

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>1 od 32</b>

## 1.0 Izjava o polici

Liječničke ustanove Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) i bolnice Kaiser Foundation Hospitals (KFH) angažirane su u pružanju programa koji olakšavaju pristup njezi osobama koje pripadaju ranjivoj populaciji. Taj angažman uključuje pružanje financijske pomoći povlaštenim osiguranim ili neosiguranim pacijentima s niskim prihodima, u situacijama kada njihova sposobnost plaćanja usluga postane prepreka u pristupu hitnoj ili nekoj drugoj vrsti neophodne medicinske njege.

## 2.0 Namjena

Ova polica opisuje zahtjeve za udovoljavanje uvjetima za primanje financijske pomoći za hitne ili druge neophodne medicinske usluge putem programa financijske medicinske pomoći (Medical Financial Assistance, MFA). Ovi zahtjevi usklađeni su s odlomkom 501(r) Saveznog poreznog Zakona SAD-a (United States Internal Revenue Code) i primjenjivim regulativama savezne države koje se odnose na povlaštene usluge, na to kako dobiti pristup tim uslugama, o kriterijima za zadovoljavanje uvjeta za pristup programu, strukturi dodjela MFA, osnovama za izračunavanje iznosa dodijeljene pomoći i dozvoljenim radnjama u slučaju neplaćanja medicinskih računa.

## 3.0 Područje primjene

Zahtjev za ovom policom podnosi se zaposlenicima koji su zaposleni od strane sljedećih subjekata i njihovih društava kćeri (zajedno nazvanih „KFHP/H“):

- 3.1** Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP);
- 3.2** Bolnice Kaiser Foundation Hospitals (KFH); i
- 3.3** KFHP/H-ova društva kćeri.
- 3.4** Zahtjev za ovom policom podnosi se bolnicama Kaiser Foundation Hospitals koje su navedene u *Dodacima za regije Kaiser Permanente, Dodaci 1 – 8.*

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>2 od 32</b>

#### 4.0 Definicije

Vidjeti *Prilog A – Rječnik termina*.

#### 5.0 Odredbe

Ustanove KFHP/H provode program MFA utemeljen na provjeri prihoda u svrhu ublažavanja financijskih prepreka za primanje hitne ili druge potrebne medicinske njege za povlaštene pacijente, bez obzira na njihovu dob, invaliditet, spol, rasu, religioznu pripadnost ili imigracijski status, seksualnu orijentaciju, nacionalno porijeklo i na to ima li pacijent zdravstveno osiguranje ili ga nema.

##### 5.1 Povlaštene usluge i one koje nisu povlaštene pod policom MFA

**5.1.1 Povlaštene usluge.** Polica MFA se može primijeniti na određene (1) neophodne medicinske usluge, uključujući hitnu medicinsku njegu; (2) ljekarničke usluge i proizvode; i (3) medicinske potrepštine snabdjevane od strane ustanova Kaiser Permanente (KP) (npr. bolnice, klinike povezane s bolnicama, medicinski centri, i medicinske poslovne zgrade), u izvanbolničkim ljekarnama, ljekarnama putem pošte i specijalizirane ljekarne KFHP/H-a, ili od strane pružatelja usluga KP, kako je opisano u nastavku:

**5.1.1.1 Neophodne medicinske usluge.** Njega, liječenje, ili usluge naručene ili pružene od strane pružatelja usluga KP neophodne za prevenciju, procjenu, dijagnostiku ili liječenje z dravstvenog stanja te nisu prvenstveno namijenjene pogodnosti pacijenta ili pružatelja medicinske njege.

**5.1.1.2 Recepti i farmaceutski pribor.** Recepti prikazani u ljekarni KFHP/H-a, a napisani od strane pružatelja usluga KP i ugovornih pružatelja usluga, pružatelja usluga koji nisu Odjel hitne medicine i hitna služba KP, doktori medicine u stomatologiji (Doctors of Medicine in Dentistry, DMD)) i doktori dentalne kirurgije (Doctors of Dental Surgery, DDS)

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>3 od 32</b>

**5.1.1.2.1 Generički lijekovi.** Poželjna je upotreba generičkih lijekova kada god je to moguće.

**5.1.1.2.2 Lijekovi sa zaštitnim imenom.** Lijekovi sa zaštitnim imenom propisani od strane pružatelja usluga KP zadovoljavaju uvjete kada:

**5.1.1.2.2.1** je na receptu navedeno „Izdati kako je propisano“ („Dispense as Written“, DAW) ili

**5.1.1.2.2.2** nije dostupan istovjetan generički lijek.

**5.1.1.2.3 Bezreceptni lijekovi i ljekarnički pribor.** Ovi proizvodi zadovoljavaju uvjete u sljedećim slučajevima:

**5.1.1.2.3.1** recept ili narudžbu napisao je pružatelj usluga KP;

**5.1.1.2.3.2** predmet je izdan u ljekarni KP; i

**5.1.1.2.3.3** predmet je redovito dostupan u ljekarni KP.

**5.1.1.2.4 Korisnici Medicarea.** Primijenjeno na korisnike Medicarea za propisivanje lijekova pokrivenih programom Medicare Part D u obliku ljekarničke povlastice (pharmacy waiver).

**5.1.1.2.5 Stomatološki lijekovi.** Izvanbolnički lijekovi koje je propisao DMD ili DDS prihvatljivi su ako su lijekovi medicinski potrebni za liječenje stomatološkim uslugama.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>4 od 32</b>

**5.1.1.3 Trajna medicinska oprema (Durable Medical Equipment, DME).** Primjenjiva DME ograničena je na opremu koja je redovito dostupna u ustanovama KP-a i nabavljena preko odjela KFHP/H-a pacijentima koji udovoljavaju kriteriju medicinski neophodne njege. DME mora biti naručena od strane pružatelja usluga KP u skladu sa smjernicama za DME.

**5.1.1.4 Uskraćene usluge Medicaid.** Medicinske usluge, recepti, ljekarnički pribor i DME koja nije pokrivena državnim programom Medicaid, ali je za njega utvrđeno da je medicinski neophodan te je naručen od strane pružatelja usluga KP (npr. obrezanje novorođenčeta, usluge hernije, farmaceutski spojevi, lijekovi za liječenje simptoma itd.).

**5.1.1.5 Razredi zdravstvene edukacije.** Dostupni razredi predviđeni i omogućeni od strane KP-a koje preporučuje pružatelj usluga KP u sklopu plana o skrbi pacijenta.

**5.1.1.6 Dodatne povlaštene usluge dostupne kao iznimke.** U određenim iznimnim situacijama, MFA se može primijeniti na odabrane usluge i pribor koji su potrebni za ubrzavanje otpusta stacionarnih pacijenata iz bolnice koja zadovoljava kriterij temeljen na visokim medicinskim troškovima koji je objašnjen u nastavku, vidjeti odlomak 5.6.2. Ako pacijent zadovolji kriterije, pokrivene usluge mogu uključivati stručnu zdravstvenu njegu, prijelaznu njegu i kućnu njegu koja se pruža u ustanovi izvan KP-a. Pribor može uključivati propisanu DME ili DME koja je naručena od strane pružatelja usluga KP i koju isporučuje ugovorni dobavljač kako je opisano u nastavku.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>5 od 32</b>

**5.1.1.6.1 Usluge stručne zdravstvene njege, prijelazna njega i kućna njega.**

Pružene od strane ugovorne ustanove KP-a pacijentu s propisanom medicinskom potrebom, kako bi se ubrzalo otpuštanje stacionarnog pacijenta iz bolnice.

