

מרכז רפואי מיימונידס

קוד: FIN-028 (מתוקן)
תאריך: 4 במאי 2018
פרסום מקורי: 21 במרס 2005

נושא: מדיניות הסיוע הכספי

א. מדיניות

המרכז הרפואי מיימונידס (להלן "מיימונידס" או "בית החולים") שואף למתן שירותי בריאות ברמה גבוהה לכל מטופל הבא לאחת מהאתרים שלנו, ללא קשר ביכולתו של המטופל לשלם. מדיניות זו של סיוע כספי (להלן "מדיניות" או FAP) מחייבת את ההפעלה של תכנית הסיוע הכספי, אשר הודות לה מטופלים שאין להם ביטוח רפואי, ניצלו את תקרת הבטוח הרפואי שלהם ונחשבים זכאים לקבלת סיוע כספי בהתאם לתכנית זו, יכולים לקבל טיפול חירום וגם טיפולים אחרים, אשר להם הם זקוקים, ללא תשלום או תמורת תשלום מופחת.

ב. הגישה למידע

מיימונידס מפרסם ברבים את תכנית הסיוע הכספי שלו בהתאם למדיניות זו.

מיימונידס מאפשר לצפות ולעשות שימוש בטופס הבקשה לסיוע כספי וכן לעיין במדיניות ("סיכום בשפה פשוטה") בדף הייעודי לסיוע הכספי באינטרנט: <http://www.maimonidesmed.org/main/FinancialInformation.aspx>. עותק מודפס של מסמך זה ניתן לקבל לפי דרישה ללא תשלום בדואר או במקומות הציבוריים בבית החולים, ובכלל זה בחדר המיון, בתחנות קבלת החולים ובאתרי השירות למטופל.

מיימונידס מידע את המטופלים של בית החולים על מדיניות הסיוע הכספי על ידי מסירת העותק המודפס של FAP בשפה פשוטה במשך תהליך הקבלה והרישום של מטופלים, וכן על ידי הודעה על גבי כל דרישת תשלום בעבור שירותים שניתנו, שמסבה את תשומת לב המטופלים על האפשרות לבקש סיוע כספי בהתאם למדיניות. הודעה זו כוללת גם את מספר הטלפון של מחלקת הכספים של בית החולים ואת כתובת האתר באינטרנט, אשר בו מופיעים ומוכנים להורדה עותק של FAP, טופס הבקשה לסיוע כספי וסיכום בשפה פשוטה. כמו-כן, קיימת תצוגה ברורה ובולטת המודיעה למטופלים על המדיניות בשטחים הציבוריים של בית החולים, ובכלל זה בחדר המיון ובאתרי קבלת המטופלים. המטופלים יכולים להיודע על המדיניות של מיימונידס ע"י שלטים במספר שפות.

בנוסף, המדיניות, טופס הבקשה והסיכום בשפה פשוטה יתורגמו לשפות העיקריות השגורות בפי אוכלוסיות שידיעת האנגלית שלהן מוגבלת והנמנות על לקוחות בית החולים מדי שנה בשנה. השפות הללו כוללות את אלה שדוברות קבוצות אוכלוסייה המונות 1000 אנשים או 5% מכלל מקבלי השירות בבית החולים או הבאים במגע עמו מדי שנה. מיימונידס יידע גם את אנשי הקהילות המקבלות ממנו שירות, כי הוא מציע סיוע כספי בהתאם ל-FAP והיכן ניתן לקבל מידע נוסף על הסיוע הזה וכן את המסמכים הקשורים בו, וכל זאת בצורה הנגישה ומובנת לבני הקהילה (בין השאר על ידי תרגום לשפות הרלוונטיות).

קוד: FIN-028 (מתוקן)

תאריך: 4 במאי 2018

מטופלים השואלים שאלות ייחודיות לגבי הסיוע הכספי יקבלו את הסיכום בשפה פשוטה, יינתן להם מידע על אתר האינטנט של המרכז הרפואי מיימונידס, והם יופנו ליועץ פיננסי. בכל מקרה שמטופל/ת יעדיף/תעדיף את הגישה האלקטרונית על מסמכים המודפסים על גבי הנייר, מיימונידס יכול לספק את המסמכים או את המידע בצורה זו (דהיינו על גבי מסך מחשב, בדוא"ל או על ידי מתן הקישורית לאתר או URL של דף הבית, שבו המסמכים מתפרסמים ו/או שניתן לצפות בו במידע).

הסיוע הכספי

.III

א. זכאות

אנשים העומדים בתנאים שלהלן זכאים על פי המדיניות הזאת לקבל טיפול חינוך או בתשלום מופחת:

לגבי שירותים רפואיים חיוניים, שאינם טיפולי חירום, תושבים בעלי הכנסה נמוכה של חמשת הרבעים של העיר ניו-יורק (קינגס, ניו-יורק, קווינס, ריצ'מונד וברונקס) אשר אינם מבוטחים בביטוח רפואי או שניצלו את תקרת הביטוח הרפואי שלהם זכאים לסיוע כספי.

