

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 1, કુલ 33

1.0 પોલિસી નિવેદન

સંવેદનશીલ વસ્તીઓ માટે સંભાળના એક્સેસની સુવિધા આપતા કાર્યક્રમો પૂરાં પાડવા માટે Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) અને Kaiser Foundation Hospitals (KFH) વચનબદ્ધ છે. આ પ્રતિબદ્ધતામાં સંકટકાલિન અને તબીબી આવશ્યક સંભાળનો ઉપયોગ કરવા માટે સેવાઓ માટે ચૂકવણી કરવાની ક્ષમતા અવરોધ હોય ત્યારે લાયક ઓછી આવક ધરાવતા વીમારહિત અને ઓછો વીમો ધરાવતા દર્દીઓને નાણાકીય સહાય પૂરી પાડવાનો સમાવેશ થાય છે.

2.0 હેતુ

આ પોલિસી લાયક થવા માટેની અને સંકટકાલિન સ્થિતિ માટે નાણાકીય સહાય પ્રાપ્ત કરવાની આવશ્યકતાઓનું અને Medical Financial Assistance (MFA) પ્રોગ્રામ મારફતે આવશ્યક સેવાઓનું વર્ણન કરે છે. જરૂરિયાતો, યુનાઇટેડ સ્ટેટ્સ ઇન્ટર્નલ રેવન્યુ કોડની કલમ 501(r) અને લાયક સેવાઓ, કેવી રીતે એક્સેસ મેળવવી, પ્રોગ્રામની પાત્રતાનો માપદંડ, MFA એવોર્ડનું માળખું, એવોર્ડની રકમની ગણતરી માટે આધાર અને મેડિકલ બિલ્સની ચૂકવણી થયેલ ન હોય તેવા કિસ્સામાં માન્ય પગલાંથી સંબંધિત, રાજ્યના લાગુ નિયમોથી સુસંગત છે.

3.0 અવકાશ

નીચેની સંસ્થાઓ અને તેની પેટા સંસ્થાઓ (સામુહિક રીતે "KFHP/H" તરીકે ઓળખાય છે) દ્વારા રોજગાર મેળવતા કર્મચારીઓને આ પોલિસી લાગુ થાય છે:

3.1 Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP);

3.2 Kaiser Foundation Hospitals (KFH); અને

3.3 KFHP/H સહાયકો.

3.4 આ પોલિસી, *Kaiser Permanente પ્રદેશો માટેના પરિશિષ્ટની, પુરવણી 1-8માં* યાદીબદ્ધ Kaiser Foundation Hospitals અને હોસ્પિટલ-સંબંધી ક્લિનિક પર લાગુ થાય છે.

4.0 વ્યાખ્યાઓ

પુરવણી A – પારિભાષિક શબ્દકોશ જુઓ.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 2, કુલ 33

5.0 જોગવાઈઓ

KFHP/H એ દર્દીની વય, અપંગતા, જાતિ, વંશ, ધાર્મિક સામેલગીરી અથવા વસાહતી સ્થિતિ, જાતીય અભિમુખતા, રાષ્ટ્રીય મૂળ અને દર્દી સ્વાસ્થ્ય ક્વરેજ ધરાવે છે કે નહીં તે બાબતોને ધ્યાનમાં લીધા વિના પાત્ર દર્દીઓ માટે કટોકટી અને તબીબી રીતે આવશ્યક સંભાળ મેળવવા માટે નાણાકીય અવરોધોને ઓછા કરવા માટે સાધન-પરીક્ષિત MFA પ્રોગ્રામ જાળવે છે.

5.1 MFA પોલિસી હેઠળ પાત્ર હોય અને પાત્ર ન હોય તેવી સેવાઓ

5.1.1 પાત્ર સેવાઓ. MFA અમુક ચોક્કસ (1) કટોકટી સંભાળ સહિત તબીબી રીતે જરૂરી આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ; (2) ફાર્મસી સેવાઓ અને ઉત્પાદનો; અને (3) Kaiser Permanente (KP) સુવિધાઓ (દા.ત. હોસ્પિટલ, હોસ્પિટલ-સંબંધિત ક્લિનિક, તબીબી કેન્દ્રો અને તબીબી ઓફિસની ઇમારતો) ખાતે, KFHP/H થી બહારના દર્દીને, મેલ ઓર્ડર અને સ્પેશિયલ્ટી ફાર્મસી અથવા KP પ્રદાતાઓ દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવેલ તબીબી પુરવઠા પર લાગુ થઈ શકે છે, જેવું કે નીચે વર્ણવ્યું છે:

5.1.1.1 તબીબી દ્રષ્ટિએ આવશ્યક સેવાઓ. સંભાળ, સારવાર અથવા KP પ્રદાનકર્તા દ્વારા આદેશ કરવામાં આવેલ અથવા પ્રદાન કરવામાં આવેલી સેવાઓ કે જે તબીબી પરિસ્થિતિના નિવારણ, મૂલ્યાંકન, નિદાન અથવા સારવાર માટે આવશ્યક હોય અને મુખ્ય રીતે દર્દી અથવા તબીબી સંભાળ પ્રદાનકર્તાની સુવિધા માટે ન હોય.

5.1.1.2 પ્રિસ્ક્રિપ્શન અને ફાર્મસી પુરવઠો. KFHP/H ફાર્મસી ખાતે પ્રસ્તુત કરેલા પ્રિસ્ક્રિપ્શનો કે જે KP પ્રદાતા અને કરારગત પ્રદાતાઓ, નોન-KP કટોકટી વિભાગ અને તાત્કાલિક સંભાળ પ્રદાતાઓ, ડોક્ટર ઓફ મેડિસિન ઇન ડેન્ટિસ્ટ્રી (DMD) અને ડોક્ટર ઓફ ડેન્ટલ સર્જરી (DDS) દ્વારા લખાયેલા હોય.

5.1.1.2.1 જેનરીક દવાઓ. જ્યારે પણ શક્ય હોય ત્યારે જેનરીક દવાઓનો ઉપયોગ પસંદ કરવામાં આવે છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 3, કુલ 33

5.1.1.2.2 બ્રાંડ દવાઓ. KP પ્રદાતા દ્વારા પ્રિસ્ક્રાઇબ કરેલી બ્રાંડ નામની દવાઓ ત્યારે યોગ્ય હોય છે જ્યારે:

5.1.1.2.2.1 પ્રિસ્ક્રિપ્શન પર "ડિસ્પેન્સ એસરિટન" (DAW) નોંધાયેલું હોય, અથવા

5.1.1.2.2.2 કોઈ સમકક્ષ જેનરિક દવા ઉપલબ્ધ ન હોય.

5.1.1.2.3 પ્રિસ્ક્રિપ્શન વિના ખરીદેલી દવાઓ અથવા ફાર્મસી પુરવઠો. આ ઉત્પાદનો ત્યારે પાત્ર છે જ્યારે:

5.1.1.2.3.1 કોઈ KP પ્રદાતાએ પ્રિસ્ક્રિપ્શન લખ્યું હોય અથવા ઓર્ડર આપ્યો હોય;

5.1.1.2.3.2 આઇટમ KP ફાર્મસી દ્વારા વિતરીત કરવામાં આવે છે; અને

5.1.1.2.3.3 આઇટમ KP ફાર્મસીમાં નિયમિત રીતે ઉપલબ્ધ હોય છે.

5.1.1.2.4 Medicare લાભાર્થીઓ. ફાર્મસી વેઇવરના સ્વરૂપમાં Medicare પાર્ટ D હેઠળ સમાવિષ્ટ પ્રિસ્ક્રિપ્શન દવાઓ માટે Medicare લાભાર્થીઓને લાગુ.

5.1.1.2.5 દાંત સંબંધી દવાઓ. કોઈ DMD અથવા DDS દ્વારા પ્રિસ્ક્રાઇબ કરેલી આઉટપેશન્ટ દવાઓ સ્વીકાર્ય છે જો દવાઓ દાંતની સારવાર સંબંધી સેવાઓ માટે તબીબી રીતે આવશ્યક હોય.

5.1.1.3 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપમેન્ટ (DME). લાગુ DME, KP સુવિધાઓ દ્વારા નિયમિત રીતે ઉપલબ્ધ સાધન સુધી મર્યાદિત છે અને તે KFHP/H દ્વારા તે દર્દીને આપવામાં આવે છે જે તબીબી જરૂરિયાતના માપદંડને પૂરો કરે છે. DMEનો ઓર્ડર, DME ગાઇડલાઇન અનુસાર કોઈ KP પ્રદાતા દ્વારા કરેલો હોવો આવશ્યક છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 4, કુલ 33

5.1.1.4 Medicaid દ્વારા નકારાયેલ સેવાઓ. તબીબી સેવાઓ, પ્રિસ્ક્રિપ્શનો, ફાર્મસી પુરવઠા અને DME કે જે રાજ્યના Medicaid પ્રોગ્રામ દ્વારા કવર કરવામાં આવતી નથી પરંતુ તબીબી રીતે આવશ્યક હોવા માટે નિર્ધારિત છે અને KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરાયેલ છે (દા.ત., નવજાતની સુન્નત, હર્નિયા સંબંધી સેવાઓ, ફાર્માસ્યુટિકલ સંયોજનો, લક્ષણોની સારવાર કરવા માટેની દવાઓ વગેરે).

5.1.1.5 આરોગ્ય શિક્ષણના વર્ગો. દર્દીની સારવારના પ્લાનના ભાગ રૂપે કોઈ KP પ્રદાતા દ્વારા સૂચવવામાં આવેલ હોય તેવી KP દ્વારા શેડ્યૂલ કરવામાં અને પ્રદાન કરવામાં આવેલા ઉપલબ્ધ વર્ગો.

5.1.1.6 અપવાદરૂપ ધોરણે ઉપલબ્ધ સેવાઓ. અમુક ચોક્કસ અપવાદરૂપ સ્થિતિઓમાં, MFA, હોસ્પિટલમાંથી ડિસ્ચાર્જ થતા દર્દીને સુવિધા આપવા માટે જરૂરી પસંદગીની સેવાઓ અને પુરવઠા પર લાગુ થઈ શકે છે જે નીચે સમજાવેલ ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચની પાત્રતાના માપદંડને પૂરો કરે છે, કલમ 5.6.2 જુઓ. જો દર્દીઓ માપદંડ પૂરો કરે છે, તો કવર કરેલી સેવાઓમાં કુશળ નર્સિંગ, ઇન્ટરમીડિએટ સંભાળ અને નોન-KP સુવિધા ખાતે પ્રદાન કરાયેલી ક્સ્ટોડિયલ સેવાઓ સામેલ થઈ શકે છે. પુરવઠામાં KP પ્રદાતા દ્વારા પ્રિસ્ક્રાઇબ અથવા ઓર્ડર કરવામાં આવેલા DMEનો સમાવેશ થઈ શકે છે અને નીચે વર્ણવ્યા મુજબ કોઈ કરાર કરેલ/વિકેતા દ્વારા પુરવઠો પૂરો પાડવામાં આવે છે.

5.1.1.6.1 કુશળ નર્સિંગ સેવાઓ, ઇન્ટરમીડિએટ સંભાળ અને ક્સ્ટોડિયલ સેવાઓ. કરાર કરેલ KP સુવિધા દ્વારા હોસ્પિટલમાં દાખલ દર્દીને ડિસ્ચાર્જની સુવિધા આપવા માટે એક પ્રિસ્ક્રાઇબ કરેલ તબીબી આવશ્યકતા સાથે દર્દીને આપવામાં આવે છે.

5.1.1.6.2 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપમેન્ટ (DME). વિકેતા દ્વારા આપવામાં આવેલ DME, કોઈ KP પ્રદાતા દ્વારા, DME ગાઇડલાઇન અનુસાર ઓર્ડર

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 5, કુલ 33

કરવામાં આવે છે અને KFHP/H DME વિભાગ મારફતે કરાર કરેલ કોઈ વિકેતા દ્વારા પૂરો પાડવામાં આવે છે.

