

TITRE	Aide financière - North Carolina Hospitals (cliniques basées sur les prestataires)		
NOMBRE	NH-LD-FM-111.1	Dernière date d'entrée en vigueur	26 janv.+
CATÉGORIE	LD-FM		
S'APPLIQUE À	Novant Health : BalMC, BMC, FMC (FMC principal, CMC, KMC et autres sites), HMC, MMC, MPH, MHMC, PMC (PMC principal, COH et autres emplacements), RMC, SMC+, TMC Novant Health : New Hanover Regional Medical Center, Pender Medical Center+		

I.

PORTÉE / OBJECTIF

La cause de Novant Health, « Nous créons un avenir plus sain et faisons vivre des expériences remarquables », reflète l'héritage de Novant Health à but non lucratif et sa responsabilité sociale envers les communautés dans lesquelles nous sommes situés.

II.

POLITIQUE

Tous les hôpitaux Novant Health et les cliniques basées sur les prestataires en Caroline du Nord (« Novant Health ») fourniront une aide financière (soins gratuits) aux patients qualifiés à faibles revenus. Ce service, ainsi que d'autres services d'aide communautaire, est essentiel à l'accomplissement de la mission de Novant Health.

Le but de cette politique est d'établir les critères et conditions pour fournir une aide financière aux patients dont la situation financière rend impraticable ou impossible le paiement pour des services d'urgence ou médicalement nécessaires. Cette politique ne couvre pas les services électifs. Les personnes remplissant les critères d'éligibilité établis dans cette police peuvent recevoir des soins gratuits pour des services d'urgence ou médicalement nécessaires. La confidentialité des informations et la dignité individuelle seront maintenues pour tous ceux qui sollicitent une assistance en vertu de cette politique.

L'équipe de direction exécutive de Novant Health et/ou le conseil d'administration de Novant Health doivent approuver toute modification de cette politique.

R. Éligibilité à l'aide financière.

1. Zone de service -

a. Patients hospitalisés : Tous les résidents de Caroline du Nord et non-résidents de Caroline du Nord les résidents des comtés suivants de Caroline du Sud sont éligibles à demander une aide financière telle que définie dans cette politique. Comté de Horry, comté de Lancaster et Comté de York, SC.

2. Revenus. Le patient doit avoir un revenu familial annuel inférieur ou égal à 300 % des directives fédérales de pauvreté disponibles de l'année en cours.

3. Services couverts. Les services couverts incluent les services d'urgence et médicaux

Services nécessaires reçus dans un hôpital Novant Health ou un cabinet basé sur un prestataire.

4. Circonstances particulières. Les patients décédés peuvent être envisagés pour le financement financier

La version électronique de ce document est la version approuvée en cours ; par conséquent, les copies imprimées sont des documents non réglementés et peuvent ne pas être exactes. Avant d'utiliser une copie imprimée, vérifiez qu'il s'agit de la version actuelle dans Novant Health Document Manager.

Éligibilité à l'assistance. Les patients en faillite peuvent également être éligibles à l'aide financière.

B. Aide financière.

Patients non assurés. Les patients non assurés satisfaisant aux exigences ci-dessus et tout patient non assuré présumé éligible à une aide financière dans le cadre de cette police bénéficieront d'un ajustement de 100 % de tous les frais pour les services couverts par cette police.

Patients assurés. UNIQUEMENT POUR LES RÉSIDENTS DE CAROLINE DU NORD : Les patients assurés remplissant les exigences ci-dessus et tout patient assuré présumé éligible à l'aide financière dans le cadre de cette police bénéficieront d'une réduction sur la responsabilité du patient applicable (moins les quotes) comme suit :

Revenu inférieur à 200 % du FPL : 100 % de réduction.

Revenu entre 200 % et 250 % du FPL : 75 % de rabais. Revenu entre 250 % et 300 % FPL : 50 % de réduction.

De plus, pour les patients assurés dont les revenus se situent entre 200 % et 300 % du FPL, un plan de paiement est disponible, sans intérêt, avec une durée maximale de trente-six (36) mois et des paiements ne dépassant pas cinq pour cent (5 %) du revenu mensuel du ménage. Les plans de paiement peuvent être établis avec des périodes plus longues de trente-six (36) mois, tant que le montant total collecté ne dépasse pas ce qui aurait été perçu avec un plan de paiement de 36 mois/5 % du revenu.

