

---

**ΤΙΤΛΟΣ: ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ**

**ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΚΑΙ ΣΚΟΠΟΣ:**

Σύμφωνα με τον νόμο για τη δημόσια υγεία της πολιτείας της Νέας Υόρκης (άρθρο 2807-k-9-a) και τον Κώδικα Εγχώριου Εισοδήματος (άρθρο 501(r)), τα νοσοκομεία υποχρεούνται να παρέχουν δωρεάν ή με μειωμένη τιμή υπηρεσίες για επείγουσα ή άλλη ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη σε ασθενείς που κατά τεκμήριο αδυνατούν να πληρώσουν για την περίθαλψή τους στο σύνολό της ή εν μέρει, με βάση την οικονομική τους κατάσταση.

Το NewYork-Presbyterian Queens (εφεξής το «Νοσοκομείο») αναγνωρίζει την ευθύνη του να παρέχει οικονομική βοήθεια (εφεξής η «Οικονομική βοήθεια») σε όσους ενδέχεται να μην έχουν ασφάλιση ή να έχουν μειωμένη ασφάλιση και έχουν λάβει επείγουσα περίθαλψη ή άλλες ιατρικώς απαραίτητες υπηρεσίες στο Νοσοκομείο. Το Νοσοκομείο έχει αναλάβει δέσμευση για συνολική αξιολόγηση των αναγκών μεμονωμένων ασθενών και παροχή Οικονομικής βοήθειας εφόσον απαιτείται, ανεξαρτήτως ηλικίας, φύλου, φυλής, εθνικής καταγωγής, κοινωνικοοικονομικής κατάστασης ή καθεστώτος μετανάστη, σεξουαλικού προσανατολισμού ή θρησκευτικών πεποιθήσεων.

Εάν το Νοσοκομείο καθορίσει ότι το άτομο πληροί τα κριτήρια για Οικονομική βοήθεια, το Νοσοκομείο δεν θα ασκήσει τυχόν ένδικα μέσα είσπραξης (ECA), συμπεριλαμβανομένης της αστικής αγωγής σε βάρος του εν λόγω ατόμου.

**ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ:**

1. Η παρούσα πολιτική ισχύει για επείγουσες ή άλλες ιατρικώς απαραίτητες υπηρεσίες για νοσηλευόμενους ασθενείς ή/και ασθενείς εξωτερικών ιατρείων, οι οποίες παρέχονται σε άτομα που πληρούν τις προϋποθέσεις για παροχή οικονομικής ενίσχυσης σύμφωνα με την παρούσα πολιτική από το Νοσοκομείο και τους υπαλλήλους του. (Βλ. το επισυναπτόμενο Έγγραφο τεκμηρίωσης Γ για τις εγκαταστάσεις που καλύπτονται αυτήν τη στιγμή).
2. Η παρούσα πολιτική ισχύει για επείγουσες υπηρεσίες που παρέχονται σε κατοίκους της πολιτείας της Νέας Υόρκης (συμπεριλαμβανομένων των μεταφορών σύμφωνα με τον νόμο EMTALA) και μη επείγουσες, ιατρικώς απαραίτητες υπηρεσίες που παρέχονται σε οποιονδήποτε κάτοικο της κύριας περιοχής εξυπηρέτησης του Νοσοκομείου που πληροί τις προϋποθέσεις. (Βλ. το επισυναπτόμενο Έγγραφο τεκμηρίωσης Α). Ως ιατρικές υπηρεσίες ορίζονται οι υπηρεσίες που καλύπτονται από το πρόγραμμα Medicaid της πολιτείας της Νέας Υόρκης.

