



Política: Política de asistencia financiera para Emory Healthcare

RESUMEN

Como proveedor líder de servicios de atención médica en el estado de Georgia, Emory Healthcare se compromete a brindar asistencia financiera y servicios comunitarios para mejorar el acceso a la atención médica, mejorar el conocimiento médico y aliviar o reducir la carga del gobierno u otras iniciativas comunitarias.

Esta política no afecta ni limita la dedicación y la obligación de Emory Healthcare bajo EMTALA para tratar a pacientes con condiciones médicas de emergencia.

Es la política de Emory Healthcare brindar sin discriminación:

- Asistencia financiera para atención de indigentes (Indigent Care) o atención de beneficencia (Charity Care) para atención médica de emergencia y/u otra atención médicamente necesaria a los residentes del estado de Georgia que califiquen para tal asistencia según esta política;
- Asistencia financiera para atención médica catastrófica de emergencia y/u otra atención médicamente necesaria para las personas que puedan incurrir un evento médico catastrófico; y
- Un descuento para ciertas personas no aseguradas que paguen por sí mismas artículos y servicios brindados por Emory Healthcare.

Asistencia financiera

La elegibilidad para asistencia financiera se determina en función del ingreso familiar del paciente en comparación con las pautas federales de pobreza de los EEUU (que se actualizan anualmente) y, en determinadas circunstancias, de la relación entre los cargos de Emory Healthcare y el ingreso familiar, según se especifica en esta política con mayor detalle. Además, para calificar para asistencia financiera, el paciente debe cooperar solicitando Medicaid o programas de pago de terceros, y el paciente debe utilizar primero cualquier beneficio de cobertura de salud disponible, como los servicios dentro de la red.

A cualquier paciente que califique para atención de indigentes, atención de beneficencia o atención catastrófica no se le cobrará más por la atención de emergencia, y/u otra atención médicamente necesaria, que los montos generalmente facturados, como se define a continuación, a las personas que tienen seguro que cubra dicha atención.

Como se describe más adelante, esta política:

- Incluye los criterios de elegibilidad para asistencia financiera y establece las circunstancias en las que un paciente calificará para atención gratuita o con descuento.
- Describe el método mediante el cual se puede determinar que los pacientes presuntamente reúnen los requisitos para recibir asistencia financiera y el método mediante el cual los pacientes que presuntamente se haya determinado no reúnen los requisitos para recibir asistencia financiera pueden solicitar asistencia financiera.
- Describe las bases para calcular los montos cobrados a los pacientes elegibles para asistencia financiera bajo esta política, así como los montos a los cuales se aplicarán los descuentos.
- Limita los montos que Emory Healthcare cobrará por la atención médica de emergencia y/u otra atención médicamente necesaria brindada a los pacientes elegibles para asistencia financiera a no más de los montos generalmente facturados a las personas que tienen seguro que cubre dicha atención.
- Establece que Emory Healthcare mantiene en un documento separado el método por el cual Emory Healthcare determina los montos generalmente facturados a las personas que tienen seguro, y explica cómo se puede obtener fácilmente una copia gratuita de dicho documento.
- Establece que Emory Healthcare mantiene en un documento separado una lista que especifica qué proveedores (aparte de Emory Healthcare) brindan atención médica de emergencia y/u otra atención médicamente necesaria en los hospitales que están cubiertos por esta política y cuáles no lo hacen, y explica cómo se puede obtener fácilmente una copia gratuita de dicha lista.
- Aunque los hospitales de Emory Healthcare están sujetos a la Sección 501 (r) del código de impuestos internos, y se requiere que tengan una política de asistencia financiera, The Emory Clinic y Emory Specialty Associates no lo están. No obstante, a menos que se indique lo contrario en esta política, esta política se aplica a los hospitales de Emory Healthcare, a The Emory Clinic y a Emory Specialty Associates.

