

PROGRAM OSIGURANJA BOLNIČKE SKRBI (HCAP)
PRAVILNIK:

Lake Health je sudionik programa osiguranja bolničke skrbi države Ohio (HCAP). Sukladno odredbi HCAP, Lake Health besplatno nudi osnovne, medicinski nužne usluge bolničke razine kvalificiranim pojedincima. Ova odredba HCAP mora se pročitati zbog sukladnosti s ORC §5168.14 i odgovarajućim propisima.

POSTUPAK:
Pregled propisa HCAP
1. Podobnost. Pacijent je podoban za HCAP ako:

- Ne prima program Medicaid;
- Je stanovnik države Ohio; i
- Je trenutni korisnik programa za invaliditet (DA) ili programa koji ga nasljeđuje, odnosno ako je pojedinačni ili obiteljski dohodak pacijenta na razini ili ispod trenutnih saveznih smjernica za siromaštvo (FPG) koje su izdali Ministarstvo zdravstva i Socijalna služba i koje vrijede na datum pružanja usluge za dodjelu pomoći prema ovom Pravilniku.

Prije nego se prijavite u skladu s ovim Pravilnikom, pogledajte program Medicaid PE kojeg nudi Lake Health.

| Lake Health i skupina liječnika Lake Health | Osigurani i neosigurani pacijenti |
|---|---|
| Razina dohotka | ≤ 100% federalne razine dohotka za siromaštvo |
| Humanitarni popust | 100 % |

2. Prijava Pacijenti koji žele da ih se uzme u obzir za HCAP moraju popuniti prijavu, priložiti dokaz o dohotku, surađivati s nastojanjima tvrtke Lake Health kako bi se utvrdila podobnost i postojanje mogućih izvora trećih strana. Prije nego se pojedinac može kvalificirati za HCAP, mora se prijaviti za podobnost za Medicaid. Tvrtka Lake Health obrađuje prijavu za HCAP. Nakon što pacijent popuni prijavu za Medicaid, obradit će se prijava za HCAP.

- Pacijenti moraju popuniti prijavu za HCAP i priložiti dokaz o dohotku, veličini obitelji i podobnosti za Medicaid. Pacijent ili njegov zakonski zastupnik moraju potpisati prijavu. Nepotpisana prijava bit će prihvatljiva ako pacijent fizički nije u stanju potpisati prijavu ili ne živi u blizini bolnice, te ne može poštom vratiti potpisanu prijavu. U takvim situacijama predstavnik tvrtke Lake Health može popuniti sva pitanja na prijavi, potpisati je i dokumentirati zašto pacijent nije mogao potpisati prijavu.
- Lake Health zahtijeva odgovarajuću dokumentaciju o dohotku. Dokumentacija može uključivati platne liste, izvješća banke ili pismo poslodavca podnositelja. Ako to nije dostupno, može se upotrijebiti popunjena prijava koju je potpisao/la pacijent ili njegov/njezin ovlaštenu zastupnik ili prijava koju je popunio predstavnik tvrtke Lake Health kojom se jasno dokumentira zašto pacijent ili ovlaštenu pojedinac nisu mogli potpisati.
- Dohodak će se izračunati:
 - o Množenjem dohotka pacijenta ili njegove obitelji s četiri, kako je primjenljivo, za 3 mjeseca prije datuma pružanja bolničkih usluga, te
 - o Korištenjem dohotka pacijenta ili njegove obitelji, kako je primjenljivo, za 12 mjeseci prije datuma pružanja bolničkih usluga.

Dohodak će se izračunati pomoću obje metode, a koristit će se rezultat koji je korisniji pacijentu kao potpora podobnosti za besplatnu skrb. Ako su rezultati dviju metoda u konfliktu za utvrđivanje podobnosti, tvrtka Lake Health će koristiti onaj koji pacijentu omogućava kvalificiranje. Ako pacijent može dokumentirati samo jednu od metoda, prijava se može odobriti na temelju dostupne dokumentacije.

- Lake Health zahtijeva dokumentaciju o podobnosti za pacijente koji primaju DA. Potrebna je važeća kartica za DA. DA kartice za mjesec prije ili nakon prijavljenog mjeseca usluge nisu prihvatljiva dokumentacija.
- Prijava za HCAP se smatra “zaprimljenom” kad stigne u jedinicu službe za korisnike tvrtke Lake Health. Ako je prijava po primitku potpuna, postat će “predana.” Ako je prijava nepotpuna ili zahtijeva dodatne informacije, tvrtka Lake Health će obavijestiti podnositelja i dati mu trideset (30) dana da dostavi dodatne informacije. Tek kad je prijava potpuna, uz sve tražene dodatne informacije ako je to primjenjivo, te je služba za korisnike tvrtke Lake Health zaprimi, prijava se smatra „predanom“. Podnositelji moraju ostaviti dovoljno vremena kako bi prijava stigla putem pošte, jer se prijava ne smatra predanom s datumom ovjere poštanskog žiga.

3. Obavijest. Tvrtka Lake Health će postaviti obavijesti u područjima prijema, poslovnim uredima i mjestima na kojima pacijenti plaćaju račune, te u prostorijama hitnih službi, koje navode prava pacijenata s dohotkom na razini ili ispod federalnih smjernica za siromaštvo, da prime pojedine, osnovne i medicinski nužne bolničke usluge u tvrtki Lake Health bez naplate.

4. Fakturiranje. Tvrtka Lake Health može ispostaviti fakturu trećoj strani koja ima pravnu odgovornost za plaćanje usluga pruženih u okviru programa HCAP. Lake Health također može fakturu ispostaviti programu Medicaid ako pojedinac postane korisnik programa Medicaid. U konačnici, tvrtka Lake Health može pojedincima naplatiti usluge ako vrijedi sve od sljedećeg:

- Lake Health ima uveden postupak nakon fakturiranja za utvrđivanje dohotka pojedinca i poništavanje dugovanja ako se ispostavi da pojedinac zadovoljava uvjete za usluge prema odredbama ovog pravila; i
- Početna faktura, te barem prva sljedeća faktura, uključuju pismenu izjavu koja:
 - o Objašnjava kako pojedinci s dohotkom na razini ili ispod federalne razine siromaštva imaju pravo na usluge bez naplate;
 - o Navodi federalne smjernice za siromaštvo za pojedince i obitelji različitih veličina u vrijeme slanja fakture; te
 - o Opisuje postupak nakon fakturiranja za utvrđivanje dohotka pojedinca i poništavanje dugovanja ako se ispostavi da se pojedinac kvalificira za usluge. Ova se izjava može nalaziti na poleđini fakture, no mora se i spomenuti na prednjoj strani fakture.

Smjernice za HCAP:

| Lake Health i skupina liječnika Lake Health | Osigurani i neosigurani pacijenti |
|---|---|
| Razina dohotka | ≤ 100% federalne razine dohotka za siromaštvo |
| Humanitarni popust | 100 % |