

Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Μαρτίου 2019

Δήλωση πολιτικής

Στο πλαίσιο της αποστολής του για βελτίωση της υγείας των κοινοτήτων του, δίνοντας ιδιαίτερη έμφαση 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 κάλυψη των αναγκών της κοινότητας, ανεξάρτητα από τη φυλή, την ηλικία, το φύλο, το εθνοτικό υπόβαθρο, την εθνική καταγωγή, την υπηκοότητα, τη μητρική γλώσσα, το θρήσκευμα, το μορφωτικό επίπεδο, την επαγγελματική κατάσταση, τη φοιτητική ιδιότητα, τον σεξουαλικό προσανατολισμό, τον βαθμό συγγένειας, την ασφαλιστική κάλυψη, την κοινωνική τάξη, ή οποιοδήποτε άλλο παράγοντα διάκρισης.

Η Οικονομική Βοήθεια στον τομέα της Υγειονομικής Περιθαλψης («HFA») είναι ένα πρόγραμμα 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 ή υποασφαλισμένους ασθενείς που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις για οικονομική βοήθεια υπό την παρούσα πολιτική HFA. Για περισσότερες πληροφορίες, 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 για ανασφάλιστους/ιδιώτες ασθενείς

Ορισμοί:

- **AGB** – Ποσά συνήθους τιμολόγησης που χρεώνονται σε άτομα που έχουν ασφαλιστική κάλυψη, σε περιπτώσεις επείγουσας ή άλλης ιατρικώς αναγκαίας περίθαλψης.
- **EMTALA** – Ομοσπονδιακός Νόμος περί Επείγουσας Ιατρικής Περιθαλψης και Εργατικού Δυναμικού.
- **FPG** – Ομοσπονδιακές Κατευθυντήριες Οδηγίες Καθορισμού Φτώχειας του Υπουργείου Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των ΗΠΑ
- **HCAP** – Πρόγραμμα Διασφάλισης Νοσοκομειακής Περιθαλψης του Οχάιο.
- **HFA** – Οικονομική Βοήθεια στον τομέα της Υγειονομικής Περιθαλψης.
- **PFS** – Τμήμα Χρηματοπιστωτικών Υπηρεσιών προς Ασθενείς.
- **SNF** – Μονάδα Ειδικής Νοσηλείας.

Δέσμευση παροχής επείγουσας ιατρικής περίθαλψης:

Σε περιπτώσεις επείγουσας ιατρικής περίθαλψης, ο οργανισμός Mercy Health παρέχει, χωρίς διακρίσεις, φροντίδα σε άτομα ανεξάρτητα από το αν είναι επιλέξιμα για βοήθεια υπό την παρούσα πολιτική HFA. Τα νοσοκομεία του οργανισμού Mercy Health δεν θα προβαίνουν σε ενέργειες που αποθαρρύνουν τα άτομα από την αναζήτηση επείγουσας ιατρικής περίθαλψης, 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 τον Νόμο EMTALA, παρέχονται ανεξαιρέτως σε όλους τους ασθενείς του οργανισμού Mercy Health, βάσει της αντίστοιχης πολιτικής EMTALA του κάθε νοσοκομείου.

Υπηρεσίες επιλέξιμες για HFA:

Η παρούσα 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 ή 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 διαδικτυακά στη διεύθυνση <http://www.mercy.com/financial-assistance>.

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

Mercy Hospital Anderson	Marcum Wallace Memorial Hospital	St. Elizabeth Youngstown Hospital
Mercy Hospital Clermont	Mercy St. Vincent Hospital	St. Elizabeth Boardman Hospital
Mercy Hospital Fairfield	Mercy St. Charles Hospital	St. Joseph Warren Hospital
The Jewish Hospital	Mercy St. Anne Hospital	Mercy Regional Medical Center
Mercy Health West	Mercy Defiance Hospital	Mercy Allen Hospital
Springfield Regional	Mercy Hospital Tiffin	
Mercy Memorial	Mercy Children's Hospital	
St. Rita's Medical Center	Mercy Willard Hospital	
Lourdes 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 HFA:

