

Saint Thomas Health

خطمشی کمک مالی

1 ژوئیه 2025

سیاست/اصول

این خط مشی برای سازمان‌های ذکر شده در زیر این پاراگراف است (که هر یک «سازمان» نامیده می‌شود) و عملکرد اجتماعی عادلانه برای ارائه خدمات شرایط اضطراری و دیگر مراقبت‌های ضروری پزشکی را در تسهیلات سازمان تضمین می‌کند. این خطمشی به‌طور خاص برای بررسی شرایط دریافت کمک مالی توسط بیمارانی که نیازمند کمک مالی هستند و از خدمات سازمان بهره‌مند می‌شوند طراحی شده است. این خطمشی برای هر یک از سازمان‌های زیر در چارچوب Saint Thomas Health که با نام Saint Thomas Ascension فعالیت می‌کنند، اعمال می‌شود:

بیمارستان Saint Thomas DeKalb, LLC، که با نام Ascension Saint Thomas DeKalb فعالیت می‌کند؛ بیمارستان Saint Thomas Hickman، که با نام Ascension Saint Thomas Hickman فعالیت می‌کند؛ بیمارستان Saint Thomas Highlands, LLC، که با نام Ascension Saint Thomas Highlands فعالیت می‌کند؛ بیمارستان Saint Thomas River Park, LLC، که با نام Ascension Saint Thomas River Park فعالیت می‌کند؛ بیمارستان Saint Thomas Rutherford، که با نام Ascension Saint Thomas Rutherford فعالیت می‌کند؛ بیمارستان Thomas Midtown، که با نام Ascension Saint Thomas Stones River, LLC فعالیت می‌کند؛ بیمارستان Stones River، که با نام‌های Ascension Saint Thomas Hospital، Ascension Saint Thomas Midtown و West Ascension Saint Thomas فعالیت می‌کند؛ بیمارستان Three Rivers فعالیت می‌کند. بیمارستان Ascension Saint Thomas برای جراحی‌های تخصصی.

1. تمام کمک‌های مالی تعهد ما نسبت به انسان‌ها و احترام به شأن آن‌ها و رفاه همگانی، توجه ویژه ما به افراد نیازمند و سایر اقشار آسیب‌پذیر، همبستگی با آنان، و همچنین تلاش برای گسترش عدالت و حمایت از این اقشار را نشان می‌دهد.
2. این خطمشی بر همه مراقبت‌های اضطراری و سایر مراقبت‌های ضروری پزشکی ارائه‌شده توسط «سازمان» (از جمله خدمات پزشکان استخدامی و سلامت رفتاری) اعمال می‌شود. این خطمشی برای هزینه مراقبت‌هایی که در دسته مراقبت‌های اضطراری و سایر مراقبت‌های ضروری پزشکی قرار نمی‌گیرند کاربرد ندارد.
3. فهرست ارائه‌دهندگان تحت پوشش خطمشی کمک مالی، فهرستی از هر ارائه‌دهنده‌ای است که در مراکز سازمان خدمات ارائه می‌دهد و مشخص می‌کند کدام یک تحت پوشش خطمشی کمک مالی هستند و کدام یک نیستند.

مفاهیم

در این قانون، مفاهیم زیر موجود است:

- **“501(r)”** به بخش 501(r) از قانون مالیات داخلی و مقررات صادره ذیل آن اشاره دارد.
- **“مبلغ معمولاً صورت‌حساب‌شده”** یا **“AGB”** به معنای مبلغی است که با توجه به مراقبت‌های اضطراری و سایر مراقبت‌های پزشکی ضروری، معمولاً برای افرادی که بیمه پوشش‌دهنده چنین مراقبت‌هایی دارند، صورت‌حساب می‌شود.
- **“جامعه”** به معنای سیزده (13) شهرستان Middle Tennessee است که شامل: Cannon، Davidson، Dekalb، Hickman، Rutherford، Warren، White، Montgomery، Putnam، Sumner، Williamson، Wilson و Humphrey می‌شود. یک بیمار همچنین به‌عنوان عضو جامعه سازمان در نظر گرفته خواهد شد اگر مراقبت اضطراری و پزشکی ضروری که بیمار به آن نیاز دارد، ادامه مراقبت اضطراری و پزشکی ضروری باشد که در مرکز دیگری از Ascension Health دریافت کرده و برای آن مراقبت اضطراری و پزشکی ضروری، واجد شرایط دریافت کمک مالی شده باشد.

