

## NYU Langone Hospitals

Τμήμα έκδοσης: Διοίκηση

Φιλανθρωπική περίθαλψη και οικονομική βοήθεια

Σελίδα: 1 από 7

### I. ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Η NYU Langone Hospitals (το «Νοσοκομείο») και τα Οικογενειακά Κέντρα Υγείας της NYU Langone («OKY») επιδιώκουν την παροχή ιατρικά απαραίτητης περίθαλψης στους εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς των νοσοκομειακών εγκαταστάσεων ανεξαρτήτως της ικανότητάς τους να πληρώσουν. Το Νοσοκομείο και τα OKY εφαρμόζουν ένα πρόγραμμα οικονομικής βοήθειας (το «Πρόγραμμα Βοήθειας») το οποίο απευθύνεται σε άτομα που αδυνατούν να καταβάλουν το κόστος των ιατρικά απαραίτητων υπηρεσιών.

Η διαδικασία που αναφέρεται πιο κάτω περιγράφει τις προϋποθέσεις που θέτει το Νοσοκομείο. Για συγκεκριμένες επεμβάσεις σε σχέση με τα OKY, ανατρέξτε στην πολιτική *Πρόγραμμα Κλιμακωτών Εκπτώσεων στις Αμοιβές*.

### II. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ

#### A. Επιλεξιμότητα

Οι κάτοικοι της Πολιτείας της Νέας Υόρκης και όσοι δεν κατοικούν εκεί που λαμβάνουν ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες στο Νοσοκομείο, τις οποίες αδυνατούν να πληρώσουν, είναι επιλέξιμοι για τη λήψη οικονομικής βοήθειας εάν πληρούν ορισμένα οικονομικά κριτήρια (ως περιγράφονται πιο κάτω) ή έχουν εγκριθεί για την παροχή οικονομικής βοήθειας από τη διεύθυνση του Νοσοκομείου.

Οι ασθενείς που θεωρούν ότι πληρούν τα κριτήρια λήψης οικονομικής βοήθειας θα έχουν ενενήντα (90) ημέρες από την ημερομηνία της υπηρεσίας ή του εξιτηρίου για να υποβάλουν αίτηση για βοήθεια. Φόρμες αιτήσεων παρέχονται από τον ιστότοπο της NYU Langone Health [βλ. <https://nyulangone.org/insurance-billing-financial-assistance>. Ανατρέξτε στην ενότητα «Patient Financial Counselors and Financial Assistance for Hospital Bills» (Οικονομικοί Σύμβουλοι για τους Ασθενείς και Οικονομική Βοήθεια για Νοσοκομειακούς Λογαριασμούς) και πατήστε «financial assistance application» (αίτηση οικονομικής βοήθειας)] ή επισκεφθείτε έναν Οικονομικό Σύμβουλο της NYU Langone Hospitals (Tisch): Skirball lobby (560 First Avenue, Rm SK, τηλ.: 866-486-9847) ή NYU Langone Hospital-Brooklyn (150 55<sup>th</sup> Street, Suite 2-40, τηλ.: 718-630-6252) μεταξύ 8 πμ και 5 μμ.

#### B. Ποιες υπηρεσίες καλύπτονται από αυτήν την πολιτική;

Η παρούσα πολιτική καλύπτει μόνο τις ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες που παρέχονται στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου για εσωτερικούς ασθενείς και στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου κατά Άρθρο 28 και περιλαμβάνει ενδονοσοκομειακή περίθαλψη, περίθαλψη επειγόντων περιστατικών και συμπληρωματική περίθαλψη (π.χ. εργαστηριακές υπηρεσίες).

**NYU Langone Hospitals**

Τμήμα έκδοσης: Διοίκηση

Φιλανθρωπική περίθαλψη και οικονομική βοήθεια

Σελίδα: 2 από 7

Η παρούσα πολιτική (και το πρόγραμμα βοήθειας) δεν παρέχονται σε ασθενείς που είναι αποδέκτες ιατρικά μη απαραίτητων υπηρεσιών. Στις ιατρικά μη απαραίτητες υπηρεσίες περιλαμβάνονται (εντελώς ενδεικτικά) οι αισθητικές επεμβάσεις, προαιρετικές επεμβάσεις για ασθενείς που συμμετέχουν σε προγράμματα εμπορικής ασφάλισης τα οποία δεν είναι συμβεβλημένα με το Νοσοκομείο, χρεώσεις μεταφοράς με ασθενοφόρο, χρεώσεις προαιρετικών υπηρεσιών (π.χ. τηλέφωνο, τηλεόραση, ποσό διαφοράς στη χρέωση ιδιωτικού δωματίου), επαγγελματικές αμοιβές για υπηρεσίες που παρέχονται από ιατρούς στα ιδιωτικά γραφεία τους, ακτινοδιαγνωστικές υπηρεσίες και υπηρεσίες αναισθησιολόγου. Η παρούσα πολιτική δεν εφαρμόζεται σε παρόχους υπηρεσιών που εκδίδουν τιμολόγια για τις υπηρεσίες τους ξεχωριστά από το νοσοκομείο.