- **Εισόδημα**
 - Για την υποβολή αίτησης για HFA, ένας ασθενής ή μέλος της οικογένειάς του πρέπει να συμπληρώσει μια αίτηση στην οποία θα αναφέρεται το ακαθάριστο εισόδημα για περίοδο τουλάχιστον 3 μηνών (έως 12 μηνών) πριν από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης ή της παροχής της υπηρεσίας. Απαιτείται τεκμηρίωση του εισοδήματος, με εξαίρεση τους ασθενείς που έχουν παραπεμφθεί σε SNF, τους ασθενείς που έχουν αποβιώσει χωρίς περιουσία και τους ασθενείς που είναι αποδεδειγμένα άστεγοι. Για περισσότερες λεπτομέρειες, συμβουλευτείτε την παρακάτω ενότητα «Διαδικασία Υποβολής Αιτήσεων για HFA».
 - Δεν απαιτείται τεκμηρίωση του εισοδήματος, αν ένας ασθενής ή ένα μέλος της οικογένειάς του πιστοποιήσει επίπεδο εισοδήματος που παρέχει στον αιτούντα το δικαίωμα περίθαλψης με έκπτωση, στο πλαίσιο του Προγράμματος Διασφάλισης Υγειονομικής Περίθαλψης του Οχάιο (HCAP).
 - Μπορεί να χρησιμοποιηθούν τρίτοι φορείς προσδιορισμού του εισοδήματος για επαλήθευση του εισοδήματος σε περιπτώσεις όπου δεν είναι δυνατόν να προσδιοριστεί μέσω άλλων μεθόδων.
- **Περιουσιακά στοιχεία**
 - Υπάρχουν περιπτώσεις κατά τις οποίες τα άτομα μπορεί να μην έχουν αναφέρει εισόδημα, αλλά έχουν σημαντικά διαθέσιμα περιουσιακά στοιχεία με τα οποία μπορούν να πληρώσουν για τις υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης. Σε αυτές τις περιπτώσεις, ο οργανισμός Mercy Health δύναται να αποτιμήσει και να ζητήσει τεκμηριωμένα αποδεικτικά στοιχεία για οποιαδήποτε περιουσιακά στοιχεία που κατηγοριοποιούνται ως μετατρέσιμα σε μετρητά και περιπτώ για την κάλυψη των βασικών δαπανών διαβίωσης του ασθενούς.

- **Λογαριασμοί αποταμιεύσεων υγείας**
 - Ο οργανισμός Mercy Health απαιτεί να τεκμηριωθεί ότι έχουν εξαντληθεί τα διαθέσιμα υπόλοιπα στους Λογαριασμούς Αποταμιεύσεων Υγείας και/ή Λογαριασμούς Ιατρικής Περιθαλψης πριν από την παροχή οικονομικής βοήθειας για υγειονομική περίθαλψη.
- **Ομοσπονδιακές κατευθυντήριες οδηγίες καθορισμού φτώχειας (FPG)**
 - Η επιλεξιμότητα για HFA βασίζεται σε διευρυμένα επίπεδα εισοδήματος που ανέρχονται έως και στο 400% των FPG και προκαθορίζεται σε συνάρτηση με μια αναλογική κλίμακα που ισχύει για την αντίστοιχη αγορά. Η έγκριση εξαρτάται από τον αριθμό των μελών της οικογένειας, συμπεριλαμβανομένων των φυσικών ή υιοθετημένων τέκνων ηλικίας κάτω των 18 ετών, και από το οικογενειακό εισόδημα.
 - Αν ένα προστατευόμενο μέλος είναι άτομο με αναπηρία ηλικίας άνω των δεκαοκτώ ετών, μπορεί να συμπεριληφθεί στα μέλη της οικογένειας.
 - Οι οδηγίες FPG που ισχύουν κατά την ημερομηνία παροχής της υπηρεσίας ισχύουν και για τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων. Δημοσιεύονται κάθε χρόνο στο *Ομοσπονδιακό Μητρώο του Υπουργείου Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των ΗΠΑ* (HHS). Οι τρέχουσες και οι προηγούμενες FPG είναι διαθέσιμες στη διεύθυνση <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>.
 - Τα άτομα με επίπεδο εισοδήματος ίσο ή μικρότερο από το 200% των FPG λαμβάνουν δωρεάν περίθαλψη. Τα άτομα με επίπεδο εισοδήματος από το 201% έως το 300% των FPG και από το 301% έως το 400% των FPG λαμβάνουν περίθαλψη με την αντίστοιχη έκπτωση, βάσει του παρακάτω πίνακα. Τα συγκεκριμένα ποσοστά έκπτωσης για τα επίπεδα εισοδήματος 201%-300% και 301%-400% των FPG ανανεώνονται σε ετήσια βάση. 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 ή άλλης ιατρικώς αναγκαίας περιθαλψης παρά μόνο με το ποσό συνήθους τιμολόγησης (AGB).

Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1 Μαρτίου 2019				
Περιοχή	0-200% FPG	201%-300% FPG	301%-400% FPG	Ανασφάλιστοι
Κεντάκι	100% προσαρμογή	83% προσαρμογή	83% προσαρμογή	40% προσαρμογή
Σινσινάτι	100% προσαρμογή	83% προσαρμογή	83% προσαρμογή	40% προσαρμογή
Σπρίνγκφιλντ	100% προσαρμογή	83% προσαρμογή	83% προσαρμογή	40% προσαρμογή
Τολίντο	100% προσαρμογή	83% προσαρμογή	83% προσαρμογή	40% προσαρμογή
Λορέιν	100% προσαρμογή	83% προσαρμογή	83% προσαρμογή	40% προσαρμογή
Λίμα	100% προσαρμογή	83% προσαρμογή	83% προσαρμογή	40% προσαρμογή
Γιάνγκσταουν	100% προσαρμογή	83% προσαρμογή	83% προσαρμογή	40% προσαρμογή

- **Συμμετοχή σε υπηρεσία πώλησης ασφαλειών υγείας**
 - Αν 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 SNF, τους ασθενείς που έχουν αποβιώσει χωρίς περιουσία και τους ασθενείς που είναι αποδεδειγμένα άστεγοι.
 - Ο ασθενής θα θεωρηθεί ιδιώτης και 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 περιθαλψης μπορεί να προσφερθεί όταν ο ασθενής θα πληροί τις προϋποθέσεις για ασφάλιση.

- **Αυτόματη έκπτωση**
 - Στους ανασφάλιστους ασθενείς που δεν πληρούν τις προϋποθέσεις για καμία από τις εκπτώσεις οικονομικής βοήθειας που περιγράφονται στην παρούσα πολιτική, ο οργανισμός Mercy Health παρέχει αυτόματη (αυτοχρηματοδοτούμενη) έκπτωση στους λογαριασμούς νοσηλείας. Αυτή η αυτόματη έκπτωση δεν εξαρτάται από το εισόδημα και ως εκ τούτου δεν υπόκειται στην προϋπόθεση AGB της παραγράφου 501(r) ούτε αναφέρεται από το Mercy Health ως οικονομική βοήθεια στο Έντυπο 990, Πίνακας Η.

- **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 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.

- **Ασφαλιστικώς 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 «Ομοσπονδιακές κατευθυντήριες οδηγίες καθορισμού φτώχειας (FPG)».
 - 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 του ασθενούς σε SNF
 - Θάνατος του ασθενούς χωρίς γνωστή περιουσία
 - Κρατικά χρηματοδοτούμενα προγράμματα για την κάλυψη συνταγογραφούμενων φαρμάκων
 - Έλλειψη στέγης ή παροχή φροντίδας από κλινική 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) και
 - Δήλωση κοινωνικής κατοικίας/κατοικίας με μειωμένο ενοίκιο ως έγκυρης διεύθυνσης.
 - Στους ασθενείς που κρίνονται κατά τεκμήριο επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια παρέχεται 100% οικονομική βοήθεια.
 - 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 αν 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 ή για άλλου είδους ατυχήματα, αιτήματα για συντονισμό παροχών, προϋπάρχουσες πληροφορίες ή άλλες πληροφορίες που απαιτούνται για την επιδίκαση απαιτήσεων, κτλ.

