Jina la Sera: Msaada wa Kifedha	
Afisa Mwanzilishi (Cheo), Halmashauri, au Kamati: SVP, Shughuli za Mzunguko wa Mapato na Afisa Mkuu wa Mapato	**Tarehe ya Kuanza Kutumika:** 03/20/2024
Imeidhinishwa Na: System Performance Alignment & Innovation (SPAN)	**Tarehe ya Mwisho Kukaguliwa:** 03/20/2024
Ukurasa wa 1 kati ya 19	

1.0 Upeo:

1.1 Vituo Husika:
Sera hii inatumuka kwa:

- Texas Health iliyodhibitiwa kikamilifu hospitali zisizotozwa na ushuru
- Kliniki za Kikundi cha Madaktari wa Texas Health (THPG).
- Washirika wengine wa Texas Health kama ilivyofafanuliwa katika Kiambatisho C

1.2 Idara Husika:

1.2.1 Sera hii inatumika kwa idara zote za hospitali, kliniki za THPG, na huduma ya dharura.

1.2.2 Sera hii haitumiki kwa bili zinazotokana na masalio ambayo hayajalipwa au ada kutoka kwa watoa huduma wasio wa THPG, maabara za nje au watoa huduma wengine. Angalia Kiambatisho C.

2.0 Madhumuni:

2.1 Sera hii inaweka mfumo kwa mujibu wa sheria ambayo Texas Health inawatambua wagonjwa ambao wanaweza kustahiki kupata usaidizi wa kifedha, kutoa usaidizi wa kifedha na akaunti za msaada wa kifedha. Sera hii pia hutumika kukidhi mahitaji yaliyobainishwa katika sheria za jimbo na shirikisho, ikijumuisha lakini sio tu kwa: Kifungu cha 311 cha Kanuni ya Afya na Usalama wa Texas na Kifungu cha 501(r) cha Kanuni Mapato ya Ndani.

2.2 Kwa kushirikiana na Sera ya Dharura ya Rasilimali za Texas Health au washirika wengine wa Texas Health kama ilivyofafanuliwa katika Kiambatisho C, vituo hivi vitatoa, bila ubaguzi, utunzaji katika hali za dharura za matibabu kwa watu binafsi bila kujali kama wanastahiki usaidizi wa kifedha. Vituo vya Texas Health havitashiriki katika vitendo vinavyokatisha tamaa watu kutafuta huduma ya matibabu ya dharura, kama vile kuwataka wagonjwa wa idara ya dharura walipe kabla ya kupata matibabu ya hali ya dharura au kuruhusu shughuli za kukusanya madeni zinazoingilia utoaji, bila ubaguzi, wa huduma ya matibabu ya dharura.

3.0 Taarifa ya Sera:

3.1 Wagonjwa/wadhamini wote watastahiki kutuma maombi ya usaidizi wa kifedha wakati wowote wanaendelea kupata huduma au katika mzunguko wa bili. Wagonjwa hupewa fursa ya kuomba usaidizi wa kifedha hadi siku 365 kutoka tarehe ya huduma. Hali ya kila mgonjwa itatathminiwa kulingana na hali husika, kama vile mapato, mali au rasilimali nyinginezo zinazopatikana kwa mgonjwa au familia ya mgonjwa wakati wa kubainisha uwezo wa kulipa salio la akaunti ya mgonjwa ambalo halijalipwa. Huduma ya dharura inayohitajika kimatibabu

haitacheleweshwa au kuzuiwa kulingana na uwezo wa mgonjwa kulipa. Taratibu za urembo au zisizo za lazima za kimatibabu hazijajumuishwa katika sera hii. Sera ya Usaidizi wa Kifedha ya Texas Health itasimamiwa chini ya Mwongozo wa Ustahiki kwa kuzingatia sheria za shirikisho na serikali za kupanga bajeti, kubaini na kuripoti usaidizi wa kifedha. Ni dhamira ya Sera ya Usaidizi wa Kifedha ya Texas Health kutoa manufaa ya jamii kupitia usaidizi wa kifedha kwa mujibu wa masharti ya Kifungu cha 311.043-045 cha Kanuni ya Afya na Usalama wa Texas na Kifungu cha 501(r) cha Kanuni ya Mapato ya Ndani.

3.2 Taratibu zinazochukuliwa kuwa sio za dharura au zisizo za lazima za kimatibabu, zikiwemo lakini sio tu za upasuaji wa urembo, hazijajumuishwa katika sera hii.

4.0 **Mwongozo wa Sera:**

4.1 Sera ya Usaidizi wa Kifedha ya Texas Health inapatikana kwa watu wanaostahiki ambao hawawezi kulipa salio lao la akaunti kutoka kwa vituo husika. Texas Health imejitolea kusimamia sera yake ya usaidizi wa kifedha kwa njia ya haki, thabiti na yenye lengo la kuheshimu hadhi ya kila mgonjwa anayehudumiwa. Sera ya Usaidizi wa Kifedha ya Texas Health itasimamiwa kwa njia ambayo inalenga kutenga usaidizi wa kifedha na kwa njia ambayo huongeza manufaa yanayopokelewa na jumuiya ambayo Texas Health inahudumia. Hakuna mgonjwa atakayenyimwa usaidizi wa kifedha kwa sababu ya mbari, dini, au asili ya kitaifa au misingi yoyote ambayo imepigwa marufuku na sheria. Katika kutekeleza sera hii ya usaidizi wa kifedha kwa manufaa ya jumuiya ambayo Texas Health inahudumia, Texas Health itatii sheria na kanuni zote zinazotumika za serikali, jimbo na eneo.

4.2 Wagonjwa/Wadhamini walio na mapato ya familia ya au chini ya asilimia 200 ya miongozo ya shirikisho ya umaskini au wagonjwa/wadhamini walio na mapato ya familia zaidi ya asilimia 200 ya miongozo ya serikali ya umaskini inayotumika ambao wana bili kubwa za matibabu ambazo hazijalipwa za vituo vinavyosimamiwa na Ofisi ya Biashara ya Texas Health (Angalia Kiambatisho C) wanaweza kustahiki usaidizi wa kifedha ikiwa mgonjwa/mdhamini anakosa fedha za kutosha kulipa sehemu ya nje ya mfuko ya salio la akaunti yake kutoka kwa vituo husika. Watu wanaostahiki usaidizi wa kifedha wa hospitali/huduma ya dharura hawatatozwa zaidi ya Kiasi Kinachotozwa Kwa Ujumla (AGB) kwa watu ambao wana bima ya huduma sawia. Usaidizi wa kifedha utatumika kwa sehemu ya malipo ya mgonjwa zaidi ya malipo yaliyofanywa hapo awali kwa vituo husika kwa malipo ya pamoja na kiasi kingine cha kutoka mfukoni.

4.3 Mgonjwa/mdhamini ambaye hawezi kulipa salio la akaunti yake kutoka kwa vituo husika anahimizwa kutuma ombi la usaidizi wa kifedha kwa kujaza Ombi la Usaidizi wa Kifedha. Hospitali, huduma ya dharura waliolazwa katika kliniki ya THPG na wafanyakazi wa huduma za kijamii, washauri wa masuala ya fedha, na makasisi, pamoja na wafanyakazi wa ofisi ya biashara ya Texas Health, wote wanafahamu Sera ya Usaidizi wa Kifedha ya Tezas Health na wanaweza kujibu maswali yanayohusiana na sera hiyo. Maombi yote yatakaguliwa, na uamuzi kufanywa ikiwa salio lote au sehemu ya salio la akaunti ya mgonjwa ambalo halijalipwa kutoka kwa vituo husika linastahiki kupata usaidizi wa kifedha. Ni jukumu la mgonjwa

kushiriki kikamilifu katika mchakato wa usaidizi wa kifedha. Hii inajumuisha kutoa taarifa kuhusu bima halisi au inayoweza kupatikana ya manufaa ya afya (ikiwemo ustahiki wa Medicaid na bima ya COBRA inayopatikana.) Usaidizi wa kifedha ni njia ya mwisho ya kurejesha malipo mengine yote yanayoweza kuwapo lakini sio tu kwa bima ya afya, dhima ya wahusika wengine na mipango ya kugawana gharama. Mgonjwa anaweza kunyimwa usaidizi wa kifedha ikiwa hatatoa taarifa ambazo zimeombwa kwa wakati ufaao. Katika baadhi ya matukio, Texas Health inaweza kuwa na uwezo wa kubainisha kutoka kwa taarifa za kifedha na nyinginezo zinazotolewa na wachuuzi huru wengine kwamba mgonjwa anastahiki kupata usaidizi wa kifedha ingawa ombi la kifedha halijakamilishwa.