3. Εκτός από την κάλυψη των ανασφάλιστων που ενδέχεται να πληρούν τις προϋποθέσεις, η παρούσα πολιτική καλύπτει τα άτομα που πληρούν τις προϋποθέσεις και αντιμετωπίζουν έκτακτα ιατρικά έξοδα, συμπεριλαμβανομένων των συμμετοχών, των εκπιπόμενων ποσών ή της συνασφάλισης, ή/και έχουν εξαντλήσει τα επιδόματα ασφάλισης υγείας (συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, των αποταμιευτικών λογαριασμών υγείας).
4. Για να βρείτε πληροφορίες σχετικά με τους γιατρούς του Νοσοκομείου και άλλους παρόχους υπηρεσιών και με την πολιτική οικονομικής βοήθειας του Νοσοκομείου, επισκεφτείτε τη διεύθυνση [www.nyp.org/queens](http://www.nyp.org/queens). Για να λάβετε σε έντυπη μορφή αντίγραφο του καταλόγου παρόχων, επισκεφθείτε τη διεύθυνση [www.nyp.org/queens](http://www.nyp.org/queens) ή καλέστε στο (718) 670-1705 ή επικοινωνήστε απευθείας με τον εν λόγω πάροχο. Οι ασθενείς πρέπει να αναμένουν ότι θα λάβουν ξεχωριστούς λογαριασμούς από τους παρόχους που δεν καλύπτονται από την παρούσα πολιτική και τιμολογούν ανεξάρτητα για τις υπηρεσίες τους. Σημειώστε ότι οι πάροχοι που αποτελούν μέρος του NewYork-Presbyterian/Medical Group Queens ακολουθούν την πολιτική οικονομικής βοήθειας του εν λόγω ιατρικού ομίλου, την οποία μπορείτε να βρείτε στη διεύθυνση <http://www.nyp.org/medicalgroups/queens> και η οποία είναι διαφορετική από την πολιτική οικονομικής βοήθειας του Νοσοκομείου.
5. Το ενδεχόμενο παροχής Οικονομικής βοήθειας θα εξετάζεται μετά την υποβολή ενός ολοκληρωμένου εντύπου αίτησης συνοδευόμενου από την απαιτούμενη τεκμηρίωση. Σε συγκεκριμένες περιορισμένες περιπτώσεις που καθορίζονται κατωτέρω, η Οικονομική βοήθεια μπορεί να παρασχεθεί σε ασθενείς με βάση κατά τεκμήριο υπολογιζόμενες κατηγορίες εισοδήματος από πιστωτικούς οργανισμούς ή εταιρείες παροχής πληροφοριών πιστοληπτικής ικανότητας.
6. Η Οικονομική βοήθεια θα παρέχεται αφού ελεγχθεί ότι ο ασθενής πληροί τα κριτήρια για το πρόγραμμα Medicaid ή άλλα προγράμματα ασφάλισης, όταν κρίνεται εύλογο ή ενδείκνυται.
7. Εξαιρέσεις στην παρούσα πολιτική δύναται να υπάρξουν κατόπιν έγκρισης από καθορισμένο στέλεχος του Νοσοκομείου. Οι διαφορές επί της ιατρικής αναγκαιότητας θα διευθετούνται από το Τμήμα Διαχείρισης Περιστατικών του Νοσοκομείου σύμφωνα με τις ισχύουσες πολιτικές και διαδικασίες του Νοσοκομείου.

