

<b>Tiêu đề: Chính sách hỗ trợ tài chính (tổ chức từ thiện chăm sóc) Providence-Washington</b>	<b>Chính sách số : PSJH RCM 002 WA</b>	
<b>Tỉnh :</b> Doanh thu chu trình quản lý	<input checked="" type="checkbox"/> Mới <input type="checkbox"/> Sửa đổi <input type="checkbox"/> Được nhận xét	<b>Ngày : 3/22/2019</b>
<b>Giám đốc điều hành tài trợ :</b> Kimberly Sullivan, SVP Trưởng phòng doanh thu chu kỳ	<b>Chủ sở hữu chính sách :</b> Lesia Ellis, Dir Hỗ trợ và tư vấn tài chính	
<b>Sự chấp thuận của : PSJH ban giám đốc</b>	<b>Ngày thực hiện : 5/1/2019</b>	

Providence là một tổ chức y tế công giáo không cho lợi nhuận hướng dẫn bởi một cam kết về nhiệm vụ của mình phục vụ tất cả, đặc biệt là những người nghèo và dễ bị tổn thương, do các giá trị cốt lõi của lòng từ bi, nhân phẩm, tư pháp, xuất sắc và tính toàn vẹn, và niềm tin mà Chăm sóc sức khỏe là một quyền con người. Đó là triết học và thực hành của mỗi bệnh viện Providence cấp cứu và y khoa đòi hỏi các dịch vụ chăm sóc sức khỏe có sẵn cho những người trong cộng đồng mà chúng tôi phục vụ, bất kể khả năng của mình để trả tiền.

#### PHẠM VI:

Chính sách này áp dụng cho các bệnh viện Providence sức khỏe & dịch vụ-Washington ("Providence") ở tiểu bang Washington, và với tất cả trường hợp khẩn cấp, khẩn cấp và các dịch vụ cần thiết về mặt y tế được cung cấp bởi bệnh viện Providence ở Washington (với ngoại lệ của thử nghiệm hay điều tra chăm sóc). Danh sách bệnh viện Providence được bao phủ bởi chính sách này có thể được tìm thấy trong triển lãm A bao gồm Tiệp nghi danh sách.

Chính sách này sẽ được giải thích một cách phù hợp với phần 501(r) của luật doanh thu nội bộ của năm 1986, là Tu chính. Trong trường hợp một cuộc xung đột giữa các chính sách này và các quy định của pháp luật như vậy, Pháp luật như vậy sẽ kiểm soát.

#### MỤC ĐÍCH:

Mục đích của chính sách này là để đảm bảo công bằng, không phân biệt đối xử, hiệu quả và thống nhất phương pháp cung cấp hỗ trợ tài chính (tổ chức từ thiện chăm sóc) để đủ điều kiện cá nhân không thể trả đầy đủ hoặc một phần cho tình huống khẩn cấp cần thiết về mặt y tế và khác Dịch vụ bệnh viện được cung cấp bởi bệnh viện Providence.

Đó là mục đích của chính sách này để tuân thủ với tất cả các luật liên bang, tiểu bang và địa phương. Chính sách này và các chương trình hỗ trợ tài chính ở đây tạo thành các chính sách hỗ trợ tài chính ('FAP') chính thức và chính sách chăm sóc y tế khẩn cấp cho mỗi bệnh viện thuộc sở hữu, thuê hoặc điều hành bởi Providence.

#### CHÍNH SÁCH:

Providence sẽ cung cấp các dịch vụ bệnh viện miễn phí hoặc giảm giá để đủ điều kiện thu nhập thấp, không có bảo hiểm và underinsured các bệnh nhân khi khả năng chi trả cho các dịch vụ là một rào cản để truy cập cần thiết về mặt y tế khẩn cấp và bệnh viện chăm sóc và không thay thế nguồn gốc của bảo hiểm đã được xác định. Bệnh nhân phải đáp ứng các yêu cầu hội đủ điều kiện được mô tả trong chính sách này để vượt qua vòng loại.

