



Número de política AD_____

Asunto	Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle		
Categoría/sección	Administración/finanzas		
Propietario	Gerente: Administración de Cuentas por Cobrar a Pagar por Cuenta Propia		
Parte interesada/ Revisor(es)	Director de Servicios Financieros del Paciente. Vicepresidente de Operaciones de Ciclo de Ingresos		
Fecha de entrada en vigencia	1/1/2016	Frecuencia de revisión	Cada 3 años
Fecha de revisión			
Fecha de corrección			

Alcance de la política (se aplica a las entidades seleccionadas a continuación)					
	Todos los centros de Carle		Caring Place, The		SurgiCenter, LLC - Champaign
	Carle Hospital		Health Alliance		SurgiCenter - Danville
	Carle Physician Group		Atención médica en el hogar		SurgiCenter Recovery Centers
	Carle Foundation Physician Services		Terapia de infusiones en el hogar		Servicios de terapia
	AirLife	X	Hoopeston Regional Health Center		Servicios de terapia - MTCH
	Arrow Ambulance		Centro de cuidados paliativos		Windsor Court
	Escuela oral y auditoria		Suministros médicos de Carle		Windsor of Savoy
	Centros oncológicos/Mills Breast Cancer Institute		Empresa de administración de riesgos		
Exclusiones del alcance: consulte los listados de no participación en Carle.org/FinancialAssistance					
X	Life Watch	X	Quest Diagnostics	X	Proveedores de Christie Clinic LLC
X	Proveedores de Provena	X	Todos los otros proveedores de terceros		

Propósito

- A. Identificar y asistir a aquellos pacientes que no cuentan con un seguro médico o que tienen seguros insuficientes, y que son financieramente aptos para recibir descuentos en gastos médicos específicos a través del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle. Carle tendrá en consideración la capacidad de cada paciente de contribuir con los costos de la atención médica que recibió y la capacidad financiera de Carle para proporcionar descuentos en la atención médica prestada.
- B. Toda la atención prestada por una entidad apta de Carle Foundation (Carle) puede tomarse en cuenta para el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle. Las ubicaciones elegibles son:
 - 1. Carle Hoopeston Regional Health Center
 - a. Carle Hoopeston Community Memorial Hospital
 - b. Charlotte Ann Russell Medical Center
 - c. Carle Cissna Park
 - d. Carle Rossville
 - e. Carle Watseka
 - f. Carle Milford
 - g. Carle Danville on Fairchild
 - h. Carle Mattoon on Hurst
 - i. Carle Tuscola

Definiciones

- A. **Tamaño de la familia/número de personas que viven en la casa:** incluye a los dependientes especificados en declaraciones fiscales, sentencias de divorcio o en órdenes de manutención infantil. Según lo define el Servicio de Recaudación de Impuestos (IRS, por sus siglas en inglés) fines de declaraciones de impuestos bajo el artículo 36B (d) (1), "la familia de un contribuyente consiste en los individuos para los cuáles el individuo solicita una deducción personal de exención bajo el artículo 151 para el año fiscal. Los contribuyentes pueden solicitar una deducción personal de exención para ellos mismos, para un cónyuge y para cada uno de sus dependientes. El artículo 152 estipula que el dependiente de un contribuyente puede ser un hijo que reúna los requisitos o un familiar que reúna los requisitos, incluido un individuo sin parentesco que viva con el contribuyente. El tamaño de la familia es igual al número de individuos en la familia del contribuyente".
- B. **Personas con seguro insuficiente:** Una persona sin beneficios de seguros para los servicios proporcionados debido a exclusiones de cobertura por parte del proveedor de seguros. Esto no se aplica a aquellas restricciones o especificaciones de elusión de seguros o servicios externos a la red.
- C. **Estándares de práctica médica de aceptación general:**
 - 1. Los estándares se basan en evidencia científica fiable, publicada en documentaciones médicas revisadas por colegas, reconocidas por la comunidad médica relevante.
 - 2. Recomendaciones de la Physician Specialty Society:
 - 3. Los puntos de vista de los médicos que se desempeñan en el área clínica relevante, y
 - 4. cualquier otro factor relevante.
- D. **Paciente sin seguro:** Se refiere a una persona que es un paciente y no cuenta con cobertura de una póliza de seguros de salud y no es beneficiario de seguros ni de beneficios de salud públicos ni privados, ni de otro programa de cobertura de salud, como planes de seguros de salud de deducibles altos, compensaciones de trabajadores, seguros de responsabilidad frente a accidentes u otras responsabilidades de terceros.
- E. **Experian Information Solutions, Inc. (Experian):** Se refiere a un proveedor externo que utiliza análisis de datos patentados para proporcionar información única en relación a los pacientes con el objetivo proveer asistencia financiera y la recuperación de la deuda del paciente.

