

Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati

Scopo

Scopo di questo documento è esporre la politica della Children's Hospital Corporation operante come Boston Children's Hospital (l'“Ospedale”) e relative Fondazioni mediche (le “Fondazioni”) in merito al sostegno finanziario per i pazienti in possesso dei requisiti che ricevono prestazioni nelle sedi dell'Ospedale o delle Fondazioni dove sono reperibili sistemi di supporto e personale amministrativo incaricato.

Dichiarazioni della Politica

1. L'impegno dell'Ospedale e delle Fondazioni è di rappresentare una risorsa per i bambini bisognosi di cure, indipendentemente dalla disponibilità economica.
2. La presente politica si applica a tutte le cure di emergenza e le altre cure mediche necessarie dispensate dall'Ospedale e dalle Fondazioni. Dalle cure di emergenza e le altre cure mediche necessarie sono escluse le procedure cosmetiche elettive.
3. L'Ospedale e le Fondazioni, attraverso l'unità di consulenza finanziaria (Financial Counseling unit) dell'Ospedale, assisteranno i pazienti/garanti nella richiesta di adesione ai programmi pubblici o BCH disponibili, compresa la copertura MassHealth, Commonwealth Care e Health Safety Net ove possibile.
4. L'Ospedale e le Fondazioni potranno fornire sostegno finanziario ai pazienti che soddisfano i criteri di ammissibilità definiti nelle sezioni Procedure di sostegno finanziario o Sconto riservato ai pazienti non assicurati riportate più avanti.
5. L'Ospedale e le Fondazioni si asterranno dal compiere sforzi per riscuotere il pagamento delle prestazioni di emergenza e delle prestazioni mediche necessarie da parte dei pazienti che sono esenti dall'azione di riscossione in base alla Politica in materia di crediti e riscossioni dell'Ospedale e alle relative disposizioni Health Safety Net, rimborseranno eventuali riscossioni percepite da tali pazienti per le prestazioni di emergenza e le prestazioni mediche necessarie, e si scambieranno a vicenda le informazioni sulla copertura assicurativa e sull'idoneità dei pazienti ai programmi pubblici o BCH.
6. L'Ospedale e le Fondazioni potranno offrire aliquote per i casi senza assicurazione su specifici pacchetti di prestazioni, come gli interventi di chirurgia estetica non necessari e alcune procedure cardiache. Gli sconti descritti nella presente politica non si applicano a tali aliquote per casi particolari.
7. L'Ospedale, conformemente alla Politica in materia di crediti e riscossioni, potrà estendere gli sconti su base individuale ad altri casi oltre quelli descritti nella presente politica per riconoscere i casi singolari di difficoltà economica.
8. Le Fondazioni potranno adottare ulteriori politiche finanziarie riguardanti i pazienti che ricevono prestazioni da una Fondazione in una sede non affiliata

Documento: Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati

all'Ospedale (ad es., i pazienti le cui prestazioni non sono prenotate nei sistemi informatici dell'Ospedale).

9. Il mancato rispetto delle procedure delineate nel presente documento può comportare il ritardo o il rifiuto del sostegno finanziario da parte dell'Ospedale o delle Fondazioni.

Procedure

Consulenza finanziaria

1. L'Ospedale, attraverso i suoi consulenti finanziari, assisterà i pazienti/garanti dell'Ospedale e delle Fondazioni nella richiesta di adesione ai programmi BCH o pubblici, come Medicaid, MassHealth, Commonwealth Care e Health Safety Net.
2. Ad ogni paziente che risulti registrato nel sistema di prenotazione e registrazione dell'Ospedale come non assicurato verrà offerta assistenza per la consulenza finanziaria.
 - Il personale dell'Ospedale e delle Fondazioni addetto alla prenotazione, registrazione e fatturazione fornirà ai pazienti non assicurati e/o ai loro genitori le informazioni necessarie per ottenere i servizi di consulenza finanziaria
 - Cartelli che annunciano la disponibilità di tali servizi e descrivono le modalità per ottenerli saranno affissi nelle aree di accettazione dei pazienti e in altri punti
 - Le fatture per i pazienti dell'Ospedale e delle Fondazioni includeranno le informazioni sulla disponibilità di questi servizi e sulle modalità per accedervi
3. Il personale della consulenza finanziaria assisterà i pazienti e/o i genitori:
 - Nella richiesta della copertura Medicaid, MassHealth, Commonwealth Care, Health Safety Net o di altri programmi di sostegno finanziario disponibili
 - Nell'interpretazione delle politiche di sconti disponibili per pazienti non assicurati alle tariffe dell'Ospedale e delle Fondazioni e nelle procedure da seguire per richiedere questi sconti
 - Nella fornitura delle informazioni per contattare gli uffici di fatturazione dell'Ospedale e delle Fondazioni

