



Paksa: Magbigay ng Pinansiyal na Pananalapi Tulong (Pag-ibig sa Kapwa Care) Patakaran - Washington	Numero ng patakaran: PSJH RCM 002 WA	
Departamento: Pamamahala ng Kita	<input checked="" type="checkbox"/> Binago <input type="checkbox"/> Bago <input type="checkbox"/> Nirepaso	Petsa: 06/01/2022
Executive Sponsor: Kimberly Sullivan, SVP Chief Revenue Cycle Officer	May-ari ng Patakaran: Executive Director Financial Counseling	
Inaprubahan ng: SVP Chief Revenue Cycle Officer	Petsa ng Pagpapatupad: 07/01/2022	

Ang providence ay isang Katoliko na hindi-for-profit healthcare organization na ginagabayan ng isang pangako sa Kanyang Misyong paglilingkod sa lahat, lalo na sa mga maralita at mahihina, ng Core Values of compassion, dignidad, katarungan, kahusayan, at integridad, at paniniwala na ang kalusugan ay isang karapatan. Ito ang pilosopiya at kaugalian ng bawat Providence hospital na ang emergency at medikal na mga serbisyong pangkalusugan ay madaling makuha sa mga nasa komunidad na ating pinaglilingkuran, anuman ang kanilang kakayahang magbayad.

SAKLAW:

Ang patakaran ito ay angkop sa Providence -Washington ("Providence") ospital sa estado ng Washington, at sa lahat ng emergency, kagyat at iba pang mga medikal na mga serbisyo na inilaan ng Providence hospital sa Washington (maliban sa eksperimento, imbestigasyon, o elective care). Ang listahan ng mga providence hospital na sakop ng patakaran ito ay matatagpuan sa Exhibit A Covered Facilities List.

Ang patakaran ito ay ibibigay sa paraang naaayon sa Seksyon 501 (r) ng Internal Revenue Code noong 1986, tulad ng ipinagkaloob. Sa kaganapan ng isang labanan sa pagitan ng mga probisyon ng gayong mga batas at patakaran, ang gayong mga batas ay makokontrol.

LAYUNIN:

Ang layunin ng patakaran ito ay siguraduhin na ang isang makatarungang, di-diskriminasyon, epektibo, at unipormeng paraan para sa pagkaloob ng Financial Assistance (pag-ibig sa kapwa- tao) upang maging karapat-dapat na mga indibidwal na hindi kayang bayaran nang buo o bahagi para sa mga medikal na serbisyo na kinakailangan sa emergency at iba pang mga serbisyong medikal na inilaan ng Providence hospital.

Layunin ng patakaran ito na sumunod sa lahat ng pederal, estado, at lokal na batas. Ang patakaran ito at ang mga programang pinansyal dito ay bumubuo ng opisyal na Patakaran sa Pananalapi ('FAP') at Emergency Medical Care Policy para sa bawat ospital, leased, o pinatatakbo ng Providence.

PATAKARAN:

Ang providence ay magbibigay ng libre o diskuwento sa mga serbisyo ng ospital upang maging kwalipikado ng mababang kita, hindi sigurado at underinsured pasyente kapag ang kakayahang magbayad para sa mga serbisyo ay isang hadlang sa pag-access ng medikal na emergency at iba pang pangangalaga sa ospital at walang alternatibong pinagkukunan ng coverage. Ang mga pasyente ay dapat matugunan ang mga kinakailangan sa pagiging karapat-dapat na inilarawan sa patakaran ito upang maging karapat-dapat.

Ang mga ospital na may dedikadong emergency departamento ay magbibigay, nang walang diskriminasyon, pangangalaga sa mga kondisyong pang-emergency (sa loob ng kahulugan ng Emergency Medical Treatment and Labor Act) na naaayon sa mga magagamit na kakayahan, kahit na ang isang indibidwal ay karapat-dapat para sa tulong pinansyal. Providence ay hindi discriminate sa batayan ng edad, lahi, kulay, kulay, etniko, relihiyon, pambansang pinagmulan, katayuan ng mag-asawa, kasarian, seksuwal na oryentasyon,



pagkakakilanlan o pagpapahayag, kapansanan, beterano o militar, o anumang iba pang batayan na ipinagbabawal ng pederal, estado, o lokal na batas kapag gumagawa ng mga pinansiyal na tulong.

