

GOV-2 - Beleidslijn voor financiële steun

Belangrijkste punten

- **University Hospitals (UH) is een liefdadigheidsinstelling die zorg verstrekt aan personen, ongeacht of ze dit kunnen betalen. Alle personen worden behandeld met respect, ongeacht hun individuele financiële omstandigheden.**
- **UH kan liefdadigheidszorg bieden, in deze Beleidslijn financiële steun, 100% korting of gezondheidszorg met korting genoemd, aan personen die patiënt zijn bij de UH-ziekenhuisfaciliteiten (“Ziekenhuisfaciliteiten”)¹. Deze Beleidslijn is van toepassing op Ziekenhuisfaciliteiten vermeld in Bijlage 3 en de entiteiten geïdentificeerd in Bijlage 4.**
- **UH-ziekenhuisfaciliteiten bieden, zonder enig onderscheid, spoedeisende medische hulp conform Artikel 1867 van de Social Security Act (EMTALA) en het UH-beleid voor spoedeisende medische hulp aan personen, ongeacht of zij conform deze Beleidslijn (de “Beleidslijn”) in aanmerking komen voor financiële steun.**
- **UH-ziekenhuisfaciliteiten bieden financiële steun, waaronder 100% korting² of gezondheidszorg met korting,³ aan personen die aan de volgende toelatingscriteria voldoen:**
 - **Geen zorgverzekering en een jaarlijks gezinsinkomen van 0% - 400% van de nationale armoederichtlijnen zoals beschreven in Bijlage 1 Bewijsstuk A; of**
 - **Zorgverzekering en een jaarlijks gezinsinkomen van 0% - 400% van de nationale armoederichtlijnen zoals beschreven in Bijlage 1 Bewijsstuk A**
- **Daarnaast moet het volgende van toepassing zijn:**
 - **Spoedeisende of andere medisch noodzakelijke zorg ontvangen in een Ziekenhuisfaciliteit.**
 - **Informatie zoals vereist door deze Beleidslijn en de aanvraag voor financiële steun verstrekt.**
- **Personen kunnen op elk moment financiële steun aanvragen tot tweehonderdveertig (240) dagen na de datum van hun eerste facturering na ziekenhuisontslag.**
- **Personen moeten een aanvraag voltooien voor elke opname als klinische patiënt.**

¹ Deze beleidslijn is van toepassing op Ziekenhuisfaciliteiten die als ziekenhuis dienen te zijn geregistreerd bij het ministerie van Volksgezondheid van Ohio.

² '100% korting' betekent dat de diensten worden gefactureerd met een korting van 100%.

³ 'Gezondheidszorg met korting' verwijst naar gezondheidszorg waarop korting is toegepast tot het percentage vastgesteld in het 'algemeen gefactureerde bedrag' (AGB), meer uitgebreid beschreven in Bijlage 2.

- Personen moeten elke 90 dagen een aanvraag voor diensten als poliklinische patiënt voltooien om goedkeuring van de aanvraag in stand te houden.
- Wanneer een persoon geen financiële steun aanvraagt, kan UH een analyse uitvoeren voor veronderstelde rechten om vast te stellen of de persoon in aanmerking komt voor financiële steun.
- UH kan op elk moment tijdens het zorgproces en totdat alle rekeningen voor elke persoon zijn afgehandeld financiële steun verlenen.
- Ziekenhuisfaciliteiten nemen maatregelen om deze Beleidslijn en een in begrijpelijke taal opgestelde samenvatting binnen de gemeenschap en op de UH-website wijd te verspreiden.
- Als een persoon niet in aanmerking komt voor financiële steun conform deze Beleidslijn, kan hij of zij verzoeken zijn of haar situatie te laten beoordelen door een financieel adviseur van UH-ziekenhuisfaciliteiten.
- Deze Beleidslijn is uitsluitend van toepassing op behandelingen verleend en gefactureerd door Ziekenhuisfaciliteiten en de zorgverleners vermeld in Bijlage 3; het omvat geen beroepsmatige kosten die zijn gemaakt door artsen of andere zorgprofessionals. Ziekenhuisfaciliteiten zijn niet bevoegd om kosten van artsen of andere zorgprofessionals kwijt te schelden.