5.1.2 બિન-પાત્ર સેવાઓ. બને કે MFA આને લાગુ ન થાય:

5.1.2.1 KP પ્રદાતા દ્વારા નક્કી કરવામાં આવેલ ઇમર્જન્ટ કે તબીબી રીતે આવશ્યક ગણવામાં ન હોય તેવી સેવાઓ. નીચે સેવાઓના ઉદાહરણોની એક બિન-વિસ્તૃત સૂચિ છે જે સેવાઓ નોન-ઇમર્જન્ટ છે અથવા તબીબી રીતે આવશ્યક નથી:

- 5.1.2.1.1** મુખ્યત્વે દર્દીના દેખાવને બહેતર બનાવવાના હેતુસરની ત્વચારોગ સંબંધિત સેવાઓ સહિત, કોસ્મેટિક સર્જરી અથવા સેવાઓ.
- 5.1.2.1.2** વંધ્યત્વની સારવાર અને નિદાન સહિત સંબંધિત સેવાઓ.
- 5.1.2.1.3** રીટેલ તબીબી પૂરવઠા.
- 5.1.2.1.4** એક્ઝ્યુપંક્યર, કાયરોપ્રેક્ટિક અને મસાજ સેવાઓ સહિતના વૈકલ્પિક ઉપચારો.
- 5.1.2.1.5** જાતીય નબળાઈની સારવાર માટેના ઇન્જેક્શન અને ઉપકરણો.
- 5.1.2.1.6** સરોગેસીની સેવાઓ.
- 5.1.2.1.7** તૃતીય પક્ષની જવાબદારી, વ્યક્તિગત વીમા રક્ષણ અથવા કામદારોના વળતરના કેસથી સંબંધિત સેવાઓ.
- 5.1.2.1.8 નોન-KP આરોગ્ય વીમા સાથે દર્દીઓ માટેની સેવાઓ.** નોન-ઇમર્જન્ટ અથવા બિન-તાત્કાલિક સેવાઓ અને આઉટપેશન્ટ ફાર્મસી પુરવઠા કે જે દર્દીના નોન-KP આરોગ્ય કવરેજ હેઠળ કવર કરવામાં આવે છે તે માટે દર્દીએ પસંદગીના નોન-KP પ્રદાતાઓ અને ફાર્મસીન ઉલ્લેખિત નેટવર્કનો ઉપયોગ કરવાની જરૂર છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 6, કુલ 33

5.1.2.2 પ્રિસ્ક્રિપ્શનો અને ફાર્મસી પુરવઠા કે જે ઇમર્જન્ટ કે તબીબી રીતે જરૂરી ગણાતા નથી. પ્રિસ્ક્રિપ્શનો અને ફાર્મસી પુરવઠા કે જે ઇમર્જન્ટ કે તબીબી રીતે જરૂરી ગણાતા નથી તેમાં નીચે મુજબનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ આટલે સુધી જ મર્યાદિત નથી:

5.1.2.2.1 દવાઓ કે જે ફાર્મસી અને ઉપચારાત્મક સમિતિ દ્વારા માન્ય કરવામાં આવી નથી.

5.1.2.2.2 પ્રિસ્ક્રિપ્શન વિના મળતી દવાઓ અને પુરવઠા, KP પ્રદાતા દ્વારા પ્રિસ્ક્રાઇબ કે ઓર્ડર કરવામાં આવતા નથી.

5.1.2.2.3 પ્રિસ્ક્રિપ્શન વિના મળતી દવાઓ અને પુરવઠો કે જે KP ફાર્મસીમાં નિયમિત રીતે ઉપલબ્ધ હોતા નથી અને તેને પાસ ઓર્ડર કરવા આવશ્યક હોય છે.

5.1.2.2.4 ત્રાહિત પક્ષની જવાબદારીથી સંબંધિત પ્રિસ્ક્રિપ્શનો, વ્યક્તિગત વીમા સંરક્ષણ અથવા કામદારોના વળતરના કિસ્સાઓ.

5.1.2.2.5 વિશિષ્ટ રીતે બાકાત રાખવામાં આવેલી દવાઓ (દા.ત. પ્રજનનક્ષમતા, કોસ્મેટિક, યૌન રોગ).

5.1.2.3 Low Income Subsidy (LIS) પ્રોગ્રામ માટે પાત્ર અથવા તેમાં નોંધણી કરાવનાર Medicare પાર્ટ D ના નોંધણીકારો માટે પ્રિસ્ક્રિપ્શનો. Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) ની ગાઇડલાઇન અનુસાર, Medicare Advantage પાર્ટ D નોંધણીકારો માટેની પ્રિસ્ક્રિપ્શન દવાઓનો બાકી ખર્ચ શેર કે જેઓ LIS પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલા હોય અથવા તે માટે પાત્ર હોય.

5.1.2.4 KP સુવિધાઓની બહાર પુરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ. MFA પોલિસી ફક્ત KP સુવિધાઓ પર, KP પ્રદાનકર્તાઓ દ્વારા પ્રદાન કરાયેલી સેવાઓ માટે જ લાગુ થાય છે.

5.1.2.4.1 KP પ્રદાતા દ્વારા ભલામણ કરવા પર પણ, MFA માટે તમામ અન્ય સેવાઓ અયોગ્ય છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 7, કુલ 33

5.1.2.4.2 નોન-KP મેડિકલ ઓફિસીસ, તાત્કાલિક સંભાળ સુવિધાઓ અને કટોકટી ડિપાર્ટમેન્ટ ખાતે પૂરી પાડવામાં આવેલ સેવાઓ તેમજ નોન-KP હોમ હેલ્થ, હોસ્પિટલ, રેક્યુપરેટિવ કેર અને કસ્ટોડિયલ કેર સર્વિસીસ બાકાત છે, સિવાય કે ઉપરની કલમ 5.1.1.6 ના અનુસંધાનમાં એક અપવાદ તરીકે ઓળખાયેલ હોય.

5.1.2.5 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપમેન્ટ (DME). KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરવામાં આવી છે કે નહીં તેને ધ્યાનમાં લીધા વિના કોઈ કરાર કરેલા વિકેતા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલ DME બાકાત રાખવામાં આવે છે, સિવાય કે ઉપરોક્ત કલમ 5.1.1.6 અનુસાર એક અપવાદ તરીકે ઓળખાઈ હોય.

5.1.2.6 પરિવહન સેવાઓ અને મુસાફરી ખર્ચ. MFA પ્રોગ્રામ ઇમર્જન્ટ કે નોન-ઇમર્જન્ટ પરિવહન કે મુસાફરી સંબંધિત ખર્ચાઓ (દા.ત., લોજિંગ અને ભોજન)ની ચુકવણી કરવામાં દર્દીની મદદ કરતું નથી.

5.1.2.7 હેલ્થ પ્લાન પ્રિમિયમ્સ. MFA પ્રોગ્રામ આરોગ્ય સંભાળના કવરેજ (દા.ત. દેવું અથવા પ્રીમિયમ) સાથે સંકળાયેલા ખર્ચની ચુકવણી કરવામાં મદદ કરતું નથી.

5.1.3 પ્રદેશ-વિશિષ્ટ પાત્ર અને બિન-પાત્ર સેવાઓ અને ઉત્પાદનો સંબંધી વધારાની માહિતી, સંબંધિત પરિશિષ્ટમાં આપેલી છે.
Kaiser Permanente પ્રદેશો માટે પરિશિષ્ટ, પુરવણીઓ 1-8 જુઓ.

5.2 પ્રદાતાઓ. MFA ફક્ત તબીબી સંભાળ પ્રદાતાઓ દ્વારા વિતરીત કરવામાં આવતી પાત્ર સેવાઓ કે જેમના પર MFA પોલિસી લાગુ હોય તેના પર જ લાગુ કરવામાં આવે છે. *Kaiser Permanente પ્રદેશો માટે પરિશિષ્ટ, પુરવણીઓ 1-8 જુઓ.*

5.3 પ્રોગ્રામ માહિતી સ્ત્રોતો અને MFA માટે કેવી રીતે અરજી કરવી. MFA પ્રોગ્રામ વિશેની વધારાની માહિતી અને કેવી રીતે અરજી કરવી એ સંબંધિત પરિશિષ્ટમાં સારાંશિત કરવામાં આવ્યું છે. *Kaiser Permanente પ્રદેશો માટે પરિશિષ્ટ, પુરવણીઓ 1-8 જુઓ.*

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 8, કુલ 33

5.3.1 પ્રોગ્રામ વિશેની માહિતીના સ્ત્રોત. MFA પોલિસીની નકલો, અરજી માટેના ફોર્મ, સૂચનાઓ અને સાદી ભાષામાં સારાંશો (દા.ત., પોલિસીના સારાંશો અથવા પ્રોગ્રામના બ્રોશર) લોકોને KFHP/H ની વેબસાઇટથી, ઇમેઇલ દ્વારા, વ્યક્તિગત રૂપે અથવા યુ.એસ. ટપાલ દ્વારા, વિના શુલ્ક, ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવે છે.

5.3.2 MFA માટે અરજી કરવી. MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરવા, દર્દીએ KP સેવાઓ માટેના બાકી બેલેન્સનું બિલ, KP સાથે શેડ્યૂલ કરેલી એપોઇન્ટમેન્ટ અથવા ઉપર વર્ણવ્યા મુજબ યોગ્ય સેવાઓ માટે KP પ્રદાતા દ્વારા ઓર્ડર કરાયેલ ફાર્મસી પ્રિસ્ક્રિપ્શન દ્વારા કોઈ તાત્કાલિક જરૂરિયાતને પ્રસ્તુત કરવી આવશ્યક છે. દર્દી ઓનલાઇન, રૂબરૂમાં, ટેલિફોનથી અથવા કાગળ પર અરજી સહિતની ઘણી રીતોથી MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરી શકે છે.

5.3.2.1 KP MFA પ્રોગ્રામ. દર્દીઓએ, જ્યાં તેઓ KPની સેવાઓ પ્રાપ્ત કરી રહ્યાં છે તે KP સેવા ક્ષેત્રમાં MFA પ્રોગ્રામ માટે અરજી કરવી આવશ્યક છે.

5.3.2.2 જાહેર અને ખાનગી પ્રોગ્રામની યોગ્યતા માટે દર્દીઓની તપાસ. KFHP/H તમામ વ્યક્તિઓને, હેલ્થકેર સેવાઓને એક્સેસ કરવાની ખાતરી કરવા માટે, એકંદર વ્યક્તિગત આરોગ્ય માટે અને દર્દીની મિલકતોના રક્ષણ માટે આરોગ્ય વીમાનું કવરેજ મેળવવા માટે પ્રોત્સાહિત કરે છે. Medicaid અને હેલ્થ બેનિફિટ એક્સચેન્જ પર ઉપલબ્ધ કવરેજ સહિત ઉપલબ્ધ સહાયતા પ્રોગ્રામોને ઓળખવામાં અને તે માટે અરજી કરવામાં, KFHP/H વીમારહિત દર્દીઓ અથવા તેમના ગેરેન્ટરની સહાયતા કરશે. Medicaid અથવા હેલ્થ બેનિફિટ એક્સચેન્જ પર ઉપલબ્ધ કવરેજ માટે પાત્ર ગણવામાં આવ્યા હોય તે દર્દીને તે પ્રોગ્રામો માટે અરજી કરવાની જરૂર પડી શકે છે. દર્દીઓ કે જેમની નાણાકીય સ્થિતિ Medicaidની આવકની પાત્રતાના પેરામીટર્સને ઓળંગે છે તેમણે Medicaid માટે અરજી કરવાની જરૂર પડશે નહીં.

5.4 MFA માટે અરજી કરવા માટે આવશ્યક માહિતી. MFA પ્રોગ્રામ તેમજ Medicaid અને હેલ્થ બેનિફિટ એક્સચેન્જ પર ઉપલબ્ધ સબ્સિડાઇઝ્ડ કવરેજ માટે યોગ્યતા નક્કી કરવા માટે દર્દીની નાણાકીય સ્થિતિની ખાતરી કરવા માટે

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 9, કુલ 33

સંપૂર્ણ વ્યક્તિગત, નાણાકીય અને અન્ય માહિતીની આવશ્યકતા છે. દર્દી સહાય માટે અરજી કરે ત્યારે દરેક સમયે દર્દીની નાણાકીય સ્થિતિની ખાતરી કરવામાં આવે છે.

