

## POLÍTICA E

<b>Política # GA-018-055</b>	<b>Política do Programa de Assistência Financeira (FAP)</b>	<b>Página 1 de 7</b>
<b>Manual:</b> Geral Administrativo	<b>Secção:</b> Serviços de Contabilidade de Pacientes	
<b>Patrocinador:</b> Vice-Presidente Executivo Diretor Financeiro	<b>Data de Origem:</b> 06/2002	<b>Distribuição:</b> Por todo o sistema
<b>Aprovador:</b> Vice-Presidente Operações Financeiras		
<b>Regulamento/Padrões:</b> Secção 501(r)(4) do Código de Receita Interna		
<b>Data (s) de Alteração</b>	07/03, 03/04, 02/06, 09/08, 11/08, 01/09, 12/09, 12/13, 06/16, 08/18, 11/21	
<b>Data (s) de Revisão</b>	03/14, 06/16, 08/18, 11/21	

### I. Objetivo

A Broward Health fornece cuidados caritativos a pacientes que recebam cuidados de urgência, e outros cuidados medicamente necessários, e que satisfaçam os requisitos de elegibilidade para assistência financeira de acordo com esta política. Pacientes recebendo serviços de urgência, e outros serviços medicamente necessários, que residam permanentemente no interior da área de serviço Broward Health e cumpram os outros requisitos de esta política podem se candidatar a assistência financeira, submetendo a Candidatura ao Programa de Assistência Financeira anexa a esta política como Anexo A.

O principal critério para determinar a elegibilidade de um paciente para assistência financeira é de acordo com o rendimento da família em percentagem das Diretrizes de Pobreza Federais mais atuais, publicadas por o Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos Estados Unidos e disponibilizadas anualmente através de publicação em o Registro Federal.

A Broward Health não discriminará contra um paciente se candidatando para assistência financeira devido a raça, credo, cor, origem nacional, gênero, idade ou religião. A área de serviço da Broward Health dentro do Condado de Broward vai desde norte do Dania Cut-Off Canal até à linha do condado de Palm Beach.

### II. Política

Esta política é implementada e será administrada em estrito cumprimento com a Secção 501(r)(4)4 do Código de Receitas Internas de 1986, de acordo com as emendas, e com a Secção 1.501(r)-4 do Reg. de Tesouraria. Todos os termos, condições e requisitos lá contidos ficam deste modo aqui incorporados através da referência a esta política, tal como se estivessem aqui completamente estabelecidos.

### III. Compromisso para Fornecer Cuidados Médicos de Emergência

A Broward Health fornece, sem discriminação, cuidados para condições médicas de urgência a indivíduos, independentemente se são elegíveis para assistência de acordo com esta política. A Broward Health não entrará em ações que desencorajem indivíduos de procurar cuidados médicos urgentes, tais como exigir que pacientes do departamento de emergência paguem antes de receber tratamento para condições médicas urgentes, ou permitindo atividades de cobrança de dívidas que interfiram com a provisão, sem discriminação, de cuidados médicos urgentes. Serviços médicos urgentes, incluindo transferências de emergência, nos termos da EMTALA, são fornecidos a todos os pacientes Broward Health, de forma não discriminatória, de acordo com a política EMTALA da Broward Health.

#### **IV. Definições**

AGB - significa montantes normalmente faturados para cuidados urgentes, ou outros cuidados medicamente necessários, a indivíduos com cobertura de seguro.

EMTALA - significa a Lei de Tratamento Médico de Emergência e Trabalho Ativo, 41 USC 1395dd.

Rendimento Familiar - significa o montante de dinheiro que uma pessoa/família ganha num ano de todas as fontes antes de impostos. Rendimento inclui:

- Rendimento Bruto Ajustado de emprego por conta própria
- Pagamentos da Segurança Social
- Pagamentos de pensão dos caminhos-de-ferro
- Compensação por desemprego
- Compensação de trabalhadores
- Benefícios de greve de fundos sindicais
- Benefícios de veteranos
- Assistência pública (incluindo pagamentos em dinheiro por Assistência Geral)
- Subsídios de treino
- Pensão de alimentos
- Pensão por descendente
- Rendimento por família militar
- Suporte regular de um membro familiar ausente ou de alguém que não vive no lar
- Pensões privadas ou pensões de funcionários do governo
- Seguro regular ou pagamentos de anuidade
- Dividendos
- Juros (não juros pagos em hipoteca por devolução de impostos)
- Pagamentos de renda recebidos
- Direitos de autor
- Recebimentos periódicos de imóveis ou fundos
- Jogo na internet ou ganhos na loteria

Assistência financeira - significa custos hospitalares para cuidados prestados a um paciente cujo rendimento familiar dos 12 meses antes da determinação seja inferior ou igual a 200% das Diretrizes de Pobreza Federais em vigor na altura para famílias que residam na área de serviço Broward Health.

