδικασίες - Εδάφιο Ι·
  - b) Καλώντας έναν εκπρόσωπο εξυπηρέτησης πελατών στον τηλεφωνικό αριθμό που αναφέρεται πιο κάτω στο Άρθρο III Διαδικασίες - Εδάφιο Ι· ή
  - c) Επικοινωνώντας με έναν οικονομικό σύμβουλο στον αντίστοιχο οργανισμό που αναφέρεται πιο κάτω στο Άρθρο III Διαδικασίες - Εδάφιο Ι.
3. Από τους αιτούντες οικονομική ενίσχυση ζητείται να συνεργαστούν πλήρως σε σχέση με την υποβολή αίτησης για οποιοδήποτε πρόγραμμα δημόσιας ασφάλισης υγείας (π.χ., Medicaid, Child Health Plus κ.λπ.), αναφορικά με το οποίο το Northwell Health θεωρεί ότι ο αιτών/η αιτούσα πληροί τις κατάλληλες προϋποθέσεις.
4. Οι αιτούντες πρέπει να ταχυδρομήσουν τις συμπληρωμένες αιτήσεις στις αντίστοιχες διευθύνσεις που αναφέρονται πιο κάτω στο Άρθρο III Διαδικασίες - Εδάφιο Ι.
5. Αφού η συμπληρωμένη αίτηση υποβληθεί με έναν από τους προαναφερθέντες τρόπους, ο ασθενής μπορεί να αγνοήσει οποιοσδήποτε λογαριασμούς/ καταστάσεις χρεώσεων έως ότου λάβει γραπτή ειδοποίηση σχετικά με την κατάσταση της αίτησης που υπέβαλε για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης. Η ειδοποίηση σχετικά με την ένταξη στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης θα πρέπει να ληφθεί από τον ασθενή γραπτώς εντός τριάντα (30) ημερών από τη συμπλήρωση και υποβολή της αίτησης.

Κατόπιν λήψης μιας πλήρους αίτησης για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης, όλες οι ECA που έχουν δρομολογηθεί σε σχέση με τον ασθενή θα αναστέλλονται.

Εάν ένας ασθενής θεωρείται ότι πληροί τις προϋποθέσεις χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης, θα του αποστέλλεται μια επικαιροποιημένη κατάσταση χρέωσης που θα αναφέρει το ποσό της οφειλής, τον τρόπο προσδιορισμού του και το ισχύον ποσοστό AGB. Τυχόν ποσά που έχουν καταβληθεί καθ'υπερβάσιν του προσδιορισμένου ποσού οφειλής ενός ασθενή θα επιστρέφονται ως αρμόζει.

Όλες οι αποφάσεις σε σχέση με την ένταξη στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης θα λαμβάνονται γραπτώς. Η ειδοποίηση απόρριψης της αίτησης για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης θα παρέχει



εξηγήσεις για τον λόγο απόρριψης, μια περιγραφή της διαδικασίας προσφυγής και οδηγίες για την υποβολή προσφυγής.

Οι προσφυγές υποβάλλονται εντός τριάντα (30) ημερών από την ειδοποίηση απόρριψης. Η απόφαση επί της προσφυγής θα λαμβάνεται εντός τριάντα (30) ημερών από τη λήψη του εγγράφου προσφυγής. Οι ασθενείς θα ειδοποιούνται γραπτώς σχετικά με την έκβαση της προσφυγής τους.

Σε περίπτωση που η αίτηση που παραλαμβάνεται είναι ελλιπής, ο ασθενής θα λαμβάνει γραπτή ειδοποίηση που θα περιγράφει τα επιπλέον στοιχεία ή δικαιολογητικά που απαιτούνται για να ληφθεί απόφαση περί ένταξης του στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης. Τα επιπλέον στοιχεία ή δικαιολογητικά πρέπει να παρέχονται εντός 30 ημερών από την ειδοποίηση. Ο ασθενής θα λαμβάνει, ως αναμένεται, τις συνήθεις ειδοποιήσεις πληρωμής για τους ανεξόφλητους λογαριασμούς. Ωστόσο, οποιαδήποτε ECA που έχει δρομολογηθεί θα αναστέλλεται μέχρι τη λήψη απόφασης σχετικά με την ένταξη στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης.

