



**Politica e procedura 502  
Assistenza finanziaria in ambito sanitario (HFA)**

**Approvato da: Consiglio di amministrazione  
Mercy Health**

**Data della versione attuale: 8 febbraio 2019**

**Data di entrata in vigore: 1° marzo 2019**

**Dichiarazione sulla politica**

Alla luce della sua missione per migliorare la salute delle comunità in cui opera, con particolare' enfasi sui poveri e sulle persone svantaggiate e nello spirito del ministero di guarigione di Gesù, il Mercy Health si impegna a fornire l'assistenza finanziaria in risposta ai bisogni della comunità indipendentemente da razza, età, genere, etnia, origine, cittadinanza, lingua, religione, istruzione, professione o condizione di studente, disposizione, stato civile, copertura assicurativa, posizione all'interno della comunità o qualsiasi altro fattore discriminatorio.

Il programma di Assistenza finanziaria in ambito sanitario ("HFA") è interamente finanziato dal Mercy Health. Copre i pazienti senza assicurazione sanitaria e quelli con una copertura assicurativa parziale (come i non assicurati e i sottoassicurati) che soddisfano il reddito e gli altri criteri di idoneità ivi descritti.

**Politiche correlate:**

Il Mercy Health offre altre opzioni per i pazienti non assicurati o sottoassicurati che non hanno i requisiti per l'assistenza finanziaria secondo la presente politica HFA. Per ulteriori informazioni, si prega di leggere le seguenti politiche del Mercy Health:

- Sezione 501(r) della Politica del Mercy Health sulla conformità all'Internal Revenue Code (codice tributario USA)
- Politica di fatturazione e riscossione del Mercy Health
- Politica di sconto per i non assicurati/autofinanziati

**Definizioni:**

- **AGB (Amounts Generally Billed)** - Importi generalmente fatturati per le emergenze o le altre cure mediche necessarie alle persone che hanno una copertura assicurativa.
- **EMTALA (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act)** - Legge federale sulle cure mediche di emergenza e travaglio attivo.
- **FPG (Federal Poverty Guidelines)** - Linee guida federali sulla povertà del Ministero della sanità statunitense.
- **HCAP (Hospital Care Assurance Program)** - Programma di assicurazione di assistenza ospedaliera dell'Ohio.
- **HFA (Healthcare Financial Assistance)** - Assistenza finanziaria in ambito sanitario
- **PFS (Patient Financial Services)** - Dipartimento dei servizi finanziari per i pazienti.
- **SNF (Skilled Nursing Facility)** - Casa di cura specializzata.

**Impegno a fornire assistenza medica di emergenza:**

Il Mercy Health fornisce, senza discriminazione, assistenza per le condizioni mediche di emergenza a tutte le persone indipendentemente dal fatto che siano idonee o meno all'assistenza secondo la presente politica HFA. Gli ospedali Mercy Health non intraprendono delle azioni atte a scoraggiare le persone dal cercare delle cure mediche di emergenza, ad esempio chiedendo ai pazienti del pronto soccorso di pagare prima di ricevere le cure per le condizioni mediche di emergenza o permettendo attività di recupero crediti che interferiscono con la fornitura, senza discriminazioni, delle cure mediche di emergenza. Tutti i pazienti possono beneficiare dei servizi medici di assistenza, compresi i trasferimenti, senza discriminazione, in conformità alla rispettiva politica EMTALA di ciascun ospedale.

### **Servizi idonei per l'HFA:**

La politica HFA si applica a ogni tipo di emergenza e alle altre cure mediche necessarie fornite dagli ospedali Mercy Health elencati di seguito, così come agli altri centri che forniscono l'assistenza per l'emergenza o altre cure mediche necessarie nelle strutture del Mercy Health. L'elenco dei centri è presente in un documento separato. Il pubblico può ottenerlo facilmente e gratuitamente tramite l'elenco dei contatti fornito nella presente politica o on-line all'indirizzo <http://www.mercy.com/financial-assistance>.

### **La presente politica HFA si applica ai seguenti ospedali 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		

### **I seguenti servizi non sono coperti dalla presente politica HFA:**

- Servizi ritenuti "non necessari dal punto di vista medico".
- Chirurgia estetica (identificazione tramite diagnosi e procedura, ecc.)
- Spese di tipo bariatrico.

