

Приложение С: ПОЛОЖЕНИЯ ПОЛИТИКИ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ ПО УХОДУ НА ДОМУ В JOHNS HOPKINS CARE

I. ЦЕЛЬ

Целью данного ПРИЛОЖЕНИЯ является изложение дополнительных положений и разъяснений, касающихся применения Политики № PFS035 компанией Johns Hopkins Care at Home (JHCH), в состав которой входят Johns Hopkins Home Care Group и три ее дочерних предприятия: Johns Hopkins Pediatrics at Home, Inc., Johns Hopkins Pharmaquip, Inc., Johns Hopkins Home Health Services, Inc. и Potomac Home Health Care. Эта политика также распространяется на аптеки Johns Hopkins Community Pharmacies, в зависимости от обстоятельств.

II. СПОСОБ, С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО ПАЦИЕНТЫ МОГУТ ОБРАТИТЬСЯ За ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩЬЮ

- a. Пациенты, которые уже имеют право на получение финансовой помощи у одного из поставщиков услуг в соответствии с политикой № PFS035, не обязаны повторно подавать заявление и считаются имеющими на это право. В этих случаях вышеперечисленные поставщики услуг не должны направлять пациенту заявление. Все финансовые документы для получения финансовой помощи JHM хранятся в модуле финансовой помощи Epic.
- b. Пациенты, которые еще не имеют права на получение финансовой помощи от одного из поставщиков услуг в соответствии с настоящей политикой, должны заполнить заявление на получение финансовой помощи от Johns Hopkins Medicine (JHM) в приложении E, в котором указан другой почтовый адрес, специфичный для поставщиков услуг, связанных с JHCH. Распечатанную копию можно отправить по почте по запросу, позвонив по телефону 410-288-8951 (DME) и 410-288-8024 (инфузия). Эта контактная информация также указана в платежной ведомости пациента.
- c. Для пациентов, которые еще не имеют права на получение финансовой помощи от одного из поставщиков услуг в соответствии с этой политикой, оценка может быть начата несколькими способами:
 - i. Пациент, у которого есть задолженность по самообслуживанию, уведомляет сборщика самообслуживания о том, что он /она не может позволить себе оплатить счет, и обращается за помощью.
 - ii. Пациент приходит в клинику без страховки и заявляет, что он/она не может позволить себе оплатить медицинские расходы, связанные с его текущими или предыдущими медицинскими услугами.
 - iii. Врач или другой клиницист направляет пациента на финансовую оценку для возможной госпитализации.

III. Определение права на получение финансовой помощи

JHCH немедленно начнет процесс определения размера финансовой помощи, в рамках которого заявки будут рассмотрены на предмет полноты в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента их получения. Заполненные заявки будут возвращены пациенту или его представителю в связи с отсутствием необходимых документов.

- a. “Уведомление об определении размера финансовой помощи”, указывающее на

окончательное одобрение/неодобрение, будет направлено пациенту/гаранту в письменном виде в течение тридцати дней.

(30) рабочих дней с момента получения заполненного заявления. Копия уведомления также будет отправлена по электронной почте в соответствующие пункты планирования выписки и приема пациентов.

- b. В соответствии с разделом D.1.2(i) Политики № PFS035, как только пациент одобрен, страховая выплата по финансовой помощи будет действовать в течение месяца определения и следующих шести (6) календарных месяцев. Сотрудники JHCH будут указывать начальный и истекающий месяцы в утвержденных заявках на финансовую помощь (исходящих от JHCH) и в профилях пациентов системы.

IV. Временная поддержка со стороны приглашающих партнеров

- a. **Для пациентов, направляемых на лечение на дому другим филиалом JHM, JHCH требует от направляющего партнера, чтобы он оплатил расходы по уходу** как минимум за три месяца с даты начала лечения, связанные с управлением уходом/социальной работой. Этому способствует Письмо-соглашение (Letter of Agreement, LOA) между JHCH и ссылающимся партнером.
- b. Если пациент будет одобрен для получения финансовой помощи в рамках процесса подачи заявки JHM:
 - i. JHCH заключит соглашение с партнером по управлению уходом/социальной работе, который направит вас на финансирование *расходов по уходу как минимум в течение трех месяцев* с даты начала лечения.
 - ii. По истечении срока действия LOA:
 - 1. Если пациент получал государственную медицинскую помощь, с даты вступления в силу страхового покрытия счет направившему его лицу выставлен не будет; вместо этого соответствующий поставщик/дочернее предприятие JHCH выставит счет за медицинскую помощь.
 - 2. Если пациент не получил государственную медицинскую помощь, с этого момента JHCH будет предоставлять финансовую помощь в соответствии с политикой.
- c. Если пациент не имеет права на получение финансовой помощи в рамках процесса подачи заявления в JHM, JHCH оформит соглашение о сотрудничестве с Управлением по уходу/социальной работой партнерской организации, на *весь период лечения*.

V. ССЫЛКА

- Политика № PFS120 - Право подписи: Учетные записи пациентов
- Номер полиса HCGFIN002 - Орган, уполномоченный подписывать документы о списании средств в Отделе возмещения расходов