



Первая редакция 10/ 2019  
Последняя редакция  
05/ 2023  
Утверждён  
Вступил в силу 05/ 2023  
Последняя редакция  
05/ 2023

Автор: Natalia Martinez- Kohler  
Область действия: Бухгалтерия и  
цикл получения доходов

## Финансовая поддержка

### I. Сфера действия:

Эта политика применяется ко всем пациентам, которые могут соответствовать критериям на получение финансовой поддержки при оплате получаемых услуг в больнице Wellfound Behavioral Health Hospital (далее – WBHH).

### II. Политика:

Эта политика WBHH, которая обеспечивает всем пациентам, без дискриминации, доступ к необходимым по медицинским показаниям услугам больницы (включая неотложную помощь), вне зависимости от возможности пациентов оплатить услуги. WBHH стремится обслуживать всех пациентов, нуждающихся в помощи, в том числе тех, кто не имеет медицинского страхования, и кто не может полностью или частично оплатить необходимые по медицинским показаниям услуги больницы.

Миссия WBHH состоит в предоставлении высококачественной и гуманной помощи для коррекции поведенческого здоровья пациентов. Организация WBHH стремится относиться ко всем пациентам с состраданием. Эта политика соответствует миссии и приоритетам WBHH, всем применимым законам и нормативным актам, предоставляет инструкции для принятия объективных решений о соответствии критериям для получения благотворительной помощи или финансовой поддержки. Она учитывает возможность ответственной за оплату стороны оплачивать необходимые по медицинским показаниям услуги больницы.

Финансовая поддержка предоставляется всем правомочным лицам (пациентам) на равных условиях, независимо от их расы, цвета кожи, пола, религии, возраста, национального происхождения, статуса ветерана, семейного положения, сексуальной ориентации, иммиграционного статуса или другого статуса, защищённого законом.

### III. Определения:

**Действия по взысканию долга** — любые требования внести оплату или передача финансово ответственной стороне счетов или информации, которая не содержит чётких указаний на

**Правомочное лицо (т. е. неплатежеспособное лицо)** — пациент или его гаранты (т. е. финансово ответственная сторона), которые соответствуют критериям (имеют право) на получение финансовой поддержки в соответствии с доходом на каждого члена семьи, приведённым к федеральному прожиточному минимуму, и при отсутствии покрытия какой-либо третьей стороной. Точнее, правомочным лицом считается пациент, который исчерпал покрытие всеми третьими сторонами, включая Medicare и Medicaid, и чей доход не превышает 200% федерального прожиточного минимума на каждого члена семьи, или по иным причинам не позволяет оплатить медицинские услуги или сумму франшизы или сострахования, требуемую для внесения оплаты третьей стороной. Инструкции по процедуре WBHH для определения пациентов, которые могут иметь право на получение финансовой поддержки, см. в Разделе V.

**Чрезвычайные меры по взысканию долгов** — любые из указанных ниже действий, направленные на получение оплаты по счёту за медицинские услуги больницы:

- Продажа долгового обязательства третьему лицу, если этому не препятствует прямо предусмотренный запрет в федеральном законе о налогах;
- Отдельные действия, которые требуют юридического или судебного разбирательства, указанные в федеральном законе о налогах; и
- Предоставление негативной информации о физическом лице в бюро кредитных историй.

Чрезвычайные меры по взысканию долгов не включают арест доходов должника от судебного решения или компенсации, причитающихся физическому лицу (или его представителю) в результате телесных повреждений, в связи с которыми WBHH оказывал медицинскую помощь, и который WBHH имеет право требовать в соответствии с законодательством штата.

**Семья**, согласно кодексу WAC 246-453-010 (18), — группа из 2-х или более лиц, связанных по рождению, браку или усыновлению, которые живут вместе. Все связанные таким образом лица считаются членами одной семьи.

**Таблица градации доходов, приведённых к федеральному прожиточному минимуму** (Federal Poverty Guidelines) — ежегодно публикуемый и обновляемый Департаментом здравоохранения и социального обеспечения США в федеральном регистре документ, который используется для определения правомочности семей для получения различных субсидий и финансовой поддержки.