Declaración de la política

- A. Cualquier paciente o parte responsable puede solicitar el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle, independientemente de su cobertura de seguros. Los pacientes pueden solicitar el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle en cualquier momento, incluso antes de que se reciba la atención médica. En caso de ser aprobado, el paciente será apto durante 12 meses a partir de la fecha de aprobación.
- B. Ciertas poblaciones de pacientes identificadas son presuntamente aptas para el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle. Podrá encontrar información más detallada en la [Política de Elegibilidad Presunta - AD355](#).
- C. Carle desea que:
 - 1. Todos los pacientes sepan de la existencia del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle y de cualquier otra asistencia financiera disponible en Carle;
 - 2. Se identifiquen a todos aquellos pacientes que reúnan los requisitos tan pronto como sea posible durante la atención médica, el tratamiento y el proceso de facturación; y
 - 3. Que el proceso sea lo más simple posible para el paciente.
- D. Se debe completar una solicitud para recibir la asistencia gubernamental si el paciente parece cumplir con los criterios de idoneidad para la asistencia antes mencionada. Cuando sea apropiado, el personal o algún designado de Carle utilizará una lista de verificación para la selección a fin de ayudar a determinar si el paciente podría reunir los requisitos para recibir asistencia gubernamental.
 - 1. El incumplimiento del paciente o de una parte responsable para completar el proceso de solicitud del programa gubernamental y/o la falta de cooperación durante el proceso de aplicación resultará en una negación automática de la asistencia financiera.
 - 2. Si el paciente solicita la asistencia gubernamental, se solicitará documentación de la determinación por parte del programa gubernamental para volver a procesar la solicitud del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle.
 - 3. Los pacientes que cuenten con una fuente de pago de terceros que reembolsarán una cantidad superior al reembolso mismo del programa gubernamental serán excluidos del requisito de solicitar la asistencia gubernamental.

- E. Los pacientes que pueden aptos para ciertos programas de asistencia de terceros (como Pharmatek) deben cooperar con los requisitos del programa para mantener la idoneidad para el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle.
- F. La suma de descuento del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle depende del ingreso familiar del solicitante y del tamaño de la familia, en comparación con los lineamientos del Nivel Federal de Pobreza publicados al momento de la solicitud.

Lineamientos del programa CFAP	Nivel Federal de Pobreza		
	≤ 200 %	201 - 300 %	≤ 400 %
Programa de Asistencia Financiera de HRHC de Carle	Descuento del 100 %	Descuento del 50 %	Gastos anuales limitados al 40% del ingreso bruto anual.
Programa de descuentos al paciente sin seguro en hospitales de Illinois (Carle Hoopston Community Memorial Hospital)	Limita los gastos médicos del paciente de Carle a un 25 % de ingreso bruto anual de los habitantes de la casa. Consulte la política AD346 para obtener información adicional.		N/A