Programmi di sostegno finanziario

A disposizione di pazienti e genitori/tutori legali potrebbero esserci i seguenti sconti BCH:

1. Sostegno finanziario esteso/supplementare

- a. Il paziente/genitore non è in grado di pagare le prestazioni fornite
- b. Il paziente/genitore ha presentato la richiesta per un programma di sostegno pubblico e questo è stato approvato. (MassHealth, Health Safety Net, Medicaid fuori stato)

Documento: Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati

- c. I costi o i saldi dovuti per prestazioni mediche necessarie non coperte dal programma pubblico e/o fino a 60 giorni prima delle date di ammissibilità al programma, saranno estinti.

2. Esenzione per disagio nelle spese mediche

- a. Limitata alle prestazioni di emergenza e alle cure mediche di proseguimento necessarie
- b. Il paziente/genitore ha presentato la richiesta per programmi di assistenza medica
- c. Non ammissibile per il programma di esenzione per disagio nelle spese mediche HSN
- d. Sconti determinati in base al reddito familiare e alle spese mediche accettabili

3. Considerazione individuale

- a. In circostanze particolari e su base individuale, potrà essere concesso sostegno finanziario ai pazienti a discrezione del direttore finanziario (Chief Financial Officer, CFO), del direttore capo dell'ufficio dei servizi finanziari per i pazienti (Sr. Director Patient Financial Services) e/o del direttore dell'ufficio di approvazione e consulenza finanziaria (Director of Financial Clearance and Financial Counseling), dopo aver consultato il responsabile della Fondazione appropriata o un suo incaricato.

4. Requisiti di idoneità

- a. Il Boston Children's Hospital determina l'idoneità ai programmi di sostegno finanziario in base al reddito. Le tariffe scontate sono determinate in base alle direttive sulle soglie federali di povertà (Federal Poverty Guidelines, FPG), come segue:

Reddito lordo	Sconto
0%---200% della FPG	100%
201---250% della FPG	75%
251%---300% della FPG	50%
300%---400% della FPG	25%
>400% della FPG	0%

Procedure di sostegno finanziario

1. Il paziente/genitore sarà indirizzato a un consulente finanziario dell'Ospedale per la determinazione dell'idoneità all'assistenza pubblica o ai programmi di sostegno finanziario dell'Ospedale.
2. Nel caso di pazienti che non possiedono i requisiti per l'assistenza pubblica, i dati raccolti saranno forniti al direttore dell'ufficio di approvazione e consulenza finanziaria per la determinazione dell'idoneità al Programma di sostegno finanziario dell'Ospedale.
3. I pazienti che potenzialmente possiedono i requisiti per il sostegno finanziario saranno approvati dal direttore finanziario, dal direttore capo dell'ufficio dei servizi finanziari per i pazienti e/o dal direttore dell'ufficio di approvazione e consulenza finanziaria, dopo aver consultato il responsabile della Fondazione appropriata o un suo incaricato.

Documento: Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati

4. I pazienti/genitori che sono ammessi al sostegno finanziario riceveranno una comunicazione scritta da parte del direttore dell'ufficio di approvazione e consulenza finanziaria con gli importi approvati, le date di prestazione e i fornitori inclusi.
5. I conti saranno rettificati con i codici di adeguamento al sostegno finanziario applicabili della Fondazione e dell'Ospedale. Queste rettifiche saranno applicate alle spese lorde.
6. Il paziente/genitore può essere tenuto a compilare un Modulo di richiesta di sostegno finanziario. Il modulo può essere scaricato dal sito web del Boston Children's Hospital e può essere distribuito anche per posta o di persona. I dettagli su come accedere alla copia del Modulo di richiesta di sostegno finanziario sono reperibili nella sezione della presente politica dal titolo "Pubblicazione/Disponibilità della Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati, della Politica in materia di crediti e riscossioni e del Calcolo degli importi normalmente addebitati". A corredo del Modulo di richiesta di sostegno finanziario vi sono le istruzioni per la compilazione.
7. Nel corso della procedura di richiesta, il paziente/genitore potrà essere tenuto a fornire la seguente documentazione: certificato dello stato occupazionale, certificato di verifica dell'impiego e del reddito, certificato di residenza e di famiglia e qualsiasi prova utile a dimostrare una copertura di terzi. Per la verifica del reddito è possibile includere almeno uno dei seguenti documenti: dichiarazioni fiscali dell'anno precedente, 4 cedolini paga recenti o un estratto degli stipendi redatto dal datore di lavoro, l'assegno di previdenza sociale (social security), l'assegno di invalidità oppure una dichiarazione giurata firmata in cui si attesta l'assenza di redditi.
8. I pazienti/genitori/richiedenti possono ricevere assistenza nell'interpretazione della Politica di sostegno finanziario e nella compilazione del Modulo di richiesta di sostegno finanziario chiamando l'ufficio Servizi finanziari per i pazienti (Patient Financial Services) al numero (617) 355-7201 e/o chiedendo assistenza di persona o per posta tramite la Divisione di consulenza finanziaria (Financial Counseling Division) del Dipartimento dei servizi finanziari per i pazienti presso il Boston Children's Hospital, 300 Longwood Avenue, Boston, MA, 02115, Farley Building rooms 160.1 and/or 160.2.

