

Тема: SHS финансовой помощи (благотворительной помощи) политика	Номер политики: PSJH RCM 0002 SHS	
Департамента: Управление циклом доходов	<input checked="" type="checkbox"/> Новые функции <input type="checkbox"/> Пересмотренный <input type="checkbox"/> Обзор	Дата: 3/22/2019
Исполнительный спонсор: Kimberly Sullivan, SVP главный доход сотрудника цикла	Владелец политики : Lesla Ellis, Dir финансовое консультирование и оказание помощи	
Утвержден : PSJH директоров	Дата реализации: 5/1/2019	

Шведские медицинских услуг и шведской Эдмондс («СВС» или «Шведский») руководствуется ли приверженность своей миссии по улучшению здоровья и благосостояния каждого человека, которому мы служим, ее основных ценностей безопасности, ориентированные на пациента ухода, уважения, заботы и сострадания, взаимодействия и партнерства, не для некоммерческая организация здравоохранения непрерывное обучение и совершенствование и руководства и верой, что здравоохранение является правом человека. Это философия и практика каждой больницы SHS, возникающим и необходимые медицинские услуги доступны для тех, кто в общинах, которым мы служим, независимо от их платежеспособности.

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ:

Эта политика распространяется во все больницы SHS и все чрезвычайной и срочной медицинской необходимости услуги, предоставляемые SHS больницы (с исключением экспериментальных или следственных осторожностью). Список больниц SHS, охватываемых этой политики можно найти в списке Exhibit охватывает услуги.

Эта политика должна толковаться в соответствии с разделом 501(r) налогового кодекса 1986 года, с внесенными поправками. В случае конфликта между положениями таких законов и эта политика будут контролировать такие законы.

ЦЕЛЬ:

Целью этой политики является обеспечение справедливой, недискриминационной, эффективной и единообразной метод для предоставления финансовой помощи (благотворительной помощи) право лицам, которые не в состоянии выплатить полном или часть для медицински необходимым чрезвычайных и других больничные услуги, предоставляемые SHS больницы.

Это намерение этой политики соблюдать все федеральные, государственные и местные законы. Эта политика и программы финансовой помощи здесь составляют официальной финансовой помощи политики («FAP») и чрезвычайной медицинской помощи политики для каждой больнице принадлежит, арендуется или эксплуатируется с СВС.

ПОЛИТИКА:

СВС будут оказывать услуги бесплатно или со скидкой больницы квалифицированным низкий доход, незастрахованных и недостаточно застрахованных пациентов при возможности платить за услуги является барьером для доступа к медицинской необходимости чрезвычайных и других больницах нет альтернативного источника освещение было определено. Пациенты должны соответствовать требованиям приемлемости, описанных в этой политике, выйти.

Обеспечит SHS больницы с посвященный отделения неотложной помощи, без дискриминации, Уход за чрезвычайных медицинских условий (по смыслу неотложной медицинской помощи и Закон о труде) соответствует имеющиеся возможности, независимо от того является ли лицо право на получение финансовой помощи. СВС будут не дискриминации по признаку возраста, расы, цвета, вероисповедания,

этнической принадлежности, религии, национального происхождения, семейного положения, пола, сексуальной ориентации, гендерной идентичности или выражение, инвалидности, ветеран или военный статус или любой другой основе, запрещенных федеральным, государственного или местного законодательства при принятии решений в финансовой помощи.

SHS больницы будет предоставлять чрезвычайные медицинские осмотры обследования и стабилизации лечения, или ссылаются и передачи индивида, если такая передача в соответствии с определениями 42 482.55. SHS запрещает любые действия, принятие практики или политики, которые будут препятствовать лицам обращаться за неотложной медицинской помощи, например разрешение задолженности коллекции мероприятий, которые вмешиваются с оказанием неотложной медицинской помощи.

Список поставщиков при условии SHS FAP: Каждая больница SHS будет конкретно определить перечень тех врачей, медицинских групп или других специалистов, предоставление услуг, которые являются и которые не охватываются этой политики. Каждая больница SHS будет предоставлять любой пациент, который запрашивает копию этого списка. В списке Поставщик можно также найти в Интернете на веб-сайте SHS: www.swedish.org.

Требованиям в отношении финансовой помощи: Финансовая помощь предоставляется для застрахованных и незастрахованных пациентов и гарантов где такую помощь в соответствии с этой политикой и федеральные и государственные законы, регулирующие допустимой преимущества для пациентов. SHS больниц сделает разумные усилия, чтобы определить существование или несуществование охвата третьих сторон, которые могут быть доступны, полностью или частично, для медицинской помощи, оказываемой SHS больниц, до направления любых усилий по сбору на пациента.

