

**Πολιτική και Διαδικασία 502****Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας στον τομέα της Υγειονομικής Περίθαλψης (HFA)**

Εγκρίθηκε από: Διοικητικό Συμβούλιο του Mercy Health  
12 Δεκεμβρίου 2017

Ημερομηνία τελευταίας έκδοσης: Τρίτη,

Ημερομηνία ισχύος: Δευτέρα, 1  
Ιανουαρίου 2018

**Επίσημη Έκθεση Πολιτικής**

Μέσα στο πλαίσιο της αποστολής του για τη βελτίωση της υγείας των κοινοτήτων του, εστιάζοντας στις άπορες και υποεξυπηρετούμενες ομάδες, και σύμφωνα με το πνεύμα της θεραπευτικής διακονίας του Ιησού Χριστού, ο οργανισμός Mercy Health έχει δεσμευτεί να παρέχει την οικονομική βοήθεια που απαιτείται για την κάλυψη των αναγκών της κοινότητας, ανεξάρτητα από τη φυλή, την ηλικία, το φύλο, το εθνικό υπόβαθρο, την εθνική καταγωγή, την υπηκοότητα, τη μητρική γλώσσα, το θρήσκευμα, το μορφωτικό επίπεδο, την επαγγελματική κατάσταση, τη φοιτητική ιδιότητα, το σεξουαλικό προσανατολισμό, το βαθμό συγγένειας, την ασφαλιστική κάλυψη, την κοινωνική τάξη ή οποιοδήποτε άλλο παράγοντα διάκρισης.

Το HFA είναι ένα πρόγραμμα Οικονομικής Βοήθειας στον τομέα της Υγειονομικής Περίθαλψης που χρηματοδοτείται εξ'ολοκλήρου από τον οργανισμό Mercy Health. Καλύπτει ασθενείς χωρίς ασφάλιση υγείας και άτομα με μερική ασφαλιστική κάλυψη (δηλαδή ανασφάλιστα και υποασφαλισμένα) που πληρούν το κριτήριο του εισοδήματος και άλλα κριτήρια επιλεξιμότητας που περιγράφονται στο παρόν.

**Σχετικές Πολιτικές:**

Ο οργανισμός Mercy Health προσφέρει άλλες επιλογές για τους ανασφάλιστους και υπασφαλισμένους ασθενείς που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια υπό την παρούσα πολιτική HFA. Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλείστε να συμβουλευτείτε τις παρακάτω πολιτικές του οργανισμού Mercy Health:

- Πολιτική Συμμόρφωσης του Mercy Health με τον Κώδικα Δημοσίων Εσόδων § 501(r)
- Πολιτική Τιμολόγησης και Είσπραξης Πληρωμών του Mercy Health
- Πολιτική Έκπτωσης του Mercy Health σε Ανασφάλιστους/Ιδιώτες Ασθενείς

**Ορισμοί:**

- **AGB** (Amounts generally billed) – Ποσά συνήθους τιμολόγησης (ΠΣΤ) που χρεώνονται σε άτομα που έχουν ασφαλιστική κάλυψη, σε περιπτώσεις επείγουσας και άλλης ιατρικής αναγκαίας περίθαλψης.
- **EMTALA** (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act) – Ομοσπονδιακός νόμος για επείγουσα ιατρική περίθαλψη.
- **FPG** (Federal Poverty Guidelines) – Ομοσπονδιακές Κατευθυντήριες Οδηγίες Καθορισμού Φτώχειας του Υπουργείου Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των Η.Π.Α.
- **HCAP** (Hospital Care Assurance Program) – Πρόγραμμα διασφάλισης νοσοκομειακής περίθαλψης του Οχάιο.
- **HFA** (Healthcare Financial Assistance) - Οικονομική βοήθεια στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης.
- **PFS** (Patient Financial Services Department) - Τμήμα χρηματοπιστωτικών υπηρεσιών προς ασθενείς.
- **SNF** (Skilled Nursing Facility) – Αναρρωτήριο.