5.4.1 નાણાકીય માહિતી પૂરી પાડવી. દર્દીઓએ તેમની MFA અરજીમાં ઘરનો આકાર અને ઘરની આવક સંબંધી માહિતી સામેલ કરવાની જરૂર છે, જો કે, નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવા દેવા માટે સબમિટ કરવામાં આવતા નાણાકીય દસ્તાવેજો વૈકલ્પિક છે સિવાય કે KP દ્વારા વિશિષ્ટ રીતે માંગવામાં આવ્યા હોય.

5.4.1.1 નાણાકીય દસ્તાવેજો વિના નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવી. જો MFA અરજી સાથે નાણાકીય દસ્તાવેજો સામેલ કરવામાં આવ્યાં નથી, તો દર્દીની નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતોની મદદથી કરવામાં આવશે. જો દર્દીની નાણાકીય સ્થિતિ બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ કરીને ચકાસી શકાતી નથી, તો દર્દીને તેમની નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવા દેવા માટે MFA પ્રોગ્રામની અરજીમાં વર્ણવેલા નાણાકીય દસ્તાવેજો સબમિટ કરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે.

5.4.1.2 નાણાકીય દસ્તાવેજો વડે નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવી. જો MFA અરજી સાથે નાણાકીય દસ્તાવેજો સામેલ કરવામાં આવ્યા છે, તો પાત્રતા પ્રદાન કરવામાં આવેલી માહિતીના આધારે રહેશે.

5.4.2 પૂર્ણ માહિતી પ્રદાન કરવી. વિનંતી કરેલ તમામ વ્યક્તિગત, નાણાકીય અને અન્ય માહિતી એક વખત પ્રાપ્ત થઈ જાય તે પછી MFA પ્રોગ્રામ માટેની પાત્રતા નક્કી કરવામાં આવે છે.

5.4.3 અપૂર્ણ માહિતી. વિનંતી કરેલ માહિતી જો અધૂરી પ્રાપ્ત થયેલ હોય તો વ્યક્તિગત રીતે, મેઇલ દ્વારા અથવા ટેલિફોન દ્વારા દર્દીને સૂચિત કરવામાં આવે છે. દર્દી ખૂટતી માહિતીને આનાથી 30 દિવસની અંદર પૂરી પાડી શકશે: નોટિસ મેલ કરવામાં આવી હોય, વ્યક્તિગત રીતે વાતચીત થઈ હોય, અથવા ટેલિફોન પર વાતચીત થઈ હોય તે તારીખથી. અધૂરી માહિતીના કારણે MFA માટે નકારવામાં આવી શકે છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 10, કુલ 33

5.4.4 વિનંતી કરેલ માહિતી ઉપલબ્ધ ન હોય. પ્રોગ્રામની અરજીમાં વિનંતી કરેલ માહિતી જો દર્દી પાસે ન હોય તો તેઓ KFHP/Hનો સંપર્ક કરી શકશે જેથી લાયકાત દર્શાવી શકે તેવા અન્ય ઉપલબ્ધ દસ્તાવેજો વિશે ચર્ચા કરી શકાય.

5.4.5 કોઈ નાણાકીય માહિતી ઉપલબ્ધ નથી. દર્દીએ ઓછામાં ઓછી મૂળભૂત નાણાકીય માહિતી (દા.ત., આવક, જો કોઈ હોય તો અને તેનો સ્ત્રોત) પ્રદાન કરવાની અને તેની માન્યતાનું પ્રમાણન કરાવવાની જરૂર છે જ્યારે: (1) તેમની નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતનો ઉપયોગ કરીને ચકાસી શકાતી નથી; (2) વિનંતી કરેલ નાણાકીય માહિતી ઉપલબ્ધ નથી; અને (3) પાત્રતાને રજૂ કરી શકે તેવા કોઈ અન્ય દસ્તાવેજો હાજર નથી. જો નીચેનામાંથી કોઈપણ લાગુ થતું હોય, તો દર્દી દ્વારા મૂળભૂત નાણાકીય માહિતી અને પ્રમાણન જરૂરી છે:

5.4.5.1 દર્દી બેઘર છે અથવા હોમલેસ ક્લિનિકમાંથી સંભાળ પ્રાપ્ત કરે છે.

5.4.5.2 કોઈ આવક ધરાવતા ન હોય, તેના અથવા તેણીના નોકરીદાતા પાસેથી કોઈ ઔપચારિક આવક મેળવતા ન હોય (સ્વ-રોજગાર ધરાવતા હોય તેને બાદ કરતા), નાણાકીય ભેટો મેળવતા હોય, અથવા ગયા વર્ષે ફેડરલ અથવા સ્ટેટ ઇન્કમ ટેક્સ રીટર્ન ફાઇલ કરવાની આવશ્યકતા ન હોય તે દર્દી.

5.4.5.3 દર્દી કોઈ જાણીતી રાષ્ટ્રીય કે પ્રાદેશિક આપદા અથવા જાહેર આરોગ્ય કટોકટી દ્વારા પ્રભાવિત થયા હોય (નીચે કલમ 5.11નો સંદર્ભ લો).

5.4.6 દર્દીનો સહકાર. તમામ વિનંતી કરવામાં આવેલ માહિતી પૂરી પાડવા માટે દર્દીએ વાજબી પ્રયાસ કરવાની આવશ્યકતા છે. જો તમામ માંગેલી માહિતી પ્રદાન કરવામાં આવી નથી, તો પાત્રતા નિર્ધારિત કરતી વખતે સંજોગોને ધ્યાનમાં લેવામાં આવી શકે છે.

5.5 સંભવિત પાત્રતા નિર્ધારણ. દર્દીનું કોઈ દેવું બાકી હોય તે સ્થિતિમાં, KP આઉટરીચના પ્રયાસોનો જવાબ આપ્યો ન હોય અને અરજી કરી ન હોય પરંતુ અન્ય ઉપલબ્ધ માહિતી નાણાકીય મુશ્કેલીને પ્રમાણિત કરતી હોય તો પૂર્ણ કરેલી અરજીની ગેરહાજરીમાં નાણાકીય સહાયતા મંજૂર થઈ શકે છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 11, કુલ 33

જો પાત્ર હોવા તરીકે નિર્ધારિત થાય, તો દર્દીએ નાણાકીય સ્થિતિની ચકાસણી કરવા માટે વ્યક્તિગત, નાણાકીય અથવા અન્ય માહિતી પ્રદાન કરવાની જરૂર નથી અને તેને આપમેળે MFA એવોર્ડ સોંપવામાં આવશે. અનુમાનિત પાત્રતા નિર્ધારણ માટે કારણ અને સહાયક માહિતી દર્દીના એકાઉન્ટમાં નોંધવામાં આવશે અને દર્દીની વધારાની નોંધો સામેલ કરવામાં આવી શકે છે. જો દર્દી પ્રીક્વોલિફાય થયા હોય અથવા નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતો હોય તો દર્દીને પાત્ર હોવા તરીકે માનવામાં આવે છે અને દસ્તાવેજની જરૂરિયાતને છોડી દેવામાં આવે છે.

5.5.1 પ્રીક્વોલિફાય થયેલા. તે સ્થિતિઓ કે જ્યાં એવો પુરાવો હોય કે દર્દીએ નીચે નોંધાયેલ જાહેર અને ખાનગી સહાયતા પ્રોગ્રામો માટે નોંધણી કરી છે અથવા સંભવિત રીતે યોગ્યતા મેળવવા માટે નાણાકીય તપાસ પ્રક્રિયા દ્વારા નિર્ધારિત થયા હોય તો તેઓ MFA પ્રોગ્રામ માટે પાત્ર (દા.ત., પ્રીક્વોલિફાય થયેલા) છે. જો દર્દી નીચે આપેલા માપદંડમાંથી કોઈપણને પૂરો કરે છે તો દર્દીને પ્રીક્વોલિફાઇડ માનવામાં આવે છે:

5.5.1.1 કોમ્યુનિટી MFA (CMFA) પ્રોગ્રામમાં નોંધણી કરાવેલી હોય કે જે માટે દર્દીને સંદર્ભ આપવામાં આવ્યો હોય અને આ મારફતે પ્રીક્વોલિફાય થયા હોય: (1) સંઘ, રાજ્ય અથવા સ્થાનિક સરકાર, (2) ભાગીદારી કરતી કોમ્યુનિટી-આધારિત સંસ્થા, અથવા (3) KFHP/H પ્રાયોજિત કોમ્યુનિટી આરોગ્યની ઇવેન્ટ ખાતે.

5.5.1.2 ઓછી આવક ધરાવતા દર્દીઓ અને નિયુક્ત KFHP/H અધિકારી અગાઉ પાત્ર ઠરાવાયેલ દર્દીઓની સંભાળ માટે એક્સેસ સપોર્ટ આપવા માટે ડિઝાઇન કરવામાં આવેલ એક KP કોમ્યુનિટી બેનિફિટ પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલ છે.

5.5.1.3 કોઈ મહત્વપૂર્ણ માધ્યમ-પરીક્ષિત આરોગ્ય કવરેજ પ્રોગ્રામ (દા.ત. Medicaid, Medicare Low Income Subsidy પ્રોગ્રામ, હેલ્થ બેનિફિટ એક્સચેન્જ પર ઉપલબ્ધ સબ્સિડાઇઝ્ડ કવરેજ.)માં નોંધણી કરાવેલી છે અથવા તે માટે પાત્ર હોવા તરીકે અનુમાનિત છે.

5.5.1.4 વિશ્વસનીય સાધન-પરીક્ષિત જાહેર સહાયતા પ્રોગ્રામમાં નોંધાયેલ છે (દા.ત., મહિલા, શિશુ અને બાળકોના પ્રોગ્રામો, પૂરક પોષણ અને સહાયતા પ્રોગ્રામો, ઓછી આવક ધરાવતા

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 12, કુલ 33

ધરગથ્યુ ઉર્જા સહાયતા પ્રોગ્રામો, મફત અથવા ઓછા ખર્ચે વંચ પ્રોગ્રામ).

5.5.1.5 ઓછી આવક ધરાવતા અથવા સબસિડીવાળા આવાસોમાં રહે છે.

5.5.1.6 છેલ્લા 30 દિવસમાં શરૂ થયેલા અગાઉના MFA એવોર્ડ આપવામાં આવ્યા હતા.

5.5.2 નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતો. જે દર્દીને KP સુવિધામાં સંભાળ મળી છે અને જેમના માટે નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતો છે (દા.ત., ભૂતકાળની બાકી બેલેન્સ અથવા ચૂકવણી કરવામાં અસમર્થતા) KP દ્વારા બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતોનો ઉપયોગ કરીને પ્રોગ્રામની પાત્રતા અને નાણાકીય મુશ્કેલી માટે તપાસ કરવામાં આવી શકે છે. જો લાયક હોય, તો દર્દીને માત્ર યોગ્ય બાકી બેલેન્સ માટે MFA એવોર્ડ પ્રાપ્ત થશે.

5.5.2.1 KP દ્વારા પાત્રતા નિર્ધારણ. KP દર્દીઓને તેમની બાકી બેલેન્સ દેવું એકત્રીકરણ એજન્સી પાસે મૂકવામાં આવે તે પહેલાં પ્રોગ્રામની પાત્રતા માટે સ્ક્રીનિંગ કરી શકે છે.

5.5.2.1.1 બાકી સેલ્ફ-પે બેલેન્સ. KP એવા દર્દીઓની તપાસ કરશે કે જેમને સાધન-પરીક્ષણ માપદંડના આધારે પ્રોગ્રામની પાત્રતા માટે દેવું એકત્રીકરણ એજન્સી સાથે પ્લેસમેન્ટ માટે ઓળખવામાં આવ્યા છે. નીચે વિભાગ 5.6.1 જુઓ.