---

## **ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:**

### **A. Αίτηση: χρόνος/τοποθεσία/τεκμηρίωση**

1. Έντυπο υλικό, συμπεριλαμβανομένων της αίτησης, του συνόλου της πολιτικής και της σύνοψης σε απλή γλώσσα («Σύνοψη») θα είναι διαθέσιμο στους ασθενείς στις κύριες γλώσσες του Νοσοκομείου, κατόπιν αιτήματος και χωρίς χρέωση, από το Τμήμα Εισαγωγής Ασθενών και το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου κατά τη διάρκεια της διαδικασίας εισαγωγής και εγγραφής, κατά τη λήψη εξιτηρίου ή/και μέσω ταχυδρομείου. Επιπλέον, τα συγκεκριμένα υλικά θα είναι διαθέσιμα στον ιστότοπο του Νοσοκομείου ([www.nyp.org/queens](http://www.nyp.org/queens)). Επίσης, η κοινοποίηση στους ασθενείς σχετικά με την παρούσα Πολιτική θα πρέπει να γίνεται μέσω αναρτήσεων πληροφοριών σε κατάλληλη γλώσσα σε εμφανή σημεία στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών και στο Τμήμα Εισαγωγής Ασθενών του Νοσοκομείου και με συμπερίληψη πληροφοριών στους λογαριασμούς και τις δηλώσεις που αποστέλλονται στους ασθενείς όπου επεξηγείται ότι ενδέχεται να διατίθεται η οικονομική βοήθεια για ασθενείς που πληρούν τις προϋποθέσεις και ο τρόπος εξασφάλισης περαιτέρω πληροφοριών.
  2. Το υλικό της αίτησης πρέπει να καθιστά σαφές, μέσω κοινοποίησης στους ασθενείς, ότι σε περίπτωση που υποβάλλουν μια ολοκληρωμένη αίτηση η οποία θα συμπεριλαμβάνει τις πληροφορίες ή τα έγγραφα τεκμηρίωσης που απαιτούνται για τον καθορισμό της καταλληλότητας σύμφωνα με την παρούσα πολιτική, οι ασθενείς δύνανται να μην πληρώσουν λογαριασμούς του Νοσοκομείου έως ότου το Νοσοκομείο αποφανθεί επί της αίτησης.
  3. Οι ασθενείς μπορούν να υποβάλλουν αίτηση για οικονομική ενίσχυση ζητώντας ένα έντυπο αίτησης και υποβάλλοντας μια πλήρη αίτηση οποιαδήποτε στιγμή κατά τη διάρκεια της διαδικασίας τιμολόγησης και είσπραξης. Οι αποφάσεις σχετικά με αυτές τις αιτήσεις κοινοποιούνται εγγράφως στους αιτούντες το συντομότερο πρακτικά δυνατό μετά την υποβολή της ολοκληρωμένης αίτησης, αλλά σε κάθε περίπτωση εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή της αίτησης από το Νοσοκομείο. Σε περίπτωση που απαιτούνται πρόσθετες πληροφορίες από τον αιτούντα για τον προσδιορισμό της καταλληλότητας, το Νοσοκομείο πρέπει να τις ζητήσει εντός αυτών των τριάντα (30) ημερών. Γραπτές οδηγίες που περιγράφουν τον τρόπο προσφυγής κατά απορριπτικής ή δυσμενούς απόφασης, καθώς και στοιχεία επικοινωνίας για το Υπουργείο Υγείας της πολιτείας της Νέας Υόρκης συμπεριλαμβάνονται στη δυσμενή ή απορριπτική απόφαση σχετικά με μια αίτηση.
  4. Οι αιτούντες πρέπει να παρέχουν πληροφορίες/έγγραφα τεκμηρίωσης προς υποστήριξη της αίτησής τους, συμπεριλαμβανομένης, ενδεικτικά, της τεκμηρίωσης των πληροφοριών που περιέλαβαν στα έντυπα αίτησης. Μεταξύ άλλων, στα παραδείγματα εγγράφων τεκμηρίωσης μπορεί να περιλαμβάνονται αποδεικτικό μισθοδοσίας, επιστολή από τον εργοδότη, εάν υπάρχει, και το έντυπο 1040 της Υπηρεσίας Εγχώριων Εσόδων (IRS) ώστε να τεκμηριώνεται το εισόδημα.
- 

5. Τα περιουσιακά στοιχεία ενδέχεται να μη λαμβάνονται υπόψη.

6. Το Νοσοκομείο μπορεί να διεξαγάγει έρευνες και να αποκτήσει αναφορές από τρίτα μέρη, όπως πιστωτικούς οργανισμούς, για συγκεκριμένους ασθενείς, προκειμένου να προσδιορίσει αν είναι κατά τεκμήριο κατάλληλοι (κατά τεκμήριο καταλληλότητα) για Οικονομική βοήθεια υπό τους ακόλουθους περιορισμένους όρους:
- a. Ο ασθενής έχει λάβει εξιτήριο από το νοσοκομείο,
  - b. Ο ασθενής δεν διαθέτει ασφαλιστική κάλυψη ή έχει εξαντλήσει την κάλυψη,
  - c. Υπόλοιπο που υπερβαίνει τα 300,00 \$ παραμένει ανεξόφλητο στο λογαριασμό του ασθενούς,
  - d. Ο ασθενής έχει λάβει τουλάχιστον έναν λογαριασμό και η χρονική περίοδος για την πληρωμή του συγκεκριμένου λογαριασμού έχει παρέλθει και
  - e. Ο ασθενής δεν έχει υποβάλει αίτηση για Οικονομική βοήθεια ή η αίτηση του δεν είναι ολοκληρωμένη,
  - f. Ο ασθενής έχει ειδοποιηθεί μέσω δήλωσης σε λογαριασμό ότι το Νοσοκομείο ενδέχεται να αποκτήσει μια πιστωτική έκθεση προτού την αποκτήσει,
  - g. Οι πιστωτικές εκθέσεις δεν χρησιμοποιούνται για την απόρριψη αιτήσεων για Οικονομική βοήθεια.