### **Δέσμευση Παροχής Επείγουσας Ιατρικής Περίθαλψης:**

Σε περιπτώσεις επείγουσας ιατρικής περίθαλψης, ο οργανισμός Mercy Health παρέχει, χωρίς διακρίσεις, φροντίδα σε άτομα ανεξάρτητα από το εάν είναι επιλέξιμα για βοήθεια υπό την παρούσα πολιτική HFA. Τα νοσοκομεία του οργανισμού Mercy Health δεν θα προχωρήσουν σε ενέργειες που θα αποθαρρύνουν τα άτομα από το να αναζητήσουν επείγουσα ιατρική περίθαλψη, απαιτώντας για παράδειγμα από τους ασθενείς του τμήματος επειγόντων περιστατικών να πληρώσουν πριν λάβουν επείγουσα ιατρική φροντίδα ή επιτρέποντας ενέργειες είσπραξης χρεών οι οποίες παρεμβαίνουν, χωρίς διακρίσεις, στη διαδικασία παροχής επείγουσας ιατρικής περίθαλψης.

Οι υπηρεσίες επείγουσας ιατρικής περίθαλψης, συμπεριλαμβανομένης της επείγουσας μεταφοράς ασθενών, σύμφωνα με το Νόμο EMTALA, παρέχονται ανεξαιρέτως σε όλους τους ασθενείς του οργανισμού Mercy Health, βάσει της πολιτικής EMTALA του κάθε νοσοκομείου.

### **Υπηρεσίες επιλέξιμες για Οικονομική Βοήθεια στον τομέα της Υγειονομικής**

#### **Περίθαλψης:**

Η πολιτική HFA ισχύει για κάθε επείγουσα και άλλη ιατρικώς αναγκαία περίθαλψη που παρέχεται από τα νοσοκομεία του οργανισμού Mercy Health που αναφέρονται παρακάτω, καθώς και για ορισμένους άλλους παρόχους επείγουσας και άλλης ιατρικώς αναγκαίας περίθαλψης στις εγκαταστάσεις του οργανισμού Mercy Health. Η λίστα με τους παρόχους περιλαμβάνεται σε ξεχωριστό έγγραφο. Διατίθεται άμεσα και δωρεάν στο κοινό μέσω των στοιχείων επικοινωνίας που παρατίθενται στην παρούσα πολιτική και online στη διεύθυνση <http://www.mercy.com/financial-assistance>.

### **Η παρούσα πολιτική HFA ισχύει για τα παρακάτω νοσοκομεία του οργανισμού Mercy Health:**

#### **Cincinnati**

- Mercy Hospital Anderson
- Mercy Hospital Clermont
- Mercy Hospital Fairfield
- The Jewish Hospital
- Mercy Health West

#### **Kentucky**

- Lourdes Hospital
- Marcum Wallace Memorial Hospital

#### **Lima**

- St. Rita's Medical Center

#### **Lorain**

- Mercy Regional Medical Center
- Mercy Allen Hospital

#### **Springfield**

- Springfield Regional
- Mercy Memorial

#### **Toledo**

- Mercy St. Vincent Hospital
- Mercy St. Charles Hospital
- Mercy St. Anne Hospital
- Mercy Defiance Hospital
- Mercy Hospital Tiffin
- Mercy Children's Hospital
- Mercy Willard Hospital

## Youngstown

- St. Elizabeth Youngstown Hospital
- St. Elizabeth Boardman Hospital
- St. Joseph Warren Hospital

### Οι ακόλουθες υπηρεσίες δεν καλύπτονται από την παρούσα πολιτική HFA:

- «Ιατρικώς μη αναγκαίες» υπηρεσίες.
- Υπηρεσίες αισθητικής χειρουργικής (διάγνωση και εγχείρηση, κτλ.).
- Υπηρεσίες βαριατρικής.