5.5.2.1.2 નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતો. બાકી બેલેન્સ ધરાવતા કેટલાક દર્દીઓ માટેની નાણાકીય માહિતી પાત્રતા નક્કી કરવા માટે ઉપલબ્ધ ન હોઈ શકે, પરંતુ KPને જાણ કરાવેલી નાણાકીય મુશ્કેલીઓના અન્ય સંકેતો ઓછી આવકના નિર્ધારણ તરફ દોરી શકે છે. પાત્ર બાકી બેલેન્સ MFA પ્રોગ્રામ પર લાગુ કરવામાં આવશે અને વધુ એકત્રીકરણ ક્રિયાઓને આધીન રહેશે નહીં. નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતોમાં શામેલ હોઈ શકે છે, પરંતુ તે આના સુધી મર્યાદિત નથી:

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 13, કુલ 33

5.5.2.1.2.1 દર્દી સ્પોન્સરશિપ, સામાજિક સુરક્ષા નંબર, ટેક્સ રેકોર્ડ્સ અથવા માન્ય બિલિંગ સરનામાં વિના નોન-યુ.એસ. નાગરિક છે; KP સાથે તેમના એકાઉન્ટ વિશે વાતચીત કરી નથી; અને વાજબી એકત્રીકરણ પ્રયાસો દર્શાવે છે કે દર્દી પાસે તેમના મૂળ દેશમાં નાણાકીય અથવા સંપત્તિ સંસાધનો નથી.

5.5.2.1.2.2 દર્દી પાસે અગાઉ પૂરી પાડવામાં આવેલ KP સેવાઓ માટે બાકી બેલેન્સ છે અને ત્યારથી તે લાંબા સમય સુધી જેલમાં કેદ છે; પરિણીત નથી; આવકના કોઈ સંકેતો નથી; અને KP દર્દીનો સંપર્ક કરવામાં અસમર્થ છે.

5.5.2.1.2.3 દર્દીનું મૃત્યુ કોઈ મિલકત/સંપત્તિ અથવા દેવા માટે જવાબદાર કોઈ સંબંધીનો રેકોર્ડ નથી.

5.5.2.1.2.4 દર્દીનું મૃત્યુ થયું છે, અને પ્રોબેટ અથવા એસ્ટેટ નાદારી દર્શાવે છે.

5.6 પ્રોગ્રામની પાત્રતાનો માપદંડ. પ્રદેશ-વિશિષ્ટ પરિશિષ્ટના વિભાગ Vમાં સારાંશિત કર્યા મુજબ, MFA માટે અરજી કરનાર દર્દી સાધન-પરીક્ષણ પાત્રતા માપદંડ અથવા ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચનો માપદંડ પૂર્ણ કરે તો નાણાકીય સહાયતા માટે તે ક્વોલિફાઇ થઈ શકે છે. *Kaiser Permanente પ્રદેશો માટે પરિશિષ્ટ, પુસ્તકો 1-8* જુઓ.

5.6.1 સાધન-પરીક્ષણ માપદંડ. દર્દીનું મૂલ્યાંકન એ નક્કી કરવા માટે કરવામાં આવે છે કે દર્દી સાધન-પરીક્ષણ પાત્રતાના માપદંડને પૂરો કરે છે કે નહીં.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 14, કુલ 33

5.6.1.1 આવક સ્તર પર આધારી પાત્રતા. ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇન્સ (FPG)ની ટકાવારી તરીકે KFHP/H ના સાધન-પરીક્ષણ માપદંડ માટે ઓછી અથવા સમાન ધરેલુ આવક ધરાવતા દર્દી નાણાકીય સહાય માટે પાત્ર છે. સાધન-પરીક્ષણમાં સંપત્તિને ધ્યાનમાં લેવામાં આવતી નથી.

5.6.1.2 ધરેલુ આવક. આવક જરૂરિયાતો ધરના કૌટુંબિક સભ્યો પર લાગુ પડે છે. અહીં ધરેલું અર્થ છે એકલ વ્યક્તિ અથવા જન્મ, લગ્ન, અથવા દત્તકથી સંબંધિત બે કે તેથી વધુ વ્યક્તિઓનો સમૂહ કે જેઓ સાથે રહે છે. ધરના સભ્યોમાં જીવનસાથી, પાત્ર ધરેલુ ભાગીદારો, બાળકો, સંભાળ રાખનાર સંબંધીઓ, સંભાળ રાખનાર સંબંધીઓના બાળકો અને અન્ય વ્યક્તિઓનો સમાવેશ થઈ શકે છે કે જેમના માટે એકલ વ્યક્તિ, જીવનસાથી, ધરેલું ભાગીદાર અથવા માતાપિતા આર્થિક રીતે જવાબદાર છે જેઓ પરિવારમાં રહે છે.

5.6.2 ઉંચા તબીબી ખર્ચનો માપદંડ. દર્દી ઉંચા તબીબી ખર્ચની પાત્રતાના માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે કે કેમ તે નિર્ધારિત કરવા માટે દર્દીનું મૂલ્યાંકન કરવામાં આવે છે.

5.6.2.1 ઉંચા તબીબી ખર્ચ પર આધારિત પાત્રતા. કોઈપણ કુલ ધરેલુ આવક સ્તર વાળા દર્દી જે પાત્ર સેવાઓ માટે અરજી કરતા પહેલાં 12 મહિનાથી વધુ સમયગાળાથી તબીબી અને ફાર્મસી માટે આઉટ-ઓફ-પોકેટ ખર્ચો વહન કરતા હોય જે ખર્ચ વાર્ષિક ધરેલું આવકના 10% થી વધુ અથવા તેની સમકક્ષ હોય તો તે દર્દી નાણાકીય સહાયતા માટે પાત્ર છે.

5.6.2.1.1 KFHP/H આઉટ-ઓફ-પોકેટ ખર્ચા. KP સુવિધાઓ ખાતે થયેલ કોપેમેન્ટ, ડિપોઝીટ, કોઇન્સ્યુરન્સ અને પાત્ર સેવાઓથી સંબંધિત કપાતો સહિત થયેલ તબીબી અને ફાર્મસી ખર્ચ.

5.6.2.1.2 નોન-KFHP/H આઉટ-ઓફ-પોકેટ ખર્ચા. નોન-KP સુવિધાઓ ખાતે પૂરું પાડવામાં આવેલ તબીબી, દવા અને ડેન્ટલ ખર્ચા, જે પાત્ર સેવાથી સંબંધિત હોય અને દર્દી (કોઇ ડિસ્કાઉન્ટ અથવા જતા કરેલ હોય તે બાદ કરતા) દ્વારા કરવામાં

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 15, કુલ 33

આવેલ હોય તેનો સમાવેશ થાય છે. નોન-KP સુવિધાઓમાંથી પ્રાપ્ત કરેલી સેવાઓ માટે તબીબી ખર્ચાનું દસ્તાવેજીકરણ દર્દીએ પૂરું પાડવાનું રહેશે.

5.6.2.1.2.1 નોન-KFHP/Hમાં પ્રદાતા જ્યાં ચાર્જ વસૂલવામાં આવે છે તે નાણાકીય સહાય પ્રોગ્રામ ઓફર કરે છે જેના માટે દર્દી પાત્ર હોઈ શકે છે, તો ચાર્જને પાત્ર તબીબી ખર્ચ ગણવામાં આવે તે પહેલાં દર્દીઓએ અરજી કરવી આવશ્યક છે.

5.6.2.1.3 હેલ્થ પ્લાન પ્રિમિયમ્સ. દર્દીએ પોતે કરેલા ખર્ચાને આરોગ્ય સારવારના કવરેજથી સંબંધિત ખર્ચમાં જોડવામાં આવતા નથી (દા.ત., ચૂકવવાપાત્ર રકમ અથવા પ્રીમિયમ).

5.7 અસ્વીકૃતિઓ અને અપીલ

5.7.1 અસ્વીકૃતિઓ. MFA પ્રોગ્રામ માટે દર્દી અરજી કરતા હોય અને લેખિત અથવા મૌખિક જાણ કરવામાં આવેલ પાત્રતા માપદંડ પૂર્ણ કરતા ન હોય તો MFA માટેની તેની અથવા તેણીની વિનંતી અસ્વીકૃત થાય છે.

5.7.2 MFA અસ્વીકૃતિની કેવી રીતે અપીલ કરવી. જે દર્દીઓને MFA નકારવામાં આવ્યા છે અથવા મંજૂર કરવામાં આવ્યા છે અને તેઓ માને છે કે તેઓ ઉચ્ચ MFA એવોર્ડ માટે પાત્ર છે તો તેઓ નિર્ણયની અપીલ કરી શકે છે. દર્દીઓને અપીલ કરવા પ્રોત્સાહિત કરવામાં આવે છે જો તેઓ: (1) અગાઉ નાણાકીય દસ્તાવેજો સબમિટ કર્યા નથી, અથવા (2) તેમની ઘરની આવક બદલાઈ ગઈ છે. અપીલ પ્રક્રિયા પૂર્ણ કરવા માટેની સૂચનાઓ, MFA નામંજૂર અને મંજૂરી પત્રોમાં તેમજ MFA વેબસાઇટમાં શામેલ છે. નિયુક્ત KFHP/H સ્ટાફ દ્વારા અપીલોની સમીક્ષા કરવામાં આવે છે. દર્દીઓને તેમની અપીલના પરિણામની લેખિતમાં જાણ કરવામાં આવે છે. અપીલના તમામ નિર્ણયો અંતિમ છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 16, કુલ 33

5.8 એવોર્ડ માળખું. MFA એવોર્ડ, પાત્ર ભૂતકાળના બાકી અથવા બાકી બેલેન્સ, દેવુ એકત્રીકરણ એજન્સી પાસે રાખેલા બેલેન્સ અને બાકી શુલ્ક પર લાગુ થાય છે. MFA એવોર્ડમાં KP પ્રદાતા દ્વારા નિર્ધારિત કોઈપણ આવશ્યક ફોલો-અપ સેવાઓ માટે પાત્રતાનો સમયગાળો પણ સામેલ હોઈ શકે છે.

5.8.1 એવોર્ડનો આધાર. MFA પ્રોગ્રામ દ્વારા ચૂકવવામાં આવતી દર્દીની કિંમત, દર્દી પાસે સ્વાસ્થ્ય સંભાળ કવરેજ છે કે નહીં તેના પર અને દર્દીની ઘરની આવકના આધારે નક્કી કરવામાં આવે છે.

5.8.1.1 સ્વાસ્થ્ય સંભાળ કવરેજ (વીમારહિત) વિના MFA-પાત્ર દર્દી. એક લાયક વીમારહિત દર્દીને તમામ લાયક સેવાઓના દર્દીના ખર્ચ પર છૂટ મળે છે.

5.8.1.2 સ્વાસ્થ્ય સંભાળ કવરેજ (વીમાસહિત) સાથે MFA-પાત્ર દર્દી. એક લાયક વીમાધારક દર્દીને તમામ લાયક સેવાઓ માટે દર્દીના ખર્ચ પર છૂટ મળે છે જેના માટે (1) દર્દી વ્યક્તિગત રીતે જવાબદાર છે, અને (2) તેમના વીમા કેરીયર દ્વારા ચૂકવણી કરવામાં આવતી નથી. દર્દીએ દસ્તાવેજીકરણ પૂરું પાડવાનું રહેશે, જેમ કે એક્સ્પેનેશન ઓફ બેનિફિટ્સ (EOB), જેથી વીમા દ્વારા કવર ન થતા હોય તે બીલના ભાગો નક્કી કરી શકાય. લાયક વીમાધારક દર્દીએ કોઈપણ નામંજૂર દાવાઓ માટે તેમના વીમા કેરીયર પાસે અપીલ દાખલ કરવી જરૂરી છે. લાયક વીમાધારક દર્દીઓએ તેમના વીમા કેરીયર દ્વારા અપીલ નકારવાના દસ્તાવેજો પૂરા પાડવા જરૂરી છે.

5.8.1.2.1 વીમા કેરીયર પાસેથી પ્રાપ્ત ચૂકવણીઓ. લાયક વીમાધારક દર્દીને KFHP/H દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેની કોઈપણ ચૂકવણીઓ કે જે દર્દીને તે દર્દીના વીમા કેરીયર પાસેથી પ્રાપ્ત થાય છે તે માટે KFHP/H પર સાઇન અપ કરવું જરૂરી છે.

5.8.1.3 ડિસ્કાઉન્ટનું શેડ્યુલ. તબીબી આર્થિક સહાયતા માટે પાત્ર થતા દર્દી પાસેથી KP દ્વારા ચાર્જ કરવામાં આવતી રકમો પ્રોગ્રામ માટે દર્દી પાત્ર થાય તે માટે ઉપયોગમાં લેવાતા પાત્રતાનાં માપદંડનાં પ્રકાર પર આધાર રાખે છે. પોલિસી હેઠળ ઉપલબ્ધ ડિસ્કાઉન્ટ વિશે વધારાની માહિતીનો સારાંશ,

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 17, કુલ 33

સંબંધિત પરિશિષ્ટમાં આપવામાં આવ્યો છે.