Providence ospital ay magbibigay ng emergency medical screening examinations at stabilizing paggamot, o sumangguni at maglipat ng isang indibidwal kung ang gayong paglilipat ay angkop alinsunod sa 42 C.F.R.R.482.55. Providence ay nagbabawal ng anumang mga aksyon, pagpasok, o mga patakaran na panghihinaan ng loob sa mga taong naghahanap ng emergency medical care, tulad ng pagpapahintulot sa mga gawaing pang-emergency.

Listahan ng mga Propesyonal na Paksa sa Providence FAP: Bawat Providence hospital ay partikular na tutukoy sa listahan ng mga manggagamot, medikal na grupo, o iba pang propesyonal na nagbibigay ng mga serbisyo na at hindi sakop ng patakarang ito. Bawat Providence hospital ay magbibigay ng listahang ito sa anumang pasyente na humihiling ng kopya nito. Ang listahan ng provider ay matatagpuan din online sa website ng Providence: www.providence.org.

Financial Assistance Eligibility Requirements: Ang pinansiyal na tulong ay makukuha kapwa sa walang sigurado at nakaseguro ng mga pasyente at garantiya kung saan ang gayong tulong ay naaayon sa patakarang ito at pederal at batas na namamahala sa mga pasyente. Ang mga ospital ay gagawa ng makatwirang pagsisikap upang matukoy ang pagkakaroon o hindi umiiral ng third-party coverage na maaaring makuha, sa kabuuan o bahagi, para sa pangangalagang ibinigay ng Providence hospital, bago idirekta ang anumang koleksyon sa pasyente. When isang pasyente o ang kanilang garantor ay determinadong maging kwalipikado para sa retroactive health care coverage sa pamamagitan ng mga programa ng media sa ilalim ng kabanata 74.09 RCW, Providence hospital ay magbibigay ng tulong sa mga pasyente o garantiya na may applying para sa tulad coverage. Ang pinansiyal na tulong ay maaaring itatwa kung ang pasyente o ang kanilang garantor ay nabigong gumawa ng makatwirang pagsisikap na makipagtulungan at tumulong sa mga ospital sa Providence sa pag-aplay para sa naturang coverage. Ang mga ospital ay hindi maglalagay ng di-makatwirang mga pasanin sa pasyente o garantiya sa proseso ng application para sa Financial Assistance at retroactive coverage, na isinasaalang-alang ang anumang pisikal, mental, intelektuwal, o sensory depisyensiya, o pananalita na maaaring humadlang sa responsableng partido. Ang mga pasyenteng malinaw o kategorya ay hindi karapat-dapat o natukoy na hindi karapat-dapat sa unang 12 buwan para sa isang estado o pederal na programa ay hindi kailangang mag-apruba para sa gayong mga programa upang makatanggap ng Financial Assistance.

Kabilang sa karapat-dapat na mga balanse sa Pananalapi ang mga balanse ng Pananalapi ngunit hindi limitado sa mga sumusunod: Self-bayad, mga singil para sa nakasetyak na mga pasyente na may coverage mula sa isang plano kung saan ang Providence ay hindi lumahok, coinsurance, deductible, at copayment halaga na may kaugnayan sa mga pasyente. Ang mga halaga ng deductible at barya na inaangkin bilang isang Medicare masamang utang ay ibubukod mula sa pag-uulat ng pag-ibig sa kapwa-tao.