1. La consideración para el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle puede ocurrir a través de los siguientes métodos:
 - a. De forma presuntiva a través de la Selección de Asistencia Financiera:
 - Carle utilizará Experian para identificar a aquellos pacientes que pueden ser aptos de forma presunta para ingresar al Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle a un nivel de descuento del 100 %.
 - b. Al completar la solicitud de asistencia financiera y al volver con la documentación solicitada. Si un paciente tiene preguntas respecto del proceso de solicitud, puede visitar la página de Internet Carle.org/FinancialAssistance o puede comunicarse con Carle al (888) 71-CARLE o (217) 326-3099.
 - Las solicitudes se deben completar en su totalidad, se deben firmar y devolver con la documentación requerida a:

Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle
PO Box 6004
Urbana, IL 61802-6004
 - La idoneidad de los ingresos se basará en los Lineamientos de Pobreza Federal más actuales publicados.
 - La Declaración Federal de Impuestos del año anterior que muestra a todos los miembros de la familia y su ingreso bruto ajustado.
 - Si el garante o paciente no declara sus impuestos, la prueba del ingreso del año anterior puede consistir de:
 - * W2 para todos sus puestos laborales
 - * Ingresos y gastos de trabajo por cuenta propia
 - * Indemnización por desempleo
 - * Formularios 1099 para los siguientes tipos de ingresos:
 1. Seguridad Social
 2. Seguro Social por Discapacidad
 3. Pensión al veterano de guerra
 4. Pensión por discapacidad del veterano de guerra
 5. Discapacidad privada
 6. Indemnización al trabajador
 7. Ingreso de jubilación
 - * Manutención infantil, pensión alimenticia y otro apoyo conyugal
 - * Otras fuentes de ingresos varias.
 - Si no pueden proporcionarse ninguno de esos documentos, será necesaria una declaración por escrito que describa el número de habitantes de la casa y la situación financiera actual.

2. Los pacientes que reciben una determinación, tanto una aprobación como una negación del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle podrán volver a solicitar lo mismo después de seis (6) meses a partir de la fecha de la firma de solicitud original en el caso de que hayan cambios importantes o imprevistos en la situación financiera. En el caso de circunstancias extraordinarias, se podrá presentar una aplicación antes del límite de seis (6) meses.
 3. Los solicitantes pueden apelar la determinación de solicitud al enviar una apelación por escrito al gerente de la Administración de Cuentas por Cobrar a Pagar por Cuenta Propia. Las apelaciones adicionales pueden dirigirse al director de Servicios Financieros del Paciente, se pueden elevar al vicepresidente de Operaciones de Ciclo de Ingresos o al director de finanzas y, en última instancia, al Comité de Revisión de Atención Médica de la Comunidad.
 4. Están disponibles copias traducidas al español de todos los materiales del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle en el sitio de Internet Carle.org/FinancialAssistance o por solicitud a los representantes de Carle a FinancialAssistance@Carle.com o por teléfono al (888) 71-CARLE.
- G. El descuento del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle se aplicará a los saldos residuales del paciente después de que se reciban todos los otros pagos de fuentes como Medicare, empresas de seguros, acuerdos legales de terceros, y/o fondos del paciente.
1. Los pacientes que evadan de manera intencional los requisitos de seguros (por ejemplo, períodos de espera, autorizaciones previas, etc.) pueden ser responsables por los servicios facturables y es posible que no reciban descuentos en los servicios.
 2. Los pacientes que proporcionen de manera intencional información falsa en la solicitud de asistencia financiera no serán aptos para recibir dicha asistencia. Toda asistencia financiera otorgada se revertirá, y el paciente será responsable por los servicios facturables.
 3. La atención médica externa a la red y sin carácter de emergencia, con la inclusión de Medicaid fuera del estado, que la empresa de seguros del paciente podría pagar en algún otro lugar, no será apta para el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle porque los pacientes tienen la oportunidad de que se cubran sus necesidades de atención médica con los proveedores participantes.
 4. La atención médica externa a la red y de carácter de emergencia para aquellos que califican será apta bajo los lineamientos de la política del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle después de que se hayan agotado todas las otras fuentes de pago (por ejemplo HMO de Atención Médica Personal y Blue Cross Blue Shield para los servicios en Carle Physician Group).
 5. Los pacientes de Medicaid fuera del estado con carácter de emergencia no deberán completar el proceso de solicitud del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle. Serán aprobados para percibir un descuento único como aptos bajo el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle después de que se proporcione la evidencia de cobertura y se hayan agotado todas las otras fuentes de pago.
- H. El descuento se aplicará de forma retroactiva a todos los saldos de responsabilidad del paciente, incluso a aquellos que fueron referidos a agencias de cobro si no se ha incurrido aún en costos judiciales. Sin embargo, puede ser necesaria una solicitud para la asistencia gubernamental según lo establece C1.
1. Carle no presentará gravámenes de demanda de cobro sobre una residencia primaria.
 2. Carle no autorizará órdenes de arresto para el cobro de deuda de gastos médicos.
- I. Carle utilizará los lineamientos de cobertura de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid al determinar los servicios que reúnen los requisitos para el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle.
1. La cobertura se aplicará a los servicios de atención médica que un médico, al ejercer un criterio clínico prudente, podría proporcionar a un paciente con el objeto de evaluar, diagnosticar o tratar una enfermedad, lesión o sus síntomas;
 2. En conformidad con los estándares de práctica médica de aceptación general;
 3. Apropriados clínicamente, en términos de tipo, frecuencia, alcance, sitio y duración, y considerados efectivos para la enfermedad o lesión del paciente; y
 4. No son principalmente para la conveniencia del paciente, de la familia o del médico, y no son más costosos que un servicio o secuencia de servicios alternativos al menos para producir resultados terapéuticos o de diagnóstico equivalentes como para el diagnóstico o el tratamiento de esa enfermedad o lesión del paciente.
- J. El Programa de Asistencia Financiera de Carle no cubrirá servicios cosméticos, electivos o servicios minoristas no médicos (véase la lista de referencia adjunta).