**C. Κριτήρια προσδιορισμού επιλεξιμότητας για τη λήψη οικονομικής βοήθειας**

**1. Κριτήρια επιλεξιμότητας.** Προσδιορισμός επιλεξιμότητας για τη λήψη οικονομικής βοήθειας βάσει των ακόλουθων κριτηρίων:

- Διεύθυνση κατοικίας του ασθενή
- Για όσους δεν είναι κάτοικοι Νέας Υόρκης, η φύση της ιατρικής υπηρεσίας (π.χ. περίθαλψη στο τμήμα επειγόντων περιστατικών, εισαγωγή ως εσωτερικός ασθενής, προαιρετική επέμβαση)
- Ετήσιο εισόδημα προ φόρων (βλ. ενότητα πιο κάτω) και
- Μέγεθος οικογένειας

**2. Εισοδηματική δοκιμή.** Οι κατευθυντήριες οδηγίες για τα ομοσπονδιακά επίπεδα φτώχειας προσδιορίζουν τα επίπεδα εισοδήματος για τα οποία ενδεχομένως παρέχεται οικονομική βοήθεια. Οι κατευθυντήριες οδηγίες υπολογίζονται με βάση τη σύγκριση μεγέθους οικογένειας και ετήσιου εισοδήματος προ φόρων και επικαιροποιούνται κατά διαστήματα. Στον πίνακα που ακολουθεί παρουσιάζονται οι κατευθυντήριες οδηγίες για το 2018.

**NYU Langone Hospitals**

Τμήμα έκδοσης: Διοίκηση

Φιλανθρωπική περίθαλψη και οικονομική βοήθεια

Σελίδα: 3 από 7

**Ομοσπονδιακά Επίπεδα Φτώχειας (FPL) Βάσει Εισοδήματος 2018**

	100% Έκπτωση	100% Έκπτωση	100% Έκπτωση	100% Έκπτωση	75% Έκπτωση	50% Έκπτωση	25% Έκπτωση
<b>Μέγεθος οικογένειας</b>	<b>(Εβδομαδιαίως) 150% FPL</b>	<b>300% FPL</b>	<b>400% FPL</b>	<b>600% FPL</b>	<b>650% FPL</b>	<b>700% FPL</b>	<b>800% FPL</b>
1	\$350	\$700	\$934	\$1,401	\$1,518	\$1,634	\$1,868
2	\$475	\$950	\$1,266	\$1,899	\$2,058	\$2,216	\$2,532
3	\$599	\$1,199	\$1,598	\$2,398	\$2,598	\$2,797	\$3,197
4	\$724	\$1,448	\$1,931	\$2,896	\$3,138	\$3,379	\$3,862
5	\$849	\$1,697	\$2,263	\$3,395	\$3,678	\$3,960	\$4,526
6	\$973	\$1,947	\$2,595	\$3,893	\$4,218	\$4,542	\$5,191
7	\$1,098	\$2,196	\$2,928	\$4,392	\$4,758	\$5,123	\$5,855
8	\$1,223	\$2,445	\$3,260	\$4,890	\$5,298	\$5,705	\$6,520
Προσθήκη επιπρόσθετου ατόμου	\$249	\$332	\$498	\$540	\$582	\$665	\$125