#### **D. Απαιτούμενα δικαιολογητικά και απόφαση για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης.**

Η απόφαση για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης θα λαμβάνεται σε μεμονωμένη βάση.

Τα δικαιολογητικά που ζητούνται κατά τη διαδικασία υποβολής αίτησης ενδέχεται να απαιτούν από τον ασθενή ή τον εγγυητή του να παράσχουν προσωπικά, οικονομικά και άλλα στοιχεία ή δικαιολογητικά σχετικά με τον έλεγχο του οικογενειακού εισοδήματος. Προκειμένου να ληφθεί η απόφαση για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης, μερικά ή όλα από τα ακόλουθα στοιχεία θα χρειαστεί ενδεχομένως να παρασχεθούν:

- a. Συμπληρωμένη αίτηση·
- b. Φορολογική δήλωση(εις) του προηγούμενου έτους·
- c. Τουλάχιστον δύο από τα πιο πρόσφατα εκκαθαριστικά μισθοδοσίας·
- d. Τουλάχιστον τρία από τα πιο πρόσφατα έντυπα κίνησης λογαριασμών ταμειυτηρίου και λογαριασμών όψεως·
- e. Άλλα έγγραφα αποδεικτικά του εισοδήματος ως ορίζονται στο «Οικογενειακό εισόδημα» που δημοσιεύεται στην ενότητα «Ορισμοί» της παρούσας πολιτικής·
- f. Όλοι οι ανεξόφλητοι λογαριασμοί των πιστωτικών καρτών και
- g. Παραστατικά λοιπών οφειλών ως αναφέρονται στην ενότητα «Ορισμοί» της παρούσας πολιτικής.

Εάν ένας αιτών δεν έχει κάποιο από τα αναφερόμενα έγγραφα προς απόδειξη του εισοδήματος του νοικοκυριού, μπορεί να τηλεφωνήσει στο γραφείο οικογενειακής ενίσχυσης της νοσοκομειακής μονάδας που αναφέρεται στο Άρθρο III Διαδικασίες - Εδάφιο I και να συζητήσει σχετικά με άλλα στοιχεία που μπορεί να προσκομίσει για να αποδείξει ότι πληροί τα κριτήρια ένταξης.

Το Northwell Health μπορεί να ζητήσει την κατάθεση επιπλέον δικαιολογητικών αναφορικά με τα περιουσιακά στοιχεία ασθενών με εισόδημα νοικοκυριού κάτω του 150% του ετήσιου εισοδήματος που συνιστά το όριο φτώχειας σύμφωνα με τις ομοσπονδιακές οδηγίες («FPG» κατά την αγγλική συντομογραφία).

Το Northwell Health μπορεί επίσης:

- a. Να ζητήσει από τους ασθενείς να συμμετάσχουν στις κοινές προσπάθειες για την εφαρμογή εναλλακτικών πηγών πληρωμής για τις υπηρεσίες υγείας που παρέχονται και πιθανόν να αποκτήσουν κάλυψη από δημόσια και ιδιωτικά προγράμματα ασφάλισης υγείας·
- b. Να λάβει υπόψη τα διαθέσιμα περιουσιακά στοιχεία των ασθενών που υπερβαίνουν τα 10.000 \$ (μη συμπεριλαμβανομένης της πρώτης κατοικίας και του οχήματος που χρησιμοποιείται για την καθημερινή μετακίνηση στο σχολείο ή την εργασία). Το Northwell

Health θα λαμβάνει υπόψη μόλις το 25% της συνολικής «μη βεβαρυμένης» αξίας των διαθέσιμων περιουσιακών στοιχείων που θα προστίθεται στα ποσά οικογενειακού εισοδήματος προκειμένου να προσδιοριστεί εάν πληρούνται τα κριτήρια ένταξης·

- c. Να λάβει υπόψη άλλους πόρους που έχουν στη διάθεσή τους οι ασθενείς· και
- d. Να συμπεριλάβει μια επισκόπηση των ανεξόφλητων οφειλών των ασθενών για προηγούμενες παρασχεθείσες υπηρεσίες και το ιστορικό πληρωμών τους.