Kaiser Permanente પ્રદેશો માટે પરિશિષ્ટ, પુરવણીઓ 1-8 જુઓ.

5.8.1.3.1 સંભવિત પાત્રતા નિર્ધારણ – પૂર્વ લાયકાત.

MFA લાયકાત માટે પૂર્વ-લાયકાત ધરાવતા દર્દીને (વિભાગ 5.5.1 માં સારાંશ મુજબ) દર્દીના ખર્ચ પર 100% MFA છૂટ અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના શુલ્ક પ્રાપ્ત થશે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે.

5.8.1.3.2 KP દ્વારા સંભવિત પાત્રતા નિર્ધારણ – બાકી

સેલ્ફ-પે બેલેન્સ. એક દર્દી જે સાધન-પરીક્ષણ માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે તે દર્દીની કિંમત અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ કે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે તેના માટેના શુલ્કના ભાગ પર સ્વાઇડિંગ સ્કેલ MFA છૂટ મેળવશે.

5.8.1.3.3 KP દ્વારા સંભવિત પાત્રતા નિર્ધારણ –

નાણાકીય મુશ્કેલીના સંકેતો. એક દર્દી જે નાણાકીય મુશ્કેલીના માપદંડોના સંકેતોને પૂર્ણ કરે છે તે દર્દીની કિંમત પર 100% MFA છૂટ મેળવશે અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટેના શુલ્કના તે ભાગ માટે કે જે માટે દર્દી જવાબદાર છે.

5.8.1.3.4 દર્દી આજીવિકાના સાધન-પરીક્ષણના

માપદંડને પૂર્ણ કરે છે. એક દર્દી જે માધ્યમ-પરીક્ષણ માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે તે દર્દીની કિંમત અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ કે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે તેના માટેના શુલ્કના ભાગ પર સ્વાઇડિંગ સ્કેલ MFA છૂટ મેળવશે.

5.8.1.3.5 દર્દી ઉંચા તબીબી ખર્ચના માપદંડને પૂર્ણ કરે

છે. એક દર્દી જે ઉંચા તબીબી ખર્ચ માપદંડોને પૂર્ણ કરે છે તે દર્દીની કિંમત અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ કે જેના માટે દર્દી

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 18, કુલ 33

જવાબદાર છે તેના માટેના શુલ્કના ભાગ પર સ્વાઇડિંગ સ્કેલ 100% MFA છૂટ મેળવશે.

5.8.1.4 પતાવટમાંથી વળતરો. KFHP/H, જે પણ રીતે લાગુ થાય, ત્રાહિત પક્ષની જવાબદારી / વ્યક્તિગત વીમા સંરક્ષણ પતાવટો, ચુકવણીકારો અથવા અન્ય કાયદેસર રીતે જવાબદાર પક્ષો પાસેથી વળતર મેળવે છે.

5.8.2 એવોર્ડ પાત્રતાની મુદત. ફોલો-અપ સેવાઓ માટેની પાત્રતા મુદત મંજૂરીની તારીખ અથવા સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવી હતી તે તારીખથી અથવા દવા આપવામાં આવી હતી તે તારીખથી શરૂ થાય છે. પાત્રતા અવધિનો સમયગાળો ફક્ત મર્યાદિત સમયનો છે અને KP ના વિવેકબુદ્ધિથી વિવિધ રીતે નક્કી કરવામાં આવે છે, જેમાં નીચેનાનો સમાવેશ થાય છે:

5.8.2.1 ચોક્કસ સમયગાળો. લાયક અનુવર્તી સેવાઓ માટે મહત્તમ 365 દિવસ અને ખરાબ દેવું રેફરલ પહેલાં ઓળખાયેલ બાકી દર્દી ખર્ચ બેલેન્સ.

5.8.2.2 કુશળ નર્સિંગ, કસ્ટોડિયલ સેવાઓ અને મધ્યવર્તી સંભાળ. KPની બહાર પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટે મહત્તમ 30 દિવસ.

5.8.2.3 ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપમેન્ટ. વિકેતા દ્વારા પૂરા પાડવામાં આવેલ તબીબી સાધન માટે મહત્તમ 180 દિવસ.

5.8.2.4 સારવારનો સમયગાળો અથવા સંભાળની ઘટના. KP પ્રદાનકર્તા દ્વારા નક્કી થયેલ સારવારના સમયગાળા અને/અથવા સંભાળની ઘટના માટે મહત્તમ 180 દિવસ.

5.8.2.5 નાણાકીય સહાય માટે ફરીથી અરજી કરવી. હાલના એવોર્ડની સમાપ્તિ તારીખ પહેલાંના શરૂઆતના ત્રીસ (30) દિવસ અને તે પછી કોઈપણ સમયે, દર્દી પ્રોગ્રામ માટે ફરીથી અરજી કરી શકે છે.

5.8.3 એવોર્ડ રદબાતલ, પાછી ખેંચવો અથવા સુધારો કરવો. ચોક્કસ સંજોગોમાં, KFHP/H તેની વિવેકબુદ્ધિ મુજબ MFA એવોર્ડને રદબાતલ કરી શકે છે, પાછો ખેંચી શકે છે અને તેમાં સુધારો કરી શકે છે. પરિસ્થિતિઓમાં આ મુજબ સમાવેશ થાય છે:

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 19, કુલ 33

5.8.3.1 છેતરપિંડી, ચોરી, અથવા નાણાકીય ફેરફારો. છેતરપિંડી, ગેરરજુઆત, ચોરી, દર્દીની નાણાકીય સ્થિતિમાં ફેરફારોના કિસ્સામાં, અથવા અન્ય પરિસ્થિતિઓ જેમાં MFA પ્રોગ્રામની પ્રામાણિકતાનો ભંગ થતો હોય.

5.8.3.2 પબ્લિક અને પ્રાઇવેટ હેલ્થ કવરેજ પ્રોગ્રામ્સ માટે પાત્ર હોવું. પબ્લિક અને પ્રાઇવેટ હેલ્થ કવરેજ પ્રોગ્રામ્સ માટે પરીક્ષણ થયેલ દર્દીને પાત્ર માનવામાં આવે છે પરંતુ તે પ્રોગ્રામ્સ માટે અરજી પ્રક્રિયા સાથે તેઓ સહકાર આપતા નથી.

5.8.3.3 અન્ય ચૂકવણી સ્ત્રોતોની ઓળખ. દર્દી MFA એવોર્ડ મેળવે ત્યારબાદ હેલ્થ કવરેજ અથવા અન્ય ચૂકવણી સ્ત્રોતોની ઓળખ થાય તો જૂની સ્થિતિ મુજબ પાત્ર સેવાઓના ખર્ચા ફરી બિલ કરવામાં આવશે. જો આમ થાય, તો દર્દીને બિલના તે ભાગ માટે બિલ આપવામાં આવતું નથી કે (1) જેના માટે તે અથવા તેણી વ્યક્તિગત રૂપે જવાબદાર હોય અને (2) જે તેના આરોગ્ય કવરેજ કે અન્ય ચૂકવણી સ્ત્રોત દ્વારા ચૂકવવામાં આવતું ન હોય.

5.8.3.4 હેલ્થ કવરેજમાં ફેરફાર. જો કોઈ દર્દીને હેલ્થ કેર કવરેજમાં કોઈ ફેરફારો જણાય, તો તેને MFA પ્રોગ્રામ માટે ફરી અરજી કરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે.

5.8.3.5 ઘરની આવકમાં ફેરફાર. જો કોઈ દર્દીને આરોગ્યની સારવારના કવરેજમાં કોઈ ફેરફારો જણાય, તો તેને MFA પ્રોગ્રામ માટે ફરી અરજી કરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે.

5.9 શુલ્કની સીમા. Kaiser Foundation Hospital ખાતે પ્રસ્તુત કરેલ પાત્ર હોસ્પિટલ ખર્ચા માટે, MFA પાત્ર હોય તેવા દર્દીઓ પાસેથી સંપૂર્ણ ડોલર રકમ લેવી (દા.ત., કુલ શુલ્ક) નિષિદ્ધ છે. Kaiser Foundation Hospital ખાતે પાત્ર હોસ્પિટલ સેવાઓ મેળવી હોય અને MFA પ્રોગ્રામ માટે પાત્ર હોય, પણ MFA એવોર્ડ પ્રાપ્ત થયેલ ન હોય અથવા MFA એવોર્ડનો ઇન્કાર કર્યો હોય, તો તે દર્દી પાસેથી તે સેવાઓ માટે અમાઉન્ટ્સ જનરલી બિલ્ડ (સામાન્ય રીતે લેવામાં આવે છે તે બિલ) (AGB) કરતાં વધુ શુલ્ક વસુલ કરવામાં આવતું નથી.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 20, કુલ 33

5.9.1 સામાન્ય રીતે લેવામાં આવે છે તે બિલ. અમાઉન્ટ્સ જનરલી બિલ્ડ (સામાન્ય રીતે લેવામાં આવે છે તે બિલ) (AGB) કટોકટી અથવા અન્ય તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ માટે જે વ્યક્તિઓ આવી સંભાળને આવરી લેતો વીમો ધરાવે છે તે KP સુવિધાઓ માટે નિર્ધારિત કરવામાં આવે છે, જે લાગુ પ્રદેશ-વિશિષ્ટ પરિશિષ્ટના વિભાગ VII માં વર્ણવવામાં આવે છે. *Kaiser Permanente પ્રદેશો માટે પરિશિષ્ટ, પુસ્તકો 1-8* જુઓ.

5.10 એકત્રીકરણની ક્રિયાઓ

5.10.1 વાજબી સૂચના પ્રયાસો. MFA પ્રોગ્રામ વિશે જૂનું યુક્તવાપાત્ર અથવા બાકી રકમ માટે દર્દીને જાણ કરવા માટે KFHP/H અથવા તેના વતી કાર્ય કરતી દેવુ એકત્રીકરણ એજન્સી વાજબી પ્રયાસો કરે છે. વાજબી સૂચના પ્રયાસોમાં આ શામેલ છે:

5.10.1.1 પાત્ર હોય તેના માટે MFA ઉપલબ્ધ હોય તે એકાઉન્ટ ધારકને જાણ કરતું પ્રથમ ડિસ્ચાર્જ-પછીનું નિવેદન 120 દિવસમાં એક લેખિત નોટિસ આપવામાં આવે છે.

5.10.1.2 એક્સ્ટ્રાઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ (ECAs) ની સૂચિ સાથે લેખિત નોટિસ પૂરી પાડવી જે KFHP/H અથવા દેવુ એકત્રીકરણ એજન્સી બેલેન્સની ચૂકવણી કરવાનો હેતુ રાખે છે, અને આ પગલાં માટેની સમયમર્યાદા, લેખિત નોટિસથી 30 દિવસ કરતાં વહેલી હોતી નથી.

5.10.1.3 પ્રથમ હોસ્પિટલ દર્દી નિવેદન સાથે MFA પોલિસીનો સરળ ભાષામાં સાર પૂરો પાડવો.

5.10.1.4 MFA પોલિસી અને MFA એપ્લિકેશન પ્રક્રિયા મારફતે સહાય કેવી રીતે મેળવવી તેના વિશે ખાતાધારકને મૌખિક રીતે જાણ કરવાનો પ્રયાસ કરવો.

5.10.1.5 જૂનું યુક્તવાપાત્ર અથવા બાકી દર્દી બેલેન્સ, દેવું વસૂલ કરતી એજન્સીને ટ્રાન્સફર કરવામાં આવે તે પહેલાં, વિનંતિ પર પ્રોગ્રામની પાત્રતા નક્કી કરવી.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 21, કુલ 33

5.10.2 એક્સ્ટ્રાઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ સસ્પેન્ડ થયા. દર્દી સામે એક્સ્ટ્રા ઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ (ECA) માટે પોતાના વતી સંચાલન માટે KFHP/H, દેવુ એકત્રીકરણ એજન્સીને કાર્યવાહી માટે અનુમતિ આપતું નથી જો દર્દી:

5.10.2.1 સક્રિય MFA એવોર્ડ ધરાવતા હોય, અથવા

5.10.2.2 ECA શરૂ થયા બાદ MFA અરજી કરી હોય. અંતિમ પાત્રતા નિર્ણય કરવામાં ન આવે ત્યાં સુધી ECANે સસ્પેન્ડ રાખવામાં આવે છે.

5.10.3 માન્ય એક્સ્ટ્રા ઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ.