### **Criteri di idoneità HFA:**

- **Reddito**
  - Per richiedere l'HFA, un paziente o un familiare deve compilare una domanda comprensiva del reddito lordo per un minimo di 3 mesi (fino a 12 mesi) prima della data di richiesta o della data di servizio. È richiesta la prova del reddito ad eccezione dei pazienti ricoverati in una SNF, i pazienti deceduti nullatenenti e i pazienti senza una fissa dimora. Per ulteriori informazioni, consultare la sezione Procedura di richiesta dell'HFA.
  - Non è richiesta la prova di reddito nel caso in cui un paziente o un familiare attesti un livello di reddito che renda il richiedente idoneo allo sconto sulle cure ai sensi del Programma di assicurazione sanitaria dell'Ohio (Healthcare Assurance Program, HCAP).
  - Il punteggio del reddito di terzi può essere utilizzato per verificare il reddito in situazioni in cui tale verifica non possa essere ottenuta con altri metodi.
- **Risorse**
  - Possono presentarsi delle situazioni in cui le persone potrebbero non avere un reddito segnalato, ma risorse significative disponibili per pagare i servizi sanitari. In queste situazioni, il Mercy Health può valutare e richiedere la prova documentata di qualsiasi risorsa classificata come convertibile in denaro e non necessaria per le spese di vita quotidiana essenziali del paziente.
- **Conti di risparmio sanitario**
  - Il Mercy Health richiede la prova che i fondi del conto di risparmio sanitario e/o del conto di risparmio medico siano esauriti prima di fornire l'assistenza finanziaria in ambito sanitario.
- **Linee guida federali sulla povertà (FPG)**
  - L'idoneità all'HFA si basa sui livelli di reddito estesi fino al 400% delle FPG ed è ripartita proporzionalmente su una scala mobile applicabile alla rispettiva area di mercato. L'approvazione si basa sul numero di familiari, inclusi i figli naturali o adottati con meno di 18 anni di età e il reddito familiare.
  - Se una persona a carico è disabile e ha più di diciotto anni, può essere inclusa tra i familiari.

- Le FPG in vigore alla data del servizio sono valide per la procedura di richiesta. Sono rilasciate ogni anno nel *Registro federale* del **Ministero della sanità** (HHS).  
Le FPG attuali e storiche sono disponibili alla pagina <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>.
- Le persone con un livello di reddito pari o inferiore al 200% delle FPG ricevono l'assistenza gratuita. Le persone con un livello di reddito, rispettivamente, tra il 201% e il 300% e tra il 301% e il 400% delle 'FPG, ricevono delle cure scontate sulla base della tabella sottostante. Secondo queste percentuali di sconto specifiche tra il 201% e il 300%, e tra il 301% e il 400% delle 'FPG, i livelli di reddito vengono aggiornati annualmente. Nonostante le percentuali calcolate, come indicato sopra, in seguito alla determinazione dell'idoneità ai sensi della presente politica, a un paziente idoneo dell'assistenza finanziaria non potranno essere addebitati importi superiori agli AGB per le emergenze o per altre cure mediche necessarie.

In vigore dal 1° marzo 2019				
Regione	0% - 200% delle FPG	201% - 300% delle FPG	301% - 400% delle FPG	Non assicurato
Kentucky	Adeguamento del 100%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento del 40%
Cincinnati	Adeguamento del 100%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento del 40%
Springfield	Adeguamento del 100%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento del 40%
Toledo	Adeguamento del 100%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento del 40%
Lorain	Adeguamento del 100%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento del 40%
Lima	Adeguamento del 100%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento del 40%
Youngstown	Adeguamento del 100%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento dell'83%	Adeguamento del 40%

- **Partecipazione al Mercato delle assicurazioni sanitarie (scambio)**

- Se un paziente ha scelto di non entrare nel mercato/scambio, l'assistenza finanziaria potrà essere estesa soltanto nel momento in cui lo farà. Le eccezioni alla presente politica includono i pazienti ricoverati in una SNF, i pazienti deceduti nullatenenti e i pazienti senza una fissa dimora.
- Il paziente sarà considerato un autofinanziatore e riceverà lo sconto di autofinanziamento in conformità alla **Politica di sconto per i pazienti non assicurati/con autofinanziamento** del Mercy Health, verrà offerto un piano di pagamento, ecc. L'assistenza finanziaria in ambito sanitario può essere offerta una volta che il paziente soddisfa il requisito di assicurazione.

- **Sconto di autofinanziamento**

- Per i pazienti non assicurati che non sono idonei a ricevere gli sconti sull'assistenza finanziaria descritti nella presente politica, il Mercy Health estende uno sconto automatico (di autofinanziamento) alle loro fatture ospedaliere. Lo sconto di autofinanziamento non è sottoposto ad alcuna prova di idoneità e non è, pertanto, soggetto al requisito della sezione 501(r) degli AGB e non è segnalato dal Mercy Health come assistenza finanziaria sul Modulo 990, Allegato H.