Limitazione alle spese

1. Ai pazienti in possesso dei requisiti per il sostegno finanziario in base alla presente politica non saranno addebitati altri costi oltre gli importi normalmente addebitati (amounts generally billed, AGB) ai pazienti provvisti di copertura assicurativa per cure di emergenza o altre cure mediche necessarie. Per tutte le altre cure mediche, ai pazienti in possesso dei requisiti per il sostegno finanziario sarà addebitato un importo inferiore alle spese lorde.
2. Importi normalmente addebitati: l'Ospedale calcolerà gli AGB ricorrendo a un metodo di riferimento retroattivo ("Look-Back"). Ogni anno fiscale l'Ospedale determinerà un'unica percentuale di AGB in base a tutte le richieste di indennizzo che sono state versate integralmente alla struttura ospedaliera per le cure di emergenza e per altre cure mediche necessarie dalla tariffa per prestazione (fee-for-service) Medicare e da tutte le compagnie assicurative sanitarie private nel complesso quali soggetti pagatori principali di questi indennizzi nel periodo di 12 mesi precedente.

Sconto riservato a pazienti residenti non assicurati

1. L'Ospedale e le Fondazioni offriranno uno sconto del 30% ai pazienti statunitensi non assicurati (residenti negli Stati Uniti) che soddisfino i seguenti requisiti:

Documento: Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati

- Nessuna copertura assicurativa per le date di prestazione in questione. Le prestazioni non coperte (ovvero, le prestazioni non incluse nel benefit di cui il paziente è al 100% responsabile; le prestazioni che rientrano nel benefit, ma che vengono fornite una volta che il paziente ha esaurito tutti i benefit previsti dal suo piano assicurativo; e i servizi che non rientrano nelle limitazioni di rete della compagnia assicurativa) saranno considerate in assenza di assicurazione.
 - Il paziente/garante non ha sospeso volontariamente l'assicurazione sanitaria entro gli ultimi 60 giorni.
 - Assenza di requisiti per Health Safety Net o per altri programmi pubblici.
 - Il paziente/garante dovrà contattare un rappresentante dell'Ospedale o della Fondazione, a seconda dei casi, per richiedere lo sconto in fattura.
 - Il paziente/garante dovrà effettuare un pagamento integrale del saldo scontato e/o versare un acconto in buona fede per un importo concordato dall'Ospedale o dalla Fondazione e stipulare un piano di pagamento con l'Ospedale o la Fondazione entro trenta (30) giorni dalla data della prestazione.
2. Sono escluse dallo sconto riservato ai pazienti residenti non assicurati le quote di ticket, le coassicurazioni e le franchigie assicurative del paziente. Gli sconti offerti in base alla presente politica non si applicano alle prestazioni mediche non necessarie (ovvero, quelle prestazioni che rientrano nei benefit del paziente, ma che sono state negate dal pagatore perché non necessarie dal punto di vista medico o perché rientrano in qualche altra categoria che già riceve uno sconto, come i pacchetti di prestazioni, i pagamenti da assicurazioni auto, etc.).
 3. Gli sconti offerti in base alla presente politica sono subordinati al pagamento integrale dell'importo concordato e non saranno applicati ai saldi in conto finché l'importo concordato non viene versato completamente.
 4. Ai pazienti/garanti non assicurati potrà essere offerto uno sconto a tempo per una prestazione elettiva da sfruttare prima di o alla data della prestazione.

Sconto riservato a pazienti internazionali non assicurati

1. L'Ospedale e le Fondazioni offriranno fino al 25% di sconto ai pazienti internazionali non assicurati (non residenti negli Stati Uniti).
2. Sono escluse dallo sconto riservato ai pazienti internazionali non assicurati le quote di ticket, le coassicurazioni e le franchigie assicurative del paziente. Gli sconti offerti in base alla presente politica non si applicano alle aliquote per specifici pacchetti di prestazioni (ad es., interventi di chirurgia estetica non necessari dal punto di vista medico), richieste in base a responsabilità civile o prestazioni negate dalla compagnia assicurativa del paziente in quanto non autorizzate o fuori rete.
3. Gli sconti offerti in base alla presente politica sono subordinati al pagamento integrale dell'importo concordato e non saranno applicati ai saldi in conto finché l'importo concordato non viene versato completamente.