4.3.1 Kutuma Maombi ya Usaidizi

a. Njia za Kutuma Maombi
Mgonjwa au mhusika anaweza kutuma maombi ya Usaidizi wa Kifedha akitumia njia zifuatazo:

- Kielektroniki kupitia MyChart portal @ www.texashealth.org/Costs-and-Billing/Financial-Assistance; chaguo hili linapatikana kwa wagonjwa wa hospitali ambao tayari wamepokea notisi kwamba salio linadaiwa
- Maombi ya karatasi yanaweza kupatikana kupitia njia zifuatazo.
    - Kupakua maombi ya karatasi @ www.TexasHealth.org/Financial-Assistance
    - Kutuma ombi kupitia barua pepe katika CustomerService@TexasHealth.org
    - Kupigia simu Huduma ya Wateja @ 1.800.890.6034
    - Kuomba kupitia barua katika 500 E. Border St. Arlington, TX 76010 Kwa Timu ya Usaidizi wa Kifedha
- Ana kwa ana
    - Ofisi ya Kulazwa katika Hospitali zote, Huduma ya Haraka au Maeneo ya Kliniki ya THPG
    - Kupitia Miadi Pekee @ 500 E. Border St. Arlington, TX 76010, tafadhali piga simu ukitumia 1.800.890.6034 kupanga miadi

b. Mahitaji ya Mawasiliano - Mtu yeyote anayetafuta huduma za afya katika shirika la Texas Health anapaswa kupewa taarifa iliyoandikwa kuhusu Sera ya Usaidizi wa Kifedha ya Texas Health kama sehemu ya mchakato wa uandikishaji. Shirika litafanya juhudi zinazofaa za kuwaarifu wagonjwa kwa mdomo kuhusu sera ya usaidizi wa kifedha na jinsi ya kupata usaidizi wa mchakato wa kutuma maombi katika sehemu mbalimbali kabla, wakati na baada ya mgonjwa kupokea huduma. Ilani iliyoandikwa pia itachapishwa kwa njia dhahiri katika lugha ya Kiingereza na Kihispania katika eneo la jumla la kusubiri la kituo, idara ya dharura na katika maeneo mengine ambayo shirika linaona kuwa na uwezekano wa kuwafahamisha wagonjwa kuhusu kuwepo kwa Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health. Zaidi ya hayo, maelezo yanayoelezea Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health yatachapishwa kwenye tovuti ya Texas Health

katika lugha kadhaa. Maagizo ya jinsi ya kutuma ombi yanaweza kupatikana kwenye upande wa nyuma wa kila taarifa ya malipo ya Texas Health.

c. Ushauri wa Kifedha wa Wagonjwa Hospitalini - Ofisi ya Kulazwa Hospitali na Biashara, wafanyakazi wa Huduma za Jamii, washauri wa masuala ya kifedha na/au makasisi wa hospitali wanapaswa kuwatia moyo wagonjwa walio katika hatari ya kifedha kwa sababu ya kiasi wanachotarajiwa "kutoa mfukoni" ili kukamilisha Ombi la Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health. Ili kuwezesha mchakato huo, inapendekezwa kuwa uchunguzi wa kifedha ufanywe, na Ombi la Usaidizi wa Kifedha likamilishwe kabla ya kuruhusiwa kutoka. Kwa vyovyote vile, uchunguzi wa kustahiki usaidizi wa kifedha utafanyika kabla ya kutoa huduma muhimu ya kimatibabu au ya dharura kwa mujibu wa mahitaji ya Sheria ya Matibabu ya Dharura na Uchungu wa Uzazi Unaoendelea.

d. Usaidizi wa Kifedha - Ombi Lililoanzishwa na Mgonjwa/Mhusika Anayewajibika - Lazima Maombi ya Usaidizi wa Kifedha yatolewe kwa mtu yeyote anayeomba usaidizi wa kifedha. Usaidizi wa kifedha unaweza kutolewa tu ikiwa taarifa za kutosha zinapatikana ili kuruhusu uamuzi kuwa mgonjwa anakidhi miongozo ya ustahiki iliyoainishwa katika Kiambatisho A cha sera hii. Texas Health inaweza kutumia taarifa iliyoripotiwa kuhusu maombi ya kifedha na taarifa iliyokusanywa kutoka kwa washirika wengine huru ili kutathmini ustahiki wa mgonjwa kupata usaidizi wa kifedha.

e. Maombi Yanayotolewa kwa Niaba ya Mgonjwa - Ombi la usaidizi wa kifedha linaweza kuwasilishwa na wafanyakazi wa Texas Health na/au wakala wake (kwa niaba ya mgonjwa au mhusika anayewajibika) ambaye ana ufahamu wa hali ya kifedha ya mgonjwa. Mambo yote yanayojulikana yanayohusu hali ya kifedha ya mgonjwa yataandikwa katika ombi lililotumwa na wahudumu wa Texas Health.

f. Ombi Linalotumwa na Mhusika Mwingine - Texas Health inaweza kubainisha kuwa mgonjwa anastahiki kupata usaidizi wa kifedha chini ya sera hiyo kupitia ukaguzi na uchanganuzi wa taarifa za fedha na nyinginezo zinazotolewa na mchuuzi huru mwingine. Taarifa kama hizo zinaweza kujumuisha makadirio, saizi ya kaya, alama ya mkopo wa mapato na taarifa nyingine muhimu. Katika hali hizi, huenda Ombi rasmi la Usaidizi wa Kifedha lisihitajike.

g. Uthibitishaji wa Mapato - Uthibitishaji wa mapato ya kila mwaka ya kaya ya mgonjwa unaweza kufanywa kwa kutumia mojawapo ya njia zifuatazo:

- Hati zinazotolewa na mgonjwa au mhusika anayewajibika inaweza kujumuisha Fomu ya IRS W-2; Taarifa ya Mshahara na Ushuru; malipo ya ushuru wa serikali au malipo ya ushuru wa jimbo, malipo ya mshahara; uthibitishaji wa simu na mwajiri; taarifa za benki;

Malipo ya Ruzuku ya Serikali; Malipo ya Fidia ya Mfanyakazi; ilani ya malipo ya bima ya ukosefu wa ajira; barua za uamuzi wa fidia ya ukosefu wa kazi; majibu kutoka kwa uchunguzi wa mikopo na taarifa nyingine zinazopatikana kwa umma; au viashiria vingine vinavyofaa vya mapato ya mgonjwa. Hati za wahusika wengine zilizotolewa chini ya kifungu hiki kidogo zitashughulikiwa kwa mujibu wa taratibu za usalama wa taarifa za THR na mahitaji ya kupata taarifa za afya zinazolindwa. Katika hali ambapo mgonjwa au mhusika anayewajibika hawezi kutoa hati zilizoombwa za mapato ya mgonjwa, mgonjwa au mhusika anayewajibika anahitajika kutoa maelezo yanayofaa kuhusu kwa nini mgonjwa au mhusika anayewajibika hawezi kutoa hati hizo zilizoombwa. Majaribio yanayofaa yatatumika kuthibitisha uthibitisho wa mgonjwa na taarifa husika.