5.10.3.1 વાજબી પ્રયાસોનો અંતિમ નિર્ણય. કોઈ ECA શરૂ કરતા પહેલાં, ક્ષેત્રીય આવક સાઇકલ દર્દી નાણાકીય સેવાઓના લીડર નીચેની બાબતોની ખાતરી કરે છે:

5.10.3.1.1 MFA પ્રોગ્રામની દર્દીને જાણ કરવા માટે વાજબી પ્રયાસોની સમાપ્તિ, અને

5.10.3.1.2 MFA માટે અરજી કરવા માટે પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટથી ઓછામાં ઓછા 240 દિવસ દર્દીને પૂરા પાડવામાં આવ્યાં છે.

5.10.3.2 Consumer Credit Agencies અથવા ડેડિટ બ્યુરોસને જાણ કરવી. KFHP/H અથવા તેના વતી કાર્ય કરતી દેવુ એકત્રીકરણ એજન્સી કન્ઝ્યુમર ડેડિટ રીપોર્ટિંગ એજન્સીઝ અથવા ડેડિટ બ્યુરોને વિપરીત માહિતી આપી શકે છે.

5.10.3.3 કાનૂની અથવા સિવિલ કાર્યવાહીઓ. કોઈપણ કાનૂની કે નાગરિક કાર્યવાહીઓ કરતા પહેલાં, KFHP/H દર્દી MFA પ્રોગ્રામ માટે પાત્ર છે કે નહીં તે નક્કી કરવા માટેના બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતનો ઉપયોગ કરીને તેની અને તેણીની નાણાકીય સ્થિતિની ખરાઈ કરશે.

5.10.3.3.1 MFA માટે પાત્ર. MFA પ્રોગ્રામ માટે લાયક હોય તે દર્દીઓ માટે કોઈ વિશેષ પગલાં લેવામાં આવતા નથી. MFA માટે

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 22, કુલ 33

પાત્ર થયેલ એકાઉન્ટ્સ રદ કરવામાં આવે છે અને જૂના આધારે પરત કરવામાં આવે છે.

5.10.3.3.2 MFA માટે લાયક નથી. ખૂબ મર્યાદિત કિસ્સાઓમાં, ક્ષેત્રીય ચીફ ફાયનાન્શિયલ ઓફિસર અથવા કન્ટ્રોલર પાસેથી પહેલાં માન્યતા સાથે નીચેના પગલાં લેવામાં આવી શકે છે:

5.10.3.3.2.1 વેતનની સજાવટ

5.10.3.3.2.2 કાનૂની/નાગરિક કાર્યવાહીઓ.

બેરોજગાર હોય અને અન્ય કોઈ કહી શકાય તેવી આવક ધરાવતા ન હોય તેવી વ્યક્તિ સામે કાનૂની ક્રિયા કરવામાં આવતી નથી.

5.10.3.3.2.3 નિવાસો પર ભોગવટો રાખવો.

5.10.4 પ્રતિબંધિત એક્સ્ટ્રા ઓર્ડિનરી કલેક્શન એક્શન્સ. કોઇપણ સંજોગોમાં નીચે મુજબની કાર્યવાહી કરવા માટે દેવુ એકત્રીકરણ એજન્સીને KFHP/H અનુમતિ આપતી નથી, અથવા સ્વયં કરતી નથી:

5.10.4.1 કટોકટી અથવા તબીબી આવશ્યક સંભાળ પૂરી પાડતા પહેલાં એકાઉન્ટ ધારકની જૂની બાકીના લેણાના કારણે સંભાળ મુલતવી રાખવી અથવા નકારવી.

5.10.4.2 એકાઉન્ટધારક ઉધારીનું ત્રાહિત પક્ષને વેચાણ કરવું.

5.10.4.3 મિલ્કતનો કબ્જો લેવો અથવા ખાતા સ્થગિત કરવાં.

5.10.4.4 ધરપકડ માટે વોરંટની માંગ કરવી.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 23, કુલ 33

5.10.4.5 શરીરનો કબજો જાળવી રાખવા માટે રીટ્સની માંગ કરવી.

5.11 આપદા અને સાર્વજનિક સ્વાસ્થ્ય કટોકટી પ્રતિસાદ. KFHP/H, જાણીતી ઘટના કે જે રાજ્ય અથવા સંઘ સરકાર દ્વારા એક આપદા અથવા સાર્વજનિક આરોગ્ય કટોકટી તરીકે યોગ્ય ઠરાવવામાં આવે તો તેનાથી અસરગ્રસ્ત કોમ્યુનિટી અને દર્દીઓને ઉપલબ્ધ સહાયતામાં વિસ્તાર કરવા માટે, તેના MFA પ્રોગ્રામની પાત્રતાના માપદંડમાં અને અરજીની પ્રક્રિયામાં અસ્થાયી ધોરણે ફેરફાર કરી શકે છે.

5.11.1 સંભવિત પાત્રતામાં ફેરફારો. MFA પાત્રતાના માપદંડમાં અસ્થાયી ફેરફારોમાં આ સામેલ હોઈ શકે છે:

5.11.1.1 પાત્રતાના પ્રતિબંધોને સસ્પેન્ડ કરવા.

5.11.1.2 સાધન-પરીક્ષિત માપદંડના શ્રેણીને વધારવો.

5.11.1.3 ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચના માપદંડના શ્રેણીને ઘટાડવો.

5.11.2 સંભવિત ઉપયોગની પ્રક્રિયામાં ફેરફારો. MFA ઉપયોગની પ્રક્રિયાના અસ્થાયી ફેરફારોમાં આ સામેલ હોઈ શકે છે:

5.11.2.1 દર્દીએ મૂળભૂત નાણાકીય માહિતી પૂરી પાડવાની મંજૂરી આપવી (દા.ત., આવક, જો કંઈ હોય તો, અને સ્ત્રોત) અને તેની માન્યતાની ખાતરી આપવાની રહેશે જ્યારે (1) બાહ્ય સ્ત્રોતનો ઉપયોગ કરી તેની અથવા તેણીની નાણાકીય સ્થિતિની ખાતરી થઈ શકે નહીં, (2) વિનંતી કરેલ માહિતી ઉપલબ્ધ ન હોય અને (3) પાત્રતા દર્શાવી શકે તેવા અન્ય કોઈ પુરાવા હયાત ન હોય.

5.11.2.2 ઘરગથ્થુ આવકનું નિર્ધારણ કરી રહ્યાં હોય ત્યારે, તે ઘટનાને લીધે વેતન/ રોજગારના ભાવિ નુકસાનના પ્રભાવને ધ્યાનમાં લેવું.

5.11.3 સાર્વજનિક રીતે ઉપલબ્ધ માહિતી. MFA પ્રોગ્રામના અસ્થાયી ફેરફારોને વર્ણવતી માહિતી, MFA પ્રોગ્રામના વેબ પેજ પર અને અસરગ્રસ્ત વિસ્તારોમાં KP સુવિધાઓ પર સાર્વજનિક રીતે ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવે છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 24, કુલ 33

6.0 પરિશિષ્ટ/સંદર્ભો

6.1 પરિશિષ્ટ

6.1.1 પરિશિષ્ટ A – પારિભાષિક શબ્દકોશ

6.2 જોડાણો

6.2.1 જોડાણ 1 – Kaiser Permanente Colorado માટે પરિશિષ્ટ

6.2.2 જોડાણ 2 – Kaiser Permanente Georgia માટે પરિશિષ્ટ

6.2.3 જોડાણ 3 – Kaiser Permanente Hawaii માટે પરિશિષ્ટ

6.2.4 જોડાણ 4 – Kaiser Permanente Mid-Atlantic States પરિશિષ્ટ

6.2.5 જોડાણ 5 – Kaiser Permanente Northern California માટે પરિશિષ્ટ

6.2.6 જોડાણ 6 – Kaiser Permanente Northwest માટે પરિશિષ્ટ

6.2.7 જોડાણ 7 – Kaiser Permanente Southern California માટે પરિશિષ્ટ

6.2.8 જોડાણ 8 – Kaiser Permanente Washington માટે પરિશિષ્ટ

6.3 સંદર્ભો

6.3.1 Patient Protection and Affordable Care Act, Public Law 111-148 (124 Stat. 119 (2010))

6.3.2 Federal Register and the Annual Federal Poverty Guidelines

6.3.3 Internal Revenue Service Publication, 2014 Instructions for Schedule H (Form 990)

6.3.4 Internal Revenue Service Notice 2010-39

6.3.5 Internal Revenue Service Code, 26 CFR Parts 1, 53, and 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 – Additional Requirements for Charitable Hospitals

6.3.6 California Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, 2015 Edition

6.3.7 Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, 2012 Edition

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 25, કુલ 33

6.3.8 પ્રદાતા સૂચિઓ. KFHP/H વેબસાઇટ પર આ માટે પ્રદાતા સૂચિઓ ઉપલબ્ધ છે:

6.3.8.1 Kaiser Permanente of Hawaii
(www.kp.org/mfa/hawaii)

6.3.8.2 Kaiser Permanente of Northwest
(www.kp.org/mfa/nw)

6.3.8.3 Kaiser Permanente of Northern California
(www.kp.org/mfa/ncal)

6.3.8.4 Kaiser Permanente of Southern California
(www.kp.org/mfa/scal)

6.3.8.5 Kaiser Permanente of Washington
(www.kp.org/mfa/wa)

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 26, કુલ 33

પરિશિષ્ટ A – પારિભાષિક શબ્દકોશ

કોમ્યુનિટી MFA (CMFA) – આયોજિત તબીબી આર્થિક સહાયતા પ્રોગ્રામ કે જે KP સુવિધાઓ ખાતે ઓછી આવકવાળા બિનવીમાકૃત અને અપર્યાપ્ત વીમાકૃત દર્દીઓને જરૂરી તબીબી સારવાર આપતી કોમ્યુનિટી આધારિત અને સુરક્ષા વ્યવસ્થા કરતી સંસ્થાઓ સાથે મળીને કાર્ય કરે છે.

દેવુ એકત્રીકરણ એજન્સી – એક વ્યક્તિ અથવા સંસ્થા કે જે, પ્રત્યક્ષ અથવા પરોક્ષ કાર્યવાહી દ્વારા, લેણદાર અથવા દેવું ખરીદનારને લેણદાર અથવા કથિત દેવું વસૂલવાનો પ્રયાસ કરે છે અથવા કરે છે.

ડ્યુરેબલ મેડિકલ ઇક્વિપમેન્ટ (DME) – આ મુજબ સમાવેશ કરે છે, પરંતુ મર્યાદિત નથી: સ્ટાન્ડર્ડ કેન્સ, ક્યીસ, નેબ્યુલાઇઝર્સ, હેતુસરનો લાભકારક પુરવઠા, ઘરમાં ઉપયોગ માટે ડોર ટ્રેક્શન યુનિટ્સ, વ્હીલચેર્સ, વોકર્સ, હોસ્પિટલ બેડ્સ, અને DME માપદંડ દ્વારા નક્કી કર્યા મુજબ ઘરમાં ઉપયોગ માટે ઓક્સિજન. DME ઓર્થોટીક્સ, પ્રોસ્થેટીક્સ (જેમ કે ડાયનેમિક સ્પ્લીટ્સ/ ઓર્થોસીસ, અને આર્ટિફિશિયલ લેરિક્સ અને પુરવઠા) અને કાઉન્ટર પર ઉપલબ્ધ પુરવઠા અને સોફ્ટ ગુડ્સ (દા.ત. યુરોલોજીકલ સપ્લાઇઝ અને ઘાવ સંબંધિત પુરવઠા)નો સમાવેશ કરતું નથી.

