

POLÍTICA E PROCEDIMENTOS

Política #GA-018-055	Política do Programa de Assistência Financeira	Página 1 de 6
Manual: Administrativo Geral		Seção: Serviços de Contabilidade do Paciente
Patrocinador: Vice Presidente Financeiro/Tesoureiro		Data de Origem: 06/2002
		Distribuição: Todo o Sistema
Aprovador:		
Regulamentos / Regras:		
Data Revisão/Revisões :	07/03, 03/04, 02/06, 09/08, 11/08, 01/09, 12/09, 12/13, 06/16	
Data Revisões:	03/14, 06/16	

I. Objetivo

A Broward Health oferece um programa de assistência financeira para custear os custos dos serviços de emergência e outros serviços medicamente necessários para os pacientes que residam permanentemente dentro dos limites residenciais da Broward Health e que cumpram as diretrizes delineadas em esta política (sumarizadas no Anexo A), para os quais não existam outras fontes de financiamento.

Os critérios utilizados são baseados numa percentagem das mais atuais Diretrizes de Pobreza Federais, emitidas pelo Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos Estados Unidos e disponibilizada através de publicação no Registro Federal.

A Broward Health não irá discriminar um paciente por motivos de raça, credo, cor, origem nacional, gênero, idade ou religião. Os limites residenciais da Broward Health dentro de Broward County vão desde a parte norte de Dania Cut-Off Canal até à linha de Palm Beach County.

II. Compromisso para Fornecer Cuidados Médicos de Emergência

A Broward Health fornece, sem discriminação, cuidados para condições médicas de emergência a indivíduos, independentemente se são elegíveis ou não de acordo com esta política. A Broward Health não irá praticar ações que desencorajem indivíduos de procurar cuidados médicos de emergência, tais como exigir que os pacientes do departamento de urgências paguem antes de receberem tratamento para condições médicas de emergência ou permitir atividades de recolha de dívidas que interfiram com o fornecimento, sem discriminação, de cuidados médicos de emergência. Os serviços médicos de emergência, incluindo transferências de emergência, relativos à EMTALA, são fornecidos a todos os pacientes Broward Health de forma não-discriminatória, de acordo com a política EMTALA da Broward Health.

III. Definições

AGB - significa montantes geralmente cobrados para cuidados de emergência ou outros cuidados medicamente necessários a indivíduos com cobertura de seguro.

EMTALA - significa a Lei de Trabalho Ativo e de Tratamento Médico de Emergência, 42, USC, 1395dd.

Política #: GA-018-055	Política do Programa de Assistência Financeira	Página 2 de 6
-------------------------------	---	----------------------

Assistência Financeira - significa custas hospitalares para cuidados fornecidos a um paciente cujo rendimento familiar para os 12 meses anteriores à determinação seja inferior ou igual a 200% das Diretrizes de Pobreza Federais da altura. (Esta definição é consistente com a definição de Cuidados de Caridade da Flórida definida em F. S. 409.911(1)(c).)

Medicamento Necessário - significa serviços ou produtos fornecidos por Broward Health para identificar ou tratar uma doença ou lesão que, na opinião de Broward Health sejam (i) consistentes com os sintomas, diagnósticos e tratamentos da condição, doença, aflição ou lesão; (ii) apropriados em relação aos padrões de boas práticas em medicina; (iii) não primariamente para a conveniência do paciente; (iv) os mais apropriados produtos ou níveis de serviço que possam ser fornecidos com segurança ao paciente; e (v) necessários para proteger a vida, para evitar doenças significativas ou incapacidades significativas, ou para aliviar dores graves. Quando aplicado a um paciente interno, significa ainda que os sintomas ou a condição do paciente requerem que o serviço ou os produtos não podem ser fornecidos com segurança ao paciente como paciente externo.

Residência Permanente - significa qualquer pessoa que não seja cidadã dos Estados Unidos e que esteja residindo nos Estados Unidos em residência permanente legalmente reconhecida e devidamente registrada de acordo com a lei.

ID válida com foto - significa uma carteira de motorista emitida pelo estado, um cartão de identificação emitido pelo estado, um passaporte com carimbo I-551, ou um cartão de registro de estrangeiro/cartão verde válido.

IV. Serviços Elegíveis

Esta política apenas se aplica a custas por serviços de emergência, ou outros serviços medicamente necessários, fornecidos por Broward Health e outros prestadores específicos. Anexo a esta política, no Anexo B, se encontra a informação sobre como aceder a uma lista de todos os prestadores, para além da própria Broward Health, que prestam cuidados de emergência ou outros cuidados medicamente necessários na Broward Health, especificando que prestadores são abrangidos por esta política e quais não são.