לגבי טיפולי חירום, תושבים בעלי הכנסה נמוכה של מדינת ניו-יורק, אשר אינם מבוטחים בביטוח רפואי או שניצלו את תקרת הביטוח הרפואי שלהם זכאים לסיוע כספי.

החיוב המרבי של מטופל הזכאי לסיוע כספי בהתאם למדיניות, אשר מקבל טיפול חירום או טיפול אחר החיוני מבחינה רפואית בבית החולים נקרא סכום החיוב הכללי (Amount - "AGB"). מיימונידס קובע את ה-AGB על פי הסך הכולל בהתאם לתעריף המקובל של הביטוח הרפואי MEDICAID (לטיפול באשפוז) והסך הכולל בהתאם לתעריף המקובל של MEDICARE (להתערבות ניתוחית ללא אשפוז, ביקור במרפאה, טיפול בחדר מיון, ייעוץ אמבולטורי בהתאם להפנייה ושירותי עזר). בהתאם לתכנית ההנחות כמוסבר בנספחים א' ו-ב', סכומי החיוב אחרי ההנחה המוענקת לזכאים על פי FAP זהים או פחותים מה-AGB. לאחר שנקבעה הזכאות בהתאם ל-FAB, הזכאי לא יחויב בסכום העולה על AGB בעבור טיפולי חירום או טיפולים רפואיים חיוניים.

קני המידה הכספיים לזכאות להנחות על פי FAP מתוארים להלן וכן בנספחים א' וב'. **מטופלים שההכנסה שלהם היא מתחת ל-300% של קו העוני המוגדר ברמה הפדרלית לכאורה זכאים לסיוע הכספי בהתאם ל-FAP, כמתואר בסעיף III ד' שלהלן.** תנאי נוסף לזכאות הוא שהמטופלים (לגבי מטופלים, שהם קטינים, ההורה/הורים או אפוטרופוסים החוקיים) יגישו את התיעוד הנדרש לאישור הסיוע הכספי יחד עם הבקשה וכי הם ישתפו פעולה באופן מלא עם הצוות העוזר להם בהליך.

במידה והמטופלים זכאים לסיוע במסגרת תכנית ביטוח בריאות הממומנת על ידי הציבור (כגון MEDICAID, CHILD HEALTH PLUS - CHP או תכנית סיוע טרום-לידה) חייבים המטופלים להשתמש בתכניות אלה ולהפעיל אותן לכיסוי ההוצאות ולא בתכנית הסיוע הכספי המוענקת על ידי מיימונידס. מטופלים המבקשים סיוע כספי (ולגבי מטופלים קטינים, ההורה/ים או האפוטרופוסים החוקיים שלהם) חייבים לספק מידע מלא ותיעוד נדרש כדי שניתן יהיה לקבוע את זכאותם לקבלת ביטוח רפואי על חשבון הציבור לבית החולים. כאשר המטופל/ת הגיש/ה

קוד: FIN-028 (מתוקן)

תאריך: 4 במאי 2018

בקשה לפי תכנית ביטוח בריאות ציבורית, הוא/היא יהיה/תהיה זכאית לסיוע כספי ממימונידס עד לתאריך שבו הוא/היא אמור/ה להיות מכוסה על ידי הביטוח הרפואי האחר, וכל עוד הוא/היא זכאית/לסיוע הכספי האחר.

סיוע כספי יכול להינתן על בסיס של כל מקרה לגופו גם למי שאינו עומד בקריטריונים לקבלת הסיוע הכספי, אך ההוצאות הרפואיות שלו גבוהות באופן חריג. במקרים אלה, תופנינה הבקשות לקבלת סיוע כספי למחלקת הכספים ברח' 48 מס' 983, ברוקלין, ניו-יורק 11219, טלפון 283-7790 (718).

מטופלים שיש להם קופת חולים או ביטוח בריאות פרטי, אינם תקפים לקבלת טיפול במרכז רפואי מיימונידס אינם זכאים לקבלת סיוע כספי, אלא אם כן המטופל כבר ניצל את תקרת הביטוח.

מטופלים לא יהיו זכאים לכל סיוע כספי אם מחלקת הכספים תגיע למסקנה, שמידע לא נכון סופק על ידי המטופל (או לגבי מטופלים קטינים על ידי ההורה/ים או האפוטרופוס/ים החוקיים שלהם) בהליך הגשת הבקשה.

ב. השירותים הכלולים

תכנית הסיוע הכספי של המרכז הרפואי מיימונידס מכסה טיפולי חירום ושירותי בריאות חיוניים אחרים הניתנים במרכז הרפואי מיימונידס. הקווים המנחים של MEDICARE משמשים לקביעה אם הטיפולים חיוניים מבחינה רפואית. שירותי עזר המוזמנים בקשר לביקורים רפואיים יחויבו לפי יחס אחוזי של הסולם הנע המתאים לאותו ביקור.

