

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός αυτής της Πολιτικής είναι να διασφαλιστεί ότι όλα τα αιτήματα Οικονομικής Ενίσχυσης αξιολογούνται και διεκπεραιώνονται με συνέπεια και δίκαια προς επίρρωση της Αποστολής του Νοσοκομείου να παρέχει ένα ευρύ φάσμα υπηρεσιών υγείας και ευεξίας υψηλής ποιότητας που εστιάζουν στις ανάγκες της κοινότητάς μας.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΣΤΙΚΟΤΗΤΑ

1. Ποιος είναι επιλέξιμος για οικονομική ενίσχυση;

Για να είναι επιλέξιμο για Οικονομική Ενίσχυση στο Νοσοκομείο Stamford, τα άτομα πρέπει να πληρούν τόσο τα οικονομικά κριτήρια και τα επείγοντα/ιατρικά απαραίτητα κριτήρια που περιγράφονται κατωτέρω.

- A. Κάτοικοι και μη κάτοικοι των Η.Π.Α. (συμπεριλαμβανομένων των σπουδαστών) που είναι ανασφάλιστοι, ανεπαρκώς ανασφάλιστοι, δεν πληρούν τις προϋποθέσεις ενός ομοσπονδιακού ή πολιτειακού προγράμματος ή ενός κατάλληλου προγράμματος υγείας μέσω του νόμου περί οικονομικά προσιτής περίθαλψης (Affordable Care Act).
- B. Κάτοικοι Η.Π.Α., των οποίων το ακαθάριστο ετήσιο οικογενειακό εισόδημά τους δεν υπερβαίνει το τρέχον εισόδημα των ομοσπονδιακών οδηγιών περί φτώχειας του Υπουργείου Υγείας και Ανθρώπινων Υπηρεσιών για τον αριθμό των οικογενειακών μελών τους.

2. Ποιες υπηρεσίες καλύπτονται από την πολιτική;

- A. Διατίθεται Οικονομική Ενίσχυση για τη μείωση της οικονομικής επιβάρυνσης των επειγουσών και ιατρικά απαραίτητων υπηρεσιών. Οι αισθητικές, πειραματικές και οι υπηρεσίες που παρέχονται σε ώρες εφημερίας μπορεί να μη θεωρούνται επείγουσες ή ιατρικά απαραίτητες σύμφωνα με την παρούσα πολιτική.
- B. Η παρούσα πολιτική καλύπτει υπηρεσίες που παρέχονται από το Stamford Health και τους Καλυπτόμενους Παρόχους του. Το Παράρτημα Γ παρέχει μια λίστα παρόχων (εκτός του ίδιου του Νοσοκομείου) που παρέχουν επείγουσα και άλλη ιατρικά απαραίτητη φροντίδα στο Νοσοκομείο, η οποία προσδιορίζει ποιοι από τους εν λόγω παρόχους (ή σύλλογοι παρόχων) υπάγονται στην παρούσα πολιτική και ποιοι όχι. Το Παράρτημα Γ θα εξετάζεται και θα αναθεωρείται κατά περιοδικά διαστήματα.

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Τα άτομα και η κοινότητα θα ενημερωθούν για την Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης ως ακολούθως:

- A. Κατά την προσέλευση στη Γραμματεία για την καταχώριση των στοιχείων τους, σε όλους τους ασθενείς θα χορηγηθεί αντίγραφο της Συνοπτικής Παρουσίασης της Οικονομικής Ενίσχυσης με Απλά Λόγια. Επιπλέον, η Συνοπτική Παρουσίαση θα διατεθεί κατόπιν αιτήματος. Η Συνοπτική Παρουσίαση θα παρέχει πληροφορίες για τον τρόπο λήψης από τους ασθενείς της πλήρους Πολιτικής Οικονομικής Ενίσχυσης (FAP), ενός έντυπου αίτησης FAP και επιπλέον πληροφορίες για τα προγράμματα Οικονομικής Ενίσχυσης.
- B. Το Νοσοκομείο Stamford θα καταστήσει την παρούσα Πολιτική, ένα έντυπο αίτησης FAP και τη Συνοπτική Παρουσίαση του FAP με απλά λόγια διαθέσιμα στη διαδικτυακή τοποθεσία του, <http://www.stamhealth.org>, κατόπιν αιτήματος με δωρεάν ταχυδρομική αποστολή και σε διάφορες τοποθεσίες του Νοσοκομείου συμπεριλαμβανομένων κατ' ελάχιστον του τμήματος επειγόντων περιστατικών και του τμήματος εισαγωγής για νοσηλεία.

- Γ. Το Νοσοκομείο Stamford θα ενημερώσει, επίσης, τα μέλη της κοινότητας που εξυπηρετούνται από το νοσοκομειακό ίδρυμα σχετικά με το Πρόγραμμα Οικονομικής Ενίσχυσης κατά τρόπο που θα καθοριστεί από την ηγεσία για να γίνει γνωστό σε εκείνα τα μέλη που είναι πιο πιθανό να χρειαστούν οικονομική ενίσχυση από το Νοσοκομείο Stamford.
- Δ. Προσθήκη μιας εμφανούς έγγραφης γνωστοποίησης στις αναλυτικές καταστάσεις χρέωσης, η οποία θα ενημερώνει τους παραλήπτες για τη διαθεσιμότητα της οικονομικής ενίσχυσης σύμφωνα με το FAP του Νοσοκομείου και προσθήκη του αριθμού τηλεφώνου του τμήματος του νοσοκομειακού ιδρύματος που μπορεί να παράσχει πληροφορίες για το FAP και τη διαδικασία υποβολής αίτησης του FAP, καθώς και την απευθείας διεύθυνση της διαδικτυακής τοποθεσίας (ή URL), απ' όπου μπορεί να ληφθούν αντίγραφα του FAP, του έντυπου αίτησης FAP και της συνοπτική παρουσίασης του FAP με απλά λόγια.
- Ε. Τοποθέτηση εμφανών δημόσιων επιγραφών που γνωστοποιούν και ενημερώνουν τους ασθενείς για το FAP σε δημόσιους χώρους στο νοσοκομείο συμπεριλαμβανομένων κατ' ελάχιστον του τμήματος επειγόντων περιστατικών και του χώρου εισαγωγής για νοσηλεία.

2. Τρόπος υποβολής αίτησης για οικονομική ενίσχυση.

- A. Τα αρχικά αιτήματα θα γίνουν εγγράφως ή τηλεφωνικώς, αλλά το έντυπο αίτησης FAP πρέπει να συμπληρωθεί και να υποβληθεί πριν τη λήψη της τελικής κρίσης. Εκτός από τις ενέργειες που λαμβάνονται για την ευρεία δημοσιοποίηση του FAP, μόλις ένα άτομο υποβάλει αίτημα για Οικονομική Ενίσχυση θα ενημερωθεί για την παρούσα Πολιτική και θα του σταλεί αντίγραφο των εντύπων αίτησης, καθώς και η Συνοπτική Παρουσίαση του FAP με Απλά Λόγια. Εάν το άτομο έχει περιορισμένες ή καθόλου γνώσεις της αγγλικής γλώσσας, αυτά τα έγγραφα θα παρασχεθούν στα ισπανικά ή στα κρεόλ, κατά περίπτωση.
- B. Το Νοσοκομείο Stamford μπορεί, υπό ορισμένες περιστάσεις, να παρέχει Οικονομική Ενίσχυση πριν ή χωρίς να υποβληθεί αίτηση για την εν λόγω ενίσχυση. Αυτές οι καταστάσεις περιλαμβάνουν ενδεικτικά:
 - 1) Ασθενείς που δεν έχουν μόνιμη κατοικία
 - 2) Αποβιώσαντες ασθενείς για τους οποίους έχει καθοριστεί ότι δεν εκκρεμεί δικαστική διαδικασία διάθεσης των περιουσιακών στοιχείων τους ούτε υφίσταται πτωχευτική περιουσία και
 - 3) Άλλες καταστάσεις που εξετάζονται κατά περίπτωση και κατά τη διακριτική ευχέρεια του Νοσοκομείου Stamford.
- Γ. Το αίτημα για Οικονομική Ενίσχυση μπορεί να υποβληθεί οποιαδήποτε στιγμή. Αυτό σημαίνει ότι ένα άτομο μπορεί να υποβάλει αίτημα πριν, κατά τη διάρκεια και μετά από τη λήψη υπηρεσιών, καθώς και μετά την έναρξη ενεργειών από εισπρακτική εταιρεία κατά του ατόμου.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Μια αίτηση μπορεί να συμπληρωθεί από ένα άτομο ή τον νόμιμο κηδεμόνα του. Εάν έχετε οποιοσδήποτε ερωτήσεις σχετικά με τη συμπλήρωση της Αίτησης Οικονομικής Ενίσχυσης, επικοινωνήστε το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών στο τηλέφωνο 203-276-7572.