- **Area geografica**

- Verrà offerta un'assistenza finanziaria in ambito sanitario ai pazienti che vivono nella comunità servita da un ospedale Mercy Hospital. Per i pazienti che vivono al di fuori dell'area geografica,

le circostanze attenuanti devono essere documentate e approvate dal responsabile del dipartimento PFS. L'elenco dei codici postali della comunità servita da ciascun ospedale Mercy Health è presente in un documento separato e facilmente reperibile tramite l'elenco dei contatti incluso in calce alla presente politica.

- **Franchigia**

- Per i pazienti che presentano dei saldi di 'autofinanziamento in seguito all'assicurazione, i saldi attribuiti alla franchigia dei pazienti richiederanno il pagamento basato su una scala mobile secondo il reddito familiare corrente delineato secondo la tabella della scala mobile a pagina 3 della presente politica nella sezione Linee guida federali sulla povertà (FPG).
- Al ricevimento della richiesta firmata, le informazioni saranno controllate, il reddito sarà verificato e sarà stabilita l'eventuale idoneità. Il paziente verrà informato per iscritto della decisione.

- **Idoneità presunta**

- Si presume che i pazienti abbiano diritto all'assistenza finanziaria sulla base delle singole circostanze di vita, tra cui, a titolo esemplificativo ma non esaustivo:
  - Paziente ricoverato in una SNF;
  - Paziente deceduto nullatenente;
  - Programmi statali di prescrizione;
  - Paziente senza fissa dimora o assistenza ricevuta da una clinica per senza tetto;
  - Partecipazione a programmi per donne, neonati e bambini (WIC);
  - Idoneità ai buoni pasto;
  - Idoneità al programma sovvenzionato per la mensa scolastica;
  - Idoneità ad altri programmi di assistenza statale o locale non finanziati (ad es. le spese per l'assistenza sanitaria Medicaid); e
  - Indicazione di un alloggio a basso reddito/sovvenzionato come indirizzo valido.
- I pazienti che sono considerati idonei, riceveranno un'assistenza finanziaria del 100%.
- Il Mercy Health utilizzerà le risorse disponibili (ad es. soluzioni tecnologiche, organizzazioni di servizi, ecc.) per ottenere tali informazioni come punteggio di credito al fine di aiutare a determinare se un paziente ha diritto all'assistenza finanziaria.

- **Collaborazione**

- I pazienti/garanti devono collaborare al fine di fornire tutte le informazioni di terzi, comprese le informazioni relative ad automezzi o altre informazioni sugli incidenti, le richieste di coordinamento delle prestazioni, le informazioni preesistenti o altre informazioni necessarie per giudicare le richieste, ecc.
- Durante l'elaborazione della richiesta, il Mercy Health richiede che i pazienti che possono essere idonei all'assistenza sanitaria Medicaid ne facciano richiesta. Per ricevere assistenza finanziaria in ambito sanitario, il paziente deve richiedere l'assistenza sanitaria Medicaid e ricevere un rifiuto diverso dai seguenti motivi:
  - Non ha fatto richiesta;
  - Non ha portato a termine la procedura di richiesta;
  - Non sono state fornite le verifiche richieste.

- **Accuratezza della richiesta**

- Se vi è un ragionevole sospetto circa l'accuratezza della richiesta, l'assistenza finanziaria può essere negata in base alla presente politica HFA. Se il paziente/garante fornisce la documentazione necessaria e/o le informazioni richieste per chiarire la domanda, la richiesta di assistenza finanziaria può essere riconsiderata. La riconsiderazione sarà esaminata e gestita caso per caso.

**Procedura di richiesta per l'HFA:**

- I moduli di richiesta sono disponibili in pre-ricovero, ricovero/registrazione e nei diversi siti di registrazione alternativi per facilitare l'identificazione anticipata e l'avvio della procedura di richiesta. I

moduli di richiesta possono anche essere ottenuti contattando il Mercy Health come indicato alla pagina 6.

