

# Политика оказания финансовой помощи

## Цель:

Fairview Health Services и HealthEast (совместно именуемые «Fairview») на протяжении многих лет предоставляют качественное медицинское обслуживание пациентам независимо от их платежеспособности. Fairview понимает, что не все пациенты имеют возможность полностью или частично оплатить стоимость необходимого медицинского обслуживания, поскольку оно не покрывается их медицинской страховкой или расходы на медицинское обслуживание превышают их финансовые возможности. Для предоставления нуждающимся соответствующей благотворительной или иной финансовой помощи в Fairview разработан процесс оценки соответствия пациента критериям для получения благотворительной помощи.

**Изложение политики:** Цель Fairview — оздоровление общества. В настоящей политике рассматриваются различные компоненты политики оказания финансовой помощи Fairview.

## Определения:

### Медицинская необходимость

Необходимое с точки зрения медицины обслуживание — это обслуживание, которое, по мнению аккредитованного Fairview лечащего врача/клинициста и согласно стандартам оказания медицинской помощи, является целесообразным:

- для профилактики манифестации или ухудшения заболевания, состояния или инвалидности;
- для постановки диагноза;
- для предоставления паллиативного, терапевтического или восстановительного лечения физических, поведенческих и/или ментальных состояний здоровья; и/или
- для помощи в достижении или поддержании функциональной возможности выполнения повседневной деятельности с учетом как функциональной возможности конкретного человека, так и функциональных возможностей, свойственных лицам того же возраста.
- необходимые с медицинской точки зрения услуги включают оказываемые в стационаре и амбулаторно услуги, предписанные в разделе XIX Федерального закона о социальном обеспечении, а также любое стационарное или амбулаторное лечение, охватываемое разделом XVIII Федерального закона о социальном обеспечении и считающееся обоснованным с медицинской точки зрения согласно этому разделу. Кроме того, для финансовой помощи подходит медицинское обслуживание в лечебно-профилактическом учреждении, оказываемое партнерством или обществом с ограниченной ответственностью, в котором больница является участником или выгодополучателем. Услуги должны предоставляться в соответствии с национальными медицинскими стандартами, в целом принятыми на момент оказания услуг. Объем, продолжительность и количество каждой из услуг должны быть достаточными для разумного достижения ее цели.
- В необходимые с медицинской точки зрения услуги не включаются экспериментальные вмешательства или косметические процедуры.
- Прочие условия в поддержку медицинской обоснованности конкретных медицинских процедур включают:
  - высококачественные научные свидетельства того, что здоровье пациентов с конкретным состоянием улучшается в результате запрашиваемой терапии;
  - тип улучшения является клинически значимым; и/или
  - менее дорогостоящие альтернативные способы лечения и введения препаратов были рассмотрены и признаны несостоятельными.

### Экспериментальные вмешательства

Экспериментальные вмешательства и способы лечения, а также вмешательства, в целом не признанные безопасными и эффективными экспертами в соответствующей области диагностирования, профилактики

или лечения рассматриваемого состояния здоровья. При определении экспериментального характера вмешательства релевантные факторы включают, среди прочего:

- доступность вмешательства только в рамках клинического исследования;
- наличие статей в рецензируемых научных журналах, которые призывают к дальнейшим исследованиям вмешательства в отношении рассматриваемого состояния здоровья; или
- проведение вмешательства на другом участке тела, другим способом и/или в отношении другого состояния здоровья, чем в целом принято экспертами в соответствующей сфере (в Fairview, городах-близнецах (Миннеаполис и Сент-Пол), штате Миннесота, США и т. д.).

### **Непосильное финансовое бремя**

Ситуация, когда оказание услуги освобожденной от налогообложения организацией Fairview связано со значительными расходами, а процент потенциальных пациентов, нуждающихся в услуге, является таковым, что организация не может предоставить эту услугу без соответствующей компенсации всем находящимся в такой же ситуации пациентам и сохранять при этом финансовую ответственность.

