

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 1 із 21

1.0 Заява про призначення політики

Kaiser Foundation Health Plan of Northwest (KFHPNW) прагне пропонувати програми, які допомагають людям із низьким доходом отримувати доступ до стоматологічних послуг. Це зобов'язання передбачає, зокрема, надання фінансової допомоги для оплати стоматологічних послуг незастрахованим і застрахованим із недостатнім покриттям малозабезпеченим пацієнтам, що відповідають критеріям, коли неспроможність оплачувати послуги перешкоджає їм отримувати екстрену та необхідну стоматологічну допомогу.

2.0 Мета

У цій політиці викладено вимоги для отримання права на фінансову допомогу для оплати екстреного та необхідного стоматологічного обслуговування через програму фінансової допомоги для оплати стоматологічних послуг (Dental Financial Assistance, DFA). Програма DFA передбачає благодійну стоматологічну допомогу (повне покриття витрат) і надання знижок на стоматологічні послуги (часткове покриття витрат).

3.0 Сфера застосування

Ця політика поширюється на працівників або підрядників таких організацій та їхніх дочірніх компаній (разом іменуються «KFHPNW»):

- Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest (KFHPNW)
- Permanente Dental Associates, P.C. (PDA)

4.0 Визначення

Див. *Додаток А. Словник термінів.*

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 2 із 21

5.0 Положення

KFHPNW реалізує програму DFA, щоб зменшити фінансові перешкоди для доступу до екстреної та необхідної стоматологічної допомоги для пацієнтів, які мають право на участь у програмі, незалежно від віку, інвалідності, гендеру, раси, релігії, імміграційного статусу, сексуальної орієнтації, національного походження та наявності стоматологічного страхування.

5.1 Послуги, які покриваються та не покриваються відповідно до політики DFA

5.1.1 Стоматологічні послуги, що покриваються

Програма DFA може покривати певні необхідні стоматологічні послуги, що надаються в закладах KFHPNW або постачальниками стоматологічних послуг Kaiser Permanente (KP). Примітка. Допомога в покритті вартості екстрених і необхідних за медичними показаннями послуг лікарень та інших медичних закладів, лікарських препаратів, що відпускаються за рецептом (включно з рецептами, виписаними постачальниками стоматологічних послуг KP), а також аптечних товарів надається в межах програми фінансової допомоги для оплати медичного обслуговування (Medical Financial Assistance, MFA) KP. Див. www.kp.org/helppaybills (англійською мовою).

5.1.2 Стоматологічні послуги, що не покриваються

Програма DFA не покриває стоматологічні послуги, які постачальник стоматологічних послуг KP не визнає необхідними або екстреною стоматологічною допомогою.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 3 із 21

5.1.2.1 Стоматологічні послуги, що надаються не в закладах KFHPNW

Політика DFA застосовується лише до послуг, що надаються в закладах KFHPNW або постачальниками стоматологічних послуг KFHPNW. Будь-які інші послуги, навіть за направленням від постачальника стоматологічних послуг KP, програма DFA не покриває.

5.2 Інформація про програму DFA та подання заявки на участь

Інформацію про програму DFA, зокрема політику, форми заявок, інструкції та короткий виклад політик, можна безкоштовно отримати в електронному форматі або в паперовій формі. Пацієнти можуть подати заявку на допомогу DFA до отримання послуг або протягом 12 місяців після їх надання. Отримати інформацію про програму DFA та подати заявку на участь у ній можна, зокрема, таким чином:

а. Онлайн

Пацієнти можуть переглядати й завантажувати інформацію про програму в електронному вигляді із сайту DFA kp.org/dfa (англійською мовою).

б. Особисто

Ви можете отримати інформацію про програму в будь-якому стоматологічному кабінеті KP, а також подати туди заповнені заявки.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 4 із 21

с. Телефон

Консультанти можуть надавати інформацію, перевіряти право на отримання допомоги DFA і допомагати пацієнтам у поданні заявок на участь у програмі DFA. Телефон:

1-503-813-2000, 1-800-813-2000; ТТТ: 711

d. Поштою

Пацієнти можуть подати запит на отримання інформації та заявку на участь у програмі DFA, надіславши заповнену заявку поштою на таку адресу:

Kaiser Permanente DFA Program
500 NE Multnomah Street, Suite 100
Portland, Oregon 97232
Attn: Financial Counseling Department

e. Факсом

Заповнені заявки можна надіслати факсом на номер 1-877-829-3547.