Το Northwell Health δεν θα αρνείται τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης λόγω μη προσκόμισης δικαιολογητικών που δεν αναφέρονται στην παρούσα πολιτική.

Υπηρεσίες μη επείγουσας περίθαλψης μπορούν να προγραμματιστούν προτού υποβληθεί αίτηση για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης. Ωστόσο, απαιτείται κατά κανόνα να έχει ληφθεί η απόφαση σχετικά με την υποβληθείσα αίτηση για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης πριν την παροχή των υπηρεσιών. Η αίτηση για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης θα διατηρείται στο αρχείο επί τρεις μήνες και μπορεί να χρησιμοποιείται για να αποφασιστεί αν πληρούνται τα κριτήρια χορήγησης της ενίσχυσης σε σχέση με μεταγενέστερες υπηρεσίες. Η ανάγκη χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης μπορεί να αξιολογηθεί εκ νέου οποτεδήποτε γίνουν γνωστές επιπλέον πληροφορίες σχετικά με τη δυνατότητα ένταξης των ασθενών στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης.

Αίτηση για τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης θα υποβάλλεται σε εγκεκριμένα επίπεδα αναφορικά με οποιουδήποτε ανεξόφλητους λογαριασμούς που ενδέχεται να επιβαρύνουν τους ασθενείς, ανεξαρτήτως της ημερομηνίας παροχής των υπηρεσιών.

#### **E. Τεκμαιρόμενη δυνατότητα ένταξης στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης και πληροφορίες που αποκτώνται από άλλες πηγές.**

Σε ορισμένες περιπτώσεις, ενδέχεται να παρασχεθούν σε ασθενείς εκπτώσεις στο πλαίσιο της οικονομικής ενίσχυσης χωρίς να υπάρχει γραπτή / επίσημη αίτηση για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης στο αρχείο. Συχνά, οι ασθενείς παρέχουν επαρκείς πληροφορίες ή το Northwell Health αποκτά πληροφορίες μέσω άλλων πηγών που μπορούν να προσφέρουν επαρκή στοιχεία ώστε να χορηγηθεί οικονομική ενίσχυση στους εν λόγω ασθενείς.

Σε αυτές τις περιπτώσεις, το Northwell Health μπορεί να χρησιμοποιήσει εξωτερικές υπηρεσίες για τον υπολογισμό του μικτού εισοδήματος προκειμένου να προσδιορίσει εάν πληρούνται τα κριτήρια ένταξης ή να προχωρήσει σε προσδιορισμό βάσει της ένταξης ενός ασθενή σε άλλα προγράμματα ενίσχυσης που δεν έχουν σχέση με το Northwell Health. Αφού ο οικονομικός σύμβουλος αποφασίσει ότι πληρούνται τα κριτήρια, λόγω της εγγενούς φύσης των τεκμαιρόμενων περιστάσεων, οι ασθενείς ενδέχεται να δικαιούνται έκπτωση στο υπόλοιπο λογαριασμού. Σε περίπτωση που αποφασίζεται τεκμαρτά ότι ένας ασθενής πληροί τα κριτήρια ένταξης για ποσό χαμηλότερο από το μέγιστο ποσό οικονομικής ενίσχυσης που παρέχεται στο πλαίσιο αυτής της πολιτικής, το Northwell Health θα ειδοποιεί γραπτώς τον ασθενή σε σχέση με τη βάση επί της οποίας προσδιορίστηκε τεκμαρτά η δυνατότητα ένταξης στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης και σχετικά με το πώς ο ασθενής μπορεί να υποβάλει αίτηση για επιπλέον οικονομική ενίσχυση. Επίσης, θα παρέχεται στον ασθενή ένα αντίγραφο της PLS. Στις λοιπές πηγές δεδομένων που χρησιμοποιούνται για τη λήψη απόφασης σχετικά με τη δυνατότητα ένταξης βάσει τεκμαρτών στοιχείων μπορεί να περιλαμβάνεται η συμμετοχή των ασθενών σε ορισμένα προγράμματα ή η παροχή πληροφοριών από εξωτερικές πηγές, όπως:

1. Κρατικά επιδοτούμενα προγράμματα συνταγογράφησης·
2. Ιδιότητα αστέγου ή παροχή περίθαλψης από κλινική για αστέγους·
3. Συμμετοχή σε προγράμματα για γυναίκες, βρέφη και παιδιά (Women, Infants and Children, WIC)·
4. Πλήρωση των κριτηρίων για χορήγηση κουπονιών σίτισης·
5. Πλήρωση κριτηρίων για την ένταξη σε επιδοτούμενο πρόγραμμα σχολικής σίτισης·
6. Πλήρωση των κριτηρίων για συμμετοχή σε άλλα μη επιδοτούμενα κρατικά ή τοπικά προγράμματα αρωγής (πχ. το Medicaid spend-down)·
7. Δήλωση έγκυρης διεύθυνσης κατοικίας στην οποία ο ασθενής ζει στο πλαίσιο χορήγησης προσιτής στέγασης σε άτομα με χαμηλά εισοδήματα/ επιδοτούμενης στέγασης·
8. Ο ασθενής έχει αποβιώσει χωρίς καμία δηλωμένη περιουσία·



9. Οι ασθενείς που συμμετέχουν στα προγράμματα περιορισμένων υπηρεσιών Medicaid βάσει ορισμένου οικογενειακού εισοδήματος που αντιστοιχεί στο 100% ή κάτω του 100% του ετήσιου εισοδήματος που θεσπίζεται ως το όριο φτώχειας από τις ομοσπονδιακές οδηγίες, ιδιαίτερα στο Medicaid για εγκύους-παροχή υπηρεσιών μόνο σε σχέση με την κύηση ή το πρόγραμμα υπηρεσιών οικογενειακού προγραμματισμού και την Αρχή επείγουσών ιατρικών υπηρεσιών (Emergency Medical Services Authority, EMSA).
10. Ασθενείς με ασφαλιστικά προγράμματα Medicaid που ισχύουν εκτός πολιτείας.
11. Ασθενείς με εισόδημα που έχει διαπιστωθεί ότι είναι χαμηλότερο του 100% του ετήσιου εισοδήματος που θεσπίζεται ως το όριο φτώχειας από τις ομοσπονδιακές οδηγίες μέσω της πρόσβασης σε εξωτερικές πηγές πληροφοριών μετά την παροχή υπηρεσιών και
12. Η χρήση ευρέως διαθέσιμων πηγών δεδομένων (π.χ. ενός οργανισμού συλλογής στοιχείων πιστοληπτικής ικανότητας) που προσφέρουν πληροφορίες για τη δυνατότητα ενός ασθενή ή του εγγυητή του να εξοφλήσουν οφειλές (όπως η βαθμολόγηση πιστοληπτικής ικανότητας).

Προκειμένου να διευκολύνει τη συγκέντρωση των δικαιολογητικών για την επεξεργασία των αιτήσεων που υποβάλλονται στο πλαίσιο της FAP ή/και τη διαδικασία οικονομικού ελέγχου, το Northwell Health μπορεί να διεξάγει έρευνες πιστοληπτικής ικανότητας που δεν γίνονται γνωστές στους δανειστές (αλλά μόνο στους ασθενείς ή τους υπόχρεους) και δεν έχουν καμία επίπτωση στην πιστοληπτική ικανότητα ενός ασθενή ή στη δυνατότητα να του χορηγηθεί πίστωση στο μέλλον (δηλ. βαθμολόγηση FICO).