### Κριτήρια επιλεξιμότητας για Οικονομική Βοήθεια στον τομέα της Υγειονομικής Περίθαλψης:

- **Εισόδημα**
  - Για την υποβολή αίτησης για Οικονομική Βοήθεια στον τομέα της Υγειονομικής Περίθαλψης, ένας ασθενής ή μέλος οικογένειας πρέπει να συμπληρώσει μια αίτηση στην οποία θα αναφέρεται το ακαθάριστο εισόδημα για μια περίοδο τουλάχιστον 3 μηνών (έως 12 μηνών) πριν από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης ή της παροχής κάποιας υπηρεσίας περίθαλψης. Απαιτείται τεκμηρίωση του εισοδήματος, με εξαίρεση τους ασθενείς που έχουν παραπεμφθεί σε αναρρωτήριο, τους ασθενείς που έχουν πεθάνει χωρίς παρουσία και τους ασθενείς που είναι αποδεδειγμένα άστεγοι. Για περισσότερες λεπτομέρειες, συμβουλευτείτε την παρακάτω ενότητα με τη Διαδικασία Υποβολής Αιτήσεων για Οικονομική Βοήθεια στον τομέα της Υγειονομικής Περίθαλψης.
  - Ενδέχεται να γίνει αξιολόγηση εισοδήματος μέσω τρίτων για την επαλήθευση του εισοδήματος σε περιπτώσεις που αυτή είναι αδύνατη μέσω άλλων μεθόδων.
- **Περιουσιακά στοιχεία**
  - Υπάρχουν περιπτώσεις κατά τις οποίες τα άτομα δεν αναφέρουν εισόδημα αλλά έχουν σημαντικά περιουσιακά στοιχεία με τα οποία μπορούν να πληρώσουν για τις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης. Σε αυτές τις περιπτώσεις, ο οργανισμός Mercy Health δύναται να αποτιμήσει τα περιουσιακά στοιχεία σε μετρητά για την κάλυψη των βασικών δαπανών διαβίωσης, στις οποίες περιλαμβάνονται και οι δαπάνες υγειονομικής περίθαλψης.
- **Λογαριασμοί Αποταμιεύσεων Υγείας**
  - Ο οργανισμός Mercy Health απαιτεί να τεκμηριωθεί ότι έχουν εξαντληθεί τα διαθέσιμα υπόλοιπα στους λογαριασμούς αποταμιεύσεων υγείας και/ή ιατρικής περίθαλψης πριν από την παροχή οικονομικής βοήθειας για υγειονομική περίθαλψη.
- **Ομοσπονδιακές Κατευθυντήριες Οδηγίες Καθορισμού Φτώχειας**
  - Η επιλεξιμότητα για Οικονομική Βοήθεια στον τομέα της Υγειονομικής Περίθαλψης βασίζεται σε διευρυμένα επίπεδα εισοδήματος που ανέρχονται έως και στο 400% των Ομοσπονδιακών Κατευθυντήριων Οδηγιών Καθορισμού Φτώχειας και προκαθορίζεται σε συνάρτηση με μια αναλογική κλίμακα για κάθε αγορά. Η έγκριση εξαρτάται από τον αριθμό των μελών της οικογένειας και το οικογενειακό εισόδημα.
  - Εάν ένα προστατευόμενο μέλος είναι άτομο με ειδικές ανάγκες ηλικίας άνω των 18 ετών, τότε συμπεριλαμβάνεται στα μέλη της οικογένειας.
  - Οι Ομοσπονδιακές Κατευθυντήριες Οδηγίες Καθορισμού Φτώχειας που ισχύουν κατά την ημερομηνία παροχής της περίθαλψης ισχύουν και για τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων. Δημοσιεύονται κάθε χρόνο στο Ομοσπονδιακό Μητρώο του Υπουργείου Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των Η.Π.Α. (HHS). Οι τρέχουσες και οι προηγούμενες Ομοσπονδιακές Κατευθυντήριες Οδηγίες Καθορισμού Φτώχειας είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>
  - Τα άτομα με επίπεδο εισοδήματος ίσο ή μικρότερο από το 200% των Ομοσπονδιακών Κατευθυντήριων Οδηγιών Καθορισμού Φτώχειας λαμβάνουν δωρεάν περίθαλψη. Τα άτομα με επίπεδο εισοδήματος από 201% έως 300% και από 301% έως 400% των Ομοσπονδιακών Κατευθυντήριων Οδηγιών Καθορισμού Φτώχειας λαμβάνουν την αντίστοιχη περίθαλψη με έκπτωση, βάσει του παρακάτω πίνακα. Τα συγκεκριμένα ποσοστά έκπτωσης για τα επίπεδα εισοδήματος 201% - 300% και 301% - 400% των Ομοσπονδιακών Κατευθυντήριων Οδηγιών Καθορισμού Φτώχειας εξετάζονται κάθε έτος για κάθε αγορά σε αντιστοιχία με τις αλλαγές που προκύπτουν στη λίστα χρεώσεων των υπηρεσιών προς ασθενείς. Πέρα από τα υπολογισμένα ποσοστά, όπως αναφέρονται παραπάνω, μετά από τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας υπό την παρούσα πολιτική, ένας ασθενής που είναι επιλέξιμος για οικονομική βοήθεια δεν