Katika hali ambapo mgonjwa au mhusika anayewajibika hawezi kupatikana au hajibu maswali, ikiwa kuna data inayopatikana kuunga mkono uamuzi huo, uamuzi unaweza kutolewa bila hati za ziada. Vinginevyo, maombi yatachukuliwa kuwa hayajakamilika.

h. <u>Juhudi za Kufuatilia Ukusanyaji</u> - Kwa ujumla, hakuna jaribio la baadae litakalofanywa kukusanya malipo kutoka kwa mgonjwa au mhusika anayewajibika ambaye ameidhinishwa kuondolewa kwa asilimia 100 chini ya Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health (kulingana na haki za uhawilishaji) isipokuwa kwa kiwango ambacho mgonjwa au mhusika anayewajibika hupokea ahueni kutoka kwa mhusika mwingine au chanzo kingine chochote. Uidhinishaji wa marekebisho ya kifedha hautachukuliwa kuwa msamaha na Texas Health kwa sababu ya uwezo wake wa kutekeleza malipo ya hospitali ili kurejesha kiasi chochote kinachodaiwa na mtoa dhima ya kampuni nyingine kwa niaba ya mgonjwa. Punguzo za kifedha zinaweza kubadilishwa kabisa au kiasi katika tukio la urejeshaji kutoka kwa mhusika mwingine au chanzo kingine au kwa sababu ya ughushi wa taarifa kwenye ombi, au taarifa nyingine zilizopatikana au kugunduliwa.

i. Shughuli zifuatazo za ukusanyaji zitafanyika katika siku 120 za kwanza ambazo <u>bili ya matibabu haijalipwa kujumuisha</u>:

- Taarifa za muhtasari za malipo zitatumwa kwa mgonjwa *(Kutambua: Jumla ya Ada, Malipo ya Bima, Punguzo, Malipo ya Wagonjwa na salio la sasa) Taarifa hizo pia zitajumuisha Muhtasari wa Lugha Wazi ya Sera ya Usaidizi wa Kifedha na itabainisha hatua zozote zisizo za kawaida za ukusanyaji (ECA) ambazo shirika linakusudia kuanzisha baada ya siku 120 kuanzia tarehe ya kuachiliwa au tarehe ya huduma. Taarifa zinaweza kutolewa kupitia karatasi na/au umbizo za kielektroniki.*

- Simu zinaweza kupigwa kwa mgonjwa kwa kutumia mfumo wa kipiga simu zinazotoka nje.

- Barua za ukusanyaji zinaweza kutumwa kwa mgonjwa na Texas Health au na mashirika yaliyo chini ya mkataba na Texas Health.

- Arifa za Kidijitali zinaweza kutumwa kwa mgonjwa na Texas Health.

j. Hatua zinazoweza kuchukuliwa ili kupata malipo baada ya bili ya matibabu kukosa kulipwa kwa angalau siku 120 tangu tarehe ya kutolewa au tarehe ya huduma inajumuisha:

- Uhamisho wa akaunti ya mgonjwa kwa shirika la nje la ukusanyaji wa malipo. Shirika la kukusanya litajaribu kupata jibu kutoka kwa mgonjwa au mhusika anayewajibika kwa kutumia barua, taarifa za kielektroniki au ujumbe, na simu kwa angalau siku 30 baada ya kupokea akaunti.

4.3.2 Uidhinishaji na Kuripoti

a. Usimamizi - Makamu wa Raid wa Texas Health, Operesheni za Mzunguko wa Mapato na Mzunguko wa Mapato wa SVP wanawajibika kusimamia Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health. Maafisa wa kifedha wa hospitali wana wajibu wa kusimamia sera hii katika kila eneo la hospitali. Makamu wa Rais wa Huduma za Kuhamishika ana wajibu wa kusimamia sera hii katika kila eneo la huduma ya dharura. Mzunguko wa Mapato ya Makamu wa Rais kwa Malipo ya Madaktari una wajibu wa kusimamia sera hii katika kila Kliniki ya Texas Health. Watu hawa ndio wenye mamlaka ya mwisho ya kuamua ikiwa juhudi zinazofaa zimefanywa ili kubaini ikiwa mtu binafsi anastahiki kupata usaidizi wa kifedha na kama shirika linaweza kujihusisha katika hatua zisizo za kawaida za ukusanyaji. Makamu wa Rais wa Texas Health wa Operesheni za Mzunguko wa Mapato huwajibika kwa usimamizi wa kila siku wa Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health.

b. Uthibitishaji wa Taarifa -Makamu wa Rais wa Texas Health wa Operesheni za Mzunguko wa Mapato ataweka taratibu zinazobainisha ni taarifa za maombi ambazo zinafaa kuthibitishwa. Hakuna hali ambapo, uanzishwaji wa taratibu za uthibitishaji unapaswa kubagua kundi lolote la wagonjwa wala kuweka vizuizi katika upatikanaji wa usaidizi wa kifedha kwa mgonjwa.

c. Uidhinishaji wa Mwongozo - Huduma Tayari Zimetolewa - Wafanyakazi wa ofisi ya biashara ya Texas Health watakagua taarifa zote zinazopatikana na kubainisha kiwango kinachofaa cha usaidizi wa kifedha kwa mujibu wa taratibu hizo. Uidhinishaji wa mwisho wa uondoaji wa malipo ya kifedha utakuwa jukumu la Makamu wa Rais, Idhini ya Uendeshaji wa Mzunguko wa Mapato

inakabidhiwa kwa viwango mbalimbali vya usimamizi, sambamba na ukubwa wa salio la sasa la mgonjwa linalodaiwa na kiasi chochote kinachostahiki cha Usaidizi wa Kifedha.

d. Uidhinishaji - Kabla ya Kutoa Huduma - Vituo vya Texas Health vimeanzisha mchakato wa ukaguzi vikishirikiana na wafanyakazi wa CBO ili kubaini ustahiki wa kupata usaidizi wa kifedha. Iwapo mtoa huduma atatafuta uamuzi wa kustahiki mapema kabla ya huduma za hospitali au za mashirika mengine kutolewa, shirika, CBO na timu za Huduma ya Mapema zitashirikiana kutathmini uwezekano wa usaidizi wa kifedha ili kubaini kiwango cha amana, ikiwa kipo, ambacho mgonjwa anapaswa kutoa. Wagonjwa ambao wamebainishwa kuwa wanaweza kustahiki kupata usaidizi wa kifedha wanapaswa kutoa ombi lililokamilishwa pamoja na hati saidizi ili zikaguliwe. Maamuzi yatakamilika baada ya huduma kutolewa na salio la mgonjwa kutolewa. Waongozi wote wanapaswa kuzingatia upatikanaji wa rasilimali mbadala za jumuiya, mwendelezo wa masuala ya huduma na athari za kifedha zinazoweza kutokea katika uwezo wa shirika kutoa usaidizi wa kifedha kwa upana katika jamii inayohudumia. Bila kujali kama usaidizi wa kifedha umeidhinishwa au la, wagonjwa watapata huduma ya dharura inayohitajika bila ucheleweshaji.

e. Arifa kwa Waombaji - Kwa ujumla, wagonjwa wote wanaoomba usaidizi wa kifedha watajulishwa ndani ya muda ufaao kuhusu hali ya ombi lao.

- Imeidhinishwa - Majibu kwa mgonjwa yatatumwa kupitia barua ndani ya siku 30 baada ya uidhinishaji wa Ombi la Usaidizi wa Kifedha.

- ———————Imekataliwa au Inasubiriwa/Haijakamilika - Majibu kwa mgonjwa yatatumwa kupitia barua ndani ya siku 30 na itajumuisha maagizo ya mgonjwa ikiwa atachagua kukata rufaa uamuzi wowote usiofaa Ikiwa maombi ya mgonjwa hayakukamilika, shughuli za ukusanyaji za Texas Health zitasitishwa kwa muda wa siku 30.