Το Νοσοκομείο δεν θα αναφέρει την κατάσταση των λογαριασμών του ασθενούς σε τέτοια τρίτα μέρη.

7. Οι ασθενείς των κλινικών του Νοσοκομείου θα αξιολογούνται κατά την αρχική εγγραφή. Οι αιτήσεις για ασθενείς των κλινικών του Νοσοκομείου θα ολοκληρώνονται και οι αποφάσεις θα λαμβάνονται στο πλαίσιο της διαδικασίας εγγραφής, εκτός αν απαιτούνται πρόσθετες πληροφορίες.
8. Το Νοσοκομείο δεν θα αναβάλει ούτε θα αρνηθεί (και δεν θα απαιτήσει προπληρωμή προτού προβεί σε) επείγουσα ή άλλη ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη λόγω μη πληρωμής ενός ή περισσότερων προηγούμενων λογαριασμών για υπηρεσίες που καλύπτονται από την παρούσα πολιτική από άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις.

## **B. Διαδικασία προσφυγών**

1. Σε περίπτωση που ένας ασθενής είναι δυσαρεστημένος με την απόφαση σχετικά με την αίτησή του για Οικονομική βοήθεια, δύναται να προσφύγει κατά της απόφασης υποβάλλοντας τους λόγους και τυχόν υποστηρικτικά έγγραφα τεκμηρίωσης στον Διευθυντή του Τμήματος Οικονομικών Υπηρεσιών Ασθενών (Patient Financial Services) ή σε άλλο άτομο που έχει οριστεί από το Νοσοκομείο (Διευθυντής), εντός είκοσι (20) ημερών από την απόφαση.
2. Ο Διευθυντής θα έχει στη διάθεσή του δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες για να εξετάσει την προσφυγή και να απαντήσει εγγράφως στον ασθενή.

3. Αν ο ασθενής εξακολουθεί να είναι δυσαρεστημένος από την απόφαση του Διευθυντή, δύναται να προσφύγει κατά της απόφασης του Διευθυντή εγγράφως, υποβάλλοντας τους σχετικούς λόγους και τυχόν υποστηρικτικά έγγραφα τεκμηρίωσης στον Αντιπρόεδρο του Τμήματος Οικονομικών Υπηρεσιών Ασθενών ή σε άλλο άτομο που έχει οριστεί από το Νοσοκομείο (Αντιπρόεδρος).
4. Ο Αντιπρόεδρος θα αποφαινεται εγγράφως εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την παραλαβή της προσφυγής. Η απόφαση του Αντιπρόεδρου θα είναι οριστική.
5. Όσο εκκρεμεί κάποια προσφυγή, δεν επιδιώκεται καμία δραστηριότητα είσπραξης.