DETALLES DE LA POLÍTICA

1. Asistencia financiera para pacientes sin seguro y con seguro insuficiente

Los pacientes sin seguro (es decir, aquellos pacientes sin cobertura de terceros que pague por servicios de atención médica) y los pacientes con seguro insuficiente (es decir, aquellos pacientes con cobertura de terceros insuficiente para pagar por los servicios de atención médica) que son residentes del estado de Georgia y que satisfagan los siguientes criterios calificarán para un ajuste de asistencia financiera de los montos adeudados por el paciente en forma individual por la atención médica de emergencia y/u otra atención médicamente necesaria (pero no para los montos adeudados por un pagador de tercera parte).

- a. Atención de indigentes, seguro insuficiente, no asegurado: Si el ingreso familiar de un paciente es menor o igual al 125% de las pautas federales de pobreza de los EEUU, el paciente recibirá un ajuste de 100% por atención de beneficencia con respecto a los montos adeudados por el paciente.
- b. Atención de beneficencia, paciente no asegurado: si el ingreso familiar de un paciente es al menos 126% pero inferior o igual al 225% de las pautas federales de pobreza de EEUU y el paciente no tiene seguro, el paciente recibirá un ajuste de atención médica de beneficencia del 100% con respecto a las cantidades adeudadas por el paciente.
- c. Asistencia financiera para atención médica catastrófica, paciente con seguro insuficiente, no asegurado: Los pacientes que incurran gastos significativos pueden ser elegibles para recibir asistencia caso por caso y con la aprobación del director financiero de Emory Healthcare o su representante. Si el ingreso familiar de un paciente excede el 125% de las pautas federales de pobreza (seguro insuficiente) y el 225% de las pautas federales de pobreza (sin seguro), el paciente puede solicitar asistencia financiera para atención catastrófica. Para asistencia financiera para atención catastrófica, el paciente o miembro de la familia debe solicitar asistencia según se describe en 4.B. Se realizará una revisión de la situación financiera del paciente y se requerirá que el solicitante proporcione los siguientes antecedentes: declaraciones de impuestos recientes, registros de las dos últimas declaraciones de salario, estados de cuenta bancarios de los dos meses anteriores y carta de adjudicación de ingresos. Si se determina que el paciente es elegible para un ajuste, el saldo de la cuenta del paciente después del ajuste de beneficencia no excederá el 20% de su ingreso anual.

Por ejemplo: el paciente tiene un saldo de \$ 200,000 y tiene un ingreso anual de \$50,000. Si se aprueba para asistencia, el paciente solo sería responsable de \$ 10,000 (20% de \$ 50,000) y los \$ 190,000 restantes se eliminarían bajo el concepto de asistencia financiera para atención catastrófica.

La asistencia financiera para atención catastrófica para pacientes con y sin seguro también está limitada de la siguiente manera:

- Puede otorgarse una vez cada 12 meses a partir de la fecha de la última aprobación de asistencia financiera para atención catastrófica. Si la situación financiera y/o el tamaño familiar cambian, debe presentarse una nueva solicitud de asistencia financiera.
- Los saldos incobrables o en manos de agencias de cobro serán considerados para determinar la elegibilidad. Los saldos potenciales no serán considerados para determinar la elegibilidad.
- Todas las cuentas de las que sea responsable el paciente y/o el garante del paciente serán consideradas en el cálculo de la deuda médica para determinar la elegibilidad para asistencia financiera por atención catastrófica.
- Si hay saldos pendientes de pago de terceros, cuando se apruebe la asistencia financiera para atención catastrófica, el ajuste de los saldos se pospondrá hasta que se haya pagado la cobertura de terceros. Luego se ajustarán todos los saldos del paciente que queden de fechas de servicio anteriores o que ocurrieron desde la fecha de aprobación.

- Para pacientes con Medicaid pendiente, la determinación de asistencia financiera para atención catastrófica puede posponerse hasta después de la disposición final del Medicaid para permitir la acumulación completa y precisa de los cargos.