Ang mga pasyenteng naghahanap ng pinansiyal na tulong ay dapat kumpletuhin ang standard Providence Financial Assistance Application at pagiging karapat-dapat ay base sa pinansiyal na pangangailangan ng serbisyo o bilang petsa ng aplikasyon, na nagpapahiwatig ng mas mababang halaga ng kita at pinakamalaking pangangailangan sa pananalapi. Ang mga pasyente ay maaaring muling mag-apply para sa tulong kung ang kanilang mga pinansiyal na sitwasyon ay maaaring magbago kahit na ang isang nakaraang aplikasyon ay tinanggihan o inaprubahan sa bahagi. Makatwirang pagsisikap ay gagawin upang ipaalam at ipaalam sa mga pasyente ng availability ng Financial Assistance sa pamamagitan ng pagbibigay ng impormasyon sa panahon ng pagpasok at pag-discharge, sa nakasulat na komunikasyon hinggil sa pagsingil o koleksyon, sa matiyagang pagsingil o financial services, sa website ng ospital, sa pamamagitan ng oral notification sa panahon ng mga talakayan sa pagbabayad, pati na rin sa signage sa mataas na dami ng pasyente at mga pasyente, tulad ng pag-amin at ang emergency department. Ang pagsasalin ay makukuha sa anumang wikang sinasalita ng higit sa sampung porsiyento ng populasyon sa serbisyo ng ospital.

Nag-aaplay para sa Financial Assistance: Ang mga pasyente o garantiya ay maaaring humiling at magsumite ng Financial Assistance Application, na kung saan ay walang bayad at makukuha sa Providence ministry o sa pamamagitan ng mga sumusunod na paraan: payo ng mga pasyente financial services sa o bago ang oras ng discharge na tulong ay hiniling at isinumite sa pamamagitan ng nakumpletong dokumentasyon; sa pamamagitan ng koreo, o sa pamamagitan [ng pagbisita sa www.providence.org](http://www.providence.org), pag-download at pagsusumite ng nakumpletong aplikasyon sa mga dokumento. Ang isang taong nag-aapruba para sa pinansiyal na tulong ay



bibigyan ng paunang screening, na isasama ang pagsusuri kung ang pasyente ay pagod o hindi karapat-dapat para sa anumang mga third-party payment sources.

Bawat Providence hospital ay magagamit ng mga tauhan para tulungan ang mga pasyente sa pagkumpleto ng Financial Assistance Application at pagtukoy sa pagiging karapat-dapat para sa providence financial assistance o financial assistance mula sa mga programang pinondohan ng gobyerno, kung angkop. Ang mga serbisyo ng interpretasyon ay makukuha upang tugunan ang anumang tanong o alalahanin at tumulong sa pagkumpleto ng Financial Assistance Application.

Ang isang pasyente o garantor na maaaring karapat-dapat na mag-aplay para sa pinansiyal na tulong ay maaaring magbigay ng sapat na dokumentasyon upang suportahan ang pagiging karapat-dapat na determinasyon sa anumang oras sa pag-aaral na ang kita ng partido ay bumabagsak sa ibaba ng minimum FPL bawat regulasyon at regulasyon ng Estados Unidos.

Kinikilala ng providence na ang determinasyon ng pagiging karapat-dapat ay magagawa anumang oras sa pag-aaral na ang kita ng partido ay nasa ibaba 200% ng pederal na pamantayan ng kahirapan. Bukod pa rito, maaaring piliin ng Providence na magbigay ng pinansiyal na tulong batay lamang sa unang pagpapasiya ng katayuan ng isang pasyente bilang isang taong walang pakialam. Sa ganitong mga sitwasyon, maaaring hindi kailanganin ang mga dokumento.

