


מדיניות מספר: LD-21	CHILDREN'S SPECIALIZED HOSPITAL	
עמוד 1	מדריך מנהלי	
בתוקף מתאריך: 1/02	Children's Specialized Hospital קרן	
תאריך תיקון: 11/15	כותרת:	

מטרה:

הגדרת קרן Children's Specialized Hospital Benefit Fund; CSHBF (Children's Specialized Hospital), זיהוי המצבים בהם תהיה CSHBF זמינה עבור הערב של המטופל(ים) ופירוט הנהלים שיש לנהוג על פיהם בתהליך קביעת הזכאות של מטופל לסיוע עבור כל הטיפול רפואי החיוני שסופק על ידי מתקן בית החולים או כל ישות קשורה אחרת. מדיניות זו מיועדת גם כדי לוודא ש-Children's Specialized Hospital מציינת לקוד ההכנסה הפנימית 501R.

המחלקות המושפעות:

כולן

הגדרות:

קרן Children's Specialized Hospital מוגדרת כתוכנית לסכסוך תשלום עבור כל הטיפול רפואי החיוני שהתבצע ב-Children's Specialized Hospital או בכל ישות קשורה אחרת. תוכנית זו תוצע לפי הקריטריונים של CSHBF של Children's Specialized Hospital.

מדיניות:

הצעת סיוע פיננסי היא מדיניות של Children's Specialized Hospital, כפי שהוגדרה כאן, לאנשים שמוכיחים אי-יכולת לשלם עבור שירותים רפואיים חיוניים שלא מכוסים על ידי כל משלם אחר, פרטי או ממשלתי, או עבור אנשים שאינם מבוטחים או שביטוחם אינו מכסה את העלויות. Children's Specialized Hospital שומר לעצמו את הזכות להגביל או לדחות סיוע פיננסי למטופלים לפי שיקול דעתו הבלעדי של בית החולים.

נוהל:


Children's Specialized Hospital דורש שכל חייב שמבקש להגיש בקשה לקרן Children's Specialized Hospital ישלים את הבקשה לקרן Children's Specialized Hospital במלואה, כפי שסופקה על ידי שירותי הגישה למטופלים. אם הבקשה אינה מלאה, מגיש הבקשה יקבל סירוב עם הודעה בה מצוין המסמך החסר. למגיש הבקשה יש את הזכות שבקשתו תישקל מחדש והוא יוכל לעשות זאת על ידי שליחת התיעוד החסר בפקס או בדואר למחלקת שירותי הגישה למטופלים באופן מיידי. בכל זאת, אם המידע אינו מתקבל תוך 75 ימים מהתאריך המצוין במכתב הסירוב, יש להגיש בקשה חדשה עם כל המסמכים הנדרשים כאשר מוגשת בקשה לפני תאריך השירות. אם מבקש הבקשה מגיש אותה לאחר תאריך השירות, יהיה עליו להגיש את הבקשה תוך 240 ימים מתאריך החיוב הראשון לאחר תאריך השירות.

מגישי הבקשות יכולים לסקור את כל תהליך CSHBF באתר האינטרנט של CSH: www.childrens-specialized.org בו גם תוכלו למצוא את מידע יצירת הקשר העדכני ביותר לשאלות או חששות, בנוסף לעותקים של הבקשה באנגלית ובספרדית. הניתנים להורדה הקישור לאתר מספק גם מידע מפורט על שליחה בפקס, שליחה בדואר או הגעה לאתר כדי להחזיר או לאסוף את בקשת CSHBF. מצורף בזאת עותק של הסיכום בשפה פשוטה למגישי הבקשה כחלק ממדיניות SDHBF של CSH המסופק לכל המשפחות בתהליך הקבלה. בנוסף, מגישי הבקשות יכולים גם לראות רשימת ספקים (טבלה 1 - רשימת ספקים) שלא מכוסה על ידי ה-CSHBF באתר האינטרנט.

זכאות:

הזכאות עבור סיוע בית החולים תיקבע בהתבסס על הדברים הבאים:

◀ הוכחת סירוב או קבלה של מקורות מימון חלופיים, כולל, אך לא רק, תוכנית Medicaid בניו ג'רזי, קרן קורבנות עבירה (Crime Victims Fund) וקרן מחלה קטסטרופלית (Catastrophic Illness Fund). הזכאות ל-CSHBF תלויה בהוכחת הסירוב

מדיניות מספר: LD-21	CHILDREN'S SPECIALIZED HOSPITAL	
עמוד 2	מדריך מנהלי	
בתוקף מתאריך: 1/02	Children's Specialized Hospital קרן	
תאריך תיקון: 11/15	כותרת:	