### **C. Διαδικασία πληρωμής**

1. Σύμφωνα με τις απαιτήσεις της παρούσας πολιτικής, το Νοσοκομείο θα παρέχει δωρεάν ή με μειωμένη τιμή περίθαλψη σε ανασφάλιστους αιτούντες, μεμονωμένα άτομα και οικογένειες, που έχουν εξαντλήσει τα επιδόματα ασφάλισης υγείας για μια συγκεκριμένη υπηρεσία συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, των αποταμιευτικών λογαριασμών υγείας, με εισόδημα κάτω από το 600% του ομοσπονδιακού επιπέδου φτώχειας όπως παρατίθεται στις Ομοσπονδιακές Κατευθυντήριες Γραμμές για τη Φτώχεια για Μη Γεωργικά Εισοδήματα που δημοσιεύονται κάθε χρόνο (για τον προσδιορισμό της καταλληλότητας θα χρησιμοποιούνται οι κατευθυντήριες γραμμές εισοδήματος που ισχύουν κατά την παραλαβή της ολοκληρωμένης αίτησης και όχι κατά τη στιγμή της παροχής της υπηρεσίας) σύμφωνα με την κατάλληλη κυμαινόμενη κλίμακα χρεώσεων για το τρέχον έτος: «Κυμαινόμενη κλίμακα χρεώσεων - Εσωτερικοί ασθενείς/Ασθενείς εξωτερικών ιατρείων» και «Κυμαινόμενη κλίμακα χρεώσεων κλινικής» (επισυνάπτονται στην παρούσα ως Έγγραφα τεκμηρίωσης B-1 και B-3).
2. Το Νοσοκομείο θα περιορίσει τις χρεώσεις του για άτομα που πληρούν τα κριτήρια για το πρόγραμμα Οικονομικής βοήθειας στις συνήθεις χρεώσεις (AGB) για επείγουσα ή άλλη ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη σε άτομα που διαθέτουν ασφάλιση. Το Νοσοκομείο υπολογίζει τις συνήθεις χρεώσεις (AGB) χρησιμοποιώντας την προβλεπτική μέθοδο και βασίζει αυτήν την χρέωση στις τρέχουσες χρεώσεις «αμοιβής ανά παροχή υπηρεσίας» του προγράμματος Medicaid της πολιτείας της Νέας Υόρκης, όπως αυτές δημοσιεύονται από το Υπουργείο Υγείας της πολιτείας της Νέας Υόρκης. Κατόπιν προσδιορισμού της καταλληλότητας για Οικονομική βοήθεια, το άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις δεν δύναται να χρεωθεί για ποσό μεγαλύτερο από τις συνήθεις χρεώσεις (AGB) για επείγουσα ή ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη. Για τον καθορισμό των ποσών που χρεώνονται σε άτομα που πληρούν τις προϋποθέσεις για Οικονομική βοήθεια, το Νοσοκομείο θα εφαρμόζει μια εκπτώτικη μεθοδολογία κυμαινόμενης κλίμακας στις συνήθεις χρεώσεις (AGB) σύμφωνα με τα Έγγραφα τεκμηρίωσης B-1 και B-3, με βάση το μέγεθος της οικογένειας και το εισόδημα του ατόμου. Υποθετικά, μόνο ως παράδειγμα, ένας ασθενής που έχει κριθεί ότι πληροί τα κριτήρια για Οικονομική βοήθεια, έχει εισόδημα 35.000 \$ και η οικογένειά του απαρτίζεται από 3 μέλη θα χρεωθεί σε ποσοστό 10% της συνήθους χρέωσης του Medicaid (AGB) για τη νοσηλεία του, όπως υπολογίζεται σύμφωνα με το Έγγραφο τεκμηρίωσης B-1.

3. **Προγράμματα δόσεων.** Σε περίπτωση που ο ασθενής δεν δύναται να καταβάλει το υπόλοιπο σε έναν λογαριασμό, το Νοσοκομείο θα επιχειρήσει να διαπραγματευτεί ένα πρόγραμμα δόσεων με τον ασθενή. Κατά τη διαπραγμάτευση ενός προγράμματος πληρωμής σε δόσεις με τον ασθενή, το Νοσοκομείο δύναται να λάβει υπόψη το οφειλόμενο υπόλοιπο και θα εξετάσει τη δυνατότητα του ασθενούς να πληρώσει.
  - a. Τα προγράμματα δόσεων θα επιτρέπουν την καταβολή του οφειλόμενου υπολοίπου εντός έξι (6) μηνών.
  - b. Η περίοδος πληρωμής ενδέχεται να παραταθεί πέραν των έξι (6) μηνών, σε περίπτωση που, κατά τη διακριτική ευχέρεια του Νοσοκομείου, η οικονομική κατάσταση του ασθενούς δικαιολογεί μια τέτοια παράταση.
  - c. Η μηνιαία δόση δεν πρέπει να υπερβαίνει το δέκα τοις εκατό (10%) του μηνιαίου ακαθάριστου εισοδήματος του ασθενούς.
  - d. Αν ο ασθενής δεν καταβάλει δύο δόσεις στους καθορισμένους χρόνους και επιπλέον δεν τις καταβάλει εντός των επόμενων τριάντα (30) ημερών, τότε θα θεωρείται καταβλητέο το σύνολο του υπολοίπου.
  - e. Σε περίπτωση που ο ασθενής βαρύνεται με τόκο, το επιτόκιο τυχόν ανεξόφλητου υπολοίπου δεν μπορεί να υπερβαίνει το επιτόκιο χρεογράφων με ημερομηνία λήξης εντός ενενήντα ημερών που εκδίδονται από το Υπουργείο Οικονομικών των ΗΠΑ συν μισό τοις εκατό (0,5%). Κανένα πρόγραμμα δόσεων δεν μπορεί να περιλαμβάνει ρήτρα επιτάχυνσης ή παρόμοια ρήτρα που θα ενεργοποιεί υψηλότερο επιτόκιο σε πληρωμή που δεν κατεβλήθη.
4. **Προκαταβολές.** Οι ασθενείς που χρειάζονται ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη και υποβάλλουν αίτηση για Οικονομική βοήθεια δεν απαιτείται να καταβάλουν προκαταβολή. Τυχόν προκαταβολές που ενδέχεται να έχουν καταβληθεί πριν από την υποβολή της αίτησης για Οικονομική βοήθεια από τον ασθενή θα συνυπολογίζονται στον προσδιορισμό της Οικονομικής βοήθειας. Αν κριθεί ότι ο ασθενής πληροί τα κριτήρια για δωρεάν περίθαλψη, θα επιστρέφεται το σύνολο της προκαταβολής. Αν κριθεί ότι ο ασθενής πληροί τα κριτήρια για έκπτωση, τυχόν υπόλοιπο από την προκαταβολή που υπερβαίνει το προσδιοριζόμενο ποσό οφειλής προς το Νοσοκομείο θα επιστρέφεται στον ασθενή.
5. Το Νοσοκομείο θα τηρεί λογιστικό αρχείο του ποσού σε δολάρια που έχει χρεωθεί ως Οικονομική βοήθεια στα χρηματοοικονομικά λογιστικά συστήματα του Νοσοκομείου, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία της πολιτείας της Νέας Υόρκης.
6. Θα πρέπει να αναπτυχθεί και να εφαρμοστεί ένας μηχανισμός για τη μέτρηση της συμμόρφωσης του Νοσοκομείου με την παρούσα πολιτική.