θα επιβαρυνθεί με επιπλέον χρεώσεις σε περίπτωση επείγουσας και άλλη ιατρικώς αναγκαίας περίθαλψης παρά μόνο με το ποσό συνήθους τιμολόγησης.

Περιοχή	0%-100% των	201% - 300% των	301% - 400% των	Ανασφάλιστοι
Kentucky	100% προσαρμογή	82% προσαρμογή	82% προσαρμογή	40%
Cincinnati	100% προσαρμογή	82% προσαρμογή	82% προσαρμογή	40%
Springfield	100% προσαρμογή	82% προσαρμογή	82% προσαρμογή	40%
Toledo	100% προσαρμογή	82% προσαρμογή	82% προσαρμογή	40%
Lorain	100% προσαρμογή	82% προσαρμογή	82% προσαρμογή	40%
Lima	100% προσαρμογή	82% προσαρμογή	82% προσαρμογή	40%
Youngstown	100% προσαρμογή	82% προσαρμογή	82% προσαρμογή	40%

- **Συμμετοχή σε Υπηρεσία Πώλησης Ασφαλειών Υγείας**

- Εάν ένας ασθενής έχει επιλέξει να μην εγγραφεί σε υπηρεσία πώλησης ασφαλειών υγείας, η οικονομική βοήθεια δεν θα παραταθεί μέχρι την εγγραφή του. Οι εξαιρέσεις στην εν λόγω πολιτική περιλαμβάνουν τους ασθενείς που έχουν παραπεμφθεί σε αναρρωτήριο, τους ασθενείς που έχουν πεθάνει χωρίς περιουσία και τους ασθενείς που είναι αποδεδειγμένα άστεγοι.
- Ο ασθενής θα θεωρηθεί ιδιώτης, θα λάβει την έκπτωση για ιδιώτες ασθενείς σε συμμόρφωση με την **Πολιτική Έκπτωσης του Mercy Health σε Ανασφάλιστους/Ιδιώτες Ασθενείς**, θα μπει σε πρόγραμμα πληρωμών, κτλ. Η οικονομική βοήθεια στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης μπορεί να προσφερθεί όταν ο ασθενής θα πληροί τις προϋποθέσεις για ασφάλιση.

- **Γεωγραφική Περιοχή**

- Οι ασθενείς που διαμένουν σε μια κοινότητα που εξυπηρετείται από ένα νοσοκομείο του οργανισμού Mercy Health θα λάβουν οικονομική βοήθεια για υγειονομική περίθαλψη. Για τους ασθενείς που διαμένουν εκτός γεωγραφικής περιοχής, θα πρέπει να τεκμηριωθούν οι σχετικές ελαφρυντικές περιστάσεις και να εγκριθούν από τον Υπεύθυνο του Τμήματος χρηματοπιστωτικών υπηρεσιών προς ασθενείς (PFS). Μια λίστα με τους ταχυδρομικούς κωδικούς των κοινοτήτων που εξυπηρετούνται από κάθε νοσοκομείο του οργανισμού Mercy Health εμπεριέχεται σε ξεχωριστό έγγραφο το οποίο είναι άμεσα διαθέσιμο μέσω των στοιχείων επικοινωνίας που παρατίθενται στο τέλος της παρούσας πολιτικής.