La asistencia financiera no se aplica a la responsabilidad de pago de una compañía de seguros o plan de beneficios bajo un plan de seguro de salud, independientemente de si la compañía de seguros o el plan de seguro de salud han hecho pagos al paciente o a Emory Healthcare.

Nota: Si la atención de emergencia y/u otra atención médicamente necesaria se proporciona a un beneficiario de Medicaid de otro estado, y Emory Healthcare no está inscrito en el programa de Medicaid de ese otro estado, el beneficiario de Medicaid que tenga cobertura suficiente de parte del plan de ese otro estado puede ser elegible para asistencia financiera.

Los criterios de asistencia financiera especificados anteriormente se resumen en la siguiente tabla:

Ingreso familiar	Ajuste de asistencia financiera
	(es decir, descuento de la cantidad adeudada por el paciente a Emory Healthcare)
Atención de indigentes, pacientes sin seguro y con seguro insuficiente:	
Menor o igual al 125% FPG	100%
Atención de beneficencia, pacientes sin seguro:	
Entre 126% - 225% FPG	100%
Atención Catastrófica, pacientes no asegurados, seguro insuficiente (es decir, aquellos pacientes con cobertura de terceros insuficiente para los servicios de atención médica) descuento para la porción de pago propio de la cuenta	La responsabilidad del paciente no excederá el 20% de su ingreso anual.

Emory Healthcare incluye cargos no cubiertos por el Medicaid como ajustes de caridad para pacientes que califican para asistencia financiera.

2. Asistencia financiera para medicamentos dispensados por Emory Healthcare Retail/Specialty Pharmacies

Los pacientes no asegurados y con seguro insuficiente que califiquen para los ajustes de asistencia financiera en la Sección 1 también pueden calificar para dichos ajustes de asistencia financiera a los montos incurridos de su propia cuenta por la compra de medicamentos, como se especifica a continuación. Para establecer la elegibilidad para la asistencia financiera de Emory Healthcare Retail/Specialty Pharmacies dichos pacientes deben completar la solicitud de asistencia financiera como se describe en la sección 4.B.

Requisitos:

- La asistencia financiera para el medicamento debe estar relacionada con un servicio de Emory Healthcare brindado en relación con el medicamento, según se documente en la ficha del paciente. Para mayor claridad, el solo hecho de que una farmacia de Emory Healthcare dispense un medicamento no califica como un servicio de Emory Healthcare para este requisito.

- Si algún medicamento recetado por algún médico de Emory Healthcare se vuelve a surtir, el paciente debe continuar su atención o tratamiento con un médico de Emory Healthcare para que dicha receta sea elegible para recibir asistencia financiera otra vez.
- La receta del medicamento debe tener su origen en un proveedor acreditado de Emory Healthcare.
- El medicamento debe ser para uso ambulatorio.
- La asistencia financiera proporcionada por Emory es sólo para recetas surtidas en una farmacia de Emory.

3. Descuento de auto pago

Los pacientes no asegurados cuyo ingreso familiar es mayor al 225% de las pautas federales de pobreza de EEUU pueden calificar para un 35% de descuento para no asegurados sobre los cargos brutos cuando se establecen planes de pago con Emory Healthcare. *Este descuento no se aplica a los servicios a precio de mercado o de precio minorista, ni a los procedimientos que ya tienen descuento.*

Tenga en cuenta que los pacientes que califiquen para un descuento de auto pago según esta sección no se consideran elegibles para asistencia financiera bajo esta póliza y, por lo tanto, no están sujetos a las limitaciones de montos generalmente facturados u otros requisitos aplicables a pacientes que califiquen para asistencia financiera.

4. Determinación de elegibilidad

A. Elegibilidad presunta para asistencia financiera

Emory Healthcare evalúa automáticamente a través de un proveedor externo a cada paciente no asegurado y con seguro insuficiente para calcular el ingreso familiar del paciente. El proveedor externo verifica electrónicamente los registros de crédito del paciente y evalúa la información relacionada con el ingreso familiar y la propensión a pagar. Esta información se usa a su vez para evaluar si el paciente es presuntamente elegible para recibir asistencia financiera.