Programa de Acordo de Taxa Fixa - A Broward Health oferecerá uma Taxa Fixa aprovada a seus pacientes para procedimentos específicos selecionados para garantir um pagamento máximo a custos próprios. O Calendário de Taxa Fixa conterá todos os procedimentos descontados oferecidos dentro do centro médico e será aprovado por o Diretor Financeiro (CFO)/Diretor Regional de Finanças, ou pessoa por si nomeada.

Medicamento Necessário - significa serviços ou suprimentos fornecidos por Broward Health para identificar ou tratar uma doença ou lesão que, na opinião de Broward Health, seja (i) consistente com os sintomas, diagnóstico e tratamento da condição, doença, perturbação ou lesão; (ii) apropriada de acordo com os padrões de boas práticas de medicina; (iii) não primariamente para a conveniência do paciente; (iv) o mais apropriado fornecimento ou nível de serviço que possa ser fornecido ao paciente em segurança; e (v) necessário para proteger a vida, para impedir doença ou incapacidade significativa, ou para aliviar dor severa. Quando aplicado a um paciente interno, significa ainda que os sintomas ou a condição do paciente requerem que os serviços ou os fornecimentos não podem ser prestados com segurança ao paciente como paciente externo.

Residência Permanente - significa qualquer pessoa que não seja cidadã dos Estados Unidos e que resida nos Estados Unidos em residência permanente, legalmente reconhecida e devidamente registrada.

Determinações FAP Presuntivas - significa uma determinação de elegibilidade para receber assistência financeira com base em informação para além da fornecida por o paciente em sua candidatura para Assistência Financeira submetida de acordo com esta política.

Identificação Válida com Foto - significa uma carteira de motorista emitida pelo estado, um cartão de identificação emitido pelo estado, um passaporte I-551 carimbado, ou um cartão de registro de estrangeiro válido/cartão verde.

#### **V. Serviços Elegíveis**

Esta política apenas se aplica a custos por serviços de emergência, ou outros serviços medicamente necessários, fornecidos por Broward Health e certos outros prestadores. Serviços abrangidos por o Programa de Acordo de Taxa Fixa não se aplicam a esta política. Anexo a esta política, com o nome de Anexo B, se encontra informação sobre como aceder a uma lista de fornecedores, para além da própria Broward Health, que prestem cuidados de urgência, ou outros cuidados medicamente necessários, nas instalações da Broward Health, que especifica que prestadores são abrangidos por esta política e quais não são abrangidos.

#### **VI. Medidas para Publicitar em Grande Escala a Disponibilidade de Assistência Financeira**

A Broward Health irá disponibilizar cópias da Política FAP, da Candidatura FAP e um sumário em linguagem simples em Inglês, Crioulo, Português e Espanhol. As cópias estarão disponíveis no site da Broward Health, por e-mail, na sala de urgências e em todas as áreas de registro do hospital. Também serão fornecidas cópias a outros prestadores de cuidados de saúde na comunidade e em organizações comunitárias. Além disso, serão fornecidas cópias em papel do sumário em linguagem simples da FAP aos pacientes como parte do processo de admissão/alta. Também serão colocados sinais em áreas proeminentes do hospital, visíveis ao público.

#### **VII. Como se Candidatar a Assistência Financeira**

Broward Health aceitará uma candidatura para assistência financeira de qualquer pessoa, desde que cumpram certos requisitos e se tenham candidatado e cumprido com todos os requisitos de candidatura e revisão de qualquer programa de seguro de saúde com financiamento local, estatal ou federal disponível. Os candidatos devem reunir toda a informação requisitada na lista de verificação FAP, na declaração de rendimentos FAP e na Candidatura FAP e se reunir pessoalmente com um conselheiro financeiro Broward Health de forma a iniciar o processo de candidatura a assistência financeira.

Se for considerado elegível para outras fontes de financiamento (excluindo fontes de Responsabilidade/Auto), o candidato não será elegível para assistência financeira de acordo com esta política. Se aplicável, a prova de recusa de outras fontes de financiamento deve ser apresentada antes da iniciação de uma candidatura de assistência financeira. Se o candidato se recusar a candidatar para programas de assistência financeira disponíveis (os exemplos incluem, mas não se limitam, a Mercado de Seguro de Saúde, Medicaid, Medicare, Florida KidCare, Etc.) e cumprirem com o processo de candidatura, o candidato será então considerado não elegível para assistência financeira de acordo com esta política.

