

Ascension Mid-Michigan 地區醫療機構

(Genesys 地區醫療中心、St. Mary's of Michigan、St Mary's of Michigan - Standish Hospital 及 St. Joseph Health System、受僱的醫療服務提供者及政策涵蓋/簽約服務提供者)

經濟援助政策

2017 年 6 月 20 日

政策/原則

Ascension-Mid-Michigan 地區醫療機構和政策涵蓋的服務提供者（簡稱「組織」）為確保在組織機構內提供急救或其他具有醫療必需性的護理時能夠採取全社會公平的措施而制定了此項政策。此項政策專門用於判斷需要經濟援助和需要獲得組織護理服務的患者是否有資格獲得經濟援助。

1. 所有經濟援助都將反映我們對個人尊嚴和公共利益的承諾和尊重，對生活在貧困之中的市民和其他弱勢人群的特別關注和團結，以及我們對分配公平和管理工作的承諾。
2. 此項政策適用於組織提供的所有急救和其他具有醫療必需性的服務，包括僱用醫生服務和行為健康。此項政策不適用於針對可選手術或其他非急救護理或不具有醫療必需性之護理的支付協議。
3. 附件 1 - 「經濟援助政策所涵蓋的承保和非承保服務提供者清單」中包括在組織機構內提供護理服務的所有服務提供者的名單，並指定了經濟援助政策所涵蓋/不涵蓋的服務提供者。

定義

針對本政策的目的，下列定義適用：

- 「501(r)」是指《國內稅收法》的第 501(r) 條，以及根據該法案頒佈的條例。
- 「通常計費金額」或「AGB」是指進行急救或提供具有醫療必需性的其他護理服務時，通常向投保的保險可承保此類護理費用的個人所計費的金額。
- 「社區」是指地理區域，與社區健康需求評估中的社區定義相同。
- 「急救護理」是指如果不立即進行醫療救治，則可能導致身體功能的嚴重損害、任何身體器官或部分的嚴重功能障礙，或個人的健康受到嚴重危害。
- 「具有醫療必需性的護理」是指經執業醫師與入院醫師會診判定臨床價值後，被判定為具有醫療必需性的護理。如果患者請求接受由本政策涵蓋的護理服務，但經審查醫師判定此類護理服務不具有醫療必需性，那麼入院醫師或轉介醫師亦須確認該判定結果。
- 「組織」是指 Ascension-Mid-Michigan 地區的醫療機構和政策涵蓋的服務提供者。
- 「患者」是指在組織內接受急救或具有醫療必需性護理服務的患者，以及負責支付

患者護理費用的人員。

提供的經濟援助

本節描述的經濟援助僅限於居住在「社區」內的患者：

1. 收入低於或等於聯邦貧困水平（簡稱「FPL」）250% 的患者，將有資格享有慈善醫療福利，保險公司付款以後，由患者負責的服務費用部分（如有）可享有 100% 勾銷。
2. 對於收入超過 FPL 250%，但未超過 FPL 400% 的患者，在保險公司付款後，對於自身承擔的服務費用部分（如有）將享有浮動計算的折扣。對於有資格按浮動計算折扣的患者，向其收取的費用將不會超過所計算的 AGB 費用。浮動計算折扣的方法如下所示：
 - a. 251% FPL 和 275% FPL 之間的患者將獲得 95% 的援助
 - b. 276% FPL 和 300% FPL 之間的患者將獲得 85% 的援助
 - c. 301% FPL 和 350% FPL 之間的患者將獲得 75% 的援助
 - d. 351% FPL 和 375% FPL 之間的患者將獲得 70% 的援助
 - e. 376% FPL 和 400% FPL 之間的患者將獲得 65% 的援助
3. 對於收入高於 FPL 400%，但是被證實有經濟援助需求的患者，可能有資格被考慮接受「經濟情況調查」，以根據對其支付能力的實質性評估，針對組織服務費用提供某些折扣。對於超過 FPL 400% 的申請人，Ascension Mid-Michigan 地區服務提供者將考慮提供醫療貧困資助。當醫療債務總額超過過去一年的家庭總收入時，患者將有資格獲得不超過 95% 勾銷的經濟援助。對於符合資格獲得「經濟情況調查」折扣的患者，向其收取的費用將不會超過所計算的 AGB 費用。
4. 如果患者參與了某些組織認定為「網路外」的保險計劃，那麼組織可能會根據患者保險資訊審查和其他相關事實與情況減少或拒絕向患者提供的經濟援助。
5. 根據下述經濟援助共付額，將基於提供之服務的類型向符合經濟援助資格的患者象徵性收取共付額：
 - a. 門診治療/診斷性檢查 \$5.00 共付額
 - b. 高價診斷性檢查/緊急護理服務 \$25.00 共付額
 - c. 門診手術/急救護理或住院治療 \$50.00 共付額
6. 獲得經濟援助的資格可以在收入週期內的任何時間點進行判定，並且可能在申請人未能完成經濟援助申請（「FAP」申請）的情況下，使用推定資格來確定資格。
7. 在下列情況下，將按 100% 慈善醫療福利等級提供推定經濟援助：
 - a. Ascension Mid-Michigan 已證實無房產且無未亡配偶的已故患者。
 - b. 符合其他州 Medicaid 資格的患者，但 Ascension Mid-Michigan 醫療機構及服務提供者在該州不屬於簽約服務提供者且無意成為簽約服務提供者。
 - c. 符合其他政府或當地援助計劃（即郡計劃）的患者，如糧食券、資助房屋、傑納西健康計劃及婦幼營養補助計劃 (WIC)。
 - d. 收集和利用先前經濟援助政策申請表中的資格和資訊。