Οι έρευνες αυτές ενδέχεται να χρησιμοποιηθούν για:

1. Να ελαφρυνθεί το διοικητικό βάρος για τους ασθενείς (σε σχέση με τη συγκέντρωση δικαιολογητικών) ή/και
2. Να προσδιοριστεί εάν πληρούνται τα τεκμαρτά κριτήρια ένταξης για τους ασθενείς ή τον νόμιμο εκπρόσωπο των ασθενών ή/και των εγγυητών που δεν έρχονται σε επαφή με το Northwell Health κατά τη διάρκεια της διαδικασίας τιμολόγησης και είσπραξης παρά τις συνθήκες και καθιερωμένες προσπάθειες του Northwell Health.

#### **F. Οδηγίες για τους ασθενείς σε σχέση με τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης.**

Το Northwell Health χρησιμοποιεί τις ομοσπονδιακές οδηγίες για το όριο φτώχειας («FPG» κατά την αγγλική συντομογραφία) που ισχύουν κατά τον χρόνο ανανέωσης της αίτησης, προκειμένου να προσδιορίσει εάν πληρούνται τα κριτήρια ένταξης και σε σχέση με ποιο επίπεδο οικονομικής ενίσχυσης. Το Northwell Health θα επικαιροποιεί το όριο φτώχειας ανάλογα με τις οδηγίες FPG που δημοσιεύονται σε ετήσια βάση από το αμερικανικό Υπουργείο Υγείας και Υπηρεσιών για τον Άνθρωπο (Department of Health and Human Services), με έναρξη ισχύος τη μεταγενέστερη από τις ακόλουθες δύο ημερομηνίες, ή την 1η Μαρτίου ή τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία δημοσίευσής.

Με την επιφύλαξη της ύπαρξης άλλων περιουσιακών στοιχείων,

1. Οι ασθενείς με οικογενειακό εισόδημα στο/κάτω του 100% του ετήσιου εισοδήματος που θεσπίζεται ως όριο φτώχειας από τις οδηγίες FPG πληρούν τα κριτήρια για τη χορήγηση υπηρεσιών επείγουσας ή ιατρικά απαραίτητης περίθαλψης χωρίς καμία χρέωση ή με την ελάχιστη χρέωση που ορίζεται από το NYSDOH και
2. Οι ασθενείς με οικογενειακό εισόδημα άνω του 100% αλλά κάτω του 500% του ετήσιου εισοδήματος που θεσπίζεται ως όριο φτώχειας από τις οδηγίες FPG πληρούν τα κριτήρια για τη χορήγηση έκπτωσης σε υπηρεσίες επείγουσας ή ιατρικά απαραίτητης περίθαλψης, ως ορίζεται στον πίνακα αναλογικής κλίμακας πιο κάτω.

Το Northwell Health κάνει χρήση των τιμών του προγράμματος Medicaid σε αναδρομική βάση αναφορικά με τον υπολογισμό των Γενικά Τιμολογούμενων Ποσών για όλα τα φοροαπαλλασσόμενα νοσοκομειακά ιδρύματα που ανήκουν στο δίκτυό του, εξαιρουμένων των Huntington Hospital Association, Northern Westchester Hospital Association, Phelps Memorial Hospital Association, Northwell Health Physician Partners (πρώην North Shore LIJ Medical Group) και Staten Island University Hospital που θα κάνουν χρήση των τιμών του προγράμματος Medicare σε αναδρομική βάση για τα Γενικά Τιμολογούμενα Ποσά.

Επιπλέον πληροφορίες σχετικά με τα ποσοστά AGB ανά νοσοκομειακό ίδρυμα, καθώς και πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο που το Northwell Health υπολόγισε αυτά τα ποσοστά παρέχονται, κατόπιν αιτήματος, χωρίς χρέωση, από τη διαδικτυακή τοποθεσία του Northwell Health [www.northwell.edu/find-care/locations/](http://www.northwell.edu/find-care/locations/) ή κατόπιν επικοινωνίας με το γραφείο οικονομικής ενίσχυσης στο 1-800-995-5727.