- Uchunguzi wa Kukisia/Kiotomatiki - Arifa haitumwi kwa wagonjwa ambao waliidhinishwa kulingana na mchakato wa usaidizi wa kifedha wa kiotomatiki (wa kukisia).

f. Rufaa - Rufaa ya Ombi la Usaidizi wa Kifedha iliyokataliwa itazingatiwa ikiwa mabadiliko ya nyenzo katika hali ya mgonjwa yatarekodiwa. Mabadiliko yanaweza kujumuisha, lakini sio tu kwa, mabadiliko katika kazi, afya, ndoa, au hali ya familia. Rufaa inaweza kufanywa na mgonjwa wakati wowote katika muda wa siku 365 za kwanza kutoka tarehe ya kwanza ya bili.

g. Kuripoti - Marekebisho yote ya kifedha lazima yarekodiwe kwenye vitabu na rekodi za Texas Health kila mwezi. Rekodi ya usaidizi wa kifedha itahifadhiwa kwa kila shirika. Kwa kiwango cha chini, kumbukumbu za usaidizi wa kifedha lazima ziwe na taarifa ifuatayo: jina la mgonjwa, kipindi cha jumla cha gharama za utunzaji, kiasi cha malipo kilichopokelewa kwenye akaunti ya mgonjwa, kiasi cha marekebisho ya kifedha na uainishaji wa usaidizi wa kifedha (k.m. Wasiojiweza Kifedha, Wasiojiweza Kimatibabu, Wasiojiweza katika Maafa)

h. Uhifadhi wa Rekodi - Hati zinazotosha kubainisha mapato ya kila mgonjwa, kiasi ambacho mgonjwa anadaiwa, ukaguzi na taratibu za uidhinishaji zilizofuatwa, na hali ya mgonjwa kama Asiyejiweza Kifedha, Asiyejiweza Kimatibabu, Kiwango cha 2 cha Asiyejiweza Kimatibabu, au Asiyejiweza katika Maafa huhifadhiwa na Ofisi ya biashara ya Texas Health kwa kipindi kinachohitajika na sera ya kuhifadhi rekodi ya Texas Health.

i. Salio Zilizosalia – Wagonjwa wa Hospitali ambao wameidhinishwa kupata usaidizi wa kifedha hawatatozwa kiasi kilichosalia ambacho ni kikubwa zaidi ya Texas Health AGB (kiasi kinachotozwa kwa ujumla) kama inavyofafanuliwa katika kifungu cha 5.0.

j. Marejesho - Iwapo hospitali/mgonjwa anayehitaji huduma ya dharura ameidhinishwa kupata usaidizi wa kifedha, na mgonjwa ametoa malipo kwa hospitali/kituo cha huduma ya dharura kwa ajili ya malipo ya pamoja au malipo mengine ya kutoka mfukoni, hospitali/kituo cha huduma ya dharura kitarejesha kiasi kinachozidi AGB kilichohesabiwa, ikiwa kipo, ambacho kinachukuliwa kuwa jukumu la mgonjwa ka kutoa mfukoni ikiwa kiasi hicho kilichohesabiwa kinazidi $5.00.

5.0 Ufafanuzi:

5.1 Kiasi Kinachotozwa Kwa Ujumla (AGB) - Wastani wa kiasi ambacho kwa ujumla hutozwa kwa watu walio na bima. Madai ya mwaka wa fedha uliotangulia (miezi 12) yanajumuishwa kwenye hesabu. Madai hayo yanajumuisha ada ya huduma ya Medicare na bima binafsi zingine zote za afya. Kila moja ya hospitali/kituo cha huduma ya dharura kinachotumia sera hii hukokotoa asilimia ya AGB kila mwaka kivyake na kutumia "Kipindi cha Kipimo", kama inavyofafanuliwa na Kifungu cha 501 cha Kanuni ya Mapato ya Ndani. Texas Health hulinganisha kiasi kilicholipwa na wagonjwa waliowekewa bima na kampuni zao za bima katika mwaka wa fedha uliotangulia. Mgonjwa aliyeidhinishwa kupata usaidizi wa kifedha hawezi kuwa na wajibu wa kutoa pesa mfukoni zaidi ya AGB. THR itatumia kiwango kimoja cha mfumo mzima kwa hospitali/vituo vyote vya huduma ya dharura vinavyotumia sera hii ya usaidizi wa kifedha. AGB hukotolewa kila mwaka na Afisa Mkuu wa Mapato wa Texas Health ataamua kiwango cha AGB cha mfumo mzima, ambacho hakiwezi kuwa zaidi ya AGB ya chini zaidi ya hospitali/huduma ya dharura. Nakala ya hesabu inapatikana katika Kiambatisho D.

5.2 Mapato ya Mwaka - Ikiwa mgonjwa ni mtu mzima, neno Mapato ya Kila Mwaka linamaanisha jumla ya mapato ya mwaka ya mgonjwa na mhusika mwingine yeyote anayewajibika. Iwapo mgonjwa amefunga ndoa, au ana mwenza wa nyumbani, Mapato ya Mwaka pia yatajumuisha jumla ya mapato ya mwaka ya mwenzi/mwenza wa nyumbani. Ikiwa mgonjwa ni mtoto, neno Mapato ya Mwaka hurejelea jumla ya mapato ya kila mwaka ya mgonjwa, wazazi, na/au wahusika wengine wowote wanaowajibika. Rasilimali zinazotumika kujaliza mapato kama vile, lakini sio tu kwa akaunti za akiba, fedha za amana na bima ya maisha, zinaweza pia kuzingatiwa.

5.3 Salio la Sasa la Mgonjwa Lililodaiwa - Kiasi kinachodaiwa na mgonjwa baada ya kutumia malipo yanayofaa ya wahusika wengine, mapunguzo na marekebisho mengine yanayolingana na mahitaji ya sera ya Malipo ya Mgonjwa.

5.4 Vigezo vya Ustahiki - Vigezo na taratibu za kifedha zilizowekwa na sera hii ya usaidizi wa kifedha zimefafanuliwa katika Kiambatisho A. Vigezo vya kifedha vitajumuisha viwango vya mapato vilivyoorodheshwa kwenye miongozo ya umaskini ya shirikisho na upimaji wa njia. Vigezo vya kifedha haviweki kiwango cha mapato cha usaidizi wa kifedha kuwa chini ya kile kinachohitajika na kaunti za Texas chini ya Kifungu cha 61.023 cha Sheria ya Huduma ya Afya na Matibabu kwa Watu Maskini au zaidi; kwa hali ya Wasiojiweza Kifedha, zaidi ya asilimia 200 ya miongozo ya shirikisho ya umaskini. Miongozo ya serikali ya umaskini huchapishwa katika Rejesta ya Shirikisho mwezi Februari ya kila mwaka na, kwa madhumuni ya sera hii ya usaidizi wa kifedha, itaanza kutumika siku ya kwanza ya mwezi unaofuata wa kuchapishwa. Mwongozo uliochapishwa na Idara ya Huduma za Afya ya Texas unapatikana kwenye tovuti yao.

5.5 Hatua Zisizo za Kawaida za Ukusanyaji (ECA) - Kulingana na Kifungu cha 501 (r) cha IRC, hatua fulani zinazochukuliwa na hospitali/kituo cha huduma ya dharura dhidi ya mtu binafsi kuhusiana na kupata malipo ya bili ya hospitali/kituo cha huduma ya dharura huchukuliwa kuwa hatua zisizo za kawaida za kukusanya. ECA pekee ambayo inaweza kutekelezwa chini ya sera hii itakuwa ni kuripoti taarifa zisizofaa kwa shirika la mikopo ya watumiaji kupitia Texas Health au mmoja wa mawakala wake. Aina hii ya kuripoti ingetokea kabla ya siku 120 kuanzia tarehe ya bili ya kwanza baada ya kutoka au tarehe ya bili ya huduma. Texas Health haitoi ripoti kwa ofisi za mikopo.

