

Polityka pomocy finansowej – prosty język

Polityka pomocy finansowej dla HMH Hospitals Corporation (dalej „Szpitale”) oraz Polityka pomocy finansowej (w odniesieniu do opieki charytatywnej – Charity Care / opieki nad dzieckiem – Kid Care / ubezpieczenia Medicaid) (łącznie zwane dalej „FAP”) mają na celu zapewnienie uprawnionym pacjentom podlegające częściowemu lub całkowitemu rabatowi usługi opieki zdrowotnej w nagłych wypadkach lub w innych medycznie uzasadnionych sytuacjach, świadczone przez HMH Hospitals Corporation. Pacjenci chcący uzyskać pomoc finansową muszą złożyć wniosek o udział w programie, który pokrótce opisano poniżej.

Usługi objęte programem – usługi opieki zdrowotnej w nagłych wypadkach lub w innych medycznie uzasadnionych sytuacjach, świadczone przez Szpitale i rozliczane przez szpitale. FAP ma zastosowanie wyłącznie do usług rozliczanych przez Szpitale. Pozostałe usługi, które są rozliczane oddzielnie przez innych usługodawców, takich jak lekarze lub laboratoria, nie podlegają przepisom FAP.

Uprawnieni pacjenci – pacjenci korzystający z usług objętych programem, którzy złożą wypełniony wniosek o pomoc finansową (wraz z odpowiednią dokumentacją / odpowiednimi informacjami) i którzy zostali uznani za osoby kwalifikujące się do uzyskania pomocy finansowej zapewnionej przez Szpitale.

Strona internetowa: osoba zainteresowana może zapoznać się z informacjami o pomocy finansowej online na następującej stronie internetowej: <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

Jak złożyć wniosek – FAP i powiązane formularze wniosków można uzyskać w następujący sposób:

Wniosek: osoba fizyczna może ubiegać się o pomoc finansową, poddając się wstępnej w celu ustalenia, czy kwalifikuje się do uzyskania pomocy finansowej i/lub wypełniając / podpisując odpowiedni wniosek. (Uwaga: opieka charytatywna [Charity Care] jest przydzielona konkretnie do danego szpitala, jeśli zatem otrzymało się opiekę w kilku szpitalach, wniosek należy przesłać do każdego z nich.) Wniosek można otrzymać bezpłatnie w jeden z niżej określonych sposobów:

Pocztą, telefonicznie lub osobiście: pisząc na poniższy adres, odwiedzając osobiście od poniedziałku do piątku jeden z Wydziałów Pomocy Finansowej [Financial Assistance Department]. Godziny różnią się w zależności od lokalizacji we wskazanych niżej szpitalach lub telefonicznie:

Bayshore Medical Center (Attn: Charity Care)

727 N Beers St

Holmdel, NJ 07733

732-902-7080

Hackensack University Medical Center

100 First Street, Suite 300

Hackensack, NJ 07601

551-996-4343

Jane H Booker Family Health Center

1828 W Lake Ave # 202

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

Jersey Shore University Medical Center

1945 Route 33

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

JFK University Medical Center (Attn: Charity Care)

80 James Street, 3rd Fl
Edison, NJ 08818

Pacjenci są przyjmowani po wcześniejszym uzgodnieniu terminu wizyty

732-321-7534

Ocean University Medical Center (Attn: Charity Care)

425 Jack Martin Boulevard
Brick, NJ 08724

732-902-7080

Old Bridge Medical Center (Attn: Charity Care)

One Hospital Plaza
Old Bridge, NJ 08857

732-902-7080

Palisades Medical Center (Attn: Charity Care)

7600 River Road
North Bergen, NJ, 07047

201-854-5092

Raritan Bay Medical Center (Attn: Charity Care)

530 New Brunswick Ave
Perth Amboy, NJ

732-902-7080

Riverview Medical Center (Attn: Charity Care)