**5.1.1.6.2 Trajna medicinska oprema (Durable Medical Equipment, DME).**

DME isporučena od dobavljača, a naručena od strane pružatelja usluga KP u skladu s DME smjernicama i nabavljena preko ugovorenog dobavljača putem odjela KFHP/H DME.

**5.1.2 Usluge koje nisu povlaštene.** MFA se ne može primijeniti za:

**5.1.2.1 Usluge za koje se smatra da nisu hitne ili neophodne medicinske usluge kako to propisuje pružatelj usluga KP.**

U nastavku je neiscrpan popis primjera usluga koje nisu hitne ili medicinski neophodne:

**5.1.2.1.1** Kozmetička kirurgija ili usluge, uključujući dermatološke usluge prvenstveno namijenjene u svrhu poboljšanja izgleda pacijenta,

**5.1.2.1.2** Liječenje neplodnosti i povezane usluge uključujući i dijagnostiku.

**5.1.2.1.3** Maloprodajni medicinski pribor.

**5.1.2.1.4** Alternativne terapije, uključujući akupunkturu, kiropraktiku i usluge masaže.

**5.1.2.1.5** Injekcije i naprave za liječenje seksualne disfunkcije.

**5.1.2.1.6** Usluge surogacije.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>6 od 32</b>

**5.1.2.1.7** Usluge povezane s odgovornostima treće strane, zaštitom osobnog osiguranja ili slučajevima kompenzacije za zaposlenike.

**5.1.2.1.8 Usluge za pacijente sa zdravstvenim osiguranjem izvan KP-a.** Usluge za slučajeve koji nisu hitni i izvanbolnički farmaceutski pribor koji je pokriven zdravstvenim osiguranjem pacijenta izvan KP-a koji zahtijeva od pacijenta da upotrebljava specificiranu mrežu poželjnih pružatelja usluga i ljekarni koje nisu povezane s KP-om.

**5.1.2.2 Recepti i farmaceutski pribor za koje se smatra da nije hitan ili medicinski neophodan.**

Recepti i farmaceutski pribor za koje se smatra da nije hitan ili medicinski neophodan uključuje, između ostalog:

**5.1.2.2.1** Lijekove koji nisu odobreni od strane Odbora za ljekarne i liječnike.

**5.1.2.2.2** Bezreceptne lijekove i potrepštine koji nisu propisani ili naručeni od strane pružatelja usluga KP.

**5.1.2.2.3** Bezreceptne lijekove i potrepštine koji nisu redovito dostupni u ljekarni KP te se moraju posebno naručiti.

**5.1.2.2.4** Recepte povezane s odgovornostima treće strane, zaštitom osobnog osiguranja ili slučajevima kompenzacije za zaposlenike.

**5.1.2.2.5** Lijekove koji su isključeni s popisa (npr. lijekovi za plodnost, kozmetiku, seksualnu disfunkciju).

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>7 od 32</b>

**5.1.2.3 Recepti za osobe koje su upisane kao povlaštene u Medicare Part D preko Programa za subvencioniranje osoba s niskim prihodima (Low Income Subsidy, LIS).** Preostali troškovi koje treba podmiriti za receptne lijekove za osobe upisane u Medicare Advantage Part-a D koje zadovoljavaju uvjete ili su upisane u LIS program, u skladu sa smjernicama ustanove Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS).

**5.1.2.4 Usluge pružene izvan ustanova KP-a.** Polica MFA primjenjuje se samo na usluge pružene u ustanovama KP-a ili od strane pružatelja usluga KP.

**5.1.2.4.1** Sve druge usluge nisu pokrivene MFA-om, čak i ako pružatelj usluga KP upućuje na to.

**5.1.2.4.2** Usluge koje su pružene u medicinskim ordinacijama, odjelima hitne medicine i hitnim službama koji nisu dio medicinskih ustanova KP-a, kao i kućno liječenje, rehabilitacijske usluge i kućna njega, isključene su osim ako su prepoznate kao iznimka u skladu s prethodnim odlomkom 5.1.1.6.

**5.1.2.5 Trajna medicinska oprema (Durable Medical Equipment, DME).** DME koja je isporučena od strane ugovornog dobavljača isključena je neovisno o tome je li naručena od strane pružatelja usluga KP, osim ako je prepoznata kao iznimka u skladu s prethodnim odlomkom 5.1.1.6.

**5.1.2.6 Usluge prijevoza i troškovi putovanja.** Program MFA ne pomaže pacijentima u plaćanju hitnog prijevoza ili prijevoza koji nije hitan ili troškova povezanih s putovanjem (tj. smještaj i obroci).

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>8 od 32</b>

**5.1.2.7 Premije zdravstvenog osiguranja.** Program MFA ne pomaže pacijentima u plaćanju troškova povezanih s premijama zdravstvenog osiguranja (tj. premije).

**5.1.3** Dodatne informacije o uslugama i proizvodima koji su raspoloživi i neraspoločivi u određenim regijama nalaze se u relevantnom Dodatku. Vidjeti *Dodatke za regije Kaiser Permanente, Dodaci 1 – 8.*

**5.2 Pružatelji usluga.** MFA se primjenjuje samo za raspoložive usluge pružene od strane pružatelja medicinskih usluga kojima se prijavljuje za MFA policu. Vidjeti *Dodatke za regije Kaiser Permanente, Dodaci 1 – 8.*

**5.3 Izvori informacija o programu i kako se prijavljuje za program MFA.** Dodatne informacije o MFA programu i tome kako ga se primjenjuje sažete su u relevantnom Dodatku. Vidjeti *Dodatke za regije Kaiser Permanente, Dodaci 1 – 8.*

**5.3.1 Informacije o programu.** Kopije police MFA, prijavni obrasci, upute, pojednostavljeni sažeci (tj. sažeci police ili brošure o programu) dostupne su široj javnosti bez naknade, putem mrežne stranice KFHP/H-a, e-pošte, osobno ili preko poštanske službe SAD-a.

**5.3.2 Prijavljivanje za MFA.** Da bi se prijavio za MFA program, pacijent mora pokazati hitnu potrebu uzrokovanu računom za neplaćeni račun za usluge KP-a, zakazani termin s KP-om ili ljekarnički recept naručen od strane pružatelja usluga KP za raspoložive usluge, kako je prethodno opisano. Pacijent se može prijaviti za program MFA na nekoliko načina, uključujući putem interneta, osobno, telefonom ili pisanom prijavom.

**5.3.2.1 Program KP MFA.** Pacijenti su dužni prijaviti se za MFA program na području usluga KP-a na kojem primaju usluge od KP-a.



NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>9 od 32</b>

**5.3.2.2 Probir pacijenata za povlaštene javne ili privatne programe.** KFHP/H potiče sve pojedince da steknu zdravstveno osiguranje radi osiguravanja pristupa zdravstvenim uslugama za cjelokupno osobno zdravlje i zaštitu imovine pacijenta. KFHP/H će pomoći neosiguranim pacijentima ili njihovim jamcima u pronalaženju i prijavljivanju za dostupne programe pomoći uključujući Medicaid i pokriće koje pruža Health Benefit Exchange. Od pacijenta za kojeg se smatra da udovoljava potrebnim uvjetima za Medicaid ili pokriće koje pruža Health Benefit Exchange se može tražiti da se prijavi za te programe. Pacijenti s financijskim stanjem koje premašuje parametre prihvatljivosti prihoda za Medicaid neće se morati prijaviti za Medicaid.

**5.4 Informacije potrebne za podnošenja zahtjeva za MFA.** Neophodni su potpuni osobni, financijski i ostali podatci kako bi se utvrdila financijska situacija pacijenta i odredilo da li zadovoljava uvjete za korištenje programa MFA, kao i uvjete za Medicaid i subvencionirano pokriće koje pruža Health Benefit Exchange. Financijsko stanje pacijenta provjerava se svaki put kada se podnosi zahtjev za pomoć.