### **Семья**

В целях настоящей политики под семьей понимается:

- Супружеская пара и находящиеся на ее иждивении родственники, согласно определению в руководстве IRS.
- Отдельное лицо и находящиеся на его/ее иждивении родственники, согласно определению в руководстве IRS.
- Не находящееся в браке лицо, не имеющее иждивенцев.

В случае совместного ведения хозяйства несколькими семьями уровень бедности определяется для каждой семьи отдельно.

### **Предоставление медицинского обслуживания**

Fairview предоставляет услуги по проведению медицинских осмотров и стабилизации для экстренных медицинских состояний независимо от платежеспособности. (См. политики EMTALA HealthEast или Fairview).

Fairview оказывает неэкстренные услуги, которые, по мнению аккредитованного Fairview врача, обоснованы с медицинской точки зрения. Перед предоставлением неэкстренных услуг Fairview вправе потребовать заключения договоренностей об оплате. Договоренности об оплате могут включать в себя наличный или безналичный платеж, страховку принимаемого Fairview типа, скидку для незастрахованных пациентов и, если применимо, финансовую помощь (скидку или бесплатное обслуживание), утвержденную Fairview. Финансовая помощь может не распространяться на отдельные виды услуг. В неэкстренных ситуациях Fairview оставляет за собой право рассматривать отдельные истории болезни или запросы на оказание тех или иных услуг с целью определения оптимального с медицинской и этической точки зрения способа лечения.

### **Скидка для незастрахованных пациентов (больницы Fairview)**

Для пациентов больниц, получающих лечение без страховки, согласно определениям в договорах, заключенных Fairview и HealthEast с генеральной прокуратурой и действующих с июня 2017 г. по июнь 2022 г. (совместно именуемых «Договоры»), действует скидка («скидка для незастрахованных пациентов»).

- I. Соответствие требованиям для получения скидки:
  - A. Незастрахованные пациенты выявляются в процессе предварительной регистрации, регистрации или приема, либо на других этапах процесса учета и расчетов. Незастрахованные пациенты, включая, среди прочих, всех незастрахованных пациентов с семейным доходом в 125 000 долл. США или ниже, получающие необходимое с медицинской точки зрения лечение, вправе получить скидку для незастрахованных пациентов, эквивалентную ставке по контракту с частным плательщиком с наиболее высоким доходом.
  - B. Исключения:
    1. Скидка для незастрахованных пациентов не распространяется на лиц, не являющихся резидентами штатов Миннесота или Висконсин на момент оказания услуги.
    2. Скидка для незастрахованных пациентов не распространяется на лиц, получающих косметические, факультативные, экспериментальные или необоснованные с медицинской точки зрения услуги.

3. Скидка для незастрахованных пациентов действует только в отношении услуг, оказываемых в больницах или на базе больниц, а также услуг, оказываемых отдельными нанятыми больницами поставщиками. Скидка для незастрахованных пациентов не распространяется на лиц, получающих отдельные клинические услуги, услуги от сторонних поставщиков, услуги от организаций Fairview, не входящих в объем соглашения с генеральной прокуратурой, и прочие небольничные услуги.

## II. Скидка по выставленным счетам:

Уровень скидки устанавливается в начале каждого года вице-президентом по управлению доходами. Скидка базируется на средней ставке возмещения, предоставленного частному плателъщику Fairview с самым высоким доходом за больничные услуги. Решения, выходящие за рамки установленных инструкций, должны приниматься после утверждения местным руководителем финансовой службы, вице-президентом по управлению доходами и вице-президентом по циклу получения доходов или назначенными ими должностными лицами по результатам тщательной оценки предполагаемых обстоятельств в каждом конкретном случае.

### **Финансовая помощь**

В дополнение к скидке для незастрахованных пациентов Fairview предлагает финансовую помощь по отдельным услугам в форме медицинского обслуживания со скидкой для лиц, соответствующих квалификационным критериям. Для финансовой помощи подходит экстренное медицинское обслуживание и неэкстренные услуги, запрашиваемые аккредитованным Fairview врачом и признанные необходимыми с медицинской точки зрения, а также медицинское обслуживание в лечебно-профилактическом учреждении, оказываемое партнерством или обществом с ограниченной ответственностью, в котором больница является участником или выгодополучателем.

