

Politica di assistenza finanziaria in linguaggio chiaro

[Link alla politica di assistenza finanziaria in linguaggio chiaro](#)

Noi di Hackensack Meridian *Health* ci impegniamo a fondo per garantire che tutti i pazienti abbiano accesso alle cure mediche necessarie, indipendentemente dalle loro disponibilità economiche. Manteniamo una politica consolidata volta a fornire assistenza finanziaria alle persone idonee che ricevono servizi presso i nostri ospedali e si trovano in difficoltà finanziarie. Questo impegno riflette i nostri valori fondamentali di compassione, equità e inclusione e si applica a tutti i pazienti, indipendentemente dalla loro età, sesso, razza, origine nazionale, stato socioeconomico, orientamento sessuale o religione.

La politica di assistenza finanziaria e la politica di assistenza finanziaria (Charity Care/Medicaid) della HMM Hospitals Corporation ("Ospedali") (di seguito, congiuntamente, "FAP") esistono affinché possano fornire ai pazienti idonei servizi sanitari di emergenza o altri servizi sanitari necessari dal punto di vista medico, parzialmente o totalmente scontati, forniti dalla HMM Hospitals Corporation. I pazienti che desiderano assistenza finanziaria devono presentare domanda per il programma, il cui riepilogo è riportato di seguito.

Servizi ammissibili

Servizi sanitari di emergenza o altri servizi sanitari necessari dal punto di vista medico forniti dagli ospedali e fatturati dagli ospedali stessi. Il FAP si applica solo ai servizi fatturati dagli Ospedali. Altri servizi fatturati da altri fornitori, come medici o laboratori, non sono ammissibili ai sensi del FAP.

Pazienti idonei

Pazienti che ricevono servizi idonei, che presentano una domanda di assistenza finanziaria completa (inclusa la relativa documentazione/informazioni) e che vengono ritenuti idonei all'assistenza finanziaria dagli ospedali.

Criteri di ammissibilità

Reddito con percentuale che rientri nelle linee guida sul reddito di povertà dell'HHS (scala mobile del reddito)	Quota di partecipazione dei pazienti come percentuale della tariffa Medicaid statale
inferiore o uguale al 200%	0%
maggiore del 200% ma minore o uguale al 225%	20%
maggiore del 225% ma minore o uguale al 250%	40%
maggiore del 250% ma minore o uguale al 275%	60%
maggiore del 275% ma minore o uguale al 300%	80%
maggiore del 300%	100%

Sito web: è possibile visualizzare informazioni sull'assistenza finanziaria online sul seguente sito web: <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

Come fare domanda

Il FAP e i relativi moduli di domanda possono essere ottenuti come segue:

Applicazione

Un individuo può richiedere assistenza finanziaria completando una selezione iniziale per determinare se è idoneo all'assistenza finanziaria e/o compilando/firmando una domanda. (Nota: il Dipartimento di Assistenza Finanziaria è specifico per ogni ospedale, quindi se i servizi sono stati forniti in più sedi, è necessario presentare più domande). La domanda è disponibile gratuitamente tramite uno dei seguenti metodi:

Posta, telefono o recandosi personalmente

Scrivendo al seguente indirizzo, recandosi personalmente presso uno dei Dipartimenti di Assistenza Finanziaria, dal lunedì al venerdì. Gli orari variano in base alla sede presso gli ospedali sottostanti o per telefono:

Bayshore Medical Center (Attn: Financial Assistance Department)

727 N. Beers Street
Holmdel, NJ 07733
732-902-7080

Carrier Clinic Behavioral Health Facility - (Non-Charity Care Facility)

(Attn: Patient Financial Services)
252 County Road 601
Belle Mead, NJ 08502
551-996-3990

Hackensack Meridian Health - Long Term Acute Care Hospital (LTACH) (Non-Charity Care Facility)

(Attn: Financial Assistance Department)
530 New Brunswick Avenue
Perth Amboy, New Jersey
732-902-7080

Hackensack Meridian JFK Johnson Rehabilitation Institute

(Attn: Financial Assistance Department)
80 James Street, 3° piano
Edison, NJ 08818
Si ricevono pazienti su appuntamento
732-321-7534

Hackensack Meridian Johnson Rehabilitation Institute at Ocean University Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