Пациентов, нуждающихся в финансовой помощи необходимо выполнить стандартное приложение ШС с финансовой помощи и отбора будет основываться на финансовые потребности на дату службы или на дату заявки, если это применимо. Пациентов может повторно подать заявление на помощь, если их финансовые условия ухудшаются с течением времени, даже если предыдущее заявление было отказано или утвержденных в части. Будут предприняты разумные усилия уведомлять и информировать пациентов о наличии финансовой помощи путем предоставления информации во время приема и разгрузки, на письменные сообщения, касающиеся выставления счетов или коллекций, в пациента доступна оплата или финансовые услуги районы, на веб-сайте SHS больницы, путем устного уведомления во время оплаты дискуссий, а также на вывесок в стационарных и амбулаторных районах большого объема, таких как прием и отделение неотложной помощи. Переводы будут предоставляться на любом языке говорят более чем на десять процентов населения в зоне обслуживания больницу.

Применение для финансовой помощи: Пациентов или гарантов может запросить и представить финансовой помощи приложения, которая является бесплатной и доступна в министерстве SHS или с использованием следующих средств: консультирование пациента финансовых услуг персонала в или до времени разряда, что помощь Запрошенный и представлены с завершенных документации; по почте, или, посетив www.swedish.org, Загрузка и завершения подачи с документацией. Лицо, ходатайствующее об оказании финансовой помощи будет уделяться предварительный отбор, который будет включать в себя обзор исчерпал ли пациент не подходит для любого стороннего платежного источников.

Каждая больница SHS выносит специально назначенный персонал для оказания помощи пациентам в завершения приложения финансовой помощи и определения права на получение финансовой помощи SHS или финансовой помощи из финансируемых правительством программ страхования, если применимо. Услуги по устному переводу доступны для решения любых вопросов или проблем и для оказания содействия в завершении приложения финансовой помощи.

Пациент или гаранта, который может быть право обратиться за финансовой помощи может предоставлять SHS в поддержку определения приемлемости в любое время узнав что участника доход падает ниже минимального FPL на соответствующих федеральных и государственных достаточной документации правила.

SHS признает, что в Вашингтон административного кодекса (ВАК) 246-453-020, определение критериев можно сделать в любое время, узнав, что участник доход ниже 200% федерального стандарта нищеты. Кроме того СВС могут выбрать для предоставления финансовой помощи, исключительно на основе первоначального определения статуса пациента как неимущего лица, как это определено в ВАК 246-453-010. В этих случаях документация не может быть потребовано.

Индивидуальные финансовое положение: Доход, денежные активы и расходы пациента будет использоваться при оценке отдельных финансовое положение пациента. Для целей FAP Вашингтон определяет доход и семьи в ВАК 246-453-010. Монетарные активы не должны включать пенсию или отсроченной компенсации планы квалифицированные согласно налогового кодекса, ни неполное отсроченной компенсации планы. Денежные средства не будут использоваться для определения подлежащих если пациента или доход поручителя или ниже 200% федерального стандарта нищеты.

Квалификации доходов: Доход критерии, основанные на федеральный уровень бедности (FPL), может использоваться для определения приемлемости бесплатно или со скидкой ухода. Для подробной информации смотрите приложение Б.

Определения и утверждения: Пациенты будут получать уведомления о определения приемлемости FAP в течение 14 дней с момента подачи заполненная финансовой помощи и необходимой документации. Получив заявку, внеочередное коллекции усилия будут pending до отправки письменного определения критериев пациента. Больница будет не сделать определение права на получение помощи на основе информации, которая считает больницу является неверной или ненадежными.

Урегулирование споров: Пациент может обжаловать определение дисквалификации для финансовой помощи путем предоставления соответствующей дополнительной документации в больницу в течение 30 дней после получения уведомления об отказе. Все апелляции будет пересматриваться и если обзор подтверждает отказ, письменное уведомление будет направляться гарантом и Государственный Департамент здравоохранения, где это необходимо и в соответствии с законом. Апелляционный процесс завершится в течение 10 дней с момента получения отказа в больнице. Апелляция может быть отправлен шведский медицинский центр, Attn: Корпоративный бизнес-офис, 747 Бродвей, Сиэтл, WA 98122.

Предполагаемого благотворительность: SHS может утвердить пациента для благотворительности адаптации к их баланс счета средствами, отличными от полного применения финансовой помощи. Такие определения будет производиться на основе предполагаемого, используя инструмент отрасли признали финансовой оценки, который оценивает способности платить на основе публично доступных финансовых или иных записей, включая но не ограничиваясь доходов домашних хозяйств, бытовые размер, и истории кредита и платежей.

Другие особые обстоятельства: Пациенты имеют право на FPL-квалифицированные программ, таких как Medicaid и других программ, финансируемых правительством с низким уровнем дохода помощи, считаются неимущими. Таким образом такие пациенты право на получение финансовой помощи, когда программы отрицать оплаты и затем считаем обвинения оплачиваемых для пациента. Пациента на счетах результате не возмещаются расходы подходящ для полного благотворительность списания. Включены как право обвинения связаны следующие:

- Отказано в стационарное пребывание
- Отрицал дней стационарной медицинской помощи
- Non охватывает услуги
- Отказ в авторизации предварительного лечения
- Отказы из-за ограниченного охвата

Катастрофические медицинские расходы: СВС, в его ' усмотрению, может предоставлять благотворительности в случае катастрофических медицинских расходов. Эти пациенты будут рассматриваться на индивидуальной основе.