- K. Los montos generalmente facturados (AGB, por sus siglas en inglés) a los participantes del Programa de Asistencia Financiera de Carle serán determinados por el pago por servicio de Medicare junto con todas las aseguradoras de salud privadas, durante un período previo de 12 meses.
1. Los AGB se determinan mediante cálculos de la suma de todos los pagos más la suma de todos los ajustes de deudas incobrables y programas de beneficencia de atención médica divididos por la suma de todos los costos en el período de tiempo.
 2. El período de tiempo incluido en el método es del 1 de octubre hasta el 30 de septiembre del año calendario anterior.
- L. Los pacientes que fueron aprobados para ingresar al Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle pueden volver a solicitarlo anualmente a partir de la fecha de aprobación de solicitud original. Carle Foundation intentará notificar a los pacientes por correo 90 días antes de la terminación actual de la fecha de terminación actual de idoneidad para el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle.

Procedimiento

- A. Los pacientes con inquietudes financieras deben ser identificados por el personal de Carle tan pronto como sea posible al momento del registro, de la atención médica, del tratamiento y del proceso de facturación.
1. Se debe completar una remisión a Servicios Sociales, a otro personal pertinente o directamente a un programa gubernamental a fin de obtener una determinación de elegibilidad para la Asistencia Pública.
 - a. A los pacientes que no cooperen con el programa gubernamental durante el proceso de solicitud se les será negado de forma automática el ingreso al Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle.
 - b. Si el paciente no cumple con los criterios de idoneidad para el programa gubernamental, o si tiene una responsabilidad económica, puede ser apto para un descuento en el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle.
 2. Se alienta a los pacientes a solicitar el Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle dentro de los 60 días posteriores al alta hospitalaria o a la provisión del servicio. La solicitud para ingresar al Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle estará disponible en el sitio web de Carle (Carle.org/FinancialAssistance), en todas las áreas de registro, en las oficinas de Servicios Financieros del Paciente, en las áreas de cajas y en Servicios Sociales.
 3. Una vez que se recibe la solicitud del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle a través del personal de Administración de Cuentas por Cobrar a Pagar por Cuenta Propia, los sistemas Prelude y Resolute de EPIC se tendrán en cuenta:
 - a. Toda la actividad de cobro será retenida hasta que se complete el proceso de solicitud.
 - b. La aplicación y la documentación de respaldo se digitalizarán en OnBase y las copias en papel se destruirán.
 - c. El solicitante será notificado de cualquier documento faltante.
 - d. Si la documentación faltante no se entrega en un plazo de 30 días, se enviará una carta de notificación al solicitante que indica que el proceso de facturación comenzará.
 4. La solicitud completa deberá incluir:
 - a. Una solicitud completada en su totalidad con una verificación del número de miembros de la familia/ número de habitantes de la casa;