Beleidslijn

1. Personen kunnen op elk moment financiële steun aanvragen tot tweehonderdveertig (240) dagen na de datum van hun eerste facturering na ziekenhuisontslag.
2. Financiële steun wordt bepaald conform deze Beleidslijn. Een dergelijke bepaling wordt met behulp van de volgende hulpmiddelen beoordeeld:
 - 2.1 Aanvraagformulier voor financiële steun - de persoon of de garantiesteller van de persoon moet medewerking verlenen en persoonlijke, financiële en andere informatie en documentatie verstrekken die relevant zijn voor het vaststellen van financiële behoefte. Instructies met betrekking tot het voltooien van het aanvraagformulier voor financiële steun worden op het aanvraagformulier gegeven. Een aanvraagformulier voor financiële steun is beschikbaar via <https://www.uhhospitals.org/myuhcare/pay-my-bill/financial-assistance>.
 - 2.2 Beschikbare activa van een persoon - de persoon of de garantiesteller van de persoon moet een overzicht verstrekken van financiële middelen die direct beschikbaar zijn voor de persoon. Gezinsinkomen kan worden geverifieerd met behulp van een of alle van de volgende: W2-formulieren, credit score, huidige nationale belastingaangifte, bankafschriften, loonstroken. Monetaire activa omvatten alle activa van een persoon met uitzondering van de primaire woning of bedragen in pensioen- of andere oudedagsregelingen.
 - 2.3 Voorafgaand aan het beoordelen van een aanvraag om te bepalen of een niet-verzekerde persoon aan de vereisten voor financiële steun voldoet, moet de persoon aantonen dat hij of zij Medicaid-dekking of verzekeringsdekking via de Federal Health Insurance Marketplace heeft aangevraagd.

- 2.3.1** Financiële adviseurs van UH of andere door UH aangewezen partijen ondersteunen personen bij het aanvragen van Medicaid en ondersteunen dezelfde personen vervolgens bij het aanvragen van financiële steun.
 - 2.3.2** Als een persoon financiële steun aanvraagt tijdens de open-inschrijvingsperiode van de Federal Health Insurance Marketplace, moet deze persoon verzekeringsdekking aanvragen via de Federal Health Insurance Marketplace voordat UH enige aanvraag voor financiële steun beoordeelt.
- 3.** UH kan conform deze Beleidslijn niet weigeren financiële steun te verlenen op basis van het feit dat een persoon geen informatie of documentatie heeft verstrekt die niet duidelijk is omschreven in deze Beleidslijn of op het aanvraagformulier voor financiële steun.
- 4.** Ziekenhuisfaciliteiten stellen financiële adviseurs beschikbaar voor personen die ondersteuning nodig hebben bij het voltooien van een aanvraag voor financiële steun. Personen die ondersteuning nodig hebben van een vertegenwoordiger van UH Patient Accounting Customer Service, kunnen maandag t/m vrijdag tussen 9.00 en 16.00 uur EST contact opnemen met 216-844-8299 of 800-859-5906 of een bezoek brengen aan het UH Customer Services Center, 20800 Harvard Ave, Beachwood, OH 44122 of aan de afdeling Patient Access Services bij een UH-ziekenhuisfaciliteit.
- 5.** Onverzekerde, onderverzekerde of verzekerde personen kunnen conform deze Beleidslijn financiële steun aanvragen als zij aan de volgende toelatingscriteria voldoen en spoedeisende hulp of medisch noodzakelijke zorg nodig hebben of hebben⁴ ontvangen bij een UH-ziekenhuisfaciliteit:
 - 5.1.** Ziekenhuisfaciliteiten bieden gezondheidszorg met 100% korting aan onverzekerde, onderverzekerde of verzekerde personen met een gezinsinkomen lager dan of gelijk aan 250% van de huidige nationale armoederichtlijnen.
 - 5.2.** Ziekenhuisfaciliteiten bieden gezondheidszorg met korting aan onverzekerde, onderverzekerde of verzekerde personen met een gezinsinkomen tussen 251% en 400% van de nationale armoederichtlijnen.
 - 5.3.** Ziekenhuisfaciliteiten bieden betalingsregelingen.
 - 5.4.** Als wordt vastgesteld dat een persoon buiten de in Bijlage 2 vastgestelde parameters valt, behouden Ziekenhuisfaciliteiten zich het recht voor om 100% korting of gezondheidszorg met korting aan dergelijke persoon te bieden als deze persoon uitsluitend naar goeddunken van de Ziekenhuisfaciliteit en met goedkeuring van de Chief Financial Officer van UH van het ziekenhuis wordt beschouwd als een patiënt met uitzonderlijke medische omstandigheden

⁴ Voor de toepassing van deze Beleidslijn bepaalt een UH-arts de medische noodzakelijkheid van de gezondheidszorg aan de hand van de definitie voor medische noodzaak van Ohio Medicaid zoals vastgesteld in de Ohio Administrative Code in 5160-1-01.