1. Στην αίτηση FAP χρειάζεται να συμπληρωθούν τα ακόλουθα στοιχεία:

- α. Ημερομηνία αίτησης
- β. Αιτών (γονέας ή κηδεμόνας, εάν ο ασθενής είναι ανήλικος)
- γ. Ονοματεπώνυμο ασθενούς
- δ. Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Social Security number)
- ε. Ημερομηνία γέννησης ασθενούς
- στ. Διεύθυνση ασθενούς
- ζ. Αριθμός τηλεφώνου
- η. Αριθμός ατόμων που συνοικούν

- θ. Οικογενειακό εισόδημα για τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες (πιο πρόσφατα υποβληθείσα φορολογική δήλωση) και για τον τελευταίο μήνα (αποκόμματα μισθοδοσίας).
- ι. Διαθέσιμα περιουσιακά στοιχεία
- ια. Υπογεγραμμένη και χρονολογημένη αίτηση

2. Για την αίτηση FAP χρειάζονται, επίσης, τα ακόλουθα στοιχεία, τα οποία το Νοσοκομείο Stamford μπορεί να χρησιμοποιήσει για να εξακριβώσει το ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα του αιτούντα. Οι αιτούντες δεν χρειάζεται να προσκομίσουν κάθε στοιχείο που αναφέρεται κατωτέρω, εάν δεν διατίθενται οι σχετικές πληροφορίες:

- α. Αποκόμματα μισθοδοσίας από την πιο πρόσφατη διαθέσιμη περίοδο ενός μηνός
- β. Αποδεικτικό επιδομάτων ανεργίας
- γ. Αποδεικτικό παροχών από ομοσπονδιακούς ή πολιτειακούς φορείς
- δ. Τραπεζικός λογαριασμός ή αναλυτικές καταστάσεις επενδύσεων
- ε. Επικυρωμένη από συμβολαιογράφο βεβαίωση του ίδιου του αιτούντα ως αποδεικτικό εισοδήματος

Εάν η αίτηση FAP υποβληθεί και δεν είναι πλήρης, το Νοσοκομείο, εντός τριάντα (30) ημερών από την υποβολή της, θα γνωστοποιήσει στον αιτούντα εγγράφως, ταχυδρομικώς με επιστολή στη διεύθυνση που έχει το Νοσοκομείο για τον αιτούντα, ότι η αίτηση δεν είναι πλήρης και θα γνωστοποιήσει στον αιτούντα τα στοιχεία που λείπουν και πρέπει να συμπληρωθούν. Στον αιτούντα θα δοθεί εύλογη χρονική περίοδος (όχι μικρότερη των τριάντα (30) επιπλέον ημερών) για να υποβάλει τα στοιχεία που λείπουν.

ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΚΑΙ ΤΟΥ ΠΟΣΟΥ ΑΥΤΗΣ

Η επιλεξιμότητα για Οικονομική Ενίσχυση και το ποσό αυτής θα καθοριστούν μόνο κατόπιν υποβολής του ολοκληρωμένου εντύπου αίτησης, συνοδευόμενου από τα απαιτούμενα έγγραφα. Τα έντυπο πρέπει να υποβάλλεται στον Σύμβουλο Οικονομικής Ενίσχυσης στο Τμήμα Κίνησης Ασθενών, με τον οποίο μπορείτε να επικοινωνήσετε καλώντας το Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών στο τηλέφωνο 203-276-7572.

Το Νοσοκομείο Stamford θα ακολουθήσει τις διαδικασίες που αναφέρονται κατωτέρω όταν εξετάζει μια αίτηση για Οικονομική Ενίσχυση. Οι κρίσεις θα λαμβάνονται κατά περίπτωση, αλλά θα διεκπεραιώνονται σύμφωνα με την Πολιτική:

1. Η επιλεξιμότητα και το επίπεδο Οικονομικής Ενίσχυσης θα κρίνονται εντός 30 ημερών κατόπιν λήψης μιας πλήρους αίτησης. Μια αίτηση θα διεκπεραιώνεται όταν όλα τα αιτούμενα στοιχεία και δικαιολογητικά έχουν ληφθεί και εξεταστεί από τον Σύμβουλο Οικονομικής Ενίσχυσης.
2. Το Νοσοκομείο Stamford θα καθορίσει εάν ο αιτών πληροί τις προϋποθέσεις για Οικονομική Ενίσχυση βάσει της Πολιτικής σύμφωνα με τα ακόλουθα:
 - Το Νοσοκομείο Stamford θα συγκρίνει το οικογενειακό εισόδημα και τα οικογενειακά μέλη του ασθενούς με την ισχύουσα ομοσπονδιακή οδηγία περί φτώχειας (FPG).
 - Το Νοσοκομείο Stamford θα υπολογίσει τα καθαρά περιουσιακά στοιχεία σύμφωνα με τα ακόλουθα: Η κύρια κατοικία και το κύριο όχημα του αιτούντα θα εξαιρούνται από την ένταξή τους στα περιουσιακά στοιχεία.
 - Οποιαδήποτε επιπλέον ακίνητη και κινητή περιουσία μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την αξιολόγηση του καθορισμού οικονομικής ενίσχυσης.
 - Το ποσό σε μετρητά που υπάρχει στους συνδυασμένους λογαριασμούς αποταμιεύσεων και όψεως θα χρησιμοποιηθεί, επίσης, στον καθορισμό της οικονομικής ενίσχυσης.
 - Αποτελεί ευθύνη του αιτούντα να προσκομίσει, κατόπιν αιτήματος, επαρκή δικαιολογητικά για τους λογαριασμούς όψεως/αποταμιεύσεων.
 - Αποδεκτά δικαιολογητικά θα περιλαμβάνουν ενημερωμένα βιβλιάρια καταθέσεων ή αναλυτικές καταστάσεις κίνησης λογαριασμών.
3. Το ποσό που γενικά χρεώνεται (Amount Generally Billed - «AGB») θα υπολογίζεται με την εφαρμογή της μεθόδου «Look Back» (δηλ. έλεγχο συνέπειας μεταξύ ήδη εκτιμώμενων μεταβλητών) ως προς το ποσό που χρεώθηκε. (Τα συγκεκριμένα ποσοστά AGB και περιγραφή των υπολογισμών μπορούν να παρασχεθούν στα άτομα κατόπιν αιτήματος.)

