



Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης - Απλά διατυπωμένη σύνοψη πολιτικής

Η Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης (Financial Assistance Policy, FAP) του δικτύου Northwell Health υπάρχει για να παρέχει στους ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης υπηρεσίες επείγουσας ή ιατρικά απαραίτητης περίθαλψης, οι οποίες παρέχονται από τα νοσοκομειακά ιδρύματα του δικτύου και άλλους στενά συνδεδεμένους οργανισμούς (όπως ορίζονται από τη φορολογική αρχή IRS) με μερική έκπτωση ή πλήρη απαλλαγή από τις χρεώσεις. Οι ασθενείς που επιδιώκουν τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης πρέπει να υποβάλουν αίτηση για το πρόγραμμα, το οποίο περιγράφεται συνοπτικά εδώ.

Υπηρεσίες που εμπίπτουν στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης - Γενικά, η FAP ισχύει για τις υπηρεσίες επείγουσας ή ιατρικά απαραίτητης περίθαλψης που παρέχονται και τιμολογούνται από τα νοσοκομεία του δικτύου Northwell Health και από στενά συνδεδεμένους οργανισμούς (όπως ορίζονται από τη φορολογική αρχή IRS).

Ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια για τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης - Γενικά, ασθενείς στους οποίους παρέχονται υπηρεσίες που εμπίπτουν στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης στην περιοχή υπηρεσιών του δικτύου Northwell Health, οι οποίοι υποβάλλουν μια πλήρη αίτηση για το πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης («Αίτηση») με τα σχετικά δικαιολογητικά και στοιχεία και αποφασιζείται ότι πληρούν τα κριτήρια για χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης από το Northwell Health.

Πώς υποβάλλεται η αίτηση - Η FAP και το σχετικό έντυπο Αίτησης μπορεί να αποκτηθεί/ να συμπληρωθεί/ να υποβληθεί ως εξής:

- Στο κεντρικό γραφείο υποδοχής ή στο γραφείο υποδοχής του τμήματος επειγόντων περιστατικών κάθε νοσοκομειακού ιδρύματος του δικτύου Northwell Health.
- Ζητήστε να σας αποσταλούν ταχυδρομικά τα σχετικά έγγραφα, καλώντας τη Μονάδα Οικονομικής Ενίσχυσης του Northwell Health στο 1.800.995.5727.
- Ζητήστε τα έγγραφα αποστέλλοντας το αίτημά σας μέσω ταχυδρομείου ή επισκεπτόμενος/η το αρμόδιο νοσοκομειακό ίδρυμα, βλ. σχετικό κατάλογο.
- Καταφορτώστε τα έγγραφα από τη διαδικτυακή τοποθεσία του δικτύου Northwell Health: www.northwell.edu/manage-your-care/financial-aid-programs.
- Ταχυδρομήστε τις συμπληρωμένες αιτήσεις (με όλα τα δικαιολογητικά και τα στοιχεία που καθορίζονται στις οδηγίες υποβολής) στο αρμόδιο τμήμα οικονομικής ενίσχυσης που λειτουργεί στο νοσοκομειακό ίδρυμα που παρέιχε τις υπηρεσίες, βλ. κατάλογο πιο κάτω.

Απόφαση για την ένταξη στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης - Γενικά, οι ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια για τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης μπορούν να τη λάβουν βάσει αναλογικής κλίμακας, όταν το οικογενειακό τους εισόδημα βρίσκεται στο/κάτω από το 500% του ετήσιου εισοδήματος που έχει θεσπιστεί ως όριο φτώχειας από τις ομοσπονδιακές οδηγίες (Federal Poverty Guidelines, FPG). Ένταξη στο πρόγραμμα οικονομικής ενίσχυσης σημαίνει ότι στους ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια θα παρέχεται μερική ή πλήρης κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης και ότι δεν θα τιμολογούνται με ποσά υψηλότερα των «Γενικά Τιμολογούμενων Ποσών» (Amounts Generally Billed, AGB) για τους ασφαλισμένους (AGB, όπως ορίζονται στο Άρθρο 501(r) του κώδικα φορολογικών εσόδων IRC από την αμερικανική φορολογική αρχή, δηλ. την Internal Revenue Service). Τα επίπεδα οικονομικής ενίσχυσης, αποκλειστικά με βάση το οικογενειακό εισόδημα και το όριο φτώχειας που θεσπίζεται από τις οδηγίες FPG είναι:

- Οικογενειακό εισόδημα από 0 έως 100% του ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις οδηγίες FPG
Πλήρης οικονομική ενίσχυση· 0 \$ ή μια ελάχιστη χρέωση, όπως ορίζεται από το Υπουργείο Υγείας της Πολιτείας της Νέας Υόρκης, τιμολογείται στους ασθενείς.
- Οικογενειακό εισόδημα από 101% έως 500% του ορίου φτώχειας σύμφωνα με τις οδηγίες FPG
Μερική οικονομική ενίσχυση· Το AGB είναι το μέγιστο ποσό που τιμολογείται στους ασθενείς.

Για να προσδιοριστεί εάν πληρούνται τα κριτήρια για τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης, μπορούν να ληφθούν υπόψη και άλλα συναφή κριτήρια πέραν του ορίου φτώχειας που θεσπίζουν οι οδηγίες FPG (βλ. Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης), βάσει των οποίων ενδέχεται να υπάρξουν εξαιρέσεις ως προς τα προηγούμενα. Τα τμήματα οικονομικής ενίσχυσης του δικτύου Northwell Health θα εξετάζουν τις υποβληθείσες αιτήσεις, εφόσον είναι πλήρεις, και θα προσδιορίζουν εάν πληρούνται τα κριτήρια χορήγησης οικονομικής ενίσχυσης σύμφωνα με την Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης.

Οι αιτούντες που υποβάλλουν ελλιπείς αιτήσεις για FAP θα ειδοποιούνται σχετικά και θα τους δίνεται η ευκαιρία να προσκομίσουν τα δικαιολογητικά και τα στοιχεία που λείπουν προκειμένου να αποφασιστεί εάν πληρούν τα κριτήρια για τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης.

Επίσης, το Northwell Health παρέχει μεταφράσεις της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης, του εντύπου Αίτησης για τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης και αυτής της απλά διατυπωμένης Σύνοψης της Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης σε άλλες γλώσσες, όπου η κύρια γλώσσα των κατοίκων σε μια κοινότητα που εξυπηρετείται από μια νοσοκομειακή μονάδα του δικτύου Northwell Health αντιπροσωπεύει το μικρότερο από τα ακόλουθα δύο μεγέθη, είτε το 5% είτε 1.000 άτομα από τον πληθυσμό που είναι πιθανό να νοσήσουν ή να εισαχθούν σε μια νοσοκομειακή μονάδα του δικτύου Northwell Health. Οι μεταφρασμένες εκδόσεις παρέχονται αυτοπροσώπως κατόπιν αιτήματος, από τις ακόλουθες διευθύνσεις, καθώς και από τη διαδικτυακή τοποθεσία του Northwell Health.

Για την παροχή βοήθειας ή την υποβολή ερωτήσεων, επισκεφθείτε αυτοπροσώπως: το κύριο γραφείο υποδοχής μιας νοσοκομειακής μονάδας του δικτύου Northwell Health ή το γραφείο υποδοχής στο τμήμα επειγόντων περιστατικών της εν λόγω μονάδας ή τα γραφεία που λειτουργούν εκτός νοσοκομειακών μονάδων στις πιο κάτω διευθύνσεις, από Δευτέρα έως Παρασκευή, 9 π.μ. - 5 μ.μ. Επίσης, μπορείτε να συνομιλήσετε με έναν οικονομικό σύμβουλο στον αριθμό 1-800-995-5727.

Η μονάδα οικονομικής ενίσχυσης του δικτύου Northwell Health παρέχει 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, Franklin Hospital, Forest Hills Hospital, Glen Cove Hospital, Plainview Hospital, Southside Hospital and 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.northshorelij.com/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

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
Διαδικτυακή διεύθυνση: 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/