

# **Richtlinie für die Berechtigung zur finanziellen Unterstützung**

Diese Richtlinie gilt für den gesamten klinischen Betrieb von Pine Rest Christian Mental Health Services (Pine Rest) und alle von Pine Rest beschäftigten Anbieter.

Datum des Inkrafttretens: 1. Mai 2018

---

**Mitteilung über Nichtdiskriminierung:** Pine Rest hält sich an die geltenden staatlichen Bürgerrechtsgesetze und diskriminiert nicht aufgrund von ethnischer Zugehörigkeit, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht. Pine Rest schließt Menschen nicht aus oder behandelt sie nicht unterschiedlich aufgrund von ethnischer Zugehörigkeit, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht. Siehe [Anhang A](#) für die vollständige Mitteilung über Nichtdiskriminierung sowie die Verfügbarkeit von Sprachunterstützung.

---

## **I. Zweck**

Der Zweck dieser Richtlinie ist es, den Prozess darzulegen, wie eine vernünftige Entscheidung darüber getroffen werden kann, wer bei Pine Rest Anspruch auf finanzielle Unterstützung hat; die Möglichkeit der finanziellen Unterstützung den Patienten und der Öffentlichkeit mitzuteilen; und sicherzustellen, dass vergleichbare Leitlinien für Anträge auf finanzielle Unterstützung angewendet werden, unabhängig davon, an welchem Standort von Pine Rest die Patientenbetreuung durchgeführt wird.

## **II. Verantwortlichkeiten**

Diese Richtlinie für die Berechtigung zur finanziellen Unterstützung von Pine Rest wird von entsprechend ausgewiesenem Personal von Pine Rest verwaltet, wie in den unterstützenden Verfahren beschrieben.

## **III. Philosophie**

Die Philosophie von Pine Rest ist es, allen, die zu uns kommen und unsere Hilfe suchen, qualitativ hochwertige verhaltensorientierte Gesundheitsdienste anzubieten. Die medizinische Notwendigkeit wird von dem behandelnden Gesundheitsdienstleister bestimmt. Die Entscheidung über finanzielle Unterstützung wird auf der Grundlage der nachweisbaren finanziellen Notwendigkeit erfolgen und in Zusammenarbeit mit dem Patienten/Bürgern gewährt. Alle Patienten/Bürgern, die eine finanzielle Unterstützung beantragen, unterliegen unabhängig vom Hauptzahler dem gleichen finanziellen Unterstützungsprozess.

## **IV. Richtlinie für die medizinische Notfallversorgung**

Pine Rest wird Personen ohne Diskriminierung die Versorgung in medizinischen Notfällen ermöglichen, unabhängig von ihrer Zahlungsfähigkeit oder ihrem Anspruch auf finanzielle Unterstützung. Pine Rest wird sich nicht an Aktionen beteiligen, die Personen davon abhalten, medizinische Notfallversorgung in Anspruch zu nehmen, und zu diesem Zweck wird die Notfallversorgung ohne Beeinträchtigung durch die Eintreibung von Schulden oder Forderungen nach Vorauszahlung von Leistungen vor der Behandlung bereitgestellt.

## **V. Richtlinie**

### **A. Übersicht**

1. Bevor der Patient/Bürge und Pine Rest sich um finanzielle Unterstützung bemühen,

werden der Patient/Bürge und Pine Rest alle angemessenen Formen der Zahlung durch einen Dritten verfolgen.