4. Λαμβάνοντας ως υπόθεση ότι το άτομο είναι επιλέξιμο για να λάβει Οικονομική Ενίσχυση, το Νοσοκομείο Stamford στη συνέχεια θα καθορίσει το ποσό ενίσχυσης που θα αποδοθεί.

Για ένα άτομο του οποίου το εισόδημα κυμαίνεται σε ποσοστό 200% έως 400% του FPG, το Νοσοκομείο Stamford θα καθορίσει το επίπεδο έκπτωσης για την παροχή υπηρεσίας, εάν το ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα του ασθενούς ανταποκρίνεται ή δεν υπερβαίνει το πιο πρόσφατο FPG επί τέσσερα σύμφωνα με τον πίνακα υπολογισμού Οικονομικής Ενίσχυσης του Νοσοκομείου Stamford. Η έκπτωση θα αποδοθεί στην υποχρέωση του ασθενούς, η οποία, για ανασφάλιστους ασθενείς, είναι το AGB με βάση τη μέθοδο «look back». Ή, για ασφαλισμένους ασθενείς, η υποχρέωση απαλλαγής, συμμετοχής ή συνασφάλισης θα καθορίζεται χρησιμοποιώντας το FPG για το ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα του ασθενούς και τον πίνακα υπολογισμού Οικονομικής Ενίσχυσης του Νοσοκομείου Stamford.

Ο πίνακας κινητής κλίμακας θα προβλέπει εκπτώσεις στις υποχρεώσεις του ασθενούς ως ακολούθως:

200% του FPL έως 250% του FPL	έκπτωση 100%
251% του FPL έως 300% του FPL	έκπτωση 90%
301% του FPL έως 350% του FPL	έκπτωση 80%
351% του FPL έως 399% του FPL	έκπτωση 70%
400%	έκπτωση 60%

5. Η χρήση ρύθμισης πληρωμών επιτρέπεται για την πληρωμή των οφειλόμενων υπολοίπων. Η μηνιαία πληρωμή σύμφωνα με την εν λόγω ρύθμιση θα περιορίζεται σε μέγιστη διάρκεια 1 έτους. Οι εξαιρέσεις μπορεί να αξιολογούνται κατά περίπτωση. Δε θα χρεωθεί τόκος σύμφωνα με τη ρύθμιση πληρωμών.
6. Εάν ένας ασθενής παραπεμφθεί στο Νοσοκομείο μέσω ενός αναγνωρισμένου τρίτου φιλανθρωπικού προγράμματος που παρέχει όρους και προϋποθέσεις που διαφέρουν από τα ανωτέρω, το Νοσοκομείο Stamford μπορεί να συμμετέχει στο πρόγραμμα και η παρούσα Πολιτική θα τροποποιηθεί εφόσον χρειάζεται για να επιτευχθεί συμμόρφωση.
7. Όποιος ασθενής που έχει κριθεί επιλέξιμος για Οικονομική Ενίσχυση σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική βάσει εξέτασης της συμπληρωμένης αίτησης θα παραμείνει επιλέξιμος (χωρίς να παραστεί ανάγκη περαιτέρω ενέργειας) στο επίπεδο ενίσχυσης που έχει καθοριστεί για ένα (1) έτος από την ημερομηνία της σχετικής κρίσης, με εξαίρεση τα όσα ορίζονται κατωτέρω σε αυτή την παράγραφο. Η ημερομηνία κρίσης είναι η ημερομηνία της αρχικής κρίσης ή η ημερομηνία της κρίσης μετά την ολοκλήρωση ένστασης, εάν υποβλήθηκε ένσταση. Παρά τα προαναφερθέντα, σε περίπτωση αλλαγής των περιστάσεων στις οποίες ο ασθενής θεωρεί ότι χρειάζεται επιπλέον Οικονομική Ενίσχυση, μπορεί να υποβάλει και πάλι αίτηση κατά τη διάρκεια της περιόδου ενός (1) έτους και μπορεί να λάβει επιπλέον Οικονομική Ενίσχυση σύμφωνα με την Πολιτική, κατά περίπτωση.
8. Αναμένεται ότι, εάν στη συνέχεια αλλάξουν σημαντικά οι περιστάσεις για έναν ασθενή που λαμβάνει Οικονομική Ενίσχυση σύμφωνα με την Πολιτική (όπως από ανασφάλιστος γίνει ασφαλισμένος), ο ασθενής θα ειδοποιηθεί τους Οικονομικούς Συμβούλους του Νοσοκομείου Stamford στο τηλέφωνο (203) 276-7572 για να ληφθεί αυτό το γεγονός υπόψη στο μέλλον. Οι εν λόγω θετικές αλλαγές στις περιστάσεις δε θα εφαρμοστούν για να μειωθεί η Οικονομική Ενίσχυση που έχει ήδη χορηγηθεί. Επιπλέον, δεν είναι επιθυμητή η αναφορά επουσιωδών αλλαγών στις περιστάσεις, παρά μόνο εάν είναι έκδηλο ότι η αλλαγή είναι πιθανόν να επηρεάσει την κρίση για Οικονομική Ενίσχυση.