- Il Mercy Health può accettare dei chiarimenti verbali sul reddito, sui membri della famiglia o su qualsiasi informazione che potrebbe non essere chiara su una richiesta.
- I pazienti ricoverati dovranno compilare una richiesta per ogni ricovero a meno che il paziente non sia ricoverato nuovamente entro 45 giorni dalle dimissioni per la stessa condizione.
- Le richieste ambulatoriali approvate rimangono valide per 90 giorni dalla data d'inizio del servizio.
- Una richiesta di ricovero può anche essere utilizzata per coprire i servizi ambulatoriali per il paziente nei 90 giorni immediatamente successivi al primo giorno di ricovero.
- Sebbene l'idoneità del paziente per l'assistenza finanziaria non sia di natura retrospettiva, il Mercy Health può lasciar correre e considerare assistenza finanziaria al paziente qualsiasi saldo in sospeso per precedenti episodi di assistenza che sono stati sostenuti dal paziente durante il triennio precedente all'attuale determinazione dell'idoneità all'assistenza finanziaria. Gli eventuali conti di periodi precedenti considerati irrecuperabili e annullati o conti pagati chiusi non verranno riaperti.

#### **Assistenza finanziaria per situazioni catastrofiche:**

- La presente politica prevede un'assistenza finanziaria per situazioni catastrofiche.
- L'assistenza finanziaria per situazioni catastrofiche riguarda un paziente che, dopo il pagamento da parte di tutte le terze parti, ha fatture mediche o ospedaliere superiori al 25% del reddito totale segnalato del paziente e che, quindi, non è in grado di pagare la fattura rimanente.

#### **Base per il calcolo degli importi addebitati ai pazienti:**

- In seguito alla determinazione dell'idoneità ai sensi della presente politica, a un paziente idoneo per l'assistenza finanziaria non potranno più essere addebitati importi superiori agli AGB per le emergenze o le altre cure mediche necessarie. Il Mercy Health calcola una percentuale AGB per ciascun ospedale Mercy Health in base al metodo di adeguamento (come definito nella sezione 501(r) delle Treasury Regulations dell'Internal Revenue Code (codice tributario USA) del 1986, e successive modifiche) almeno una volta l'anno. Il pubblico può ottenere la percentuale AGB attuale per qualsiasi ospedale Mercy Health (e una descrizione del calcolo) per iscritto e gratuitamente contattando il Mercy Health come indicato nell'elenco dei contatti in calce alla presente politica o online all'indirizzo <http://www.mercy.com/financial-assistance>.
- Il Mercy Health non fattura e non prevede il pagamento di oneri lordi da parte di persone che hanno diritto all'assistenza finanziaria in base a questa politica.
- Il Mercy Health esaminerà e adeguerà gli sconti sulla scala mobile applicabili ai pazienti con saldi di autofinanziamento dopo l'assicurazione (vedi la precedente sezione Franchigia) almeno una volta l'anno.

#### **Azioni intraprese in caso di mancato pagamento:**

- Le azioni che il Mercy Health può intraprendere in caso di mancato pagamento sono descritte nella **Politica di fatturazione e riscossione** separata. Il pubblico può ottenere una copia gratuita di questa politica separata dal dipartimento PFS contattando il Mercy Health come indicato nell'elenco dei contatti in calce alla presente politica.

#### **Misure atte a dare ampia diffusione alla politica HFA:**

- Il Mercy Health rende ampiamente disponibile la presente politica HFA, il modulo di richiesta e il riepilogo semplificato della politica sul suo sito web applicando ulteriori misure per l'ampia diffusione della politica nelle comunità servite.
- Il Mercy Health aiuta, inoltre, tutte le popolazioni significative che hanno una conoscenza limitata della lingua inglese traducendo la presente politica HFA, il modulo di richiesta e il riepilogo semplificato della politica nelle lingue primarie parlate da tali popolazioni.

**Avviso per i residenti in Ohio - Programma di assicurazione di assistenza ospedaliera dell'Ohio (HCAP):** Il Mercy Health fornisce, a titolo gratuito, i servizi di base ospedalieri necessari a livello medico per le persone che sono residenti in Ohio, che non sono idonee all'assistenza sanitaria Medicaid e il cui reddito è pari o inferiore alla linea federale di povertà. Riguardano i servizi ospedalieri e ambulatoriali coperti dal programma di assistenza sanitaria Medicaid dell'Ohio, a eccezione dei servizi di trapianto e quelli associati ai trapianti. I beneficiari dell'assistenza finanziaria per invalidità hanno diritto all'assistenza. La residenza in Ohio stabilisce che una persona viva volontariamente in Ohio e che non riceva assistenza pubblica in un altro stato. Le richieste di assistenza finanziaria per i residenti in Ohio vengono prima elaborate per il Programma HCAP e, quindi, sono soggette alle disposizioni della presente politica HFA.

**Contatti:**

Per ulteriori informazioni, contattare il Mercy Health come segue:

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