**5.4.1 Dostavljanje financijskih podataka.** Pacijenti su dužni uključiti podatke o veličini kućanstva i dohotku kućanstva uz svoju prijavu za MFA. Međutim, podnošenje financijske dokumentacije za provjeru financijskog stanja nije obavezno osim ako to KP izričito ne zatraži.

**5.4.1.1 Provjera financijskog stanja bez financijske dokumentacije.** Ako financijska dokumentacija nije uključena u prijavu za MFA, financijsko stanje pacijenta bit će provjereno korištenjem vanjskih izvora podataka. Ako se financijsko stanje pacijenta ne može provjeriti korištenjem vanjskih izvora podataka, od pacijenta se može zatražiti da priloži financijske dokumente opisane u prijavi za program MFA radi omogućenja provjere njegovog financijskog stanja.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>10 od 32</b>

**5.4.1.2 Provjera financijskog stanja s financijskom dokumentacijom.** Ako je financijska dokumentacija uključena u prijavu za MFA, povlaštenost će se provjeriti na temelju pruženih podataka.

**5.4.2 Dostavljanje potpunih podataka.** Zadovoljava li osoba potrebne uvjete programa MFA određuje se kada se zaprime svi osobni, financijski i ostali traženi podatci.

**5.4.3 Nepotpuni podatci.** Ako se otkrije da primljeni podatci nisu potpuni, pacijent će o tome biti obaviješten osobno, poštom ili telefonski. Pacijent može priložiti podatke koji nedostaju u roku od 30 dana od dana kad je obavijest bila poslana poštom ili kad je obavljen osobni ili telefonski razgovor. Korištenje programa MFA može biti uskraćeno zbog nepotpunih podataka.

**5.4.4 Traženi podatak nije dostupan.** Pacijent koji nema podatak neophodan za prijavu u program, može kontaktirati KFHP/H kako bi razmotrili ostale dostupne dokaze koji mogu dokazati da pacijent zadovoljava uvjete.

**5.4.5 Nema dostupnih financijskih podataka.** Pacijent mora priložiti barem osnovne financijske podatke (tj. prihode ukoliko postoje kao i njihov izvor) i potvrditi njihovu valjanost ako: (1) se njegov financijski status ne može utvrditi korištenjem vanjskih izvora podataka, (2) traženi financijski podatak nije dostupan i (3) ne postoji niti jedna druga dokumentacija koja bi pokazala da zadovoljava uvjete. Osnovni financijski podatci i potvrde traže se od pacijenta u sljedećim slučajevima:

**5.4.5.1** Pacijent je beskućnik ili prima njegu u klinici za beskućnike.

**5.4.5.2** Pacijent nema prihoda, ne prima formalni obračun plaće od svojeg poslodavca (isključujući one koji su samozaposleni), prima novčanu pomoć, ili nije bio obvezan podnijeti federalnu ili državnu prijavu poreza na dohodak u protekloj godini.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>11 od 32</b>

**5.4.5.3** Pacijent je pogođen dobro poznatom nacionalnom ili regionalnom katastrofom ili javnozdravstvenom krizom (vidjeti odlomak 5.11 u nastavku).

**5.4.6 Suradnja pacijenta.** Od pacijenta se očekuje da se potruži kako bi pružio sve potrebne podatke. Ako svi traženi podatci nisu dostavljeni, okolnosti se mogu razmotriti pri donošenju odluke o zadovoljavanju uvjeta.

**5.5 Pretpostavke o zadovoljavanju uvjeta.** Financijska pomoć može se odobriti bez ispunjenog zahtjeva u situacijama kada pacijent ima neplaćeni račun, nije odgovorio na pokušaje KP-a da dođu do pacijenta te se nije prijavio, ali druge dostupne informacije potvrđuju financijske poteškoće. Ako se utvrdi da zadovoljava uvjete, pacijent ne treba dostaviti osobne, financijske i ostale podatke kako bi potvrdio svoje financijsko stanje te će mu se automatski dodijeliti MFA. Razlog i popratne informacije za utvrđivanje pretpostavke o zadovoljavanju uvjeta bit će dokumentirani u pacijentovom računu i mogu se uključiti dodatne bilješke za pacijenta. Pretpostavlja se da pacijent zadovoljava uvjete i odustaje se od zahtjeva za dokumentima ako je pacijent prethodno kvalificiran ili postoje indikacije financijskih poteškoća.

**5.5.1 Unaprijed kvalificirani.** U situacijama u kojima postoje dokazi da je pacijent upisan u javne i privatne programe pomoći navedene u nastavku ili da je postupkom financijske provjere utvrđeno da se potencijalno kvalificira za njih, smatra se da pacijent zadovoljava uvjete (tj. da je predkvalificiran) za program MFA. Smatra se da je pacijent predkvalificiran ako ispunjava bilo koji od sljedećih kriterija:

**5.5.1.1** Upisan je u program Društveni MFA (Community MFA, CMFA) u koji se pacijenti upućuju i predkvalificiraju preko: (1) federalne, državne ili lokalne vlade, (2) partnerske društveno bazirane organizacije, ili (3) javno zdravstvenog događaja pod pokroviteljstvom KFHP/H.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>12 od 32</b>

**5.5.1.2** Upisan je u program KP Community Benefit osmišljen kako bi olakšao dostupnost njezi pacijentima s niskim prihodima i predkvalificiran je od strane KFHP/H osoblja.

**5.5.1.3** Upisan je u program zdravstvenog osiguranja ili se pretpostavlja da zadovoljava uvjete za njega temeljem provjere prihoda (npr. Medicaid, Medicare Low Income Subsidy Program, subvencionirano pokrće koje pruža Health Benefit Exchange).

**5.5.1.4** Upisan je u program javne pomoći temeljem provjere prihoda (npr. programi za žene, dojenčad i djecu, programi dopunske prehrane i pomoći, programi energetske pomoći kućanstvima s niskim primanjima, programi besplatnog ručka ili ručka sa sniženom cijenom).

**5.5.1.5** Živi u kućanstvu s niskim primanjima ili subvencioniranom kućanstvu.

**5.5.1.6** Dodijeljen mu je prethodni MFA koji je počeo unutar posljednjih 30 dana.

**5.5.2 Indikacije financijskih poteškoća.** Za pacijenta koji je primio njegu u ustanovi KP-a i za kojeg postoje indikacije financijskih poteškoća (npr. neplaćeni računi ili nemogućnost plaćanja) KP može provjeriti zadovoljava li uvjete za program te ima li financijske poteškoće korištenjem vanjskih izvora podataka. Ako zadovoljava uvjete, pacijent će primiti MFA samo za neplaćene račune koji zadovoljavaju uvjete.

**5.5.2.1 Određivanje zadovoljavanja uvjeta od strane KP-a.** KP može provjeriti zadovoljavaju li pacijenti uvjete za program prije nego što se njihovi neplaćeni računi predaju agenciji za naplatu dugova.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>13 od 32</b>

**5.5.2.1.1 Neplaćeni računi za samostalno plaćanje.** KP će provjeriti zadovoljavaju li pacijenti koji su utvrđeni za smještaj u agenciju za naplatu dugova uvjete za program na temelju kriterija provjere imovinskog stanja. Vidjeti odlomak 5.6.1 u nastavku.