Εάν το Νοσοκομείο Stamford πληροφορηθεί ότι ένας αιτών Οικονομική Ενίσχυση παρείχε ουσιώδη στοιχεία κατά τη διαδικασία υποβολής αίτησης τα οποία είναι ψευδή, τα εν λόγω στοιχεία ενδεχομένως να ληφθούν υπόψη από το Νοσοκομείο Stamford κατά την εξέταση της αίτησης ή της συνέχισης της επιλεξιμότητας για Οικονομική Ενίσχυση.

Γνωστοποίηση κρίσης

Το Νοσοκομείο Stamford θα συμπληρώσει τα ακόλουθα στοιχεία στην επιστολή έγκρισης Οικονομικής Ενίσχυσης, καθώς και την ταυτότητα FAP αφού εξετάσει και κρίνει κάθε πλήρες αίτημα για Αίτηση Οικονομικής Ενίσχυσης:

- α. Ημερομηνία κρίσης
- β. Ονοματεπώνυμο ασθενούς
- γ. Αριθμός ιατρικού φακέλου ασθενούς
- δ. Ημερομηνία έναρξης ισχύος
- ε. Καθορισμός επιλεξιμότητας (έγκριση/απόρριψη) από κατάλληλο διορισμένο άτομο
- στ. Ποσό εγκεκριμένο για έκπτωση

Εάν το αίτημα για Οικονομική Ενίσχυση έχει ΑΠΟΡΡΙΦΘΕΙ, το Νοσοκομείο Stamford θα τεκμηριώσει τον λόγο απόρριψης του αιτήματος στο έντυπο Κρίσης Οικονομικής Ενίσχυσης και θα χορηγήσει ή θα ταχυδρομήσει επιστολή απόρριψης στον ασθενή ή στον νόμιμο κηδεμόνα.

Το Νοσοκομείο Stamford θα αρχειοθετήσει αντίγραφα των γνωστοποιήσεων (απόρριψη ή έγκριση) με το συμπληρωμένο Αίτημα για Αίτηση Οικονομικής Ενίσχυσης.

ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΟΥΝ ΕΝΣΤΑΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ Οικονομικής Ενίσχυσης και **μπορεί επίσης** να υποβάλουν ένσταση κατά του επιπέδου ενίσχυσης. **Οι ασθενείς μπορεί να εγείρουν ένσταση καλώντας τον οικονομικό σύμβουλο που έχει αναλάβει την υπόθεσή τους, αποστέλλοντας email στο Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών, εγγράφως στον οικονομικό σύμβουλο ή προσωπικά στο τμήμα Κίνησης Ασθενών.** Εάν ο ασθενής υποβάλλει ένσταση, οι οικονομικοί σύμβουλοι του Νοσοκομείου Stamford, ο Επικεφαλής Ομάδας ή ο Διευθυντής του Τμήματος Κίνησης Ασθενών θα επανεξετάσουν τα δικαιολογητικά του ασθενούς συμπεριλαμβανομένου οποιουδήποτε νέου υλικού που έχει υποβληθεί και θα τεκμηριώσουν και πάλι την έγκριση ή απόρριψή τους, καθώς και θα ενημερώσουν τον ασθενή σύμφωνα με την ενότητα αυτή εντός τριάντα (30) ημερών από την υποβολή ένστασης.