Независимые сторонние организации, выполняющие экстренное или прочее необходимое с медицинской точки зрения обслуживание в лечебно-профилактическом учреждении, перечислены в приложении к настоящей Политике оказания финансовой помощи. В приложении также указывается, входит ли предоставляемое этими организациями медицинское обслуживание в объем настоящей Политики оказания финансовой помощи.

Fairview оставляет за собой право оценивать заявки на получение финансовой помощи в отношении неэкстренных услуг с целью изучения альтернативных способов лечения или мест оказания услуг, а также отклонять заявки, которые могут создать прецедент, результатом которого станет непосильное финансовое бремя для организации.

Ожидается, что пациенты, получающие медицинское обслуживание в Fairview, будут оплачивать расходы на такое обслуживание в зависимости от платежеспособности. Финансовая помощь Fairview не заменяет корпоративную, государственную или приобретенную индивидуально страховку. Для получения финансовой помощи пациенты должны:

- Иметь доступ к опциям государственного или частного страхования, которыми они могут воспользоваться, включая предоставление Fairview всей информации, необходимой для участия в программе государственного страхования.
- Соответствовать требованиям, предъявляемым к заявкам на получение финансовой помощи, включая требования к необходимой документации.

### **Соответствие требованиям для получения финансовой помощи**

В основе соответствия требованиям для получения финансовой помощи со стороны Fairview лежат семейный доход и активы. К форме заявки на получение финансовой помощи должна прилагаться форма верификации семейного дохода и активов. Допустимая верификация дохода и активов включает следующее для всех взрослых членов семьи: зарплатные квитанции за два последних периода, выписки по социальным пособиям, пособиям по безработице, инвалидности или пособиям на содержание супруга/ребенка, выписки по банковским и брокерским счетам (денежным средствам или ценным бумагам), а также налоговая декларация за последний год. Самозанятые заявители должны представить декларацию о доходах. В отсутствие дохода принимается декларация о нулевом доходе.

Инструкции по определению дохода подлежат редактированию в связи с обновлениями Федерального руководства по определению уровня бедности, публикуемых Центрами по обслуживанию Medicare и Medicaid. В Fairview используются следующие инструкции по определению дохода для соответствия требованиям для получения финансовой помощи:

<b>Семейный доход как % согласно Федеральному руководству по определению уровня бедности</b>	<b>% Скидки от общих расходов (на балансе после вычета скидки для незастрахованных пациентов)</b>
0–200 %	100 %
201–300 %	50 %

В Fairview используются следующие инструкции по определению активов для соответствия требованиям для получения финансовой помощи: Если общие активы семьи на банковских счетах или в виде ценных бумаг превышают 15 000 долл. США, такая семья считается не соответствующей требованиям для получения финансовой помощи. Кроме того, семья считается не соответствующей требованиям для получения финансовой помощи, если ее общие активы, включая пенсионные накопления, превышают 500 000 долл. США.

Fairview не использует программное обеспечение для определения предположительного соответствия требованиям с целью одобрения или отклонения заявок пациентов на получение финансовой помощи. Для пациентов, признанных в данный момент соответствующими требованиям для получения услуг Medical Assistance или Minnesota Care (совместно именуемых «МА»), финансовая помощь может быть оказана в рамках любого баланса, принятого до даты вступления в силу договоренностей с МА.

#### **Обработка заявок на получение финансовой помощи**

- Fairview проконсультирует пациентов и их семьи по финансовым вопросам, чтобы помочь выявить оптимальные опции для выполнения финансовых обязательств. Пациентам в затруднительном финансовом положении будет предложено заполнить заявку на получение финансовой помощи.
- Для получения финансовой помощи необходимо заполнить заявку на получение финансовой помощи и предоставить необходимую документацию о семейном доходе и активах (см. ниже). Заявку на получение финансовой помощи можно получить бесплатно, позвонив в отдел обслуживания клиентов HealthEast по телефону 651-232-1100, отдел обслуживания клиентов Fairview по телефону 612-672-6724 или отдел обслуживания клиентов Fairview Range по телефону 218-362-6624. По этим номерам также можно обратиться за помощью в заполнении заявки.