- Το Μέγεθος Οικογένειας υπολογίζεται, για τους ενήλικους ασθενείς, με την προσθήκη του ασθενή και, εάν υφίσταται, του νομίμου επιτρόπου με τον οποίο διαμένει ο ασθενής. Μια έγκυος γυναίκα υπολογίζεται ως δύο μέλη της οικογένειας.
- Το ετήσιο εισόδημα προ φόρων προσδιορίζεται με την προσθήκη του εισοδήματος του ασθενή και του/της συζύγου του ασθενή (υπό την προϋπόθεση ότι ο/η σύζυγος διαμένει με τον ασθενή) και περιλαμβάνει τα πράγματι εισπραχθέντα ποσά. (Με άλλα λόγια, εάν ο/η πρώην σύζυγος του ασθενή δεν κατέβαλε τη διατροφή παιδιών ή η καταβολή της δόσης ενός ασφαλιστικού ή συνταξιοδοτικού προγράμματος αμφισβητείται και δεν έχει γίνει, το ποσό αυτό δεν περιλαμβάνεται στον υπολογισμό του εισοδήματος.) Για τους ανήλικους ασθενείς, το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα προ φόρων περιλαμβάνει το εισόδημα του γονέως/των γονέων ή/και του νόμιμου κηδεμόνα(ων) με τους οποίους διαμένει ο ανήλικος. Στις πηγές εισοδήματος περιλαμβάνονται οι εξής:

1. Μισθός/ημερομίσθια προ κρατήσεων
2. Λήψη κρατικής βοήθειας
3. Παροχές κοινωνικής ασφάλισης
4. Επίδομα ανεργίας και επίδομα εργατικού ατυχήματος
5. Παροχές/επιδόματα σε βετεράνους πολέμου

**NYU Langone Hospitals**

Τμήμα έκδοσης: Διοίκηση

Φιλανθρωπική περίθαλψη και οικονομική βοήθεια

Σελίδα: 4 από 7

6. Διατροφή συζύγου ή/και τέκνων
7. Ποσά συντάξεων
8. Ποσά εισπραττόμενα εν είδει ασφαλιστικής αποζημίωσης
9. Εισόδημα από μερίσματα και λοιπές επενδύσεις
10. Εισόδημα από ενοίκια
11. Καθαρό επιχειρηματικό εισόδημα και
12. Λοιπές πηγές (παροχές σε απεργούς από συνδικαλιστικά σωματεία, αμοιβές εκπαιδευόμενου, παροχές σε οικογένειες στρατιωτικών, εισόδημα από ακίνητα και καταπιστεύματα).

**3. FICO.** Το Νοσοκομείο μπορεί να χρησιμοποιεί λογισμικό βαθμολόγησης πιστοληπτικής ικανότητας προκειμένου να διαπιστώσει την επιλεξιμότητα για τη λήψη οικονομικής βοήθειας βάσει εισοδηματικών κριτηρίων. Η βαθμολόγηση δεν θα επηρεάζει αρνητικά το FICO του ασθενή.

**4. Γενικώς τιμολογούμενα ποσά («ΓΤΠ») και μέγιστο ποσό πληρωμής («ΜΠΠ»).** Οι νοσοκομειακές χρεώσεις δεν θα υπερβαίνουν τα ΓΤΠ ή το ΜΠΠ (ως ορίζονται από την Φορολογική Αρχή των ΗΠΑ και τον Νόμο περί Οικονομικής Αρωγής της Πολιτείας της Νέας Υόρκης («Financial Aid Law/FAL»)). (Σε περιπτώσεις που τα όρια του νόμου περί Οικονομικής Αρωγής είναι πιο αυστηρά από τα όρια της Φορολογικής Αρχής, θα κατισχύουν τα όρια του νόμου.) Τα ποσά ΓΤΠ και ΜΠΠ του Νοσοκομείου έχουν οριστεί στο 25% των χρεώσεων, ποσοστό μικρότερο από τον λόγο χρεώσεων/πληρωμών του προηγούμενου δωδεκάμηνου για απαιτήσεις στο πλαίσιο του προγράμματος αμοιβής ανά υπηρεσία Medicare συν τις απαιτήσεις στο πλαίσιο του προγράμματος αμοιβής ανά υπηρεσία Medicaid συν τις απαιτήσεις στο πλαίσιο του συστήματος Managed Care. Το Νοσοκομείο παρέχει εκπτώσεις 100% για επιλέξιμους ασθενείς έως 600% FPL.