- «مراقبت اورژانسی» به معنای مراقبتی است که برای درمان یک مشکل پزشکی که با علائم حاد و شدتی کافی (شامل درد شدید) بروز می‌کند ارائه می‌شود، به‌گونه‌ای که عدم دریافت فوری مراقبت پزشکی ممکن است منجر به آسیب جدی به عملکرد بدن، اختلال شدید در هر عضو یا بخش بدن، یا قرار گرفتن سلامت فرد در خطر جدی شود.
- «مراقبت پزشکی ضروری» به معنای مراقبتی است که (1) مناسب و منطبق با شرایط بیمار و ضروری برای پیشگیری، تشخیص یا درمان مشکل بیمار باشد؛ و (2) مناسب‌ترین سطح خدمات یا ارائه مراقبت برای مشکل بیمار باشد که بتوان به‌طور ایمن ارائه داد.
- (3) صرفاً برای راحتی بیمار، خانواده، پزشک یا مراقب ارائه نشود؛ و (4) احتمال سود رساندن به بیمار بیشتر از ایجاد آسیب باشد. برای اینکه مراقبت‌های برنامه‌ریزی‌شده در آینده «مراقبت ضروری پزشکی» باشد، مراقبت و زمان مراقبت باید توسط مدیر ارشد پزشکی سازمان (یا فرد تعیین‌شده) تأیید شود. تعیین مراقبت‌های ضروری پزشکی باید توسط ارائه‌دهنده‌ای مجاز که مراقبت‌های درمانی را به بیمار ارائه می‌دهد و به تشخیص سازمان توسط پزشک پذیرش، پزشک ارجاع و/یا مدیر ارشد پزشکی یا سایر پزشک معالج (بسته به نوع مراقبت توصیه‌شده) انجام شود. اگر پزشک ناظر تشخیص دهد که مراقبت‌های درخواست‌شده توسط بیماری که تحت پوشش این خط‌مشی است، جزو مراقبت‌های ضروری پزشکی محسوب نمی‌شود، این تشخیص را باید پزشک پذیرش یا پزشک ارجاع نیز تأیید کند.
- «سازمان» به معنای Saint Thomas Health است
- «بیمار» به افرادی گفته می‌شود که در سازمان مراقبت اضطراری و سایر مراقبت‌های پزشکی ضروری دریافت می‌کنند و همچنین به شخصی که مسئولیت مالی مراقبت از بیمار را بر عهده دارد.

کمک مالی ارائه شده

کمک مالی شرح داده‌شده در این بخش محدود به «بیمارانی» است که در «اجتماع» زندگی می‌کنند:

1. با رعایت سایر مفاد این خط‌مشی کمک مالی، بیمارانی که درآمد آن‌ها کمتر یا مساوی 250% سطح فقر فدرال («LPF») باشد، واجد شرایط دریافت 100% مراقبت خیریه برای آن بخش از هزینه خدمات خواهند بود که پس از پرداخت بیمه‌گر (در صورت وجود) بر عهده بیمار باقی می‌ماند، مشروط بر اینکه چنین بیماری بر اساس امتیازدهی فرضی (که در بند 5 زیر توضیح داده شده است) واجد شرایط تشخیص داده شود یا درخواست کمک مالی («درخواست») را حداکثر تا روز 240ام پس از اولین صورتحساب ترخیص بیمار ارسال کند و این درخواست توسط سازمان تأیید شود. در صورتی که بیمار درخواست را بعد از روز 240ام از صدور اولین صورتحساب ترخیص ارسال کرده باشد، برای 100% دریافت کمک مالی واجد شرایط خواهد بود اما پس از آن مقدار کمک مالی در دسترس برای بیمار در این دسته محدود به تراز پرداخت‌نشده بیمار (بعد از در نظر گرفتن همه پرداخت‌های انجام‌شده در حساب بیمار) خواهد بود. بیماری که برای این دسته از کمک مالی واجد شرایط باشد، بیشتر از هزینه AGB محاسبه‌شده پرداخت نخواهد کرد.
2. با رعایت سایر مفاد این خط‌مشی کمک مالی، بیمارانی که درآمد آن‌ها بیش از 250% سطح فقر فدرال («LPF») بوده اما از 400% سطح فقر فدرال بیشتر نباشد، برای آن بخش از هزینه خدمات ارائه شده که پس از پرداخت بیمه‌گر (در صورت وجود) بر عهده بیمار باقی می‌ماند، تخفیف پلکانی دریافت خواهند کرد، مشروط بر اینکه چنین بیماری «درخواست» را حداکثر تا روز 240ام پس از اولین صورتحساب ترخیص بیمار ارسال کند و این درخواست توسط سازمان تأیید شود. در صورتی که بیمار درخواست را بعد از روز 240ام از اولین صورتحساب ترخیص ارسال کرده باشید، برای کمک مالی با مقیاس متغیر واجد شرایط خواهد بود اما پس از آن مقدار کمک مالی در دسترس برای بیمار در این دسته محدود به تراز پرداخت‌نشده بیمار (بعد از در نظر گرفتن همه پرداخت‌های انجام‌شده در حساب بیمار) خواهد بود. بیماری که برای این دسته از کمک مالی واجد شرایط باشد، بیشتر از هزینه AGB محاسبه‌شده از او کسر نخواهد شد. تخفیف با مقیاس متغیر به شرح زیر است:

بیمارانی که درآمد آن‌ها بین 251% سطح فقر فدرال (FPL) تا 300% سطح فقر فدرال باشد، 86% کمک دریافت خواهند کرد.
بیمارانی که درآمد آن‌ها بین 301% سطح فقر فدرال (FPL) تا 350% سطح فقر فدرال باشد، 81% کمک دریافت خواهند کرد.
بیمارانی که درآمد آن‌ها بین 351% سطح فقر فدرال (FPL) تا 400% سطح فقر فدرال باشد، 79% کمک دریافت خواهند کرد.

3. با رعایت سایر مفاد این خط مشی کمک مالی، بیماری که درآمد او بیش از 400% سطح فقر فدرال (FPL) باشد ممکن است بر اساس «آزمون توان مالی» با توجه به مجموع بدهی‌های پزشکی بیمار، برای دریافت کمک مالی به صورت تخفیف در بخشی از هزینه خدمات سازمان واجد شرایط باشد. یک بیمار زمانی بر اساس «آزمون توان مالی» واجد شرایط دریافت کمک مالی خواهد بود که مجموع بدهی‌های پزشکی او بیش از حد باشد. این بدهی شامل بدهی‌های پزشکی به Ascension و هر ارائه‌دهنده دیگر خدمات مراقبت سلامت برای مراقبت اضطراری و سایر مراقبت‌های پزشکی ضروری است و در صورتی بیش از حد محسوب می‌شود که میزان آن برابر یا بیشتر از درآمد ناخالص خانوار بیمار باشد. سطح کمک مالی ارائه‌شده بر اساس «آزمون توان مالی» همانند میزان کمکی است که به بیمارانی با درآمد معادل 400% سطح فقر فدرال (FPL) طبق بند 2 بالا تعلق می‌گیرد، مشروط بر اینکه چنین بیماری درخواست خود را حداکثر تا روز 240ام پس از اولین صورت‌حساب ترخیص ارسال کند و این درخواست توسط سازمان تأیید شود. در صورتی که بیمار درخواست را بعد از روز 240ام از اولین صورت‌حساب ترخیص ارسال کرده باشید، برای کمک مالی تخفیف آزمون وسع واجد شرایط خواهد بود اما پس از آن مقدار کمک مالی در دسترس برای بیمار در این دسته محدود به تراز پرداخت‌نشده بیمار (بعد از در نظر گرفتن همه پرداخت‌های انجام‌شده در حساب بیمار) خواهد بود. بیماری که برای این دسته از کمک مالی واجد شرایط باشد، بیشتر از هزینه AGB محاسبه‌شده پرداخت نخواهد کرد.

4. اگر پیرو «آزمون دارایی» به نظر برسد بیماری دارایی کافی برای پرداخت دارد، بیمار نمی‌تواند برای کمک مالی شرح داده شده در پاراگراف‌های 1 تا 3 واجد شرایط باشد. «آزمون دارایی» شامل ارزیابی حقیقی توانایی بیمار در پرداخت بر اساس دسته دارایی‌های سنجش‌شده در درخواست FAP است. ممکن است بیماری با دارایی‌هایی که بیش از 250% از این مقدار FPL است، برای دریافت کمک مالی واجد شرایط نباشد.

5. واجد شرایط بودن برای دریافت کمک مالی می‌تواند در هر مرحله از چرخه درآمد تعیین شود و ممکن است شامل استفاده از امتیازدهی فرضی برای بیمارانی باشد که مانده بدهی کافی در طول 240 روز اول پس از اولین صورت‌حساب ترخیص بیمار دارند، تا واجد شرایط دریافت 100% مراقبت خیریه شناخته شوند، حتی اگر بیمار درخواست کمک مالی («درخواست FAP») را تکمیل نکرده باشد. اگر بیمار بدون ارائه درخواست تکمیل شده FAP و صرفاً از طریق امتیازدهی فرضی، 100% مراقبت خیریه دریافت کند، میزان کمک مالی که بیمار واجد شرایط آن است، محدود به مانده بدهی پرداخت‌نشده بیمار پس از در نظر گرفتن هرگونه پرداخت انجام شده برای حساب بیمار خواهد بود. تعیین واجد شرایط بودن بر اساس امتیازگیری احتمالی فقط برای جلسه‌ای از مراقبت اعمال می‌شود که امتیازگیری احتمالی برای آن انجام شده باشد.