આ પોલિસીમાં વર્ણવેલ પાત્રતા માપદંડો પૂર્ણ કરતી વ્યક્તિ, પછી ભલે તે દર્દી (1) વીમારહિત હોય; (2) સાર્વજનિક પ્રોગ્રામ મારફતે કવર મેળવતા હોય (દા.ત. Medicare, Medicaid, અથવા સ્વાસ્થ્ય વીમા એક્સચેન્જ મારફતે ખરીદવામાં આવેલ સબ્સીડાઇઝ્ડ હેલ્થ કેર કવરેજ); (3) KFHP કરતાં અન્ય હેલ્થ પ્લાનથી વીમો ધરાવતા હોય; અથવા (4) KFHP દ્વારા કવર કરવામાં આવતા હોય.

બાહ્ય ડેટા સ્ત્રોતો – ત્રાહિત પક્ષના વિકેતા સાર્વજનિક રેકોર્ડ ડેટાબેઝના આધારે એક મોડલનો ઉપયોગ કરીને નાણાકીય જરૂરિયાતની આકારણી કરવા માટે દર્દીની વ્યક્તિગત માહિતીની સમીક્ષા કરતા હતા જે દર્દી નાણાકીય ક્ષમતાના સ્કોરની ગણતરી કરવા માટે સમાન માનકોના આધારે દરેક દર્દીની આકારણી કરે છે.

ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇન (FPG) – ગરીબી માટે વાર્ષિક આવકના સ્તરની સ્થાપના કરે છે જે United States Department of Health and Human Services દ્વારા નક્કી કરવામાં આવે છે અને ફેડરલ રજીસ્ટરમાં વાર્ષિક ધોરણે અપડેટ કરવામાં આવે છે.

નાણાકીય પરામર્શ – આ પ્રક્રિયાનો ઉપયોગ KP સુવિધાઓમાં આવતી સેવાઓ માટે ચુકવણી કરવા માટે ઉપલબ્ધ વિવિધ નાણાકીય અને હેલ્થ કવરેજના વિકલ્પોને એક્સપ્લોર કરવામાં દર્દીને સહાય કરવા માટે થાય છે. નાણાકીય સલાહ મેળવતા દર્દીઓમાં સેલ્ફ-પે, વીમારહિત, ઓછો વીમો ધરાવતા અને સંપૂર્ણ દર્દી જવાબદારી ચૂકવવા માટે અસમર્થતા દર્શાવી હોય તેવા દર્દીઓનો સમાવેશ થાય છે, પરંતુ આટલે સુધી જ મર્યાદિત નથી.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 27, કુલ 33

બેઘર – કોઈ વ્યક્તિની જીવન ધોરણ માટે એક સ્થિતિ વર્ણનકર્તા, જેમ કે નીચે વર્ણન થયું છે:

- માનવ રહેઠાણ ન હોય તેવા સ્થળોમાં, જેમ કે કાર, બગીચા, કુટપાથ, ત્યાગ કરવામાં આવેલ બિલ્ડિંગ (શેરી પર).
- કટોકટી આશ્રયસ્થાનમાં.
- મૂળ રીતે શેરીમાંથી અથવા કટોકટી આશ્રયસ્થાનોમાંથી આવતા બેઘર લોકો માટેના પરીવર્તનશીલ અથવા સહાયક નિવાસમાં.
- ઉપરોક્તમાંથી કોઈપણ સ્થળોમાં પરંતુ હોસ્પિટલ અથવા અન્ય સંસ્થામાં ટૂંકો સમય (સતત 30 જેટલા દિવસ) વિતાવતા હોય.
- ખાનગી નિવાસ એકમમાંથી એક સમાહમાં હાંકી કાઢવામાં આવ્યાં હોય અથવા ઘરેલું હિસાની સ્થિતિથી કાઢી મુકાયાને પરિણામે કોઈ ઘર ન હોય અને વ્યક્તિ સ્ત્રોતોની ખોટ ધરાવતા હોય અને નિવાસ હાંસલ કરવા માટે સહાય નેટવર્ક્સની આવશ્યકતા હોય.
- માનસિક સ્વાસ્થ્ય અથવા માદક પદાર્થોના દુરુપયોગની સારવાર સુવિધા જેવી સંસ્થામાં વ્યક્તિએ સતત 30 દિવસથી વધુ નિવાસ કર્યો હોય અને તેમાંથી એક સમાહમાં છુટ્ટા કરવામાં આવ્યાં હોય અને પરિણામે કોઈ ઘર ન હોય અને વ્યક્તિ સ્ત્રોતોની ખોટ ધરાવતા હોય અને નિવાસ હાંસલ કરવા માટે સામાજિક સહાય નેટવર્ક્સની આવશ્યકતા હોય.

KP – આમાં Kaiser Foundation Hospitals અને સંબંધિત-હોસ્પિટલ ક્લિનિક, Kaiser Foundation Health Plans, Permanente Medical Groups અને તેમના સંબંધિત સહાયકોનો સમાવેશ થાય છે, ફક્ત Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC) સિવાય.

KP સુવિધાઓ – બિલ્ડિંગના બાહ્ય અને આંતરિક ભાગ સહિત કોઈપણ ભૌતિક સંસ્થા, જે દર્દી સારવાર સેવા સહિત (દા.ત. બિલ્ડિંગ, અથવા KP માળ, એકમ, અથવા અન્ય નોન-KP બિલ્ડિંગનો બાહ્ય અથવા આંતરિક વિસ્તાર) KP બિઝનેસ કાર્યનું સંચાલન કરવા માટે KPની માલિકીની હોય અથવા ભાડા પર લીઝેલી હોય.

આવકના સાધનોની તપાસ – એ રીત કે જેના દ્વારા બાહ્ય માહિતીના સ્ત્રોતો અથવા દર્દી દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી માહિતીનો ઉપયોગ પબ્લિક કવરેજ પ્રોગ્રામ અથવા MFA માટે પાત્રતા નક્કી કરવા માટે થાય છે જેનો આધાર વ્યક્તિની ધરગથ્થુ આવક ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇન્સની નક્કી કરેલ ટકાવારી કરતાં વધુ છે કે નહીં તે હોય છે.

Medical Financial Assistance (MFA) – પોતાના જરૂરી તબીબી સેવાઓ, ઉત્પાદનો અથવા દવાના તમામ અથવા અમુક ખર્ચા માટે ચૂકવણી કરી ન શકતા હોય તેવા લોકો અથવા જેમના સાર્વજનિક અને ખાનગી પેયર સ્ત્રોતો વપરાઈ ગયા છે તેવા પાત્ર દર્દીઓ માટે તબીબી ખર્ચા ચૂકવવા માટે આર્થિક પુરસ્કાર આપે છે. વ્યક્તિએ સંભાળના દર્દીના અમુક અથવા તમામ ખર્ચા ચૂકવવામાં સહાયતા માટે પ્રોગ્રામ માપદંડોની પૂર્તિ કરવી જરૂરી છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 28, કુલ 33

તબીબી પુરવઠા – ફરી-ઉપયોગ કરી ન શકાય તેવી તબીબી સામગ્રીઓ જેમ કે સ્ક્રીટ્સ, સ્લિંગ્સ, ધાની ટ્રેસિંગ, અને બેન્ડેજીસ જે તબીબી આવશ્યક સેવા પૂરી પાડતી વખતે માન્ય સ્વાસ્થ્ય પ્રદાતા દ્વારા લગાડવામાં આવેલ હોય અને જે સામગ્રીઓ અન્ય સ્થળેથી દર્દી દ્વારા ખરીદવામાં આવી હોય અથવા હાંસલ કરવામાં આવી હોય તેને બાદ કરીને.

દર્દીનો ખર્ચ – KP સુવિધાઓ પર પ્રાપ્ત કરેલ સંભાળ માટે દર્દીને બિલ કરવામાં આવેલા શુલ્કનો ભાગ (દા.ત. હોસ્પિટલ, હોસ્પિટલ-સંબંધિત ક્લિનિક, તબીબી કેન્દ્રો, તબીબી ઓફિસની બિલ્ડિંગ અને આઉટપેશન્ટ ફાર્મસી) કે જે વીમા અથવા કોઈ સાર્વજનિક ફંડેડ હેલ્થ કેર પ્રોગ્રામ દ્વારા ભરપાઈ કરવામાં આવતો નથી.

ઓછી આવક KP Senior Advantage Medicare પાર્ટ D સભ્યો જેઓ Medicare પાર્ટ D હેઠળ સમાવિષ્ટ આઉટપેશન્ટ પ્રિસ્ક્રિપ્શન દવાઓ માટે તેમનો ખર્ચ ભોગવી શકવા માટે અસમર્થ હોય તેમને નાણાકીય સહાય પૂરી પાડે છે.

સેફ્ટી નેટ – એ વ્યવસ્થાનું સૂચન કરે છે જે નોનપ્રોફિટ સંસ્થાઓ અને/અથવા સરકારી એજન્સીઓ હોય જે જાહેર હોસ્પિટલ, કોમ્યુનિટી ક્લિનિક, ચર્ચ, બેઘરોનું આશ્રય, મોબાઇલ હેલ્થ યુનિટ, સ્કૂલ વગેરેમાં વીમારહિત લોકોને પ્રત્યક્ષ તબીબી સંભાળ સેવાઓ પૂરી પાડતી હોય.

અપર્યાપ્ત વીમો ધરાવતા – એવી વ્યક્તિ જે, હેલ્થ કેર કવરેજ ધરાવતા હોવા છતાં, વીમા પ્રીમિયમ્સ, કોપેમેન્ટ્સ, કોઇન્શ્યુરન્સ અને કપાતોની ચુકવણી કરવાની જવાબદારી તેમના માટે એક ગંભીર નાણાકીય બોજ હોય અને તેનો ખર્ચ તેમની ગજા બહારનો હોવાથી જેના લીધે તેને આવશ્યક સ્વાસ્થ્ય સંભાળ સેવાઓ મેળવવામાં વિલંબ થતો હોય અથવા પ્રાપ્ત થતી ન હોય.

વીમારહિત – એ એવી વ્યક્તિ છે જેઓ કોઈ સ્વાસ્થ્ય સંભાળ વીમો અથવા ફેડરલ- અથવા સ્ટેટ - પ્રાયોજિત નાણાકીય સહાય ધરાવતા નથી, જેથી કરીને સ્વાસ્થ્ય સંભાળ સેવાઓ માટે ચુકવણી કરવામાં મદદ કરી શકાય.

સંવેદનશીલ વસ્તીઓ – વસ્તીવિષયક સમૂહો કે જેમના સ્વાસ્થ્ય અને સુખાકારીને સામાજિક આર્થિક સ્થિતિ, બીમારી, વંશીયતા, વય અને અન્ય નબળાં પરીબળોના કારણે સામાન્ય વસ્તી કરતાં વધુ જોખમ હોય છે.

રીટ(સ) ઓફ બોડી એટેચમેન્ટ – એ એક કાર્યવાહી છે જે કરવા માટે કોર્ટ અધિકારીઓને આદેશ આપે છે જેથી નાગરિક અનાદરમાં મળેલા વ્યક્તિને કોર્ટમાં લાવી શકાય, એક પ્રકારે ધરપકડ વોરંટની સમાન.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 29, કુલ 33

પરિશિષ્ટ: **Kaiser Permanente Northern California**

પરિશિષ્ટના અમલીકરણની તારીખ: **જાન્યુઆરી 1, 2024**

I. Kaiser Foundation Hospitals. આ પોલિસી તમામ KFHP/H સુવિધાઓ (દા.ત., હોસ્પિટલ્સ, હોસ્પિટલ-સંબંધિત ક્લિનિક્સ, મેડીકલ સેન્ટર્સ અને મેડીકલ ઓફીસ બિલ્ડિંગ્સ) અને આઉટપેશન્ટ ફાર્મસીઓને લાગુ પડે છે. Northern Californiaમાં Kaiser Foundation Hospitalsમાં આમનો સમાવેશ થાય છે:

KFH Antioch	KFH Richmond	KFH San Rafael
KFH Fremont	KFH Roseville	KFH Santa Rosa
KFH Fresno	KFH Redwood City	KFH South Sacramento
KFH San Leandro	KFH Sacramento	KFH South San Francisco
KFH Manteca	KFH Santa Clara	KFH Vacaville
KFH Modesto	KFH San Francisco	KFH Vallejo
KFH Oakland	KFH San Jose	KFH Walnut Creek

નોંધ: Kaiser Foundation Hospitals, હોસ્પિટલ ફેર પ્રાઇઝિંગ પોલિસી, California સ્વાસ્થ્ય અને સુરક્ષા કોડ §127400 નું પાલન કરે છે.