(bijvoorbeeld terminale ziekte, buitensporige medische rekeningen en/of medicatie).

- 5.5. Personen moeten binnen het verzorgingsgebied van de Ziekenhuisfaciliteit wonen om steun te ontvangen conform de Beleidslijn voor financiële steun. Het verzorgingsgebied omvat Noordoost Ohio of een primair of secundair verzorgingsgebied.
6. Als een persoon een betalingsregeling niet nakomt (voor meer dan twee [2] maanden betalingen niet nakomt), behoudt UH zich het recht voor normale incassomaatregelen te starten voor het resterende saldo met korting. Normale incassomaatregelen worden niet beschouwd als buitengewone incassomaatregelen zoals gedefinieerd in 7.1 hieronder en worden beschouwd als 'redelijke inspanningen' namens Ziekenhuisfaciliteiten om een persoon op de hoogte te stellen van zijn/haar mogelijkheid om conform deze Beleidslijn voor financiële steun aan te vragen. Dergelijke normale incassomaatregelen en redelijke inspanningen omvatten:
 - 6.1. Factureringen die informatie bevatten over het verkrijgen van een aanvraag voor financiële steun.
 - 6.2. De verwerking van aanvragen voor financiële steun die zijn ontvangen binnen 240 dagen nadat de eerste facturering na ziekenhuisontslag naar de persoon is verstuurd en de pauzering van incassomaatregelen tot een beoordeling ten aanzien van financiële steun is voltooid.
 - 6.3. Telefoontjes en brieven voor incasso's waarin de persoon informatie ontvangt over het aanvragen van financiële steun.
 - 6.4. Inschakelen van een incassobureau voor aanvullende incassomaatregelen. Dergelijk incassobureau voert echter geen buitengewone incassomaatregelen uit tot de geschikte kennisgeving is verstrekt overeenkomstig artikel 7 hieronder.
 - 6.5. Verstrekken van schriftelijke kennisgeving aan de persoon met informatie over beschikbaarheid van financiële steun voor in aanmerking komende personen, met de buitengewone incassomaatregelen die het ziekenhuis (of een andere geautoriseerde partij) van plan is te starten om de betaling voor de zorg te innen, en met de uiterste datum waarna deze buitengewone incassomaatregelen worden gestart (niet eerder dan 30 dagen na de datum waarop deze schriftelijke kennisgeving is verstrekt).
 - 6.6. In het geval van een onvolledig aanvraagformulier voor financiële steun wordt de betrokkene geïnformeerd over hoe deze het aanvraagformulier voor financiële steun moet voltooien en krijgt de betrokkene een redelijke termijn (niet minder dan zestig [60] dagen) om dit te doen.
 - 6.7. De betrokkene een in begrijpelijke taal opgestelde samenvatting van de Beleidslijn voor financiële steun verstrekken, met de schriftelijke kennisgeving dat financiële steun beschikbaar is voor in aanmerking komende personen.
 - 6.8. Een redelijke poging ondernemen om personen uiterlijk dertig (30) dagen voorafgaand aan de start van buitengewone incassomaatregelen mondeling op de hoogte te stellen van de Beleidslijn voor financiële steun en het

aanvraagformulier voor financiële steun.

Of UH redelijke inspanningen heeft geleverd voor het beoordelen van geschiktheid voor financiële steun en de kennisgeving van een persoon over zijn/haar mogelijkheid conform deze Beleidslijn financiële steun aan te vragen, wordt vastgesteld door het hoofd van Klantenservice.