Providence bệnh viện với dành riêng cho các bộ phận cấp cứu sẽ cung cấp, mà không phân biệt đối xử, chăm sóc khẩn cấp điều kiện y tế (trong ý nghĩa của việc điều trị y tế khẩn cấp và đạo luật lao động) phù hợp với khả năng có sẵn, không phân biệt cho dù một cá nhân là đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính. Providence sẽ không phân biệt đối xử trên cơ sở các tuổi, chủng tộc, màu, tín ngưỡng, sắc tộc, tôn giáo, nguồn gốc quốc gia, tình trạng hôn nhân, quan hệ tình dục, khuynh hướng tình dục, giới tính hoặc biểu hiện, người Khuyết tật, cựu chiến binh hoặc tình trạng quân sự, hoặc bất kỳ cơ sở khác bị cấm bởi luật liên bang, tiểu bang hoặc địa phương khi

thực hiện quyết định hỗ trợ tài chính.

Providence bệnh viện sẽ cung cấp cho kỳ thi kiểm tra y tế khẩn cấp và ổn định điều trị, hoặc tham khảo và chuyển một cá nhân nếu chuyển khoản như vậy có phù hợp theo quy định của 42 C.F.R 482.55. Providence nghiêm cấm mọi hành động, nhập học thực tiễn, hay chính sách nào khuyến khích các cá nhân từ tìm kiếm chăm sóc y tế khẩn cấp, chẳng hạn như cho phép nợ bộ sưu tập các hoạt động can thiệp với việc cung cấp chăm sóc y tế khẩn cấp.

**Danh sách các chuyên gia thẻ Providence FAP:** Mỗi bệnh viện Providence đặc biệt sẽ xác định một danh sách các bác sĩ, nhóm y tế hoặc các chuyên gia khác cung cấp dịch vụ những người và những người không được bao phủ bởi chính sách này. Mỗi bệnh viện Providence sẽ cung cấp danh sách này cho bất kỳ bệnh nhân yêu cầu một bản sao. Danh sách nhà cung cấp có thể cũng được tìm thấy trực tuyến tại trang web của Providence: [www.providence.org](http://www.providence.org).

**Hỗ trợ tài chính đủ điều kiện yêu cầu:** Hỗ trợ tài chính có sẵn cho bệnh nhân không có bảo hiểm và bảo hiểm y tế và bảo lãnh mà hỗ trợ như vậy là phù hợp với chính sách và pháp luật liên bang và tiểu bang quản cho phép lợi ích cho các bệnh nhân này. Providence bệnh viện sẽ làm cho một nỗ lực hợp lý để xác định sự tồn tại hay không tồn tại trong phạm vi bảo hiểm bên thứ ba mà có thể có, toàn bộ hoặc một phần, để chăm sóc được cung cấp bởi bệnh viện Providence, trước khi chỉ đạo bất kỳ nỗ lực bộ sưu tập ở bệnh nhân.

Bệnh nhân đang tìm kiếm hỗ trợ tài chính phải hoàn thành tiêu chuẩn Providence tài chính hỗ trợ ứng dụng và hội đủ điều kiện sẽ được dựa trên nhu cầu tài chính kể từ ngày của dịch vụ hoặc theo ngày của ứng dụng, như được áp dụng. Bệnh nhân lại áp dụng để được hỗ trợ nếu hoàn cảnh tài chính của họ xấu đi theo thời gian, ngay cả khi một ứng dụng trước đó đã bị từ chối hoặc chấp nhận một phần. Nỗ lực hợp lý sẽ được thực hiện thông báo và thông báo cho bệnh nhân của sự sẵn có của hỗ trợ tài chính bằng cách cung cấp các thông tin trong thời gian nhập viện và xả, trên viết thông tin liên quan đến thanh toán hoặc các bộ sưu tập, trong thanh toán bệnh nhân có thể truy cập hoặc khu vực dịch vụ tài chính, trên trang web của bệnh viện, bằng cách thông báo bằng miệng trong cuộc thảo luận thanh toán, cũng như trên các biển báo khu vực điều trị nội trú và ngoại trú khối lượng cao, chẳng hạn như thừa nhận và phòng cấp cứu. Bản dịch sẽ được thực hiện có sẵn trong bất kỳ ngôn ngữ được nhiều hơn mười phần trăm dân số trong khu vực dịch vụ của bệnh viện.