Ограничение по обвинению для всех пациентов право на оказание финансовой помощи:

Ни один пациент, который квалифицирует для любой из вышеупомянутых категорий помощи будет лично отвечает за более чем «Суммы обычно выставлен счет» (AGB) доля валовых сборов, как определено ниже.

Разумный способ оплаты: После того, как пациент предназначено для частичной финансовой помощи, но по-прежнему имеет задолженность, СВС будут вести переговоры соглашение план платежей. Разумная плата план состоит из ежемесячных платежей, которые являются не более чем 10 процентов пациента или семьи ежемесячного дохода, за исключением вычеты для существенных затрат, живущих, что пациент, перечисленные на их применения финансовой помощи.

Выставление счетов и коллекции: Любые невыплаченные остатки задолженности больных или гарантами после применения имеющихся скидки, если таковые имеются, могут быть переданы коллекций. Усилия по сбору на невыплаченные остатки прекратится до вынесения окончательного решения о приемлемости FAP. СВС не выполняют, разрешить или коллекторских агентств для выполнения любых чрезвычайных коллекции действий до либо: (а) сделать разумные усилия, чтобы определить, если пациент имеет право на финансовую помощь; или (b) через 120 дней после первого пациента заявление отправляется. Для получения информации о SHS практики биллинга и коллекций для суммы, причитающиеся пациентами, пожалуйста см. SHS больницы политики, который доступен бесплатно на стойке регистрации каждой больнице SHS, или на: www.swedish.org.

Больного возмещение: В случае, если пациент или гаранта сделал оплаты за услуги и впоследствии определяется иметь право на уход бесплатно или со скидкой, любые выплаты соответствующих для этих услуг в ходе FAP-право будет период времени, который превышает обязательства платежа возвращается, в соответствии с государственными нормами.

Ежегодный обзор: Эта политика финансовой помощи Провиденс (уход Благотворительность) будет рассматриваться на ежегодной основе руководством назначенного доходов цикла.

ИСКЛЮЧЕНИЯ:

See Scope above.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

Для целей этой политики применяются следующие определения и требования:

1. Федеральный уровень бедности (FPL): FPL означает бедности, периодически обновляется в Федеральном регистре Департамент здравоохранения и социальных служб.
2. Как правило составляет Белоключый (AGB): суммы, обычно выставлено для чрезвычайных и других медицински необходимым ухода за пациентами, которые не имеют медицинской страховки упомянутые в этой политике как AGB. SHS определяет применимые AGB процент путем умножения больницы валовых сборов за любой чрезвычайной ситуации или медицинской необходимости ухода на фиксированный процент, который основан на претензии, допускаемые Medicare. Информационные бюллетени, детализируя AGB проценты, и как они рассчитываются, можно получить, посетив следующие веб-сайт: www.swedish.org или по телефону 1-866-747-2455 просить копию.
3. Внеочередное коллекции действий (ЭКА): АЭК определяются как те действия, требующие юридического или судебного процесса, включают продажи долга другому участнику или представления информации, неблагоприятных кредитных агентств или бюро. Действия, которые требуют правовой или судебной процесса для этой цели включают в себя право удержания; обращение взыскания на недвижимое имущество; вложение или захват на банковский счет или другой личной собственности; Начало гражданского иска против личности; действия, которые вызывают арест индивидуума; действия, которые вызывают лицо подлежит вложение тела; и заработной исправительных работ.

ССЫЛКИ:

<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 St. Joseph Health Commitment to the Uninsured Guidelines</i>
<i>Provider Reimbursement Manual, Part I, Chapter 3, Section 312</i>

Приложение А – крытые удобства список

SHS Hospitals in Washington	
Swedish Medical Center First Hill/Ballard	Swedish Medical Center Cherry Hill
Swedish Issaquah	Swedish Edmonds

Экспонат В - доход квалификации для больниц SHS

Сроки определения дохода: годовой доход семьи пациента будет определяться по состоянию на время обслуживания больницы, или на момент подачи заявления, если заявление в течение двух лет, когда услуги были предоставлены, и пациент был делать добросовестные усилия оплаты за услуги.

Если...	Затем...
Годовой доход семьи, скорректированные с учетом размера семьи, находится на уровне или ниже 300% нынешних руководящих принципов FPL,	Пациент преисполнена решимости быть финансово нуждающимся и квалифицирует для списания 100% финансовой помощи на пациента ответственность сумм. ¹
Годовой доход семьи, скорректированные с учетом размера семьи, составляет от 301 до 400% нынешних руководящих принципов FPL,	Пациент имеет право на скидку в размере 75% от первоначального обвинения на пациента ответственность сумм.
Если годовой доход семьи, с поправкой на размер семьи, находится на уровне или ниже 400% FPL и пациент понесла всего медицинские расходы в больницах SHS в предыдущие 12 месяцев свыше 20% от их годовой доход семьи, скорректированные с учетом размера семьи, для услуг с учетом этого политика,	Пациент имеет право на 100% благотворительность пособие на пациента ответственность сумм.

¹ в соответствии с ч. ВАК 246-453, условия, что такие лица не имеют право на спонсорство покрытие других третьей стороной (см. модуль RCW 70.170.020(5) и 70.170.060(5)).