**Окончательное определение статуса спонсорства** — проверка покрытия или спонсорства третьей стороной, или его отсутствия, что подтверждается либо получением оплаты от третьей стороны-спонсора, либо получением отказа в оплате от предполагаемого стороннего спонсора, а также проверка правомочности финансово ответственной стороны на получение финансовой поддержки после завершения всех апелляций, на которые может иметь право финансово ответственная сторона, и по которым есть достаточная вероятность получения спонсорства от третьей стороны в полном или частичном объёме.

**Финансовая поддержка (т. е. благотворительная помощь)** — предоставляемые в больнице необходимые по медицинским показаниям услуги неплатежеспособному лицу, когда покрытие третьей стороной, если оно имелось, исчерпано до такой степени, что лицо не может оплатить лечение или сумму франшизы или сострахования, требуемую для оплаты третьей стороной, согласно постановлению департамента. При общении с пациентом или финансово ответственной стороной, вместо фразы «благотворительная помощь» может использоваться фраза «финансовая поддержка». В рамках этой политики и при выставлении счетов оба варианта эквивалентны.

**Финансово ответственная сторона (ФОС)** — физическое лицо, включая пациентов, которое несет ответственность за оплату всех больничных расходов, которые не покрываются третьей стороной или спонсором.

**Доход** — общая сумма, получаемая физическим лицом до вычета налогов, поступающая от зарплат и выплат, социальных пособий, выплат по социальному страхованию, выплат бастующим, выплат по

Начальное определение статуса спонсорства означает:

- Представление, ожидающее проверки, о том что услуги, предоставляемые больницей, могут или не могут быть покрыты страхованием или спонсорством от третьих лиц; или
- Представление о финансово ответственной стороне, ожидающее проверки, что он/ она может соответствовать критериям для назначения правомочным лицом для получения финансовой поддержки.

Необходимая по медицинским показаниям помощь больницы ( т. е. надлежащие услуги, предоставляемые в больнице)

означает медицинские услуги, которые рационально необходимы для диагностики, исправления, лечения, облегчения или предотвращения ухудшения состояний, которые угрожают жизни или вызывают страдания или боль, или приводят к болезни или слабости, или угрожают вызвать или усугубить инвалидность, или вызывают физическое отклонение или нарушение функций, и нет другого столь же эффективного более консервативного или существенно менее дорогостоящего способа лечения, доступного или подходящего для лица, нуждающегося в медицинском обслуживании. «Курс лечения» может включать только наблюдение или, при соответствующем решении, отсутствие лечения.

**Предположительная правомочность** означает уверенность в том, что финансово ответственная сторона является Правомочным лицом, в соответствии с жизненными обстоятельствами или информацией, полученной из других источников, а не от самой финансово ответственной стороны. Это может быть информация от сторонних поставщиков или публично доступная информация. Личные обстоятельства, которые могут быть основанием для предположительной правомочности, включают:

- ФОС ( финансово ответственная сторона) получает оплачиваемые государством рецепты;
- ФОС — бездомный;
- ФОС участвует в программе Women, Infants and Children ( WIC) ;
- ФОС имеет право получать талоны на питание;
- ФОС имеет право получать субсидированные школьные обеды;
- ФОС имеет право получать помощь другим по государственным или местным программам, например, Medicaid spend-down;
- ФОС живет в субсидированном жилье или жилье для малоимущих; и
- пациент умер, и о его имуществе ничего не известно.

**Покрытие третьей стороной или спонсорство** означает обязательство страховой компании, поставщика медицинских услуг, организации здравоохранения, коллективного плана здравоохранения, государственной программы, программы медицинской поддержки племён или средства совместного медицинского обслуживания согласно закону 26 U.S.C. о внутренних доходах, разд. 5000A, платить за лечение покрываемых пациентов и услуг. Покрытие третьими лицами может включать в себя выплаты по урегулированиям, решениям суда или вознаграждениям, фактически полученные в связи с халатными действиями других лиц, которые привели к медицинскому состоянию, по которому пациент получил медицинские услуги больницы. Возможность доходов от таких урегулирований, решений или вознаграждений не должна задерживать рассмотрение больницей правомочности лица для получения финансовой поддержки.