É necessária uma candidatura completa para assistência financeira para todos os pacientes Broward Health para serviços para os quais não exista outra fonte de financiamento. A documentação fornecida deve corresponder com a data de tratamento e cada candidato deve ter uma identificação válida com foto.

Cada candidatura necessitará de uma assinatura do candidato, ou entidade responsável, atestando a veracidade e precisão da informação prestada na candidatura. Qualquer pessoa que preste informação fraudulenta intencionalmente terá sua candidatura recusada sem reconsideração.

Os candidatos a assistência financeira Broward Health necessitarão de notificar um representante Broward Health apropriado caso suas circunstâncias de rendimento mudem durante o período efetivo da aprovação da assistência financeira.

Cada candidatura de assistência financeira servirá para determinar a elegibilidade para receber assistência financeira para todos os membros do agregado familiar sem seguro listados na candidatura.

Assinando a candidatura de assistência financeira, o candidato terá de se candidatar e cumprir com todos os programas de seguro de saúde com financiamento local ou federal, incluindo o Mercado de Seguros de Saúde. Caso não o faça, resultará na revogação da assistência financeira aprovada.

A candidatura para assistência financeira deve ficar terminada durante o período de candidatura, que começa na data em que os cuidados são prestados e geralmente termina no 240º dia após a data em que for fornecida a primeira fatura para os cuidados de saúde prestados após a alta.

A candidatura completa para assistência financeira será processada dentro de aproximadamente 30 dias úteis depois de ser recebida, excetuando circunstâncias imprevistas.

Assim que a candidatura for aprovada para assistência financeira, a candidatura aprovada é válida durante doze (12) meses após a data estabelecida para o serviço por a Unidade de Assistência Financeira Central (CAFU) para fornecer assistência financeira para cuidados médicos, ou outros cuidados medicamente necessários, fornecidos ao paciente. O período de aprovação pode ser revisto/emendado a qualquer altura, determinado exclusivamente pela administração Broward Health.

#### **VIII. Base para Calcular Montantes Cobrados aos Pacientes**

Após uma determinação de elegibilidade de acordo com esta política, não será cobrado mais a um paciente elegível para assistência financeira para cuidados de urgência, ou outros cuidados medicamente necessários, do que os montantes geralmente cobrados a indivíduos que tenham seguros que cubram tais cuidados (AGB). Broward Health usa o Método de Olhar para Trás para determinar os montantes geralmente cobrados (AGB). De acordo com este método, os AGB são calculados dividindo a soma de todas as reivindicações de cuidados de urgência e outros cuidados medicamente necessários que foram permitidos pela taxa de serviço Medicare, e todos os outros seguradores de saúde, que pagaram taxas ao hospital durante os 12 meses anteriores, pela soma das taxas brutas associadas a essas reivindicações. Broward Health começará aplicando a percentagem AGB após o 120º dia depois do final do período de 12 meses usado no cálculo. Membros do público podem obter a percentagem AGB atual e uma descrição associada do cálculo por escrito e sem qualquer custo através da informação de contacto do hospital, listada na secção X de esta política.

A Broward Health não cobra nem espera pagamento dos custos brutos/totais de indivíduos que se qualifiquem para assistência financeira de acordo com esta política.

**IX. Critérios de Elegibilidade****1. RESIDÊNCIA**

- a. Esta política trata de cidadãos naturalmente nascidos, naturalizados ou residentes permanentes dos Estados Unidos, tal como definido nos Serviços de Cidadania e Emigração dos Estados Unidos, que tenham residido permanentemente dentro da área de serviço Broward Health durante, pelo menos, 30 dias antes da data do recebimento de cuidados de urgência, ou outros cuidados medicamente necessários.
- b. A Broward Health requer que todos os residentes de fora do Condado de Broward, assim como cidadãos de outros países, que requeiram tratamento não-urgente, apresentem prova de financiamento apropriado antes da hospitalização/internamento de pacientes não-urgentes ou serviços de ambulatório. Os pacientes que não forem residentes do Condado de Broward ou forem cidadãos de outros países podem ser remetidos de outras instituições médicas para as instalações especializadas disponíveis em Broward Health, desde que o financiamento e a transferência recíproca ou acordos de colocação sejam garantidos.
- c. A Broward Health prestará cuidados de internamento e ambulatório de urgência sem olhar a residência e estado de financiamento a indivíduos que se apresentem em qualquer instalação Broward Health e que, depois da avaliação médica, se considere que necessitam de cuidados urgentes.