5.3 Інформація, необхідна для подання заявки на участь у програмі DFA

Для підтвердження фінансового становища пацієнта з метою визначення, чи має він право на участь у програмі DFA, потрібні повні персональні, фінансові та інші дані. Фінансове становище перевіряється щоразу, коли пацієнт подає заявку на отримання допомоги.

5.3.1 Надання фінансової інформації

Пацієнти повинні додати до своєї заявки на участь у програмі DFA інформацію про розмір і доходи домогосподарства. Однак надання документів про доходи для підтвердження фінансового становища є необов'язковим, якщо КР спеціально не вимагає їх надання.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 5 із 21

5.3.1.1 Підтвердження фінансового становища без документації про доходи

Якщо пацієнт не надав документи про доходи, його фінансову ситуацію перевіряють за допомогою інших джерел. Якщо ці джерела не можуть підтвердити фінансове становище, пацієнта можуть попросити надати недавні розрахункові відомості про зарплату або податкові декларації. Пацієнт також може подати інші документи про доходи, перелічені в заявці на участь у програмі DFA. У разі схвалення заявки пацієнт отримає письмове повідомлення про це і може відмовитися від допомоги DFA або надати документи про доходи, щоб попросити про більший обсяг допомоги.

5.3.1.2 Підтвердження фінансового становища за наявності документації про доходи

У разі надання пацієнтом документів про доходи його фінансове становище оцінюють на підставі наданої інформації. Документи про доходи, подані для визначення права на участь у програмі DFA, не використовуватимуться для заходів зі стягнення заборгованості.

5.3.2 Надання повної інформації

Рішення про відповідність критеріям для участі в програмі DFA ухвалюють, коли отримано всю необхідну особисту, фінансову та іншу інформацію. Якщо пацієнт не надіслав усі необхідні відомості, його буде повідомлено про це особисто, поштою або телефоном. Пацієнт може надіслати

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 6 із 21

відсутню інформацію протягом 30 днів із дати отримання повідомлення. У разі неповноти інформації у наданні допомоги DFA може бути відмовлено.

5.3.3 Відсутність необхідної інформації

Якщо пацієнт не має інформації, зазначеної в заявці на участь у програмі, він може зв'язатися з Kaiser Foundation Health Plan and Hospitals (KFHP/H), щоб з'ясувати, яку іншу інформацію можна використати для підтвердження відповідності критеріям.

5.3.4 Відсутність інформації про доходи

Пацієнт може надати базову фінансову інформацію (зокрема про дохід і його джерела) і надати пояснення щодо свого фінансового становища, якщо:

- його фінансове становище неможливо перевірити за допомогою інших джерел;
- необхідна інформація про доходи недоступна;
- немає інших документів, за допомогою яких можна підтвердити, що пацієнт відповідає критеріям для участі в програмі.

Базова фінансова інформація необхідна, якщо пацієнт:

- не має постійного місця проживання або отримує медичне обслуговування в клініці для осіб без постійного місця проживання;
- не має доходу, не отримує офіційної відомості про зарплату з місця роботи (за винятком випадків самозайнятості), отримує грошові подарунки або не був зобов'язаний подавати податкову декларацію минулого року.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 7 із 21

5.3.5 Співпраця з боку пацієнта

Пацієнт повинен докласти всіх можливих зусиль, щоб надати всю необхідну інформацію. Якщо пацієнт не надав усіх необхідних відомостей, його ситуацію все одно можуть розглянути для визначення відповідності критеріям.

5.4 Відбір на підставі попереднього аналізу

Пацієнт вважається відібраним на підставі попереднього аналізу й має право на отримання допомоги DFA для оплати всіх послуг, що покриваються, якщо він відповідає будь-якій із таких умов:

- зареєстрований у державній програмі медичного страхування, як-от Medicaid, Програма субсидій для осіб із низьким доходом (Low Income Subsidy Program, LIS) Medicare, або в програмі субсидованого страхового покриття, яке можна придбати через біржу медичного страхування, чи, імовірно, має право на участь у такій програмі;
- зареєстрований у державній програмі соціальної допомоги, як-от програми допомоги жінкам, немовлятам і дітям, програмах додаткової продовольчої допомоги, програмах допомоги в оплаті енергоносіїв для домогосподарств із низьким доходом або програмах безплатного/пільгового харчування;
- проживає в житлі для осіб із низьким доходом або субсидованому житлі.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 8 із 21

5.5 Критерії відповідності вимогам для участі в програмі

Пацієнт, сукупний дохід домогосподарства якого до відрахувань не перевищує 400% федерального прожиткового мінімуму (Federal Poverty Guidelines, FPG), має право на участь у програмі DFA. Під час перевірки розміру доходу майно не враховується.