Пациент, ранее не сталкивавшийся с невозможностью оплаты счетов, может позвонить в отдел обслуживания клиентов HealthEast, отдел обслуживания клиентов Fairview или отдел обслуживания клиентов Fairview Range после получения счета, либо финансовый консультант может сам связаться с пациентом. Представители отдела обслуживания клиентов направят пациента к нужному персоналу для подачи заявки на участие в какой-либо из подходящих программ государственной помощи, а также проведут оценку соответствия пациента требованиям на получение финансовой помощи. Кандидатам на получение финансовой помощи будет выслана форма заявки.

- Заполненные заявки необходимо направить координаторам программ благотворительной помощи (Charity Care).
- В случае возврата незаполненной заявки Fairview сотрудники звонят ответственной стороне и/или направляют ей письмо с объяснением необходимых требований.
- Fairview письменно сообщает о своем решении в течение 30 календарных дней с момента получения заполненной заявки на предоставление финансовой помощи. Уведомление включает в себя информацию об уровне сокращения расходов в соответствии с платежеспособностью пациента. В случае отказа указывается причина и предоставляются инструкции, следуя которым пациент может подать заявку на повторное рассмотрение. Решение о квалификации для получения финансовой помощи действует (применимо при условии соблюдения всех прочих требований настоящей политики) в течение 6 месяцев без необходимости подачи повторной заявки.

- Пациент вправе потребовать пересмотра решения о соответствии требованиям для получения финансовой помощи Fairview путем предоставления в письменном виде дополнительной информации, например верификации дохода или пояснения уважительных причин, указанному должностному лицу в течение 30 дней с момента уведомления об отказе. В случае повторного решения о несоответствии требованиям для получения финансовой помощи ответственной стороне направляется письменное уведомление. В процессе пересмотра коллекторские процедуры в отношении счетов будут приостановлены.
- Скидки в рамках программы финансовой помощи применяются к балансу утвержденных счетов после применения скидки для незастрахованных пациентов, если пациент имеет право на такую скидку согласно условиям Договора. После принятия решения о соответствии требованиям для получения финансовой помощи с лица, имеющего право на получение такой помощи, не будут взыскиваться средства, превышающие принятую сумму к оплате (AGB) для лиц со страховкой на оказание экстренной медицинской помощи или необходимого с медицинской точки зрения обслуживания. AGB рассчитывается для каждой больницы с помощью метода ретроспективного анализа для компенсаций, полученных со всех коммерческих счетов и счетов Medicare за предыдущий фискальный год. Информационный листок с указанием принятой Fairview к оплате суммы в процентном отношении можно получить бесплатно, позвонив в отдел обслуживания клиентов HealthEast по телефону 651-232-1100, отдел обслуживания клиентов Fairview по телефону 612-672-6724 или отдел обслуживания клиентов Fairview Range по телефону 218-362-6624.

Ответственность за оставшийся после применения связанной с финансовой помощью скидки баланс возлагается на пациента. В случае неуплаты баланса в течение установленного периода времени в отношении счета проводятся стандартные коллекторские процедуры, описанные в Политике Fairview по выставлению счетов и взысканию, с которой можно ознакомиться по ссылке [www.Healtheast.org](http://www.Healtheast.org) или [www.Fairview.org](http://www.Fairview.org). Fairview не одобряет насильственные или незаконные коллекторские методы и не позволяет своим агентам прибегать к ним.

#### **Публикация о доступности финансовой помощи**

Fairview обязуется донести до общественности информацию о политике оказания финансовой помощи с использованием различных каналов, в том числе публикации политики оказания финансовой помощи, формы заявки на получение финансовой помощи, а также написанного простым и понятным языком краткого описания политики оказания финансовой помощи на веб-сайтах HealthEast или Fairview ([www.Healtheast.org](http://www.Healtheast.org) или [www.Fairview.org](http://www.Fairview.org)), создания электронных (с согласия пациента) или печатных материалов и их распространения среди пациентов в общественных местах в больницах, а также по почте или электронной почте (с согласия пациента), демонстрации привлекающих внимание роликов в отделениях скорой помощи и приемных отделениях, а также на платежных документах пациентов. Fairview обязуется информировать и уведомить членов обслуживаемого Fairview сообщества о политике оказания финансовой помощи при помощи веб-сайта, новостной рассылки, а также распространения брошюр о финансовой помощи среди членов сообщества в клиниках Fairview.

