

<b>ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ</b> <b>National Community Health</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ</b> <b>ΙΣΧΥΟΣ</b> <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ</b> <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	<b>ΣΕΛΙΔΑ</b> <b>1 από 26</b>

## 1.0 Δήλωση πολιτικής

Το Ίδρυμα Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) και τα Νοσοκομεία Kaiser Foundation Hospitals (KFH) δεσμεύονται να παρέχουν προγράμματα που διευκολύνουν την πρόσβαση ευάλωτου πληθυσμού στην περίθαλψη. Η δέσμευση αυτή περιλαμβάνει την παροχή οικονομικής ενίσχυσης σε δικαιούχους ασθενείς χαμηλού εισοδήματος ανασφάλιστους και υποασφάλιστους όταν η ικανότητά τους να πληρώσουν για υπηρεσίες αποτελεί εμπόδιο στην πρόσβαση σε επείγουσα και αναγκαία ιατρική φροντίδα.

## 2.0 Σκοπός

Η πολιτική αυτή περιγράφει τις προϋποθέσεις για τη χορήγηση και την παροχή οικονομικής ενίσχυσης σε επείγουσες και αναγκαίες ιατρικές υπηρεσίες μέσω του Προγράμματος Ιατρικής ενίσχυσης (Medical Financial Assistance, MFA). Οι προϋποθέσεις αυτές είναι συμβατές με το Τμήμα 501(r) του Κώδικα Εγχώριων Εσόδων των Ηνωμένων Πολιτειών και των εφαρμοστέων πολιτειακών κανονισμών που απευθύνονται σε επιλέξιμες υπηρεσίες, για το πώς να αποκτηθεί πρόσβαση στο πρόγραμμα, τα κριτήρια επιλεξιμότητας του προγράμματος, τη δομή των αποζημιώσεων του MFA, τη βάση για τον υπολογισμό των ποσών αποζημίωσης, καθώς και τις επιτρεπόμενες ενέργειες σε περίπτωση μη πληρωμής ιατρικών λογαριασμών.

## 3.0 Πεδίο εφαρμογής

**3.1** Η πολιτική αυτή ισχύει για υπαλλήλους που απασχολούνται από τις ακόλουθες οντότητες και τις θυγατρικές τους (στο εξής αναφέρονται από κοινού ως "KFHP/H"):

- 3.1.1** Ίδρυμα Kaiser Foundation Health Plan, Inc.
- 3.1.2** Νοσοκομεία Kaiser Foundation Hospitals και
- 3.1.3** θυγατρικές KFHP/H.

**3.2** Η παρούσα πολιτική ισχύει για τα Kaiser Foundation Hospitals και τις νοσοκομειακές κλινικές που αναφέρονται στο *Παράρτημα για τις περιοχές της Kaiser Permanente, Συνημμένα 1-8*.

## 4.0 Ορισμοί

Δείτε το *Παράρτημα Β - Γλωσσάριο Όρων*.

## 5.0 Διατάξεις

Το KFHP/H διατηρεί ένα πρόγραμμα MFA για τον περιορισμό των οικονομικών φραγμών στη λήψη έκτακτης ανάγκης και αναγκαίας ιατρικής περίθαλψης για επιλέξιμους ασθενείς ανεξάρτητα από την ηλικία, την αναπηρία, το φύλο, τη φυλή, τη θρησκευτική υπαγωγή ή το μεταναστευτικό καθεστώς, τον σεξουαλικό προσανατολισμό, την εθνική καταγωγή και το εάν ο ασθενής έχει ασφαλιστική κάλυψη.

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>2 από 26</b>

## 5.1 Υπηρεσίες που είναι επιλέξιμες και μη επιλέξιμες δυνάμει της πολιτικής MFA.

**5.1.1 Επιλέξιμες υπηρεσίες.** Το MFA μπορεί να εφαρμοστεί σε συγκεκριμένες (1) επείγουσες και αναγκαίες ιατρικές υπηρεσίες περίθαλψης, (2) σε φαρμακευτικές υπηρεσίες και προϊόντα, καθώς και σε (3) ιατρικές προμήθειες που παρέχονται στις εγκαταστάσεις Kaiser Permanente (KP) (νοσοκομεία, νοσοκομειακές μονάδες, ιατρικά κέντρα και κτίρια ιατρικών γραφείων), σε φαρμακεία εξωτερικών ασθενών του KFHP/H ή από τους παρόχους του KP, όπως περιγράφεται παρακάτω:

**5.1.1.1 Απαραίτητες Ιατρικές Υπηρεσίες.** Περίθαλψη, θεραπεία ή υπηρεσίες που παραγγέλλονται ή παρέχονται από πάροχο του KP που απαιτούνται για την πρόληψη, την αξιολόγηση, τη διάγνωση ή τη θεραπεία μιας ιατρικής κατάστασης και που δεν παρέχονται κατά κύριο λόγο για την ευκολία του ασθενούς ή του προμηθευτή ιατρικής περίθαλψης.

**5.1.1.2 Συνταγές και Φαρμακευτικές Προμήθειες.** Συνταγές που δίνονται σε φαρμακεία εξωτερικών ασθενών του KFHP/H και γράφονται από παρόχους του KP, παρόχους υπηρεσιών τμήματος έκτακτης ανάγκης εκτός KP, παρόχους Επείγουσας Φροντίδας εκτός KP, συμβασιούχους παρόχους του KP, Διδάκτορα Οδοντιατρικής (Doctor of Medicine in Dentistry, DMD) και Διδάκτορα οδοντικής χειρουργικής (Doctor of Dental Surgery, DDS).

**5.1.1.2.1 Γενόσημα φάρμακα.** Προτιμάται η χρήση γενόσημων φαρμάκων, όποτε αυτό είναι δυνατό.

**5.1.1.2.2 Επώνυμα φάρμακα.** Επώνυμα φάρμακα συνταγογραφούμενα από έναν πάροχο KP είναι επιλέξιμα όταν:

**5.1.1.2.2.1** Στη συνταγή αναγράφεται "Διανέμεται όπως αναγράφεται" (Dispense as Written, DAW) ή

**5.1.1.2.2.2** δεν υπάρχουν διαθέσιμα ισοδύναμα γενόσημα.

**5.1.1.2.3 Φάρμακα ή φαρμακευτικές προμήθειες που χορηγούνται χωρίς συνταγή.** Αυτά τα προϊόντα είναι επιλέξιμα όταν:

**5.1.1.2.3.1** Ένας πάροχος KP έχει γράψει τη συνταγή ή την παραγγελία.

**5.1.1.2.3.2** Το προϊόν διανέμεται από εξωτερικό φαρμακείο KP και

**5.1.1.2.3.3** Το προϊόν είναι κανονικά διαθέσιμο στο φαρμακείο KP.

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>3 από 26</b>

**5.1.1.2.4 Δικαιούχοι της Medicare.** Εφαρμόζεται σε δικαιούχους της Medicare για συνταγογραφούμενα φάρμακα που καλύπτονται από τη Medicare, Μέρος D, υπό τη μορφή φαρμακευτικής απαλλαγής.

**5.1.1.2.5 Οδοντιατρικά φάρμακα.** Ιατρικώς απαραίτητα φάρμακα εξωτερικού φαρμακείου συνταγογραφούμενα από DMD ή DDS για υπηρεσίες οδοντοθεραπείας.

**5.1.1.3 Ανθεκτικός Ιατρικός Εξοπλισμός (Durable Medical Equipment, DME).** Παραγγέλλεται από πάροχο του ΚΡ σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές του DME και παρέχεται από το ΚFHP/Η σε ασθενή ο οποίος πληροί τα κριτήρια αναγκασίας περίθαλψης. Περιορίζεται για προϊόντα που είναι κανονικά διαθέσιμα από τις εγκαταστάσεις της ΚΡ.

**5.1.1.4 Εκπαιδευτικά Μαθήματα στους Τομείς Υγείας.** Χρεώσεις που σχετίζονται με διαθέσιμα μαθήματα που έχουν προγραμματιστεί και παρέχονται από το ΚΡ τα οποία συνιστώνται από έναν πάροχο ΚΡ στο πλαίσιο του προγράμματος φροντίδας του ασθενούς.

**5.1.1.5 Διαθέσιμες υπηρεσίες Βάσει Εξαίρεσης.** Σε περιπτώσεις που αποτελούν εξαίρεση, το MFA μπορεί να εφαρμοστεί σε (1) Ειδικευμένες νοσηλευτικές υπηρεσίες, Υπηρεσίες Ενδιάμεσης Περίθαλψης και Φροντίδας που παρέχονται σε εγκαταστάσεις εκτός ΚΡ και σε (2) DME που συνταγογραφείται ή παραγγέλλεται από έναν πάροχο ΚΡ και παρέχεται από έναν συμβαλλόμενο/πωλητή όπως περιγράφεται παρακάτω. Για να είναι επιλέξιμος για εξαίρεση, ο ασθενής οφείλει να πληροί τα κριτήρια υψηλού ιατρικού κόστους που περιγράφονται στο Τμήμα 5.6.2 παρακάτω.

**5.1.1.5.1 Ειδικευμένες Νοσηλευτικές Υπηρεσίες, Υπηρεσίες Ενδιάμεσης Περίθαλψης και Φροντίδας.** Παρέχεται από μια συμβεβλημένη εγκατάσταση ΚΡ σε ασθενή με συνταγογραφούμενη ιατρική ανάγκη για τη διευκόλυνση της εξόδου ασθενών από νοσοκομείο.

**5.1.1.5.2 Ανθεκτικός Ιατρικός Εξοπλισμός (DME).** Παρεχόμενος από πάροχο DME που παραγγέλθηκε από πάροχο ΚΡ σύμφωνα με τις οδηγίες DME και παρέχεται από συμβεβλημένο πωλητή μέσω του τμήματος ΚFHP/Η DME.

**5.1.2 Μη επιλέξιμες υπηρεσίες.** Το MFA δεν μπορεί να εφαρμοστεί:

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>4 από 26</b>

**5.1.2.1 Σε υπηρεσίες που δεν θεωρούνται επείγουσες ή ιατρικά αναγκαίες όπως ορίζονται από έναν πάροχο ΚΡ.** Ακολουθεί μια ενδεικτική λίστα με παραδείγματα υπηρεσιών που δεν είναι επείγουσες ή ιατρικά αναγκαίες:

**5.1.2.1.1** Αισθητική χειρουργική ή υπηρεσίες, συμπεριλαμβανομένων δερματολογικών υπηρεσιών που απασκοπούν κατά κύριο λόγο στη βελτίωση της εμφάνισης του ασθενούς.

**5.1.2.1.2** Θεραπείες υπογονιμότητας και σχετικές υπηρεσίες που περιλαμβάνουν και διαγνώσεις.

**5.1.2.1.3** Ιατρικές προμήθειες λιανικής.

**5.1.2.1.4** Εναλλακτικές θεραπείες, όπως βελονισμός, χειροπρακτική και υπηρεσίες μασάζ.

**5.1.2.1.5** Ενέσεις και συσκευές για τη θεραπεία της σεξουαλικής δυσλειτουργίας.

**5.1.2.1.6** Υπηρεσίες παρένθετης μητρότητας.

**5.1.2.1.7** Υπηρεσίες που σχετίζονται με αστική ευθύνη, προστασία προσωπικής ασφάλισης ή αποζημίωση εργαζομένων.

**5.1.2.1.8 Υπηρεσίες για Ασθενείς με Ασφαλιστική Κάλυψη εκτός ΚΡ.** Μη επείγουσες υπηρεσίες και προμήθειες φαρμακείων εξωτερικών ασθενών που καλύπτονται από ασφαλιστική κάλυψη ασθενούς εκτός ΚΡ που απαιτεί από τους ασθενείς να χρησιμοποιούν ένα καθορισμένο δίκτυο προτιμώμενων παρόχων και φαρμακείων εκτός ΚΡ.