**5.5.2.1.2 Indikacije financijskih poteškoća.** Financijske informacije za neke pacijente s neplaćenim računima možda neće biti dostupne kako bi se utvrdilo zadovoljavanje uvjeta, ali drugi pokazatelji financijskih poteškoća koji su poznati KP-u mogu dovesti do utvrđivanja niskih prihoda. Prihvatljivi neplaćeni računi primijenit će se na MFA program i neće biti predmet daljnjih radnji naplate. Indikacije financijskih poteškoća mogu uključivati, između ostalog:

**5.5.2.1.2.1** Pacijent nije državljanin SAD-a te nema sponzorstvo, broj socijalnog osiguranja, porezne evidencije ili važeću adresu za naplatu; nije komunicirao s KP-om o svojem računu; a razumni pokušaji naplate pokazuju da pacijent nema financijskih ili imovinskih resursa u svojoj zemlji podrijetla.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>14 od 32</b>

**5.5.2.1.2.2** Pacijent ima neplaćene račune za prethodno pružene usluge KP-a i od tada je smješten u zatvor na dulje vrijeme; nije oženjen; nema indikacija prihoda; i KP nije mogao kontaktirati pacijenta.

**5.5.2.1.2.3** Pacijent je preminuo bez imanja/imovine ili evidencije o srodniku odgovornom za dugove.

**5.5.2.1.2.4** Pacijent je preminuo, a ostavina ili imanje pokazuju nesolventnost.

**5.6 Kriteriji za zadovoljavanje uvjeta o povlaštenosti za sudjelovanje u programu.** Kao što je sažeto u odlomku V dodatka specifičnih za regiju, pacijent koji podnosi zahtjev za MFA može se kvalificirati za financijsku pomoć temeljem provjere prihoda ili zbog visokih medicinskih troškova. Vidjeti *Dodatke za regije Kaiser Permanente, Dodaci 1 – 8*.

**5.6.1 Kriterij temeljen na provjeri imovinskog stanja.**

Pacijent se ocjenjuje kako bi se odredilo da li zadovoljava kriterij temeljen na provjeri imovinskog stanja.

**5.6.1.1 Povlaštenost na temelju dohotka.** Pacijent koji dolazi iz kućanstva čiji je bruto dohodak manji ili jednaki KFHP/H-ovim kriterijima za provjeru prihoda koji se izračunavaju kao određeni postotak od Federalnih smjernica o siromaštvu (Federal Poverty Guidelines, FPG), zadovoljava uvjete za financijsku pomoć. Imovina se ne uzima u obzir pri provjeri prihoda.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>15 od 32</b>

**5.6.1.2 Dohodak kućanstva.** Zahtjevi za dohodak primjenjuju se na članove koji žive u istom kućanstvu. Kućanstvo je pojedinac ili grupa od dvije ili više osoba u srodstvu prema rođenju, braku ili posvojenju, a žive zajedno. Članovi kućanstva mogu uključivati supružnike, članove domaćeg partnerstva, djecu, zbrinjavanu rodbinu, ili djecu zbrinjavane rodbine i druge pojedince za koje je financijski odgovoran pojedinac, supružnik, član domaćeg partnerstva ili roditelj koji žive u kućanstvu.

**5.6.2 Kriterij visokih medicinskih troškova.** Pacijent se ocjenjuje kako bi se odredilo da li zadovoljava kriterij visokih medicinskih troškova.

**5.6.2.1 Povlaštenost na temelju visokih medicinskih troškova.** Pacijent s bilo kojom razinom bruto dohotka kućanstva, s nastalim previsokim gotovinskim medicinskim i ljekarničkim troškovima za povlaštene usluge u trajanju više od 12 mjeseci, koji su veći ili jednaki 10 % godišnjeg dohotka kućanstva, zadovoljava uvjete za financijsku pomoć.

**5.6.2.1.1 Gotovinski troškovi nastali u KFHP/H-u.** Medicinski i ljekarnički troškovi nastali u ustanovama KP uključuju participacije, depozite, suosiguranja i iznose osobnog udjela povezane s povlaštenim uslugama.

**5.6.2.1.2 Gotovinski troškovi nastali izvan KFHP/H-a.** Medicinski, ljekarnički i stomatološki troškovi pruženi u ustanovama koje nisu povezane s KP-om, povezani s povlaštenim neophodnim medicinskim uslugama, nastali od strane pacijenta (isključujući sve popuste i otpise dugova) su uključeni. Od pacijenta se zahtjeva da priloži dokumentaciju

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>16 od 32</b>

medicinskih troškova za usluge primljene u ustanovama izvan KP-a.

**5.6.2.1.2.1** Ako pružatelj usluga koji nije KFHP/H i na kojem se generiraju troškovi nudi program financijske pomoći za koji pacijent može zadovoljavati uvjete, pacijenti se moraju prijaviti prije nego što se troškovi smatraju medicinskim troškom koji zadovoljava uvjete.

#### **5.6.2.1.3 Premije zdravstvenog osiguranja.**

Gotovinski troškovi ne uključuju troškove povezane sa zdravstvenim osiguranjem (tj. premije).

## **5.7 Odbijanja i žalbe**

**5.7.1 Odbijanja.** Pacijent koji podnese zahtjev za MFA program i ne zadovolji uvjete, bit će pismenim putem obaviješten da je njegov zahtjev za MFA odbijen.

**5.7.2 Kako se žaliti na odbijenicu.** Pacijenti kojima je odbijena MFA ili pak koji su odobreni, ali vjeruju da se kvalificiraju za višu MFA, mogu se žaliti na odbijenicu. Pacijente se potiče na žalbu ako: (1) prethodno nisu priložili financijsku dokumentaciju, ili (2) se njihov dohodak kućanstva promijenio. Upute za popunjavanje žalbe navedene su na poruci o odbijanju ili odobrenju MFA te na mrežnoj stranici za MFA. Žalbe se razmatraju od strane imenovanog osoblja ustanove KFHP/H. Pacijenti su pisanim putem obaviješteni o ishodu svoje žalbe. Sve odluke o žalbama konačne su.

**5.8 Sustav dodjele pomoći.** Dodjele MFA primjenjuju se za prethodne dugove ili neplaćene račune, račune predane agenciji za naplate dugova i troškove čekanja koji zadovoljavaju uvjete. Dodjele MFA također mogu uključivati razdoblje povlaštenosti za sve potrebne naknadne usluge koje je odredio pružatelj usluga KP.



NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>17 od 32</b>

**5.8.1 Temelj za dodjelu pomoći.** Trošak pacijenta plaćen putem dodijeljene MFA određuju se na temelju toga da li pacijent ima zdravstveno osiguranje te dohotka kućanstva pacijenta.

**5.8.1.1 Pacijent povlašten za MFA, a bez zdravstvenog osiguranja (neosigurana osoba).** Neosigurani povlašteni pacijent dobiva popust na trošak pacijenta na sve povlaštene usluge.

**5.8.1.2 Pacijent povlašten za MFA, a ima zdravstveno osiguranje (osigurana osoba).** Osigurani povlašteni pacijent dobiva popust na trošak pacijenta na sve povlaštene usluge za koje (1) je pacijent osobno odgovoran te (2) ih ne plaća njegovo osiguravajuće društvo. Od pacijenta se zahtijeva da priloži dokumentaciju, poput potvrde o pokriću (Explanation of Benefits, EOB), kako bi se utvrdilo koji dio računa nije pokriven osiguranjem. Osigurani povlašteni pacijent dužan je uložiti žalbu svojem osiguravajućem društvu za sve odbijene zahtjeve. Osigurani povlašteni pacijenti dužni su priložiti dokumentaciju o odbijanju žalbe od strane njihovog osiguravajućeg društva.

**5.8.1.2.1 Uplate primljene od strane osiguravajućeg društva.** Osigurani povlašteni pacijent mora prepisati KFHP/H-u sve uplate koje primi od strane svog osiguravajućeg društva za usluge pružene od strane KFHP/H-a.