425 Jack Martin Boulevard

Brick, NJ 08724

732-902-7080

Hackensack Meridian Johnson Rehabilitation Institute at Riverview Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

1 Riverview Plaza

Red Bank, NJ 07701

732-902-7080

Hackensack University Medical Center

100 First Street, Suite 300

Hackensack, NJ 07601

551-996-4343

Jane H Booker Family Health Center

1828 W Lake Avenue #202

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

Jersey Shore University Medical Center

1945 Route 33

Neptune, NJ, 07753

732-902-7080

JFK University Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

80 James Street, 3° piano

Edison, NJ 08818

Si ricevono pazienti su appuntamento

732-321-7534

Ocean University Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

425 Jack Martin Boulevard

Brick, NJ 08724

732-902-7080

Old Bridge Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

One Hospital Plaza

Old Bridge, NJ 08857

732-902-7080

Palisades Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

7600 River Road

North Bergen, NJ, 07047

201-854-5092

Raritan Bay Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

530 New Brunswick Avenue

Perth Amboy, New Jersey

732-902-7080

Riverview Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

1 Riverview Plaza

Red Bank, NJ 07701

732-902-7080

Southern Ocean Medical Center

(Attn: Financial Assistance Department)

1140 Route 72 W

Manahawkin, NJ 08050

732-902-7080

È possibile stampare la domanda di Charity Care anche dal sito web di Hackensack Meridian Health cliccando il seguente link <https://www.hackensackmeridianhealth.org/en/Pay-Bill/Financial-Assistance>

Lingue disponibili

La politica di assistenza finanziaria, la domanda e il riepilogo in linguaggio chiaro sono disponibili nella lingua principale di tutte le popolazioni con conoscenza limitata dell'inglese ("LEP") che costituiscono il cinque (5%) per cento o 1.000 individui all'interno dell'area di servizio principale servita dagli ospedali.

Riepilogo della procedura di candidatura

Il paziente compila una domanda scritta che richiede il reddito familiare, il patrimonio familiare, la dimensione della famiglia

È richiesta la prova di residenza sotto forma di patente di guida del New Jersey, bolletta di un'utenza o altra lettera di supporto.

La domanda viene esaminata per verificarne la completezza e l'accuratezza.

Viene fatta richiesta al paziente per eventuali informazioni mancanti

Verrà inviata l'approvazione o il rifiuto della domanda.

Le domande compilate possono essere inviate al Dipartimento di Assistenza Finanziaria a uno degli indirizzi sopra indicati.

Determinazione dell'idoneità all'assistenza finanziaria - In genere, le persone hanno diritto all'assistenza finanziaria, utilizzando una scala mobile, quando il reddito familiare è pari o inferiore al 600% delle linee guida federali sulla povertà (FPG) del governo federale.

L'idoneità all'assistenza finanziaria significa che le persone idonee avranno la loro assistenza coperta totalmente o parzialmente e non verrà loro fatturato più degli "importi generalmente fatturati" (AGB) alle persone assicurate (AGB, come definito nella sezione 501(r) dell'IRC dall'Internal Revenue Service). I livelli di assistenza finanziaria, basati esclusivamente sul reddito familiare e sul reddito di base (FPG), vengono determinati se il reddito è pari o superiore al 500% del reddito di base (FPG).

Nota: vengono presi in considerazione anche altri criteri oltre al FPG (ad esempio, la disponibilità di denaro contante o di altri beni che possono essere convertiti in denaro contante e il reddito netto mensile in eccesso rispetto alle spese mensili della famiglia), che possono comportare eccezioni a quanto sopra. Se non viene dichiarato alcun reddito familiare, saranno richieste informazioni su come vengono soddisfatte le necessità quotidiane. Il Dipartimento di assistenza finanziaria degli ospedali esamina le domande presentate che risultano complete e determina l'idoneità all'assistenza finanziaria in conformità con la Politica di assistenza finanziaria degli ospedali. Le domande incomplete non saranno prese in considerazione, ma i richiedenti verranno avvisati e avranno la possibilità di fornire la documentazione/le informazioni mancanti. (Nota: il Dipartimento di Assistenza Finanziaria è specifico per ogni ospedale, quindi se i servizi sono stati forniti in più sedi, è necessario presentare più domande.)

È possibile ottenere assistenza telefonicamente o recandosi presso il Dipartimento di assistenza finanziaria (dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 16:00) all'indirizzo sopra indicato.