**5.1.2.2 Συνταγές και Φαρμακευτικές Προμήθειες.** Συνταγές και προμήθειες που δεν θεωρούνται επείγουσες ή ιατρικά αναγκαίες περιλαμβάνουν, αλλά δεν περιορίζονται σε:

**5.1.2.2.1** Φάρμακα που δεν έχουν εγκριθεί από τη Φαρμακευτική και Θεραπευτική Επιτροπή.

**5.1.2.2.2** Φάρμακα ή φαρμακευτικές προμήθειες που χορηγούνται χωρίς συνταγή ή παραγγέλλονται από πάροχο ΚΡ.

**5.1.2.2.3** Φάρμακα ή φαρμακευτικές προμήθειες που χορηγούνται χωρίς συνταγή και δεν είναι συχνά διαθέσιμα στο φαρμακείο ΚΡ.

**5.1.2.2.4** Συνταγές που σχετίζονται με αστική ευθύνη, προστασία προσωπικής ασφάλισης ή αποζημίωση εργαζομένων.

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>5 από 26</b>

**5.1.2.2.5** Ειδικά εξαιρούμενα φάρμακα (π.χ. γονιμότητας, καλλυντικά, σεξουαλικής δυσλειτουργίας).

**5.1.2.3 Συνταγές για Επιλέξιμους Εγγεγραμμένους στο Medicare Τμήμα D ή Εγγεγραμμένους στο Πρόγραμμα Επιδοτήσεων Χαμηλού Εισοδήματος (Low Income Subsidy, LIS).** Το υπόλοιπο μερίδιο του κόστους για συνταγογραφούμενα φάρμακα για εγγεγραμμένους επιλέξιμους για το Medicare Τμήμα D οι οποίοι είτε είναι επιλέξιμοι ή εγγεγραμμένοι στο πρόγραμμα LIS, σύμφωνα με τις κατευθυντήριες γραμμές των κέντρων για Υπηρεσίες Medicare και Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS).

**5.1.2.4 Υπηρεσίες που παρέχονται εκτός εγκαταστάσεων KP.** Η πολιτική MFA ισχύει μόνο για υπηρεσίες που παρέχονται σε εγκαταστάσεις του KP, από παρόχους του KP. Ακόμη και κατόπιν παραπεμπτικού από έναν πάροχο KP, όλες οι άλλες υπηρεσίες θεωρούνται μη επιλέξιμες για MFA. Υπηρεσίες που παρέχονται σε ιατρικά γραφεία εκτός KP, σε υπηρεσίες επείγουσας περίθαλψης και σε τμήματα έκτακτης ανάγκης, καθώς και σε υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης, νοσοκομειακής περίθαλψης, θεραπευτικής περίθαλψης και υπηρεσίες φύλαξης και περίθαλψης εκτός KP, εξαιρούνται εκτός εάν προσδιορίζονται ως εξαίρεση σύμφωνα με την Ενότητα 5.1.1.5 παραπάνω.

**5.1.2.5 Ανθεκτικός Ιατρικός Εξοπλισμός (DME).** Το DME που παρέχεται από έναν συμβαλλόμενο πωλητή δεν περιλαμβάνεται ανεξάρτητα από το εάν έχει παραγγελθεί από πάροχο KP, εκτός εάν προσδιορίζεται ως εξαίρεση σύμφωνα με την Ενότητα 5.1.1.5 παραπάνω.

**5.1.2.6 Υπηρεσίες μεταφοράς και έξοδα κίνησης.** Το πρόγραμμα MFA δεν βοηθά ασθενείς στην καταβολή εξόδων επείγουσας ή μη επείγουσας μεταφοράς ή εξόδων κίνησης (π.χ. διαμονή και σίτιση).

**5.1.2.7 Ασφάλιστρα Προγράμματος Υγείας.** Το πρόγραμμα MFA δεν βοηθά ασθενείς στην καταβολή εξόδων που σχετίζονται με την κάλυψη της υγειονομικής περίθαλψης (π.χ. συνδρομές ή ασφάλιστρα υγείας).

**5.1.3** Πρόσθετες πληροφορίες αναφορικά με τις επιλέξιμες και μη επιλέξιμες υπηρεσίες και προϊόντα για τη συγκεκριμένη περιοχή υπάρχουν στο σχετικό Παράρτημα. Δείτε το *Παράρτημα για τις περιοχές Kaiser Permanente, Συνημμένα 1-8.*

**5.2 Πάροχοι.** Το MFA ισχύει μόνο για επιλέξιμες υπηρεσίες που παρέχονται από παρόχους ιατρικής φροντίδας για τους οποίους ισχύει η πολιτική MFA. Δείτε το *Παράρτημα για τις περιοχές Kaiser Permanente, Συνημμένα 1-8.*

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>6 από 26</b>

- 5.2.1 Πηγές Πληροφόρησης Προγράμματος και πώς να Υποβάλετε Αίτηση για το MFA.** Πρόσθετες πληροφορίες για το πρόγραμμα MFA και πώς να υποβάλετε αίτηση συνοψίζονται στο σχετικό Παράρτημα. Δείτε το *Παράρτημα για τις περιοχές Kaiser Permanente, Συνημμένα 1-8.*
- 5.2.2 Πηγές Πληροφόρησης Προγράμματος.** Αντίγραφα της πολιτικής MFA, έντυπα αιτήσεων, οδηγίες και περιλήψεις σε απλή γλώσσα (περιλήψεις πολιτικής ή φυλλάδια προγράμματος) διατίθενται στο κοινό, χωρίς χρέωση, μέσω της ιστοσελίδας του ΚFHP/Η, ταχυδρομικώς, αυτοπροσώπως ή μέσω ταχυδρομείου των ΗΠΑ.
- 5.2.3 Πώς να κάνετε αίτηση για το MFA.** Για να υποβάλει αίτηση για το πρόγραμμα MFA, ένας ασθενής υποχρεούται να αποδείξει μια άμεση ανάγκη που προκαλείται από έναν λογαριασμό για ένα οφειλόμενο υπόλοιπο για τις υπηρεσίες ΚΡ, ένα προγραμματισμένο ραντεβού με το ΚΡ ή μια φαρμακευτική συνταγή που παραγγέλθηκε από έναν πάροχο ΚΡ για επιλέξιμες υπηρεσίες όπως περιγράφεται παραπάνω. Ο ασθενής μπορεί να υποβάλλει αίτηση για το πρόγραμμα MFA με διάφορους τρόπους όπως διαδικτυακά, αυτοπροσώπως, τηλεφωνικώς ή με έντυπη αίτηση.
- 5.2.3.1 Πρόγραμμα ΚΡ MFA.** Οι ασθενείς πρέπει να υποβάλουν αίτηση για το πρόγραμμα MFA στην περιοχή εξυπηρέτησης ΚΡ που λαμβάνουν υπηρεσίες από το ΚΡ.
- 5.2.3.2 Έλεγχος ασθενών για Επιλεξιμότητα Δημοσίου και Ιδιωτικού Προγράμματος.** Το ΚFHP/Η ενθαρρύνει όλα τα άτομα να λάβουν ασφαλιστική κάλυψη για την εξασφάλιση πρόσβασης σε υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης, για τη συνολική προσωπική υγεία και για την προστασία των περιουσιακών στοιχείων των ασθενών. Το ΚFHP/Η βοηθά τους ανασφάλιστους ασθενείς ή τους εγγυητές τους στην αναγνώριση και την υποβολή αίτησης για τα διαθέσιμα προγράμματα βοήθειας συμπεριλαμβανομένου του Medicaid και της κάλυψης που είναι διαθέσιμη στο πρόγραμμα Ανταλλαγής Παροχών Υγείας. Ένας ασθενής που θεωρείται ότι είναι επιλέξιμος για το Medicaid ή για κάλυψη διαθέσιμη στο πρόγραμμα Ανταλλαγής Παροχών Υγείας μπορεί να είναι απαραίτητο να υποβάλει αίτηση για τα προγράμματα αυτά. Ασθενείς με οικονομική κατάσταση που υπερβαίνει τις παραμέτρους επιλεξιμότητας εισοδήματος του Medicaid δεν είναι υποχρεωτικό να υποβάλουν αίτηση για το Medicaid.
- 5.3 Πληροφορίες που απαιτούνται για την υποβολή αίτησης για το MFA.** Απαιτούνται ολοκληρωμένες προσωπικές, οικονομικές και άλλες πληροφορίες για την επαλήθευση της οικονομικής κατάστασης ενός ασθενούς για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας για το πρόγραμμα MFA και την επιδοτούμενη κάλυψη που είναι διαθέσιμη για το πρόγραμμα Health Benefit Exchange. Η οικονομική κατάσταση ενός ασθενούς επαληθεύεται κάθε φορά που ο ασθενής υποβάλλει αίτηση για ενίσχυση.