- Όσο η αίτηση θα βρίσκεται υπό επεξεργασία, ο οργανισμός Mercy Health θα ζητήσει από τους ασθενείς που μπορεί να 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 παρέιχε τα απαιτούμενα δικαιολογητικά έγγραφα.
- **Ακρίβεια των στοιχείων της αίτησης**
 - Η οικονομική βοήθεια δύναται να απορριφθεί υπό την παρούσα πολιτική HFA, αν υπάρχει εύλογη υποψία ότι τα στοιχεία μιας αίτησης δεν είναι ακριβή. Αν ο ασθενής/εγγυητής παράσχει τα απαραίτητα έγγραφα και/ή τις απαιτούμενες πληροφορίες για την αποσαφήνιση της αίτησης, το αίτημα για οικονομική βοήθεια ενδέχεται να επανεξεταστεί. Κάθε περίπτωση επανεξετάζεται ξεχωριστά.

Διαδικασία υποβολής αιτήσεων για HFA:

- Τα έντυπα αίτησης καθίστανται διαθέσιμα κατά τον Προκαταρκτικό έλεγχο, την Εισαγωγή/Εγγραφή και σε διάφορες άλλες ιστοσελίδες εγγραφής, ώστε να διευκολύνεται η έγκαιρη ταυτοποίηση και έναρξη της διαδικασίας υποβολής αίτησης. Τα έντυπα αίτησης μπορούν επίσης να ληφθούν κατόπιν επικοινωνίας με τον οργανισμό Mercy Health, όπως επισημαίνεται στη σελίδα 6.
- Ο οργανισμός Mercy Health ενδέχεται να δεχθεί προφορικές διευκρινήσεις αναφορικά με το εισόδημα, το μέγεθος της οικογένειας ή οποιαδήποτε άλλη πληροφορία που μπορεί να είναι ασαφής σε μια αίτηση.
- Οι εσωτερικοί ασθενείς θα χρειαστεί να συμπληρώσουν μια αίτηση για κάθε εισαγωγή, εκτός αν 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 υπηρεσίας.
- 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 της επιλεξιμότητας για οικονομική βοήθεια. Τυχόν λογαριασμοί πριν από αυτήν την περίοδο που έχουν διαγραφεί ως επισφαλές χρέος ή εξοφλημένοι λογαριασμοί που έχουν κλείσει δεν θα ανοίξουν εκ νέου.

Οικονομική βοήθεια για καταστροφικές καταστάσεις:

- Παρέχεται οικονομική βοήθεια για καταστροφικές καταστάσεις υπό την παρούσα πολιτική.
- Αυτού του είδους η οικονομική βοήθεια απευθύνεται σε ασθενείς που έχουν λογαριασμούς περίθαλψης ή 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 υπολογισμού των ποσών που χρεώνονται 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 ή άλλης ιατρικής αναγκαίας περίθαλψης παρά μόνο με το ποσό συνήθους τιμολόγησης (AGB). Ο οργανισμός Mercy Health υπολογίζει τουλάχιστον μία φορά τον χρόνο ένα ποσοστό AGB για κάθε νοσοκομείο Merch Health, χρησιμοποιώντας τη μέθοδο αναδρομής (όπως ορίζεται από τους Κανονισμούς του Υπουργείου Οικονομικών των ΗΠΑ στην παράγραφο 501(r) του Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος του 1986, όπως έχει τροποποιηθεί). Το κοινό μπορεί να ενημερωθεί για το τρέχον ποσοστό AGB οποιουδήποτε νοσοκομείου του οργανισμού Mercy Health (λαμβάνοντας και την ανάλυση του υπολογισμού), γραπτώς και δωρεάν, επικοινωνώντας με τον οργανισμό Mercy

Health όπως επισημαίνεται στη λίστα με τα στοιχεία επικοινωνίας που παρατίθενται στο τέλος της παρούσας πολιτικής ή διαδικτυακά 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 τον χρόνο, ο οργανισμός Mercy Health εξετάζει και προσαρμόζει τις εκπτώσεις της αναλογικής κλίμακας που ισχύουν για ιδιώτες ασθενείς με υπόλοιπα λογαριασμού τα οποία δεν καλύπτονται από την ασφάλισή τους (δείτε την ενότητα «Ασφαλιστικώς ακάλυπτα ποσά» παραπάνω).