5.6 Ombi la Usaidizi wa Kifedha - Ombi lililoandikwa kutoka kwa mgonjwa, mhusika anayewajibika au mhusika mwingine anayevutiwa la usaidizi wa kifedha chini ya Sera ya Usaidizi wa Texas Health, ambayo ni muhtasari wa taarifa za kifedha na nyinginezo zinazohitajika ili kubainisha ustahiki. Maudhui ya Ombi la Usaidizi wa Kifedha yatabainishwa na Makamu wa Rais wa Texas Health wa Operesheni za Mzunguko wa Mapato au mwakilishi wake.

5.7 Wasiojiweza Kifedha - Mgonjwa ambaye hajalipiwa bima au ambaye Mapato yake ya Kila Mwaka ni chini ya au sawa na asilimia 200 ya miongozo ya umaskini ya shirikisho inayotumika. Kila hali ya mgonjwa itatathminiwa kulingana na hali za sasa zinazofaa, kama vile mapato, mali au rasilimali nyingine za kifedha zinazopatikana kwa mgonjwa au familia ya mgonjwa.

5.8 Ukubwa wa Kaya - Ikiwa mgonjwa ni mtu mzima, ukubwa wa kaya unajumuisha mgonjwa, mwenzi wa mgonjwa/mwenza wa nyumbani, watoto wote waliozaliwa au waliopangwa kisheria au watoto wengine wadogo ambao mgonjwa ameandikisha kuwa mlezi wa kisheria na ambao wanaishi nyumbani kwa sasa. Iwapo mgonjwa ni mtoto, kaya inajumuisha mgonjwa, wazazi au mlezi wa kisheria wa mgonjwa, na watoto wengine wowote wadogo katika kaya ambao mzazi au mlezi wa kisheria amemzaa, amepanga kisheria au ameandikisha kuwa mlezi wa kisheria na ambao wanaishi nyumbani kwa sasa.

5.9 Wasiojiweza Kimatibabu - Mtu ambaye Salio la Sasa Linalodaiwa la Mgonjwa linazidi asilimia maalum ya Mapato ya Kila Mwaka ya mgonjwa, iliyobainishwa kwa mujibu wa Miongozo ya Ustahiki iliyofafanuliwa katika Kiambatisho A cha sera hii.

5.10 Huduma Muhimu ya Kimatibabu - Kwa ujumla, huduma za hospitali zisizo za kuchagua za wagonjwa wa kulazwa na za nje ambazo zinaweza kulipwa chini ya mipango ya Medicare na/au Medicaid.

5.11 Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health - Sera inayotekelezwa na Texas Health ili kutoa usaidizi wa kifedha kwa wagonjwa wanaostahiki kuwa Wasiojiweza Kifedha, Wasiojiweza Kimatibabu, au Wasiojiweza katika Maafa. Miongozo ya Ustahiki wa usaidizi wa kifedha imeelezewa kwa kina katika Kiambatisho A cha sera hii.

6.0 **Wahusika Wanaowajibika:**

6.1 Makamu wa Rais Mwandamizi wa Texas Health wa Mzunguko wa Mapato

6.1.1 Inawajibika kwa usimamizi wa Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health.

6.2 Makamu wa Rais wa Texas Health wa Operesheni za Mzunguko wa Mapato

6.2.1 Inawajibika kwa usimamizi wa kila siku wa Sera ya Fedha ya Texas Health.

6.3 Wafanyakazi wa Ofisi ya Biashara ya Texas Health

6.3.1 Inawajibika kwa kuwafahamisha wagonjwa wote kuhusu kuwepo kwa Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health.

6.3.2 Inawajibika kwa ukaguzi wa Maombi ya Usaidizi wa Kifedha na uamuzi wa kiwango cha usaidizi wa kifedha.

6.3.3 Inawajibika kutuma arifa kwa waombaji kuhusu hali ya ombi lao la usaidizi wa kifedha na haki yao ya kukata rufaa ya uamuzi usiofaa.

6.3.4 Inawajibika kushughulikia rufaa za Maombi ya Usaidizi wa Kifedha yaliyokataliwa.

6.3.5 Inawajibika kuhifadhi hati zinazohusiana na uamuzi wa kustahiki kifedha.

6.4 Mashirika ya Texas Health - Yote

6.4.1 Inawajibika kuwafahamisha wagonjwa kuhusu kuwepo kwa Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health.

6.5 Maafika wa Fedha

6.5.1 Iwapo usaidizi wa kifedha utaombwa kabla ya huduma iliyoratibiwa, uamuzi kama huo wa ustahiki utahitaji kutolewa kwa afisa wa fedha wa hospitali au mwakilishi wake kulingana na mahitaji ya sera hii.

6.5.2 Anwajibika kwa udhibiti wa ndani na taratibu za kurekodi ipasavyo marekebisho ya kifedha katika vitabu vya hospitali kila mwezi.

7.0 Marejeleo ya Nje:

7.1 EMTALA - Sheria ya Matibabu ya Dharura na Uchungu wa Uzazi Unaoendelea.
7.2 Miongozo ya Usajili ya Shirikisho ya Umaskini
7.3 Kifungu cha 61.023 cha Sheria ya Huduma ya Afya na Tiba kwa Wanyonge (viwango vya mapato)
7.4 Kifungu cha 501(r) cha Kanuni ya Huduma ya Mapato ya Ndani
7.5 Uchunguzi wa Kimatibabu na Uhamisho wa Wagonjwa (EMTALA) - Sera ya Mfumo wa THR
7.6 Idara ta Texas ya Miongozo ya Huduma za Afya
7.7 Kifungu cha 311.043-045 cha Kanuni ya Afya na Usalama wa Texas

8.0 Hati na/au Viambatisho Husika:

8.1 Kiambatisho A - Vigezo vya Ustahiki
8.2 Kiambatisho B - Wasiojiweza Kifedha, Wasiojiweza Kimatibabu, Wasiojiweza katika Maafa
8.3 Kiambatisho C - Orodha ya Vituo Vyenye Bima na Watoa Huduma/Huduma Zisizokuwa na Bima
8.4 Kiambatisho D - Hesabu ya Kiasi Kinachotozwa Kwa Ujumla (AGB).
8.5 Malipo Yanayotarajiwa ya Mgonjwa - Sera ya Mfumo wa THR
8.6 Ukusanyaji Usiofaa wa Madeni - Sera ya Mfumo wa THR
8.7 Ukusanyaji wa Salio Linalodaiwa la Mgongwa - Sera ya Mfumo wa THR

9.0 Taarifa Zinazohitajika:

Haitumiki

Kiambatisho A

KIGEZO CHA USTAHIKI

Vigezo vilivyoainishwa katika kiambatisho hiki vitatumika ili kubaini iwapo mgonjwa anastahiki huduma isiyolipishwa au yenye punguzo chini ya Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health. Marekebisho yanayohusiana na wagonjwa wanaokidhi vigezo vilivyobainishwa katika Kiambatisho A hiki pekee ndiyo yataripotiwa kama huduma ya usaidizi katika taarifa ya uendeshaji ya hospitali.

A-1.0 Wasiojiweza Kifedha

Mgonjwa/mdhamini aliye na makadirio ya Mapato ya Kila Mwaka kati ya 0% na 200% ya miongozo ya umaskini ya shirikisho ataidhinishwa kupata usaidizi wa kifedha mradi tu mgonjwa huyo hana fedha za kutosha na mali za kifedha za kulipa Salio lake la Sasa la Mgonjwa Linalodaiwa bila kupata matatizo ya kifedha yasiyofaa. Kwa ujumla, Mgonjwa Asiyekuwa na Uwezo Kifedha atastahiki punguzo kutoka kwa jumla ya gharama zinazotozwa kwa kiasi kinacholingana na Salio la Sasa la Mgonjwa Linalodaiwa wakati wa kubaini ustahiki, wa bili yake ya hospitali chini ya kiasi (kama kipo) ambacho anaonekana anaweza kulipa. Uamuzi wa ustahiki utatokana na Mapato ya Kila Mwaka, ukubwa wa familia na rasilimali za kifedha. Uamuzi kuhusu ustahiki wa Usaidizi wa Kifedha utafanywa kulingana na maelezo yaliyotolewa na mgonjwa katika Ombi la Usaidizi wa Kifedha. Hakuna hali ambapo, malipo ya awali ya mgonjwa pamoja na Salio la Sasa la Mgonjwa Linalodaiwa, baada ya mapunguzo yote kutumika, yatakuwa zaidi ya asilimia ya Texas Health AGB ya ada za jumla za wagonjwa wa hospitali.