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>7 από 26</b>

- 5.3.1 Παροχή Οικονομικών Πληροφοριών.** Οι ασθενείς υποχρεούνται να συμπεριλαμβάνουν πληροφορίες για το μέγεθος και το εισόδημα του νοικοκυριού μαζί με την αίτησή του για το MFA, ωστόσο, η υποβολή οικονομικής τεκμηρίωσης που επιτρέπει την επαλήθευση της οικονομικής κατάστασης είναι προαιρετική αν δεν ζητείται κάτι διαφορετικό από το KP.
- 5.3.1.1 Επαλήθευση Οικονομικής κατάστασης χωρίς οικονομική τεκμηρίωση.** Αν η αίτηση για το MFA δεν περιλαμβάνει οικονομική τεκμηρίωση, η οικονομική κατάσταση ενός ασθενούς επαληθεύεται με τη βοήθεια εξωτερικών πηγών δεδομένων. Εάν η οικονομική κατάσταση ενός ασθενούς δεν μπορεί να επαληθευτεί χρησιμοποιώντας εξωτερικές πηγές δεδομένων, μπορεί να ζητηθεί από τον ασθενή να υποβάλει την οικονομική τεκμηρίωση που περιγράφεται στην αίτηση προγράμματος MFA για να επιτραπεί η επαλήθευση της οικονομικής του κατάστασης.
- 5.3.1.2 Επαλήθευση Οικονομικής κατάστασης με οικονομική τεκμηρίωση.** Εάν η αίτηση για το MFA περιλαμβάνει οικονομική τεκμηρίωση, η επιλεξιμότητα βασίζεται στις παρεχόμενες πληροφορίες.
- 5.3.2 Παροχή ολοκληρωμένων πληροφοριών.** Η επιλεξιμότητα για το πρόγραμμα MFA καθορίζεται όταν ληφθούν όλα τα απαιτούμενα προσωπικά, οικονομικά και άλλα στοιχεία.
- 5.3.3 Ελλιπείς πληροφορίες.** Ο ασθενής ειδοποιείται, προσωπικά, μέσω ταχυδρομείου ή μέσω τηλεφώνου εάν οι παραληφθείσες απαραίτητες πληροφορίες είναι ελλιπείς. Ο ασθενής μπορεί να υποβάλει τις ελλιπείς πληροφορίες εντός 30 ημερών από την ημερομηνία που: ταχυδρομήθηκε η ειδοποίηση, έλαβε χώρα η διαπροσωπική συζήτηση ή η τηλεφωνική συνομιλία. Το MFA μπορεί να απορριφθεί λόγω ελλিপών στοιχείων.
- 5.3.4 Οι πληροφορίες που απαιτούνται δεν είναι διαθέσιμες.** Ασθενής που δεν έχει τις απαιτούμενες πληροφορίες που περιγράφονται στην αίτηση προγράμματος μπορεί να επικοινωνήσει με το KFHP/Η για να συζητήσει άλλη διαθέσιμη τεκμηρίωση που μπορεί να αποδεικνύει την επιλεξιμότητα.
- 5.3.5 Μη Διαθέσιμα Οικονομικά Στοιχεία.** Ένας ασθενής υποχρεούται να παρέχει βασικές οικονομικές πληροφορίες (δηλαδή, εισόδημα, εάν υπάρχει, και πηγή) και να βεβαιώνει την εγκυρότητά τους όταν (1) η οικονομική του κατάσταση δεν μπορεί να επαληθευτεί χρησιμοποιώντας εξωτερικές πηγές δεδομένων, (2) οι απαιτούμενες οικονομικές πληροφορίες δεν είναι διαθέσιμες και (3) δεν υπάρχει άλλη τεκμηρίωση που να αποδεικνύει την επιλεξιμότητα. Βασικά οικονομικά στοιχεία και βεβαίωση απαιτούνται από τον ασθενή όταν ισχύει κάτι από τα εξής:
- 5.3.5.1** Ο ασθενής είναι άστεγος ή λαμβάνει φροντίδα από κλινική για αστέγους.

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>8 από 26</b>

**5.3.5.2** Ο ασθενής δεν έχει εισόδημα, δεν λαμβάνει επίσημο εκκαθαριστικό πληρωμής από τον εργοδότη (εξαιρουμένων εκείνων που είναι αυτοαπασχολούμενοι), δέχεται χρηματικά δώρα ή δεν ήταν υποχρεωμένος να υποβάλει ομοσπονδιακή ή πολιτειακή φορολογική δήλωση κατά το προηγούμενο φορολογικό έτος.

**5.3.5.3** Ο ασθενής έχει πληγεί από γνωστή εθνική ή περιφερειακή καταστροφή ή κατάσταση έκτακτης ανάγκης της δημόσιας υγείας (Ανατρέξτε στην Ενότητα 5.11 παρακάτω).

**5.3.6 Συνεργασία ασθενούς.** Ένας ασθενής πρέπει να καταβάλει εύλογες προσπάθειες για να παρέχει όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες. Εάν δεν παρέχονται όλες οι απαιτούμενες πληροφορίες, λαμβάνονται υπόψη οι περιστάσεις κατά τον καθορισμό της επιλεξιμότητας.

**5.4 Καθορισμός υποθετικής επιλεξιμότητας.** Οικονομική ενίσχυση μπορεί να εγκριθεί όταν δεν υπάρχει ολοκληρωμένη αίτηση σε καταστάσεις όπου ο ασθενής έχει εκκρεμές υπόλοιπο, δεν έχει ανταποκριθεί στις προσπάθειες προσέγγισης του ΚΡ και δεν έχει υποβάλει αίτηση, ωστόσο, άλλες διαθέσιμες πληροφορίες επιβεβαιώνουν την οικονομική δυσχέρεια. Εάν κριθεί επιλέξιμος, ο ασθενής δεν υποχρεούται να παρέχει προσωπικές, οικονομικές ή άλλες πληροφορίες για την επαλήθευση της οικονομικής του κατάστασης και θα του δοθεί αυτόματα αποζημίωση από το MFA. Η αιτιολογία και οι υποστηρικτικές πληροφορίες για τον καθορισμό της υποτιθέμενης επιλεξιμότητας τεκμηριώνονται στον λογαριασμό του ασθενούς και μπορούν να συμπεριλαμβάνονται και πρόσθετες σημειώσεις για τον ασθενή. Ο ασθενής υποτίθεται ότι είναι επιλέξιμος και οι απαιτήσεις του εγγράφου αίρονται αν ο ασθενής είναι προεπιλέξιμος ή υπάρχουν ενδείξεις για οικονομική δυσχέρεια.

**5.4.1 Προεπιλέξιμος.** Καταστάσεις όπου υπάρχουν στοιχεία ότι ένας ασθενής είναι εγγεγραμμένος ή καθορίζεται από τη διαδικασία χρηματοοικονομικού ελέγχου ότι πιθανόν πληροί τις προϋποθέσεις για τα προγράμματα δημόσιας και ιδιωτικής ενίσχυσης που αναφέρονται παρακάτω θεωρείται επιλέξιμος (δηλαδή προεπιλέξιμος) για το πρόγραμμα MFA. Ο ασθενής θεωρείται προεπιλέξιμος εφόσον πληροί οποιοδήποτε από τα ακόλουθα κριτήρια:

**5.4.1.1** Είναι εγγεγραμμένος σε Κοινοτικό πρόγραμμα ιατρικής οικονομικής ενίσχυσης (Community Medical Financial Assistance, CMFA) στο οποίο οι ασθενείς έχουν παραπεμφθεί και προεπιλεγεί μέσω (1) ομοσπονδιακής, πολιτειακής ή τοπικής αυτοδιοίκησης, (2) ενός συνεργαζόμενου οργανισμού που βασίζεται στην κοινότητα ή (3) σε μια χορηγία κοινοτικής εκδήλωσης υγείας του ΚFHP/H.

**5.4.1.2** Είναι εγγεγραμμένος σε Κοινοτικό πρόγραμμα παροχών ΚΡ που έχει σχεδιαστεί για να υποστηρίζει την πρόσβαση σε περίθαλψη ασθενών με χαμηλό εισόδημα και έχει προεπιλεγεί από καθορισμένο προσωπικό του ΚFHP/ H.



ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>9 από 26</b>

- 5.4.1.3** Είναι εγγεγραμμένος ή υποτίθεται ότι είναι επιλέξιμος σε ένα διαπιστευμένο πρόγραμμα ιατρικής ασφαλιστικής κάλυψης με έλεγχο πόρων (π.χ. Medicaid, πρόγραμμα Επιδοτήσεων Χαμηλού Εισοδήματος Medicare).
- 5.4.1.4** Είναι εγγεγραμμένος σε ένα διαπιστευμένο πρόγραμμα δημόσιας ενίσχυσης με έλεγχο πόρων (π.χ. προγράμματα για γυναίκες, βρέφη και παιδιά, προγράμματα συμπληρωματικής διατροφής και ενίσχυσης).
- 5.4.1.5** Διαμένει σε στέγη χαμηλού εισοδήματος ή επιδοτούμενη στέγη.
- 5.4.1.6** Του χορηγήθηκε προηγούμενη αποζημίωση MFA που ξεκίνησε εντός των 30 τελευταίων ημερών.
- 5.4.2 Ενδείξεις οικονομικής δυσχέρειας.** Ένας ασθενής που έχει λάβει περίθαλψη σε μια εγκατάσταση ΚΡ και υπάρχουν ενδείξεις οικονομικής δυσχέρειας (π.χ. οφειλόμενα υπόλοιπα στο παρελθόν ή αδυναμία πληρωμής) μπορεί να ελεγχθεί για επιλεξιμότητα του προγράμματος και οικονομική δυσχέρεια από το ΚΡ ή τον οργανισμό είσπραξης χρεών χρησιμοποιώντας εξωτερικές πηγές δεδομένων. Εάν είναι επιλέξιμος, ο ασθενής θα λάβει την αποζημίωση MFA μόνο για επιλέξιμα εκκρεμή υπόλοιπα.
- 5.4.2.1 Καθορισμός επιλεξιμότητας από το ΚΡ.** Το ΚΡ μπορεί να ελέγχει τους ασθενείς για επιλεξιμότητα του προγράμματος πριν ανατεθούν τα εκκρεμή τους υπόλοιπα σε οργανισμό είσπραξης χρεών.
- 5.4.2.1.1 Εκκρεμή υπόλοιπα που πληρώνονται από τους ίδιους.** Το ΚΡ θα ελέγχει τους ασθενείς που έχουν αναγνωριστεί για ανάθεση σε οργανισμό είσπραξης χρεών για την επιλεξιμότητα προγράμματος με βάση τα κριτήρια ελέγχου πόρων όπως περιγράφονται στην ενότητα **5.6 Κριτήρια επιλεξιμότητας προγράμματος.**
- 5.4.2.1.2 Ενδείξεις οικονομικής δυσχέρειας.** Οικονομικές πληροφορίες για ορισμένους ασθενείς με εκκρεμή υπόλοιπα ενδέχεται να μην είναι διαθέσιμες για τον καθορισμό επιλεξιμότητας, ωστόσο, άλλες ενδείξεις οικονομικής δυσχέρειας που έχουν γνωστοποιηθεί στο ΚΡ ενδέχεται να οδηγήσουν στον καθορισμό χαμηλού εισοδήματος. Τα επιλέξιμα εκκρεμή υπόλοιπα θα ισχύουν για το πρόγραμμα MFA και δεν θα υπόκεινται σε περαιτέρω ενέργειες είσπραξης. Ενδείξεις οικονομικής δυσχέρειας μπορεί να περιλαμβάνουν ενδεικτικά τα εξής:
- 5.4.2.1.2.1** Ο ασθενής δεν είναι πολίτης των ΗΠΑ χωρίς χρηματοδότηση,

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>10 από 26</b>

αριθμό κοινωνικής ασφάλισης, φορολογικό μητρώο ή έγκυρες διευθύνσεις τιμολόγησης, δεν έχει επικοινωνήσει με το ΚΡ για τον λογαριασμό του και εύλογες προσπάθειες είσπραξης αποδεικνύουν ότι ο ασθενής δεν έχει οικονομικούς πόρους ή περιουσιακά στοιχεία στη χώρα καταγωγής του.

**5.4.2.1.2.2** Ο ασθενής έχει εκκρεμή υπόλοιπα για υπηρεσίες του ΚΡ που παρασχέθηκαν παλαιότερα και από τότε βρίσκεται στη φυλακή για μεγάλο χρονικό διάστημα. Δεν είναι έγγαμος και δεν υπάρχουν ενδείξεις εισοδήματος ενώ το ΚΡ δεν κατόρθωσε να επικοινωνήσει με τον ασθενή.

**5.4.2.1.2.3** Ο ασθενής απεβίωσε χωρίς ακίνητα/περιουσιακά στοιχεία ή μητρώο συγγενούς υπεύθυνου για τις οφειλές.

**5.4.2.1.2.4** Ο ασθενής απεβίωσε και η επικύρωση διαθήκης ή η περιουσία του δείχνουν πτώχευση.

**5.4.2.2 Προσδιορισμός επιλεξιμότητας από τον οργανισμό είσπραξης χρεών.** Τα εκκρεμή υπόλοιπα που έχουν ανατεθεί σε οργανισμό είσπραξης χρεών θα ελέγχονται τακτικά για επιλεξιμότητα προγράμματος και οικονομική δυσχέρεια.