1 Riverview Plaza
Red Bank, NJ 07701

732-902-7080

Southern Ocean Medical Center (Attn: Charity Care)

1140 Route 72 W
Manahawkin, NJ 08050

732-902-7080

Wniosek o opiekę charytatywną [Charity Care] można również wydrukować ze strony internetowej Hackensack Meridian Health, klikając link <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

Dostępne języki – Polityka pomocy finansowej, wniosek oraz skrót informacji w prostym języku są dostępne w podstawowym języku każdej grupy osób z ograniczoną znajomością języka angielskiego (dalej „LEP”), która stanowi mniejszą wartość z następujących: pięć procent (5%) lub 1000 osób w podstawowym rejonie świadczenia usług przez Szpital.

Podsumowanie procesu składania wniosku:

- Pacjent wypełnia pisemny wniosek, w którym należy podać dochód gospodarstwa domowego, składniki majątkowe gospodarstwa domowego i wielkość rodziny.
- Konieczny jest dowód zamieszkania w formie prawa jazdy wydanego w stanie Nowy Jork, rachunku za media lub innego zaświadczenia.
- Wniosek jest weryfikowany pod kątem kompletności i dokładności danych.
- W przypadku brakujących informacji pacjent jest proszony o ich uzupełnienie.
- Do wnioskodawcy wysyłana jest informacja o przyjęciu lub odrzuceniu wniosku.
- Wypełnione wnioski można przysyłać do Wydziału Pomocy Finansowej na jeden z wyżej podanych adresów.

Określenie uprawnienia do pomocy finansowej – zasadniczo dana osoba kwalifikuje się do pomocy finansowej według ruchomej skali, jeżeli dochód jej rodziny jest równy lub mniejszy niż 600% wartości określonej przez Rząd Federalny w federalnych wytycznych w sprawie ubóstwa (FPG).

Uprawnienie do pomocy finansowej oznacza, że koszty opieki nad osobami uprawnionymi będą pokryte w pełni lub częściowo, a ponadto osoby uprawnione nie będą obciążane kosztami wyższymi niż „kwoty ogólnie naliczane” [Amounts Generally Billed, AGB] wobec osób ubezpieczonych (AGB, zgodnie z definicją zawartą w kodeksie podatkowym IRC Section 501(r) ustanowionym przez amerykański Urząd Skarbowy [Internal Revenue Service].

Poziom pomocy finansowej, w oparciu wyłącznie na dochodzie rodziny i wartości FPG, określa się, jeżeli dochód wynosi do 500% FPG.

Uwaga: pod uwagę brane są również inne kryteria niż FPG (np. dostępność gotówki lub innych składników majątkowych, które można spieniężyć, jak również nadwyżka miesięcznego dochodu netto w stosunku do miesięcznych wydatków gospodarstwa domowego), co może skutkować wyjątkiem wcześniej opisanych zasad. Jeżeli wnioskodawca zgłosi brak dochodu w rodzinie, konieczne będzie podanie informacji dotyczących sposobu zaspokajania codziennych potrzeb. Wydział Pomocy Finansowej z ramienia Szpitali rozpatruje te złożone wnioski, które są kompletne, i określa uprawnienie wnioskodawcy do pomocy finansowej zgodnie z Polityką pomocy finansowej Szpitali. Niekompletne wnioski nie są rozpatrywane, ale wnioskodawcy zostają o tym powiadomieni i mają możliwość dostarczenia brakujących dokumentów/informacji. (Uwaga: opieka charytatywna [Charity Care] jest przydzielona konkretnie do danego szpitala, jeśli zatem otrzymało się opiekę w kilku szpitalach, wniosek należy przesłać do każdego z nich.)

Pomoc można uzyskać telefonicznie lub odwiedzając Wydział Pomocy Finansowej (od poniedziałku do piątku w godzinach 08:00-16:00) pod wyżej wskazanym adresem.