5.5.1 Кількість членів і дохід домогосподарства

Вимоги щодо доходу поширюються на всіх членів домогосподарства. Під поняттями «сім'я» або «члени домогосподарства» пацієнта мається на увазі зазначене нижче.

- а) Для осіб віком від 18 років: чоловік, дружина, цивільний партнер і діти, що перебувають на їх утриманні, віком до 21 року або будь-якого віку, якщо мають інвалідність, незалежно від того, чи проживають вони вдома. Однак для осіб віком 18–20 років поняття «сім'я» також включає батьків, родичів, що здійснюють догляд, та інших дітей батьків або родичів, які здійснюють догляд, що перебувають на їх утриманні, віком до 21 року чи будь-якого віку в разі інвалідності.
- б) Для осіб віком до 18 років: батьки, родичі, що здійснюють догляд, та інші діти віком до 21 року або будь-якого віку в разі інвалідності.

5.5.2 Система знижок

Пацієнт, який відповідає вимогам для участі в програмі, отримує знижку, розмір якої визначається за ковзною шкалою, на оплату стоматологічних послуг КР, що покриваються. Розмір знижки визначається залежно від того, яким є співвідношення доходу домогосподарства пацієнта й федерального прожиткового мінімуму (FPL).

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 9 із 21

Відсоток від федерального прожиткового мінімуму			Знижка в межах програми фінансової допомоги
Від		До	
0%	–	200%	Знижка 100% (повне покриття)
201%	–	300%	Знижка 75% (часткове покриття)
301%	–	350%	Знижка 50% (часткове покриття)
351%	–	400%	Знижка 25% (часткове покриття)

Якщо для пацієнта схвалено часткове покриття витрат у межах програми DFA, він зобов'язаний повністю сплатити решту суми або погодити план виплат без нарахування відсотків.

5.6 Відмова та апеляція

5.6.1 Відмова

Якщо пацієнт подав заявку на участь у програмі DFA, але не відповідає критеріям, його письмово поінформують про відмову в задоволенні запиту.

5.6.2 Порядок подання апеляції в разі відмови у включенні до програми DFA

Пацієнти, яким відмовили в участі в програмі DFA, а також ті, хто вважає, що має право на більший обсяг допомоги, можуть оскаржити рішення. Пацієнту слід подати апеляцію, якщо:

- він раніше не надавав документи про доходи;
- рівень доходу його домогосподарства змінився.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 10 із 21

Інструкції щодо подання апеляції наведено в листах про відхилення та схвалення заявки на участь у програмі DFA, а також на сайті програми DFA. Апеляції розглядає віцепрезидент із питань централізованого доступу пацієнтів і стягнення плати. Пацієнт отримає письмове повідомлення про результат розгляду апеляції. Усі рішення за апеляціями є остаточними.

5.7 Структура фінансової допомоги

Знижка в межах DFA застосовується до неоплачених рахунків за стоматологічні послуги КР, що покриваються, починаючи з дати, зазначеної в листі про надання допомоги, і до завершення періоду дії права на отримання допомоги, визначеного КР (див. розділ 5.7.2 «Період дії права на отримання допомоги»). Як прояв доброї волі, допомога DFA також застосовується до неоплачених рахунків за стоматологічні послуги КР, що покриваються, отримані протягом 12 місяців до дати, коли було схвалено участь пацієнта в програмі DFA.

5.7.1 Суми, до яких застосовується допомога

Знижка в межах DFA застосовується до витрат пацієнта залежно від того, чи має пацієнт страхове покриття стоматологічних послуг, а також від доходу його домогосподарства.