**5.4.2.2.1 Ενδείξεις οικονομικής δυσχέρειας.** Οι οργανισμοί είσπραξης χρεών θα εκτελέσουν έναν ανεξάρτητο έλεγχο στους λογαριασμούς των ασθενών χρησιμοποιώντας άλλες οικονομικές πληροφορίες (π.χ. προηγούμενες πτωχεύσεις, οφειλές εκτός του ΚΡ, ιστορικό πιστώσεων, πρόθεση πληρωμής κ.λπ.) και κοινωνικοοικονομικές θεωρήσεις (π.χ. ιδιοκτησία κατοικίας) που μπορούν να οδηγήσουν στον προσδιορισμό της οικονομικής δυσχέρειας. Εάν είναι επιλέξιμος, ο ασθενής θα λάβει την αποζημίωση MFA μόνο για επιλέξιμα εκκρεμή υπόλοιπα. Τα επιλέξιμα εκκρεμή υπόλοιπα θα επιστραφούν στο ΚΡ, θα ισχύουν για το πρόγραμμα MFA και δεν θα υπόκεινται σε περαιτέρω ενέργειες είσπραξης.

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>11 από 26</b>

**5.5 Κριτήρια επιλεξιμότητας του προγράμματος.** Όπως συνοψίζεται στην ενότητα V του παραρτήματος για τη συγκεκριμένη περιοχή, ο ασθενής που υποβάλλει αίτηση για MFA μπορεί να πληροί τις προϋποθέσεις για οικονομική ενίσχυση που βασίζεται σε κριτήρια από έλεγχο πόρων ή υψηλή ιατρική δαπάνη. Δείτε το *Παράρτημα για τις περιοχές Kaiser Permanente, Συνημμένα 1-8.*

**5.5.1 Κριτήρια ελέγχου πόρων.** Ο ασθενής αξιολογείται για να προσδιοριστεί εάν πληροί τα κριτήρια επιλεξιμότητας κατόπιν ελέγχου πόρων.

**5.5.1.1 Επιλεξιμότητα που βασίζεται σε επίπεδο εισοδήματος.**

Ένας ασθενής με ακαθάριστο εισόδημα νοικοκυριού μικρότερο ή ίσο με τα κριτήρια από έλεγχο πόρων του KFHP/H ως ποσοστό των ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για τη φτώχεια (Federal Poverty Guidelines, FPG) είναι επιλέξιμος για οικονομική ενίσχυση. Τα περιουσιακά στοιχεία δεν λαμβάνονται υπόψη στον έλεγχο πόρων.

**5.5.1.2 Εισόδημα νοικοκυριού.** Προϋποθέσεις εισοδήματος που ισχύουν για μέλη νοικοκυριού. Ως νοικοκυριό νοείται ένα άτομο ή μια ομάδα δύο ή περισσότερων ατόμων που σχετίζονται με την γέννηση, τον γάμο ή την υιοθεσία που ζουν μαζί. Τα μέλη του νοικοκυριού μπορεί να περιλαμβάνουν συζύγους, ειδικευμένους οικιακούς συντρόφους, παιδιά, συγγενείς κηδεμόνα, τα τέκνα των κηδεμόνων συγγενών και άλλα άτομα για τα οποία το μεμονωμένο άτομο, σύζυγος, σύντροφος ή γονέας είναι οικονομικά υπεύθυνος και κατοικεί στο νοικοκυριό.

**5.5.2 Κριτήρια υψηλής ιατρικής δαπάνης.** Ο ασθενής αξιολογείται για να προσδιοριστεί εάν πληροί τα κριτήρια επιλεξιμότητας υψηλών ιατρικών δαπανών.

**5.5.2.1 Επιλεξιμότητα Βάσει Υψηλών Ιατρικών Δαπανών.** Ένας ασθενής οποιουδήποτε επιπέδου ακαθάριστου εισοδήματος νοικοκυριού με φαρμακευτικές και ιατρικές δαπάνες εκτός του προϋπολογισμού του για τις επιλέξιμες υπηρεσίες για μια περίοδο 12 μηνών πριν από την αίτηση μεγαλύτερες ή ίσες με το 10% του ετήσιου εισοδήματος νοικοκυριού είναι επιλέξιμος για οικονομική ενίσχυση.

**5.5.2.1.1 Ιδιωτικές δαπάνες KFHP/H.** Ιατρικές και φαρμακευτικές δαπάνες που πραγματοποιήθηκαν σε εγκαταστάσεις KP περιλαμβάνουν πληρωμές συμμετοχής, καταθέσεις, συνασφάλιση και απαλλαγές που σχετίζονται με επιλέξιμες υπηρεσίες.

**5.5.2.1.2 Ιδιωτικές δαπάνες εκτός KFHP/H.** Ιατρικά, φαρμακευτικά, και οδοντιατρικά έξοδα που παρέχονται σε εγκαταστάσεις εκτός KP, σχετικά με επιλέξιμες ιατρικά αναγκαίες υπηρεσίες, και τα οποία βαρύνουν τον ασθενή (εξαιρουμένων τυχόν εκπτώσεων ή διαγραφών) περιλαμβάνονται. Ο

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>12 από 26</b>

ασθενής οφείλει να παρέχει τεκμηρίωση των ιατρικών εξόδων για τις υπηρεσίες που λαμβάνονται από εγκαταστάσεις εκτός ΚΡ.

**5.5.2.1.2.1** Αν ο πάροχος εκτός ΚΦΗΡ/Η για τον οποίο πραγματοποιήθηκαν δαπάνες προσφέρει ένα πρόγραμμα χρηματοδοτικής ενίσχυσης για το οποίο ο ασθενής μπορεί να είναι επιλέξιμος, οι ασθενείς πρέπει να υποβάλουν αίτηση προτού οι δαπάνες θεωρηθούν επιλέξιμες ιατρικές δαπάνες.

**5.5.2.1.3 Ασφάλιστρα Προγράμματος Υγείας.** Καλυπτόμενες από τον ίδιο δαπάνες δεν περιλαμβάνουν τα έξοδα που συνδέονται με την ιατροφαρμακευτική κάλυψη (δηλαδή συνδρομές ή ασφάλιστρα).

## 5.6 Απορρίψεις και εφέσεις

**5.6.1 Αρνήσεις.** Ο ασθενής που υποβάλλει αίτηση για το πρόγραμμα MFA και δεν πληροί τα κριτήρια επιλεξιμότητας, ενημερώνεται εγγράφως ότι το αίτημα για MFA έχει απορριφθεί.

**5.6.2 Πώς να κάνετε Έφεση για απόρριψη του MFA.** Οι ασθενείς για τους οποίους απορρίφθηκε το MFA ή έχει εγκριθεί αλλά θεωρούν ότι δικαιούνται υψηλότερη αποζημίωση MFA μπορούν να εφεσιβάλουν την απόφαση. Οι ασθενείς παροτρύνονται να υποβάλουν έφεση εάν δεν (1) είχαν υποβάλει προηγουμένως οικονομική τεκμηρίωση ή (2) μεταβλήθηκε το οικογενειακό τους εισόδημα. Οδηγίες για την ολοκλήρωση της διαδικασίας έφεσης περιλαμβάνονται στις επιστολές απόρριψης και έγκρισης του MFA, καθώς επίσης στη διαδικτυακή τοποθεσία του MFA. Οι εφέσεις ελέγχονται από το καθορισμένο προσωπικό του ΚΦΗΡ/Η. Οι ασθενείς ενημερώνονται εγγράφως για το αποτέλεσμα της έφεσής τους. Όλες οι αποφάσεις έφεσης είναι οριστικές.

**5.7 Δομή Αποζημίωσης.** Οι αποζημιώσεις MFA ισχύουν για επιλέξιμες προηγούμενες οφειλές ή εκκρεμή υπόλοιπα, υπόλοιπα που έχουν ανατεθεί σε οργανισμούς είσπραξης χρεών και εκκρεμείς χρεώσεις. Οι αποζημιώσεις MFA μπορούν επίσης να περιλαμβάνουν περίοδο επιλεξιμότητας για οποιοδήποτε απαιτούμενες υπηρεσίες παρακολούθησης όπως καθορίζονται από έναν πάροχο ΚΡ.

**5.7.1 Βάση Αποζημίωσης.** Το κόστος του ασθενούς που καταβάλλεται από το πρόγραμμα MFA καθορίζεται με βάση το εάν ο ασθενής έχει κάλυψη υγειονομικής περιθαλψης και το εισόδημα του νοικοκυριού του ασθενούς.

**5.7.1.1 Επιλέξιμος ασθενής MFA χωρίς ιατροφαρμακευτική κάλυψη (ανασφάλιστος).** Ένας επιλέξιμος ανασφάλιστος

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>13 από 26</b>

ασθενής λαμβάνει έκπτωση στο κόστος του ασθενούς όλων των επιλέξιμων υπηρεσιών.

**5.7.1.2 Επιλέξιμος ασθενής MFA με ιατροφαρμακευτική κάλυψη (ασφαλισμένος).** Ένας επιλέξιμος ασφαλισμένος ασθενής λαμβάνει έκπτωση για όλες τις επιλέξιμες υπηρεσίες (1) για τις οποίες ο ασθενής είναι προσωπικά υπεύθυνος και (2) που δεν πληρώνονται από τον ασφαλιστικό του φορέα. Ο ασθενής χρειάζεται να παρέχει τεκμηρίωση, όπως μια επεξήγηση των παροχών (Explanation of Benefits, EOB), για να καθοριστεί το τμήμα του λογαριασμού που δεν καλύπτεται από την ασφάλεια. Ένας επιλέξιμος ασφαλισμένος ασθενής πρέπει να υποβάλει έφεση στον ασφαλιστικό φορέα του για τυχόν απορριφθείσες αξιώσεις. Οι επιλέξιμοι ασφαλισμένοι ασθενείς πρέπει να παρέχουν τεκμηρίωση της απόρριψης της έφεσης από τον ασφαλιστικό φορέα τους.

**5.7.1.2.1 Πληρωμές που ελήφθησαν από τον ασφαλιστικό φορέα.** Ένας επιλέξιμος ασφαλισμένος υποχρεούται να υπογράψει στο KFHP/H τυχόν πληρωμές για υπηρεσίες που παρέχονται από το KFHP/H, τις οποίες λαμβάνει ο ασθενής από τον ασφαλιστικό φορέα.

**5.7.1.3 Πρόγραμμα εκπτώσεων.** Τα ποσά που χρεώνει το KP σε έναν ασθενή ο οποίος εγκρίνεται για ιατρική χρηματοδοτική ενίσχυση βασίζονται στο είδος των κριτηρίων επιλεξιμότητας που χρησιμοποιούνται για την έγκριση του ασθενούς για το πρόγραμμα. Πρόσθετες πληροφορίες σχετικά με τις διαθέσιμες εκπτώσεις βάσει της πολιτικής συνοψίζονται στο σχετικό Παράρτημα. Δείτε το *Παράρτημα για τις περιοχές Kaiser Permanente, Συνημμένα 1-8.*

**5.7.1.3.1 Καθορισμός υποθετικής επιλεξιμότητας - Προεπιλέξιμοι.** Ένας ασθενής που είναι προεπιλέξιμος (όπως συνοψίζεται στην ενότητα 5.4.1) για την επιλεξιμότητα του MFA θα λάβει έκπτωση 100% για το MFA επί του κόστους ή των χρεώσεων του ασθενούς για υπηρεσίες που παρασχέθηκαν για τις οποίες είναι υπεύθυνος ο ασθενής.