לא יכוסו על פי פוליסה זו המקרים המפורטים להלן:

- טיפולים שאינם חיוניים מבחינה רפואית (כגון טיפולים קוסמטיים);
- פריטים שאין בהם תועלת קלינית או אינם משפיעים מבחינה טיפולית (כגון חשבונות טלפון, טלוויזיה, תוספת מחיר לחדר אשפוז פרטי);
- שירותים שאת החשבונות בעבורם אינו מוציא בית החולים (כגון שירותי הרדמה ושירותים מקצועיים על ידי רופאים פרטיים או בעלי מקצוע עצמאיים, כמו אחיות פרטיות, שירות בית ושירותי הסעה), אלא אם כן ניתנים שירותים אלה על ידי יחידות הקשורות לבית החולים כמוגדר בהנחיות פדרליות; וגם
- תשלומים מקבילים ותשלומים בני ניכוי.

מטופלים הזכאים לשירותי חירום ואשפוז על פי זכאות MEDICAID בבית חולים מיימונידס זכאים לביקור בתר-ניתוחי אחד ללא תשלום ולכל שירות עזר קשור תוך 90 יום מהניתוח, ואינם חייבים למלא בקשה ולצרף את התיעוד כדי להיות משוחררים מתשלום בעבור ביקור זה.

מטופלים שהגיעו לחדר המיון, אך לא התקבלו לאשפוז זכאים לביקור מעקב אחד ללא תשלום והקשור במחלה הספציפית שהביאה אותם לבקר במיון, ואינם חייבים למלא בקשה ולצרף את התיעוד כדי להיות זכאים לביקור זה.

שירותי בריאות נפש אמבולטוריים מכוסים על פי FIN-29, "מדיניות הסיוע הכספי בעבור שירותי בריאות נפש אמבולטוריים" ולא על פי מדיניות זו. שירותי בריאות נפש באשפוז וכל שירותי העזר הקשורים בכך מכוסים על פי מדיניות זו.

קוד: FIN-028 (מתוקן)

תאריך: 4 במאי 2018

נספח ג' למדיניות זו מונה את נותני שירותי החירום או טיפולים רפואיים חיוניים אחרים בבית החולים המכוסים על ידי FAP וכן את אלה שאינם מכוסים ע"י FAP.

ג. הליכי בקשה כלליים

לקבלת סיוע במילוי הבקשה ל-FAP, לשם הגשת הבקשה לפי נוהל זה או לקבלת מידע נוסף על נוהל FAP, ניתן להתקשר למחלקת הכספים של בית החולים בטלפון 283-7790 (718) או בכתובת: 983,48 th Street, Brooklyn, NY 11219

לכל אדם המבקש סיוע כספי יוצמד יועץ פיננסי לסקירת התייעוד. היועץ יבצע את הפעולות הבאות:

1. ישוחח עם המטופל על החלופות השונות הזמינות לו (כגון תכניות ביטוח "ציבוריות", פריסת תשלומים, הנחות בתשלום, סולמות נעים, טיפולי חינום), הכל לפי המידע שקיבל.
2. בתנאים מסוימים, (א) ימלא בקשה ל-MEDICAID ויגיש אותה למחלקה המקומית של השירות הסוציאלי בשם המטופל או (ב) יפנה את המטופל למשרד המקומי המתאים של MEDICAID למילוי בקשה ל-CHP.
3. יעריך אם המטופל יכול להיות זכאי להנחות נוספות בתשלומים העשויות להיות זמינות דרך תוכניות או מענקים מיוחדים במסגרת המרכז הרפואי מיימונידס מלבד התכנית הכללית של סיוע כספי.
4. אם הדבר ישים, יינתן למטופל טופס בקשה לסיוע כספי למילוי. לפי דרישה, יסייע היועץ הפיננסי למטופלים להבין את המדיניות של הסיוע הכספי ויעזור למלא את הטפסים בשמם במהלך ריאיון פנים אל פנים.

טופסי בקשת הסיוע הכספי יתורגמו כאמור בסעיף II שלעיל. בנוסף, שירותי תרגום יהיו זמינים לכל המטופלים הזקוקים להם כדי לזכות בגישה לסיוע הכספי בבית החולים. הצוות יספק שירותי תרגום בהתאם ל-AD 120 "שירותי תרגום ומתורגמות".

בבקשה הממולאת ייכלל מידע למטופל, אשר לפיו, לאחר הגשת הבקשה עם התייעוד הנחוץ לקביעת זכאותו של המטופל על פי המדיניות, הוא יוכל להתעלם מכל החשבונות עד לקבלת ההחלטה של בית החולים בדבר הבקשה.

המטופלים רשאים לפנות בבקשת הסיוע הכספי לפחות 240 ימים מתאריך דרישת התשלום הראשונה לאחר השחרור. (למידע נוסף בדבר מועדי הבקשה ר' FIN 55 "מדיניות הגשת החשבון והגבייה"). בקשות לביטול הדרישות הללו ניתן להפנות לסגן המנהל הבכיר של מחלקת הכספים.

ד. קני המידה לזכאות לסיוע הכספי

1. הליכי קביעת הזכאות

קוד: FIN-028 (מתוקן)
תאריך: 4 במאי 2018

קביעת הזכאות תיעשה על ידי מחלקת הכספים. כמתואר בפרוטרוט בסעיף משנה 2 D III שלהלן, תיקבע הזכאות על פי המידע הבא:

- מקום מגורים;
- הכנסה שנתית לפני מס;
- רכוש נזיל;
- וגודל המשפחה.