કોઈ કટોકટી ફિઝિશિયન કે જે Northern Californiaમાં Kaiser Foundation Hospitalsમાં કટોકટી મેડિકલ સેવાઓ પ્રદાન કરે છે તેમને પણ કાયદા મુજબ, વીમારહિત દર્દીઓને અથવા ફેડરલ પોવર્ટી લેવલના 400% પર અથવા તેની નીચેના દર્દીઓને કે જેમના ઉચ્ચ તબીબી ખર્ચા છે તેમને ડિસ્કાઉન્ટ પ્રદાન કરવું આવશ્યક છે.

II. MFA પોલિસી હેઠળ પાત્ર અને બિન-પાત્ર હોય તેવી વધારાની સેવાઓ

a. વધારાની પાત્ર સેવાઓ

i. **બેઘર દર્દીઓ માટે પરિવહન.** KP હોસ્પિટલ્સ અથવા KP કટોકટી વિભાગમાંથી ડિસ્ચાર્જની સુવિધા માટે આપાતકાલીન અને બિન-આપાતકાલીન પરિસ્થિતિઓ માટે બેઘર દર્દીઓ માટે પરિવહન ઉપલબ્ધ છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 30, કુલ 33

b. વધારાની બિન-પાત્ર સેવાઓ

- i. શ્રાવ્ય સાધનો
- ii. દ્રષ્ટિ સાધનો

III. MFA પોલિસીને આધીન પ્રદાતાઓ અને આધીન ન હોય તેવા પ્રદાતાઓ.

Kaiser Foundation Hospitals માં MFA પોલિસીને આધીન હોય તેવા અને આધીન ન હોય તેવા પ્રદાતાઓની સૂચિ સામાન્ય લોકો માટે, વિના મૂલ્યે, KFHP/H MFA વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/ncal પર ઉપલબ્ધ છે.

IV. પ્રોગ્રામ માહિતી અને MFA માટે અરજી કરવી. MFA પોલિસી, અરજી ફોર્મ્સ, સૂચનાઓ અને સરળ ભાષામાં સારાંશ (દા.ત. પ્રોગ્રામ બ્રોશર્સ) ની નકલો સહિતની MFA પ્રોગ્રામ માહિતી ઇલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપ અથવા હાર્ડ કોપિમાં, વિના મૂલ્યે, જાહેર જનતા માટે ઉપલબ્ધ છે. દર્દી MFA પ્રોગ્રામ માટે, KFHP/H તરફથી મળેલી સંભાળ દરમિયાન અથવા પછી, ઓનલાઇન, રૂબરૂમાં, ટેલિફોન દ્વારા અથવા પેપર એપ્લિકેશન સહિત અનેક રીતે અરજી કરી શકે છે. (પોલિસીની કલમો 5.3 અને 5.4 નો સંદર્ભ લો.)

- a. **KFHP/H વેબસાઇટ પરથી ઓનલાઇન અરજી પૂરી કરો અને સબમિટ કરો.** દર્દી MFA વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/ncal પરથી ઇલેક્ટ્રોનિક રીતે અરજીની માહિતી શરૂ કરી શકે છે અને સબમિટ કરી શકે છે.
- b. **KFHP/H વેબસાઇટ પરથી પ્રોગ્રામની માહિતી ડાઉનલોડ કરો.** MFAની વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/ncal પર પ્રોગ્રામ વિશેની માહિતીની ઇલેક્ટ્રોનિક નકલો ઉપલબ્ધ છે.
- c. **પ્રોગ્રામ માહિતીની ઇલેક્ટ્રોનિક રીતે વિનંતી કરો.** MFA-Public-Inbox@kp.org પર વિનંતી કરવામાં આવતા, પ્રોગ્રામ માહિતીની ઇલેક્ટ્રોનિક નકલો ઇમેઇલ દ્વારા ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવે છે.
- d. **પ્રોગ્રામ માહિતી પ્રાપ્ત કરો અથવા વ્યક્તિગત રીતે અરજી કરો.** *Kaiser Foundation Hospitals*ની કલમ I માં સૂચિબદ્ધ Kaiser Foundation Hospitalsમાં દાખલ થવા પર, કટોકટી રૂમ અને દર્દી નાણાકીય સલાહકાર વિભાગો ખાતે પ્રોગ્રામ માહિતી ઉપલબ્ધ છે.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 31, કુલ 33

- e. પ્રોગ્રામ માહિતીની વિનંતી કરો અથવા ટેલિફોન દ્વારા અરજી કરો. ટેલિફોન પર સલાહકારો ઉપલબ્ધ છે જેથી માહિતી પૂરી પાડી શકાય, MFA પાત્રતા નક્કી કરી શકાય અને MFA માટે અરજી કરવા માટે દર્દીને સહાય કરી શકાય. સલાહકારો અહીં ઉપલબ્ધ થઈ શકશે:

ટેલિફોન: 1-800-390-3507

- f. પ્રોગ્રામ માહિતીની વિનંતી કરો અથવા મેઇલ દ્વારા અરજી કરો. દર્દી પ્રોગ્રામ માહિતીની માંગ કરી શકે છે અને ઇમેઇલ દ્વારા સંપૂર્ણ MFA પ્રોગ્રામની અરજી સબમિટ કરીને MFA માટે અરજી કરી શકે છે. માહિતી વિનંતીઓ અને અરજીઓ અહીં મેઇલ કરી શકાશે:

Kaiser Permanente
Attention: Medical Financial Assistance Unit
P.O. Box 30006
Walnut Creek, California 94598

- g. પૂર્ણ કરેલી અરજી રૂબરૂમાં પહોંચાડો. દરેક Kaiser Foundation Hospitalમાં પ્રવેશ અથવા દર્દી નાણાકીય એડવાઇઝર ડિપાર્ટમેન્ટમાં રૂબરૂમાં સંપૂર્ણ અરજીઓ મોકલી શકાશે.

- V. પાત્રતાનો માપદંડ. MFA પાત્રતા નક્કી કરતી વખતે દર્દીની ઘરગથ્થુ આવક ધ્યાનમાં લેવામાં આવે છે. (પોલિસીની કલમ 5.6.1 નો સંદર્ભ લો.)

- a. આજીવિકાના સાધનની તપાસનો માપદંડ: ફેડરલ પોવર્ટી ગાઇડલાઇનના 400% સુધી.

- VI. ડિસ્કાઉન્ટનું શેડ્યુલ. તબીબી આર્થિક સહાયતા માટે પાત્ર થતા દર્દી પાસેથી KP દ્વારા ચાર્જ કરવામાં આવતી રકમો પ્રોગ્રામ માટે દર્દી પાત્ર થાય તે માટે ઉપયોગમાં લેવાતા પાત્રતાનાં માપદંડનાં પ્રકાર પર આધાર રાખે છે.

- a. દર્દી આજીવિકાના સાધન-પરીક્ષણના માપદંડને પૂર્ણ કરે છે. એક દર્દી જે માધ્યમ-પરીક્ષણ માપદંડને પૂર્ણ કરે છે તે દર્દીની કિંમત અથવા પૂરી પાડવામાં આવતી KP સેવાઓ કે જેના માટે દર્દી જવાબદાર છે તેના માટેના શુલ્કના ભાગ પર સ્વાઇડિંગ સ્કેલ છૂટ મેળવશે. ડિસ્કાઉન્ટની રકમ, દર્દીની ઘરગથ્થુ આવક નીચે આપેલ ફેડરલ પોવર્ટી લેવલ (FPL)ની ગાઇડલાઇનની અંદર ક્યાં આવે છે તેના આધારે નિર્ધારિત કરવામાં આવે છે:

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 32, કુલ 33

ફેડરલ પોવર્ટી લેવલની ગાઇડલાઇન		નાણાકીય સહાયતામાં ડિસ્કાઉન્ટ
દ્વારા	પ્રતિ	
0% - 200%		100% ડિસ્કાઉન્ટ
201% - 400%		50% ડિસ્કાઉન્ટ

જો આંશિક ડિસ્કાઉન્ટ (100%થી ઓછો) આપવામાં આવે, તો બાકી બેલેન્સ પૂર્ણરૂપે ચુકવવું આવશ્યક છે અથવા દર્દી પાસે વ્યાજ-મુક્ત પેમેન્ટ પ્લાન સેટ અપ કરવાનો વિકલ્પ છે.

VII. અમાઉન્ટ જનરલી બિલ્ડ (AGB)ની ગણતરી માટે આધાર. KFHP/H એ લૂક બેક પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરીને કોઈપણ કટોકટી અથવા અન્ય જરૂરી તબીબી સંભાળ માટે AGB રેટ સાથે સંભાળ માટેના કુલ ચાર્જીસનો ગુણાકાર કરીને AGB નક્કી કરે છે. AGB રેટ અને ગણતરી સંબંધિત માહિતી KFHP/H MFAની વેબસાઇટ www.kp.org/mfa/ncal પર ઉપલબ્ધ છે.

VIII. રિફંડ KP એ તેમના સક્રિય MFA એવોર્ડની અવધિમાં દર્દી પાસેથી ભૂલથી પૈસા લઇ લીધા હોય તો તે સ્થિતિમાં દર્દીએ ચૂકવેલ કોઈપણ રકમ રિફંડ કરવામાં આવશે જે સક્રિય MFA એવોર્ડ દ્વારા આવરી લેવામાં આવવી જોઈએ.

a. કોડ ઓફ સિવિલ પ્રોસિજરની કલમ 685.010 માં દર્શાવેલ દરે વ્યાજ લેવામાં આવશે; તારીખની શરૂઆતમાં દર્દી દ્વારા કરવામાં આવેલી ચૂકવણી હોસ્પિટલ મારફતે પ્રાપ્ત કરવામાં આવે છે. વર્તમાન દર 10% છે.

IX. સૂચનાઓ.

a. તમારા બિલની ચુકવણી કરવામાં મદદ

અહીં મફત ઉપભોક્તા સલાહ સંસ્થાઓ છે જે તમને બિલિંગ અને પેમેન્ટની પ્રક્રિયાને સમજવામાં મદદ કરશે. વધુ માહિતી માટે, તમે Health Consumer Allianceને 888-804-3536 પર કોલ કરી શકો છો અથવા healthconsumer.org પર જઈ શકો છો.

પોલિસી શીર્ષક Medical Financial Assistance	પોલિસી નંબર NATL.CB.307
જવાબદાર વિભાગ રાષ્ટ્રીય કોમ્યુનિટી આરોગ્ય	પ્રભાવી તારીખ જાન્યુઆરી 1લી, 2024
દસ્તાવેજના માલિક ડાયરેક્ટર, Medical Financial Assistance	પેજ 33, કુલ 33

b. Hospital Bill Complaint પ્રોગ્રામ

Hospital Bill Complaint પ્રોગ્રામ એ રાજ્ય સ્તરનો પ્રોગ્રામ છે, જે તમે તમારા હોસ્પિટલ બિલની ચુકવણી કરવામાં મદદ મેળવવા માટે યોગ્ય છો કે નહીં તે વિશેના હોસ્પિટલનાં નિર્ણયોની સમીક્ષા કરે છે. જો તમને લાગતું હોય કે તમારી નાણાકીય સહાયતાને ખોટી રીતે નકારી દેવાઈ છે, તો તમે Hospital Bill Complaint પ્રોગ્રામ વડે એક ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો. વધુ માહિતી માટે અને ફરિયાદ નોંધાવવા માટે HospitalBillComplaint.hcai.ca.gov પર જાઓ.

c. ધ્યાન આપો: ભાષા સહાયતા

જો તમને તમારી ભાષામાં મદદની જરૂર હોય, તો કૃપા કરીને 1-800-464-4000 (TTY 711) પર કોલ કરો. મદદ, અઠવાડિયાના સાતેય દિવસ અને દિવસના 24 કલાક ઉપલબ્ધ છે, રજાના દિવસ સિવાય. અપંગતા ધરાવતા લોકો માટે સહાયતા અને સેવાઓ, જેમ કે દસ્તાવેજો બ્રેલમાં, મોટી પ્રિન્ટમાં, ઓડિયો અને અન્ય એક્સેસિબલ ઇલેક્ટ્રોનિક ફોર્મેટમાં પણ ઉપલબ્ધ છે. આ સેવાઓ મફત છે.