Indibidwal na Pinansiyal na Sitwasyon: Income, ilang mga hinggil sa pananalapi, at gastusin ng pasyente ay gagamitin sa pagtatasa ng indibidwal na pinansiyal na sitwasyon ng pasyente. Ang providence ay maghahanap lamang ng gayong impormasyon tungkol sa mga ari-arian na kailangan at madaling makuha upang malaman ang pagkakaroon, kakayahan, at halaga ng mga ari-arian ng isang tao. Ang providence ay isasaalang-alang at kokolektahin ang impormasyong may kaugnayan sa mga ari-ariang kailangan ng mga Center para sa Medicare and Medicaid (CMS) para sa pag-uulat ng medisina. Ang impormasyong ito ay maaaring kabilangan ng pag-uulat ng mga ari-arian na napapabalik-loob sa pera at hindi kailangan para sa pang-araw-araw na pamumuhay ng pasyente. Ang mga ari-arian ng pera ay hindi isasama ang anumang pagkakapantay-pantay sa pangunahing paninirahan, pagreretiro plano maliban sa 401 (k) plano, anumang prepaid burial kontrata o libing plot, anumang buhay insurance patakaran na may halaga ng \$10,000 o mas mababa, at isang motor sasakyan, pati na rin ang pangalawang motor sasakyan kung ito ay kinakailangan para sa trabaho o medikal na mga layunin pati na rin ang unang \$10,000 ng pera para sa isang pamilya, at alinman sa 50% ng natitirang halaga ng pera, o \$1,500 bawat karagdagang miyembro ng pamilya, alinman dito ay mas malaki. Hindi hihilingin ang mga duplikadong anyo ng verification. Isang kasalukuyang account statement lamang ang kailangan para matiyak ang mga ari-arian ng pera. Kung walang dokumentasyon na magagamit ng nakasulat at nilagdaang pahayag mula sa pasyente o garantor. Hindi gagamitin ang impormasyong nakolekta ng asset para sa mga aktibidad ng koleksyon. Ang mga monetary asset ay hindi gagamitin para sa determinasyon ng pagiging karapat-dapat kung ang kita ng isang pasyente o tagapangasiwa ay nasa o nasa ibaba ng 300% ng pederal na pamantayan ng kahirapan.

Income Qualifications: Income criteria, batay sa Federal Kahirapan Level (FPL), ay gagamitin upang matukoy ang pagiging karapat-dapat para sa libre o diskuwento. Mangyaring tingnan ang Exhibit B para sa mga detalye.

Mga determinasyon at Pag-apruba: Ang mga pasyente ay tatanggap ng notification ng FAP pagiging karapat-dapat na determinasyon sa loob ng 14 na araw ng pagsusumite ng nakumpletong Financial Assistance application at kinakailangang dokumentasyon. Kapag natanggap na ang application, ang pambihirang mga koleksyon ay ibibigay hanggang sa maipadala ang nakasulat na determinasyon ng pagiging karapat-dapat. Ang ospital ay hindi gumawa ng determinasyon ng pagiging karapat-dapat para sa tulong batay sa impormasyon na pinaniniwalaan ng ospital na mali o hindi maaasahan.

Pagtatalo Resolution: Ang pasyente ay maaaring apela ng isang pagpapasiya ng kawalan ng kakayahan para sa pinansiyal na tulong sa pamamagitan ng pagbibigay ng kaugnay na karagdagang dokumentasyon sa ospital sa loob ng 30 araw ng pagtanggap ng paunawa ng pagtanggap. Lahat ng apila ay rerebyuhin at kung ang pagsusuri ay pinagtitibay ang pagtanggap, ang nakasulat na notification ay ipadadala sa garantor at State Department of Health, kung kinakailangan, at alinsunod sa batas. Ang huling proseso ng apila ay magtatapos sa loob ng 10 araw ng pagtanggap ng pagtanggap ng ospital. Ang apila ay maaaring ipadala sa Providence



Regional Business Office, P.O. Box 3268, Portland, o 97208-3395.

Presumptive Charity: Providence ay maaaring aprubahan ang isang pasyente para sa isang pag-ibig sa kapwa-tao na baguhin sa kanilang account balance sa pamamagitan ng paraan maliban sa isang buong Financial Assistance application. Ang gayong mga determinasyon ay gagawin sa isang presumptive batayan gamit ang isang industriya-kinikilalang kasangkapan sa pananalapi na sinusuri ang kakayahang magbayad ng pampublikong pananalapi o iba pang mga talaan, kabilang na ang ngunit hindi limitado sa sambahayan, laki, at kasaysayan ng pagbabayad.