A-2.0 Uidhinishaji wa Kifedha wa Kiotomatiki/Muda

Ingawa mgonjwa amearifiwa kuhusu Sera ya Usaidizi wa Kifedha, kuna nyakati ambapo anachagua kutokamilisha Ombi la Usaidizi wa Kifedha, Texas Health hukagua mara kwa mara wagonjwa ambao hawana bima kwa kutumia vyanzo huru vya vingine ili kupata ustahiki wa usaidizi wa kifedha. Katika hali fulani, Texas Health inaweza kubaini kuwa mgonjwa anastahiki kupata usaidizi wa kifedha kupitia ukaguzi na uchanganuzi wa taarifa za kifedha na nyinginezo zinazotolewa na mchuuzi huru mwingine kama vile makadirio ya Mapato ya Mwaka, ukubwa wa familia na hali ya ajira. Katika hali hizi, huenda Ombi rasmi la Usaidizi wa Kifedha lisihitajike. Ukaguzi na uchanganuzi wa Texas Health wa data inayopatikana kwa kawaida hukamilika ndani ya siku 30 baada ya dhima ya mgonjwa kuanzishwa. Iwapo Texas Health haiwezi kubainisha kuwa mgonjwa anastahiki kupata usaidizi wa kifedha kupitia mchakato huu wa ukaguzi na Ombi la Usaidizi wa Kifedha wa Texas halijawasilishwa, shughuli za ukusanyaji zitaanza kwa mujibu wa taratibu za kawaida za ukusanyaji wa Texas Health. ECA yoyote haiwezi kuanza kabla ya siku 120 baada ya dhima ya mgonjwa kuanzishwa.

A-2.1 Ustahiki wa Muda kwa Baadhi ya Wagonjwa wa Medicaid

Kuna mipango kadhaa chini ya Medicaid inayopatikana huko Texas. Wagonjwa ambao wana bima ya afya chini ya Mpango wa Medicaid wa Wanawake wa Texas wenye Afya na wale ambao wana bima ya afya chini ya Medicaid ya kitamaduni wanachukuliwa kuwa wasiojiweza kwa kuzingatia mchakato wa uchunguzi wa Medicaid. Kwa sababu ya ustahiki huu wa mapema, wagonjwa hawa wanaweza kudhaniwa kuwa wamestahiki pia kupata usaidizi wa kifedha chini ya Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Healh. Wagonjwa ambao wana bima ya afya chini ya Mpango wa Afya ya Watoto wa Texas HAWASTAHIKI kiotomatiki kupata usaidizi wa kifedha chini ya Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa THR.

A-2.2 Ustahiki wa Muda kwa Baadhi ya Mipango ya Jumuiya

Wagonjwa ambao wana bima ya afya chini ya Ufikiaji wa Mradi au Healing Hands lazima pia wastahiki katika mipango hii zilizo na kiwango cha mapato chini ya vizuizi vya umaskini vya shirikisho. Kwa sababu ya ustahiki huu wa mapema, wagonjwa hawa wanachukuliwa pia wanastahiki kupata usaidizi wa kifedha chini ya Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa THR.

A-3.0 Wasiojiweza Kimatibabu

Mgonjwa asiye na uwezo wa kimatibabu ni yule ambaye mapato yake kwa mwaka yanakuwa kati ya 201% - 500% ya Kiwango cha Mapato ya Umaskini wa Shirikisho (FPIL) na bili ambazo hazijalipwa za Texas Health (baada ya malipo ya wahusika wengine wote) huzidi 5% ya Mapato yao ya Mwaka na ambao hawawezi kulipa Salio la Sasa la Mgonjwa Lililodaiwa Wagonjwa hawa wasio na uwezo wa kimatibabu wanastahiki punguzo kama ilivyobainishwa katika Kiambatisho B. Hata hivyo, hakuna hali ambapo malipo ya awali ya mgonjwa pamoja na Salio la Sasa la Mgonjwa Linalodaiwa, baada ya punguzo zote kutumika, kuwa zaidi ya asilimia ya ada ya jumla ya AGB ya Texas Health AGB. Angalia Kiambatisho B kwa jedwali kamili.

A-4.0 Safu wa ya 2 ya Wasiojiweza Kimatibabu

Mgonjwa wa Safu ya 2 ya asiye na uwezo wa kimatibabu ni yule ambaye mapato yake kwa mwaka ni 501% au zaidi ya FPIL na ambaye Salio la Mgonjwa la Sasa Linalodaiwa, baada ya malipo ya wahusika wengine wote, yanazidi 20% ya jumla ya Mapato ya Mwaka yaliyoripotiwa ya mgonjwa na mgonjwa hawezi kulipa Salio la Mgonjwa la Sasa Linalodaiwa Wagonjwa hawa wa Safu ya 2 wasiokuwa na uwezo wa kimatibabu wanastahiki punguzo la kuanzia 75% - 95%. Hata hivyo, hakuna hali yoyote ambapo malipo ya awali ya mgonjwa pamoja na Salio la Sasa la Mgonjwa Linalodaiwa, baada ya mapunguzo yote kutumika, yatakuwa zaidi ya asilimia ya ada ya jumla ya AGB ya Texas Health AGB. Angalia Kiambatisho B kwa jedwali kamili.

A-5.0 Wasiojiweza Kimatibabu katika Maafa

Mgonjwa asiye na uwezo wakiatibabu ni yule ambaye mapato yake kwa mwaka ni 201% au zaidi ya FPIL na ambaye Salio la Sasa la Mgonjwa Linalodaiwa, baada ya malipo ya wahusika wengine wote, linazidi 100% ya jumla ya Mapato ya Mwaka yaliyoripotiwa ya mgonjwa na hawezi kulipa Salio la Sasa la Mgonjwa Linalodaiwa.

- Iwapo kiwango cha mapato ya mgonjwa ni kati ya 201% na 500% ya FPIL, mgonjwa atastahiki punguzo la 97.5%.
- Ikiwa kiwango cha mapato ya mgonjwa ni 501% au zaidi kuliko FPIL, mgonjwa atastahiki punguzo la 95%.

Hata hivyo, hakuna hali yoyote ambapo malipo ya awali ya mgonjwa pamoja na Salio la Sasa la Mgonjwa Linalodaiwa, baada ya mapunguzo yote kutumika, yatakuwa zaidi ya asilimia ya ada ya jumla ya AGB ya Texas Health AGB. Angalia Kiambatisho B kwa jedwali kamili.

A-6.0 Wanaokisiwa Kutojiweza Kimatibabu

Katika hali ambapo mgonjwa ambaye salio la Texas Health baada ya punguzo linalotumika na malipo yoyote ya bima ni $40,000 au zaidi, akaunti inaweza kustahiki usaidizi wa kifedha wa muda bila ombi lililokamilishwa la Usaidizi wa Kifedha mradi kuna taarifa za kutosha za kubaini iwapo mgonjwa anastahiki au la. Taarifa hizo zinaweza kujumuisha data ya kifedha iliyopatikana kutoka kwa wahusika wengine. Katika hali hii, jukumu la chini la mgonjwa

litakuwa 25% ya sehemu ya jukumu la mgonjwa. Hata hivyo, hakuna hali ambapo malipo ya mgonjwa yatazidi asilimia ya Texas Health AGB ya ada zote.