- **Ασφαλιστικός Ακάλυπτα Ποσά**

- Όσον αφορά στους ιδιώτες ασθενείς που έχουν υπόλοιπα λογαριασμού τα οποία δεν καλύπτονται από την ασφάλισή τους, τα υπόλοιπα που ανήκουν στα ασφαλιστικώς ακάλυπτα ποσά των ασθενών πρέπει να καταβληθούν βάσει μιας αναλογικής κλίμακας, σε συνάρτηση με το δηλωθέν οικογενειακό εισόδημά τους. Ο πίνακας της αναλογικής κλίμακας παρατίθεται στη σελίδα 3 της παρούσας πολιτικής, στην ενότητα με τις Ομοσπονδιακές Κατευθυντήριες Οδηγίες Καθορισμού Φτώχειας.
- Με την παραλαβή της υπογεγραμμένης αίτησης, θα εξεταστούν τα στοιχεία, θα επαληθευτεί το εισόδημα και θα πραγματοποιηθεί προσδιορισμός της επιλεξιμότητας. Ο ασθενής θα ειδοποιηθεί γραπτώς για το αν είναι ή όχι επιλέξιμος.

- **Τεκμαρτά Κριτήρια Επιλεξιμότητας**

- Ένας ασθενής θεωρείται κατά τεκμήριο επιλέξιμος για οικονομική βοήθεια με βάση τις συνθήκες της ζωής του, συμπεριλαμβανομένων, μεταξύ άλλων, των παρακάτω κριτηρίων:
  - Παραπομπή σε αναρρωτήριο (SNF)
  - Θάνατος χωρίς περιουσία που να είναι γνωστή
  - Κρατικά χρηματοδοτούμενα προγράμματα για την κάλυψη συνταγογραφούμενων φαρμάκων
  - Έλλειψη στέγης ή παροχή φροντίδας από κέντρο αστέγων
  - Συμμετοχή σε προγράμματα διατροφής γυναικών, βρεφών και παιδιών (WIC)
  - Επιλεξιμότητα για επισιτιστική βοήθεια
  - Επιλεξιμότητα για επιδοτούμενο πρόγραμμα μεσημεριανού γεύματος σε σχολείο
  - Επιλεξιμότητα για άλλα προγράμματα βοήθειας που παρέχονται σε πολιτειακό ή τοπικό επίπεδο και δεν χρηματοδοτούνται (π.χ. Medicaid spend-down)
  - Κοινωνική κατοικία/κατοικία με μειωμένο ενοίκιο για τη ύπαρξη έγκυρης διεύθυνσης.

- Στους ασθενείς που κρίνονται κατά τεκμήριο επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια, αυτή παρέχεται στο 100%.
- Ο οργανισμός Mercy Health δύναται να χρησιμοποιήσει κάθε διαθέσιμο μέσο (π.χ. τεχνολογικές λύσεις, οργανισμούς παροχής υπηρεσιών, κτλ.) με σκοπό να αποκτήσει τέτοιου είδους στοιχεία για την αξιολόγηση της πιστωτικής ικανότητας, προσδιορίζοντας τελικά εάν ο ασθενής είναι κατά τεκμήριο επιλέξιμος για οικονομική βοήθεια.
- **Συνεργασία**
  - Οι ασθενείς/εγγυητές πρέπει να συνεργάζονται, παρέχοντας πληροφορίες μέσω τρίτων, συμπεριλαμβανομένων των στοιχείων για ατυχήματα με μηχανοκίνητο όχημα και για άλλου είδους ατυχήματα, αιτήματα για συντονισμό παροχών, προϋπάρχουσες πληροφορίες ή άλλες πληροφορίες που απαιτούνται για την επιδίκαση απαιτήσεων, κτλ.
  - Όταν η αίτηση θα βρίσκεται υπό επεξεργασία, ο οργανισμός Mercy Health θα ζητήσει από τους ασθενείς που είναι επιλέξιμοι για κάποιο πρόγραμμα Medicaid να υποβάλουν τη σχετική αίτηση. Για να λάβει οικονομική βοήθεια στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης, ο ασθενής πρέπει να υποβάλει αίτηση για πρόγραμμα Medicaid και να μη γίνει αποδεκτός για οποιονδήποτε λόγο, με εξαίρεση τους παρακάτω:
    - Δεν υπέβαλε αίτηση
    - Δεν ολοκλήρωσε τη διαδικασία υποβολής αίτησης
    - Δεν παρείχε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά έγγραφα.
- **Ακρίβεια των Στοιχείων της Αίτησης**
  - Η οικονομική βοήθεια δύναται να απορριφθεί υπό την παρούσα πολιτική HFA εάν υπάρχει εύλογη υποψία ότι τα στοιχεία μιας αίτησης δεν είναι ορθά. Εάν ο ασθενής/εγγυητής παράσχει τα απαιτούμενα έγγραφα ή/και πληροφορίες για την αποκατάσταση της ορθότητας της αίτησης, το αίτημα για οικονομική βοήθεια ενδέχεται να επανεξεταστεί. Κάθε περίπτωση επανεξετάζεται ξεχωριστά.