2. Gemäß der Richtlinie von Pine Rest wird für alle erbrachten Leistungen eine vollständige Bezahlung verlangt.
3. Patienten/Bürgen, die feststellen, dass sie finanziell nicht dazu in der Lage sind oder von Pine Rest als potenziell finanziell überfordert eingestuft wurden, werden gegebenenfalls an das entsprechende Personal zur Beurteilung verwiesen. Das Personal von Pine Rest kann dann mit der Beantragung der finanziellen Unterstützung fortfahren, um festzustellen, ob eine nachgewiesene Zahlungsunfähigkeit vorliegt. Der Patient/Bürge kann aufgefordert werden, einen Antrag auf finanzielle Unterstützung auszufüllen. Ein Bonitätsbericht kann eingeholt werden, um die im Antrag gemachten Angaben zu verifizieren, wird jedoch nicht zur Entscheidung über die Berechtigung zur finanziellen Unterstützung herangezogen. Für bestimmte Patienten/Bürgen, die vermutlich die Voraussetzungen für eine finanzielle Unterstützung erfüllen und anschließend verifiziert werden, kann in Übereinstimmung mit den Richtlinien und Verfahren von Pine Rest auf Teile des finanziellen Antragsverfahrens oder auf das gesamte Verfahren verzichtet werden. Beispiele hierfür können Personen sein, die als obdachlos gelten oder ohne Vermögen verstorben sind.
4. Wenn als Ergebnis des finanziellen Antragsverfahrens die Unterstützungskriterien nicht erfüllt werden, wird dem Patienten/Bürgen geraten, die Zahlung gemäß der [Richtlinie für die Patientenabrechnung und Einziehung](#) von Pine Rest und gemäß den anwendbaren Verfahren zu veranlassen, nach denen ein Patient/Bürge für Rabatte und/oder andere Zahlungsoptionen wie z. B. Sofortzahlungsrabatte oder Zahlungspläne in Frage kommen kann.
5. Wenn sich herausstellt, dass möglicherweise Leitlinien für finanzielle Härtefälle anwendbar sind, kann der Patient/Bürge aufgefordert werden, unterstützende Unterlagen vorzulegen, und der Antrag wird entsprechend bearbeitet.
6. Die Abrechnung des Patienten wird mit den Ergebnissen der Entscheidung dokumentiert. Es werden angemessene Anstrengungen unternommen, um den Patienten/Bürgen schriftlich über die Entscheidung (einschließlich, falls zutreffend, der Unterstützung, für die die Person in Frage kommt) und die Grundlage für die Entscheidung zu informieren.
7. Alle anwendbaren und unterstützenden Unterlagen für Anträge werden in Übereinstimmung mit den Richtlinien zur Dokumentenaufbewahrung aufbewahrt.

#### **B. Zahlungsquellen Dritter**

Vor der Beantragung finanzieller Unterstützung werden der Patient/Bürge und Pine Rest alle angemessenen Formen der Zahlung durch Dritte anstreben, unter anderem durch Medicaid und Anmeldung bei den Krankenversicherungsträgern. Pine Rest behält sich das Recht vor, in Bezug auf folgende Punkte Nachforschungen anzustellen, Prüfungen vorzunehmen, Interviews durchzuführen und die Zuweisung von Mitteln zu beantragen:

1. alle Leistungen aus allen Drittversicherungsquellen
2. alle Leistungen aus staatlichen oder bundesstaatlichen Hilfsprogrammen, für die der Patient/Bürge möglicherweise in Frage kommt
3. alle Leistungen von jeder beliebigen Wohltätigkeitsorganisation

#### 4. anhängige Rechtsstreitigkeiten

Finanzielle Unterstützung ist das letzte Mittel zur Kontenabwicklung. Daher muss ein Patient/Bürge alle Verpflichtungen im Rahmen der oben genannten Programme erfüllen oder verfügbare Personalressourcen nutzen, bevor er sich für finanzielle Unterstützung qualifiziert. Das Versäumnis eines Patienten/Bürgen, die angeforderten Informationen vorzulegen oder an einem der oben genannten Programme teilzunehmen, kann zur Verweigerung der finanziellen Unterstützung führen.

#### **C. Verfügbarkeit von finanzieller Unterstützung**

Pine Rest hat Maßnahmen ergriffen, um Patienten und die Öffentlichkeit über die Verfügbarkeit von finanzieller Unterstützung zu informieren. Zu den Kommunikationsmethoden gehören unter anderem Informationen in den Aufnahmebüros, Warteräumen und anderen öffentlichen Orten sowie Informationen auf der Website von Pine Rest. Darüber hinaus bietet Pine Rest eine verständliche Zusammenfassung seiner Richtlinie für die Berechtigung zur finanziellen Unterstützung als Teil des Patientenaufnahme- und/oder Entlassungsverfahrens sowie Unterstützung für Personen bei der Antragstellung.