**D. Εξέταση αιτήσεων οικονομικής βοήθειας, αποφάσεις**

Οι Οικονομικοί Σύμβουλοι είναι υπεύθυνοι για την εξέταση, μαζί με τον εκπρόσωπο του ασθενή/των ασθενών, των διαθέσιμων επιλογών και για να βοηθούν, όπου χρειάζεται, τον ασθενή κατά τη συμπλήρωση του εντύπου αίτησης για οικονομική βοήθεια και των αιτήσεων συμμετοχής στο Medicaid ή σε άλλα προγράμματα επιχορηγούμενα από το κράτος. Οι σύμβουλοι θα εξετάζουν τις συμπληρωμένες αιτήσεις και θα ειδοποιούν τους ασθενείς για την απόφαση που ελήφθη σχετικά με αυτές εντός τριάντα ημερών από την υποβολή της συμπληρωμένης αίτησης. Σε περίπτωση έγκρισης της οικονομικής βοήθειας, ο ασθενής θα ενημερώνεται για τις μειωμένες χρεώσεις που ισχύουν για εκείνον και για τις υποχρεώσεις του/της. Σε περίπτωση έγκρισης ενός προγράμματος διακανονισμού με δόσεις, ο ασθενής δεν θα χρεώνεται με τόκους και η οφειλόμενη μηνιαία δόση δεν θα υπερβαίνει το δέκα τοις εκατό

**NYU Langone Hospitals**

Τμήμα έκδοσης: Διοίκηση

Φιλανθρωπική περίθαλψη και οικονομική βοήθεια

Σελίδα: 5 από 7

(10%) του μεικτού μηνιαίου εισοδήματος του ασθενή. (Τα προγράμματα δόσεων που προβλέπουν οικονομικό διακανονισμό με διάρκεια άνω του ενός έτους πρέπει να εγκρίνονται από τον Ανώτερο Διευθυντή Εργασιών Κύκλου Εσόδων.) Η έγκριση της επιλεξιμότητας για λήψη οικονομικής βοήθειας έχει δωδεκάμηνη ισχύ από την ημερομηνία πρώτης υπηρεσίας για την οποία ο ασθενής υπέβαλε αίτηση οικονομικής βοήθειας.

**E. Προσφυγές**

Το Νοσοκομείο έχει συστήσει μια Επιτροπή Φιλανθρωπικής Περίθαλψης που εξετάζει τις προσφυγές κατά της απόρριψης αίτησης για οικονομική βοήθεια. Οι προσφυγές πρέπει να υποβάλλονται γραπτώς (ή αυτοπροσώπως κατόπιν ραντεβού) στη διεύθυνση Charity Care Committee, c/o Senior Vice President & Vice Dean, Finance NYU Langone Hospitals, 550 First Avenue, HCC-15, New York, New York 10016, εντός τριάντα (30) ημερών από την κοινοποίηση της απορριπτικής απόφασης.

**F. Πρακτικές δίκαιης τιμολόγησης και είσπραξης**

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να παραπέμνει στις εισπρακτικές υπηρεσίες τους λογαριασμούς ασθενών που έχουν ανεξόφλητο υπόλοιπο και δεν έχουν υποβάλει αίτηση για οικονομική βοήθεια. Το Νοσοκομείο δεν θα παραπέμνει στις εισπρακτικές υπηρεσίες τους λογαριασμούς ασθενών για τους οποίους εκκρεμεί αίτηση οικονομικής βοήθειας ή τους λογαριασμούς ασθενών που ορίζονται ως επιλέξιμοι για τη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα Medicaid κατά τη χρονική στιγμή παροχής των υπηρεσιών του Νοσοκομείου ή σε περίπτωση που η δρομολόγηση νομικών ενεργειών θα επηρέαζε την ικανότητα του ασθενή να πληρώνει τα μηνιαία έξοδα διαβίωσής του/της.

Τα γραφεία είσπραξης που χρησιμοποιούνται από το Νοσοκομείο υποχρεούνται να συμμορφώνονται με την παρούσα Πολιτική. Επιπλέον, εάν οι νομικές ενέργειες που κινούνται από ένα γραφείο είσπραξης (το οποίο ενεργεί μόνο με την προηγούμενη συγκατάθεση του Νοσοκομείου) έχουν θετική έκβαση υπέρ του Νοσοκομείου, το Νοσοκομείο δεν θα επιδιώκει την κατάσχεση της κύριας κατοικίας του ασθενή (αν και μπορεί να υποβάλει αίτημα παρακράτησης κυριότητας) ή το πάγωμα ενός τραπεζικού λογαριασμού του ασθενή ή την κατάσχεση των μισθών του/της παρά μόνο σε εξαιρετικές περιπτώσεις.