C.

Demande - En alternative pour les patients jugés non présomptivement éligibles (voir la section D Détermination de l'éligibilité présomptive), une demande (voir demande jointe) fournissant toutes les données nécessaires pour vérifier l'éligibilité à l'aide financière sera remplie par le patient et retournée au bureau d'affaires, au défenseur du cycle des revenus ou à un conseiller financier de l'établissement ou de la clinique. Les données complémentaires incluent des documents de preuve de revenu tels que les formulaires W2, les fiches de paie ou la déclaration fiscale de l'année précédente. Les patients sans source de revenu doivent fournir une lettre de soutien indiquant leur besoin d'une aide financière en fonction de leur situation financière actuelle. Les lettres doivent au minimum indiquer que le patient ne dispose pas de documents financiers à fournir. Voir la section G ci-dessous. Les demandes seront conservées dans le bureau de l'établissement ou de la clinique et fournies aux personnes demandant une aide financière ou identifiées comme candidates potentielles à l'aide financière. Les candidatures sont disponibles en anglais et en espagnol. Une assistance peut être apportée pour compléter la demande en contactant un conseiller financier à l'un des numéros de téléphone listés dans la section O de cette politique.

Détermination basée sur la demande - Une fois les documents complets reçus et une décision d'éligibilité prise ; une lettre de notification sera envoyée à chaque demandeur pour l'informer de la décision de l'établissement ou de la clinique. Si le patient se réunit les conditions d'éligibilité, ils seront désignés comme éligibles à recevoir une aide financière. Les patients qui soumettent des demandes incomplètes et/ou ne fournissent pas de documents justificatifs seront contactés par téléphone.

La version électronique de ce document est la version approuvée en cours ; par conséquent, les copies imprimées sont des documents non réglementés et peuvent ne pas être exactes. Avant d'utiliser une copie imprimée, vérifiez qu'il s'agit de la version actuelle dans Novant Health Document Manager.

- D. Détermination de l'éligibilité présumée - L'éligibilité présomptive sera prolongée sur la base de certains critères non basés sur le revenu tels que : sans-abrisme ; incapacité mentale sans intervention en nom du patient ; inscription à Medicaid d'un patient ou d'un enfant de son foyer ; inscription à un autre programme d'aide publique soumis à des conditions de ressources (y compris, mais sans s'y limiter, le Programme de nutrition pour femmes, nourrissons et enfants , Programme d'aide nutritionnelle complémentaire). Pour les patients jugés présumément éligibles à une aide financière, aucun document ne sera requis.

Le dépistage non basé sur les revenus et la notification aux patients de l'éligibilité doivent être effectués comme suit :

Services non urgents

- Présélection - avant ou au moment de l'enregistrement ;
- Notification - avant la sortie.

Services des urgences

- Dépistage - dès que possible et avant la sortie si possible ;
- Notification - avant d'émettre la facture au patient.

L'éligibilité présumée sera prolongée en fonction des critères basés sur le revenu pour un compte avec ou sans assurance. Les comptes seront examinés en obtenant la taille et le revenu du foyer via une source de données tierce, telle que Experian Healthcare, une société de données et d'analyse, et calcule le pourcentage fédéral de pauvreté basé sur les dernières directives fédérales sur la pauvreté. De plus, les patients éligibles à l'éligibilité présumée en fonction de leurs revenus recevront une notification de cela avant l'émission de toute facture.

- E. Prestataires fournissant des soins d'urgence et médicalement nécessaires - Chaque établissement NH tient une liste des prestataires fournissant des soins d'urgence ou autres soins médicalement nécessaires dans l'établissement NH, qui identifie quels prestataires sont couverts par cette politique (« Liste des prestataires »). Cette liste peut être mise à jour régulièrement sans approbation du conseil d'administration de l'établissement NH. Une liste des prestataires peut être obtenue via le site web de Novant Health ou en contactant un conseiller financier à l'un des numéros de téléphone listés dans la section O de cette politique.