Die Patienten werden auf ihren Rechnungen für einen Zeitraum von mindestens 120 Tagen ab dem Datum der ersten Rechnung nach der Entlassung über die Richtlinie für die Berechtigung zur finanziellen Unterstützung informiert. Patientensalden werden mindestens 240 Tage lang ab dem Datum der ersten Rechnung nach der Entlassung („Antragszeitraum“) für die Bewertung der finanziellen Unterstützung in Betracht gezogen. Wenn Pine Rest während des Antragszeitraums einen Antrag auf finanzielle Unterstützung erhält, werden – unabhängig davon, ob der Antrag vollständig oder unvollständig ist – alle Einziehungsbemühungen ausgesetzt, bis eine Entscheidung über die finanzielle Unterstützung getroffen wurde.

#### **D. Verfahren zur Identifizierung und Beantragung von finanzieller Unterstützung**

Das Ziel des Verfahrens zur Berechtigung zur finanziellen Unterstützung ist es, die Zahlungsfähigkeit des Patienten/Bürgen zu ermitteln. Ein kostenloses Exemplar der Richtlinie für die Berechtigung zur finanziellen Unterstützung sowie der aktuelle [Antrag auf finanzielle Unterstützung](#) und eine [verständliche Zusammenfassung der Richtlinie](#) sind an den klinischen Standorten von Pine Rest, unter <https://pinerest.org/about-us/financial-assistance>, telefonisch unter +1 (616) 455 5019 oder per E-Mail an einen Berater für finanzielle Ressourcen unter [patientaccounts@pinerest.org](mailto:patientaccounts@pinerest.org) erhältlich. Von jedem Einzelnen kann verlangt werden, dass er einen Antrag auf finanzielle Unterstützung ausfüllt und die von Pine Rest als Teil des Antrags angeforderten Informationen zur Verfügung stellt. Pine Rest bestimmt die finanzielle Unterstützung auf der Grundlage der Leitlinien für finanzielle Härtefälle, die in der Richtlinie festgelegt sind.

#### **E. Unterstützende Finanzdokumentation**

Pine Rest kann Kopien von Lohnabrechnungen, staatlichen Einkommenssteuererklärungen und anderen Einkommens- und Vermögensnachweisquellen verlangen. Der Einsatz von Technologie kann dazu dienen, proaktiv und effizient Patienten zu identifizieren, die für eine Unterstützung in Frage kommen, oder das Verfahren der Beschaffung notwendiger Daten und der Analyse der Zahlungsfähigkeit zu automatisieren. Die Antragsteller können aufgefordert werden, bei der Beantragung von Leistungen aus Drittversicherungen, staatlichen, bundesstaatlichen oder anderen oben genannten wohltätigen Programmen zu helfen und zu kooperieren.

#### **F. Leitlinien für die Qualifikationen als finanzieller Härtefall**

Bei der Bestimmung der Berechtigung auf finanzielle Unterstützung bewertet Pine Rest die Fähigkeit des Patienten/Bürgern, Pine Rest für die angeforderten oder bereits erbrachten Leistungen zu entschädigen.

Pine Rest wird Informationen wie die folgenden auswerten:

1. Einkommensniveau
2. Vermögen
3. Beschäftigungsstatus
4. sonstige finanzielle Verpflichtungen
5. Höhe und Häufigkeit von Rechnungen im Gesundheitswesen

Zur Validierung von Informationen kann ein Bonitätsbericht eingeholt werden. Pine Rest wird die aktuellen bundesstaatlichen Armutsrichtlinien (U.S. Federal Poverty Guidelines) als Grundlage für die Einkommensqualifizierung verwenden. Ein Nachlass von bis zu 100 % wird je nach Haushaltseinkommen für diejenigen gewährt, deren Einkommen 250 % oder weniger der aktuellen bundesstaatlichen Armutsrichtlinien des laufenden Jahres beträgt. Finanzielle Aufzeichnungen über das Haushaltseinkommen des Patienten/Bürgern können ebenfalls angefordert werden, nicht um die Verantwortung auf einen Dritten zu übertragen, sondern um festzustellen, wie sie sich direkt auf die finanzielle Situation des Antragstellers auswirken. Ein Haushalt, wie er vom United States Census Bureau definiert wird, ist eine Gruppe von zwei oder mehr verwandten Familienmitgliedern – durch Geburt, Heirat, Adoption oder auf andere Weise –, die zusammenwohnen (Nicht-Verwandte, wie z. B. Mitbewohner, zählen nicht); alle verwandten Personen, die im selben Haushalt leben, werden als Mitglieder eines Haushalts betrachtet. Pine Rest betrachtet nicht die in einer Wohnung lebenden Personen, sondern die einzeln und allein unterstützenden Personen als einen gemeinsamen Haushalt. Eine vorübergehende Wohnsituation als Folge einer medizinischen Erkrankung gilt ebenfalls nicht. Die klinische, verhaltensbezogene und/oder soziale Vorgeschichte eines Patienten wird bei der Beurteilung der Zahlungsfähigkeit nicht berücksichtigt.