Ενέργειες σε περίπτωση μη πληρωμής:

- Οι ενέργειες στις οποίες ενδέχεται να προβεί ο οργανισμός Mercy Health σε περίπτωση μη πληρωμής περιγράφονται ξεχωριστά στην **Πολιτική τιμολόγησης και είσπραξης πληρωμών**. Το κοινό μπορεί να λάβει ένα δωρεάν αντίγραφο αυτής της ξεχωριστής πολιτικής από το Τμήμα PFS του Mercy Health, επικοινωνώντας με το Mercy Health όπως επισημαίνεται στη λίστα των στοιχείων επικοινωνίας που παρατίθενται 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 της πολιτικής σε απλή και κατανοητή γλώσσα, και εφαρμόζει επιπρόσθετα μέτρα για την ευρεία γνωστοποίηση της πολιτικής 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 Περιθαλψής του Οχάιο (HCAP): Ο οργανισμός Mercy Health παρέχει χωρίς καμία χρέωση βασικές και ιατρικές αναγκαίες νοσοκομειακές υπηρεσίες σε άτομα που διαμένουν στο Οχάιο, δεν συμμετέχουν σε πρόγραμμα Medicaid και έχουν εισόδημα ίσο με ή κατώτερο από το ομοσπονδιακό όριο φτώχειας. Καλύπτονται οι υπηρεσίες ενδονοσοκομειακής και εξωνοσοκομειακής περιθαλψής 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, επικοινωνήστε με τον οργανισμό Mercy Health στα παρακάτω στοιχεία:

<i>Ιστότοπος</i>	http://www.mercy.com/financial-assistance	
<i>Τηλέφωνο</i>	1-877-918-5400.	
<i>Ταχυδρομική διεύθυνση</i>	4605 Duke Drive Mason, OH 45040 Υπόψη: Financial Counseling	
<i>Αυτοπροσώπως</i>	<p>Mercy Hospital Anderson 7500 State Road Cincinnati, OH 45255 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Hospital Clermont 3000 Hospital Drive Batavia, Ohio 45103 Dept: Financial Counseling</p> <p>Mercy Hospital Fairfield 3000 Mack Road Fairfield, Ohio 45014 Dept.: Financial Counseling</p> <p>The Jewish Hospital 4777 E. Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45236 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Mercy Health West 3300 Mercy Health Blvd., Cincinnati, Ohio 45211 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Springfield Regional 100 Medical Center Drive (at West North St) Springfield, Ohio, 45504 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Mercy Memorial 904 Scioto St, Urbana, OH 43078 Dept.: Financial Counseling</p> <p>St. Rita's Medical Center 730 W. Market St. Lima, OH 45801 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Lourdes Hospital 1530 Lone Oak Rd Paducah, KY 42003 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Marcum Wallace Memorial Hospital 60 Mercy Court Irvine, KY 40336 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Mercy St. Vincent Hospital 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Mercy St. Charles Hospital 2600 Navarre Avenue Oregon, OH 43616 Dept.: Financial Counseling</p>	<p>Mercy St. Anne Hospital 3404 W. Sylvania Avenue Toledo, OH 43623 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Mercy Defiance Hospital 1404 E. Second Street Defiance, OH 43512 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Mercy Hospital Tiffin 45 St. Lawrence Drive Tiffin, OH 44883 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Mercy Children's Hospital 2213 Cherry Street Toledo, OH 43608 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Mercy Willard Hospital 1100 Neal Zick Rd. Willard, OH 44890 Dept.: Financial Counseling</p> <p>St. Elizabeth Youngstown Hospital 1044 Belmont Ave. Youngstown, OH 44501 Dept.: Financial Counseling</p> <p>St. Elizabeth Boardman Hospital 8401 Market St. Boardman, OH 44512 Dept.: Financial Counseling</p> <p>St. Joseph Warren Hospital 667 Eastland Avenue Warren, Ohio 44484 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Mercy Regional Medical Center 3700 Kolbe Rd. Lorain, OH 44053 Dept.: Financial Counseling</p> <p>Mercy Allen Hospital 200 W. Lorain St. Oberlin, Ohio 44074 Dept.: Financial Counseling</p>