5.7.1.1 Пацієнт, що відповідає вимогам, без страхового покриття стоматологічних послуг (незастрахований)

Пацієнт, який відповідає вимогам і не має страхового покриття стоматологічних послуг, отримує допомогу DFA на ту частину вартості всіх послуг, що покриваються, яку має сплатити сам пацієнт, після застосування всіх відповідних знижок.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 11 із 21

5.7.1.2 Пацієнт, що відповідає вимогам і має страхове покриття стоматологічних послуг (застрахований)

Пацієнти, які відповідають вимогам і мають страхове покриття стоматологічних послуг, отримують допомогу DFA на ту частину вартості всіх послуг, що покриваються, яку має сплатити сам пацієнт. Пацієнт повинен надати документи, як-от Роз'яснення щодо страхових виплат (Explanation of Benefits, EOB), щоб показати, яку частину вартості страхова компанія не покрила. Пацієнт також зобов'язаний оскаржити всі відмови в оплаті страхових вимог у своїй страховій компанії та надати підтвердження такої відмови.

5.7.1.2.1 Виплати, отримані від страхової компанії

Застраховані пацієнти, які відповідають вимогам, повинні передати KFHP/H усі виплати, отримані від страхової компанії за послуги, надані KFHP/H.

5.7.1.3 Компенсації, отримані в межах урегулювання

За можливості KFHPNW намагається стягнути компенсації в межах урегулювання з постачальників послуг страхування цивільної відповідальності або особистого страхування, платників або інших осіб, відповідальних згідно із законодавством.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 12 із 21

5.7.2 Період дії права на отримання допомоги

Період дії права на отримання допомоги DFA починається з дати, зазначеної в листі про надання допомоги, і триває до 180 днів для подальших послуг, що покриваються.

5.7.3 Скасування або змінення фінансової допомоги

KFHPNW може скасувати або змінити фінансову допомогу в межах DFA в окремих випадках на власний розсуд. До ситуацій, у яких це може відбутися, належать описані нижче.

5.7.3.1 Шахрайство, крадіжка або зміни у фінансовому становищі

Випадки шахрайства, надання неправдивої інформації, крадіжки, зміни у фінансовому становищі пацієнта або інші обставини, що шкодять ефективній роботі програми DFA.

5.7.3.2 Виявлення інших джерел фінансування

Якщо після того, як пацієнт отримав допомогу за програмою DFA, буде виявлено страхове покриття стоматологічних послуг або інші джерела фінансування, плату за послуги, що покриваються буде стягнуто заднім числом. У такому разі пацієнту не виставляють рахунок за ту частину суми, (1) яку він має сплатити самостійно та (2) яка не підлягає сплаті коштом його страхового покриття або іншого джерела фінансування.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 13 із 21

5.7.3.3 Зміни в доході домогосподарства

Пацієнту, дохід домогосподарства якого змінився, буде запропоновано повторно подати заявку на участь у програмі DFA.

5.8 Дії зі стягнення заборгованості

5.8.1 Стягнення заборгованості за неоплаченими рахунками за стоматологічні послуги КР

Неоплачені рахунки за стоматологічні послуги КР підлягають оплаті протягом 30 днів із моменту отримання пацієнтом першого рахунка від КР. Подальших заходів зі стягнення заборгованості не вживають у таких випадках:

- Усю суму отримано та оброблено.
- Подано заявку на участь у програмі DFA, і вона перебуває на розгляді або схвалена.
- Погоджено план виплат, і платежі за ним здійснюються без порушень.

5.8.2 Достатні заходи зі сповіщення

KFHPNW чи вповноважені цією організацією колекторські агенції мають ужити достатніх заходів, щоб повідомити пацієнта з простроченими або неоплаченими рахунками за стоматологічні послуги КР про програму DFA. Достатні заходи для сповіщення передбачають зазначене нижче.

5.8.2.1 Письмове повідомлення про неоплачені рахунки

Надається одне письмове повідомлення протягом 180 днів із моменту виставлення першого рахунка КР, у якому особі,

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 14 із 21

відповідальній за неоплачені рахунки за стоматологічні послуги КР, повідомляється про можливість узяти участь у програмі DFA в разі відповідності критеріям.

5.8.2.2 Письмове повідомлення про дозволені заходи зі стягнення заборгованості

Надання письмового повідомлення з переліком заходів зі стягнення заборгованості, які KFHP/H чи колекторська агенція має намір застосувати, щоб отримати від пацієнта плату за неоплаченими рахунками за стоматологічні послуги КР, а також із зазначенням кінцевого терміну, після якого буде вжито таких заходів (не раніше ніж за 30 днів із дати письмового повідомлення).