#### **Διαδικασία Υποβολής Αιτήσεων για Οικονομική Βοήθεια στον τομέα της Υγειονομικής Περίθαλψης:**

- Τα έντυπα αίτησης είναι διαθέσιμα κατά τον Προεγχειρητικό έλεγχο, την Εισαγωγή / Εγγραφή και σε διάφορες άλλες ιστοσελίδες εγγραφής για την έγκαιρη ταυτοποίηση και την έναρξη της διαδικασίας υποβολής αίτησης. Τα έντυπα αίτησης διατίθενται επίσης από τον οργανισμό Mercy Health. Τα στοιχεία επικοινωνίας αναγράφονται στο τέλος της παρούσας πολιτικής.
- Ο οργανισμός Mercy Health ενδέχεται να δεχθεί προφορικές διευκρινήσεις αναφορικά με το εισόδημα, το μέγεθος της οικογένειας και οποιοδήποτε άλλο ασαφές στοιχείο που υπάρχει στην αίτηση.
- Οι εσωτερικοί ασθενείς θα χρειαστεί να συμπληρώσουν μια αίτηση για κάθε εισαγωγή, εκτός εάν επανεισαχθούν για την ίδια αιτία εντός 45 ημερών από την έκδοση του εξιτηρίου.
- Οι εγκεκριμένες αιτήσεις των εξωτερικών ασθενών ισχύουν για 90 ημέρες από την αρχική ημερομηνία παροχής της περίθαλψης.
- Η αίτηση εσωτερικού ασθενούς μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί για την κάλυψη υπηρεσιών εξωνοσοκομειακής περίθαλψης του ασθενούς για τις επόμενες 90 ημέρες αμέσως μετά την πρώτη ημέρα της εισαγωγής του στο νοσοκομείο.
- Παρόλο που η επιλεξιμότητα για οικονομική βοήθεια δεν είναι κατά βάση αναδρομική, ο οργανισμός Mercy Health δύναται να διαγράψει, θεωρώντας το ως οικονομική βοήθεια προς τον ασθενή, οποιαδήποτε υπόλοιπα ποσά από προηγούμενες υπηρεσίες περίθαλψης που προέκυψαν κατά τη διάρκεια της τριετούς περιόδου πριν την τρέχουσα διαδικασία προσδιορισμού επιλεξιμότητας για υγειονομική περίθαλψη. Λογαριασμοί πριν από αυτήν την περίοδο που έχουν σημειωθεί ως επισφαλές χρέος ή εξοφλημένοι λογαριασμοί που έχουν κλείσει δεν θα ανοίξουν εκ νέου.

### **Οικονομική Βοήθεια για Καταστροφικές Δαπάνες Υγείας:**

- Παρέχεται οικονομική βοήθεια για καταστροφικές δαπάνες υγείας υπό την παρούσα πολιτική.
- Αυτού του είδους η οικονομική βοήθεια απευθύνεται σε ασθενείς που έχουν λογαριασμούς περίθαλψης και νοσηλείας, μετά την εξόφληση από τρίτους, που υπερβαίνουν το 25% του συνολικού δηλωθέντος εισοδήματός τους και δεν είναι σε θέση να καταβάλουν το υπόλοιπο ποσό.