A-7.0 Usaidizi wa Kifedha

Wagonjwa wote wanaotafuta usaidizi chini ya Sera ya Usaidizi wa Kifedha ya Afya wa Texas Health wanahimizwa kukamilisha Ombi la Usaidizi wa Kifedha. Mgonjwa ambaye salio lake baada ya punguzo linalotumika na malipo ya bima ni chini ya $40,000, hawezi kuainishwa kama Asiyejiweza Kimatibabu, Safu ya 2 ya Asiyejiweza Kimatibabu, au Asiyejiweza Kimatibabu katika Maafa, isipokuwa Texas Health ipokee ombi lililokamilishwa la Usaidizi wa Kifedha pamoja na nyenzo zilizoombwa na Texas Health ili thibitisha mapato, mali na kiasi cha gharama za matibabu kilichoripotiwa humo.

A-8.0 Uamuzi wa Hali ya Kifedha

Uamuzi kwamba mgonjwa hana fedha za kutosha, kwa asiyejiweza kifedha na kimatibabu, utafanywa wakati akaunti ya mgonjwa inakaguliwa na itategemea ajira ya mgonjwa, hali iliyopo ya kifedha na hali ya familia. Kwa madhumuni ya sera hii, mali itajumuisha fedha taslimu, hisa, bondi na mali nyinginezo za kifedha ambazo zinaweza kubadilishwa ndani ya siku 7. Kwa ujumla, mali zisizobadilishwa na uwezo wa kubahatisha wa mgonjwa/mdhamini wa kuzalisha mapato ya siku zijazo hautazingatiwa katika kubaini kama kuna fedha za kutosha kulipa bili za matibabu za sasa.

A-9.0 Kutuma maombi tena

Iwapo huduma za ziada zitapokelewa ndani ya siku 90 baada ya tarehe ya kutuma Ombi la Usaidizi wa Kifedha, na usaidizi wa ziada wa kifedha unaombwa, mgonjwa hahitaji kujaza Ombi lingine la Usaidizi wa Kifedha isipokuwa ukweli na hali zinaonyesha kwamba kunaweza kuwa na mabadiliko ya nyenzo katika hali ya kifedha ya mwombaji na/au uwezo wake wa kulipa.

A-10.0 Usaidizi wa Kifedha Usio Dharura

Usaidizi wa kifedha chini ya Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health unaweza kutolewa kwa wagonjwa walio na hali ya dharura au isiyo ya dharura. Kipaumbele chini ya Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health hutolewa kwa wagonjwa walio na hali za kiafya zinazojitokeza. Katika kukagua maombi ya usaidizi wa kifedha kwa ajili ya huduma zisizo za dharura, Texas Health itazingatia upatikanaji wa rasilimali nyingine katika jumuiya zinazokidhi mahitaji ya mwombaji, uwezo wa Texas Health kutoa mwendelezo ufaao wa huduma, na athari za ombi maalum katika uwezo wa Texas Health kutoa huduma kwa jamii pana inayohudumia.

A-11.0 Ushirikiano wa Wagonjwa

Usaidizi wa kifedha ni njia ya mwisho ya kurejesha malipo mengine yote yanayoweza kujumuisha, lakini sio tu kwa bima ya afya, dhima ya wahusika wengine na mipango ya kugawana gharama. Ni wajibu wa mgonjwa kushiriki kikamilifu katika mchakato wa uchunguzi wa usaidizi wa kifedha, kuidhinisha (ikiwa inahitajika) Texas Health kupata taarifa zinazopatikana za wahusika wengine na kutoa taarifa zilizoombwa kwa wakati ufaao, ikiwemo, bila vikwazo, kupatia Texas Health taarifa kuhusu chanjo halisi au inayoweza kupatikana ya bima ya manufaa ya afya (ikiwemo chanjo inayopatikana ya COBRA), hali ya kifedha (yaani mapato, mali ya kifedha)

na taarifa nyingine yoyote ambayo ni muhimu kwa Texas Health kufanya uamuzi kuhusu ustahiki wa kifedha na bima ya mgonjwa. Mgonjwa kushindwa kutoa maelezo ya kutosha na ya kuaminika kama inavyohitajika katika sera hii kunaweza kusababisha kunyimwa usaidizi wa kifedha.

Usaidizi wa kifedha ni chaguo mojawapo la kulipa Salio la Sasa la Mgonjwa Linalodaiwa. Pesa zikikusanywa kwenye akaunti ya mgonjwa kabla ya kuidhinishwa kupata usaidizi wa kifedha, hazitarejeshwa kwa mgonjwa isipokuwa kama malipo hayo yanazidi asilimia ya Texas Health AGB.

Jina la Sera: Msaada wa Kifedha

Ukurasa wa 16 kati ya 19

Kiambatisho B

WASIOJIWEZA KIFEDHA. WASIOJIWEZA KIMATIBABU. SAFU YA 2 YA WASIOJIWEZA KIMATIBABU WASIOJIWEZA KIMATIBABU KATIKA MAAFA

Kulingana na Miongozo ya Umaskini ya Serikali iliyotolewa tarehe Januari 2024

Uainishaji wa Wasiojiweza Kifedha	
Idadi katika Kaya	250%
1	$37,650
2	$51,100
3	$64,550
4	$78,000
5	$91,450
6	$104,900
7	$118,350
8	$131,800
Punguzo	100% ya salio

Uaninishaji wa Wasiojiweza Kimatibabu Lazima salio linalodaiwa liwe sawa au zaidi ya asilimia iliyobainishwa ya mapato ya mwaka ya mgonjwa ili Kustahiki				
Asilimia	> 5%	> 5%	> 10%	> 10%
Idadi katika Kaya	251 - 300%	301 - 350%	351 - -400%	401 - 500%
1	$37,651 $45,180	$45,181 $52,710	$52,711 $60,240	$60,241 $75,300
2	$51,101 $61,320	$61,321 $71,540	$71,541 $81,760	$81,761 $102.200
3	$64,551 $77,460	$77,461 $90,370	$90,371 $103,280	$103,281 $129,100
4	$78,001 $93,600	$93,601 $109,200	$109,201 $124,800	$124,801 $156,000
5	$91,451 $109,740	$109,741 $128,030	$128,031 $146,320	$146,321 $182,900
6	$104,901 $125,880	$125,881 $146,860	$146,861 $167,840	$167,841 $209,800
7	$118,351 $142,020	$142,021 $165,690	$165,691 $189,360	$189,361 $236,700
8	$131,801 $158,160	$158,161 $184,520	$184,521 $210,880	$210,881 $263,600
Punguzo	90% ya salio linalodaiwa	85% ya salio linalodaiwa	80% ya salio linalodaiwa	75% ya salio linalodaiwa

Safu ya 2 ya Wasiojiweza Kimatibabu Iwapo mapato ya kila mwaka ya mgonjwa yanazidi 500% ya Miongozo ya Umaskini ya Shirikisho	
Salio Linalodaiwa	Punguzo
Salio linalodaiwa ni sawa na au zaidi ya 100% ya mapato ya mwaka ya wagonjwa	95% ya salio linalodaiwa
Salio linalodaiwa ni zaidi ya au sawa na 80% na chini ya 100% ya mapato ya mwaka ya mgonjwa	90% ya salio linalodaiwa
Salio linalodaiwa ni zaidi ya au sawa na 60% na chini ya 80% ya mapato ya mwaka ya mgonjwa	85% ya salio linalodaiwa
Salio linalodaiwa ni zaidi ya au sawa na 40% na chini ya 60% ya mapato ya mwaka ya mgonjwa.	80% ya salio linalodaiwa
Salio linalodaiwa ni zaidi ya au sawa na 20% na chini ya 40% ya mapato ya mwaka ya mgonjwa.	75% ya salio linalodaiwa

Wasiojiweza Kimatibabu katika Maafa Iwapo mapato ya mwaka ya mgonjwa yanazidi 250% ya Miongozo ya Umaskini ya Shirikisho na salio linalodaiwa > 100% ya mapato ya mwaka	
Salio Linalodaiwa	Punguzo
FPL 250%- 500% na Salio linalodaiwa ni sawa na au zaidi ya 100% ya mapato ya mwaka ya wagonjwa	97.5% ya salio linalodaiwa
FPL zaidi ya 500% na Salio linalodaiwa ni sawa na au zaidi ya 100% ya mapato ya mwaka ya wagonjwa	95% ya salio linalodaiwa