- e. 需針對推定資格中所利用的資訊提交書面證明。
- 8. 必須針對有經濟援助需求的患者應負責承擔的任何餘額，判定其經濟援助資格。
- 9. 患者和家人針對組織有關經濟援助資格決定的上訴程序如下所示：
 - a. 經濟援助計劃部分批准和拒絕通知函中隨附了上訴申請表。
 - b. 患者在請求審議時必須填寫通知函中隨附的上訴申請表，並提交供組織上訴委員會審議的任何其他資訊。
 - c. 將填妥的上訴申請表郵寄至
Mid-Michigan Financial Assistance Program Appeals Committee
One Genesys Parkway, Suite 3595
Grand Blanc, MI 48439
 - d. 必須自收到經濟援助計劃資格認定通知函 45 日內提交上訴申請審議表格。
 - e. 將由 Mid-Michigan 地區上訴委員會負責對上訴進行審查，至少每月一次。
 - f. 所有上訴均由 Mid-Michigan 地區經濟援助上訴委員會進行審議，之後將在收到上訴申請後的 45 日內以書面形式將委員會的裁決寄送給提出上訴的患者或家庭。

適用於無資格獲得經濟援助的患者的其他援助

如上所述，沒有資格獲得經濟援助的患者，仍可能有資格獲得該組織提供的其他類型的援助。出於完整性考慮，在這裡還列示了其他類型的援助，雖然這些援助並非必要，且並非在第 501(r) 條規定的範圍內，但是在這裡提供的目的在於方便 Ascension Mid-Michigan 地區醫療機構所服務的社區。

- 1. 未投保且不符合獲得經濟援助資格的患者，將根據向該組織支付最高金額的付款人享有的折扣而獲得相應折扣。最高金額付款人必須至少占組織總人數的 3%（根據營業額或患者收入總額進行計算）。如果某個付款人未計入此最低營業額水準，那麼應該對多個付款人合約進行平均計算，且用於平均計算的付款期限至少占該年度組織營業額的 3%。
- 2. 不符合經濟援助資格的無保險和有保險患者可以接受即時支付折扣。即時支付折扣可能作為上段所述的無保險折扣的補充提供。

符合經濟援助資格的患者的收費限制

對於符合經濟援助資格的患者，針對其獲得的急救及其他醫療必需性護理，將不會向其個人收取超過 AGB 的費用，並且不會超過所有其他醫療護理的總費用。組織將使用「回溯」方法計算一個或多個 AGB 百分比，包括 Medicare 醫療費和向組織支付索賠的所有私人醫療保險公司，全部均依照第 501(r) 條之規定進行。如需獲取 AGB 計算描述與百分比的免費副本，請聯絡 Ascension Mid-Michigan 醫療機構的財務顧問部門或服務提供者。

申請經濟援助和其他援助

透過推定評分資格或提交完整的 FAP 申請來申請經濟援助，患者可能符合資格獲得經濟

援助。如果患者在 FAP 申請中或在推定評分資格相關程序中提供了虛假資訊，那麼可能拒絕為患者提供經濟援助。如需獲取 FAP 申請表和 FAP 申請說明，請聯絡 Ascension Mid-Michigan 醫療機構的財務顧問部門或服務提供者，或登入服務機構/服務提供者網站獲取，如下所列：

提供/即將提供服務的機構/醫療系統	網站
Genesys Health System	www.genesys.org/charitycare
St. Mary' s of Michigan - Saginaw	www.stmarysofmichigan.org/charitycare
St. Mary' s of Michigan - Standish Hospital	www.stmarysofmichigan.org/standishcharitycare
St. Joseph' s Health System - Tawas	www.sjhsys.org/charitycare
Ascension Medical Group 執業醫生 - Genesys	www.genesys.org/charitycare
Ascension Medical Group 執業醫生 - St. Mary' s、Standish 以及 St. Joseph' s Health System 服務提供者	www.stmarysofmichigan.org/charitycare

開立帳單與托收

在發生拒付時，組織可能採取在單獨開立帳單和托收政策中所述之行動。如需獲取開立帳單與托收政策的免費副本，請聯絡 Ascension Mid-Michigan 醫療機構的財務顧問部門或服務提供者。

解釋

除非另有說明，否則本政策將遵循第 501(r) 條之規定。除非另有說明，否則本政策與所有適用之程序將遵循第 501(r) 條之規定進行解釋和應用。