5.8.2.3 Усне повідомлення

Спроба усно поінформувати особу, відповідальну за неоплачені рахунки за стоматологічні послуги КР, про політику DFA та про те, як отримати допомогу з поданням заявки на участь у програмі DFA.

5.8.2.4 Визначення права на участь у програмі DFA за запитом

Визначення права на участь у програмі DFA за запитом, перш ніж прострочені або неоплачені рахунки за стоматологічні послуги КР буде передано колекторській агенції.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 15 із 21

5.8.3 Передання заборгованості пацієнта колекторській агенції

Якщо з моменту виставлення первинного рахунка минуло 180 днів і було вжито активних заходів для повідомлення боржника та отримання оплати, щодо неоплачених рахунків за стоматологічні послуги КР може бути ухвалено рішення про визнання їх проблемною заборгованістю та передання колекторській агенції.

5.8.3.1 Повноваження щодо передання заборгованості пацієнта колекторській агенції

Заборгованість пацієнта передається колекторській агенції за рішенням віцепрезидента з питань централізованого доступу пацієнтів і стягнення плати.

5.8.3.2 Передання інформації постачальнику колекторських послуг для контролю

У деяких випадках перед ужиттям заходів зі стягнення проблемної заборгованості інформація про осіб, відповідальних за неоплачені рахунки за стоматологічні послуги КР, передається постачальнику послуг зі стягнення заборгованості, який здійснює контрольні заходи (як-от перевірка актуальності адреси).

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 16 із 21

5.8.4 Призупинення дій зі стягнення заборгованості

KFHPNW не застосовує та не дозволяє колекторським агенціям застосовувати до пацієнта від імені організації заходи зі стягнення заборгованості, якщо пацієнт:

- отримує допомогу за програмою DFA для оплати послуг подальшого спостереження;
- подав заявку на участь у програмі DFA після початку застосування заходів зі стягнення заборгованості. Заходи зі стягнення заборгованості призупиняються до ухвалення остаточного рішення щодо відповідності пацієнта критеріям для участі.

5.8.5 Дозволені заходи зі стягнення заборгованості

5.8.5.1 Остаточне рішення щодо достатніх заходів

До початку застосування будь-яких заходів зі стягнення заборгованості віцепрезидент з питань централізованого доступу пацієнтів і стягнення плати забезпечує виконання зазначених нижче умов.

5.8.5.1.1 Ужиття достатніх заходів для сповіщення пацієнта

Має бути вжито достатніх заходів для інформування пацієнта про програму DFA.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 17 із 21

5.8.5.1.2 Надання пацієнту достатньої кількості часу для подання заявки

Пацієнту має бути надано принаймні 240 днів після виставлення першого рахунка для подання заявки на участь у програмі DFA.

5.8.5.1.3 Інформування агенцій зі споживчого кредитування та бюро кредитної історії

KFHPNW або уповноважені цією організацією колекторські агенції мають право надавати негативну інформацію агенціям зі споживчого кредитування та бюро кредитної історії лише щодо неоплачених рахунків за стоматологічні послуги КР, загальна сума заборгованості за якими перевищує \$500.

5.8.6 Заборонені заходи зі стягнення заборгованості

KFHPNW за жодних обставин не вживає та не дозволяє, зокрема колекторським агенціям, уживати таких заходів:

- продаж заборгованості відповідальній особі за неоплаченими рахунками за стоматологічні послуги КР третій особі;
- звернення стягнення на майно або накладення арешту на рахунки;
- звернення за ордером на арешт;

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 18 із 21

- звернення по судовий наказ про доставлення до суду;
- судові заходи або цивільні позови, що передбачають утримання коштів із заробітної плати, арешт особистого банківського рахунку чи іншого особистого майна або заставне утримання житлової нерухомості.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 19 із 21

Доповнення А. Словник термінів

Колекторська агенція

Особа або організація, яка прямо чи опосередковано здійснює або намагається здійснювати діяльність зі стягнення заборгованості (включно із заявленою) на користь кредиторів або покупців заборгованості.

Програма фінансової допомоги для оплати стоматологічних послуг (DFA)

Програма фінансової допомоги на оплату стоматологічних послуг КР поєднує програми повної та часткової благодійної допомоги / надання знижок, щоб забезпечити фінансову підтримку пацієнтам, які мають право на участь і не можуть сплатити повністю або частково за необхідні стоматологічні послуги. Щоб отримати допомогу для сплати всіх або частини сум, які має внести пацієнт за медичне обслуговування, ці особи мають відповідати критеріям для участі в програмі.