Iba pang mga Espesyal na Kalagayan: Ang mga pasyente na karapat-dapat para sa mga programang FPL-kwalipikadong programa tulad ng Medicaid at iba pang mga programa ng gobyerno na naka-sponsor na mababa ang kita, ay itinuturing na hindi karapat-dapat. Samakatuwid, tulad pasyente ay karapat-dapat para sa Financial Assistance kapag ang mga programa ay tanggihan ang pagbabayad at pagkatapos ay tukuyin ang mga singil sa mga pasyente. Ang mga pasyente account balance na nagreresulta mula sa mga di-reimbursement singil ay karapat-dapat para sa buong pagsulat-off. Kabilang dito ngunit hindi limitado sa mga serbisyong medikal na kailangang mga serbisyo na may kaugnayan sa mga sumusunod:

1. Tinanggihan ang pasyente mananatiling
2. Tinanggihan ang mga araw ng pag-aalaga
3. Mga serbisyong di-sakop
4. Kahilingan sa Paggamot (TAR) pagtangi
5. Pagtangi dahil sa limitadong coverage

Catastrophic Medical Expenses: Providence, sa kanyang paghuhusga, ay maaaring magbigay ng pag-ibig sa kapwa sa kaganapan ng isang catastrophic medikal na gastos. Ang mga pasyenteng ito ay hawakan sa isang indibidwal na batayan.

Oras ng Emergency: Ang tulong pinansiyal ay maaaring makuha sa pagpapasiya ng Providence sa oras ng pambansa o estado, na malaya sa tulong para sa catastrophic expenses.

Limitasyon sa mga Singil para sa lahat ng mga Pasyente karapat-dapat para sa Financial Assistance: Walang pasyente na kwalipikado para sa alinman sa mga kategorya ng tulong sa itaas ay personal na responsable para sa higit sa "Halaga ng Pangkalahatang Billed" (AGB) porsiyento ng gross charge, bilang depinisyon sa ibaba.

Makatwirang Plano sa Pagbabayad: Kapag ang isang pasyente ay inaprubahan para sa bahagyang pinansiyal na tulong, ngunit pa rin ay may balanse dahil, PSJH ay makikipag-ayos ng isang pagbabayad plano kaayusan. Ang makatwirang plano sa pagbabayad ay binubuo ng buwanang pagbabayad na hindi mahigit 10 porsiyento ng buwanang kita ng isang pasyente o pamilya, maliban sa mga pagbabawas para sa Mahahalagang Gastusin sa Pamumuhay na nakalista sa kanilang pinansiyal na aplikasyon.

Pagsingil at Koleksyon: Anumang hindi nabayarang balanse ng mga pasyente o garantiya pagkatapos ng application ng magagamit na diskuwento, kung mayroon man, ay maaaring tinutukoy sa mga koleksyon. Koleksyon ng mga pagsisikap sa hindi nabayarang balanse ay tumigil sa huling pagpapasiya ng FAP pagiging karapat-dapat. Ang providence ay hindi gumanap, payagan o payagan ang mga ahensiya ng koleksyon upang maisagawa ang anumang pambihirang mga aksyon sa koleksyon. Para sa impormasyon tungkol sa pagsingil at koleksyon ng mga koleksyon para sa mga halagang may utang sa mga pasyente, mangyaring tingnan ang patakaran ng Providence Hospital, na makukuha nang libre sa bawat desk ng providence hospital, o sa: www.providence.org.

Pasyente Refunds: Sa kaganapan na ang isang pasyente o garantor ay gumawa ng isang pagbabayad para sa mga serbisyo at kasunod nito ay determinadong maging karapat-dapat para sa libre o diskuwento, anumang pagbabayad na ginawa na may kaugnayan sa mga serbisyo sa panahon ng FAP-karapat-dapat na panahon na labis na na-refund,

Taunang Pagsusuri: Ang Providence Financial Assistance (Charity Care) Patakaran ay rerebyuhin sa taunang batayan ng itinalagang pamumuno ng Revenue Cycle.