B. Método por el cual los pacientes pueden solicitar asistencia financiera

Los pacientes que se determine no son presuntamente elegibles para recibir asistencia financiera del 100% pueden solicitar asistencia financiera en cualquier momento comunicándose con los servicios de acceso para pacientes al 1-855-432-3080, o en persona a la dirección indicada en la sección 8 de esta política. La solicitud de asistencia financiera para Emory Healthcare Retail/Specialty Pharmacies se puede enviar a Pharmacy, 1750 Gambrell Drive, Suite T203, Atlanta, GA 30322, o por fax al 404-778-2025.

En relación con la solicitud de asistencia financiera de un paciente, Emory Healthcare puede solicitar que se proporcione varios tipos de información relacionada con los ingresos familiares del paciente, incluidas declaraciones de impuestos recientes, los dos últimos comprobantes de ingresos, estados de cuenta bancarios de los dos meses anteriores, carta de asignación de ingresos y documentos que comprueben su residencia en Georgia.

Además de los criterios de ingresos familiares especificados anteriormente en la sección 1, los

pacientes de Emory Healthcare Retail/Specialty Pharmacies deben completar una solicitud de asistencia financiera para poder recibir asistencia financiera según esta política. La asistencia financiera no se procesará hasta que se envíe toda la información requerida.

Si se descubre cualquier información inexacta, falsa o engañosa, se anulará toda asistencia financiera que haya sido aprobada, y el paciente será responsable de los cargos incurridos y puede arriesgarse a la interrupción de los servicios, a acciones legales y a tener que pagar por adelantado por servicios futuros.

Una determinación de elegibilidad para asistencia financiera tendrá vigencia durante un máximo de 12 meses a partir de la fecha de su aprobación y de manera retroactiva para todos los saldos del paciente incurridos antes de que la solicitud de asistencia financiera fuera aprobada.

Emory Healthcare publicará avisos según lo exija la ley con respecto a la disponibilidad de asistencia financiera. Los pacientes que requieran asistencia financiera o que se piense requieren tal asistencia serán referidos a un consejero financiero. Individuos en circunstancias extraordinarias, como pacientes sin casa, pacientes fallecidos, reos o pacientes internacionales pueden ser considerados para recibir asistencia financiera. Cualquier circunstancia extraordinaria será revisada de forma independiente y aprobada por el liderazgo de Emory.

5. Facturación y cobranza

La gerencia de Emory Healthcare ha desarrollado políticas y procedimientos para las prácticas de cobranza internas y externas que toman en cuenta la medida en que un paciente califica para asistencia financiera, el esfuerzo de buena fe del paciente para solicitar algún programa gubernamental y el esfuerzo de buena fe del paciente para cumplir con cualquier acuerdo de pago con Emory Healthcare. A los pacientes que califican para asistencia financiera y que cooperan de buena fe para resolver sus facturas pendientes, Emory Healthcare puede ofrecerles planes de pago extendidos. Emory Healthcare no impondrá acciones de cobranza extraordinarias (ECAs, por sus siglas en inglés). Emory puede tomar medidas que no constituyan ECAs, incluida la remisión de la deuda a una agencia de cobros, siempre que tal agencia de cobros no participe en ninguna ECA antes de notificar a Emory para determinar si el paciente es elegible según esta política.

A los pacientes no asegurados y con seguro insuficiente se les hace una prueba para determinar presunta elegibilidad para asistencia financiera. Todos los estados de cuenta incluyen información sobre cómo obtener una copia de esta política de asistencia financiera y un resumen en lenguaje sencillo de esta política, así como datos para ponerse en contacto con la oficina que puede proporcionar información sobre esta política y asistencia con el proceso de solicitud de asistencia financiera.

Los pacientes con algún saldo pendiente tendrán 120 días a partir de la fecha de la primera factura para responder. Se le permitirá a los pacientes solicitar asistencia financiera por hasta 240 días a partir de la fecha del primer estado de cuenta.