המידע שסיפק המטופל בבקשתו לקבלת תכנית ביטוח במימון ציבורי ישמש כמקור לנתונים אלה. אם לא הוגשה בקשה כזאת או אם היא איננה זמינה, כי אז חייב המטופל לספק מידע זה הנחוץ לקביעת הזכאות לקבלת סיוע כספי. אם חסר מידע נדרש כלשהו, יודיעו למטופל טלפונית או בדוא"ל על כך, שמידע זה חסר.

2. מבחן ההכנסה והרכוש הנזיל

נספח א' למדיניות זו, "סולם נע לתכנית ההנחות בתשלומים בעבור אשפוז" מתאר את ההנחות הניתנות בעבור השירותים הכלולים במסגרת האשפוז. נספח ב', "סולם נע לתכנית ההנחות בתשלומים בעבור שירותים ניתוחיים אמבולטוריים, מרפאתיים, בחדר מיון ובמחלקת רפואה דחופה ושירותי עזר" מתאר את ההנחות הניתנות בעבור השירותים האמבולטוריים המכוסים במרפאות, חדרי מיון ובעבור שירותי עזר.

בכל נספח מתוארים שני מבחנים - מבחן ההכנסה ומבחן הרכוש הנזיל.

- **מבחן ההכנסה** מחושב על ידי השוואת "גודל המשפחה" של המטופל עם ההכנסה המשפחתית השנתית לפני מס.
- גודל המשפחה. אם המטופל הוא בגיר, גודל משפחתו יחושב על ידי הוספה של בן/בת הזוג (אם זה ישים ואם הוא/היא מתגוררת יחד עם המטופל/ת) ושל כל הנפשות התלויות במטופל/ת ובבן/בת הזוג. אם המטופל הוא קטין, גודל משפחתו יחושב על ידי הכללת המטופל, ההורה/ים או האפוטרופוס/ים החוקי/ים של הקטין שעמם מתגורר הקטין ושל כל הנפשות התלויות בהורה/ים או באפוטרופוס/ים החוקי/ים שעמם הקטין מתגורר (להוציא המטופל הקטין עצמו). אישה בהריון נחשבת כשני בני משפחה.
- הכנסה שנתית לפני מס. אם המטופל הוא בגיר, ההכנסה השנתית לפני מס של משפחתו הנה סך ההכנסה של המטופל ושל בן/בת הזוג (אם זה ישים ואם הוא/היא מתגוררת יחד עם המטופל/ת). אם המטופל הוא קטין, ההכנסה השנתית לפני מס של משפחתו הנה סך ההכנסה של ההורה/ים או האפוטרופוס/ים החוקי/ים של הקטין שעמם מתגורר הקטין. ההכנסה מחושבת על פי חישוב ההשתכרות בארבעת השבועות האחרונים הקודמים לקבלת הטיפול.
- ההכנסה השנתית לפני מס פירושה סך כל ההכנסה מהמקורות הבאים, על פי תיעוד הנדרש בבקשת FAP.

1. משכורת/שכר עבודה לפני ניכויים;
2. תשלומי הביטוח הסוציאלי;
3. דמי אבטלה ופיצוי לנפגעי עבודה;
4. גמלת יוצא צבא;

5. דמי מזונות/תמיכה בילד;
6. תמיכה כספית אחרת;
7. תשלומי קצבה;
8. מענקים שנתיים או מחברת ביטוח;
9. דיבידנדים וריביות;
10. הכנסה מהשכרה;
11. הכנסה נטו מעסק (עצמאיים/מאושר על ידי מקור בלתי תלוי);
12. הכנסות אחרות (דמי שביתה, מענק הכשרה מקצועית, תשלומים לבני משפחה של כוחות ביטחון, הכנסה מקרנות נאמנות או שותפויות ברכוש).

ההכנסה מהמקורות השונים תחושב על ידי חיבור הסכומים המתקבלים בפועל, ולא תורכב מסכומים המגיעים לאדם אך אינם משולמים לו/לה (כגון אם בן/בת הזוג אינם מעבירים את התמיכה בילד או אם תשלומי ביטוח או קצבה הם נושא שבמחלוקת).