עבור כל מקור מימון אליו זכאי המטופל, המשפחה ו/או הערב. מסמכים תקינים המוכיחים שהות קבע בניו ג'רזי, אזרחות אמריקאית או שהות חוקית של זר, ותעודת זיהוי של הערב והמטופל (כלומר תעודת לידה או כרטיס ביטוח לאומי).
 < מגישי בקשה ללא סירוב ממקור מימון חלופי יופנו לספק הזכאות ל-Medicaid שיסייע בתהליך ה-Medicaid. אם CSHBF מאושרת, החשבון יתועד עם CSHBF, תלוי אם המשפחה עומדת בתנאי ההכנסה של Medicaid. אם הם אינם עומדים בתנאי ההכנסה של Medicaid, הם עדיין יופנו לספק הזכאות של Medicaid למימון חלופי, אך CSHBF עדיין תאושר אם המשפחה תהיה זכאית. ניתן למצוא את תהליך ספקי הזכאות ל-Medicaid של CSH בכתובת U:\Patient Information\Patient Access Services

- < אישור ההכנסה עבור הערב ו/או כל אדם/אנשים אחרים (ים) חוקית:
- < שני תלושי משכורת. אם אף בן משפחה אינו עובד במשק הבית, יש להמציא את שתי הצהרות הנכות ו/או האבטלה האחרונות. במקרה של עצמאיים (ים), יש להמציא דוח מרוואה חשבון מוסמך המציג את ההכנסה מהחודש שלפני תאריך השירות שאת העלות שלו מבקשים לכסות.
- < כל דוחות הבנק שתאריכם בחודש שלפני תאריך ביצוע השירות.
- < טפסי החזר מס ההכנסה העדכניים ביותר וה-W-2 עבור כל אדם שעובד במשק הבית.

תיעוד נכסים המוגדר כ-: רכוש אחר חוץ מזה אשר בתוכו/מעליו נמצא מקום המגורים העיקרי של הערב/משפחה ייחשב לנכס ויילקח בחשבון כאשר נעשית קביעת זכאות. נכסים כגון (אך לא רק) חשבונות עובר (שב חשבונות חיסכון, מניות ואגרות חוב חוץ מאלה הנמצאים בחשבונות פנסיה ייעודיים, נלקחים בחשבון בזמן קביעת הזכאות, בזמן שלא נלקחות בחשבון תוכנית חיסכון לפנסיה כגון (אך לא רק) תוכניות (K)401 או (B)403).

במקרים בהם האפוטרופוס אינו יכול לספק את התיעוד כפי שפורט לעיל, Children's Specialized Hospital ידרוש הסבר סביר לסיבה שבגללה אין ביכולת הערב לספק את אימות המידע המתבקש.


Children's Specialized Hospital ישתמש במטריצת קרן Children's Specialized Hospital כדי לקבוע את זכאות הערב. זאת כוללת את כל התיעוד הפיננסי המפורט בחלק זה. מטריצת קרן Children's Specialized Hospital (טבלה 2 - מטריצת הכנסה של קו העוני הפדרלי) מבוססת על האחוז מקו העוני הפדרלי הנוכחי. נא עיין במטריצת הזכאות הנוכחית של מחלקת אימות ואישור הלקוח של שירותי הגישה למטופלים. האישורים מבוססים על סולם עולה המתחיל מ-10% כיסוי ועולה במדרגות של 10% עד לכיסוי של 100%. ניתן למצוא את המטריצה לשימוש של עובדי CSH בכונן המשותף הפנימי - U:\Patient Information\Patient Access Services\CSHBF. משפחות יכולות לעיין במטריצה ובהסבר על הקווים המנחים של התוכנית באתר האינטרנט של CSH: www.childrens-specialized.org

נכון לעכשיו, Children's Specialized Hospital מסתמך על חומרי אישור או חומרי אישור ממתנים של Medicaid בתהליך בחינת בקשת ה-CSHBF.

כיסוי:

שירותי שיקום למטופלים מאושפזים ומטופלי יום:

מטופלים זכאים יכולים לקבל סיוע לטובת כל חשבון עבור שירותים שנקבעו כחיוניים מבחינה רפואית על ידי CSH (כולל השתתפות עצמית לקבלת שירות, השתתפות עצמית וביטוח משותף) ואינו מכוסה על ידי הביטוח שלהם או כל משלם צד שלישי אחר או כאשר אין כיסוי ביטוח עבור שירות, כולל במקרים בהם ההטבה כבר נוצלה. השירותים מכוסים לשנה אחת מהתאריך שבו תאריך השירות הראשון אושר לכיסוי CSHBF. אם יש למטופל כיסוי ביטוח, הערב חייב לציית לכל ההנחיות של הביטוח לפני שהוא/היא מקבל(ת) סיוע, גם

מדיניות מספר: LD-21	CHILDREN'S SPECIALIZED HOSPITAL	
עמוד 3	מדריך מנהלי	
בתוקף מתאריך: 1/02	Children's Specialized Hospital קרן	
תאריך תיקון: 11/15		

אם הוא כבר אושר. למשל, אם ספקית ביטוח מסרבת לשלם בשל אי הימצאות הפניה/אישור, קרן Children's Specialized Hospital לא תהיה זמינה עבור שירות זה.