#### **G. Einheitlichkeit**

Um eine einheitliche Anwendung dieser Richtlinie innerhalb von Pine Rest zu gewährleisten, gilt Folgendes für alle entsprechenden Einrichtungen von Pine Rest:

1. Alle Gebühren werden auf dem Patientenkonto gemäß den normalen Abrechnungsverfahren verbucht. Obwohl die Gebühren die Grundlage für die Abrechnungs- und Einziehungsbuchhaltung sind, bilden die Kosten (nicht die Gebühren) sowie die Medicare-Gebührenordnung, sofern vorhanden, die primäre Berichtseinheit für die Bewertung der finanziellen Unterstützung.
2. Dienstleistungen werden nicht auf eine niedrigere Gebühr „herunterkodiert“.
3. Die „professionelle Höflichkeit“ wird nicht angewandt.
4. Pine Rest diskriminiert nicht aufgrund von ethnischer Zugehörigkeit, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Staatsbürgerschaft, Geschlecht, Religion, Alter, Behinderung, politischer Überzeugung, sexueller Orientierung und Ehe- oder Familienstand.

5. Patienten, die die Kriterien dieser Richtlinie erfüllen und für eine finanzielle Unterstützung zugelassen sind, haben während des in Abschnitt 6.9 beschriebenen Genehmigungszeitraums Anspruch auf kostenlose Notfall- oder medizinisch notwendige Versorgung. Da Pine Rest den Patienten, die im Rahmen dieser Richtlinie für finanzielle Unterstützung in Frage kommen, keine Beträge in Rechnung stellt, hält sich Pine Rest vollständig an die „allgemein in Rechnung gestellten Beträge“ und die Beschränkungen hinsichtlich der geringeren Bruttobeträge, die für wohlthätige Krankenhäuser gelten.

#### **H. Antragsgenehmigungsverfahren**

1. Alle Entscheidungen über finanzielle Unterstützung müssen vom entsprechenden Personal gemäß den Verfahren für die Berechtigung zur finanziellen Unterstützung genehmigt werden.
2. Alle Anpassungen der finanziellen Unterstützung sollten durch unterstützende Unterlagen belegt werden.

#### **I. Genehmigungszeitraum**

Alle im Rahmen der Richtlinie für die Berechtigung zur finanziellen Unterstützung genehmigten Anträge zur finanziellen Unterstützung können für einen Zeitraum von mindestens 90 Tagen gültig sein und schließen eine anschließende Notfall- oder medizinisch notwendige Versorgung ein. Eine Änderung der finanziellen Situation oder die Hinzufügung der Anspruchsberechtigung von Drittzahlern kann den Genehmigungszeitraum ändern und eine weitere Überprüfung erforderlich machen.

#### **J. Berufungsverfahren**

Personen, denen gemäß den Bestimmungen der Richtlinie finanzielle Unterstützung verweigert wird, können eine Überprüfung der Entscheidung beantragen. Überprüfungen werden auf der nächsten Zuständigkeitsebene zur Genehmigung durchgeführt. Einsprüche, die über die Führungsebene innerhalb der Patientenbuchhaltung hinausgehen, werden an ein Gremium aus leitenden Mitarbeitern von Pine Rest weitergeleitet, die vom Finanzvorstand von Pine Rest Corporate oder einem von ihm Beauftragten ausgewählt werden.