Пацієнт, який має право на участь у програмі

Особа, яка відповідає вимогам для участі, описаним у цій політиці. Допомога може надаватися пацієнтам, які (1) є незастрахованими, (2) отримують покриття стоматологічних послуг через державну програму (як-от Medicaid), (3) зареєстровані в страховому плані з покриттям стоматологічних послуг, відмінним від KFHPNW, або (4) мають покриття за планом KFHPNW.

Зовнішні джерела даних

Сторонні постачальники, які перевіряють персональні дані пацієнта для оцінювання його фінансових потреб, використовуючи модель, що ґрунтується на базах даних публічних реєстрів, яка оцінює кожного пацієнта за однаковими стандартами для розрахунку показника його фінансових можливостей.

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 20 із 21

Федеральний прожитковий мінімум (FPG)

Рівень річного доходу, який Департамент охорони здоров'я та соціального забезпечення США визначає як прожитковий мінімум. Цей рівень щороку оновлюється у федеральному реєстрі.

Особа без постійного місця проживання

Статус, що описує наведені нижче житлові умови особи.

- Проживає в місцях, не призначених для мешкання людини, як-от у машинах, парках, на тротуарах, у покинутих будівлях (на вулиці).
- У тимчасовому сховищі.
- У тимчасовому чи субсидованому житлі для бездомних осіб, які до цього мешкали на вулиці або в тимчасовому притулку.
- У будь-якому наведеному вище місці, але проводить деякий час (до 30 днів підряд) у лікарні або в іншому закладі.
- Має протягом тижня покинути приватне помешкання або тікає від домашнього насильства без визначеного подальшого помешкання та не має ресурсів і підтримки для пошуку нового житла.
- Підлягає виписці протягом тижня із закладу, як-от установа з надання психіатричної, психологічної та наркологічної допомоги, у якому особа мешкала протягом більш як 30 днів поспіль, не маючи визначеного подальшого місця проживання та фінансових ресурсів і соціальної підтримки для пошуку нового житла.

КР

Включає Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest, Permanente Dental Association і їхні дочірні компанії, за винятком Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC).

НАЗВА ПОЛІТИКИ Dental Financial Assistance	НОМЕР ПОЛІТИКИ NW.CB.002
ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ВІДДІЛ Відділ благодійної допомоги та турботи про добробут громади	ДАТА НАБРАННЯ ЧИННОСТІ 1 січня 2026 р.
ОСОБИ, ВІДПОВІДАЛЬНІ ЗА ДОКУМЕНТ Президент, Kaiser Foundation Health Plan & Hospitals of the Northwest Виконавчий директор з питань стоматології та генеральний директор, Permanente Dental Associates	СТОРІНКА 21 із 21

Необхідні стоматологічні послуги

Поняття включає медичне обслуговування, лікування або стоматологічні послуги, призначені чи надані постачальником стоматологічних послуг KFHPNW, які є необхідними для профілактики, оцінювання, діагностики або лікування стоматологічного захворювання та не здійснюються переважно для зручності пацієнта або постачальника стоматологічних послуг. Примітка. Допомога в покритті вартості екстреної медичної допомоги й необхідних за медичними показаннями медичних послуг, лікарських препаратів, що відпускаються за рецептом, та аптечних товарів (включно з рецептами, виписаними постачальниками стоматологічних послуг КР), надається в межах програми фінансової допомоги для оплати медичного обслуговування (MFA) КР.

Сума, яку має сплатити пацієнт

Частина вартості наданих пацієнтові послуг у стоматологічних кабінетах КР, яка виставляється в рахунку пацієнту й не відшкодовується страховою компанією або програмою стоматологічної допомоги, що фінансується з державних коштів.

Особа з недостатнім страховим покриттям

Особа, для якої, попри наявність стоматологічного страхування, суми страхових внесків, доплат, частки вартості та франшиз становлять настільки значний фінансовий тягар, що вона відкладає отримання необхідного стоматологічного обслуговування або взагалі не отримує його через витрати, які потрібно сплачувати власним коштом.

Незастрахована особа

Особа, яка не має стоматологічного страхування та не отримує фінансову допомогу від федеральних програм чи програм штату для оплати необхідних стоматологічних послуг.