**Nộp đơn xin hỗ trợ tài chính:** Bệnh nhân hoặc bảo lãnh có thể yêu cầu và gửi một ứng dụng hỗ trợ tài chính, đó là miễn phí và có sẵn tại Providence bộ hoặc bằng các phương tiện sau đây: tư vấn cho nhân viên dịch vụ tài chính bệnh nhân tại hoặc trước thời điểm xả mà hỗ trợ được yêu cầu và gửi với hoàn thành tài liệu; bằng thư hoặc bằng cách truy cập [www.providence.org](http://www.providence.org), tải về và gửi đơn đã hoàn tất với tài liệu hướng dẫn. Một người nộp đơn xin hỗ trợ tài chính sẽ được trao cho một kiểm tra sơ bộ, mà sẽ bao gồm xem xét cho dù bệnh nhân đã kiệt sức hoặc không đủ điều kiện cho bất kỳ bên thứ ba thanh toán nguồn.

Mỗi bệnh viện Providence sẽ làm cho khu vực cho phép nhân viên có sẵn để hỗ trợ các bệnh nhân hoàn tất các ứng dụng hỗ trợ tài chính và xác định đủ điều kiện cho Providence hỗ trợ tài chính hoặc hỗ trợ tài chính từ chính phủ tài trợ chương trình bảo hiểm, nếu có. Giải thích dịch vụ có sẵn để chỉ bất kỳ câu hỏi hoặc mối quan tâm và hỗ trợ trong việc hoàn thành các ứng dụng hỗ trợ tài chính.

Một bệnh nhân hoặc người bảo lãnh có thể hội đủ điều kiện để áp dụng cho hỗ trợ tài chính có thể cung cấp tài liệu hướng dẫn đầy đủ để Providence để hỗ trợ hội đủ điều kiện xác định tại bất kỳ thời điểm nào sau khi học tập một bên thu nhập giảm xuống dưới FPL tối thiểu cho một liên bang có liên quan và Nhà nước quy định.

Providence thừa nhận rằng mỗi Washington hành chính Mã (WAC) 246-453-020, xác định đủ điều kiện có thể được thực hiện tại bất kỳ thời điểm nào sau khi học tập một bên thu nhập là dưới 200% của người nghèo của Liên bang chuẩn. Ngoài ra, Providence có thể chọn cấp hỗ trợ tài chính chỉ dựa vào một xác định tình trạng của bệnh nhân ban đầu là một người ngheo, như được định nghĩa trong WAC 246-453-010. Trong những trường hợp này, tài liệu có thể không được yêu cầu.

**Tình hình tài chính cá nhân:** Thu nhập, tiền tệ tài sản và các chi phí của bệnh nhân sẽ được sử dụng trong việc đánh giá tình hình tài chính cá nhân của bệnh nhân. Cho các mục đích của FAP, Washington xác định thu nhập và gia đình mỗi WAC 246-453-010. Tiền tệ tài sản không bao gồm quỹ hưu trí hoặc kế hoạch bị trì hoãn bồi thường đủ điều kiện theo mã doanh thu nội bộ hay không đủ điều kiện bồi thường trả chậm kế hoạch. Tiền tệ tài sản sẽ không được sử dụng để xác định đủ điều kiện nếu bệnh nhân hoặc thu nhập của người bảo lãnh là tại hoặc dưới 200% của người nghèo của Liên bang chuẩn.

**Thu nhập bằng cấp:** Tiêu chí thu nhập, dựa trên liên bang mức nghèo (FPL), có thể được sử dụng để xác định đủ điều kiện miễn phí hoặc giảm giá chăm sóc. Xin vui lòng xem triển lãm B để biết chi tiết.