 - b. Firma del solicitante; y
 - c. Una Declaración Fiscal del año anterior u otra verificación de ingresos para todos los asalariados en la familia/habitantes de la casa.
 - El ingreso de los padres se usará para determinar la idoneidad financiera para estudiantes mayores de 18 años que todavía se declaren dependientes a fines de la presentación de impuestos de los padres.
- B. Una vez que se haya procesado la solicitud y se haya realizado la determinación, se conservará un registro de cada solicitud y los documentos asociados por año fiscal.
1. Las solicitudes recibidas antes del 23 de abril de 2013 se conservan en papel y se guardan en depósitos.
 2. Las solicitudes recibidas el 23 de abril de 2013 o después se conservan en formato digital en OnBase.
- C. Se realizarán todos los esfuerzos para enviar la documentación por escrito al solicitante dentro de los 30 días laborales posteriores a la recepción de la solicitud completada. Si se aprueba la solicitud, la cuenta del paciente se ajustará tan pronto como sea posible a partir de ese momento para reflejar el descuento.
- D. Los pacientes que reúnan los requisitos para recibir un descuento parcial del saldo deberán pagar el importe pendiente, como ocurre con otras cuentas de pago privadas. Los saldos facturados a un participante del Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle no excederán los montos generalmente facturados a otros pacientes. Consulte la [Política de pago - AD335](#) y Facturación para pago por cuenta propia y Recaudaciones – **AD**.

- E. Cuando Carle Foundation recibe una solicitud para ingresar al Programa de Asistencia Financiera de Carle que indica un tratamiento en un centro aplicable de Carle Foundation, se aplicará la solicitud, la verificación y la determinación a otros negocios aplicables de Carle.
- F. La información relacionada al Programa de Asistencia Financiera HRHC de Carle se comunicará de forma regular al director de Servicios Financieros del Paciente y al vicepresidente de Operaciones del Ciclo de Ingresos, incluidos los siguientes:
 - 1. Ajustes
 - 2. Número de solicitudes en papel recibidas
 - 3. Aprobaciones
 - 4. Negaciones
 - 5. Carteras de pedidos
 - 6. Medidas de aseguramiento de calidad

Adjuntos

Resumen en lenguaje sencillo

Lista de proveedores no participantes

Otros enlaces relacionados

Programa de Asistencia Financiera de Carle – AD____(Número a determinar)

Listado de Servicios no Cubiertos y Limitados del CFAP – AD____(Número a determinar. Reemplazo de AD 300B)

Albergue para Indigentes del Área del CFAP – AD____(Número a determinar. Reemplazo de AD 300C)

Elegibilidad Presunta para la Asistencia Financiera – AD 355

Programa de descuentos para Pacientes sin Seguro en Hospitales de IL – AD 346

Facturación para pago por cuenta propia y Recaudaciones AD____(Número a determinar)

Política de Pagos – AD 335

Referencias

210 ILCS 88/27 – Ley de Facturación Justa a los Pacientes (Ley pública de Illinois 96-965)

210 ILCS 89 – Ley de Descuento para Pacientes Sin Seguro en el Hospital

[79 FR 78953 – Registro Federal, Departamento del Tesoro \(IRS 501r Normas y Reglamentos\)](#)

Aprobación Electrónica en el Archivo

Dennis Hesch

Director de finanzas