**Сторонний спонсор** означает физическое лицо или организацию, которые обеспечивают стороннее покрытие услуг физическому лицу.

## IV. Уведомление о предоставлении финансовой поддержки

### A. Публикация уведомления о предоставлении финансовой поддержки в WBHN

1. WBHN будет публиковать и размещать на видных местах в больнице уведомление о предоставлении финансовой поддержки.
2. Уведомление о предоставлении финансовой поддержки будет опубликовано на всех языках, которые использует более 10% населения в зоне обслуживания WBHN.
3. WBHN будет информировать общественность, пациентов и ФОС о предоставлении финансовой поддержки, размещая это уведомление в общественных местах WBHN, включая зоны приёма и регистрации пациентов, отделения неотложной помощи, при их наличии, и финансовые и бухгалтерские отделы, которые могут посещать пациенты и ФОС.

### B. Публикация уведомления о предоставлении финансовой поддержки на веб- сайте WBHN

1. На веб- сайте WBHN будут опубликованы:
  - a. Актуальная версия политики финансовой поддержки WBHN,
  - b. Краткое изложение политики финансовой поддержки WBHN простыми словами; и
  - c. Заявление на получение финансовой поддержки WBHN
2. Краткое изложение политики финансовой поддержки и заявление на получение финансовой поддержки WBHN будут опубликованы на всех языках, которые использует более 10% населения в зоне обслуживания WBHN.

### C. Другие уведомления для ФОС и услуги переводчика

1. WBHN будет предоставлять краткое изложение простыми словами и объяснять политику финансовой поддержки ФОС, когда WBHN будет запрашивать информацию у ФОС о возможности покрытия третьей стороной или спонсорства.
2. WBHN будет предоставлять переводчика лицам, не владеющим или ограниченно владеющим английским языком (включая ФОС с нарушениями слуха), или другим ФОС, которые не могут прочитать или понять краткое изложение простыми словами и пояснения.

### D. Платёжные документы и другое письменное общение

1. Все платёжные документы WBHN и другие письменные сообщения по поводу выставления счетов или взыскания долга по счёту WBHN будут содержать следующее утверждение, на видном месте на первой странице на английском, и втором, наиболее распространённом языке в зоне обслуживания WBHN:

«Вы можете иметь право на бесплатное медицинское обслуживание или скидку при оплате счёта за услуги больницы вне зависимости от того, есть ли у вас страховка. Обратитесь в отдел финансовой поддержки [www.wellfound.org](http://www.wellfound.org) и 253- 301- 5477.»

## V. Определение права на получение финансовой поддержки

### A. Начальное определение статуса спонсорства

1. WBHN проведёт начальное определение статуса спонсорства во время или до поступления пациента (если поступление запланировано), или как можно скорее после начала предоставления услуг пациенту (если ФОС не может предоставить необходимую информацию)

во время поступления пациента). Начальное определение статуса спонсорства будет основано на:

- i. информации, предоставляемой ФОС, о возможности покрытия услуг больницы третьей стороной; и
  - ii. информации, которая указывает на возможность соответствия ФОС критериям для признания Правомочным лицом, включая информацию о Предположительной правомочности.
2. Для определения начального статуса спонсорства WBHH будет использовать информацию, которую ФОС сообщит устно. WBHH может потребовать у ФОС подписать заявление о точности предоставленной информации для начального определения статуса спонсорства.
  3. **Если ФОС помогает WBHH при начальном определении статуса спонсорства, и WBHH устанавливает факты на основе информации, предоставленной ФОС,** о том что ФОС может быть Правомочным лицом, WBHH не будет осуществлять действий по взысканию долгов с ФОС, пока не будет окончательно установлена правомочность получения финансовой поддержки, при условии, что ФОС сотрудничает с WBHH в достаточной мере для окончательного определения статуса спонсорства. WBHH не будет требовать от ФОС внесения депозита, если в процессе начального определения статуса спонсорства установлена потенциальная правомочность.
  4. В этом разделе нет ограничений, которые не позволяли бы WBHH передавать платежные документы или информацию ФОС, если в них явно указано, что они предназначены исключительно в информационных целях, чтобы сообщить ФОС о его/ её потенциальной финансовой ответственности за оплату медицинских услуг больницы.
  5. WBHH будет требовать оплату у любых потенциально ответственных сторонних спонсоров, которые будут выявлены во время ожидания начального или окончательного определения статуса спонсорства. Вся оставшаяся ответственность пациента, включая суммы франшизы и сострахования, будет рассматриваться для получения финансовой поддержки в рамках этой политики. Ожидание дохода от урегулирования, судебного решения или вознаграждения, причитающихся пациенту, не препятствует WBHH для рассмотрения его в качестве Правомочного лица на получение финансовой поддержки.

#### **В. Заявление на получение финансовой поддержки**

1. Если это не вызывает чрезмерных затруднений у ФОС, все ФОС, которые хотят пройти рассмотрение для получения финансовой поддержки, должны заполнить Заявление на получение финансовой поддержки (ЗПФП) (см. Приложение А). Если заполнение ЗПФП вызывает чрезмерные затруднения у ФОС из-за физического, умственного, интеллектуального или сенсорного отклонения или языкового барьера, или если WBHH установила предположительную правомочность ФОС, то WBHH по необходимости упростит процесс подачи ЗПФП.
2. Необоснованное отклонение ФОС от процедуры заполнения ЗПФП является достаточным поводом для начала действий по взысканию долга в отношении ФОС или пациента.
3. Право на получение Medicaid не более чем за 90 дней до даты получения услуг в больнице приравнивается к подаче ЗПФП, и может использоваться для предоставления ФОС финансовой поддержки в размере 100% кроме суммы, вычитаемой из налогов (spend-down). Доказательством правомочности считается запись в системе Epic о наличии у пациента страхового покрытия Medicaid в течение соответствующего периода времени.

#### **С. Подтверждение суммы доходов**

1. ФОС необходимо предоставить хотя бы 1 документ для подтверждения дохода семьи. Любой из указанных ниже типов документов может быть принят в качестве подтверждения дохода от определённого источника:

- ii. Корешки чеков заработной платы;
  - iii. Самая последняя налоговая декларация за прошедший календарный год;
  - iv. Подтверждение или отказ Medicaid или государственной медицинской помощи;
  - v. Подтверждение или отказ в правомочности получения пособия по безработице; или
  - vi. Письменные заявления от работодателей или социальных агентств.
2. Если ФОС не может предоставить перечисленные выше документы, WBHN будет полагаться на письменные заявления ФОС с подписями для принятия окончательного решения о соответствии критериям.

**D. Критерии для получения финансовой поддержки**

Для необходимых по медицинским показаниям услуг, WBHN рассматривает получение финансовой поддержки пациентами согласно данной политике ( когда покрытие третьей стороной, при его наличии, было израсходовано) в соответствии с критериями, перечисленными и указанными в таблице ниже:

1. Для ФОС, чей годовой доход семьи не превышает 300% федерального прожиточного минимума ( ФПМ) во время предоставления необходимых по медицинским показаниям услуг больницы, ФОС получает финансовую поддержку в размере 100%
2. Для ФОС, чей годовой доход семьи более 300% но не превышает 350% ФПМ во время получения необходимых по медицинским показаниям услуг больницы, ФОС получает скидку в размере 75% от общей суммы доли ответственности пациента при оплате услуг больницы, но сумма может быть обоснованно уменьшена с учётом указанных ниже активов.
3. Для ФОС, чей годовой доход семьи более 350% но не превышает 400% ФПМ во время получения необходимых по медицинским показаниям услуг больницы, ФОС получает скидку в размере 70% от общей суммы доли ответственности пациента при оплате услуг больницы, но сумма может быть обоснованно уменьшена с учётом указанных ниже активов.
- 4.