**Quyết định và phê duyệt:** Bệnh nhân sẽ nhận được thông báo về việc xác định đủ điều kiện FAP trong vòng 14 ngày kể từ ngày nộp hồ sơ của các ứng dụng hỗ trợ tài chính hoàn thành và các tài liệu cần thiết. Sau khi nhận được một ứng dụng, các bộ sưu tập đặc biệt nỗ lực sẽ là pended cho đến khi một quyết tâm viết đủ điều kiện được gửi đến bệnh nhân. Bệnh viện sẽ không làm cho một quyết định đủ điều kiện để được hỗ trợ dựa trên thông tin mà bệnh viện là không chính xác hoặc không đáng tin cậy.

**Giải quyết tranh chấp:** Bệnh nhân có thể kháng cáo một quyết tâm của fhuu cho hỗ trợ tài chính bằng cách cung cấp có liên quan bổ sung tài liệu để các bệnh viện trong vòng 30 ngày nhận được thông báo từ chối. Tất cả các kháng cáo sẽ được xem xét và nếu xem lại khẳng định từ chối, văn thông báo sẽ được gửi đến người bảo lãnh và bang sở y tế, trường hợp cần thiết, và theo quy định của pháp luật. Trong quá trình kháng cáo cuối cùng sẽ kết thúc trong vòng 10 ngày kể từ ngày nhận được sự từ chối của bệnh viện. Đơn kháng cáo có thể được gửi đến PH & S kinh doanh văn phòng khu vực, P.O. Box 3268, Portland, OR 97208-3395.

**Tổ chức từ thiện ngại vàng:** Providence có thể chấp nhận một bệnh nhân cho một tổ chức từ thiện điều chỉnh để số dư tài khoản của họ bằng các phương tiện khác hơn là một ứng dụng hỗ trợ tài chính đầy đủ. Quyết định như vậy sẽ được thực hiện trên cơ sở ngại vàng bằng cách sử dụng một công cụ đánh giá công nhận ngành công nghiệp tài chính sẽ đánh giá khả năng chi trả dựa trên công khai tài chính hoặc các hồ sơ có sẵn, bao gồm nhưng không giới hạn thu nhập hộ gia đình, hộ gia đình kích thước, và lịch sử tín dụng và thanh toán.

**Trường hợp đặc biệt khác:** Bệnh nhân có đủ điều kiện cho FPL, trình độ các chương trình như Medicaid và những chương trình hỗ trợ các chính phủ tài trợ khác, được coi là ngheo. Do đó, những bệnh nhân có đủ điều kiện để được hỗ trợ tài chính khi các chương trình từ chối thanh toán và sau đó cho các chi phí lập hoá đơn cho bệnh nhân. Số dư tài khoản bệnh nhân do không hoàn trả phí có đủ điều kiện cho tổ chức từ thiện toàn write-off. Đặc biệt bao gồm như là hội đủ điều kiện chi phí liên quan đến những điều sau đây:

- Bị từ chối ở lại điều trị nội trú
- Bị từ chối điều trị nội trú ngày chăm sóc
- Dịch vụ Phòng không bảo hiểm
- Điều trị ủy quyền yêu cầu (TAR) từ chối
- Từ chối do bị hạn chế phạm vi bảo hiểm

**Chi phí y tế thảm họa:** Providence, lúc nó ' ý kiến, có thể cấp cho tổ chức từ thiện trong trường hợp chi phí y tế thảm khốc. Những bệnh nhân này sẽ được xử lý trên cơ sở cá nhân.

**Giới hạn chi phí cho tất cả bệnh nhân đủ điều kiện để được hỗ trợ tài chính:** Không có bệnh nhân đủ tiêu chuẩn cho bất kỳ bên trên ghi nhận loại trợ giúp sẽ được cá nhân chịu trách nhiệm về nhiều hơn so với "Số tiền thường quảng cáo" (AGB) tỷ lệ phần trăm của tổng các chi phí, như được định nghĩa dưới đây.