Période d'éligibilité - La demande d'aide financière et la documentation doivent être mises à jour tous les six mois, ou à tout moment durant cette période de six mois, le revenu familial ou le statut d'assurance du patient change au point que le patient devient inéligible. Chaque visite durant cette période de six mois sera examinée pour un éventuel accès à d'autres programmes d'Adroit.

- G. Aucune documentation financière à l'appui - Les patients sans source de revenus peuvent être classé comme œuvre de charité. Les patients sans source de revenu doivent fournir une lettre de soutien indiquant leur besoin d'une aide financière en fonction de leur situation financière actuelle. Les lettres doivent au minimum indiquer que le patient ne dispose d'aucun document financier à fournir. L'aide financière peut ne pas l'être

La version électronique de ce document est la version approuvée en cours ; par conséquent, les copies imprimées sont des documents non réglementés et peuvent ne pas être exactes. Avant d'utiliser une copie imprimée, vérifiez qu'il s'agit de la version actuelle dans Novant Health Document Manager.

Refusé en vertu de cette politique en raison du fait qu'un demandeur n'a pas fourni d'informations ou de documents indiquant que cette politique ou formulaire de demande n'exige pas qu'une personne soumette.

- H. Actions de facturation et de recouvrement - Pour des informations concernant les activités de facturation et de recouvrement de Novant Health, veuillez consulter la politique de facturation et de recouvrement de Novant Health. Une copie de la police peut être obtenue via le site web de Novant Health ou en contactant un conseiller financier à l'un des numéros de téléphone listés dans la section O de cette politique.

- I. Date d'effet de l'aide financière - Bien qu'il soit souhaitable de déterminer l'éligibilité d'un patient à l'aide financière le plus près possible du moment du service, tant que le patient soumet les documents requis dans la période de demander, une aide financière sera accordée, si elle est jugée éligible.

- J. Tenue des dossiers - Les dossiers relatifs aux patients potentiels ayant reçu une aide financière doivent être facilement accessibles pour l'utilisation. Les images documentaires liées à l'aide financière sont accessibles dans les sections suivantes au niveau du compte ou du dossier médical du patient pour récupération :

- Cycle de revenus NHMG : La documentation de la demande est conservée dans des classeurs verrouillés pendant 30 jours, puis numérisée dans Hyland OnBase et/ou supports gestionnaire dans Dimensions pour le stockage.

- Établissements de radiologie ambulatoire de NH : Les documents sont numérisés en médias

- K. gestionnaire dans Dimensions pour le stockage.

- NH Dimension Installations aiguës : Les documents sont numérisés dans le gestionnaire média dans Dimensions pour le stockage.

- Frais - Aucune personne non assurée éligible à l'Aide Financière ne sera facturée pour des soins d'urgence ou autres soins médicalement nécessaires dans le cadre de cette Police. Si Novant Health devait facturer aux personnes non assurées éligibles à l'Aide Financière pour des soins d'urgence ou autres soins médicalement nécessaires dans le cadre de cette Police, elle utiliserait la méthode prospective pour déterminer les montants généralement facturés selon les tarifs Medicaid (« AGB ») et ne facturerait pas à une personne éligible à l'Aide Financière plus que l'AGB.

Budget d'aide financière - La disponibilité de l'aide financière peut être limitée en fonction du budget de Novant Health ou d'autres contraintes financières, ce qui affecterait la capacité de Novant Health à rester financièrement viable.

- M. Avis public et affichage - Novant Health sera mis à disposition du public informations sur l'assistance fournie dans cette politique comme suit :
- Cette politique, la demande et un résumé en langage clair seront disponibles sur le site web du NH.
 - Copies papier de cette politique, de la demande et d'un résumé en langage clair sera disponible sur demande et gratuitement, par courrier et dans les lieux publics dans les établissements de santé de Novant, y compris au minimum les urgences et les zones d'admission.
 - Brochures d'aide financière, qui informent le lecteur de l'aide financière disponible dans le cadre de cette Politique, comment obtenir plus

d'informations sur
cette politique et le processus de demande, ainsi que la façon d'obtenir des
copies de cette politique, la demande et un résumé en langage clair, seront
disponibles dans diverses cliniques de santé communautaires gratuites
situées dans les zones de service de santé de Novant.