Доход в % от ФПМ, не более		
300%	350%	400%
Финансовая Поддержка,%		
100%	75%	70%
Доля оплаты пациентом,%		
0%	25%	30%

WBHN будет рассматривать доход семьи ФОС на время подачи заявления на получение финансовой поддержки, если заявление подано в течение 2 лет со времени получения медицинских услуг в больнице, ФОС добросовестно прилагаала усилия по оплате медицинских услуг и является Правомочным лицом на момент подачи заявления, даже если ФОС не была Правомочным лицом во время получения медицинских услуг в больнице.

**E. Определение пациентов, которые имеют право на покрытие третьей стороной**

1. Следующие процедуры применяются для определения ФОС, которые могут иметь право на покрытие медицинских расходов по программам медицинской поддержки штата Вашингтон ( например, Apple Health) или Washington Health Benefit Exchange:

- i. В ходе обработки ЗПФП и установления соответствия критериям для получения финансовой поддержки, WBHH исследует, соответствует ли ФОС критериям для покрытия расходов по программам медицинской поддержки согласно закону 74.09 RCW или через Washington Health Benefit Exchange.
- ii. Если информация в заявлении на получение благотворительной помощи и финансовой поддержки указывает на то, что ФОС может иметь право на покрытие расходов по программам медицинской помощи согласно RCW 74.09, WBHH помогает ФОС подать заявление на покрытие расходов. В соответствии с потребностями, пациент может получить помощь на всех этапах, ответы на вопросы, необходимые формы, контактную информацию представителя агентства и (или) ссылки на необходимую информацию.
  - a. В ходе помощи для подачи заявления, WBHH учитывает любые физические, умственные, интеллектуальные и сенсорные нарушения и языковые барьеры, которые могут препятствовать ФОС в выполнении требований процедуры подачи заявления, и не требует от ФОС выполнения процедур, которые будут представлять чрезмерные затруднения.
- iii. Если ФОС не прилагает разумных усилий для сотрудничества с WBHH в процессе подачи заявления на покрытие согласно закону 74.09 RCW, WBHH не обязана предоставлять финансовую поддержку этому пациенту.
- iv. Если ФОС очевидно не соответствует критериям для покрытия медицинских расходов согласно закону 74.09 RCW или была признана не соответствующей требованиям для покрытия в течение предыдущих 12 месяцев, WBHH не будет требовать от ФОС подачи заявления на это покрытие.

#### **F. Сотрудничество с ФОС**

1. Если пациент или ФОС имеет покрытие расходов от третьей стороны на услуги того же типа, что предлагает WBHH, а покрытие этой третьей стороной услуг WBHH отсутствует, но пациент хочет получать лечение в WBHH, то он будет правомочным для получения финансовой поддержки в размере финансовой ответственности пациента.
2. Если WBHH установит, что потенциально доступно покрытие третьей стороной в форме социального или личного спонсорства (например, покрытие COBRA), и что пациент не получает помощь Medicare или Medicaid, пациент или ФОС предоставит WBHH информацию, необходимую для определения ежемесячной дополнительной помощи, и будет сотрудничать с персоналом WBHH для установления соответствия критериям дополнительной помощи от WBHH, то она может быть предоставлена в течение ограниченного времени для поддержания непрерывности покрытия страховкой. WBHH будет оказывать активную поддержку пациенту или ФОС в подаче заявления на получение публичной или личной спонсорской помощи, на которую может иметь право пациент или ФОС.