#### **Переклассификация благотворительной помощи / финансовой помощи**

Fairview вправе принять решение не взыскивать платеж со счета пациента на основании его неплатежеспособности, установленной с использованием стандартных коллекторских процедур. Если решение о невзыскании платежа основывается на затруднительном финансовом положении пациента, такие балансы переклассифицируются Fairview как финансовая помощь или благотворительная помощь, при условии утверждения Системным директором по циклу получения доходов или назначенным им должностным лицом.

#### **Расходы, превышающие государственное возмещение**

Некомпенсированные расходы по результатам программ Medicare, Medicaid и программ помощи малоимущим на уровне штата / локальном уровне включаются как расходы на развитие сообщества из-за значительной разницы между фактическими расходами и возмещением.

## Программа благотворительной помощи

- В приложении А содержится дополнительная информация о квалификации для участия в программе благотворительной помощи.
- В приложении В содержится дополнительная информация о фальсификации информации.
- В приложении С содержится дополнительная информация о сотрудничестве и использовании для страховки.
- В приложении D содержится дополнительная информация об исключениях из программы благотворительной помощи.
- В приложении Е содержится дополнительная информация о прочих скидках.
- В приложении F содержится дополнительная информация о выставлении счетов и взыскании.

# Политика оказания финансовой помощи

## Приложение А

### Соответствие критериям для участия в программе благотворительной помощи

- Программа благотворительной помощи распространяется только на экстренные и необходимые с медицинской точки зрения услуги. Fairview оставляет за собой право принимать решение о том, соответствуют ли услуги определению «необходимых с медицинской точки зрения» и подходят ли они для программы благотворительной помощи в каждом конкретном случае.
- Для участия в программе благотворительной помощи пациент должен соответствовать следующим критериям по доходу и активам:
  1. Уровень дохода: Совокупный годовой семейный доход пациента должен составлять 300 % от федерального уровня бедности (FPL) или ниже.

#### Предельные значения дохода в зависимости от размера семьи

Размер семьи	Годовой валовый доход (200 % FPL)	Годовой валовый доход (300 % FPL)
1	24 980 долл. США	37 470 долл. США
2	33 820 долл. США	50 730 долл. США
3	42 660 долл. США	63 990 долл. США
4	51 500 долл. США	77 250 долл. США
5	60 340 долл. США	90 510 долл. США

2. В Fairview используются следующие инструкции по определению активов для соответствия требованиям для получения финансовой помощи: Если общие активы семьи на банковских счетах или в виде ценных бумаг превышают 15 000 долл. США, такая семья считается не соответствующей требованиям для получения финансовой помощи. Кроме того, семья считается не соответствующей требованиям для получения финансовой помощи, если ее общие активы, включая пенсионные накопления, превышают 500 000 долл. США.