La version électronique de ce document est la version approuvée en cours ; par conséquent, les copies imprimées sont des documents non réglementés et peuvent ne pas être exactes. Avant d'utiliser une copie imprimée, vérifiez qu'il s'agit de la version actuelle dans Novant Health Document Manager.

- Les patients devront se voir remettre une copie papier du résumé en langage clair comme
Faisant partie du processus d'admission ou de sortie.
- Les relevés de facturation comporteront un avis visible pour informer le lecteur de cette politique, telle qu'énoncée plus en détail dans la politique de facturation et de recouvrement de Novant Health ; et
- Des affichages publics visibles qui informent et informent les patients de cette politique seront
affichés dans des lieux publics dans les établissements de santé de Novant, y compris
au minimum, les urgences et les admissions.

N.

Accessibilité pour les personnes LEP - Novant Health doit rendre cette politique, le formulaire de candidature et le résumé en langue claire disponibles pour toutes les populations significatives ayant une maîtrise limitée de l'anglais (« LEP »).

Pour déterminer si une population est significative, Novant Health utilisera une méthode raisonnable pour déterminer les groupes linguistiques LEP au sein d'une zone de services de santé Novant.

O. Disponibilité de la politique et des documents associés - Pour les patients hospitalisés, une copie de cette politique, un résumé en langage clair, une demande, la liste des prestataires et la facturation

et La politique de recouvrement peut être obtenue via :

- Visite du site web de Novant Health à
<http://www.novanthealth.org/GiveBack/FinancialAssistance.aspx>
- Visiter le bureau de conseil financier de n'importe quel hôpital Novant Health.
- Appelez le service client gratuitement au 888-844-0080
- Appelez n'importe quel conseiller financier de l'hôpital Novant Health aux
numéros listés

ci-dessous :

Centre médical Novant Health Forsyth Centre Médical Novant Health Clemmons Centre Médical Novant Health Kernersville Centre Médical Novant Health Medical Park Hospital Centre Médical Novant	(336) 718-5393
Centre médical presbytérien Novant Health Centre médical Matthews Centre médical Novant Health Huntersville Centre médical Novant Health Charlotte Orthopedic Hospital Novant Health Rowan Centre Médical Novant Health Mint Hill Centre Médical Novant Health Brunswick Centre Médical Novant Health Centre Médical Ballantyne	(704) 384-0539
Centre Médical Régional Novant Health New Hanover Novant Health Scotts Hill Medical Center Novant Health Pender Medical Center	(910) 667-7050

Une copie de la politique d'aide financière, d'un résumé en termes simples, d'une demande et de la politique de facturation et de recouvrement peut être obtenue en contactant la clinique concernée.

La version électronique de ce document est la version approuvée en cours ; par conséquent, les copies imprimées sont des documents non réglementés et peuvent ne pas être exactes. Avant d'utiliser une copie imprimée, vérifiez qu'il s'agit de la version actuelle dans Novant Health Document Manager.

affiliés et ne s'applique pas aux services fournis par des médecins ou praticiens indépendants. Cette politique ne s'applique pas non plus aux services fournis à l'intérieur ou à l'extérieur de l'hôpital/établissement par des médecins ou autres prestataires de soins de santé, y compris, mais sans s'y limiter, les anesthésiologistes, radiologistes et/ou pathologistes, qui ne sont pas employés par Novant Health.

III.

PERSONNEL QUALIFIÉ

N/A

IV.

ÉQUIPEMENT

N/A

V.

PROCÉDURE

La procédure sert de guide pour aider le personnel à atteindre les objectifs de la politique. En suivant ces directives procédurales, le personnel est tenu d'exercer un jugement dans le cadre de son champ de pratique et/ou de ses responsabilités.

N/A

VI.

DOCUMENTATION

N/A

VII.

DÉFINITIONS

Affilié - comprend Novant Health, Inc. ainsi que toute entité à 100 % ou une entité opérant sous le nom Novant Health.

Période de demande - la période qui commence à la date où les soins sont fournis à une personne et se termine le 240^e jour suivant la remise du premier relevé de facturation pour les soins.