**5.8.1.3 Plan popusta.** Iznos koji KP naplaćuje pacijentu koji se kvalificira za medicinsku financijsku pomoć temelji se na vrsti kriterija povlaštenosti koji se koristi za kvalificiranje pacijenta za program. Dodatne informacije o dostupnim popustima pod policom sažete su u relevantnom Dodatku. Vidjeti *Dodatke za regije Kaiser Permanente, Dodaci 1 – 8.*

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>18 od 32</b>

**5.8.1.3.1 Pretpostavke o zadovoljavanju uvjeta – Predkvalificiran.** Pacijent koji je predkvalificiran (kako je sažeto u odlomku 5.5.1) za povlaštenost za MFA dobit će 100 % MFA popusta na trošak pacijenta ili cijene za pružene usluge za koje je odgovoran pacijent.

**5.8.1.3.2 Pretpostavke o zadovoljavanju uvjeta od strane KP-a – Neplaćeni računi za samostalno plaćanje.** Pacijent koji zadovoljava kriterij provjere imovinskog stanja dobit će MFA popust klizne ljestvice na troškove pacijenta ili dio cijene za pružene usluge za koje je odgovoran pacijent.

**5.8.1.3.3 Pretpostavke o zadovoljavanju uvjeta od strane KP-a – Indikacije o financijskim poteškoćama.** Pacijent koji zadovoljava indikacije o financijskim poteškoćama dobit će 100 % MFA popusta na troškove pacijenta ili dio cijene za pružene usluge za koje je odgovoran pacijent.

**5.8.1.3.4 Pacijent zadovoljava kriterije provjere imovinskog stanja.** Pacijent koji zadovoljava kriterij provjere imovinskog stanja dobit će MFA popust klizne ljestvice na troškove pacijenta ili dio cijene za pružene usluge za koje je odgovoran pacijent.

**5.8.1.3.5 Pacijent zadovoljava kriterije visokih medicinskih troškova.** Pacijent koji zadovoljava kriterij visokih medicinskih troškova dobit će 100 % MFA popusta na troškove pacijenta ili cijene za pružene usluge za koje je odgovoran pacijent.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>19 od 32</b>

**5.8.1.4 Nadoknade od odšteta.** KFHP/H potražuje naknade od odštete odgovornosti treće strane / zaštite osobnog osiguranja, platitelja ili drugih zakonski odgovornih strana, ovisno o slučaju.

**5.8.2 Razdoblje dodjele povlaštenosti.** Razdoblje dodjele povlaštenosti za naknadne usluge stupa na snagu od datuma odobrenja ili datuma pružanja usluga, odnosno preuzimanja lijekova. Trajanje razdoblja povlaštenosti samo je vremenski ograničeno i određuje ga KP prema nahođenju na različite načine, uključujući:

**5.8.2.1 Određeno vremensko razdoblje.** Najviše 365 dana za povlaštene naknadne usluge i neplaćeni trošak pacijenta utvrđen prije izvješća o spornom dugovanju.

**5.8.2.2 Usluge stručne zdravstvene njege, kućna njega i prijelazna njega.** Najviše 30 dana za usluge pružene izvan KP-a.

**5.8.2.3 Trajna medicinska oprema.** Najviše 180 dana za medicinsku opremu isporučenu od dobavljača.

**5.8.2.4 Postupak liječenja ili razdoblje liječničke skrbi.** Maksimalno 180 dana za postupak liječenja i/ili jedno razdoblje liječničke skrbi prema odluci pružatelja usluge KP.

**5.8.2.5 Ponovno prijavljivanje za financijsku pomoć.** Počevši od trideset (30) dana prije datuma isteka postojeće dodjele pomoći i bilo kada nakon toga, pacijent se može ponovno prijaviti za program.

**5.8.3 Opozvana, raskinuta ili izmijenjena dodjela pomoći.** KFHP/H može u nekim situacijama po vlastitoj diskreciji opozvati, raskinuti ili izmijeniti dodjelu MFA. Situacije uključuju:

**5.8.3.1 Prijevarena, krađa ili financijske promjene.** Slučaj prijave, pogrešnog predstavljanja, krađa, promjene u financijskoj situaciji pacijenta ili druge okolnosti koje narušavaju integritet programa MFA.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>20 od 32</b>

**5.8.3.2 Pacijenti koji zadovoljavaju uvjete za javne ili privatne programe zdravstvene zaštite.** Pacijent odabran za javne ili privatne programe zdravstvene zaštite za kojeg se smatra da zadovoljava uvjete, ali ne surađuje u pogledu podnošenja zahtjeva za navedene programe.

**5.8.3.3 Identificiranje ostalih izvora plaćanja.** Zdravstveno osiguranje ili drugi izvori plaćanja identificirani nakon što je pacijentu dodijeljena MFA dovode do retroaktivne naplate za korištenje povlaštenih usluga. Ako se to dogodi, pacijentu se ne naplaćuje onaj dio računa za koji (1) je pacijent osobno odgovoran i (2) koji nije plaćen od strane njegovog zdravstvenog osiguranja ili drugih izvora plaćanja.

**5.8.3.4 Promjene u zdravstvenom osiguranju.** Od pacijenta koji bude imao promjene u zdravstvenom osiguranju zatražiti će se da se ponovo prijavi za program MFA.

**5.8.3.5 Promjene u dohotku kućanstva.** Od pacijenta koji bude imao promjene u dohotku kućanstva zatražiti će se da se ponovo prijavi za program MFA.

**5.9 Ograničenje promjena.** Zabranjeno je naplaćivanje punog iznosa u dolarima (tj. bruto iznosa) pacijentima povlaštenim za MFA za povlaštene bolničke troškove nastale u bolnici Kaiser Foundation Hospital. Pacijentu koji je primio povlaštenu bolničku uslugu u bolnici Kaiser Foundation Hospital i kvalificirao se za program MFA, ali nije primio dodjelu MFA ili ju je odbio, ne naplaćuje se iznos veći od uobičajenih iznosa (AGB) za te usluge.

**5.9.1 Uobičajeno naplaćeni iznosi (Amounts Generally Billed, AGB).** Uobičajeno naplaćeni iznosi (AGB) za hitnu ili drugu medicinski neophodnu njegu pojedincima koji imaju zdravstveno osiguranje koje pokriva takvu njegu, određeni su za KP ustanove prema opisu u odlomku VII primjenjivog dodatka specifičnog za regiju. Vidjeti *Dodatke za regije Kaiser Permanente, Dodaci 1 – 8.*

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>21 od 32</b>

## 5.10 Postupci naplate

**5.10.1 Razumni pokušaji obavještanja.** KFHP/H ili agencija za naplatu dugova koja djeluje u njegovo ime provode razumne pokušaje obavještanja pacijenata s dugovima ili neplaćenim računima u okviru programa MFA. Razumni pokušaji obavještanja uključuju:

**5.10.1.1** Dostavljanje pismene obavijesti u roku od 120 dana nakon prve obavijesti nakon otpuštanja, uz obavijest vlasniku računa da je MFA dostupan onima koji zadovoljavaju uvjete.

**5.10.1.2** Dostavljanje pisane obavijesti s popisom izvanrednih pokušaja naplate (extraordinary collection actions, ECA) koje KFHP/H ili agencija za naplatu dugova namjeravaju pokrenuti za namirenje dugova, kao i krajnji rok za pokretanje postupka od najmanje 30 dana od dana pisane obavijesti.