V. Medidas para Publicitar Amplamente a Disponibilidade da Assistência Financeira

O Gestor de Acesso dos Pacientes/Serviços de Saúde Comunitários/Serviços Médicos Empresariais de cada entidade é responsável por publicitar amplamente a disponibilidade da assistência financeira na comunidade servida pela Broward Health incluindo, entre outras coisas, a colocação de cartazes atuais em Inglês, Crioulo, Português e Espanhol em locais proeminentes em todas as áreas de registro, indicando que a assistência financeira poderá estar disponível para quem não se qualificar para outras fontes de financiamento para os serviços prestados ou a serem prestados.

VI. Como se Candidatar para Assistência Financeira

A Broward Health aceitará uma candidatura para assistência financeira de qualquer pessoa desde que cumpra certas qualificações e se tenha candidatado e cumprido todos os requisitos de candidatura e revisão de qualquer programa de seguro de saúde com financiamento local, estatal ou federal disponível. Para se candidatarem para

Política #: GA-018-055	Política do Programa de Assistência Financeira	Página 3 de 6
-------------------------------	---	----------------------

a assistência financeira, os candidatos devem recolher toda a informação exigida na lista de controle de assistência financeira e se reunir pessoalmente com um conselheiro financeiro da Broward Health para completar uma candidatura de assistência financeira online.

Caso sejam considerados elegíveis para outras fontes de financiamento, o candidato será inelegível para o programa de assistência financeira Broward Health. Quando aplicável, deve ser apresentada prova de recusa de outras fontes de financiamento antes de iniciar a candidatura de assistência financeira. Caso o candidato recuse se candidatar para programas de assistência disponíveis (os exemplos incluem, mas não se limitam a, Mercado de Seguros de Saúde, Medicaid, Medicare, Florida KidCare, etc.) e a cumprir o processo de candidatura, o candidato se tornará inelegível para o programa de assistência financeira da Broward Health.

É necessária uma candidatura completa de assistência financeira para todos os pacientes Broward Health para serviços para os quais não existam outras fontes de financiamento. A documentação fornecida deverá corresponder à data de tratamento e cada candidato deverá ter uma ID válida com foto.

Cada candidatura irá necessitar de uma assinatura do candidato, ou da parte responsável, atestando a veracidade e a precisão da informação fornecida na candidatura. Qualquer pessoa que se considere estar fornecendo informação fraudulenta terá sua candidatura recusada sem reconsideração.

Os candidatos à assistência financeira da Broward Health serão obrigados a informar um representante apropriado da Broward Health caso suas circunstâncias de rendimentos se alterem durante o período efetivo da aprovação da assistência financeira.

Cada candidatura de assistência financeira irá servir para determinar a elegibilidade para todos os membros do agregado familiar sem seguro listados dentro da candidatura.

Ao assinar a candidatura a assistência financeira, o candidato fica exigido a se candidatar e a cumprir qualquer programa de seguro com financiamento local, estatal ou federal disponível, incluindo o Mercado de Seguros de Saúde. Caso não o faça, irá resultar na revogação da assistência financeira aprovada.

A candidatura para assistência financeira deverá ser completa dentro do período de candidatura, que começa na data em que os cuidados são prestados e geralmente termina no 240º dia após a data em que é emitida a primeira fatura do serviço após a alta.

A candidatura para assistência financeira completa será processada dentro de aproximadamente 30 dias úteis a partir da recepção, salvo qualquer circunstância imprevista.

Após uma candidatura ser aprovada para assistência, a candidatura aprovada é válida durante doze (12) meses a partir da data do serviço estabelecido pela Unidade Central de Assistência Financeira (CFAU). O período de aprovação pode ser revisto/emendado a qualquer altura, determinado exclusivamente pela Administração da Broward Health.

VII. Base para Calcular Montantes Cobrados aos Pacientes

Política #: GA-018-055	Política do Programa de Assistência Financeira	Página 4 de 6
-------------------------------	---	----------------------

Após uma determinação de elegibilidade de acordo com esta política, um paciente elegível para assistência financeira não será cobrado mais por cuidados de emergência ou outros cuidados medicamente necessários do que os montantes geralmente cobrados a indivíduos que tenham seguros que cubram tais cuidados (AGB). A Broward Health usa o Método Olhar para Trás para determinar o AGB. De acordo com este método, os AGBs são calculados dividindo a soma de todos os pedidos de cuidados de emergência e outros cuidados medicamente necessários que tenham sido permitidos pela taxa de serviço da Medicare e todas as seguradoras de saúde privadas que paguem pedidos ao hospital durante um período de 12 meses pela soma das taxas totais associadas a essas reivindicações. A Broward Health começará aplicando a percentagem AGB ao 120º dia após o final do período de 12 meses usado no cálculo. Os membros do público poderão obter a percentagem AGB atual sem qualquer custo através da informação de contato do hospital listada abaixo.

A Broward Health não cobra nem espera pagamento de taxas totais/em bruto de indivíduos que se qualifiquem para assistência financeira de acordo com esta política.