MGA EXCEPTION:

Tingnan ang Scope sa itaas.

MGA KAHULUGAN:

Para sa mga layunin ng patakarang ito ang sumusunod na mga kahulugan at kinakailangan ay angkop:

1. Federal Kahirapan Level (FPL): Ang FPL ay nangangahulugan na ang mga patnubay sa kahirapan ay na-update paminsan-minsan sa Federal Register ng Estados Unidos ng Kalusugan at Human Services.
2. Halaga karaniwang Billed (AGB): Ang halaga na karaniwang binabayaran para sa emergency at iba pang mga medikal na pangangalaga sa mga pasyente na may health insurance ay tinutukoy sa patakarang ito bilang AGB. Ang providence ay tumutukoy sa naaangkop na porsyento ng AGB para sa bawat Providence hospital sa pamamagitan ng pagpaparami ng gross ng ospital para sa anumang emergency o medikal na kinakailangan sa pamamagitan ng isang nakaplanong porsyento na kung saan ay batay sa mga claim na pinapayagan sa ilalim ng Medicare at komersyal na pagbabayad. Ang impormasyong detalyadong detalye ng AGB porsyento na ginagamit ng bawat Providence hospital, at kung paano sila kinakalkula, ay maaaring makuha sa pamamagitan ng pagbisita sa sumusunod na website: www.providence.org o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-866-747- 2455 upang humiling ng kopya.
3. Pambihirang Koleksyon ng Aksyon (ECA): ECAs ay tinukoy bilang mga aksyon na nangangailangan ng isang legal o judicial proseso, kasangkot sa pagbebenta ng utang sa ibang partido o pag-uulat ng masamang impormasyon sa mga ahensya ng credit o bureau. Ang mga aksyon na nangangailangan ng legal o panghukuman proseso para sa layuning ito ay kinabibilangan ng isang lien; foreclosure sa tunay na ari-arian; kalakip o pag-agaw ng bank account o iba pang personal na ari-arian; pagsisisi ng isang sibil aksyon laban sa isang indibidwal; mga kilos na nagiging sanhi ng pagdakip ng isang tao; mga kilos na nagiging sanhi ng isang tao na mapasailalim sa kalakip ng katawan; at suweldo.

MGA REPERENSYA:

<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</i>
<i>42 C.F.R. 482.55 and 413.89</i>
<i>American Hospital Associations Charity Guidelines</i>
<i>Providence Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>

Eksibit A – Sakop na Listahan ng mga Pasilidad

Providence Hospitals in Washington	
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



Eksibit B - Income Qualifications para sa Providence Washington hospital

Kung...	Pagkatapos ...
Taunang kita ng pamilya, na inaayos para sa sukat ng pamilya, ay nasa o sa ibaba ng 300% ng kasalukuyang FPL guidelines,	Ang pasyente ay tinutukoy na pinansiyal na pinansiyal at kwalipisyal para sa pinansiyal na tulong 100% sumulat-off sa mga pasyenteng halaga.
Taunang kita ng pamilya, na inaayos para sa sukat ng pamilya, ay sa pagitan ng 301% at 400% ng kasalukuyang FPL guidelines,	Ang pasyente ay karapat-dapat para sa isang diskuwento ng 75% mula sa orihinal na singil sa mga halaga ng pasyente.
Kung taunang kita ng pamilya, nababagay sa sukat ng pamilya, ay nasa o sa ibaba ng 400% ang FPL at ang pasyente ay incurred kabuuang gastusin sa mga ospital sa Providence hospital bago ang 12 buwan sa labis na 20% ng kanilang taunang pamilya kita, nababagay para sa sukat ng pamilya, para sa mga serbisyo na paksa sa patakarang ito,	Ang pasyente ay karapat-dapat para sa 100% kawanggawa benepisyo sa mga pasyente ng responsibilidad.