**2. RENDIMENTO**

- a. Um candidato qualificado/aprovado para assistência financeira cujo rendimento familiar seja igual ou inferior a 200% das Diretrizes de Pobreza Federal para o Condado de Broward receberá assistência financeira completa com uma responsabilidade de co-pagamento. Os candidatos cujo rendimento seja superior a 200% não serão elegíveis para assistência financeira. Veja o Anexo C para montantes de co-pagamento.
- b. A determinação de assistência financeira será baseada no rendimento familiar para os 12 meses antes da data na qual o candidato recebe cuidados urgentes, ou outros cuidados medicamente necessários.
- c. Um candidato que tenha uma mudança de circunstâncias e que tenha impossibilitado o candidato de poder trabalhar pode se candidatar/recandidatar para assistência financeira assim que seja providenciado um diagnóstico para apoiar a incapacidade do candidato de trabalhar devido a sua doença. Caso o candidato necessite de tratamento de suporte de vida, uma reconsideração do estado atual da conta do candidato será revista para determinar se o candidato é elegível para receber assistência financeira para tal tratamento de suporte de vida.

**3. NÍVEIS DE AUTORIDADE PARA APROVAÇÕES**

- a. Todas as candidaturas completas, incluindo toda a documentação de suporte necessária, que se enquadrem dentro das diretrizes do nível de pobreza, serão revistas e aprovadas por um representante CFAU depois de verificadas.
- b. Uma Determinação FAP Presuntiva pode ser feita com base no seguinte:
  1. Todos os pacientes internos/externos Medicaid e Medicaid HMO, visto que a Medicaid já os qualificou como indigentes, terão um abono de indigência aplicado a qualquer saldo médico remanescente após a exaustão de todos os benefícios.

2. Pacientes registrados com a Clínica de Sem-Abrigo Broward Health com W72 (subsídio de sem-abrigo) aprovado, o único requisito para aprovação FAP será que o paciente submeta uma declaração de rendimento FAP assinada.
- c. Qualquer candidatura ou recurso incompleto ou questionável, em que a elegibilidade não possa ser completamente verificada com base na documentação fornecida, pode ser revista por Diretor Administrativo de Operações Comerciais do Centro Médico, ou pessoa por si nomeada, para determinar a elegibilidade do candidato para assistência financeira.
- d. O VP de Operações Financeiras deve aprovar qualquer exceção com base na residência e ou isenção de outras fontes de financiamento. Qualquer exceção feita deve ser claramente documentada como parte da candidatura.

## **X. Ações Tomadas em Caso de Não-Pagamento**

Informação sobre as medidas de cobrança que a Broward Health pode tomar em caso de não-pagamento de custos de cuidados médicos se encontra descrita em uma Política de Cobrança e Faturação separada. Os pacientes e outros membros do público podem obter uma cópia grátis de esta política separada da Broward Health, através da informação de contacto do hospital aqui listada.

## **XI. Informação de Contacto do Hospital**

Site da Broward Health: [www.browardhealth.org](http://www.browardhealth.org)

Informação de Contacto das Instalações Broward Health:

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

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

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

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

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

## **XII. Regulamentos/Padrões:**

Secção 501(r)(4) do Código de Receita Interna

**XIII. Referências**

F.S. 409.911(1)(c)

Código de Receita Interna §§ 501(r)(4) (políticas de assistência financeira); 501(r)(5) (limitação de custos); e 501(r)(6) (requisitos de cobrança e faturação) (e Regulações de Tesouraria emitidas em relação)

**XIV. Administração de Interpretação**

A interpretação e administração de esta política é da responsabilidade do Vice Presidente Executivo Diretor Financeiro.

ANEXO A - Inclui a Lista de Verificação do Programa de Assistência Financeira, Declaração de Rendimento do Programa de Assistência Financeira, e a Candidatura ao Programa de Assistência Financeira.

ANEXO B - LISTA DE PRESTADORES - Uma lista de prestadores que fornecem cuidados de urgência, e outros cuidados medicamente necessários, abrangidos por a Política FAP, está disponível no site Broward Health ([www.browardhealth.org](http://www.browardhealth.org)).

ANEXO C - MONTANTES DE CO-PAGAMENTO