### **Βάση για τον Υπολογισμό των Ποσών Χρέωσης στους Ασθενείς:**

- Μετά από τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας υπό την παρούσα πολιτική, ένας ασθενής που είναι επιλέξιμος για οικονομική βοήθεια δεν θα επιβαρυνθεί με επιπλέον χρεώσεις σε περίπτωση επείγουσας και άλλης ιατρικής αναγκασίας περίθαλψης παρά μόνο με το ποσό συνήθους τιμολόγησης. Ο οργανισμός Mercy Health υπολογίζει τουλάχιστον μία φορά το χρόνο ένα ποσοστό ΠΣΤ για κάθε νοσοκομείο, χρησιμοποιώντας τη μέθοδο αναδρομής (όπως ορίζεται από τους Κανονισμούς του Δημοσίου στην ενότητα 501(r) του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος του 1986, όπως τροποποιήθηκε). Το κοινό μπορεί να ενημερωθεί για το εν λόγω ποσοστό ΠΣΤ μέσω οποιουδήποτε νοσοκομείου του οργανισμού Mercy Health (λαμβάνοντας και την ανάλυση του υπολογισμού), γραπτώς και δωρεάν, χρησιμοποιώντας τα στοιχεία επικοινωνίας που παρατίθενται στο τέλος της παρούσας πολιτικής ή online στη διεύθυνση <http://www.mercy.com/financial-assistance>.
- Ο οργανισμός Mercy Health δεν χρεώνει και δεν απαιτεί την καταβολή ακαθάριστων ποσών από άτομα που έχουν κριθεί επιλέξιμα για οικονομική βοήθεια υπό την παρούσα πολιτική.
- Τουλάχιστον μία φορά το χρόνο, ο οργανισμός Mercy Health εξετάζει και προσαρμόζει τις εκπτώσεις της αναλογικής κλίμακας που ισχύουν για ιδιώτες ασθενείς που έχουν υπόλοιπα λογαριασμού τα οποία δεν καλύπτονται από την ασφάλισή τους (βλ. Ενότητα «Ασφαλιστικώς Ακάλυπτα Ποσά»).

### **Ενέργειες σε Περίπτωση Μη Πληρωμής:**

- Οι ενέργειες που επιδιώκει ο οργανισμός Mercy Health σε περίπτωση μη πληρωμής περιγράφονται ξεχωριστά στην **Πολιτική Τιμολόγησης και Είσπραξης Πληρωμών**. Το κοινό μπορεί να λάβει ένα δωρεάν αντίγραφο της ξεχωριστής πολιτικής από το Τμήμα χρηματοπιστωτικών υπηρεσιών προς ασθενείς του Mercy Health (PFS). Τα στοιχεία επικοινωνίας αναγράφονται στο τέλος της παρούσας πολιτικής.

### **Μέτρα για την Ευρεία Γνωστοποίηση της Πολιτικής HFA:**

- Ο οργανισμός Mercy Health έχει δημοσιεύσει στον ιστότοπό του την παρούσα πολιτική HFA, το έντυπο αίτησης και τη σύνοψη σε απλή και κατανοητή γλώσσα της πολιτικής, και εφαρμόζει επιπρόσθετα μέτρα για να γνωστοποιήσει ευρέως την πολιτική στις ενδιαφερόμενες κοινότητες.
- Επίσης, ο οργανισμός Mercy Health εξυπηρετεί κάθε σημαντικό πληθυσμό που δεν μιλάει καλά Αγγλικά, μεταφράζοντας την παρούσα πολιτική HFA, το έντυπο αίτησης και τη σύνοψη της πολιτικής σε απλή και κατανοητή γλώσσα στη/στις μητρική/ές γλώσσα/ες των πληθυσμών αυτών.