- 7. Als een persoon zijn of haar gedeelte van het in de factuur genoemde bedrag niet voldoet en UH redelijke inspanningen heeft gedaan zoals beschreven in artikel 6 om te beoordelen of de persoon in aanmerking komt voor financiële steun, kan UH buitengewone incassomaatregelen uitvoeren. UH mag niet eerder dan honderdtwintig (120) dagen na de eerste factuurdatum volgend op het ziekenhuisontslag buitengewone incassomaatregelen treffen. Voordat UH buitengewone incassomaatregelen treft, wordt de patiënt dertig (30) dagen van tevoren hiervan schriftelijk op de hoogte gesteld.**
 - 7.1. UH kan overgaan tot de volgende buitengewone incassomaatregelen:**
 - 7.1.1. De schuld van een persoon verkopen aan een andere partij.**
 - 7.1.2. Gegevens over de schuld van de persoon melden bij bureaus voor kredietregistratie of kredietbureaus.**
 - 7.1.3. Uitstellen, weigeren of vereisen van een betaling voordat de medisch noodzakelijke zorg onder deze Beleidslijn wordt verstrekt.**
 - 7.1.4. UH treft maatregelen waarvoor een wettelijke of gerechtelijke procedure is vereist:**
 - 7.1.4.1. Retentierecht plaatsen op het eigendom van een persoon.**
 - 7.1.4.2. Een bankrekening of ander persoonlijk eigendom van een persoon verbeurdverklaren of in beslag nemen;**
 - 7.1.4.3. Een civiele procedure starten tegen een persoon.**
 - 7.1.4.4. Beslag leggen op het loon van een persoon.**
- 8. Veronderstelde rechten.**
 - 8.1. Er mag worden verondersteld dat een persoon in aanmerking komt voor financiële steun als deze in de afgelopen drie (3) maanden financiële steun heeft ontvangen van de ziekenhuisfaciliteit.**
 - 8.2. Als een persoon eerder 100% korting heeft ontvangen op de zorg van de Ziekenhuisfaciliteit, mag er worden verondersteld dat de persoon in aanmerking komt voor 100% korting van de Ziekenhuisfaciliteit op alle medisch noodzakelijke behandelingen gedurende drie (3) maanden na de datum waarop de eerste financiële steun is vastgesteld.**
 - 8.2.1. Een persoon die 100% korting ontvangt, wordt mogelijk niet schriftelijk op de hoogte gesteld van deze korting.**
 - 8.3. Als een persoon eerder gezondheidszorg met korting heeft ontvangen van de Ziekenhuisfaciliteit, mag er worden verondersteld dat de persoon in aanmerking komt voor dezelfde korting van de Ziekenhuisfaciliteit voor alle medisch**

noodzakelijke behandelingen gedurende drie (3) maanden na de datum waarop de eerste financiële steun is vastgesteld.

8.3.1. Als een persoon gezondheidszorg met korting ontvangt, wordt de persoon schriftelijk op de hoogte gesteld van de verstrekte financiële steun en ontvangt de patiënt informatie over de aanvraagprocedure voor financiële steun.

8.4 Ziekenhuisfaciliteiten kunnen kredietrapporten en andere openbaar beschikbare informatie gebruiken om conform toepasselijke wetgeving op basis van de geschatte gezinsgrootte en het geschatte inkomen te bepalen of de patiënt in aanmerking komt voor financiële steun wanneer de patiënt geen aanvraagformulier voor financiële steun of ondersteunende documentatie indient. Als er wordt verondersteld dat een persoon in aanmerking komt voor financiële steun en de patiënt in de afgelopen drie (3) maanden nog geen aanvraagformulier voor financiële steun heeft ingediend, ontvangt de patiënt een korting van 100%.

9. Wijd verspreide beleidslijn.

9.1. De Ziekenhuisfaciliteit maakt deze Beleidslijn, aanvraagformulieren voor financiële steun en aanvullende informatie over financiële steun op de volgende manieren beschikbaar:

9.1.1. Het aanvraagformulier voor financiële steun en de in begrijpelijke taal opgestelde samenvatting van dit formulier zijn beschikbaar via <https://www.uhhospitals.org/myuhcare/pay-my-bill/financial-assistance>.

9.1.2. Papieren exemplaren van deze Beleidslijn, het aanvraagformulier voor financiële steun en de in begrijpelijke taal opgestelde samenvatting van deze Beleidslijn zijn op verzoek gratis beschikbaar, zowel per post als op openbare plaatsen bij Ziekenhuisfaciliteiten, de spoedeisende hulp, afdelingen voor opname, afdelingen voor ziekenhuisregistratie, afdelingen voor financieel advies en afdelingen voor financiële steun.

9.1.3. Informatie over deze Beleidslijn wordt verspreid door gemeenschapsleden binnen het verzorgingsgebied van de Ziekenhuisfaciliteit op een wijze die er op is gericht om zoveel mogelijk gemeenschapsleden te bereiken die vermoedelijk in aanmerking komen voor financiële steun van de Ziekenhuisfaciliteit.

9.1.4. Personen ontvangen papieren exemplaren van de in begrijpelijke taal opgestelde samenvatting van dit Beleid als onderdeel van het proces voor opname of ontslag van patiënten.

9.1.5. Informatie over het aanvragen van financiële steun wordt op alle facturen van het Ziekenhuis verstrekt, inclusief een telefoonnummer voor het kantoor of de afdeling van het Ziekenhuis waar informatie kan worden verstrekt over deze Beleidslijn, het aanvraagproces, de directe UH-website en locaties waar kopieën van deze Beleidslijn, aanvragen voor financiële steun en de in begrijpelijke taal opgestelde samenvatting verkrijgbaar zijn.