**5.7.1.3.2 Καθορισμός υποτιθέμενης επιλεξιμότητας από το KP – Εκκρεμή υπόλοιπα που πληρώνονται από τους ίδιους.** Ασθενής ο οποίος πληροί τα κριτήρια βάσει του ελέγχου πόρων θα λάβει έκπτωση αναλογικής κλίμακας του MFA επί των εξόδων ή του μέρους των χρεώσεων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τις οποίες ο ασθενής είναι υπεύθυνος.

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>14 από 26</b>

- 5.7.1.3.3 Καθορισμός υποτιθέμενης επιλεξιμότητας από το ΚΡ – Ενδείξεις οικονομικής δυσχέρειας.** Ασθενής ο οποίος πληροί τα κριτήρια για τις ενδείξεις οικονομικής δυσχέρειας θα λάβει 100% έκπτωση του MFA επί των εξόδων ή του μέρους των χρεώσεων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τις οποίες ο ασθενής είναι υπεύθυνος.
- 5.7.1.3.4 Καθορισμός υποτιθέμενης επιλεξιμότητας από τον οργανισμό είσπραξης χρεών.** Ασθενής ο οποίος πληροί τα κριτήρια του προμηθευτή για οικονομική δυσχέρεια θα λάβει 100% έκπτωση του MFA επί των εξόδων ή του μέρους των χρεώσεων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τις οποίες ο ασθενής είναι υπεύθυνος.
- 5.7.1.3.5 Ο ασθενής πληροί τα κριτήρια ελέγχου πόρων.** Ασθενής ο οποίος πληροί τα κριτήρια βάσει του ελέγχου πόρων θα λάβει έκπτωση αναλογικής κλίμακας του MFA επί των εξόδων ή του μέρους των χρεώσεων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τις οποίες ο ασθενής είναι υπεύθυνος.
- 5.7.1.3.6 Ο ασθενής πληροί τα Κριτήρια Υψηλής Ιατρικής Δαπάνης.** Ασθενής ο οποίος πληροί τα κριτήρια υψηλής ιατρικής δαπάνης θα λάβει 100% έκπτωση του MFA επί των χρεώσεων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τις οποίες ο ασθενής είναι υπεύθυνος.
- 5.7.1.4 Επιστροφές από διακανονισμούς.** Το KFHP/H επιδιώκει τις επιστροφές από διακανονισμούς ασφάλισης τρίτων/προσωπικής ασφάλισης, πληρωτές ή άλλα νομικά υπεύθυνα μέρη, ανάλογα με την περίπτωση.
- 5.7.2 Περίοδος επιλεξιμότητας αποζημίωσης.** Η περίοδος επιλεξιμότητας για υπηρεσίες παρακολούθησης αρχίζει από την ημερομηνία έγκρισης, ή την ημερομηνία παροχής των υπηρεσιών ή την ημερομηνία χορήγησης των φαρμάκων. Η διάρκεια της περιόδου επιλεξιμότητας είναι χρονικά περιορισμένη και καθορίζεται κατά την κρίση του ΚΡ με διάφορους τρόπους, όπως:
- 5.7.2.1 Ειδική χρονική περίοδος.** Το πολύ 365 ημέρες για τις επιλέξιμες υπηρεσίες και εκκρεμή υπόλοιπα κόστους ασθενούς που εντοπίστηκαν πριν από την παραπομπή επισφαλών χρεών.
- 5.7.2.2 Ειδικευμένες Νοσηλευτικές Υπηρεσίες, Υπηρεσίες Φροντίδας και Ενδιάμεσης Περίθαλψης.** Το πολύ 30 ημέρες για υπηρεσίες που παρέχονται εκτός ΚΡ.

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>15 από 26</b>

- 5.7.2.3 **Ανθεκτικός Ιατρικός Εξοπλισμός.** Το πολύ 180 ημέρες για τον παρεχόμενο ιατρικό εξοπλισμό.
- 5.7.2.4 **Πορεία θεραπείας ή υπηρεσίες περίθαλψης.** Το πολύ 180 μέρες για τη θεραπεία ή τις υπηρεσίες περίθαλψης όπως αυτό καθορίζεται από τον πάροχο ΚΡ.
- 5.7.2.5 **Ασθενείς που είναι δυνητικά επιλέξιμοι για προγράμματα κάλυψης από δημόσιο και ιδιωτικό τομέα.** Το πολύ 90 ημέρες για την ενίσχυση ενός ασθενούς όταν υποβάλλει αίτηση για προγράμματα δημόσιας και ιδιωτικής ιατροφαρμακευτικής κάλυψης.
- 5.7.2.6 **Εφάπαξ φαρμακευτική αποζημίωση.** Πριν από την υποβολή αίτησης στο πρόγραμμα MFA, ένας ασθενής είναι επιλέξιμος για φαρμακευτική αποζημίωση εάν (1) δεν έχει ενεργή ή εκκρεμή αποζημίωση MFA, (2) συμπληρώνει μια συνταγή που γράφτηκε από έναν πάροχο ΚΡ σε φαρμακείο ΚΦΗΡ/Η, (3) εκφράζει αδυναμία πληρωμής για τη συνταγή και (4) δεν υπάρχει διαθέσιμος χρηματοοικονομικός σύμβουλος για τον καθορισμό της επιλεξιμότητας MFA. Η εφάπαξ αποζημίωση είναι διαθέσιμη για κάθε ασθενή μόνο μία φορά, περιορίζεται σε μία ημέρα και περιλαμβάνει μια εύλογη προμήθεια φαρμάκων, όπως καθορίζεται ιατρικώς κατάλληλη από πάροχο ΚΡ.
- 5.7.2.7 **Νέα αίτηση για οικονομική ενίσχυση.** Ξεκινώντας τριάντα (30) ημέρες πριν από την ημερομηνία λήξης της υπάρχουσας αποζημίωσης και οποιαδήποτε στιγμή μετά, ένας ασθενής μπορεί να υποβάλει εκ νέου αίτηση για το πρόγραμμα.
- 5.7.3 **Ανάκληση, Ακύρωση ή Τροποποίηση Αποζημίωσης.** Το ΚΦΗΡ/Η μπορεί να αποσύρει, να ανακαλέσει ή να τροποποιήσει μια αποζημίωση MFA σε ορισμένες περιπτώσεις, κατά την κρίση της. Οι περιπτώσεις αυτές περιλαμβάνουν:
  - 5.7.3.1 **Απάτη, κλοπή ή οικονομικές μεταβολές.** Περίπτωση απάτης, ψευδούς δήλωσης, κλοπής ή μεταβολές στην οικονομική κατάσταση του ασθενούς, ή άλλη περίπτωση που υπονομεύει την ακεραιότητα του προγράμματος MFA.
  - 5.7.3.2 **Επιλέξιμες για προγράμματα ασφαλιστικής κάλυψης από δημόσιο και ιδιωτικό τομέα.** Ο ασθενής υπό διαλογή για δημόσια και ιδιωτικά προγράμματα κάλυψης υγείας θεωρείται ότι είναι επιλέξιμος, αλλά δεν συνεργάζεται με τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων για τα προγράμματα αυτά.
  - 5.7.3.3 **Άλλες πηγές πληρωμών.** Ασφαλιστική κάλυψη ή άλλες πηγές πληρωμών έχουν προσδιοριστεί αφού ο ασθενής έχει λάβει αποζημίωση MFA με αποτέλεσμα τα τέλη για τις επιλέξιμες υπηρεσίες να χρεώνονται εκ νέου με αναδρομική ισχύ. Εάν συμβεί αυτό, ο ασθενής δεν χρεώνεται για το τμήμα του λογαριασμού (1) για το οποίο είναι προσωπικά υπεύθυνος και

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>16 από 26</b>

(2) το οποίο δεν πληρώνεται από την ασφαλιστική κάλυψή του ή από άλλη πηγή πληρωμής.

**5.7.3.4 Αλλαγή στην Ιατροφαρμακευτική Κάλυψη.** Ασθενής που αντιμετωπίζει αλλαγή στην ιατροφαρμακευτική κάλυψη θα κληθεί να υποβάλει εκ νέου αίτηση στο πρόγραμμα MFA.

**5.7.3.5 Μεταβολή στο εισόδημα νοικοκυριού.** Ασθενής που αντιμετωπίζει αλλαγή στο εισόδημα νοικοκυριού θα κληθεί να υποβάλει εκ νέου αίτηση στο πρόγραμμα MFA.

**5.8 Περιορισμός Χρεώσεων.** Απαγορεύεται η χρέωση σε επιλέξιμους ασθενείς για MFA του πλήρους ποσού σε δολάρια (δηλαδή, μικτές χρεώσεις) για επιλέξιμες νοσοκομειακές χρεώσεις που καταβάλλονται σε νοσοκομείο Kaiser Foundation Hospital. Ο ασθενής που έχει λάβει επιλέξιμες υπηρεσίες νοσοκομείου σε Kaiser Foundation Hospital και είναι επιλέξιμος για το πρόγραμμα MFA, αλλά δεν έχει λάβει αποζημίωση MFA ή έχει αρνηθεί την αποζημίωση αυτή, δεν χρεώνεται περισσότερο του ποσού γενικής χρέωσης (amounts generally billed, AGB) για τις υπηρεσίες αυτές.

**5.8.1 Ποσά που γενικά χρεώνονται.** Τα ποσά που γενικά χρεώνονται (AGB) σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης ή άλλη ιατρικά αναγκαία περίθαλψη για τα άτομα που έχουν ασφάλιση που καλύπτει την εν λόγω περίθαλψη καθορίζονται για τις εγκαταστάσεις KP όπως περιγράφεται στην ενότητα VII του αντίστοιχου παραρτήματος για τη συγκεκριμένη περιοχή. Δείτε το *Παράρτημα για τις περιοχές Kaiser Permanente, Συνημμένα 1-8.*

## 5.9 Ενέργειες Είσπραξης

**5.9.1 Εύλογες Προσπάθειες Ειδοποίησης.** Το KFHP/H ή ένας οργανισμός είσπραξης χρεών που ενεργεί για λογαριασμό του, καταβάλλει εύλογες προσπάθειες για να ενημερώσει τους ασθενείς με καθυστερημένα ή εκπρόθεσμα υπόλοιπα σχετικά με το πρόγραμμα MFA. Οι Εύλογες προσπάθειες ειδοποίησης περιλαμβάνουν:

**5.9.1.1** Παροχή μίας έγγραφης ειδοποίησης εντός 120 ημερών από τον πρώτο λογαριασμό μετά την έξοδο από την κλινική για ενημέρωση του κατόχου λογαριασμού ότι το MFA είναι διαθέσιμο για όσους πληρούν τις προϋποθέσεις.