Όλες οι έγγραφες γνωστοποιήσεις ή το επικοινωνιακό υλικό του Νοσοκομείου σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική μπορεί να παρασχεθούν μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή άλλων μορφών ηλεκτρονικής επικοινωνίας, εάν το άτομο έχει υποδείξει ότι προτιμά να λαμβάνει γνωστοποιήσεις και επικοινωνιακό υλικό ηλεκτρονικά.

ΔΙΑΘΕΣΗ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

Το προσωπικό γραμματείας του νοσοκομείου είναι υπεύθυνο για να διασφαλίζει ότι η Συνοπτική Παρουσίαση με Απλά Λόγια διανέμεται δωρεάν κατά το χρόνο καταχώρισης των στοιχείων του ασθενούς. Το Νοσοκομείο Stamford θα ενημερώσει τα άτομα που υποβάλλουν ερωτήματα για το κόστος των υπηρεσιών του Νοσοκομείου Stamford σχετικά με την Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης του Νοσοκομείου και θα αναρτηθούν εμφανείς πινακίδες σχετικά με την Πολιτική Οικονομικής Ενίσχυσης του Νοσοκομείου Stamford στο τμήμα επειγόντων περιστατικών και στους χώρους της γραμματείας, καθώς και σε άλλους κατάλληλους δημόσιους χώρους, όπως αίθουσες αναμονής και κλινικές. Όπως απαιτείται, το Νοσοκομείο Stamford θα ενημερώνει περιοδικά την παρούσα Πολιτική και το έντυπο Schedule C, όπως αναρτώνται στη διαδικτυακή τοποθεσία του Νοσοκομείου.

ΕΙΣΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

Το Νοσοκομείο Stamford θα λάβει έγγραφη συμφωνία από τις εισπρακτικές εταιρείες που ενεργούν για λογαριασμό του Νοσοκομείου όσον αφορά την τήρηση της παρούσας Πολιτικής συμπεριλαμβανομένης της συμφωνίας για παροχή στους ασθενείς πληροφοριών για τον τρόπο υποβολής αίτησης για Οικονομική Ενίσχυση, κατά περίπτωση. Οποιαδήποτε εισπρακτική εταιρεία χρησιμοποιείται από το Νοσοκομείο Stamford πρέπει να λαμβάνει την έγγραφη συγκατάθεση του Νοσοκομείου Stamford πριν προβεί σε νομικές ενέργειες για την είσπραξη ποσών οφειλόμενων στο Νοσοκομείο Stamford από ασθενή.

Το Νοσοκομείο Stamford θα απέχει από τη λήψη ECA (ορίζεται κατωτέρω), εάν ο ασθενής έχει υποβάλει συμπληρωμένη Αίτηση Οικονομικής Ενίσχυσης συμπεριλαμβανομένων όποιων απαιτούμενων δικαιολογητικών, κατά το διάστημα που το Νοσοκομείο κρίνει την επιλεξιμότητα του ασθενούς για ενίσχυση.

Καμία οφειλή δε θα παραπεμφθεί για είσπραξη, εκτός εάν στον ασθενή παρασχεθεί γνωστοποίηση ότι η οφειλή θα παραπεμφθεί για είσπραξη τουλάχιστον δεκαπέντε (15) ημέρες πριν από την παραπομπή της οφειλής για είσπραξη.