- 9.1.6. Affiches over het UH-programma voor financiële steun zijn in elk Ziekenhuis prominent aanwezig bij de spoedeisende hulp en afdelingen voor opname.
 - 9.1.7. Ziekenhuisfaciliteiten bieden financieel advies voor personen die hulp nodig hebben bij het voltooien van een aanvraag voor financiële steun. Personen die ondersteuning nodig hebben van een vertegenwoordiger van de UH-klantenservice voor patiëntenboekhouding, kunnen maandag t/m vrijdag tussen 9:00 en 16:00 EST contact opnemen met 216-844-8299 of 800-859-5906.
 - 9.1.8. Andere methoden zijn vereist overeenkomstig regionale of nationale wetgeving.
10. Zorgverstrekkers die financiële steun bieden conform deze Beleidslijn.
- 10.1. Een lijst zorgverstrekkers bij de Ziekenhuisfaciliteiten die financiële steun bieden conform deze Beleidslijn, wordt vermeld in Bijlage 4. De lijst zorgverstrekkers is juist vanaf de datum vermeld in Bijlage 4, die zo nodig, maar ten minste elk kwartaal, wordt bijgewerkt.
11. Zorgverstrekkers die geen financiële steun bieden conform deze Beleidslijn.
- 11.1. Een lijst zorgverstrekkers bij het UH-ziekenhuisfaciliteiten die geen financiële steun bieden conform deze Beleidslijn, wordt vermeld in Bijlage 5. De lijst zorgverstrekkers is juist vanaf de datum vermeld in Bijlage 5, die zo nodig, maar ten minste elk kwartaal, wordt bijgewerkt.
12. Facturering en incasso
- 12.1. De maatregelen die UH-ziekenhuisfaciliteiten kunnen nemen in het geval van wanbetaling, worden beschreven in een afzonderlijke Beleidslijn voor facturering en incasso (Gov-11). Derden kunnen gratis kopieën van de Beleidslijn voor facturering en incasso Gov-11 ontvangen door maandag t/m vrijdag tussen 9:00 en 16:00 EST contact op te nemen met een vertegenwoordiger van de UH-klantenservice voor patiëntenboekhouding via 216-844-8299 of 800-859-5906.
13. UH-management behoudt zich het recht voor de geschiktheidscriteria voor personen voor steun onder de Beleidslijn te wijzigen, met de goedkeuring van de raad van bestuur van UH.
14. Bijlage 4 en Bijlage 5 van deze beleidslijn worden elk kwartaal bijgewerkt en Bijlage 2 wordt jaarlijks bijgewerkt. Het bijwerken wordt uitgevoerd met de frequentie en op de wijze die wettelijk is vereist voor naleving van Treas. Reg. §1.501(r). Voor deze wijzigingen is goedkeuring door de UH Governance and Community Benefits Committee of de raad van bestuur van UH niet vereist.

Goedgekeurd door de UH Board Governance Committee, 18 december 2018

Bijlage 1

Financiële steun en medische behoefte

Bewijsstuk A

Tabel financiële steun – onverzekerd, onderverzekerd en verzekerd *

Nationale armoederichtlijn	0-250%	251-400%			
Korting	100%	AGB			

*Volgens de HCAP-wetgeving van Ohio is 100% korting voor personen met een gezinsinkomen van 0-100%.

Bewijsstuk B

Patiënten die niet in aanmerking komen onder Bewijsstuk A hierboven, kunnen nog steeds in aanmerking komen voor financiële steun wanneer kan worden aangetoond dat de medische kosten een vastgesteld percentage van het gezinsinkomen overschrijden zoals hieronder beschreven.

Kosten moeten binnen het kalenderjaar zijn gemaakt voor en moeten als medisch noodzakelijk worden gezien, e gezondheidszorg of zij moeten voor spoedeisende diensten van ziekenhuizen en artsen, farmaceutische geneesmiddelen en of duurzame medische apparatuur zijn gemaakt. Patiënten die conform deze Beleidslijn in aanmerking willen komen voor kortingen, moeten tijdig de vereiste documentatie voor inkomen, woonomstandigheden en in aanmerking komende medische kosten verstrekken.