**5.10.1.3** Dostavljanje pojednostavljenoga sažetka police MFA s prvom bolničkom izjavom pacijenta.

**5.10.1.4** Pokušaj usmenog obavještanja vlasnika računa o polici MFA i načinima za dobivanje pomoći ako podnese zahtjev za MFA.

**5.10.1.5** Utvrđivanje zadovoljenja uvjeta za program na zahtjev, prije nego što se prethodni dugovi ili neplaćeni računi pacijenata prenesu agenciji za naplatu dugova.

**5.10.2 Obustavljeni izvanredni postupci naplate.** KFHP/H ne provodi izvanredne postupke naplate (ECA) od pacijenta niti dopušta agenciji za naplatu dugova da u ime ustanove provodi takve radnje u sljedećim situacijama:

**5.10.2.1** Pacijent ima aktivnu dodjelu MFA, ili

**5.10.2.2** Podnio je prijavu za MFA nakon što je ECA pokrenut. Postupak ECA je obustavljen dok se ne donese konačna odluka o zadovoljavanju uvjeta.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>22 od 32</b>

### 5.10.3 Dozvoljeni izvanredni postupci naplate.

**5.10.3.1 Završno određivanje razumnih napora.** Prije pokretanja bilo kojeg ECA-a (izvanrednog postupka naplate), regionalni Voditelj financijske službe za prihode pacijenata (Revenue Cycle Patient Financial Services Leader) osigurava sljedeće:

**5.10.3.1.1** provedbu svih razumnih pokušaja da se obavijesti korisnika programa MFA, i

**5.10.3.1.2** rok od najmanje 240 dana od prve izjave o naplati kako bi pacijent mogao podnijeti zahtjev za MFA.

**5.10.3.2 Prijava agencijama za potrošačko kreditiranje ili kreditnim uredima.** KFHP/H ili agencija za naplatu dugova koja djeluje u njegovo ime smiju prijaviti nepovoljne informacije agencijama za potrošačko kreditiranje ili kreditnim uredima.

**5.10.3.3 Sudske ili građanske tužbe.** Prije pokretanja bilo kojih sudskih ili građanskih tužbi, KFHP/H preko vanjskih izvora podataka procjenjuje financijsku situaciju pacijenta kako bi odredio da li zadovoljava uvjete programa MFA.

**5.10.3.3.1 Zadovoljavanje uvjeta za MFA.** Neće biti poduzete nikakve dodatne mjere protiv pacijenata koji zadovoljavaju uvjete za program MFA. Računi koji se kvalificiraju za MFA bit će odbačeni i vraćeni na retroaktivnoj osnovi.

**5.10.3.3.2 Ne zadovoljavanje uvjeta za MFA.** U vrlo rijetkim slučajevima, sljedeće radnje mogu se provesti uz prethodno odobrenje od strane glavnog regionalnog financijskog službenika ili kontrolora:

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>23 od 32</b>

**5.10.3.3.2.1** Ovrha na plaću

**5.10.3.3.2.2 Parnica/građanska tužba.** Pravne tužbe se ne provode protiv osoba koje su nezaposlene ili su bez drugih značajnijih prihoda.

**5.10.3.3.2.3** Ovrhe na nekretninama.

**5.10.4 Zabranjeni postupci izvanredne naplate.** KFHP/H ne dozvoljava, ne provodi, niti agencijama za naplatu dugova dozvoljava da provode sljedeće postupke pod bilo kojim okolnostima:

**5.10.4.1** Odgađanje ili osporavanje skrbi zbog toga što vlasnik računa nije podmirio prethodne dugove ili zahtijevanje uplate prije pružanja hitne ili druge medicinski neophodne njege.

**5.10.4.2** Prodaja dugovanja vlasnika računa trećoj strani.

**5.10.4.3** Provođenje ovrhe imovine ili zapljena računa.

**5.10.4.4** Zahtijevanje uhidbenog naloga.

**5.10.4.5** Zahtijevanje prisilnog privođenja.

**5.11 Katastrofa i krizni odziv javnog zdravstva.** KFHP/H može privremeno izmijeniti svoje kriterije za zadovoljavanje uvjeta za pristup programu MFA i postupke prijavljivanja kako bi poboljšao pomoć dostupnu zajednicama i pacijentima pogođenim poznatim događajem koji je kvalificiran kao katastrofa ili javnozdravstvena kriza od strane savezne države ili federalne vlade.

**5.11.1 Potencijalne izmjene zadovoljavanja uvjeta.**

Privremene promjene kriterija za zadovoljavanje uvjeta za MFA mogu uključivati:

**5.11.1.1** Obustavljanje ograničenja zadovoljavanja uvjeta.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>24 od 32</b>

**5.11.1.2** Povećanje praga kriterija provjere imovinskog stanja.

**5.11.1.3** Smanjenje praga kriterija visokih medicinskih troškova.

**5.11.2 Potencijalne izmjene postupka prijave.** Privremene promjene postupka prijave za MFA mogu uključivati:

**5.11.2.1** Omogućivanje pacijentima da prilože osnovne financijske podatke (tj. prihode ukoliko postoje kao i njihov izvor) i potvrditi njihovu valjanost ako: (1) se njegov financijski status ne može utvrditi korištenjem vanjskih izvora podataka, (2) traženi financijski podatak nije dostupan zbog događaja i (3) ne postoji niti jedan drugi dokaz koji bi pokazao da zadovoljava uvjete.

**5.11.2.2** Uzimanje u obzir utjecaja budućih gubitaka plaća / zaposlenja zbog događaja pri utvrđivanju prihoda kućanstva.

**5.11.3 Informacije dostupne javnosti.** Informacije koje opisuju privremene promjene programa MFA dostupne su javnosti na web stranici programa MFA i u objektima KP-a u zahvaćenim područjima.

## 6.0 Prilozi/Reference

### 6.1 Prilozi

**6.1.1** Prilog A – Rječnik termina.

### 6.2 Privici

**6.2.1** Privitak 1 – Dodatak za Kaiser Permanente Colorado

**6.2.2** Privitak 2 – Dodatak za Kaiser Permanente Georgia

**6.2.3** Privitak 3 – Dodatak za Kaiser Permanente Hawaii

**6.2.4** Privitak 4 – Dodatak za Kaiser Permanente Mid-Atlantic States



NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>25 od 32</b>

**6.2.5** Privitak 5 – Dodatak za Kaiser Permanente Northern California

**6.2.6** Privitak 6 – Dodatak za Kaiser Permanente Northwest

**6.2.7** Privitak 7 – Dodatak za Kaiser Permanente Southern California

**6.2.8** Privitak 8 – Dodatak za Kaiser Permanente Washington

### **6.3 Reference**

**6.3.1** Zakon o zaštiti pacijenata i pristupačnoj skrbi (Patient Protection and Affordable Care Act), javno pravo 111-148 (124 Stat. 119 (2010.))

**6.3.2** Savezni registar i Godišnje smjernice o siromaštvu

**6.3.3** Interna publikacija porezne uprave (Internal Revenue Service Publication), Upute za raspored H 2014. (obrazac 990)

**6.3.4** Interna napomena porezne uprave (Internal Revenue Service Notice) 2010-39

**6.3.5** Zakon o poreznoj upravi (Internal Revenue Service Code), Kodeks saveznih pravila 26 (26 CFR), glava 1, 53, i 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 – Dodatni uvjeti za dobrotvorne bolnice

**6.3.6** Kalifornijska udruga bolnica (California Hospital Association) – pravila za financijsku pomoć u bolnici i zakoni za dobrobit zajednice, izdanje 2015 (Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, 2015 Edition).

**6.3.7** Katolički zdravstveni savez Sjedinjenih Američkih Država (Catholic Health Association of the United States) – vodič za planiranje i izvješćivanje o dobrobiti u zajednici, izdanje 2012 (A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, 2012 Edition).