6. در رابطه با بیماری که دارای طرح‌های بیمه خاصی است که سازمان «خارج از شبکه» تحت قرارداد آنها است، سازمان می‌تواند کمک مالی که با توجه به بررسی اطلاعات بیمه بیمار یا سایر حقایق و شرایط ذریب‌به بیمار ارائه می‌شود را کاهش دهد یا رد کند.

7. بیمارانی که واجد شرایط دریافت کمک مالی هستند ممکن است موظف به پرداخت هزینه ثابت اندکی باشند، اما این مبلغ نمی‌تواند بیش از حداقل مقدار بین (الف) مبلغ معمولاً صورتحساب شده (AGB) یا (ب) مقدار بیشتر بین 20 دلار یا 10% از مبلغی باشد که پس از اعمال بیمه یا سایر پرداخت‌های شخص ثالث بر عهده بیمار باقی می‌ماند. هزینه ثابت اندک نمی‌تواند بیش از مبلغ معمولاً صورتحساب شده (AGB) برای خدمات باشد.⁵

8. بیمار می‌تواند با ارائه اطلاعات تکمیلی به «سازمان» ظرف چهارده (۱۴) روز تقویمی پس از دریافت اعلان استتکاف، درخصوص رد واجدشرایط بودن برای کمک مالی درخواست تجدیدنظر دهد. همه درخواست‌های تجدیدنظر برای تعیین صلاحیت نهایی توسط سازمان بررسی خواهد شد. اگر تعیین نهایی رد شدن قبلی برای دریافت کمک مالی را تأیید کند، اعلانی کتبی برای بیمار ارسال خواهد شد. فرآیند درخواست تجدیدنظر بیمار و خانواده‌ها نسبت به تصمیمات اتخاذ شده سازمان درباره واجد شرایط بودن برای دریافت کمک مالی به این صورت است:

- a. بیمار می‌تواند با ارائه مدارک پشتیبان، درخواست تجدیدنظر خود را به بخش کمک مالی Ascension Saint Thomas ارسال کند،
P O. Box 100983; Atlanta GA 30384.
- b. تمام درخواست‌های تجدیدنظر توسط کمیته تجدیدنظر بخش کمک مالی سازمان بررسی خواهد شد و تصمیمات کمیته به صورت مکتوب برای بیمار یا خانواده‌ای که درخواست را ثبت کرده‌اند ارسال می‌شود.

سایر کمک‌ها برای بیمارانی که واجدشرایط دریافت کمک مالی نیستند

همانطور که در بالا توصیف شد، ممکن است بیمارانی که واجد شرایط دریافت کمک مالی نیستند همچنان صلاحیت بهره‌مندی از سایر کمک‌های ارائه شده توسط سازمان را داشته باشند. سایر کمک‌ها به منظور تکمیل گزارش در اینجا ذکر شده است، اگرچه این موارد مبتنی بر نیاز افراد و مرتبط با 501(r) نمی‌باشند، اما برای راحتی جامعه توسط «سازمان» در اینجا لحاظ شده است.

1. بیماران بیمه نشده‌ای که واجدشرایط کمک مالی نیستند، براساس تخفیفی که به پرداخت‌کننده دارای بالاترین درآمد در آن سازمان تعلق می‌گیرد، از تخفیف برخوردار خواهند شد. پرداخت‌کننده‌ای که بیشترین مبلغ را می‌پردازد، باید حداقل 3% از بیماران سازمان را بر اساس تعداد بیماران یا درآمد ناخالص از خدمات درمانی پوشش دهد. اگر یک پرداخت‌کننده واحد این حداقل سهم از حجم را پوشش ندهد، باید قرارداد چند پرداخت‌کننده به‌طور میانگین در نظر گرفته شود، به‌گونه‌ای که شرایط پرداختی که برای میانگین‌گیری استفاده می‌شوند، حداقل 3% از حجم فعالیت‌های سازمان در سال مورد نظر را شامل شود.