Τα ποσά τα οποία χρεώνονται στους ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια για τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης θα περιορίζονται στο χαμηλότερο από τα ακόλουθα δύο ποσά, είτε στο AGB είτε στο ποσό που υπολογίζεται βάσει της αναλογικής κλίμακας πιο κάτω:

Μικτοί μισθοί και περιουσιακά στοιχεία ως % του ετήσιου εισοδήματος που θεσπίζεται ως όριο φτώχειας από τις ομοσπονδιακές οδηγίες (FPG)	Ύψος συμμετοχής ασθενή (% του AGB)
100% ή λιγότερο	\$0 - \$150
101% έως 125%	10%
126% έως 150%	15%
151% έως 200%	20%
201% έως 250%	25%
251% έως 300%	35%
301% έως 500%	100%

Επιπρόσθετα, οι ανασφάλιστοι και οι ασθενείς με μερική κάλυψη υγείας, το οικογενειακό εισόδημα των οποίων υπερβαίνει το 500% του ετήσιου εισοδήματος που θεσπίζεται ως όριο φτώχειας από τις οδηγίες FPG δικαιούνται να λάβουν υπηρεσίες περίθαλψης με έκπτωση και δεν θα χρεώνονται σε τιμές υψηλότερες από τις κρατούσες τιμές στην ασφαλιστική αγορά:

#### **G. Κοινοποίηση του Προγράμματος Οικονομικής Ενίσχυσης σε ασθενείς και κοινό.**

Το Northwell Health κοινοποιεί τη δυνατότητα οικονομικής ενίσχυσης με διάφορα μέσα, όπως μέσω ανακοινώσεων στους λογαριασμούς νοσηλείας, τα τμήματα επειγόντων περιστατικών, τα κέντρα επείγουσας περίθαλψης, τα τμήματα εισαγωγής και καταγραφής των ασθενών, τα λογιστήρια των νοσοκομείων, τις κλινικές και τα γραφεία οικονομικών υπηρεσιών που απευθύνονται στους ασθενείς και βρίσκονται στον περιβάλλοντα χώρο των νοσοκομειακών μονάδων που υπάγονται στο δίκτυο του Northwell Health. Σχετικές πληροφορίες δημοσιεύονται και στις διαδικτυακές τοποθεσίες των νοσοκομειακών μονάδων του δικτύου Northwell Health. Επιπλέον, το Northwell Health παρέχει έντυπα που περιλαμβάνουν συνοπτική περιγραφή του προγράμματος οικονομικής ενίσχυσης σε τοπικές δημόσιες υπηρεσίες και μη κερδοσκοπικές οργανώσεις που εξυπηρετούν τις ανάγκες υγείας των τάξεων χαμηλού εισοδήματος της κοινότητας.

Η παραπομπή ασθενών για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης μπορεί να πραγματοποιηθεί από οποιοδήποτε μέλος του διοικητικού ή ιατρικού προσωπικού του Northwell Health, συμπεριλαμβανομένων των ιατρών, νοσηλευτών, οικονομικών συμβούλων, κοινωνικών λειτουργών, υπεύθυνων διαχείρισης υποθέσεων, ιερέων και θρησκευτικών οργανώσεων που επιδίδονται σε φιλανθρωπικό έργο. Το αίτημα για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης μπορεί να υποβληθεί από τον ασθενή ή ένα μέλος της οικογένειας, στενό φίλο ή συνεργάτη του ασθενή, υπό την προϋπόθεση τήρησης της ισχύουσας νομοθεσίας περί απορρήτου. Το Northwell Health θα επιχειρεί να επικοινωνήσει με τους ανασφάλιστους ασθενείς κατά τη διάρκεια της νοσηλείας τους, προτού λάβουν εξιτήριο από ένα νοσοκομειακό ίδρυμα του δικτύου Northwell Health, προκειμένου να τους παράσχει συμβουλευτικές υπηρεσίες οικονομικής φύσης, όπως πληροφορίες για τα προγράμματα αποπληρωμής και τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης.