Programme de prestations sociales - un programme gouvernemental garantissant certains avantages de santé à un segment de la population. Cela n'inclut pas le bourse de soins de santé établi par la loi sur les soins abordables.

Famille - Inclut le mari, la femme et tous les enfants (y compris les beaux-enfants) qui vivent dans la maison et sont des personnes à charge éligibles aux fins fiscales.

Aide financière - Services nécessaires pour traiter une maladie, blessure, affection, maladie ou ses symptômes, et qui respectent les normes médicales acceptées, qui, si elles ne sont pas traitées rapidement, entraîneraient un changement négatif de l'état de santé.

Revenu - Revenus annuels de la famille et prestations en espèces provenant de toutes les sources avant impôts, moins les paiements effectués pour la pension alimentaire et la pension alimentaire.

Services médicalement nécessaires - Services pour une condition qui, si elle n'est pas traitée rapidement, entraînerait un changement négatif de l'état de santé d'un patient.

Résumé en langage clair - Une déclaration écrite qui informe une personne que l'établissement Novant Health offre une aide financière en vertu de cette politique et fournit les informations supplémentaires suivantes dans un langage clair, concis et facile à

La version électronique de ce document est la version approuvée en cours ; par conséquent, les copies imprimées sont des documents non réglementés et peuvent ne pas être exactes. Avant d'utiliser une copie imprimée, vérifiez qu'il s'agit de la version actuelle dans Novant Health Document Manager.

- VIII. comprendre : (i) une brève description des critères d'éligibilité et de l'assistance offerte dans le cadre de cette politique ; (ii) un bref résumé de la manière de demander une assistance en vertu de cette politique ; (iii) l'adresse directe du site web (ou URL) et les lieux physiques où la personne peut le faire obtenir des copies de cette politique et du formulaire de demande ; (iv) les instructions sur la manière dont l'individu peut obtenir une copie gratuite de cette politique et du formulaire de demande ; (v) les informations de contact, y compris le numéro de téléphone et le lieu physique, du bureau ou du département de l'établissement pouvant fournir des informations sur cette police et soit du bureau ou département pouvant fournir une assistance pour la demande, soit d'une agence à but non lucratif ou gouvernementale pouvant fournir une assistance ; (vi) une déclaration de la disponibilité des traductions de cette politique, de la demande et du résumé en langage clair dans d'autres langues, le cas échéant, et (vii) une déclaration indiquant qu'une personne éligible à l'aide financière ne peut pas être facturée au-delà du montant généralement facturé aux personnes ayant une assurance couvrant les mêmes soins d'urgence ou autres soins médicaux nécessaires.

DOCUMENTS CONNEXES

- IX. Règlement catastrophique, remise pour non assurés, plan de paiement, admissions, frais et conseils financiers, facturation et recouvrement, aide financière (hôpitaux SC), aide financière (cliniques non basées sur le prestataire, ASC, etc.)

RÉFÉRENCES

- X. N/A

SOUMIS PAR

- XI. Sous-comité d'aide financière Novant Health / Dettes Douteuses

MOTS-CLÉS

Charité, patient non assuré, aide financière

- XII. **DATES INITIALES D'ENTRÉE EN VIGUEUR** 1er juin 2015
RÉVISIONS EN VIGUEUR 01/2016 ; 15/08/18, 03/2020, 02/2021 (NH-NHRMC, NH PeMC adopté), 01/2025, 12/03/2025, 28/03/2025, 24/06/2025, 01/026 (Nouvelle version, NHHNHRMC et NH PeMC supprimés), 01/07/2026 (NHHNHRMC, ajout de Pender)+ ; Stokes Medical Center adopté 01/06/2026+
- DATES DE RÉVISION (Aucun changement) Date limite pour la prochaine révision** Janvier 2029

La version électronique de ce document est la version approuvée en cours ; par conséquent, les copies imprimées sont des documents non réglementés et peuvent ne pas être exactes. Avant d'utiliser une copie imprimée, vérifiez qu'il s'agit de la version actuelle dans Novant Health Document Manager.