3. Более подробно о документации, требуемой для верификации дохода и активов, см. ниже в разделе «Процесс подачи заявки».
- Расчет дохода:
    - Для взрослых под термином «совокупный годовой доход» в заявке на участие в программе благотворительной помощи понимается сумма годового валового дохода заявителя и его/ее супруга из всех источников. Если заявитель является несовершеннолетним, под термином «совокупный годовой доход» понимается общий доход родителя (-ей) и/или официального опекуна заявителя. Цифра «совокупного годового дохода», используемая в заявке на участие в программе благотворительной помощи, относится к документально подтвержденному доходу за 12 месяцев. Для расчета текущего годового дохода потребуется верификация дохода минимум за последние 2 месяца. Если верификация дохода за последние 2 месяца недоступна, пациент может предоставить наиболее актуальную документально подтвержденную информацию о совокупном годовом доходе. Благотворительная помощь не предоставляется, если пациент получает от сторонней организации финансовую помощь в связи с обслуживанием, предоставляемым Fairview, в объеме, достаточном для покрытия требований по просроченным платежам, поскольку ожидается, что такие средства будут использованы пациентом для погашения задолженности перед Fairview. Подающий заявку на участие в программе благотворительной помощи пациент обязуется предоставить информацию о количестве членов своей семьи для определения размера, дохода и активов домохозяйства следующим образом:
      - Взрослые: При расчете количества людей в домохозяйстве взрослого пациента Fairview учитывает заявителя, его/ее супруга, а также всех иждивенцев.
      - Несовершеннолетние: При расчете количества людей в домохозяйстве несовершеннолетнего пациента Fairview учитывает заявителя, отца/опекуна заявителя, мать/опекуна заявителя, а также всех иждивенцев отца, матери или несовершеннолетнего лица.
      - Родители, проживающие совместно со взрослым ребенком, не учитываются при расчете размера домохозяйства или дохода такого ребенка, за исключением случаев подтверждения опекуна официальными документами.

# Политика оказания финансовой помощи

## Приложение В

### Фальсификация информации

- Фальсификация информации:
  - Фальсификация информации о доходе или отказ от сотрудничества с Fairview в процессе подачи заявки ведет к отказу по заявке на участие в программе благотворительной помощи. В случае, если Fairview становится известно о предоставлении заявителем недостоверной информации после оказания заявителю благотворительной помощи, Fairview вправе по собственному усмотрению отозвать выделенные в рамках программы благотворительной помощи средства.



# Политика оказания финансовой помощи

## Приложение С

### Сотрудничество в рамках программы благотворительной помощи и использование для страховки

Программа благотворительной помощи не замещает собой персональную ответственность, а потому лица, рассчитывающие на получение финансовой помощи по программе, должны сотрудничать с Fairview в процессе определения их соответствия требованиям и частично оплачивать стоимость услуг в зависимости от индивидуальных возможностей. Fairview призывает лиц, имеющих финансовую возможность, к приобретению медицинской страховки для обеспечения постоянного доступа к профилактическому здравоохранению и защиты личных активов. Все пациенты проходят медосмотр, и для подтверждения готовности к сотрудничеству (в случае соответствия критериям) от них может потребоваться подача через MNsure заявки на участие в программах Medicaid, MinnesotaCare, Qualified Health Plan или иной допустимой программе медицинского обслуживания согласно Закону о доступном медицинском обслуживании (ACA).

- Если пациент потенциально соответствует требованиям для получения стороннего финансирования и не сотрудничает по уважительным причинам, находящимся за пределами его контроля, от пациента потребуется предоставить пояснительное письмо. Такое письмо оценивается руководством Fairview.
- Пациент считается не соответствующим требованиям для участия в программе благотворительной помощи или любой иной программе финансовой помощи Fairview, если у него есть сторонний плательщик, и он не предоставил информацию о таком плательщике Fairview в указанный срок, что привело к отказу со стороны Fairview.
- В целом, если пациент отказывается от страховки, предоставляемой работодателем, при наличии таковой, он/она не вправе участвовать в программе благотворительной помощи. Он/она должен через MNsure подать заявку на участие в программах Medical Assistance, MinnesotaCare или Qualified Health Plan.
- Если пациент отказывается от выставления счета страховой компании за конкретную процедуру или по конкретной дате оказания услуги, такая услуга не будет входить в программу благотворительной помощи.