- **הרכוש הנזיל של כל מטופל יחושב על פי סך הרכוש שברשות המטופל או ברשות בן/בת הזוג (בין אם רכוש זה רשום על שמו בנפרד או כרגוש משותף).**
אם המטופל הוא קטין, רכושה הנזיל של משפחתו יחושב על פי הערך הכולל של הרכוש המוחזק בידי ההורה/ים או האפוטרופוס/ים החוקי/ים של המטופל הקטין שעמם הוא מתגורר. סוגי הרכוש הנלקחים בחשבון כוללים מזומנים, חשבונות חיסכון, חשבונות עו"ש, תעודות פיקדון, שותפות בנדל"ן (פרט לדירת מגורים ראשונית) וסוגי רכוש אחרים (תעודות מלווה של ממשלת ארה"ב, ניירות ערך סחירים, מניות ואגרות חוב). מבחן הרכוש לא יכלול את דירת המגורים הראשונית של המטופל, נכסים השמורים בחשבונות פנסיה או גמלה דחויית מס או חשבונות חיסכון דומים לעת זקנה, למימון לימודים על-תיכוניים, או מכוניות הנמצאות בשימוש שוטף של המטופל או בני משפחתו הקרובים.
מטופל אשר ברשותו רכוש נזיל ששווי פי שניים מהרמה המזכה לקבלת MEDICAID ייחשב כבעלי "רכוש נזיל משמעותי". **אם יש למטופל רכוש נזיל משמעותי, שיעור הסיוע שהוא יהיה זכאי לקבל יהיה הקטן מבין השניים: שיעור ההנחה שהוא זכאי לה לפי מבחן ההכנסה או שיעור ההנחה על פי מבחן הרכוש הנזיל.** לדוגמה, אם המטופל זכאי להנחה של 50% לפי מבחן ההכנסה ולהנחה של 25% לפי מבחן הרכוש הנזיל, יילקח בחשבון שיעור ההנחה של 25%. אם המטופל זכאי לסיוע כספי על פי אחד המבחנים, מבחן ההכנסה או מבחן הרכוש, החיוב המרבי, שבו הוא יכול להיות מחויב יהיה 100% של שיעור תשלום MEDICARE או MEDICAID (לפי הגבוה מביניהם) או של סכום החיוב הכללי (AGB) (כמוסבר לעיל).

מבחן הרכוש הנזיל לאשפוז מחושב על ידי חלוקת סך שיעור התשלום על ידי MEDICAID בעבור השירותים שהמטופל קיבל ב"רכוש הנזיל" של המטופל.

מבחן הרכוש הנזיל לטיפול האמבולטורי מחושב על ידי חלוקת סך שיעור התשלום על ידי MEDICARE בעבור השירותים שהמטופל קיבל ב"רכוש הנזיל" של המטופל.

- **אם אין למטופל רכוש נזיל משמעותי, שיעור הסיוע שהוא זכאי לקבל יהיה שיעור ההנחה שהוא זכאי לה לפי מבחן ההכנסה.**
- התחשבות מיוחדת עשויה לחול במקרים מסוימים, הכול על פי המקרה לגופו, אם המטופל איבד לאחרונה את עבודתו או אם אין באפשרותו לשלם בעבור מחייתו (כלומר, שכר

קוד: FIN-028 (מתוקן)

תאריך: 4 במאי 2018

דירה, שירותים ומזון) אם המטופל נדרש לשלם מכיסו על פי השיעור כמפורט בנספח א' או ב'.

כל מקרה הראוי להתחשבות מיוחדת יופנה למנהל יחדת הייעוץ הפיננסי בטלפון 283-7796 (718). המטופל יכול להידרש להוכיח את הנסיבות המיוחדות הדורשות התחשבות חריגה על ידי תיעוד מתאים.

ה. הליך בדיקת הבקשות

תוך 30 יום מהגשת הבקשה הממולאת לסיוע כספי הכוללת את כל התיעוד הנדרש תודיע מחלקת השירותים הפיננסיים למטופל בכתב אם הבקשה לסיוע הכספי אושרה או נדחתה. אם הבקשה אושרה, יודיעו למטופל על שיעור ההנחה (למשל, 90% מהחוב המקובל), אשר לו הוא זכאי וייתן לו הסבר ממצה על הסכומים שהוא חייב לשלם. אם הבקשה נדחתה, ההודעה הכתובה תכלול פירוט כיצד ניתן לערער על ההחלטה ואיך ניתן להתקשר למשרד הבריאות. הודעות על דחיית הבקשה לסיוע כספי חייבות לכלול גם את הסיבה לדחייה. במקרים של קיום ריאיון פנים אל פנים, המטופלים יקבלו מיד את ההודעה על אישור הבקשה או דחייתה ועל שיעור ההנחה, שהם יקבלו במקרה של אישור. גם במקרים אלה תישלח למטופל הודעה בכתב.

בנוסף, אם הוכר המטופל כזכאי לסיוע כספי, מחלקת השירותים הפיננסיים תתעד את הזכאות בסעיף "הערות" של מערכת הרישום (AHS), והרישום יכלול את שיעור ההנחה לה זכאי המטופל לגבי א' שירותי אשפוז וב' שירותים אמבולטוריים, גם אם רק סוג אחד של שירותים (כגון אשפוז בלבד) רלוונטי לגבי הטיפול הנוכחי.

אישור הזכאות תקף למשך שנה אחת, ולאחר מכן מחויבת הערכה מחדש. שינויים עתידיים בסולם הנע כמפורט בנספח א' וב' יחולו לגבי כל המטופלים, הזכאים החדשים והקיימים.