#### **G. Окончательное определение статуса спонсорства**

1. WBHH уведомит все ФОС, которые подали заявления на получение финансовой поддержки, о своём окончательном решении по статусу спонсорства в течение 14 календарных дней со дня получения ЗПФП и необходимых подтверждений дохода.
2. Если решение по ЗПФП будет положительным, уведомление будет содержать решение о сумме, за которую будет нести ответственность ФОС, если сумма не нулевая.
3. Если решение по ЗПФП будет отрицательным, ФОС получит уведомление об отказе, с указанием причины отказа. ЗПФП может быть отклонено из-за предоставления неполной информации или отсутствия подписи, или если в соответствии с предоставленной информацией доход заявителя превышает установленный относительно ФПМ. ФОС может обжаловать решение в соответствии с указанными ниже требованиями.

#### **H. Апелляции**

1. Если по ЗПФП получено отрицательное решение, ФОС получит уведомление о процедуре обжалования отказа. ФОС может обжаловать отказ в предоставлении финансовой поддержки, предоставив информацию, которая исправляет ошибки в исходном ЗПФП, или дополнительные документы, или запросить пересмотр отказа или определённого факта в

2. Все апелляционные заявления будут рассмотрены и одобрены или отклонены финансовым директором или исполнительным директором WBHH.
3. Если в результате апелляции решение подтверждает предыдущий отказ в предоставлении финансовой поддержки на том основании, что доход семьи ФОС превышает 500% ФПМ на каждого члена семьи, WBHH в письменной форме уведомит ФОС и Департамент здравоохранения штата Вашингтон (Department of Health, DOH) о решении и его основании. WBHH предоставит DOH копии документов, на основании которых было принято решение.

#### **I. Возмещения**

1. Если ФОС оплачивает частично или полностью расходы, связанные с необходимыми по медицинским показаниям услугами больницы, и в последствии установлено, что ФОС соответствует критериям для получения финансовой поддержки, то все платежи за услуги сверх подлежащей оплате ФОС суммы будут возвращены ФОС в течение 30 дней с даты решения о соответствии критериям.

#### **J. Взыскание долгов**

1. В течение первых 14 дней апелляционного периода WBHH не будет предавать счёт ФОС внешнему коллекторскому агентству. По прошествии 14 календарных дней, WBHH может начать действия по взысканию долгов, в соответствии с Политикой выставления счетов и взыскания долгов. Если WBHH начнёт действия по взысканию долгов и обнаружит, что было подано апелляционное заявление, действия по взысканию будут остановлены, пока не будет принято решение по апелляции.
2. Если, в случае отрицательного решения по ЗПФП, WBHH не получит апелляционное заявление в течение 30 календарных дней после получения ФОС уведомления об отрицательном решении, WBHH может начать действия по взысканию долгов, в соответствии с Политикой выставления счетов и взыскания долгов.
3. Информация об активах, полученная WBHH в ходе оценки соответствия критериям на получение финансовой поддержки, не будет использоваться для действий по взысканию долгов.

## **VI. Обучение**

WBHH организовала стандартную программу разъяснения Политики финансовой поддержки и использования услуг переводчиков, чтобы помочь людям с ограниченными возможностями общения на английском языке и не владеющим английским языком понять содержание Политики финансовой поддержки. WBHH будет регулярно проводить обучение для активно взаимодействующего с пациентами персонала регистратуры, приёмного отделения и отдела выставления счетов, а также любого другого необходимого персонала, чтобы они могли эффективно отвечать на вопросы о финансовой поддержке, использовать услуги переводчика и своевременно направлять запросы в соответствующий отдел.

## **VII. Утверждение политики**

Эта политика подлежит периодическому пересмотру каждые 3 года или чаще, при изменении применяемых законов.

## **VIII. Применяемые законы США и штата:**

## **IX. Приложения**

Приложение А — Заявление на предоставление финансовой поддержки



## Дополнительно

А: Форма заявления на предоставление финансовой поддержки

В: Участвующие поставщики медуслуг

## Утверждено

Этап	Утвердил( а)	Дата
	Natalia Martinez- Kohler: CFO	05/ 2023
	Shikha Gapsch: Директор по качеству	05/ 2023