**5.9.1.2** Παροχή γραπτής ειδοποίησης με τον κατάλογο των έκτακτων ενεργειών είσπραξης (extraordinary collection actions, ECA) που το KFHP/H ή ένας οργανισμός είσπραξης χρεών σκοπεύει να ξεκινήσει για την πληρωμή του υπολοίπου κόστους του ασθενούς και την προθεσμία για τέτοιες ενέργειες, η οποία δεν είναι νωρίτερα από 30 ημέρες από τη γραπτή ειδοποίηση.

**5.9.1.3** Παροχή μίας περίληψης σε απλή γλώσσα της πολιτικής του MFA με τον πρώτο λογαριασμό του ασθενούς από το νοσοκομείο.



ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>17 από 26</b>

- 5.9.1.4** Προσπάθεια για προφορική ενημέρωση του κατόχου του λογαριασμού αναφορικά με την πολιτική MFA και πώς να λάβει ενίσχυση μέσω της διαδικασίας υποβολής αίτησης του MFA.
- 5.9.1.5** Προσδιορισμός της επιλεξιμότητας του προγράμματος κατόπιν αιτήματος, πριν το οφειλόμενο υπόλοιπο ή τα υπόλοιπα των ασθενών μεταφερθούν σε οργανισμό είσπραξης χρεών.
- 5.9.2 Αναστολή των έκτακτων ενεργειών είσπραξης.** Το ΚFHP/Η δεν διεξάγει ούτε επιτρέπει στους οργανισμούς συλλογής να διεξάγουν για λογαριασμό του έκτακτες ενέργειες είσπραξης (ECA) σε έναν ασθενή εφόσον ο ασθενής:
- 5.9.2.1** Έχει ενεργή αποζημίωση MFA, ή
- 5.9.2.2** Έχει ξεκινήσει αίτηση στο MFA αφού έχουν αρχίσει οι ECA. Οι ECA ανακαλούνται έως ότου να βγει το τελικό συμπέρασμα επιλεξιμότητας.
- 5.9.3 Επιτρεπόμενες έκτακτες ενέργειες είσπραξης.**
- 5.9.3.1 Τελικός προσδιορισμός Εύλογων Προσπαθειών.** Πριν από την έναρξη τυχόν ECA, ο περιφερειακός επικεφαλής Υπηρεσιών Οικονομικού Κύκλου Ασθενών εξασφαλίζει τα ακόλουθα:
- 5.9.3.1.1** Ολοκλήρωση της εύλογης προσπάθειας για την ενημέρωση του ασθενή για το πρόγραμμα MFA και
- 5.9.3.1.2** Ο ασθενής έχει λάβει προθεσμία τουλάχιστον 240 ημερών από τον πρώτο λογαριασμό χρέωσης να υποβάλει αίτηση για MFA.
- 5.9.3.2 Αναφορά σε οργανισμούς καταναλωτικής πίστης ή πιστωτικά γραφεία.** Το ΚFHP/Η ή ένας οργανισμός είσπραξης χρεών που ενεργεί για λογαριασμό του μπορεί να αναφέρει ανεπιθύμητες πληροφορίες σε υπηρεσίες παροχής πιστωτικών καρτών ή πιστωτικά γραφεία.
- 5.9.3.3 Δικαστικές ή Αστικές αγωγές.** Πριν προχωρήσει σε δικαστικές ή αστικές ενέργειες, το ΚFHP/Η επικυρώνει την οικονομική κατάσταση του ασθενούς χρησιμοποιώντας εξωτερικές πηγές δεδομένων για να προσδιορίσει εάν ο ασθενής είναι επιλέξιμος για το πρόγραμμα MFA.
- 5.9.3.3.1 Επιλεξιμότητα για το MFA.** Δεν πραγματοποιούνται πρόσθετες ενέργειες κατά των ασθενών που είναι επιλέξιμοι για το πρόγραμμα MFA. Οι λογαριασμοί που πληρούν τις προϋποθέσεις για το MFA ακυρώνονται και επιστρέφονται αναδρομικά.

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>18 από 26</b>

**5.9.3.3.2 Μη επιλέξιμος για το MFA.** Σε πολύ περιορισμένες περιπτώσεις, οι ακόλουθες ενέργειες μπορεί να διεξαχθούν με προηγούμενη έγκριση από τον περιφερειακό Επικεφαλής των Οικονομικών Υπηρεσιών ή Ελεγκτή:

**5.9.3.3.2.1** Μείωση μισθών

**5.9.3.3.2.2 Αγωγές/αστικές αγωγές.** Νομική αγωγή δεν ασκείται κατά ιδιώτη ο οποίος είναι άνεργος και χωρίς άλλα σημαντικά έσοδα.

**5.9.3.3.2.3** Υποθήκες σε κατοικίες.

**5.9.4 Απαγορευμένες έκτακτες ενέργειες είσπραξης.** Το ΚFHP/Η δεν εκτελεί ούτε επιτρέπει σε οργανισμούς είσπραξης χρεών να εκτελούν σε καμία περίπτωση τις ακόλουθες ενέργειες:

**5.9.4.1** Να αναβάλει ή να αρνηθεί περίθαλψη λόγω αδυναμίας πληρωμής του κατόχου λογαριασμού του προηγούμενου υπόλοιπου ή να απαιτήσει πληρωμή πριν από την παροχή έκτακτης ή ιατρικά αναγκαίας περίθαλψης.

**5.9.4.2** Να πωλήσει το χρέος του κατόχου λογαριασμού σε τρίτους.

**5.9.4.3** Να υποβάλει αγωγή κατάσχεσης ιδιοκτησίας ή κατάσχεση λογαριασμών.

**5.9.4.4** Να ζητήσει ένταλμα σύλληψης.

**5.9.4.5** Να ζητήσει ένταλμα δικαστηρίου.

**5.10 Ανταπόκριση σε καταστροφή και κατάσταση έκτακτης ανάγκης της δημόσιας υγείας.** Το ΚFHP/Η μπορεί προσωρινά να τροποποιήσει τα κριτήρια επιλεξιμότητας του προγράμματος MFA και τις διαδικασίες αίτησης για ενίσχυση που διατίθεται σε κοινότητες και ασθενείς που έχουν πληγεί από ένα ευρέως γνωστό γεγονός που έχει χαρακτηριστεί ως καταστροφή ή κατάσταση έκτακτης ανάγκης της δημόσιας υγείας από την πολιτεία ή την ομοσπονδιακή κυβέρνηση.

**5.10.1 Πιθανές τροποποιήσεις επιλεξιμότητας.** Προσωρινές αλλαγές στα κριτήρια επιλεξιμότητας MFA περιλαμβάνουν:

**5.10.1.1** Αναστολή περιορισμών επιλεξιμότητας.

**5.10.1.2** Αύξηση του κατώτατου ορίου των κριτηρίων ελέγχου πόρων.

**5.10.1.3** Μείωση του κατώτατου ορίου των κριτηρίων για τις υψηλές ιατρικές δαπάνες.

**5.10.2 Πιθανές τροποποιήσεις διαδικασίας εφαρμογής.** Οι προσωρινές αλλαγές στη διαδικασία αίτησης MFA μπορεί να περιλαμβάνουν:

**5.10.2.1** Τη δυνατότητα στους ασθενείς να παρέχουν βασικές χρηματοοικονομικές πληροφορίες (δηλαδή, εισόδημα, εάν υπάρχει, και πηγή) και να πιστοποιούν την εγκυρότητά τους

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>19 από 26</b>

όταν (1) η οικονομική τους κατάσταση δεν μπορεί να επαληθευτεί με χρήση εξωτερικών πηγών δεδομένων, (2) δεν υπάρχουν διαθέσιμες πληροφορίες οικονομικής κατάστασης λόγω κάποιου γεγονότος και (3) δεν υπάρχουν άλλα αποδεικτικά στοιχεία που να αποδεικνύουν την επιλεξιμότητα.

**5.10.2.2** Τον συνυπολογισμό του αντίκτυπου της μελλοντικής απώλειας μισθών/απασχόλησης λόγω του γεγονότος κατά τον προσδιορισμό του εισοδήματος των νοικοκυριών.

**5.10.3 Πληροφορίες διαθέσιμες στο κοινό.** Πληροφορίες που περιγράφουν προσωρινές αλλαγές του προγράμματος MFA διατίθενται στο κοινό στην ιστοσελίδα του προγράμματος MFA και στις εγκαταστάσεις KP στις πληγείσες περιοχές.

## 6.0 Παραρτήματα/Παραπομπές

### 6.1 Παραρτήματα

**6.1.1** Παράρτημα Α – Περιφερειακή εφαρμοσιμότητα

**6.1.2** Παράρτημα Β – Γλωσσάριο Όρων

### 6.2 Συνημμένα

**6.2.1** Συνημμένο 1 – Παράρτημα για το Kaiser Permanente Colorado

**6.2.2** Συνημμένο 2 – Παράρτημα για το Kaiser Permanente Georgia

**6.2.3** Συνημμένο 3 – Παράρτημα για το Kaiser Permanente Hawaii

**6.2.4** Συνημμένο 4 – Παράρτημα για το Kaiser Permanente Mid-Atlantic States

**6.2.5** Συνημμένο 5 – Παράρτημα για το Kaiser Permanente Northern California

**6.2.6** Συνημμένο 6 – Παράρτημα για το Kaiser Permanente Northwest

**6.2.7** Συνημμένο 7 – Παράρτημα για το Kaiser Permanente Southern California

**6.2.8** Συνημμένο 8 – Παράρτημα για το Kaiser Permanente Washington

### 6.3 Άλλες παραπομπές

**6.3.1** Νόμος περί προστασίας των ασθενών και περί οικονομικά προσιτής φροντίδας, Δημόσιο Δίκαιο 111-148 (124 Κατ. 119 [2010]) (Patient Protection and Affordable Care Act, Public Law 111-148 (124 Stat. 119 [2010]))

**6.3.2** Ομοσπονδιακό μητρώο και ετήσιες ομοσπονδιακές οδηγίες για τη φτώχεια (Federal Register and the Annual Federal Poverty Guidelines)

**6.3.3** Δημοσίευση Υπηρεσίας εσωτερικών εσόδων, 2014 Οδηγίες για το χρονοδιάγραμμα Η (Έντυπο 990) (Internal Revenue Service Publication, 2014 Instructions for Schedule H (Form 990))

**6.3.4** Ειδοποίηση υπηρεσίας εσωτερικών εσόδων 2010-39 (Internal Revenue Service Notice 2010-39)

<b>ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ</b> <b>National Community Health</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ</b> <b>ΙΣΧΥΟΣ</b> <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ</b> <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	<b>ΣΕΛΙΔΑ</b> <b>20 από 26</b>