Medische behoefte**

FPL	401-600%	≥ 601%
Maximale aansprakelijkheid als % van gezinsinkomen	10%	15%

** De maximale aansprakelijkheid als % van gezinsinkomen mag nooit hoger zijn dan AGB.

Bijlage 2

Algemeen gefactureerde bedragen

Conform Treasury Regulation §1.501 (r) kunnen ziekenhuizen een persoon die conform deze Beleidslijn in aanmerking komt voor financiële steun geen grotere korting toekennen dan bepaald in dit beleid (inclusief Bijlage 1) en in geen geval groter dan de algemeen gefactureerde bedragen (AGB) aan commerciële verzekeraars en Medicare.

De percentages van in 2018 en 2019 voor UH algemeen gefactureerde bedragen per ziekenhuis:

Ziekenhuis	Percentage 2018	Percentage 2019
Ahuja	34%	34%
Cleveland Medical Center	42%	40%
Conneaut	48%	48%
Elyria	36%	37%
Geauga	30%	29%
Geneva	38%	39%
Parma	31%	31%
Portage	25%	25%
Regionals	31%	34%
Samaritan	55%	52%
St John	29%	26%

UH-Ziekenhuizen vergoeden AGB-percentages van 2018 voor behandelingsdatums in de periode:

1 januari 2018 - 31 december 2018

UH-Ziekenhuizen vergoeden AGB-percentages van 2019 voor behandelingsdatums in de periode:

1 januari 2019 - 31 december 2019

Alleen rekeningen die zijn beoordeeld tijdens de berekeningsperiode zijn opgenomen in de berekening.

De berekening wordt jaarlijks vernieuwd op 31 december en wordt van kracht op 1 januari in het daarop volgende jaar. Deze berekening wordt gebruikt om kosten voor diensten in het volgende boekjaar aan te passen.

De berekening van AGB is het percentage van verwachte vergoeding (het door de verzekeraar toegestane bedrag) gedeeld door de totale kosten zoals hieronder beschreven. Het AGB-percentage van elk UH-Ziekenhuis is afzonderlijk berekend.

Bijvoorbeeld:

Totale kosten	\$ 10.000
Verwachte vergoeding	\$ 3800
AGB-percentage = 38%	

Verwachte vergoeding wordt gedefinieerd als het betalingsbedrag dat naar verwachting voor een bepaalde behandeling wordt ontvangen op basis van het bedrag dat wordt overeengekomen tussen UH en de betaler van de verzekering.

Verzekeringscategorieën in de berekening zijn Medicare, Anthem, Commercial, HMO, MMO, PPO en Managed Care.

Verzekeringscategorieën die specifiek buiten de berekening zijn gehouden, zijn HMO's onder Medicare, Medicaid, HMO's onder Medicaid, Overige verwachte regelingen voor betaling door patiënt zelf, Overige overheidsbetalers en Betaling door patiënt zelf.

Elke patiënt die door UH geschikt wordt bevonden voor financiële steun en meer heeft betaald dan het door UH bepaalde bedrag waarvoor de patiënt verantwoordelijk is, ontvangt het teveel betaalde bedrag terug van UH (ongeacht of de rekening van de patiënt volledig is betaald).

Bijlage 3

Ziekenhuisfaciliteiten die financiële steun bieden

- Avon RH, LLC d/b/a University Hospitals Avon Rehabilitation Hospital
- Beachwood RH, LLC. d/b/a University Hospitals Rehabilitation
- Robinson Health System, Inc. d/b/a University Hospitals Portage Medical Center
- Samaritan Regional Health System d/b/a University Hospitals Samaritan Medical Center
- Parma Community General Hospital Association d/b/a University Hospitals Parma Medical Center
- University Hospitals Ahuja Medical Center
- University Hospitals Cleveland Medical Center
- University Hospitals Conneaut Medical Center
- University Hospitals EMH Regional Medical Center d/b/a University Hospitals Elyria Medical Center
- University Hospitals Geneva Medical Center
- University Hospitals Geauga Medical Center
- University Hospitals Rainbow Babies & Children's Hospital
- University Hospitals Regional Hospitals (Locaties Bedford en Richmond)
- University Hospitals St. John Medical Center

Bijlage 4

Zorgverstrekkers die financiële steun bieden conform deze Beleidslijn

2018 en 2019

- Samaritan Regional Pain Management, LLC
- University Hospitals Medical Group, Inc.