אם אין למטופל ביטוח והוא תושב ניו ג'רזי עם תיעוד מתאים: להורא תהיה האפשרות להגיש בקשה לתוכנית CSHBF שלנו. אם הורה/אפוטרופוס מקבל סירוב או אינו רוצה להגיש בקשה ל-CSHBF, הוא יחויב לפי מדיניות התשלום העצמי של CSH. אם בקשת משפחה מאושרת באחוז מסוים, הם יחויבו לפי שיטת "הסכומים המחויבים בדרך כלל" (AGB) שנבחרה על ידי CSH. AGB מוגדרים בחלק 5(IRC 501(r)) של שירות ההכנסה הפנימי. CSH אימצה את שיטת המבט אחורה של Medicaid למטרת קביעת ה-AGB. משפחות עם זכאות לקרן CSH יקבלו כיסוי עבור ה-AGB הנמוך ביותר או עבור הסכום לאחר הנחה המפורט בטבלה 2. המשפחות יכולות להשיג את האחוז(ים) ואת התיאור המלווה בכתב וללא תשלום אם יבקשו.

שינוי מנהלי:


ניתן לאשר חשבונות או מטופלים יחידים עבור CSHBF לפי שיקול דעתה של ההנהלה הזכירה שלא לפי ההנחיות והתהליכים המפורטים במדיניות זו.

זיוף מידע:

Children's Specialized Hospital יסרב או יפסיק כל סיוע פיננסי במקרה שהערב מספק מידע כוזב בכוונה הקשור ל-, אך לא רק, אימות הכנסה, מספר האנשים במשק הבית, או נכסים או משאבים אחרים (זמינים שיכולים להעיד על יכולות פיננסיות לתשלום עבור השירותים). במקרה זה, הערב יהיה אחראי עבור התשלום של כל החיובים שאירעו בזמן הכיסוי תחת קרן Children's Specialized Hospital.

מקורות:

מדיניות החיוב והגבייה
IRC 501(r)(5)

מדיניות מספר: LD-21	CHILDREN'S SPECIALIZED HOSPITAL מדרוך מנהלי	 Children's Specialized Hospital
עמוד 4		
בתוקף מתאריך: 1/02	Children's Specialized Hospital קרן כותרת:	
תאריך תיקון: 11/15		

טבלה 1 - רשימת ספקים

ספקים

- NOPCO (ספק בתחום העזרים האורתופדיים)
- Hanger (ספק בתחום העזרים האורתופדיים)
- LaWall (ספק בתחום העזרים האורתופדיים)
- חברות אמבולנסים
- RWJ Radiology
- Rehab Tech
- ספקי (ACC (Dynavo, Protaller, Prentle Romiche)
- Labcorp
- Quest

קבוצות רופאים

- קבוצות הרופאים של בית הספר לרפואה RWJ (מנתחי GI)
- אורתופדיה אוניברסיטאית
- אנדוקרינולוגיה אוניברסיטאית
- רפואת ילדים אוניברסיטאית
- נירולוגיה אוניברסיטאית
- דר. פאן (המטולוגיה/אונקולוגית ילדים RWJ)

עודכן בראשון לינואר 2016

מדיניות מספר: LD-21	CHILDREN'S SPECIALIZED HOSPITAL מדרוך מנהלי	 Children's Specialized Hospital
עמוד 5		
בתוקף מתאריך: 1/02	כותרת: Children's Specialized Hospital קרן	
תאריך תיקון: 11/15		

טבלה 2 – מטריצת הכנסה של רמת העוני הפדרלית

500%	490%	480%	470%	460%	450%	440%	430%	420%	410%	400%	קו העוני הפדרלי
100%	90%	80%	70%	60%	50%	40%	30%	20%	10%	0%	המעופל משלם:
סך הכנסה											גודל המשפחה:
3,763 \$	2,887 \$	2,012 \$	1,137 \$	0,262 \$	0,386 \$	8,511 \$	7,636 \$	6,761 \$	5,885 \$	35,010 \$	1
8,988 \$	7,808 \$	6,628 \$	5,448 \$	4,269 \$	3,089 \$	1,909 \$	0,729 \$	9,550 \$	8,370 \$	47,190 \$	2
4,213 \$	2,728 \$	1,244 \$	9,760 \$	8,276 \$	6,791 \$	5,307 \$	3,823 \$	2,339 \$	0,854 \$	59,370 \$	3
9,438 \$	7,649 \$	5,860 \$	4,071 \$	2,283 \$	0,404 \$	6,705 \$	6,916 \$	5,128 \$	3,339 \$	71,550 \$	4
04,663 \$	02,569 \$	00,476 \$	5,383 \$	6,290 \$	4,196 \$	2,103 \$	0,010 \$	7,917 \$	5,823 \$	83,730 \$	5
19,888 \$	17,490 \$	15,092 \$	12,694 \$	10,297 \$	07,899 \$	05,501 \$	03,103 \$	00,706 \$	8,308 \$	95,910 \$	6
30,988 \$	28,368 \$	25,748 \$	23,128 \$	20,509 \$	17,889 \$	15,269 \$	12,649 \$	10,030 \$	07,410 \$	104,790 \$	7
45,613 \$	42,700 \$	39,788 \$	36,876 \$	33,964 \$	31,051 \$	28,139 \$	25,227 \$	22,315 \$	19,402 \$	116,490 \$	8