- 6.3.5** Κώδικας Υπηρεσίας εσωτερικών εσόδων, Κώδικας ομοσπονδιακών κανονισμών 26 Μέρη 1, 53 και 602, RIN 1545-BK57, RIN 1545-BL30, RIN 1545-BL58 – Πρόσθετες απαιτήσεις για φιλανθρωπικά νοσοκομεία (Internal Revenue Service Code, 26 CFR Parts 1, 53, and 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 – Additional Requirements for Charitable Hospitals)
- 6.3.6** Ένωση Νοσοκομείων Καλιφόρνιας – Πολιτικές οικονομικής ενίσχυσης νοσοκομείων και Νόμοι περί κοινοτικών παροχών, Έκδοση 2015 (California Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, 2015 Edition)
- 6.3.7** Καθολική Ένωση Υγείας των Ηνωμένων Πολιτειών – Ένας οδηγός για τον σχεδιασμό και τις αναφορές των κοινοτικών παροχών, Έκδοση 2012 (Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, 2012 Edition)
- 6.3.8** Λίστες Παρόχων. Οι λίστες παρόχων είναι διαθέσιμες στους ιστότοπους του KFHP/H για τις ακόλουθες εγκαταστάσεις:
- 6.3.8.1** Kaiser Permanente of Hawaii ([www.kp.org/mfa/hawaii](http://www.kp.org/mfa/hawaii))
  - 6.3.8.2** Kaiser Permanente of Northwest ([www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw))
  - 6.3.8.3** Kaiser Permanente of Northern California ([www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal))
  - 6.3.8.4** Kaiser Permanente of Southern California ([www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal))
  - 6.3.8.5** Kaiser Permanente of Washington ([www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa))

<b>ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ</b> <b>National Community Health</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ</b> <b>ΙΣΧΥΟΣ</b> <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ</b> <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	<b>ΣΕΛΙΔΑ</b> <b>21 από 26</b>

### Παράρτημα Β - Γλωσσάριο Όρων

**Κοινοτικό ΜFA (CMFA)** – Προγραμματισμένα προγράμματα ιατρικής οικονομικής ενίσχυσης που συνεργάζονται με οργανισμούς που βασίζονται στην κοινότητα και στους οργανισμούς δικτύων ασφαλείας για να παρέχουν πρόσβαση στην αναγκαία ιατρική περίθαλψη σε υποασφάλιστους ασθενείς με χαμηλό εισόδημα στις εγκαταστάσεις ΚΡ.

**Οργανισμός είσπραξης οφειλών** – Πρόσωπο ή οργανισμός ο οποίος, με άμεση ή έμμεση δράση, διεξάγει ή εισπράττει ή προσπαθεί να εισπράξει ένα χρέος που οφείλεται ή φαίνεται να οφείλεται, σε πιστωτικό ίδρυμα ή σε αγοραστή του χρέους.

**Ανθεκτικός Ιατρικός Εξοπλισμός (DME)** – Περιλαμβάνει αλλά δεν περιορίζεται σε μπαστούνια, πατερίτσες, νεφελοποιητές, προβλεπόμενες παροχές, μονάδες έλξης πάνω από την πόρτα για χρήση στο σπίτι, αναπηρικές καρέκλες, περιπατητές, νοσοκομειακά κρεβάτια και οξυγόνο για χρήση στο σπίτι, όπως ορίζεται από τα κριτήρια DME. Το DME δεν περιλαμβάνει ορθωτικά, προσθετικά (δηλαδή, δυναμικούς νάρθηκες/ορθώσεις, και τεχνητό λάρυγγα και προμήθειες) και άλλες μη συνταγογραφούμενες και αναλώσιμες προμήθειες (δηλαδή, προμήθειες ούρων και τραύματος).

**Επιλέξιμος ασθενής νοείται** – Άτομο που πληροί τα κριτήρια επιλεξιμότητας που περιγράφονται στην παρούσα πολιτική, ακόμα και αν το άτομο αυτό (1) είναι ανασφάλιστο, (2) λαμβάνει ασφαλιστική κάλυψη μέσω δημοσίου προγράμματος (δηλαδή, Medicare, Medicaid ή επιδοτούμενη κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης που αγοράζεται μέσω ανταλλαγής ασφάλισης υγείας), (3) είναι ασφαλισμένος σε διαφορετικό πρόγραμμα από αυτό του ΚFHP, ή (4) είναι ασφαλισμένος στο ΚFHP.

**Εξωτερικές Πηγές Δεδομένων** – Προμηθευτές τρίτων που χρησιμοποιούνται για να αναθεωρήσουν τα προσωπικά στοιχεία ενός ασθενούς έτσι ώστε να εκτιμήσουν την οικονομική ανάγκη χρησιμοποιώντας ένα μοντέλο που βασίζεται σε δημόσιες βάσεις δεδομένων που αξιολογεί κάθε ασθενή με βάση τα ίδια πρότυπα προκειμένου να υπολογίσει τη βαθμολογία της οικονομικής ικανότητας ενός ασθενούς.

**Ομοσπονδιακές οδηγίες περί φτώχειας (FPG)** – Τα επίπεδα του ετήσιου εισοδήματος για τη φτώχεια, όπως ορίζονται από το Υπουργείο Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των Ηνωμένων Πολιτειών και ενημερώνονται σε ετήσια βάση στο Ομοσπονδιακό Μητρώο.

**Οικονομική Συμβουλευτική** – Η διαδικασία που χρησιμοποιείται για να βοηθήσει τους ασθενείς να διερευνήσουν τις διάφορες επιλογές χρηματοδότησης και ασφαλιστικής κάλυψης που είναι διαθέσιμες για την πληρωμή υπηρεσιών που παρέχονται σε εγκαταστάσεις ΚΡ. Στους ασθενείς οι οποίοι μπορούν να αναζητήσουν οικονομική συμβουλευτική περιλαμβάνονται, ενδεικτικά, αυτοί που πληρώνουν από μόνοι τους, οι ανασφάλιστοι, οι υποασφάλιστοι και εκείνοι που έχουν εκδηλώσει αδυναμία καταβολής της πλήρους χρέωσης του ασθενή.

**Άστεγοι** – Περιγραφή της κατάστασης διαβίωσης ενός ατόμου, όπως περιγράφεται παρακάτω:

- Σε χώρους που δεν προορίζονται για ανθρώπινη κατοίκηση, όπως αυτοκίνητα, πάρκα, πεζοδρόμια, εγκαταλελειμμένα κτίρια (στο δρόμο).
- Σε ένα καταφύγιο έκτακτης ανάγκης.
- Σε μεταβατική ή στέγαση υποστήριξης για αστέγους που προήλθαν αρχικά από τους δρόμους ή καταφύγια έκτακτης ανάγκης.
- Σε οποιαδήποτε από τις παραπάνω τοποθεσίες, αλλά περνάει ένα σύντομο χρονικό διάστημα (μέχρι και 30 συνεχόμενες ημέρες) σε ένα νοσοκομείο ή άλλο ίδρυμα.

<b>ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ</b> <b>Medical Financial Assistance</b>	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ</b> <b>NATL.CB.307</b>
<b>ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ</b> <b>National Community Health</b>	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ</b> <b>ΙΣΧΥΟΣ</b> <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
<b>ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ</b> <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	<b>ΣΕΛΙΔΑ</b> <b>22 από 26</b>

- Του γίνεται έξωση εντός μίας εβδομάδας από ιδιωτική μονάδα κατοικίας ή έχει φύγει από μια κατάσταση ενδοοικογενειακής βίας χωρίς κάποια προσδιορισμένη μετέπειτα διαμονή και το άτομο δεν διαθέτει τους πόρους και τα δίκτυα υποστήριξης που απαιτούνται για την εύρεση κατοικίας.
- Παίρνει εξιτήριο μέσα σε μια εβδομάδα από ένα θεσμικό όργανο, όπως μια εγκατάσταση ψυχικής υγείας ή θεραπείας για κατάχρηση ουσιών στην οποία το πρόσωπο αυτό ήταν κάτοικος για περισσότερες από 30 συνεχόμενες ημέρες και χωρίς να έχει εντοπιστεί κατοικία και το άτομο δεν έχει τους οικονομικούς πόρους και τα δίκτυα κοινωνικής υποστήριξης που απαιτούνται για την εξεύρεση κατοικίας.

**KP** – Περιλαμβάνει τα Νοσοκομεία Kaiser Foundation Hospitals και νοσοκομειακές κλινικές, το Ίδρυμα Kaiser Foundation Health Plans, τους Ομίλους Permanente Medical Groups και τις θυγατρικές τους, εκτός της Εταιρίας Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC).

**Εγκαταστάσεις KP** – Οποιοσδήποτε κτιριακές εγκαταστάσεις, συμπεριλαμβανομένων του εσωτερικού και του εξωτερικού ενός κτιρίου, ιδιόκτητου ή μισθωμένου από το KP κατά τη διεξαγωγή επιχειρηματικών λειτουργιών του KP, συμπεριλαμβανομένης της παροχής εξωνοσοκομειακής περίθαλψης (π.χ. ένα κτίριο ή ένας όροφος KP, μονάδα ή άλλος εσωτερικός ή εξωτερικός χώρος κτιρίου εκτός του KP).

**Έλεγχος πόρων** – Η μέθοδος με την οποία εξωτερικές πηγές δεδομένων ή πληροφορίες από τον ασθενή χρησιμοποιούνται για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας για ένα δημόσιο πρόγραμμα κάλυψης ή το MFA, βάσει του αν το εισόδημα του ατόμου είναι μεγαλύτερο από το καθορισμένο ποσοστό των ομοσπονδιακών οδηγιών για τη φτώχεια.

**Ιατρική Οικονομική Ενίσχυση (MFA)** – Πρόγραμμα που παρέχει αποζημιώσεις για την πληρωμή ιατρικών δαπανών για επιλέξιμους ασθενείς που δεν μπορούν να πληρώσουν για το σύνολο ή μέρος των ιατρικά απαραίτητων υπηρεσιών, προϊόντων ή φαρμάκων τους και που έχουν εξαντλήσει τις δημόσιες και ιδιωτικές πηγές πληρωμών. Τα άτομα αυτά οφείλουν να πληρούν τα κριτήρια του προγράμματος για ενίσχυση για να πληρώσουν μέρος ή το σύνολο του κόστους περίθαλψης του ασθενούς.

**Ιατρικές προμήθειες** – Μη επαναχρησιμοποιήσιμα ιατρικά υλικά, όπως νάρθηκες, ιμάντες και επίδεσμοι που εφαρμόζονται από εξουσιοδοτημένο φορέα παροχής υγειονομικής περίθαλψης καθώς παρέχει ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες, με εξαίρεση τα υλικά που αγοράστηκαν ή αποκτήθηκαν από έναν ασθενή από άλλη πηγή.

**Κόστος ασθενούς** – Το τμήμα των χρεώσεων που χρεώνονται σε έναν ασθενή για περίθαλψη που λαμβάνεται σε εγκαταστάσεις KP (δηλαδή, νοσοκομεία, νοσοκομειακές κλινικές, ιατρικά κέντρα, κτίρια ιατρικών γραφείων και φαρμακεία εξωτερικών ασθενών) που δεν επιστρέφονται από ασφάλιση ή από πρόγραμμα δημόσιας χρηματοδότησης υγείας.

**Φαρμακευτική απαλλαγή** – Παρέχει οικονομική ενίσχυση σε μέλη χαμηλού εισοδήματος του KP Senior Advantage Medicare Τμήμα D που δεν είναι σε θέση να πληρώσουν το μερίδιο του κόστους τους για τα εξωνοσοκομειακά συνταγογραφούμενα φάρμακα που καλύπτονται από την Medicare Τμήμα D.