**D. Εκπαίδευση/Ενημέρωση του κοινού**

1. Το προσωπικό του Νοσοκομείου θα λάβει εκπαίδευση σχετικά με τη διαθεσιμότητα της Οικονομικής βοήθειας και με τον τρόπο που θα πρέπει να κατευθύνει τους ασθενείς ώστε να λάβει περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία αίτησης. Συγκεκριμένα, το Νοσοκομείο θα παράσχει εκπαίδευση αναφορικά με την παρούσα πολιτική στο σύνολο του προσωπικού του Νοσοκομείου που αλληλεπιδρά με τους ασθενείς ή φέρει ευθύνη τιμολόγησης και είσπραξης.
2. Η κοινοποίηση της παρούσας πολιτικής στους ασθενείς θα πρέπει να πραγματοποιείται σύμφωνα με τη διαδικασία Α. 1.
3. Η Σύνοψη, συμπεριλαμβανομένων συγκεκριμένων πληροφοριών αναφορικά με τα επίπεδα εισοδήματος που χρησιμοποιούνται για τον προσδιορισμό της καταλληλότητας για οικονομική ενίσχυση, μια περιγραφή της κύριας περιοχής εξυπηρέτησης του Νοσοκομείου και του τρόπου υποβολής αίτησης για οικονομική ενίσχυση, καθώς και η πολιτική και το έντυπο αίτησης που διατίθεται στους ασθενείς, θα παρέχονται αναρτημένα στον ιστότοπο του Νοσοκομείου ([www.nyp.org/queens](http://www.nyp.org/queens)).
4. Το Νοσοκομείο θα ενημερώσει σχετικά με τη διαθεσιμότητα της Οικονομικής βοήθειας το κοινό γενικά, τις τοπικές κοινοτικές υπηρεσίες υγείας και κοινωνικές υπηρεσίες, καθώς και άλλες τοπικές οργανώσεις που βοηθούν άτομα που χρήζουν βοήθειας. Στα μέτρα που έχουν ληφθεί για την ενημέρωση των τοπικών μη κερδοσκοπικών και των δημόσιων φορέων περιλαμβάνονται τα εξής:
  - a. Διαθεσιμότητα της πολιτικής, της Σύνοψης και των εντύπων αίτησης σε τοπικούς ηγέτες σε κοινοτικές συμβουλευτικές επιτροπές και ηγετικά συμβούλια, σε επιλεγμένα σχολεία και οργανώσεις θρησκευτικού χαρακτήρα πλησίον κάθε νοσοκομειακού συγκροτήματος.
  - b. Συνάντηση με τοπικά κοινοτικά συμβούλια, οργανώσεις θρησκευτικού χαρακτήρα, οργανώσεις κοινωνικών υπηρεσιών και εκλεγμένους αξιωματούχους και το προσωπικό τους με στόχο την εκπαίδευσή τους σχετικά με την πολιτική.
  - c. Διανομή αντιγράφων των πολιτικών, της Σύνοψης και του εντύπου αίτησης σε υπαίθρια φεστιβάλ και άλλες εκδηλώσεις της κοινότητας που χρηματοδοτούνται από το Νοσοκομείο εντός της περιοχής εξυπηρέτησής του.