#### **K. Einziehungsbemühungen bei Nichtzahlung**

Für den Fall, dass ein Patient/Bürge keine finanzielle Unterstützung im Rahmen dieser Richtlinie beantragt oder sich nicht dafür qualifiziert, sind die Einziehungsmaßnahmen, die Pine Rest im Falle einer Nichtzahlung ergreifen kann, in der [Richtlinie für die Patientenabrechnung und Einziehung](#) ausführlicher beschrieben. Ein kostenloses Exemplar dieser Richtlinie kann bei allen Standorten von Pine Rest, unter <https://pinerest.org/about-us/financial-assistance>, telefonisch unter +1 (616) 455 5019 oder per E-Mail unter [patientaccounts@pinerest.org](mailto:patientaccounts@pinerest.org) angefordert werden. Jede Person wird mindestens 30 Tage vor Beginn einer Einziehungsaktion gesondert schriftlich benachrichtigt.

#### **L. Basis für die Berechnung der allgemein in Rechnung gestellten Beträge**

Pine Rest verwendet die Look-Back-Methode, die auf den Ansprüchen basiert, die durch Medicare-Servicegebühren während eines vorangegangenen Zwölfmonatszeitraums genehmigt wurden, um die allgemein berechneten Beträge (Amounts Generally Billed, AGB) zu bestimmen.

Pine Rest berechnet oder erwartet keine Zahlung der Brutto-/Gesamtkosten von Einzelpersonen, die sich für eine finanzielle Unterstützung im Rahmen dieser Richtlinie für

die Berechtigung zur finanziellen Unterstützung qualifizieren.

## **VI. Überarbeitungen**

Pine Rest behält sich das Recht vor, diese Richtlinie jederzeit ohne vorherige schriftliche Ankündigung zu ändern, zu ergänzen, zu modifizieren oder zu streichen. Alle Überarbeitungen der Anhänge dieser Richtlinie wurden an den Leiter der Patientenkonten delegiert.

## **VII. Entwicklung und Genehmigung der Richtlinien:**

### **Verantwortlicher für das Dokument:**

Paul H. Karsten, Finanzvorstand

### **Verwalter des Dokuments:**

Andrea Schachow, Leiterin der Patientenbuchhaltung

### **Genehmiger:**

Mark Eastburg, Geschäftsführer

## Anhang A

### **Mitteilung über Nichtdiskriminierung:**

Pine Rest hält sich an die geltenden staatlichen Bürgerrechtsgesetze und diskriminiert nicht aufgrund von ethnischer Zugehörigkeit, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht. Pine Rest schließt Menschen nicht aus oder behandelt sie nicht unterschiedlich aufgrund von ethnischer Zugehörigkeit, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht.

Pine Rest:

- bietet Menschen mit Behinderungen kostenlose Hilfsmittel und Dienste, um effektiv mit uns zu kommunizieren, wie z. B.:
  - qualifizierte Gebärdensprachdolmetscher
  - schriftliche Informationen in anderen Formaten (Großdruck, Audio, zugängliche elektronische Formate, andere Formate).
- bietet kostenlose Sprachdienste für Menschen, deren Hauptsprache nicht Englisch ist, wie z. B.:
  - qualifizierte Dolmetscher
  - Informationen in anderen Sprachen.

Wenn Sie der Meinung sind, dass Pine Rest diese Leistungen nicht erbracht hat oder auf andere Weise aufgrund von ethnischer Zugehörigkeit, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Alter, Behinderung oder Geschlecht diskriminiert hat, können Sie hier eine Beschwerde einreichen:

Director, Patient Accounts (Leiter, Patientenkonten)  
517 36th Street  
Grand Rapids, MI 49503, USA  
+1 (616) 455 5019; gebührenfrei: 1 800 422 4215  
[patientaccounts@pinerest.org](mailto:patientaccounts@pinerest.org)

Sie können eine Beschwerde persönlich oder per Post, Fax oder E-Mail einreichen. Wenn Sie Hilfe bei der Einreichung einer Beschwerde benötigen, steht Ihnen der Leiter der Patientenkonten zur Verfügung.

Sie können eine Bürgerrechtsbeschwerde auch elektronisch beim Büro für Bürgerrechte (Office for Civil Rights) des US-amerikanischen Gesundheitsministeriums (U.S. Department of Health and Human Services) über das Beschwerdeportal des Office for Civil Rights, das unter <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> zur Verfügung steht, oder per Post oder Telefon einreichen:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building  
Washington, DC 20201, USA  
1 800 368 1019, 800 537 7697 (TDD).

Beschwerdeformulare sind verfügbar unter <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.