**Δίκτυο Ασφαλείας** – Ένα σύστημα μη κερδοσκοπικών οργανισμών ή/και κυβερνητικών υπηρεσιών που παρέχουν άμεσες υπηρεσίες ιατρικής περίθαλψης στους ανασφάλιστους ή τους λιγότερο προστατευόμενους σε ένα περιβάλλον κοινότητας όπως δημόσιο νοσοκομείο, κοινοτική κλινική, εκκλησία, στέγη αστέγων, κινητή μονάδα υγείας, σχολείο και άλλα.

**Υποασφάλιστος** – Το άτομο που, παρά την κάλυψη της υγειονομικής περίθαλψης, διαπιστώνει ότι η υποχρέωση καταβολής ασφαλιστρών, αποπληρωμών, συνασφάλισης και εκπτώσεων είναι τόσο

ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>Medical Financial Assistance</b>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ <b>NATL.CB.307</b>
ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΤΜΗΜΑ <b>National Community Health</b>	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ <b>1η Ιανουαρίου 2023</b>
ΚΑΤΟΧΟΣ ΕΓΓΡΑΦΟΥ <b>Διευθυντής, Ιατρική Χρηματοδοτική ενίσχυση</b>	ΣΕΛΙΔΑ <b>23 από 26</b>

σημαντική οικονομική επιβάρυνση που ο ασθενής καθυστερεί ή δεν λαμβάνει τις απαραίτητες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης λόγω του κόστους στέπης.

**Ανασφάλιστος** – Το άτομο που δεν διαθέτει ασφάλιση υγειονομικής περίθαλψης ή οικονομική ενίσχυση που χορηγείται από την ομοσπονδία ή το κράτος για να βοηθήσει στην πληρωμή των υπηρεσιών υγειονομικής περίθαλψης.

**Ευάλωτες ομάδες πληθυσμού** – Δημογραφικές ομάδες των οποίων η υγεία και ευεξία θεωρούνται ότι διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο από ό,τι ο γενικός πληθυσμός λόγω της κοινωνικοοικονομικής κατάστασης, ασθένειας, εθνικότητας, ηλικίας ή άλλων παραγόντων ανικανότητας.

**Ένταλμα(-ατα) δικαστηρίου** – Η διαδικασία που κινείται από ένα δικαστήριο και που κατευθύνει τις αρχές να φέρουν ένα πρόσωπο που βρίσκεται σε αστική περιφρόνηση ενώπιον του δικαστηρίου, παρόμοιο με ένταλμα σύλληψης.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: Kaiser Permanente of Northern California**  
**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΙΣΧΥΟΣ 1η Ιανουαρίου 2023**  
**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ:**

- I. **Kaiser Foundation Hospitals.** Η πολιτική αυτή ισχύει για όλες τις εγκαταστάσεις του ΚFHΡ/Η (δηλαδή, νοσοκομεία, νοσοκομειακές κλινικές, ιατρικά κέντρα και κτίρια ιατρικών γραφείων) και τα φαρμακεία εξωτερικών ασθενών. Τα Kaiser Foundation Hospitals στη Βόρεια Καλιφόρνια περιλαμβάνουν:

KFH Antioch	KFH Richmond	KFH San Rafael
KFH Fremont	KFH Roseville	KFH Santa Rosa
KFH Fresno	KFH Redwood City	KFH South Sacramento
KFH San Leandro	KFH Sacramento	KFH South San Francisco
KFH Manteca	KFH Santa Clara	KFH Vacaville
KFH Modesto	KFH San Francisco	KFH Vallejo
KFH Oakland	KFH San Jose	KFH Walnut Creek

Σημείωση: Τα Νοσοκομεία Kaiser Foundation Hospitals συμμορφώνονται με τις Δίκαιες Νοσοκομειακές Πολιτικές Τιμολόγησης, τον Κώδικα Υγείας και Ασφάλειας Καλιφόρνιας §127400.

- II. **Συμπληρωματικές υπηρεσίες επιλέξιμες και μη επιλέξιμες στο πλαίσιο της πολιτικής MFA**
- a. **Συμπληρωματικές επιλέξιμες υπηρεσίες**
- i. **Μεταφορά αστέγων ασθενών.** Η μεταφορά διατίθεται σε άστεγους ασθενείς για επείγουσες και μη επείγουσες καταστάσεις για τη διευκόλυνση των εξιτηρίων από τα νοσοκομεία ΚΡ ή τα τμήματα επειγόντων ΚΡ.
- b. **Συμπληρωματικές μη-επιλέξιμες υπηρεσίες**
- i. Ακουστικά βαρηκοΐας
- ii. Προμήθειες οπτικών
- III. **Πάροχοι που υπόκεινται και δεν υπόκεινται στην πολιτική MFA.** Ο κατάλογος των παρόχων στα Νοσοκομεία Kaiser Foundation Hospitals που υπόκεινται και δεν υπόκεινται στην πολιτική MFA είναι διαθέσιμος στο ευρύ κοινό, χωρίς χρέωση, από την ιστοσελίδα MFA του ΚFHΡ/Η στο [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal).
- IV. **Πληροφορίες για το πρόγραμμα και την αίτηση για το MFA.** Πληροφορίες για το πρόγραμμα MFA, όπως αντίγραφα της πολιτικής MFA, έντυπα αιτήσεων, οδηγίες και περιλήψεις σε απλή γλώσσα (δηλαδή, φυλλάδια προγράμματος), διατίθενται στο ευρύ κοινό, χωρίς χρέωση, σε ηλεκτρονική ή έντυπη μορφή. Ο ασθενής μπορεί να υποβάλει αίτηση για το πρόγραμμα MFA, κατά τη διάρκεια ή μετά την περίθαλψη που λαμβάνει από το ΚFHΡ/Η, με διάφορους τρόπους, όπως ηλεκτρονικά, αυτοπροσώπως, τηλεφωνικώς ή με έντυπη αίτηση. (Ανατρέξτε στις Ενότητες 5.3 και 5.4 της πολιτικής.)
- a. **Συμπληρώστε και υποβάλετε ηλεκτρονικά την αίτηση από την ιστοσελίδα ΚFHΡ/Η.** Ο ασθενής μπορεί να υποβάλλει ηλεκτρονικά πληροφορίες που αφορούν την αίτηση από την ιστοσελίδα του MFA στο [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal).



- b. **Λήψη πληροφοριών για το πρόγραμμα από την ιστοσελίδα KFHP/H.** Ηλεκτρονικά αντίγραφα των πληροφοριών του προγράμματος είναι διαθέσιμα στην ιστοσελίδα του MFA στο [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal).
- c. **Αίτημα λήψης πληροφοριών για το πρόγραμμα ηλεκτρονικά.** Ηλεκτρονικά αντίγραφα των πληροφοριών του προγράμματος είναι διαθέσιμα στην τοποθεσία [MFA-Public-Inbox@kp.org](mailto:MFA-Public-Inbox@kp.org).
- d. **Λάβετε πληροφορίες για το πρόγραμμα ή ζητήστε τις αυτοπροσώπως.** Πληροφορίες για το πρόγραμμα είναι διαθέσιμες στα τμήματα εισαγωγής, επειγόντων, και οικονομικής συμβουλής ασθενών των νοσοκομείων Kaiser Foundation Hospitals που αναφέρονται στην Ενότητα I, *Kaiser Foundation Hospitals*.
- e. **Ζητήστε πληροφορίες για το πρόγραμμα ή κάνετε αίτηση μέσω τηλεφώνου.** Σύμβουλοι είναι διαθέσιμοι τηλεφωνικά για την παροχή πληροφοριών, τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας MFA και για να βοηθήσουν τον ασθενή να υποβάλει αίτηση για το MFA. Μπορείτε να επικοινωνήσετε με τους συμβούλους στο:

Τηλέφωνο: 1-800-390-3507

- f. **Ζητήστε πληροφορίες για το πρόγραμμα ή κάνετε αίτηση ταχυδρομικώς.** Ο ασθενής μπορεί να ζητήσει πληροφορίες για το πρόγραμμα και να υποβάλει αίτηση για το MFA στέλνοντας ταχυδρομικώς τη συμπληρωμένη αίτηση για το πρόγραμμα MFA. Αιτήματα για πληροφορίες και αιτήσεις μπορούν να ταχυδρομηθούν στη διεύθυνση:

Kaiser Permanente  
Attention: Medical Financial Assistance Unit  
P.O. Box 30006  
Walnut Creek, California 94598

- g. **Παράδοση Συμπληρωμένης Αίτησης Αυτοπροσώπως.** Οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να παραδίδονται αυτοπροσώπως στα τμήματα εισαγωγής, επειγόντων και οικονομικής συμβουλής ασθενών σε κάθε Kaiser Foundation Hospital.

- V. **Κριτήρια επιλεξιμότητας.** Το εισόδημα του νοικοκυριού ενός ασθενούς λαμβάνεται υπόψη στον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας MFA. (Ανατρέξτε στην Ενότητα 5.6.1 της πολιτικής.)
  - a. Κριτήρια ελέγχου πόρων: Έως και 400% των ομοσπονδιακών κατευθυντήριων γραμμών για τη φτώχεια.
  - b. Μέλη του KFHP που έχουν συμμετοχή πληρωμής οφείλουν να πληρούν τα κριτήρια υψηλών ιατρικών εξόδων, προκειμένου να είναι επιλέξιμα για το πρόγραμμα.
- VI. **Πρόγραμμα εκπτώσεων.** Τα ποσά που χρεώνει το KP σε έναν ασθενή ο οποίος εγκρίνεται για ιατρική χρηματοδοτική ενίσχυση βασίζονται στο είδος των κριτηρίων επιλεξιμότητας που χρησιμοποιούνται για την έγκριση του ασθενούς για το πρόγραμμα.
  - a. **Ο ασθενής πληροί τα κριτήρια ελέγχου πόρων.** Ασθενής ο οποίος πληροί τα κριτήρια εισοδήματος θα λάβει 100% έκπτωση επί του μέρους των χρεώσεων για τις παρεχόμενες υπηρεσίες για τις οποίες ο ασθενής είναι υπεύθυνος.
- VII. **Βάση για τον υπολογισμό των ποσών που γενικά τιμολογούνται (AGB).** Το KFHP/H αποφασίζει το AGB για οποιαδήποτε έκτακτη ανάγκη ή άλλη ιατρικά αναγκαία περίθαλψη, χρησιμοποιώντας τη μέθοδο αναδρομής με πολλαπλασιασμό των ακαθάριστων εξόδων για τη φροντίδα με το ποσοστό του AGB. Πληροφορίες σχετικά με το ποσοστό του AGB

και τον υπολογισμό είναι διαθέσιμες στην ιστοσελίδα ΚΦΗΡ/Η ΜΦΑ στο [www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal).

- VIII. Επιστροφές χρημάτων** Σε περιπτώσεις εσφαλμένης είσπραξης από το ΚΡ από ασθενή κατά τη διάρκεια ενεργής αποζημίωσης ΜΦΑ, εκτελείται επιστροφή χρημάτων για κάθε ποσό που κατέβαλε ο ασθενής το οποίο θα έπρεπε να είχε καλυφθεί από την ενεργή αποζημίωση ΜΦΑ.
- a. Οι τόκοι θα προκύψουν με το επιτόκιο που ορίζεται στην Ενότητα 685.010 του Κώδικα Πολιτικής Δικονομίας, ξεκινώντας από την ημερομηνία λήψης πληρωμής του ασθενή από το νοσοκομείο. Το τρέχον ποσοστό είναι 10%.