Pazienti esenti da azioni di riscossione

1. Compatibilmente con le norme statali applicabili a Health Safety Net e con la Politica in materia di crediti e riscossioni dell'Ospedale, i seguenti pazienti sono esentati dalle azioni di riscossione per le prestazioni coperte dal programma applicabile:
 - Un paziente iscritto a MassHealth, beneficiario di sussidi in base al programma di aiuti di emergenza offerti ad anziani, disabili e minori (Emergency Aid to the Elderly, Disabled and Children) o partecipante del programma Health Start (tranne che per i ticket e le franchigie richiesti in base al programma)
 - Un partecipante del piano di sicurezza sanitaria pediatrica (Children's Medical Security Plan, CMSP) il cui reddito familiare è pari o inferiore al 400% della Soglia federale di povertà indicata nelle direttive sul reddito (Federal Poverty Income Guidelines)
 - Un paziente accertato come Paziente indigente per le finalità di Health Safety Net, per qualsiasi prestazione accettabile di Health Safety Net così come definito nelle norme Health Safety Net applicabili (tranne che per i ticket e le franchigie richiesti in base al programma)
 - Un paziente o una famiglia in possesso dei requisiti per l'Esenzione per disagio nelle spese mediche, per quanto attiene all'importo della fattura che supera il contributo dell'esenzione calcolato in base alle disposizioni Health Safety Net

Le azioni che l'Ospedale può intraprendere in caso di mancato pagamento sono descritte nella Politica in materia di crediti e riscossioni dell'Ospedale.

Pubblicazione/Disponibilità della Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati, della Politica in materia di crediti e riscossioni e del Calcolo degli importi normalmente addebitati

1. È possibile ottenere gratuitamente una copia della presente politica, della Politica in materia di crediti e riscossioni e del Calcolo degli importi normalmente addebitati in uno dei seguenti modi:
 - a. Pubblicazione in Internet: la Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati del Boston Children's Hospital e il Riepilogo in forma semplificata sono disponibili online sul sito:
www.childrenshospital.org/financialassistance
 - b. Sportelli per il pubblico: copie cartacee della Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati del Boston Children's Hospital e il Riepilogo in forma semplificata sono disponibili presso la struttura ospedaliera all'indirizzo 300 Longwood Avenue, Boston, MA, Farley Building, stanza 160.1 e 160.2.
 - c. A mezzo posta: è possibile richiedere una copia per posta chiamando il Patient Financial Services Customer Support al numero (617)-355-3397 e/o il Patient Financial Counseling al numero 617-355-7201.

Documento: Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati

2. La Politica di sostegno finanziario e il relativo riepilogo in forma semplificata, il modulo di richiesta e la Politica in materia di crediti e riscossioni sono tradotti in più lingue per venire incontro a quanti hanno una limitata conoscenza della lingua inglese.
3. Comunicazione sul posto: l’Ospedale farà tutto il possibile per comunicare la disponibilità del sostegno finanziario attraverso vari metodi.
 - a. Nelle aree di accettazione saranno affissi dei cartelli con informazioni riguardanti la disponibilità di sostegno finanziario.
 - b. Manifesti o altre misure ragionevolmente calcolate per attirare l’attenzione dei visitatori saranno affissi in modo chiaramente visibile in vari punti dell’ospedale.
 - c. Copie della Politica e/o del riepilogo in forma semplificata saranno offerte a tutti i pazienti al momento del ricovero o durante la procedura di dimissione.

Elenco di appendici alla Politica di sostegno finanziario

1. Appendice A: Elenco dei fornitori che erogano prestazioni di emergenza o altre prestazioni mediche necessarie

Attributi del documento

Titolo	Politica di sostegno finanziario e Politica di sconti ai pazienti non assicurati		
Autori	Thomas Pellegriti, direttore dell’ufficio per la conformità fiscale e normativa finanziaria	Data di entrata in vigore	30 settembre 2016
Revisione/ correzione	Direttore capo dell’ufficio dei servizi finanziari per i pazienti, Boston Children’s Hospital Vicepresidente capo dell’ufficio finanze, Boston Children’s Hospital Vicepresidente capo e consigliere generale, Boston Children’s Hospital	Date di revisione/ correzione:	7 dicembre 2017 7 dicembre 2017 7 dicembre 2017
Approvazione	_____ Consiglio di amministrazione del Boston Children’s Hospital		