Το έντυπο της αίτησης που υποβάλλεται στο πλαίσιο της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης και η απλά διατυπωμένη Σύνοψη Πολιτικής διατίθενται στα Αγγλικά και στην κύρια γλώσσα των πληθυσμών με περιορισμένη γνώση αγγλικών.

Οι ασθενείς θα ενημερώνονται για τη δυνατότητα οικονομικής ενίσχυσης κατά τη διαδικασία εισαγωγής στο νοσοκομείο, καταγραφής των στοιχείων τους και παροχής συμβουλευτικών υπηρεσιών οικονομικής φύσης. Η PLS θα παρέχεται σε όλους τους ασθενείς στο πλαίσιο της διαδικασίας εισαγωγής. Μεταφραστικές υπηρεσίες για τους μη αγγλόφωνους ασθενείς που δεν ομιλούν μια από τις κύριες γλώσσες μπορούν να παρασχεθούν κατόπιν σχετικού αιτήματος.

## **H. Πολιτικές τιμολόγησης και είσπραξης.**

Το Northwell Health ακολουθεί πολιτικές και διαδικασίες σχετικά με την εφαρμογή εσωτερικών και εξωτερικών πρακτικών είσπραξης (συμπεριλαμβανομένων και ενεργειών στις οποίες ενδέχεται να προχωρήσει ένα νοσοκομείο σε περίπτωση μη εξόφλησης, όπως οι ενέργειες είσπραξης και η υποβολή αναφορών σε οργανισμούς αξιολόγησης της πιστοληπτικής ικανότητας) που λαμβάνουν υπόψη τον βαθμό στον οποίο οι ασθενείς δικαιούνται οικονομική ενίσχυση, την καλόπιστη προσπάθεια των ασθενών να υποβάλουν αίτηση για ένταξη σε ένα κρατικό πρόγραμμα ή στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης του Northwell Health, καθώς και την καλόπιστη προσπάθειά τους να συμμορφωθούν με τους όρους αποπληρωμής που συμφώνησαν με το Northwell Health. Για τους ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης και συνεργάζονται καλόπιστα για την εξόφληση του λογαριασμού νοσηλείας επί του οποίου έχει γίνει έκπτωση, το Northwell Health μπορεί να προσφέρει προγράμματα με μακρά περίοδο αποπληρωμής, ενώ δεν θα επιβάλλει επίσχεση μισθού ή σύσταση εμπράγματων βαρών επί της πρώτης κατοικίας και θα παύσει όλες τις προσπάθειες είσπραξης, εκτός εάν η συμφωνία σχετικά με την αποπληρωμή καταπατηθεί ή ο ασθενής πάψει να συνεργάζεται με το Northwell Health για την εξόφληση του λογαριασμού του.

Όλες οι καταστάσεις χρεώσεων που αποστέλλονται από το Northwell Health εμπεριέχουν μια ευμεγέθη ανακοίνωση σχετικά με τη δυνατότητα οικονομικής ενίσχυσης, καθώς και έναν αριθμό τηλεφώνου στον οποίο μπορούν να καλούν οι ασθενείς για να λάβουν πληροφορίες σχετικά με την FAP, καθώς και βοήθεια σε σχέση με τη διαδικασία υποβολής αίτησης. Οι καταστάσεις χρεώσεων θα περιλαμβάνουν επίσης τη διαδικτυακή διεύθυνση από όπου μπορούν να καταφορτωθούν αντίγραφα της FAP, καθώς και της PLS.