FEUILLE DE SIGNATURE

TITRE	Aide financière - North Carolina Hospitals (cliniques basées sur les prestataires)
NOMBRE	NH-LD-FM-111.1
CATÉGORIE	LD-FM
S'APPLIQUE À	Novant Health : BaIMC, BMC, FMC (FMC principal, CMC, KMC et autres sites), HMC, MMC, MPH, MHMC, PMC (PMC principal, COH et autres emplacements), RMC, SMC+, TMC Novant Health : New Hanover Regional Medical Center, Pender Medical Center+
ACTION	Révisé

APPROUVÉ PAR :

Titre	Approuvé par	Signature	Date
SVP, Service du cycle des	Heather Dunn		Voir approbation

COMITÉS APPROUVÉS PAR :

Comité	Président/Représentante	Date
Équipe exécutive du NH	Alice Pope	10/11/2024
Approbation du conseil régional	Avery Hall, Président	10/24/2024
Conseil d'administration de Novant Health	Laura A. Schulte, présidente	11/18/2024
Approbation du Conseil régional	Kimberly Case, MD, Présidente	11/25/2024



Demande d'aide financière

I. Démographie des patients

Nom du patient : _____
(Dernier) (Première) (Milieu) (SSN) (Date de naissance)

Nom du garant : _____
(Dernier) (Première) (Milieu) (SSN) (Date de naissance)

Adresse : _____
(Rue) (Ville) (État) (Code postal)

Téléphone : _____

Avez-vous déjà demandé une aide financière auprès d'un établissement Novant Health, Inc. (par exemple Novant Health Medical Group, hôpital Novant Health, centre d'imagerie Novant Health) par le passé ? ____ Yes ____ No

Si oui, quelle est la date de la demande ou de l'approbation ? _____

II. Informations sur le foyer

État civil (<i>Cercle Un</i>)	Mariés	Simple	Séparés	Total dans le foyer :
---------------------------------	--------	--------	---------	-----------------------

Nom(s) des dépendants (<i>Joindre une feuille séparée pour ajouter des</i>)	Date de naissance de la personne à charge

III. Emploi/Revenu

Employeur patient/garant :	
Montant du revenu brut mensuel : \$	
Source de revenu – <i>Veuillez joindre une vérification ou une explication de la situation actuelle</i>	
Conjoint ou autre source de revenu et montant mensuel brut : \$	
Revenu brut annuel total des ménages : \$	
Avez-vous un compte bancaire actif ?	Avez-vous déclaré vos impôts pour l'année précédente ?

IV. Vérification de l'assurance

As-tu une assurance santé ?	OUI	NON
Nom de la compagnie d'assurance :		
Êtes-vous employé ?	OUI	NON
Pour l'employeur actuel ou si vous êtes devenu au chômage dans les 90 derniers jours, ancien employeur, veuillez fournir : Le nom de l'employeur (et les dates d'emploi si vous n'êtes plus employé) :		
Donnez le nom de votre assureur parrainé par votre employeur (s'il y en a) :		
Si vous êtes récemment au chômage ; Êtes-vous éligible aux prestations COBRA ?		

Je certifie que les informations fournies sont vraies et qu'à ma connaissance. Je comprends que des informations frauduleuses ou trompeuses me rendront inéligible à toute aide financière. J'autorise la diffusion de toute information nécessaire pour vérifier les informations fournies ainsi que pour la facturation et la recouvrement conformément aux lois fédérales et étatiques applicables. Une preuve de revenu peut être requise avant toute considération. Une preuve de revenu acceptable peut être mais sans s'y limiter : une copie des bulletins de salaire, une copie de la déclaration fiscale de l'année précédente, ou une lettre de l'employeur indiquant le salaire actuel et les heures de travail.

Signature du patient/garant	Date :
Signature de l'intervieweur	Date :
Signature du manager	Date :
Signature du directeur	Date :
Signature du VP	Date :
Commentaires	

La version électronique de ce document est la version approuvée en cours ; par conséquent, les copies imprimées sont des documents non réglementés et peuvent ne pas être exactes. Avant d'utiliser une copie imprimée, vérifiez qu'il s'agit de la version actuelle dans Novant Health Document Manager.