Το Νοσοκομείο δε θα εμπλακεί σε Έκτακτες Ενέργειες Είσπραξης («ECA»), παρά μόνο σύμφωνα με την Πολιτική Χρέωσης και Είσπραξης. (Η Πολιτική Χρέωσης και Είσπραξης διατίθεται κατόπιν αιτήματος από τον υπεύθυνο επικοινωνίας του Τμήματος Οικονομικών που παρατίθεται κατωτέρω.) Οι ECA περιλαμβάνουν τα ακόλουθα:

- (i) έναρξη νομικών ενεργειών για την είσπραξη λογαριασμού από ασθενή (αλλά δεν περιλαμβάνει την κατάθεση αξίωσης σε εκκρεμή πτωχευτική διαδικασία)
- (ii) αναφορά σε εταιρεία αναφοράς της πιστοληπτικής ικανότητας ή οίκο αξιολόγησης της πιστοληπτικής ικανότητας
- (iii) εγγραφή προσημείωσης υποθήκης σε ακίνητο του ατόμου (πλην προσημειώσεων που επιτρέπονται σύμφωνα με το πολιτειακό δίκαιο επί δικαστικών αποφάσεων ή διακανονισμών για προσωπική βλάβη που σχετίζεται με την παρεχόμενη φροντίδα)
- (iv) συντηρητική ή αναγκαστική κατάσχεση οποιουδήποτε τραπεζικού λογαριασμού ή άλλης προσωπικής περιουσίας του ατόμου
- (v) Κατάσχεση μισθών.

Το νοσοκομείο δε θα εμπλακεί στις ακόλουθες ECA

- (i) Κατάσχεση ακινήτου
- (ii) Πρόκληση έκδοσης εντάλματος βίαιας προσαγωγή του ατόμου
Πρόκληση σύλληψης ενός ατόμου
- (iii) Πώληση της οφειλής ενός ατόμου σε άλλον, εκτός εάν πληρούνται ορισμένες προϋποθέσεις
- (iv) Μετάθεση ή άρνηση παροχής ιατρικά απαραίτητης φροντίδας ή απαίτηση πληρωμής πριν την παροχή φροντίδας λόγω μη πληρωμής προηγούμενου λογαριασμού.

Η κατάθεση αξίωσης σε πτωχευτική διαδικασία δε θεωρείται ECA.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΗΛΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ

Το Νοσοκομείο Stamford θα υποβάλει τις απαιτούμενες δηλώσεις στην Πολιτεία του Connecticut αναφορικά με το Πρόγραμμα Οικονομικής Ενίσχυσης.

Διενεργούνται περιοδικοί έλεγχοι των κρίσεων FAP από εξουσιοδοτημένο υπάλληλο του νοσοκομείου για να διασφαλιστεί συμμόρφωση με τις πολιτικές του Νοσοκομείου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το Πρόγραμμα Οικονομικής Ενίσχυσης ή για να ζητήσετε Αίτηση Οικονομικής Ενίσχυσης, καλέστε το (203) 276-7572 για να μιλήσετε με κάποιον Συνεργάτη Οικονομικής Ενίσχυσης. Μπορεί να παρασχεθεί μετάφραση σε ξένα γλώσσα, συμπεριλαμβανομένων των ισπανικών και των κρεόλ, εάν ζητηθεί.

Επικοινωνήστε με τον Σύμβουλο Οικονομικής Ενίσχυσης που έχει αναλάβει τον λογαριασμό σας για να προγραμματίσετε ένα ραντεβού μόλις συμπληρώσετε την αίτηση οικονομικής ενίσχυσης. Προσκομίστε αντίγραφα όλων των δικαιολογητικών που αναφέρονται για να διεκπεραιωθεί η αίτηση.

Stamford Health
1351 Washington Boulevard, 7th Floor
Stamford, Connecticut 06902

Ή

Με φαξ στο: 203-276-7093