2. بیماران بیمه‌نشده و بیمه‌شده‌ای که واجد شرایط کمک مالی نیستند، ممکن است تخفیف پرداخت فوری دریافت کنند. ممکن است علاوه بر تخفیف بیمار بیمه‌نشده که در پاراگراف قبل توضیح داده شد، تخفیف پرداخت فوری نیز ارائه شود.
3. در هیچ شرایطی، علی‌رغم هر بند مخالفی در این سیاست، از بیمار بدون بیمه بیش از 175% هزینه خدمات دریافت‌شده، که مطابق با T.C.A. 68-11-262 و اصلاحات بعدی آن محاسبه می‌شود، دریافت نخواهد شد.

محدودیت‌های هزینه‌های بیماران واجد شرایط کمک مالی

مبلغی بیش از مبلغ صورت‌حساب کلی (AGB) مراقبت‌های اضطراری و سایر مراقبت‌های پزشکی ضروری و بیش از هزینه‌های ناخالص سایر خدمات پزشکی از بیماران واجد شرایط کمک مالی مطالبه نخواهد شد. سازمان محاسبه یک یا چند درصد AGB را با استفاده از روش «بازگشتی» و لحاظ کردن کارانه Medicare و همه بیمه‌گران سلامت بخش خصوصی که مطالبات را به سازمان پرداخت می‌کنند، کاملاً مطابق با 501(r) انجام می‌دهد. یک نسخه رایگان از توضیح محاسبه AGB و درصدهای مربوط را می‌توان از وبسایت سازمان دریافت کرد یا با مکاتبه با اداره کمک مالی Ascension Saint Thomas P O به آدرس Box 100983، Atlanta GA 30384 قابل دریافت است.

درخواست کمک مالی و سایر کمک‌ها

صلاحیت بیمار برای دریافت کمک مالی می‌تواند از طریق حالت امتیازدهی فرضی یا درخواست کمک مالی از طریق تکمیل و ارسال فرم درخواست FAP مشخص گردد. درخواست FAP و دستورالعمل‌های درخواست FAP در وبسایت سازمان در دسترس است یا با مکاتبه با اداره کمک مالی Ascension Saint Thomas به آدرس P O. Box 100983، Atlanta GA 30384 قابل دریافت است. سازمان از فرد بیمه‌نشده می‌خواهد که با یک مشاور مالی همکاری کند تا برای Medicaid یا سایر برنامه‌های کمکی عمومی درخواست کند که در آن بیمار به‌صورت بالقوه واجد شرایط است تا صلاحیت دریافت کمک مالی را داشته باشد (به‌جز مواردی که واجد شرایط باشند و از طریق امتیازگیری احتمالی تأیید شوند). اگر بیمار در درخواست FAP یا در فرایند تعیین صلاحیت مبتنی بر امتیازدهی فرضی اطلاعات نادرست ارائه کند، یا اگر از واگذاری عواید بیمه یا حق دریافت مستقیم پرداخت از شرکت بیمه‌ای که ممکن است موظف به پرداخت هزینه مراقبت باشد خودداری کند، یا اگر از همکاری با مشاور مالی برای درخواست Medicaid یا دیگر برنامه‌های کمک عمومی که بیمار بالقوه واجد شرایط آن‌ها دانسته می‌شود امتناع کند، ممکن است کمک مالی از او دریغ شود، (مگر در مواردی که بیمار از طریق امتیازدهی فرضی واجد شرایط و تأیید شده باشد). «سازمان» ممکن است درخواست کمک مالی را که کمتر از شش ماه قبل از تاریخ تعیین واجد شرایط بودن تکمیل شده است در تصمیم‌گیری درباره واجد شرایط بودن یک جلسه فعلی مراقبت در نظر بگیرد. سازمان درخواست کمک مالی را که بیش از شش ماه قبل از تاریخ تعیین واجد شرایط بودن تکمیل شده است در نظر نمی‌گیرد.

صدور صورتحساب و وصول مطالبات

اقداماتی که سازمان در صورت عدم پرداخت مبالغ توسط افراد انجام می‌دهد در یک سیاست جداگانه مربوط به صدور صورتحساب و دریافت هزینه‌ها شرح داده شده است. یک نسخه رایگان از خط‌مشی صورتحساب و وصول مطالبات را می‌توان از وبسایت سازمان دریافت کرد یا با مکاتبه با بخش کمک مالی Ascension Saint Thomas به آدرس Atlanta GA 30384، P O. Box 100983 قابل دریافت است.

تفسیر

این خط مشی به انضمام تمامی رویه‌های قابل اجرا، به جز مواردی که به‌طور خاص مشخص شده است، باید با 501(r) سازگار باشد با توجه به آن تفسیر و تفهیم شود.