6. Lista de proveedores

Se puede encontrar una lista de proveedores con y sin cobertura según esta política en <LINK> y previa solicitud y gratis, en las áreas de admisiones e inscripción, en la sala de emergencias y, durante el horario normal de atención, en los lugares enumerados en la sección 8 a continuación.

7. Bases para calcular los montos cobrados a los pacientes que califican para recibir asistencia financiera

Emory Healthcare no cobrará más a los pacientes elegibles para atención de indigentes, atención de beneficencia o atención catastrófica según esta política por la atención de emergencia y/u otra atención médicamente necesaria que los montos generalmente facturados (AGB por sus siglas en inglés) a personas que tengan seguro que cubra dicha atención (es decir, Emory Healthcare no cobrará a los pacientes elegibles para asistencia financiera según esta política por atención médica de emergencia y/u otra atención médicamente necesaria más que los cargos brutos por dicha atención multiplicados por el Porcentaje de AGB). El porcentaje de AGB utilizado por Emory Healthcare en cualquier momento determinado, junto con una descripción de cómo Emory Healthcare calculó dicho porcentaje, está disponible llamando al 1-855-432-3080, y previa solicitud y gratis en las áreas de admisiones e inscripción, en la sala de emergencia y, durante el horario normal de atención, en los lugares enumerados en la sección 8 a continuación.

8. Dónde encontrar información adicional sobre la política y la solicitud de asistencia financiera de Emory Healthcare

Emory Healthcare pone esta política de asistencia financiera, el formulario de solicitud de política de asistencia financiera y un resumen en lenguaje sencillo de esta política de asistencia financiera a disponibilidad general en su sitio web en <http://www.emoryhealthcare.org/patients-visitors/financial-assistance.html> tanto en inglés como en español. Además, Emory Healthcare pone copias de papel de esta política de asistencia financiera, la solicitud de asistencia financiera, el documento AGB y un resumen en lenguaje sencillo de esta política de asistencia financiera a disposición, previa solicitud y gratis, en las áreas de admisión e inscripción, en la sala de emergencias y, durante el horario comercial normal, en las siguientes ubicaciones:

Emory University Hospital Patient Access Department
1364 Clifton Road, NE
Atlanta, GA 30322
404-686-8595

Emory University Orthopaedics and Spine Hospital Patient Access Department
1455 Montreal Road
East Tucker, GA 30084
404-251-3299

Emory Rehabilitation Hospital Patient Access Department
1441 Clifton Road, NE
Atlanta, GA 30322
404-686-8569

Emory University Hospital Midtown Patient Access Department
550 Peachtree Street, NE
Atlanta, GA 30308
404-686-8947

Emory University Hospital Smyrna Patient Access Department
3949 South Cobb Drive,
Smyrna, GA 30082
404-686-8947

Emory Saint Joseph's Hospital of Atlanta Patient Access Department
5665 Peachtree Dunwoody Road, NE
Atlanta, GA 30342
678-843-5261

Emory Johns Creek Hospital Patient Access Department
6325 Hospital Parkway
Johns Creek, GA 30097
678-474-7099

The Emory Clinic Patient Access Department
1365 Clifton Road
Atlanta GA 30322
404-778-7318
800-511-4443

Emory Specialty Associates Patient Access Department
1365 Clifton Road
Atlanta GA 30322
404-778-7318
800-511-4443

Emory Decatur Hospital
2701 N Decatur Rd
Decatur, Ga 30033
404-501-5519

Emory Hillandale Hospital
5900 Hillandale Drive
Lithonia, Ga 30058
404-501-5519

Emory Long Term Acute Care
450 N Candler St
Decatur, Ga 30030
404-501-5519

9. Definiciones

Para los fines de esta política de asistencia financiera se aplican las siguientes definiciones.

Montos generalmente facturados o "AGB" (por sus siglas en inglés).