*Muda wa uianishaji wa wasiojiweza kimatibabu/katika maafa ni kipindi cha siku 90

Kiambatisho C

SERA YA USAIDIZI WA KIFEDHA WA
VITUO VILIVYO CHINI YA BIMA

Hospitali Zinazodhibitiwa Kikamilifu na Texas Health

Texas Health Arlington Memorial Hospital
Texas Health Harris Methodist Hospital Alliance
Texas Health Harris Methodist Hospital Azle
Texas Health Harris Methodist Hospital Cleburne
Texas Health Harris Methodist Hospital Fort Worth
Texas Health Harris Methodist Hospital Hurst-Euless Bedford
Texas Health Harris Methodist Hospital Southwest Fort Worth
Texas Health Harris Methodist Hospital Stephenville
Texas Health Harris Specialty Hospital Fort Worth
Texas Health Presbyterian Hospital Allen
Texas Health Presbyterian Hospital Dallas
Texas Health Presbyterian Hospital Denton
Texas Health Presbyterian Hospital Kaufman
Texas Health Presbyterian Hospital Plano

Washirika wa Ushirikiano wa Texas Health

AMH Cath Labs, LLC (dba Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington)
Flower Mound Hospital Partners. LLC (dba Texas Health Presbyterian Hospital Flower Mound)
Physicians Medical Center, LLC (dba Texas Health Center for Diagnostics & Surgery Plano)
Rock wall Regional Hospital, LLC (dba Texas Health Presbyterian Hospital Rockwall)
Southlake Specialty Hospital, LLC (dba Texas Heath Harris Methodist Hospital Southlake)
Texas Health Hospital Frisco
*Texas Institute for Surgery LLP, (dba Texas Institute for Surgery at Texas Health Presbyterian Dallas)
*Hospitali ya USMD huko Arlington, LP

Vituo Vingine Visivyo vya Hospitali

*Texas Health Back Care
*Texas Health Medical Support
Texas Health Recovery and Wellness Center
Texas Health Urgent Care (dba Texas Health Breeze Urgent Care)
**Texas Health Virtual Care (dba Texas Health Care at Home)
**Texas Health Physician Group

(*Kituo hakidhibitiwi na Ofisi ya Biashara ya Texas Health: **Shirika linasimamiwa kwa kiasi na Ofisi ya Biashara ya Texas Health)

Jina la Sera: Msaada wa Kifedha	
Ukurasa wa 18 kati ya 19	

WATOA HUDUMA/HUDUMA ZISIZO CHINI YA BIMA

Huduma fulani za mtaalamu na daktari mara nyingi hufanywa pamoja na huduma za hospitali kama zilivyoagizwa na madaktari mbalimbali. Mgonjwa anaweza kulipishwa kando kwa huduma zinazotolewa na daktari wake anayetibu asiyekuwa wa TPG, daktari wa ER, wataalamu wa eksirei, wahudumu wa hospitali, wanapatholojia, madaktari wa moyo, wataalamu wa watoto wachanga, wataalamu wa unusukaputi na/au watoa huduma wengine wasiokuwa wa hospitali.

Sera ya Usaidizi wa Kifedha wa Texas Health inatumika tu kwa huduma zinazotolewa na vituo vilivyoambatishwa katika kiambatisho hiki ambavyo vimepitisha sera hii. Wagonjwa wanaweza kupokea bili za ziada kwa ajili ya huduma za afya kutoka kwa watoa huduma wengine ambao hawana chini ya sera hii. Idadi ya watoa huduma wasiokuwa chini ya bima wanaotoa Huduma ya dharura au Utunzaji Muhimu wa Kimatibabu ni pana na inabadilika mara kwa mara. Kwa hivyo, aina zifuatazo za watoa huduma na/au njia za huduma zimetambuliwa kuwa huduma ambazo hazina bima chini ya sera hii ya usaidizi wa kifedha. Orodha ya kina zaidi ya watoa huduma ambao hawana bima ya kituo inaweza kupatikana bila malipo kwa njia ya kielektroniki au kwa karatasi kwa kupiga simu katika 1-682-236-7188.

Huduma Zisizokuwa na Bima zinajumuisha kategoria zifuatazo:

Gharama za Ambulensi
Vituo vya Upasuaji Bila Kulazwa
Mtaalamu wa unusukaputi
Daktari anayetibu
Daktari wa moyo
Vituo vya Kuondoa Uchafu katika Damu
Vifaa vya Matibabu vya Kudumu (DME)
Daktari wa Chumba cha Dharura
Huduma ya Afya ya Nyumbani
Wahudumu wa hospitali
Mtaalamu wa watoto waliotoka kuzaliwa
Watoa Huduma Wengine Wataalam
Maabara ya Nje
Mwanapatholojia
Madaktari
Mtaalamu wa eksirei

Jina la Sera: Msaada wa Kifedha

Kiambatisho D

Hesabu ya AGB ya Texas Health 2024
(Kulingana na data ya 2023)

Mahospitali	Gharama za Jumla**	Punguzo	Kiwango cha Punguzo	AGB
Texas Health Allen	397861657	(264,149,455)	66.4%	33.6%
Ushirikiano wa Texas Health	550446366	(351,970,143)	63.9%	36.1%
Texas Health Arlington Memorial Hospital	1017580904	(718,438,960)	70.6%	29.4%
Texas Health Azle	171304922	(125,994,051)	73.5%	26.5%
Texas Health Cleburne	258319275	(180,303,541)	69.8%	30.2%
Texas Health Dallas	2192163349	(1,497,370,427)	68.3%	31.7%
Texas Health Denton	931796288	(663,449,073)	71.2%	28.8%
Texas Health Fort Worth	3656793150	(2,556,288,898)	69.9%	30.1%
Texas Health HEB	1046158503	(727,713,495)	69.6%	30.4%
Texas Health Kaufman	154670718	(109,227,436)	70.6%	29.4%
Texas Health Plano	1521143300	(986,299,619)	64.8%	35.2%
Texas Health Recovery and Wellness Center	8180025	(3,836,431)	46.9%	53.1%
Texas Health Southwest Fort Worth	1283190601	(902,738,558)	70.4%	29.6%
Texas Health Specialty Hospital	21237671	(10,392,810)	48.9%	51.1%
Texas Health Stephenville	181881175	(123,352,260)	67.8%	32.2%
Texas Health Urgent Care	83689058	(51,173,340)	61.1%	38.9%
Texas Health Diagnostics and Surgery Plano	214617861	(127,071,323)	59.2%	40.8%
Texas Health Flower Mound	621172906	(402,196,721)	64.7%	35.3%
Texas Health Frisco	501895822	(328,029,389)	65.4%	34.6%
Texas Health Heart & Vascular Hospital Arlington	213889840	(151,365,124)	70.8%	29.2%
Texas Health Rockwall	470098696	(323,584,373)	68.8%	31.2%
Texas Health Southlake	194893322	(121,101,034)	62.1%	37.9%
Texas Health Institute for Surgery	180803230	(91,526,669)	50.6%	49.4%
Texas Health Physicians Group	1280160412	(808,512,769)	63.2%	36.8%
USMD-Arlington	196034754	(130,398,409)	66.5%	33.5%
Jumla	**17349983804**	**(11,756,484,308)**	**67.8%**	**31.2%**

Rasilimali za Texas Health -- AGB Iliyochaguliwa ya 2024	**25%**

** Inajumuisha madai yanayoruhusiwa katika mwaka wa kalenda wa 2023 kwa bima zote za afya za kibinafsi na Medicare ada kwa ajili ya huduma (haijumuishi Medicaid, Medicaid Inayosimamiwa na Isiyo na Bima)