ו. סידור פריסת תשלומים

על פי בקשה, מטופלים הזכאים לסיוע כספי יוכלו לקבל סידור לפריסת תשלומים ללא ריבית. התשלומים החדשיים לשיעורים לא יעלו על 10% מההכנסה החדשית ברוטו של המטופל בנוסף לרכושו האחר שמובא בחשבון בהתאם למבחן הרכוש שבית החולים מבצע. לא תחויב ריבית בגין היתרה לחיוב אף אם חל איחור בתשלום. במקרה של פיגור בתשלום לא ייכפה החזר מידי של יתרת החוב.

ז. ערעורים

למטופל שמורה זכות הערעור על החלטת הסיוע הכספי, וזאת לפי קני המידה הבאים:

- סופק מידע לא נכון;
- חלו שינויים במצבו הכספי של המטופל; או
- נסיבות מקלות.

קוד: FIN-028 (מתוקן)

תאריך: 4 במאי 2018

על הערר יחליט הסגן הבכיר של מחלקת כספים (שירותים פיננסיים). הערעור חייב להיעשות בכתב (או אישית לאחר תיאום פגישה) ויש להפנותו לסגן הבכיר של מחלקת כספים (שירותים פיננסיים) בכתובת:

983, 38th Street
ברוקלין, ניו-יורק 11219
טלפון: 7790-283 (718)

יש להגיש את הערר תוך 30 יום מההודעה על קביעת הזכאות. הסגן הבכיר של מחלקת כספים (שירותים פיננסיים) ישתדל להחליט בעניין הערר תוך 10 ימי עבודה מקבלת הערר (כלומר לאחר קבלת המכתב או קיום הריאיון האישי).

ח' מדיניות נפרדת של החיוב והגבייה

הפעולות שאותן יכול מיימונידס לנקוט במקרה של אי-תשלום מפורטות בנוהל המדיניות הנפרדת של חיוב וגבייה (FIN-55). המדיניות זמינה לצפייה בדף הייעודי לסיוע הכספי של מיימונידס (<http://www.maimonidesmed.org/main/FinancialInformation.aspx>).

עותק בכתב של מסמך זה ניתן לקבל לפי דרישה ללא תשלום בדואר או במקומות הציבוריים בבית החולים, ובכלל זה בחדר המיון, בתחנות קבלת החולים ובאתרי השרות למטופל.

ט' הזמינות של טיפול רפואי בחירום

לא תהיה הפליה בביצוע בדיקות מיון ובטיפול לייצוב המצב הרפואי בין הזכאים לסיוע הכספי לבין מטופלים אחרים. מיימונידס מעניק טיפול רפואי ללא הפליה במקרי חירום לכל אדם ללא קשר אם הוא זכאי לסיוע הרפואי על פי FAP. ר' מסמך FIN-034 EMTALA בדבר מדיניות ביצוע בדיקות סקר וייצוב המצב הרפואי.

י' הדרכה ומידע נוסף

כל אנשי הצוות הבאים במגע עם מטופלים ויש להם אחריות להוצאת חשבונות וגבייה יצוידו בעותק של מסמך זה ויתודרכו בקשר לנוהל המתאים ליישום מדיניות הסיוע הכספי. הצוות יקבל גם לעתים מזומנות מידע על הנחות נוספות או מקורות מימון נוספים העשויים להיות זמינים למטופלים דרך מענקים או תכניות הנפרדים מהתכנית הכללית של הסיוע הכספי. בכל שאלה הקשורה בתכנית זו מצד אנשי הצוות ניתן לפנות למנהל יחידת הייעוץ הפיננסי בטלפון 7796-283 (718).

עובדי המרכז הרפואי מיימונידס ובני משפחותיהם התלויים יטופלו על פי המדיניות התקפה במוסד (FIN-022).

קוד: FIN-028 (מתוקן)

תאריך: 4 במאי 2018

ה"א הערכת ההלימות עם החוק

מחלקת בקרת פנים תבחן את ההלימות עם חוק הסיוע הכספי ועם המדיניות לפחות פעם אחת בשנה. בתוצאות של ביקורת זו ישותפו הסמכ"ל הבכיר לחשבונות מטופלים, הסמנכ"ל הבכיר לכספים (שירותים פיננסיים), סגן הנשיא לעניינים משפטיים וקצין הביקורת.

IV. בקרה

הסמנכ"ל הבכיר לכספים (שירותים פיננסיים) יחד עם סמנכ"ל האחראי לרשת שירותי הבריאות האמבולטוריים ועם הסמנכ"ל הבכיר לחשבונות מטופלים יסקרו לעתים מזומנות את רשומות המטופלים ואת החשבונות כדי לבדוק אם הם תואמים לפרוטוקול הסיוע הכספי נושא מדיניות זו.

הסמנכ"ל הבכיר לכספים (שירותים פיננסיים) ומחלת חשבונות מטופלים יפנו למנהלי המחלקות המתאימים כדי לרענן עמם את פרוטוקול הסיוע הכספי בהתאם למדיניות זו במידה ויתקבלו בה שינויים או יידרשו תיקונים על ידי רשויות אסדרה.