**6.3.8** Popisi pružatelja usluga Popisi pružatelja usluga dostupni su na mrežnim stranicama KFHP/H-a za:

**6.3.8.1** Kaiser Permanente Havaji (Kaiser Permanente of Hawaii) ([www.kp.org/mfa/hawaii](http://www.kp.org/mfa/hawaii))

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>26 od 32</b>

- 6.3.8.2** Kaiser Permanente u regiji Sjeverozapad  
(Kaiser Permanente of Northwest)  
([www.kp.org/mfa/nw](http://www.kp.org/mfa/nw))
- 6.3.8.3** Kaiser Permanente Sjeverne Kalifornije  
(Kaiser Permanente of Northern California)  
([www.kp.org/mfa/ncal](http://www.kp.org/mfa/ncal))
- 6.3.8.4** Kaiser Permanente Južne Kalifornije  
(Kaiser Permanente of Southern California)  
([www.kp.org/mfa/scal](http://www.kp.org/mfa/scal))
- 6.3.8.5** Kaiser Permanente Washingtona (Kaiser Permanente of Washington) ([www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa))

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>27 od 32</b>

## Prilog A – Rječnik termina.

**Društveni MFA (Community MFA, CMFA)** – planski programi financijske medicinske pomoći koji surađuju s lokalnim organizacijama unutar socijalne sigurnosne mreže, kako bi ustanovama KP-a omogućili pribavljanje neophodne medicinske skrbi pacijentima koji nisu osigurani ili osiguranje ne pokriva njihove zdravstvene izdatke.

**Agencija za naplatu dugova** – osoba ili organizacija koja, izravnim ili neizravnim djelovanjem, provodi ili prakticira naplatu dugova ili pokušava naplatiti dug koji se duguje ili se navodno duguje vjerovniku ili kupcu duga.

**Trajna medicinska oprema (Durable Medical Equipment (DME))** – uključuje, ali nije ograničena na, invalidske štapove, štake, inhalatore, potrepštine pokrivena osiguranjem, sprave za ispravljanje vrata (over the door traction units), kolica, hodalice, bolničke krevete i kisik aparate za kućnu upotrebu prema DME kriterijima. DME ne uključuje ortopedska pomagala, proteze (npr. dinamičke udlage/ortoze, umjetni grkljan i opremu), stvari koje se mogu kupiti bez recepta i meku robu (npr. urološka oprema i oprema za rane).

**Pacijent koji zadovoljava uvjete (Eligible Patient)** – osoba koja zadovoljava kriterije povlaštenosti (eligibility criteria) opisane u ovoj polici, bilo da je pacijent: (1) neosiguran; (2) ima pokriće preko javnih programa (npr. Medicate, Medicaid, ili subvencionirano pokriće preko programa razmjene zdravstvenog osiguranja); (3) je zdravstveno osiguran preko plana koji nije KFHP; ili (4) je pokriven putem KFHP-a.

**Vanjski izvori podataka** – dobavljači treće strane korišteni za pregled osobnih podataka pacijenta radi procjene financijske potrebe korištenjem modela temeljenog na bazama podataka javnih zapisa koji procjenjuju svakog pacijenta na temelju istih standarda za izračun ocjene pacijentove financijske sposobnosti.

**Federalne smjernice o siromaštvu (Federal Poverty Guidelines (FPG))** – razine godišnjeg prihoda za siromašne prema odluci Ministarstva zdravstva i socijalnih usluga Sjedinjenih Država, a ažurirane su jednom godišnje u Federalni registar.

**Financijsko savjetovanje** – postupak koji se koristi kako bi se pacijentima pomoglo da istraže razne opcije financijskog i zdravstvenog osiguranja kako bi mogli platiti usluge pružene u KP ustanovama. Pacijenti koji mogu zatražiti financijsko savjetovanje uključuju, između ostalog, one koji samostalno plaćaju usluge, neosigurane, nedovoljno osigurane, i one koji su izrazili nemogućnost plaćanja financijske obaveze pacijenta u cijelosti.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>28 od 32</b>

**Beskućnik** – deskriptor stanja za životnu situaciju osobe, kao što je opisano u nastavku:

- Na mjestima koja nisu predviđena za ljudsko obitavanje, poput automobila, parkova, pločnika, napuštenih zgrada (na ulici).
- U prihvatilištima za prvu pomoć.
- U privremenim skloništima ili skloništima za pomoć beskućnicima koji su došli s ulice ili prihvatilišta za prvu pomoć.
- U bilo kojem od gore navedenih mjesta, ali provodi kratko vrijeme (neprekidno do 30 dana) u bolnici ili nekoj drugoj instituciji.
- U posljednjih tjedan dana je izbačena iz privatnog smještaja ili bježi od nasilja u obitelji bez dostupnog zamjenskog prebivališta ili je osoba koja nema dovoljno sredstava i podrške za pronalaženje smještaja.
- U posljednjih tjedan dana je otpuštena iz institucije poput ustanove za mentalno zdravlje ili ustanove za tretman ovisnika u kojoj je neprekidno boravila više od 30 dana, nema identificirano prebivalište, financijske prihode niti podršku socijalnih ustanova kako bi pronašla smještaj.

**KP** – uključuje sljedeće ustanove: bolnice Kaiser Foundation Hospitals i pridružene bolničke klinike, Kaiser Foundation Health Plans, Permanente Medical Groups, i njihova društva kćeri, osim tvrtke Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC).

**Ustanove KP** – svi prostori, uključujući interijer i eksterijer zgrada, koje su u vlasništvu ili zakupu KP-a za obavljanje KP poslovnih djelatnosti, uključujući i brigu za pacijente (npr. zgrade, KP kat zgrade, blok, ili drugi unutarnji ili vanjski prostor ne-KP građevina).

**Provjera prihoda** – metoda pomoću koje se vanjski izvori informacija ili podatci priloženi od strane pacijenta koriste kako bi se utvrdila povlaštenost za program javnog osiguranja ili MFA. Odluka se temelji na tome da li su primanja kućanstva osobe veća od određenog postotka u odnosu na Federalne smjernice o siromaštvu (FPG).

**Medicinska financijska pomoć (MFA)** – program koji osigurava novčane iznose za plaćanje medicinskih troškova pacijentima koji zadovoljavaju uvjete i nisu u mogućnosti da sami plate medicinski neophodne usluge u cijelosti ili djelomično, a iscrpili su javne ili privatne izvore plaćanja. Od osoba se zahtjeva da zadovolje uvjete za pristup programu i pomoć u dijelu ili kompletnim troškovima pacijenta.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>29 od 32</b>

**Medicinske potrepštine** – jednokratna medicinska oprema poput udlaga, remenja, kompresa i zavoja koje je licencirani pružatelj usluga koristio prilikom obavljanje medicinski neophodnih usluga, isključujući opremu koju je pacijent nabavio iz drugih izvora.

**Trošak pacijenta** – dio troškova koji se naplaćuju pacijentu za njegu pruženu u ustanovama KP-a (npr. bolnicama, bolničkim klinikama, medicinskim centrima, medicinskim uredima i ambulantnim ljekarnama) koje ne nadoknađuje osiguranje ili javno financirani program zdravstvene skrbi.

**Farmaceutska povlastica (Pharmacy Waiver)** – osigurava financijsku pomoć KP Senior Advantage Medicare Part D članovima s malim prihodima koji si ne mogu priuštiti plaćanje njihovog udjela za vanbolnički propisane lijekove koji su pokriveni unutar Medicare Part D programa.