## **Ε. Πρακτικές και διαδικασίες είσπραξης**

1. Το Νοσοκομείο έχει εφαρμόσει πρακτικές και διαδικασίες είσπραξης, αποσκοπώντας στην προώθηση της πρόσβασης των ασθενών σε ποιοτική υγειονομική περίθαλψη και ελαχιστοποιώντας παράλληλα τις επισφαλείς οφειλές στο Νοσοκομείο. Αυτές οι πρακτικές και διαδικασίες έχουν σχεδιαστεί για την προώθηση των δραστηριοτήτων είσπραξης οφειλών που αναλαμβάνουν φορείς είσπραξης και δικηγόροι εκ μέρους του Νοσοκομείου, οι οποίες συνάδουν με τη βασική αποστολή, τις αξίες και τις αρχές του Νοσοκομείου, συμπεριλαμβανομένων, ενδεικτικά, της πολιτικής οικονομικής βοήθειας του Νοσοκομείου.
2. Οι πρακτικές και οι διαδικασίες είσπραξης του Νοσοκομείου περιγράφονται σε ξεχωριστή πολιτική είσπραξης, η οποία συνάδει με τις απαιτήσεις του νόμου για τη δημόσια υγεία (άρθρο 2807-k-9-a) της πολιτείας της Νέας Υόρκης και των κανονισμών της Υπηρεσίας Εγχώριων Εσόδων (άρθρο 501 (r) του Κώδικα Εγχώριου Εισοδήματος). Η πολιτική είσπραξης διατίθεται στα Γραφεία εισαγωγής του Νοσοκομείου ή στον ιστότοπο του Νοσοκομείου στη διεύθυνση [www.nyp.org/queens](http://www.nyp.org/queens), στην επιλογή Financial Aid (Οικονομική βοήθεια) στα αγγλικά και σε άλλες γλώσσες.

**ΕΥΘΥΝΗ:** Patient Financial Services

## **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ:**

**Αναθεωρήθηκε:** 20 Οκτωβρίου 2015, Μάιος 2016, **Μάιος 2020**

**Εγκρίσεις:** NYP Community Programs, Inc.



## **ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ Α**

### **Κύρια περιοχή εξυπηρέτησης**

Για το NewYork-Presbyterian Queens, η κύρια περιοχή εξυπηρέτησης αποτελείται από τα πέντε δημοτικά διαμερίσματα (κομητείες) της πόλης της Νέας Υόρκης και την κομητεία Νασάου.

**ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ Β-1: ΚΥΜΑΙΝΟΜΕΝΗ ΚΛΙΜΑΚΑ ΧΡΕΩΣΕΩΝ - ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ/ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ  
ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΙΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΦΤΩΧΕΙΑ ΓΙΑ ΜΗ ΓΕΩΡΓΙΚΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (ΗΗΣ) - ΕΩΣ 600€**

Παιδιατρικό Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών: 0\$  
Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Ενηλίκων: 15\$  
Νοσηλεύομενος ασθενής/Ασθενής εξωτερικών ιατρείων  
Εγχειρ./Μαγνητικές Τομογραφίες: 150\$ Για λοιπές παροχές μη  
κλινικής περιθαλψής: 5% της χρέωσης

Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΠΛΗΡΩΝΕΙ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΚΗ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΑ ΓΡΑΜΜΗ ΓΙΑ ΤΗ ΦΤΩΧΕΙΑ %	10% της ισχύουσας χρέωσης		20% της ισχύουσας χρέωσης		55% της ισχύουσας χρέωσης		90% της ισχύουσας χρέωσης		100% της ισχύουσας χρέωσης		ΧΩΡΙΣ ΕΚΠΤΩΣΗ*	
	100%	101% - 200%	201% - 300%	301% - 400%	401% - 500%	501% - 600%	> 600%					
ΜΕΓΕΘΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ
1	\$12.760	\$12.760	\$25.520	\$25.520	\$38.280	\$38.280	\$51.040	\$51.040	\$63.800	\$63.800	\$76.560	\$76.560
2	17.240	17.240	34.480	34.480	51.720	51.720	68.960	68.960	86.200	86.200	\$103.440	\$103.440
3	21.720	21.720	43.440	43.440	65.160	65.160	86.880	86.880	108.600	108.600	\$130.320	\$130.320
4	26.200	26.200	52.400	52.400	78.600	78.600	104.800	104.800	131.000	131.000	\$157.200	\$157.200
5	30.680	30.680	61.360	61.360	92.040	92.040	122.720	122.720	153.400	153.400	\$184.080	\$184.080
6	35.160	35.160	70.320	70.320	105.480	105.480	140.640	140.640	175.800	175.800	\$210.960	\$210.960
7	39.640	39.640	79.280	79.280	118.920	118.920	158.560	158.560	198.200	198.200	\$237.840	\$237.840
8	44.120	44.120	88.240	88.240	132.360	132.360	176.480	176.480	220.600	220.600	\$264.720	\$264.720
Για κάθε πρόσθετο μέλος προστίθεται:	4.480											\$26.880

Πηγή: Ανακοίνωση του Ομοσπονδιακού μητρώου (Federal Register) για τις κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη φτώχεια για το 2020, δημοσίευση 17 Ιανουαρίου 2020

**\*ΜΗ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΣΤΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ ΚΑΙ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ: ΟΙ ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΥΠΟΛΟΓΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΕΚΠΤΩΣΗ ΕΠΙ ΤΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ ΑΝΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ MEDICAID**

**\*ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ: ΟΙ ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΥΠΟΛΟΓΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΕΚΠΤΩΣΗ ΕΠΙ ΤΩΝ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΩΝ ΧΡΕΩΣΕΩΝ Ή ΕΠΙ ΤΩΝ Κ.Ε.Ν. ΤΟΥ MEDICAID**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ**

### ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ Β-3: ΚΥΜΑΙΝΟΜΕΝΗ ΚΛΙΜΑΚΑ ΧΡΕΩΣΕΩΝ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΙΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΦΤΩΧΕΙΑ ΓΙΑ ΜΗ ΓΕΩΡΓΙΚΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (HHS) - ΕΩΣ 600%

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Α	Β		Γ		Δ		Ε		ΣΤ		Ζ
ΑΜΟΙΒΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ	Παιδιατρική/Προγεννητική κλινική: 0 Κλινική ενηλίκων: 10\$	\$13		\$27		\$74		\$120		\$135		ΧΩΡΙΣ ΕΚΠΤΩΣ
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΚΗ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΑ ΓΡΑΜΜΗ ΓΙΑ ΤΗ ΦΤΩΧΕΙΑ %	100%	101%-200%		201%-300%		301% - 400%		401%-500%		501% - 600%		> 600%
Μέγεθος οικογένειας	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ	< ΑΠΟ Ή =	> ΑΠΟ
1	\$12.760	\$12.760	\$25.520	\$25.520	\$38.280	\$38.280	\$51.040	\$51.040	\$63.800	\$63.800	\$76.560	\$76.560
2	17.240	17.240	34.480	34.480	51.720	51.720	68.960	68.960	86.200	86.200	103.440	103.440
3	21.720	21.720	43.440	43.440	65.160	65.160	86.880	86.880	108.600	108.600	130.320	130.320
4	26.200	26.200	52.400	52.400	78.600	78.600	104.800	104.800	131.000	131.000	157.200	157.200
5	30.680	30.680	61.360	61.360	92.040	92.040	122.720	122.720	153.400	153.400	184.080	184.080
6	35.160	35.160	70.320	70.320	105.480	105.480	140.640	140.640	175.800	175.800	210.960	210.960
7	39.640	39.640	79.280	79.280	118.920	118.920	158.560	158.560	198.200	198.200	237.840	237.840
8	44.120	44.120	88.240	88.240	132.360	132.360	176.480	176.480	220.600	220.600	264.720	264.720
Για κάθε πρόσθετο μέλος προστίθεται:	4.480											26.880

Πηγή: ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ του Ομοσπονδιακού μητρώου (Federal Register) για τις κατευθυντήριες γραμμές σχετικά με τη φτώχεια για το 2020, δημοσίευση 17/01/2020

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ**

ΕΓΓΡΑΦΟ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ Γ

New York-Presbyterian Hospital Queens