Para los hospitales de Emory Healthcare se utilizará el "método retrospectivo" para determinar

AGB, tal como se define en la sección 501(r) de las regulaciones del Departamento del Tesoro del código de impuestos internos de 1986 según se ha enmendado.

Porcentaje de AGB. El porcentaje AGB se calcula anualmente dividiendo (a) la suma del monto de todos los reclamos que se han permitido para atención médica de emergencia y/u otra atención médicamente necesaria bajo el concepto de pago-por-servicio de Medicare y por todas las aseguradoras privadas de salud durante el período de doce (12) meses que finaliza el 31 de julio, por (b) la suma de los cargos brutos asociados a esos reclamos. Tanto el monto que reembolsará Medicare, o la aseguradora privada, como el monto (si corresponde) que el beneficiario de Medicare o individuo asegurado es personalmente responsable de pagar (en forma de coseguro, copagos o deducibles) se incluyen en la cantidad "permitida", independientemente de si, y cuándo, el individuo realmente paga la totalidad o parte de su porción, y sin tener en cuenta los descuentos aplicados a la parte del individuo (bajo esta política o de alguna otra manera). El porcentaje de AGB utilizado por los hospitales de Emory Healthcare en cualquier momento particular está disponible como se describe anteriormente en la Sección 7.

Emory Healthcare

Emory Healthcare incluye los hospitales de Emory Healthcare, The Emory Clinic, y Emory Specialty Associates. Se puede encontrar una lista actualizada de las ubicaciones de The Emory Clinic y Emory Specialty Associates en <https://www.emoryhealthcare.org/locations/index.html>.

Hospitales de Emory Healthcare

Los hospitales de Emory Healthcare incluyen Emory University Hospital, Emory University Orthopaedics and Spine Hospital, Emory University Hospital Midtown, Emory University Hospital Smyrna, Emory Johns Creek Hospital, Emory Saint Joseph's Hospital of Atlanta, Emory Decatur Hospital, Emory Long Term Acute Care, Emory Hillandale Hospital and Emory Rehabilitation Hospital.

Ingreso familiar se define como el ingreso total recibido por todos los miembros de la familia en el hogar del paciente. Durante el proceso de selección de presunta elegibilidad, Emory Healthcare puede estimar el ingreso familiar de un paciente utilizando un modelo de cálculo desarrollado por terceros, que utiliza datos de informes de crédito, datos proporcionados por el mismo paciente, fuentes de datos de mercadeo e ingresos promedio para otras personas cercanas a la dirección provista por el paciente.

Pautas federales de pobreza de EEUU O "FPG". Son las pautas federales de pobreza según ingresos vigentes publicadas en el registro federal periódicamente por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EEUU.

Cargos brutos. Las tarifas completas establecidas por Emory Healthcare por la prestación de artículos y servicios de atención médica.

Residente. Se reconocerá a un individuo como residente de Georgia si él o ella o su tutor legal pueden presentar comprobantes de los documentos de residencia de Georgia según se le solicite.

Servicios generalmente excluidos de la política de asistencia financiera de Emory Healthcare

Categoría	Definición	Definición de servicios	
		Asistencia financiera	
Categoría 1	Tratamiento de alto costo; otras alternativas generalmente disponibles	N	Implante coclear Circuncisión infantil electiva Aféresis de LDL Trasplantes Cirugía bariátrica Estimulación cerebral profunda Implante peníl o testicular Reversión de vasectomía Preservación de las oportunidades reproductivas después del tratamiento del cáncer (IVF para PROACT) Servicios proporcionados a beneficiarios de la Administración de Veteranos que rechazan la transferencia a una instalación de VA Cualquier otro procedimiento que no cumpla con los criterios de necesidad médica
Categoría 2	Servicios excluidos	N	Procedimientos y/o cirugía cosmética* Tratamiento y evaluación de la infertilidad Productos de la tienda óptica Exámenes rutinarios de los ojos Lentes o exámenes para lentes de contacto* Audífonos Acupuntura

* El servicio no es elegible para un plan de pago. Pago completo requerido antes del servicio.