Bijlage 5

Zorgverstrekkers die geen financiële steun bieden conform deze Beleidslijn

Zorgverstrekkers 2018

- 4M Emergency – An IMMH Company
- Anesthesia Associates
- Anesthesia Consultants, Inc.
- Behavioral Healthcare Association, Inc.
- Community Intensivists
- Community Hospitalists, LLC
- Elyria Anesthesia
- Elyria Physician Services, Inc.
- Geauga Anesthesia
- Island Medical Management/New Mountain Capital
- Martin Healthcare Group
- Midwest Pathology
- North Ohio Heart
- Ohio Anesthesia Group
- Powers Professional Corporation
- Pediatrix Medical Group, Inc.
- Physicians Emergency Services, Inc.
- Physicians Link Centers, Inc.
- Physician Staffing, Inc.
- Portage Pathology Association, Inc.
- Ravenna Radiology, LLC
- Rocky Mounty Holdings, LLC d/b/a UHMedEvac (Air Methods Corporation)
- Roseline Okon MD, LLC
- Safe Anesthesia, LLC
- Southwest Orthopedics
- St. Vincent Medical Group
- Superior
- Team Health
- Tri-City
- University Emergency Specialists, Inc.
- University Primary Care Practices, Inc. d/b/a University Hospitals Medical Practices
- West Branch Anesthesia Association, Inc.

Zorgverstrekkers 2019

- 4M Emergency – An IMMH Company
- Alteon Health, Inc.
- Anesthesia Associates
- Anesthesia Consultants, Inc.
- Ashland Anesthesia P.S.C., Inc.
- Behavioral Healthcare Association, Inc.
- Community Intensivists
- Community Hospitalists, LLC
- Elyria Anesthesia
- Elyria Physician Services, Inc.
- Geauga Anesthesia
- Highland Springs
- Island Medical Management/New Mountain Capital
- Martin Healthcare Group
- Midwest Pathology
- North Ohio Heart
- Ohio Anesthesia Group
- Powers Professional Corporation
- Pediatrix Medical Group, Inc.
- Physicians Emergency Services, Inc.
- Physicians Link Centers, Inc.
- Physician Staffing, Inc.
- Portage Emergency Services
- Portage Pathology Association, Inc.
- Ravenna Radiology, LLC
- Rocky Mounty Holdings, LLC d/b/a UHMedEvac (Air Methods Corporation)
- Roseline Okon MD, LLC
- Safe Anesthesia, LLC
- Samaritan Emergency Physicians, LLP
- Southwest Orthopedics
- St. Vincent Medical Group
- Superior
- Team Health
- Tri-City
- University Emergency Specialists, Inc.
- University Hospitals Regional Practices
- University Primary Care Practices, Inc. d/b/a University Hospitals Medical Practices
- West Branch Anesthesia Association, Inc.

Onafhankelijke artsen 2019

- Salim-Tamuz E. Abboud, MD
- Jason E. Abdallah, MD
- Francoise Adan, MD
- Molly M. Altier, CNP
- John M. Anderson, PA-C
- Kevin A. Andryc, DO
- William L. Annable, MD
- Sherry L. Armitage, CNP
- Amy J. Armstrong, MD
- Mary S. Aulisio, CNP
- Ashley J. Austin, CRNA
- Joseph C. Baar, MD, PhD
- Jennifer D. Bahner, MD
- Mirza I. Baig, MD
- Susan K. Bailey, DO
- Lara L. Baird, CRNA
- Leah N. Basch, PA-C, MSHS
- Melissa Beck, CRNA
- Regan J. Berg, MD
- Lauren A. Bockmuller, CNP
- Joseph S. Borus, MD
- Lucas G. Bowers, PA-C
- Karen M. Brady, CNP
- Kimberly Brazee, CNP
- Aaron L. Brown, DO
- Jason N. Brown, PA-C
- William E. Bruner, MD
- Jamie M. Byler, MD
- Lauren A. Cameron, MD
- Steven A. Campagna, CRNA
- Janette T. Cap, CNP
- Jodi L. Carducci, PA-C
- Michael C. Carlisle, DO
- Anne M. Carrol, MD
- Laura A. Caserta, MD
- Jennifer L. Cenna, CNP
- David Cheng, MD
- Donald I. Cho, MD
- Ali K. Clayton, PA-C
- Jennifer V. Cochran, MD
- Brett A. Costello, PA-C
- Dale H. Cowan, MD, JD
- Daniel J. Cowden, MD
- Edward A. Craft, DO
- Karen S. Crawford, MD