VIII. Critérios de Elegibilidade

1. RESIDÊNCIA

- a. Esta política é destinada a cidadãos nascidos, nacionalizados ou com residência permanente nos Estados Unidos, tal como definido pelos Serviços de Imigração e Cidadania dos Estados Unidos, que tenham residido dentro dos limites geográficos da Broward Health durante, no mínimo, 30 dias antes da data do serviço.
- b. A Broward Health requer que todos os residentes de fora de Broward County, e todos os cidadãos de outros países que requisitem tratamento médico não-urgente, apresentem provas de financiamento apropriado antes de prestar serviços de hospitalização ou de serviços como paciente externo não-urgentes. Os pacientes que não sejam residentes de Broward county ou que sejam cidadãos de outros países podem ser remetidos de outras instituições médicas para as instalações e recursos especializados disponíveis na Broward Health, desde que o financiamento e os recíprocos acordos de transferência ou colocação estejam garantidos.
- c. A Broward Health irá fornecer cuidados de urgência para pacientes internos e externos sem considerar o estado de residência ou financiamento para indivíduos que se apresentem em qualquer entidade Broward Health e necessitem de cuidados urgentes, de acordo com avaliação médica.

2. RENDIMENTOS

- a. De acordo com as Diretrizes de Pobreza Federais um candidato qualificado/aprovado cujo rendimento familiar fique abaixo ou no limite dos 200% das Diretrizes de Pobreza Federais irá receber assistência financeira completa com responsabilidade de co-pagamento. Os candidatos cujo rendimento seja superior a 200% não serão elegíveis para assistência financeira. Veja o Anexo C para os montantes de co-pagamento.
- b. A determinação de assistência será baseada no rendimento anual familiar bruto durante os 12 meses antes da data do serviço.

Política #: GA-018-055	Política do Programa de Assistência Financeira	Página 5 de 6
-------------------------------	---	----------------------

- c. Um candidato que tenha tido uma alteração de circunstâncias que o impeça de ser capaz de trabalhar poderá se candidatar/voltar a candidatar para assistência financeira assim que seja apresentado um diagnóstico que suporte a incapacidade do paciente para trabalhar devido a sua doença. Caso o paciente necessite de tratamento de suporte de vida, uma reconsideração do estado da conta corrente do paciente será revista caso a caso.
 - d. Todos os pacientes internos/externos Medicaid e Medicaid HMO, visto que já foram considerados indigentes pela Medicaid, receberão um montante por indigência que será aplicado a qualquer balanço dos centros médicos após todos os benefícios se terem esgotado.
3. NÍVEIS DE AUTORIDADE PARA APROVAÇÕES
- a. Todas as candidaturas completas, incluindo toda a documentação de suporte necessária, que caiam dentro do rendimento das diretrizes dos níveis de pobreza serão aprovadas por um representante da CFAU assim que verificadas.
 - b. Qualquer candidatura ou recurso incompleto ou questionável, em que elegibilidade não possa ser completamente verificada com base na documentação fornecida, deverá ser revista pelo Diretor Administrativo de Operações Comerciais do Centro Médico ou por alguém designado para determinação.
 - c. O VP Financeiro/Tesoureiro deverá aprovar qualquer exceção com base na residência e ou isenção de outras fontes de financiamento. Qualquer exceção efetuada deverá ser claramente documentada como parte da candidatura.

IX. Ações Tomadas em Caso de Não-Pagamento

Informação relativa às ações que a Broward Health poderá tomar em caso de não-pagamento estão descritas numa Política de Faturação e Cobrança separada. Membros do público poderão obter uma cópia grátis desta política separada na Broward Health a partir da informação de contato do hospital aqui listada.

X. Informação de Contato do Hospital

Site Broward Health: www.browardhealth.org

Informação de Contacto das Instalações Broward Health:

Centro Médico Broward Health
(954)355-5442
1600 S Andrews Ave
Fort Lauderdale, FL 33316

Broward Health Norte
(954) 786-6589
201 E Sample Rd
Deerfield Beach, FL 33064

Broward Health Imperial Point
(954) 776-8708
6401 N Federal Highway
Fort Lauderdale, FL 33308

Broward Health Coral Springs
(954) 344-3006
3000 Coral Hills Drive
Coral Springs, FL 33065

Política #: GA-018-055	Política do Programa de Assistência Financeira	Página 6 de 6
-------------------------------	---	----------------------

Para uma listagem de instalações Broward Health adicionais, incluindo instalações para pacientes externos, centros de cuidados urgentes e clínicas, visite <http://www.browardhealth.org/Locations>.

XI. Regulamentos / Regras:

N/A

XII. Referências

F.S. 409.911(1)(c)
Código Tributário Interno §§ 501(r)(4) (políticas de assistência financeira); 501(r)(5) (limitação de custos); e 501(r)(6) (requisitos de faturação e cobrança) (e Regulamentos de Tesouraria aqui emitidos)

XIII. Administração e Interpretação

A interpretação e administração desta política é responsabilidade do Vice Presidente Financeiro/Tesoureiro.

ANEXO A - LISTA DE CONTROLE PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA
ANEXO B - LISTA DE PRESTADORES
ANEXO C - MONTANTES DE CO-PAGAMENTO