קוד: FIN-028 (מתוקן)

תאריך: 4 במאי 2018

קנט ד. גיבס
נשיא ומנכ"ל

מפתח העניינים:
הפניות:

טיפול חמלה, תשלומים עצמיים, הסיוע הכספי
PHL 2807-k (9 ו-9א')

מכתב למנהל מה-15 בפברואר 2007
חוק הגנת זכויות החולה וטיפול בר השגה סעיף 9007 א'
(23 במרס 2010) (תוספת 501 (r) ל-IRC);

FIN-034 EMTALA - מדיניות בדיקות מיון וייצוב המצב הרפואי
FIN-29 (מתוקן) - מדיניות הסיוע הכספי בעבור שירותי בריאות נפש
אמבולטוריים

FIN-055 - מדיניות החיוב והגבייה

מכתב למנהל מה-15 בנובמבר 2013
דרישות נוספות מבתי חולים הפועלים על בסיס של צדקה; הערכות צרכי
הקהילה לבתי חולים הפועלים על בסיס של צדקה; דרישות על פי סעיף
4959 החזר בלו ומועדים לדרישת החזר; תקנה סופית מס' 79 להנחיה
הפדרלית 78954 (31 בדצמבר 2014)
26 C.F.R. 1,501(r)-1, 1,501(r)-4 - 1,501(r)-6

מחלקת
המקור:

מחלקה משפטית/שירותים פיננסיים

מרכז רפואי מיימונידס
2018 סולם נע לתכנית ההנחות בעבור שירותים באשפוז בהתבסס על תעריפי MEDICAID
נספח א'

מבחן א' - מבחן הכנסה

מבחן הרכוש - רמת מקורות מינימלית	תחום ההכנסות רמה VII		תחום ההכנסות רמה VI		תחום ההכנסות רמה V		תחום ההכנסות רמה IV		תחום ההכנסות רמה III		תחום ההכנסות רמה II		הקווים המנחים הפדרליים לגבי עוני רמה I	גודל המשפחה	
	כמות מעל														
\$30,300	כמות מעל	\$36,421	\$36,420	\$30,351	\$30,350	\$24,281	\$24,280	\$18,211	\$18,210	\$15,176	\$15,175	\$12,141	\$12,140	1	
\$44,400	"	\$49,381	\$49,380	\$41,151	\$41,150	\$32,921	\$32,920	\$24,691	\$24,690	\$20,576	\$20,575	\$16,461	\$16,460	2	
\$50,028	"	\$62,341	\$62,340	\$51,951	\$51,950	\$41,561	\$41,560	\$31,171	\$31,170	\$25,976	\$25,975	\$20,781	\$20,780	3	
\$56,550	"	\$75,301	\$75,300	\$62,751	\$62,750	\$50,201	\$50,200	\$37,651	\$37,650	\$31,376	\$31,375	\$25,101	\$25,100	4	
\$63,078	"	\$88,261	\$88,260	\$73,551	\$73,550	\$58,841	\$58,840	\$44,131	\$44,130	\$36,776	\$36,775	\$29,421	\$29,420	5	
\$69,600	"	\$101,221	\$101,220	\$84,351	\$84,350	\$67,481	\$67,480	\$50,611	\$50,610	\$42,176	\$42,175	\$33,741	\$33,740	6	
\$76,128	"	\$114,181	\$114,180	\$95,151	\$95,150	\$76,121	\$76,120	\$57,091	\$57,090	\$47,576	\$47,575	\$38,061	\$38,060	7	
\$82,650	"	\$127,141	\$127,140	\$105,951	\$105,950	\$84,761	\$84,760	\$63,571	\$63,570	\$52,976	\$52,975	\$42,381	\$42,380	8	
\$89,176	"	\$140,101	\$140,100	\$116,751	\$116,750	\$93,401	\$93,400	\$70,051	\$70,050	\$58,376	\$58,375	\$46,701	\$46,700	9	
\$95,700	"	\$153,061	\$153,060	\$127,551	\$127,550	\$102,041	\$102,040	\$76,531	\$76,530	\$63,776	\$63,775	\$51,021	\$51,020	10	
\$6,526	לא ישים		\$12,960		\$10,800		\$8,640		\$6,480		\$5,400		\$4,320	הוסף לכל אדם נוסף	
		0%		50%		60%		70%		80%		90%		שיעור ההנחה מבוסס על טבלת התעריפים לפי אבחנות - DRG של MEDICAID	
		מעל 300% FPL		עד 251% FPL 300%		עד 201% FPL 250%		עד 151% FPL 200%		עד 126% FPL 150%		עד 101% FPL 125%		עד 100% FPL	אחוז מעל FPL (קו העוני שנקבע פדרלית)

מבחן B - מבחן הרכוש המיל (תקף רק אם ברשות המטופל סך השווה לפי שניים (א2) של מקורות המזכים ל-MEDICAID)

0% עד 49%	50% עד 59%	60% עד 69%	70% עד 79%	80% עד 90%	מעל 90%	קבוצות חיוב APC (בעבור שירותים אמבולטוריים) של MEDICARE / סך המקורות המזילים
0%	60%	70%	80%	90%	100%	שיעור ההנחה
1,000\$	400\$	300\$	200\$	100\$	0\$	דוגמה: השיעור המלא לפי MEDICAID הוא 15,000\$
דוגמה: השיעור המלא לפי MEDICAID הוא $\frac{15,000}{30,000} = 50\%$ אחריות המטופל תהיה 85% מ-15,000\$ = 12,750\$						

המטופל יחויב במלוא התשלום לפי תעריפי MEDICAID אם הכנסתו עוברת 300% מקו העוני שנקבע ברמה פדרלית (FPL) או שהיחס בין סכום החיוב למקורותיו המזילים הוא 49% או פחות.