- Louis D'Amico, MD
- Rachel C. De Capite, CNP
- Regan K. Demshar, CNP
- Zachary D. DePriest, PA-C
- Kyle F. DeVault, PA-C
- Lauren M. Donnelly, CNP
- Terrence M. Dougan, PA-C
- Debbie Dubeansky, CNP
- Stefan A. Dupont, MD, PhD
- Katherine H. Eilenfeld, DO
- Paul I. Eisenberg, MD
- Ibrahim S. Elsheikh, MD, MBA
- Jamie L. Emery, CNP
- Lucie Engelskirger, CNP
- Igor E. Estrovich, MD
- Jason D. Eubanks, MD
- Marwah W. Farooqui, DO
- John J. Ferenczy, PA-C
- Andrea E. Forbes, CNP
- Joseph P. Furlan, PA-C
- Timothy J. Gallagher, MD
- Rachel M. Garber, MD
- Zorka B. Gedeon, CNP
- Brian R. Geduldig, CNP
- Connie P. Geiger, CNP
- Susan A. Gifford, MD
- Reuben Gobezie, MD
- Neal E. Goldenberg, MD, MPH
- Naveen Gopal, MD
- John R. Gosche, MD, PhD
- Joseph F. Griffith, MD
- Usha Gupta, MD
- Donald D. Hackenberg, MD
- Mary F. Haerr, MD
- Carol A. Hall, CNP
- Elizabeth L. Hellerstein, MD
- Tari R. Henderson, CNP
- Cynthia L. Henry, DO
- Anna M. Herrick, CNP
- Jeffrey T. Hopcian, MD
- Robert D. Hudson, MD
- Sabahat K. Iqbal, MD
- David M. Janiszewski, CNP
- Kiara Johnson, CNP
- Richard A. Josephson, MD
- Kelly L. Joyce, MD
- Tracey M. Judd, CNP

- Erica S. Kaiser-Geremia, PA-C
- Samuel B. Kaplan, MD
- Mary B. Kasavich, CNP
- Leena Khaitan, MD, MPH
- Azadeh Khosravi, CNP
- Ronald H. Krasney, MD
- Jordan E. Kudla, PA-C
- Aryavarta M. Kumar, MD, PhD
- Kathleen A. Lamping, MD
- Kerry L. Leone-Quisenberry, CRNA
- Steven L. Lepsky, MD
- James T. Leslie, MD
- Matthew E. Levy, MD
- Greg A. Lillvis, AA-C
- Elena Linetsky, PA-C
- Julianna N. Lucas, CNP
- Joseph A. MacLellan, PA-C
- Sri K. Madan Mohan, MD
- William D. Markley, PA-C
- Kenneth R. Mazer, PA-C
- Lauren A. McCaulley, CNP
- Tawanna K. McClain, CNP
- Jacquelyn R. McCloskey, PA-C
- Charlena A. McKinney, CNP, RNFA
- Valarie McKnight, LPCC
- Kristi L. Mele, CNP
- Darla G. Mitchell, CNM
- Amit Mohan, MD
- Babak R. Moini, MD
- Jessica M. Mondani, DO
- Tim I. Moomaw, CNP
- Priti Nair, MD
- Alexander H. Namrow, MD
- Sean M. Newbill, PA-C
- Jeffrey A. Nielson, MD
- Rosemarie O. Okal, CRNA
- Ashli A. Osborne, PA-C
- Carrie L. Page, PA-C
- Kylee Pesa, PA-C
- Emily H. Poole, CNP
- Mark D. Pophal, MD
- Lawrence M. Porter, MD
- Ann Marie Raffis, CNP
- Alyssa A. Reed, CNP
- Charlene M. Reese-Rusnak, CNP
- Jeffrey P. Renston, MD
- Cheryl L. Ridenbaugh, CNM

- Tomasz G. Rogula, MD, PhD
- Michael P. Rowane, DO
- Jane F. Russell, CNP
- Daniel Rzepka, MD
- Sharon L. Scully, PA-C
- Genevieve J. Sears, PA-C
- Michael P. Shaughnessy, MD
- Rachel C. Sherman, CNP
- Eli Silver, MD
- Allyson L. Skebe, PA-C
- Kathryn H. Skrout, CNP
- Marc E. Snelson, MD
- Thomas L. Steinemann, MD
- Jeffrey M. Stover, CRNA
- Sarah A. Sweeney, MD
- Robert B. Truax, DO
- Jana M. Tucci, CRNA
- Zenos A. Vangelos, DO
- Patrick K. Vidrine, PA-C
- Van D. Warren, MD
- Raymond H. Wawrowski, PA-C
- Douglas P. Webb, MD
- Maria T. Weinberg, CNP, CNS
- Felecia A. Wimberly-Gibson, CNP
- Nancy L. Wollam-Huhn, MD
- Brooke A. Worcester, CNP
- Jonathan H. Wynbrandt, MD
- Keivan Zandinejad, MD
- Amy C. Zeager, CNP
- Kathleen M. Zielinski, MD
- Scott M. Zimmer, MD
- Emily A. Zoscak, CNP