Το Northwell Health και οι εκπρόσωποί του δεν θα προχωρούν σε ECA πριν τη συμπλήρωση 120 ημερών από την ημέρα κατά την οποία το νοσοκομείο αποστέλλει στους ασθενείς την πρώτη κατάσταση χρέωσης μετά την ημερομηνία κατά την οποία έλαβαν εξιτήριο. Επίσης, οι ασθενείς θα ειδοποιούνται τουλάχιστον τριάντα (30) ημέρες προτού δρομολογηθεί οποιαδήποτε ECA. Το Northwell Health διατηρεί το δικαίωμα να προχωρά στις εν λόγω πράξεις κατά οποιουδήποτε προσώπου έχει αποδεχτεί την υποχρέωση αποπληρωμής ή επιβάλλεται να αποδεχτεί την υποχρέωση αποπληρωμής του λογαριασμού νοσηλείας ενός ασθενή. Η εν λόγω ειδοποίηση θα ενημερώνει τους ασθενείς σχετικά με τη δυνατότητα χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης, καθώς και για οποιαδήποτε ECA που μπορεί να κινήσει ή να επανεκκινήσει το Northwell Health σε περίπτωση που ένας ασθενής δεν έχει πληρώσει το ανεξόφλητο υπόλοιπο ή δεν έχει ξεκινήσει τη διαδικασία χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης. Επίσης, με την εν λόγω ειδοποίηση των 30 ημερών, θα παρέχεται στον ασθενή και ένα αντίγραφο της PLS.

## **I. Ρυθμιστικές απαιτήσεις.**

Το Northwell Health θα συμμορφώνεται με όλους τους ομοσπονδιακούς, πολιτειακούς και τοπικούς νόμους, κανόνες και κανονισμούς που ενδεχομένως ισχύουν σε σχέση με δραστηριότητες που διεξάγονται σύμφωνα με την παρούσα πολιτική.

**J. Γραφεία παροχής οικονομικών συμβουλών του δικτύου Northwell Health**

**Η Μονάδα Οικονομικής Ενίσχυσης του δικτύου Northwell Health που αναφέρεται πιο κάτω παρέχει συμβουλευτικές υπηρεσίες για τους εξής οργανισμούς:** *North Shore University Hospital, Long Island Jewish Medical Center, Cohen Children's Medical Center, The Zucker Hillside Hospital, Huntington Hospital, Lenox Hill Hospital, Manhattan Eye, Ear and Throat Hospital, Staten Island University Hospital, Long Island Jewish Valley Stream, Long Island Jewish Forest Hills, Glen Cove Hospital, Plainview Hospital, Southside Hospital και Syosset Hospital.*

Northwell Health  
Financial Assistance Unit (Μονάδα Οικονομικής Ενίσχυσης)  
35 Pinelawn Road  
Melville, NY 11747-9001  
Τηλ.: 1.800.995.5727

Ταχυδρομική διεύθυνση:  
Northwell Health  
Financial Assistance Unit (Μονάδα Οικονομικής Ενίσχυσης)  
PO Box 9001  
Melville, NY 11747-9001

Διαδικτυακή διεύθυνση: [www.northwell.edu/manage-your-care/financial-aid-programs/financial-assistance-program](http://www.northwell.edu/manage-your-care/financial-aid-programs/financial-assistance-program);

**Northern Westchester Hospital**

Patient Accounts Department (Τμήμα Λογαριασμών Νοσηλείας)  
400 East Main Street  
Mount Kisco, NY 10549-1096  
Τηλ.: 914.666.1512

Διαδικτυακή διεύθυνση: [www.nwhc.net/for-patients-and-visitors/financial-assistance](http://www.nwhc.net/for-patients-and-visitors/financial-assistance)

**Phelps Memorial Hospital Center**

Financial Counseling (Παροχή οικονομικών συμβουλών)  
701 North Broadway  
Sleepy Hollow, NY 10591-1096  
Τηλ.: 914.366.3133  
Email - [billing@pmhc.us](mailto:billing@pmhc.us)

Διαδικτυακή διεύθυνση: [www.phelpshospital.org/patient-visitor-info/billing/](http://www.phelpshospital.org/patient-visitor-info/billing/)

**Peconic Bay Medical Center**

Financial Assistance Coordinator (Συντονιστής οικονομικής ενίσχυσης)  
1300 Roanoke Avenue  
Riverhead, NY 11901  
Τηλ.: 631.548.6099

Διαδικτυακή διεύθυνση: [www.pbmchealth.org/medical-centers-and-services/peconic-bay-medical-center/billing/](http://www.pbmchealth.org/medical-centers-and-services/peconic-bay-medical-center/billing/)