מרכז רפואי מיימוניס

2018 סולם נע של הנחות בחיוב בעבור ניתוחים אמבולטוריים, ביקורי מרפאה, ביקורים במחלקה לרפואה דחופה, טיפולים אמבולטוריים ושירותי עזר בהתבסס על תעריפי MEDICARE בעבור שירותים אמבולטוריים

נספח ב'

מבחן א' - מבחן הכנסה²

מבחן הרכוש - רמת מקורות מינימלית	תחום ההכנסות רמה VII		תחום ההכנסות רמה VI		תחום ההכנסות רמה V		תחום ההכנסות רמה IV		תחום ההכנסות רמה III		תחום ההכנסות רמה II		הקווים המנחים הפדרליים לגבי עוני רמה I	גודל המשפחה
	כמות מעל													
\$30,300		\$36,421	\$36,420	\$30,351	\$30,350	\$24,281	\$24,280	\$18,211	\$18,210	\$15,176	\$15,175	\$12,141	\$12,140	1
\$44,400	"	\$49,381	\$49,380	\$41,151	\$41,150	\$32,921	\$32,920	\$24,691	\$24,690	\$20,576	\$20,575	\$16,461	\$16,460	2
\$50,028	"	\$62,341	\$62,340	\$51,951	\$51,950	\$41,561	\$41,560	\$31,171	\$31,170	\$25,976	\$25,975	\$20,781	\$20,780	3
\$56,550	"	\$75,301	\$75,300	\$62,751	\$62,750	\$50,201	\$50,200	\$37,651	\$37,650	\$31,376	\$31,375	\$25,101	\$25,100	4
\$63,078	"	\$88,261	\$88,260	\$73,551	\$73,550	\$58,841	\$58,840	\$44,131	\$44,130	\$36,776	\$36,775	\$29,421	\$29,420	5
\$69,600	"	\$101,221	\$101,220	\$84,351	\$84,350	\$67,481	\$67,480	\$50,611	\$50,610	\$42,176	\$42,175	\$33,741	\$33,740	6
\$76,128	"	\$114,181	\$114,180	\$95,151	\$95,150	\$76,121	\$76,120	\$57,091	\$57,090	\$47,576	\$47,575	\$38,061	\$38,060	7
\$82,650	"	\$127,141	\$127,140	\$105,951	\$105,950	\$84,761	\$84,760	\$63,571	\$63,570	\$52,976	\$52,975	\$42,381	\$42,380	8
\$89,176	"	\$140,101	\$140,100	\$116,751	\$116,750	\$93,401	\$93,400	\$70,051	\$70,050	\$58,376	\$58,375	\$46,701	\$46,700	9
\$95,700	"	\$153,061	\$153,060	\$127,551	\$127,550	\$102,041	\$102,040	\$76,531	\$76,530	\$63,776	\$63,775	\$51,021	\$51,020	10
\$6,526	לא ישים		\$12,960		\$10,800		\$8,640		\$6,480		\$5,400		\$4,320	לכל אדם נוסף הוסף
	0%		50%		60%		70%		80%		90%		100%	סך ההנחה בהתבסס על תעריפי החיוב לשירותים אמבולטוריים (APC) MEDICARE)
	מעל 300% FPL		עד 251% FPL 300%		עד 201% FPL 250%		עד 151% FPL 200%		עד 126% FPL 150%		עד 101% FPL 125%		FPL 100%	אחזקת מעל FPL (קו העוני שנקבע פדרלית)

מבחן ב' - מבחן הרכוש הנייל (תקף רק אם ברשות המטופל סך השווה לפי שניים (x2) של מקורות המזכים ל-MEDICAID)

0% עד 49%	50% עד 59%	60% עד 69%	70% עד 79%	80% עד 90%	מעל 90%	קבוצות חיוב APC (בעבור שירותים אמבולטוריים) של MEDICARE / סך המקורות הניילים
0%	60%	70%	80%	90%	100%	שיעור ההנחה

קוד: **FIN-28**

תאריך: **2018**

1,000\$	400\$	300\$	200\$	100\$	0\$	דוגמה: טיפול/ניתוח אמבולטורי 1,000 \$ לפי APC
						שיעור APC 1,000
						33% = זכאות המטופל: 0% הנחה, אחריות המטופל היא שיעור מלא לפי APC של MEDICARE
						מקורות מימון: 30,000

המטופל יחויב במלוא התשלום לפי תעריפי MEDICARE בעבור שירותים אמבולטוריים (APC) אם הכנסתו עוברת 300% מקו העוני שנקבע ברמה פדרלית (FPL) או שיחס של סכום החיוב למקורות הנזילים שלו הוא 49% או פחות.