# Политика оказания финансовой помощи

## Приложение D

### Исключения из программы благотворительной помощи:

В программы благотворительной помощи Fairview и прочие планы благотворительной помощи не входит следующее:

- Пациенты, не соответствующие критериям в процессе рассмотрения заявки на участие в программе благотворительной помощи, могут получить отказ по такой заявке.
- Если по счету пациента ожидается решение со стороны страховой компании, ему/ей может быть отказано в участии в программе благотворительной помощи, если он/она отказывается от сотрудничества в плане предъявления требований или взыскания с потенциальных третьих лиц.
- Настоящая политика не распространяется на услуги от прочих поставщиков Fairview и поставщиков, не связанных с Fairview.
- Услуги, оказываемые в экспресс-клиниках Fairview.
- Расходы, связанные с транспортировкой, или личные расходы на жизнь.
- Скидка в рамках программы благотворительной помощи не распространяется на платежи, связанные с трансплантатом, возникающие в течение одного года после трансплантации для перенесших трансплантацию пациентов. Все рекомендации по регулировке в отношении данных платежей должны осуществляться с использованием процесса финансового исключения.
- Программа благотворительной помощи не действует для лиц, не являющихся гражданами США, или граждан США, проживающих за пределами США; сюда включаются пациенты, имеющие визу, и иностранные студенты. Сюда не включаются проживающие в США лица без документов и непостоянные резиденты.
- Автономные клиники Fairview не участвуют в программе в отношении медицинской помощи, относящейся к другому штату. Поэтому пациенты с платежами автономной клиники, участвующие в программе Medicaid за пределами штата, не могут участвовать в программе благотворительной помощи.
- Услуги, не покрываемые большинством страховых компаний, за исключением случаев, когда такие услуги входят в стандарт медицинского обслуживания.
- Поскольку бизнес имеет розничный характер, настоящая политика не распространяется на Fairview Home Medical Equipment и Fairview Orthotics & Prosthetics.
- В Fairview Homecare и Fairview Pharmacy разработаны собственные политики участия в программах благотворительной помощи, а потому они не входят в объем настоящей политики.
- Аффилированные Fairview организации, являющиеся отдельными компаниями и не подчиняющиеся требованиям настоящей политики, например, среди прочего, амбулаторный центр хирургии Fairview Maple Grove, центр хирургии Crosstown и Greenview Alzheimer's.
- Действие программы не распространяется на профессиональные услуги, оказываемые в не относящихся к Fairview организациях.

# Политика оказания финансовой помощи

## Приложение Е

### Программа благотворительной помощи. Прочие скидки.

- Финансовые исключения
  - Назначенное руководство Fairview должно произвести оценку всех исключений для определения платежеспособности пациента. Только исключительные случаи, относящиеся к пациентам без финансовых ресурсов, обрабатываются и включаются в отчет как благотворительная помощь. Все остальные случаи обрабатываются и включаются в отчет как административные корректировки, а не как благотворительная помощь или безнадежные долги, согласно определениям в федеральных руководствах и руководствах уровня штата. Заявитель, превышающий установленный уровень FPL и имеющий общую непогашенную медицинскую задолженность свыше валового семейного дохода за последний год, вправе подать заявку на участие в программе благотворительной помощи с использованием процесса финансового исключения.
- Senior Partners:
  - Fairview Senior Partners — это партнерство между Fairview и Senior Community Services. Fairview согласилась на отказ от совместного страхования и удержаний в больницах и клиниках. Члены данной программы понимают, что несут ответственность за все услуги, не покрываемые Medicare, например принимаемые дома лекарства. Координатор программы благотворительной помощи выполнит корректировку счетов. Суммы, полученные от Medicare, будут скорректированы относительно программы благотворительной помощи.
  - Заявки на участие
    - Все заявки отправляются и обрабатываются Senior Community Services или удаленными офисами этой организации. Для получения формы заявки или дополнительной информации пациенты могут обратиться по телефону 952-767-0665 или посетить сайт [www.seniorcommunity.org](http://www.seniorcommunity.org) для городской агломерации или [www.aeo.org/senior-services](http://www.aeo.org/senior-services) для Range.
  - Критерии соответствия
    - Пациент должен участвовать в частях А и В программы Medicare и не участвовать в какой-либо заменяющей программе.
    - У пациента не должно быть дополнительной страховки Medicare.
- Программа благотворительной помощи Retro / Программа благотворительной помощи для нуждающихся
  - Если пациент в данный момент участвует в программах MA или MinnesotaCare и все предыдущие даты получения услуг не покрываются MA/MinnesotaCare, любой счет, полученный до даты утверждения MA, может входить в программу благотворительной помощи.
- Скидка для незастрахованных пациентов
  - В дополнение к программам, доступным в рамках политики финансовой помощи, не имеющие страховки резиденты штатов Миннесота и Висконсин вправе рассчитывать на скидку для незастрахованных пациентов на больничные услуги перед подачей заявки на получение скидки по программе благотворительной помощи. Эта скидка базируется на соглашении о коллекторских стандартах, заключенном с генеральной прокуратурой, и не входит в программу благотворительной помощи.