**Kế hoạch thanh toán hợp lý:** Một khi một bệnh nhân được chấp thuận cho một phần hỗ trợ tài chính, nhưng vẫn có một số dư do, PSJH sẽ đàm phán một sắp xếp kế hoạch thanh toán. Kế hoạch thanh toán hợp lý sẽ bao gồm các khoản thanh toán hàng tháng mà không phải là nhiều hơn 10 phần trăm của bệnh nhân hoặc gia đình thu nhập hàng tháng, trừ khoản khấu trừ phí cần thiết sống bệnh nhân liệt kê trên các ứng dụng hỗ trợ tài chính.

**Thanh toán và các bộ sưu tập:** Bất kỳ số dư chưa thanh toán nợ bởi bệnh nhân hoặc bảo lãnh sau khi ứng dụng giảm giá có sẵn, nếu có, có thể được giới thiệu đến các bộ sưu tập. Bộ sưu tập những nỗ lực trên số dư



chưa thanh toán sẽ chấm dứt khi chờ quyết định cuối cùng của FAP đủ điều kiện. Providence không thực hiện, cho phép hoặc cho phép các cơ quan bộ sưu tập để thực hiện bất kỳ hành động bộ sưu tập đặc biệt trước khi một trong hai: (a) thực hiện một nỗ lực hợp lý để xác định nếu bệnh nhân đủ điều kiện để được hỗ trợ tài chính; hoặc (b) 120 ngày sau khi bệnh nhân đầu tiên tuyên bố được gửi. Thông tin về Providence lập hóa đơn và các bộ sưu tập thực tiễn đối với số tiền còn nợ của bệnh nhân, xin vui lòng xem chính sách của bệnh viện Providence, có miễn phí tại mỗi bệnh viện Providence đăng ký lễ, hoặc ở: [www.providence.org](http://www.providence.org).

**Hoàn lại tiền bệnh nhân:** Trong trường hợp đó một bệnh nhân hoặc người bảo lãnh đã thực hiện một khoản thanh toán cho các dịch vụ và sau đó được xác định là đủ điều kiện cho chăm sóc miễn phí hoặc giảm giá, bất kỳ khoản thanh toán được thực hiện liên quan đến các dịch vụ trong FAP, đủ điều kiện, khoảng thời gian vượt quá nghĩa vụ thanh toán sẽ được hoàn trả theo quy định của nhà nước.

**Đánh giá hàng năm:** Chính sách hỗ trợ tài chính Providence (tổ chức từ thiện chăm sóc) này sẽ được xem xét trên cơ sở hàng năm bởi định doanh thu chu kỳ lãnh đạo.

### TRƯỜNG HỢP NGOẠI LỆ:

Xem phạm vi nêu trên.

### ĐỊNH NGHĨA:

Cho các mục đích của chính sách này các định nghĩa và các yêu cầu sau đây áp dụng:

1. Mức nghèo liên bang (FPL): FPL có nghĩa là đối nghèo hướng dẫn Cập Nhật theo định kỳ trong đăng ký liên bang bởi các Hoa Kỳ vùng của y tế và dịch vụ.
2. Số tiền thường mở (AGB): số lượng thường lập hoá đơn cho trường hợp khẩn cấp và cần thiết về mặt y tế chăm sóc cho bệnh nhân có bảo hiểm y tế được nhắc đến trong chính sách này như AGB. Providence xác định tỷ lệ phần trăm AGB áp dụng cho mỗi bệnh viện Providence bằng cách nhân của bệnh viện tổng chi phí cho bất kỳ trường hợp khẩn cấp hoặc cần thiết về mặt y tế chăm sóc một tỷ lệ cố định mà là dựa trên tuyên bố cho phép dưới Medicare. Từ thông tin chi tiết tỷ lệ phần trăm AGB được sử dụng bởi mỗi bệnh viện Providence, và làm thế nào họ đang tính toán, có thể thu được bằng cách truy cập trang web sau đây: [www.providence.org](http://www.providence.org) hoặc gọi 1-866-747-2455 để yêu cầu một bản sao.
3. Hành động bất thường bộ sưu tập (ECA): CAS được định nghĩa là những hành động đòi hỏi một quá trình hợp pháp hoặc pháp lý, liên quan đến bản nợ cho một bên hoặc báo cáo thông tin bất lợi cho các cơ quan tín dụng hoặc văn phòng. Hành động đó có yêu cầu quá trình hợp pháp hoặc tư pháp cho mục đích này bao gồm một lien; Foreclosure trên bất động sản; tập tin đính kèm hoặc chiếm giữ một tài khoản ngân hàng hoặc các tài sản cá nhân khác; bắt đầu một hành động dân sự đối với cá nhân; hành động đó gây ra các vụ bắt giữ của một cá nhân; hành động gây ra một cá nhân phải tuân theo các tập tin đính kèm của cơ thể; và mức lương garnishment.

### TÀI LIỆU THAM KHẢO:

<i>Internal Revenue Code Section 501(r); 26 C.F.R. 1.501(r)(1) – 1.501(r)(7)</i>
<i>Washington Administrative Code (WAC) Chapter 246-453</i>
<i>Revised Code of Washington (RCW) Chapter 70.170.060</i>
<i>Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), 42 U.S.C. 1395dd 42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>Providence St. Joseph Health Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>



**Triển lãm A-danh sách được bảo hiểm Tiệp nghi**

<b>Providence Hospitals in Washington</b>	
Providence Centralia Hospital	Providence St. Joseph's Hospital
Providence Mount Carmel Hospital	Providence Regional Medical Center Everett
Providence St. Peter Hospital	Providence Sacred Heart Medical Center and Children's Hospital
Providence Holy Family Hospital	Providence St. Mary Medical Center

## Triển lãm B - thu nhập bằng cấp cho bệnh viện Providence Washington

*Thời gian của các quyết định thu nhập: thu nhập hàng năm của gia đình của bệnh nhân sẽ được xác định theo thời gian, các dịch vụ bệnh viện này được cung cấp, hoặc tại thời điểm ứng dụng nếu ứng dụng được thực hiện trong vòng hai năm trong khi dịch vụ được cung cấp và bệnh nhân đã Làm thiện nỗ lực hướng tới thanh toán cho các dịch vụ.*

<b>Nếu...</b>	<b>Sau đó...</b>
Hàng năm gia đình thu nhập, điều chỉnh kích thước gia đình, là lúc hoặc dưới 300% của các nguyên tắc FPL hiện tại,	Bệnh nhân được xác định là tài chính ngheo, và đủ điều kiện tài chính hỗ trợ 100% write-off trên số lượng bệnh nhân chịu trách nhiệm. <sup>1</sup>
Hàng năm gia đình thu nhập, điều chỉnh kích thước gia đình, là 301% đến 350% các nguyên tắc FP hiện tại,	Bệnh nhân có đủ điều kiện để giảm giá 75% từ các chi phí ban đầu về số lượng bệnh nhân chịu trách nhiệm.
Nếu thu nhập hàng năm của gia đình, điều chỉnh cho gia đình, là tại hoặc dưới 350% FPL và bệnh nhân đã phải gánh chịu tất cả chi phí y tế tại các bệnh viện Providence trong 12 tháng trước khi vượt quá 20% hàng năm gia đình thu nhập của họ, điều chỉnh kích thước gia đình, cho các dịch vụ tùy thuộc vào chính sách này,	Bệnh nhân có đủ điều kiện cho tổ chức từ thiện 100% quyền lợi trên số lượng bệnh nhân chịu trách nhiệm.

<sup>1</sup> phù hợp với WAC Ch. 246-453, miễn là người đó là không đủ điều kiện cho bảo hiểm bên thứ ba khác (xem RCW 70.170.020(5) và 70.170.060(5)).