**Σημείωση για τους Κατοίκους του Οχάιο - Πρόγραμμα Διασφάλισης Νοσοκομειακής Περίθαλψης του Οχάιο (HCAP):** Ο οργανισμός Mercy Health παρέχει χωρίς καμία χρέωση ατομικές, βασικές, και ιατρικές αναγκασίες νοσοκομειακές υπηρεσίες σε άτομα που διαμένουν στο Οχάιο, δεν συμμετέχουν σε πρόγραμμα Medicaid και έχουν εισόδημα ίσο ή κατώτερο από το ομοσπονδιακό όριο φτώχειας. Καλύπτονται οι υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής περίθαλψης υπό το πρόγραμμα Medicaid του Οχάιο, με εξαίρεση τις μεταμοσχεύσεις και τις υπηρεσίες που σχετίζονται με αυτόν τον τομέα. Τα άτομα που λαμβάνουν Οικονομική Βοήθεια λόγω Αναπηρίας είναι επιλέξιμα για βοήθεια. Ως κάτοικοι του Οχάιο θεωρούνται τα άτομα που διαμένουν οικειοθελώς στο Οχάιο και δεν λαμβάνουν κοινωνική αρωγή από κάποια άλλη πολιτεία. Τα αιτήματα για οικονομική βοήθεια για τους κατοίκους του Οχάιο εξετάζονται αρχικά για το πρόγραμμα HCAP και στη συνέχεια υπόκεινται στις διατάξεις της παρούσας πολιτικής HFA.

**Στοιχεία επικοινωνίας:** Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλείστε να επικοινωνήσετε με τον οργανισμό Mercy Health:

<i>Ιστότοπος</i>	<a href="https://www.mercy.com/financial-assistance">https://www.mercy.com/financial-assistance</a>	
<i>Τηλέφωνο</i>	1-877-918-5400	
<i>Ταχυδρομική διεύθυνση</i>	4605 Duke Dr. Suite 600 Mason, Ohio 45040 Υπόψη: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)	
<i>Αυτοπροσώπως</i>	<p><b>Mercy Hospital Anderson</b> 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 Τμήμα: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)</p> <p><b>Mercy Hospital Clermont</b> 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 Τμήμα: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)</p>	<p><b>Mercy St. Anne Hospital</b> 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 Τμήμα: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)</p> <p><b>Mercy Defiance Hospital</b> 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 Τμήμα: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)</p>

**Mercy Hospital Fairfield**

3000 Mack Road  
Fairfield, Ohio 45014  
Τμήμα: Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**The Jewish Hospital**

4777 E. Galbraith Road  
Cincinnati, Ohio 45236  
Τμήμα: Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**Mercy Health West 3300**

Mercy Health Blvd.,  
Cincinnati, Ohio 45211  
Τμήμα: Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**Springfield Regional 100**

Medical Center Drive (at  
West North St) Springfield,  
Ohio, 45504  
Τμήμα: Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**Mercy Memorial**

904 Scioto St,  
Urbana, OH 43078  
Τμήμα: Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**St. Rita's Medical Center**

730 W. Market St.  
Lima, OH 45801  
Τμήμα: Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**Lourdes Hospital 1530**

Lone Oak Rd Paducah,  
KY 42003  
Τμήμα: Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**Marcum Wallace Memorial Hospital**

60 Mercy Court  
Irvine, KY 40336  
Τμήμα: Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**Mercy St. Vincent Hospital**

2213 Cherry Street  
Toledo, OH 43608  
Τμήμα: Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**Mercy Hospital Tiffin 45 St.**

Lawrence Drive Tiffin, OH  
44883  
Τμήμα: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές  
Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)

**Mercy Children's Hospital**

2213 Cherry Street  
Toledo, OH 43608  
Τμήμα: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές  
Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)

**Mercy Willard Hospital**

1100 Neal Zick Rd. Willard,  
OH 44890  
Τμήμα: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές  
Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)

**St. Elizabeth Youngstown Hospital**

1044 Belmont Ave.  
Youngstown, OH 44501 Τμήμα:  
Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**St. Elizabeth Boardman Hospital**

8401 Market St.  
Boardman, OH 44512 Τμήμα:  
Financial Counseling  
(Χρηματοοικονομικές Συμβουλευτικές  
Υπηρεσίες)

**St. Joseph Warren Hospital**

667 Eastland Avenue  
Warren, Ohio 44484  
Τμήμα: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές  
Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)

**Mercy Regional Medical Center**

3700 Kolbe Rd.  
Lorain, OH 44053  
Τμήμα: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές  
Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)

**Mercy Allen Hospital**

200 W. Lorain St. Oberlin,  
Ohio 44074  
Τμήμα: Financial Counseling (Χρηματοοικονομικές  
Συμβουλευτικές Υπηρεσίες)