# Политика оказания финансовой помощи

## Приложение F

### Выставление счетов и взыскание

- В Fairview разработана отдельная политика выставления счетов и взыскания, с которой можно ознакомиться на веб-сайте [www.Healtheast.org](http://www.Healtheast.org) или [www.Fairview.org](http://www.Fairview.org) или позвонив в отдел обслуживания клиентов Fairview по телефону 612-672-6724 или 888-702-4073, отдел обслуживания клиентов HealthEast по телефону 651-232-1100 или 1-866-770-6411 или отдел обслуживания клиентов Fairview Range по телефону 218-362-6624 или 877-390-6624. В эту политику входит более подробная информация о:
  - Процессе выставления счетов: Fairview выставляет платежные документы в установленные сроки и предоставляет минимум 120 дней с даты счета за первый визит перед тем, как инициировать чрезвычайные меры по взысканию задолженности.
  - Урегулировании счетов: Fairview предоставляет минимум 240 дней для урегулирования по всем открытым счетам с использованием различных опций, например выявления возможной помощи по страховке или программам медицинской помощи, договоренностей об оплате, программ благотворительной помощи или прочих средств.
  - Мерах взыскания: В случае неуплаты Fairview вправе передать счета для взыскания в коллекторские агентства и/или занимающиеся взысканием задолженностей юридические фирмы. Fairview обязуется уведомить пациента не менее, чем за 30 дней до инициации чрезвычайных мер по взысканию задолженности.

### Список поставщиков

В Fairview имеется список всех групп поставщиков, предоставляющих экстренные и необходимые с медицинской точки зрения услуги пациентам в лечебно-профилактических учреждениях Fairview. В этом списке указывается, какие поставщики подпадают и не подпадают под действие политики оказания финансовой помощи Fairview (см. ссылку ниже). <https://www.fairview.org/search/doctors> или [https://www.healtheast.org/images/stories/billing/covered\\_providers.pdf](https://www.healtheast.org/images/stories/billing/covered_providers.pdf)

### Принятие политики организациями:

Настоящая политика принята в медицинском центре Fairview Grand Itasca.  
Настоящая политика принята в медицинском центре Fairview Lakes.  
Настоящая политика принята в медицинском центре Fairview Northland.  
Настоящая политика принята в медицинском центре Fairview Range.  
Настоящая политика принята в больнице Fairview Ridges.  
Настоящая политика принята в больнице Fairview Southdale.  
Настоящая политика принята в медицинском центре университета штата Миннесота, Fairview.  
Настоящая политика принята в больнице HealthEast St. John's.  
Настоящая политика принята в больнице HealthEast St. Joseph's.  
Настоящая политика принята в больнице HealthEast Woodwinds.  
Настоящая политика принята в больнице HealthEast Bethesda.  
Настоящая политика принята в клиниках HealthEast и прочих освобожденных от налогообложения организациях.  
Настоящая политика принята в медицинской группе Fairview.

### Владелец политики:

Вице-президент по циклу получения доходов

### Утверждено:

Советом директоров Fairview

### Дата (-ы):

Дата вступления в силу: 18.02.2007, утверждено Советом

Замены — в разделе местной медико-социальной помощи совет утвердил финансовые договоренности по оказанным пациенту услугам, 16.12.2004

[Набор текста]

**Дата пересмотра:** 01.02.2015; 01.12.2015; 29.12.2015; 29.01.2016, 24.07.2017

**Дата оценки:** Оценка и повторное утверждение Советом Fairview: 16.04.2015, 17.06.2016, 17.08.2017

**Дата реализации пересмотра:** 01.06.2015, 17.06.2016, 01.11.2017