**Sigurnosna mreža** – sustav neprofitnih organizacija i/ili vladinih agencija koji pružaju direktnu medicinsku njegu neosiguranim osobama u lokalnim prostorima, npr. u bolnicama, domovima zdravlja, crkvama, prihvatilištima za beskućnike, mobilnim zdravstvenim jedinicama, školama itd.

**Podosigurana osoba** – pojedinac koji usprkos posjedovanja zdravstvenog osiguranja svoje obaveze plaćanja premija osiguranja, participacija, suosiguranja i iznosa osobnog udjela, pronalazi toliko teškima da pacijent kasni s plaćanjem ili ne prima neophodnu zdravstvenu njegu zbog gotovinskih troškova.

**Neosigurana osoba** – pojedinac koji nema zdravstveno osiguranje ili federalnu financijsku pomoć ili financijsku pomoć savezne države za plaćanje usluga zdravstvene njege.

**Ranjive populacije** – uključuju demografske skupine za čije se zdravlje i dobrobit zbog društveno-ekonomskog statusa, bolesti, etničke pripadnosti, dobi ili drugih otegotnih faktora smatra da su pod većim rizikom od ostalog dijela populacije.

**Prisilno privođenje** – postupak pokrenut od strane suda s nalogom vlastima da prisilno privedu osobu na sud, slično uhidbenom nalogu.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>30 od 32</b>

**DODATAK: Kaiser Permanente Washington****DATUM STUPANJA NA 1. siječnja 2024.****SNAGU DODATKA:**

- I. Ustanove Kaiser Foundation Health Plan of Washington** Ova se polica primjenjuje na sve ustanove Kaiser Foundation Health Plan of WA (npr. bolnice, klinike povezane s bolnicama, medicinski centri i medicinske poslovne zgrade) i izvanbolničke ljekarne. Bolnice Kaiser Foundation Health Plan of Washington uključuju:

Kaiser Permanente Central Hospital

**II. Dodatne usluge povlaštene i nepovlaštene pod policom MFA****a. Dodatne povlaštene usluge**

- i. Slušna pomagala za koja je utvrđeno da su medicinski neophodna i koja je naručio pružatelj usluga KP i koja su kupljena putem audiološkog/slušnog centra KP.
- ii. Optički pribor i hardver za koji je utvrđeno da je medicinski neophodan i koji je naručio pružatelj usluga KP i koji je kupljen putem audiološkog/slušnog centra KP.

**III. Pružatelji usluga kod kojih se može - ne može koristiti MFA polica.**

Popis pružatelja usluga u ustanovama KFHP kod kojih se može koristiti polica MFA dostupan je široj javnosti bez naplate na mrežnoj stranici MFA ustanove KFHP/H na [www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa).

- IV. Informacije o programu i prijava za MFA.** Informacije o programu MFA, uključujući kopije police MFA, obrasce za prijavu, upute, pojednostavljene sažetke (npr. programske brošure), dostupne su široj javnosti bez naplate u elektronskom formatu ili na papiru. Pacijent se može prijaviti za program MFA u toku ili nakon medicinske skrbi primljene od strane KFHP/H-a na nekoliko načina, uključujući putem interneta. Može to učiniti osobno, telefonom ili pisanom prijavom. (Pogledajte odlomke 5.3 i 5.4 Pravilnika.)

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>31 od 32</b>

- a. **Ispunite i pošaljite mrežnu prijavu sa mrežnog mjesta KFHP/H-a.** Pacijent može pokrenuti i poslati informacije o prijavi elektroničkim putem s mrežnog mjesta MFA na [www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa).
- b. **Preuzmite informacije o programu s KFHP/H mrežne stranice.** Elektronske kopije informacija o programu dostupne su na mrežnoj stranici MFA na [www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa).
- c. **Zatražite informacije o programu elektronskim putem.** Ako ih zatražite, elektronske informacije možete dobiti e-poštom na [medfinassist@kp.org](mailto:medfinassist@kp.org).
- d. **Osobno dobivanje informacija ili prijava u program.** Informacije o programu možete dobiti na sljedećim lokacijama: Admitting i Emergency Departments u Kaiser Foundation Hospitals bolnicama nabrojenim u Odlomku I, bolnice *Kaiser Foundation Hospitals*. Osoblje je također dostupno u poslovnom uredu u svakoj ustanovi hitne skrbi KP. Osoblje je dostupno u poslovnom uredu ili na šalteru za prijavu u bilo kojoj ustanovi Kaiser Permanente.
- e. **Dobivanje informacija o programu ili prijava putem telefona.** Možete razgovarati sa osobljem telefonom kako bi vam dali informacije, utvrdili da li zadovoljavate uvjete za MFA i pomogli u podnošenju prijave za MFA. Osoblje je dostupno od ponedjeljka do petka, od 8:00 do 17:00, PST na:

Telefonski broj: 1-800-442-4014 (TTY **711**)

- f. **Dobivanje informacija o programu ili prijava putem pošte.** Pacijent može zatražiti informacije o programu i prijaviti se za MFA tako da kompletnu prijavu za program pošalje poštom. Zahtjevi za informacije i prijave mogu se poslati na:

Program MFA Kaiser Permanente  
PO Box 34584  
Seattle, Washington 98124-1584

- g. **Isporučiti ispunjenu prijavu osobno.** Popunjena prijava može se osobno dostaviti na bilo koji šalter za prijavu ili u poslovni ured u bilo kojoj ustanovi KP-a.

NAZIV POLICE <b>Medical Financial Assistance</b>	BROJ POLICE <b>NATL.CB.307</b>
ODGOVORNI ODJEL <b>Nacionalno zdravlje zajednice</b>	DATUM STUPANJA NA SNAGU <b>1. siječnja 2024.</b>
VLASNIK DOKUMENTA <b>Direktor, Medicinska financijska pomoć</b>	STRANICA <b>32 od 32</b>

**V. Kriteriji za zadovoljavanje uvjeta.** Prilikom razmatranja zadovoljavanja uvjeta za MFA uzimaju se u obzir prihodi kućanstva pacijenta. (Pogledajte odlomak 5.6.1 Pravilnika)

- a. Kriteriji za provjeru imovinskog stanja: do 300 % Saveznih smjernica za siromaštvo.

**VI. Plan popusta.** Iznos koji KP naplaćuje pacijentu koji se kvalificira za medicinsku financijsku pomoć temelji se na vrsti kriterija povlaštenosti koji se koristi za kvalificiranje pacijenta za program.

a. **Pacijent zadovoljava kriterije provjere imovinskog stanja.**

Pacijent koji zadovoljava kriterij provjere imovinskog stanja dobit će popust klizne ljestvice na troškove pacijenta ili dio cijene za pružene usluge za koje je odgovoran pacijent. Iznos popusta određuje se prema prihodima pacijentovog kućanstva kako slijedi:

Postoci Saveznih smjernica za siromaštvo		Popust za financijsku pomoć
Od	Do	
0 %	200 %	100 % popusta
201 %	250 %	75 % popusta
251 %	300 %	50 % popusta

Ako se odobri djelomični popust (manji od 100 %), potrebno je platiti preostali iznos u cijelosti ili uključiti opciju postavljanja plana plaćanja bez kamata.

**VII. Temelj za izračunavanje uobičajeno naplaćenih iznosa (Amounts Generally Billed, AGB).** Ustanove KFHP/H određuju AGB za svaku hitnu ili drugu medicinski neophodnu njegu koristeći retrospektivnu metodu množeći bruto iznos za njegu s iznosom AGB-a. Informacije o cijeni AGB-a i izračuni dostupni su na mrežnoj stranici MFA ustanove KFHP/H na [www.kp.org/mfa/wa](http://www.kp.org/mfa/wa).