**NYU Langone Hospitals**

Τμήμα έκδοσης: Διοίκηση

Φιλανθρωπική περίθαλψη και οικονομική βοήθεια

Σελίδα: 6 από 7

#### **IV. ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

##### **A. Διάδοση πληροφοριών**

Το Νοσοκομείο θα διαδίδει τις πληροφορίες που αφορούν την παροχή οικονομικής βοήθειας ποικιλοτρόπως. Το Νοσοκομείο θα αναρτά τη σχετική σήμανση στους χώρους υποδοχής και εισαγωγής, θα περιλαμβάνει πληροφορίες σχετικά με την παρούσα Πολιτική στο Πακέτο Εισαγωγής και θα αναφέρει επί των νοσοκομειακών λογαριασμών και δηλώσεων τη δυνατότητα παροχής οικονομικής βοήθειας και τον τρόπο λήψης περισσότερων πληροφοριών. Επίσης, έντυπα αιτήσεων οικονομικής βοήθειας θα είναι διαθέσιμα σε διάφορες γλώσσες (Αγγλικά, Κινεζικά (Καντονέζικα και Μανδαρινικά), Ισπανικά, Ρωσικά, Πολωνικά, Αραβικά, Μπενγκάλι, Ιταλικά, Κορεατικά και Ελληνικά) και θα παρέχονται μεταφραστικές υπηρεσίες.

##### **B. Εκπαίδευση προσωπικού**

Όλο το προσωπικό που εργάζεται στις υπηρεσίες υποδοχής, εισαγωγής, λήψης εγκρίσεων από τις ασφαλιστικές εταιρείες/ τους οργανισμούς ασφάλισης, οικονομικών συμβουλών, τιμολόγησης, είσπραξης και εξυπηρέτησης πελατών θα εκπαιδεύεται σχετικά με τη δέουσα διαδικασία για την υποβολή αίτησης συμμετοχής στο Πρόγραμμα Βοήθειας.

#### **V. ΑΝΑΦΟΡΕΣ**

Σύμφωνα με τη νομοθεσία της Πολιτείας της Νέας Υόρκης, το Νοσοκομείο θα αναφέρει στο Υπουργείο Υγείας της Πολιτείας της Νέας Υόρκης τα εξής στοιχεία:

- Τις προκύπτουσες δαπάνες και τα μη εισπραχθέντα ποσά για ασφαλιστικώς ακάλυπτα ποσά και συνασφάλιση αναφορικά με επιλέξιμους ασθενείς που διαθέτουν ασφάλιση ή άλλη κάλυψη από τρίτο μέρος
- Τον αριθμό των ασθενών, ταξινομημένων κατά ταχυδρομικό κώδικα, που υπέβαλαν αίτηση για οικονομική βοήθεια και τον αριθμό των ασθενών, κατά ταχυδρομικό κώδικα, των οποίων οι αιτήσεις εγκρίθηκαν και απορρίφθηκαν
- Το ποσό των διανεμηθέντων κονδυλίων από το ταμείο Περιθαλψής Ανασφάλιστων του Νοσοκομείου
- Το ποσό που δαπανήθηκε από φιλανθρωπικά ταμεία ή κληροδοτήματα που έχουν συσταθεί για την παροχή οικονομικής βοήθειας σε επιλέξιμους ασθενείς, ως ορίζεται από τα εν λόγω κληροδοτήματα
- Τον αριθμό αιτήσεων συμμετοχής στο πρόγραμμα Medicaid που το Νοσοκομείο βοήθησε να συμπληρωθούν από ασθενείς και τον αριθμό των εγκεκριμένων και απορριφθέντων αιτήσεων



**NYU Langone Hospitals**

*Τμήμα έκδοσης: Διοίκηση*

*Φιλανθρωπική περίθαλψη και οικονομική βοήθεια*

*Ημερομηνία θέσης σε ισχύ: 6/06  
Ημερομηνία επανέκδοσης: 6/18  
Ημερομηνία αναθεώρησης: 6/18*

*Σελίδα: 7 από 7*

- Το κέρδος ή τη ζημία του Νοσοκομείου από την παροχή υπηρεσιών στο πλαίσιο του προγράμματος Medicaid και
- Εάν είναι διαθέσιμος, τον αριθμό των παρακρατήσεων κυριότητας που συστάθηκαν σε κύριες κατοικίες ασθενών στο πλαίσιο της διαδικασίας είσπραξης.

## **VI. ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ**

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα αλλαγών ή τροποποιήσεων στην παρούσα Πολιτική ανά πάσα στιγμή και κατά καιρούς, υπό την προϋπόθεση ότι όλες οι αλλαγές ή τροποποιήσεις θα συμμορφώνονται με όλους τους ισχύοντες νόμους και δεν θα επηρεάζουν αρνητικά τις εκκρεμείς αιτήσεις.

---