

政策：慈善医疗 (Charity Care)

欧弗莱克医院医疗中心 (Overlake Hospital Medical Center)

慈善医疗/经济援助政策

自 2018 年 1 月 1 日起生效

目的

欧弗莱克医院医疗中心 (OHMC) 和欧弗莱克医疗诊所 (OMC) 致力于向所有需要此类服务的人员（无论其支付能力如何）提供医疗上必要的医疗保健服务。为了保护运作的完整性以及履行此承诺，我们制定了以下适用于提供慈善医疗/经济援助的标准，该标准符合《华盛顿州行政管理法规》(Washington Administrative Code) 第 246-453 章的要求。

向公众传播

OHMC 和 OMC 的慈善医疗/经济援助政策应通过以下方式向公众公开：

- A. 告知患者 OHMC 和 OMC 提供慈善医疗/经济援助的通知应在医院和诊所的关键区域进行展示，包括接诊地点、急诊室和 OMC 紧急护理中心。该政策的副本也将在 Overlakehospital.org 网站上提供。
- B. OHMC 和 OMC 将在提供服务之时同时以传单的形式向患者提供一份说明该政策的书面通知。与此同时，也应口头说明此书面信息。如果由于某种原因，例如在紧急情况下，患者在接受治疗之前没有被告知存在慈善医疗/经济援助；则应在治疗之后尽快告知该患者。
- C. 书面信息和口头说明应提供 OHMC 和 OMC 的主要服务区内 1000 多人所使用的任何语言的版本，并且应向其他非英语为母语的或英语能力有限的患者以及其他无法理解书面内容和/或说明的患者进行解释。
- D. OHMC 和 OMC 应培训第一线的工作人员，以便有效地回答慈善医疗/经济援助问题，或者及时向适当部门转述此类询问。
- E. 有关 OHMC 和 OMC 的慈善医疗/经济援助政策的书面信息应通过邮寄、电话或当面向任何索要该信息的人员提供。

资格标准

慈善医疗/经济援助仅次于可为患者提供的所有其他财务资源，包括但不限于小组或个人医疗计划、工伤赔偿、Medicare、Medicaid 或医疗援助计划、其他州、联邦或军事计划、或其他人或实体可能会对支付医疗服务费用有法律责任的任何其他情况。医疗上贫困的患者无论其种族、国籍或移民身份如何，都将获得慈善医疗/经济援助。

在没有适当的主要付款来源的情况下，或者对于从其他来源付款后的余额，根据 OHMC 和 OMC 的政策，基于以下标准应考虑为患者提供慈善医疗/经济援助：

- A. 为了满足 WAC 246-453-040 和 WAC 246-453-050 的要求以及 IRS 501R 要求，OHMC 和 OMC 已采用了以下模式：
1. OHMC 和 OMC 的费用全额对于其家庭总收入等于或低于当前联邦贫困水平的 200% 的患者而言，将被认定为慈善医疗/经济援助。
 2. 以下浮动收费表应用来确定为收入在当前联邦贫困水平的 201% 至 400% 之间的患者免除的金额。家庭被定义为因出生、结婚或收养而生活在一起的相关的两人或更多人组成的群体；所有此类相关的人员都被视为一个家庭的成员。
 3. 在应用所有折扣、扣除额和报销（包括来自保险和医院设施的经济援助政策的费用）之后，个人负责支付的金额不得超过向有承保此类医疗之保险的个人一般收取的金额（“AGB”）。OHMC 和 OMC 已选择使用 12 个月的回溯方法，该方法基于 Medicare 医疗费索赔和向医院支付索赔的私人健康保险公司的混合，以便确定 AGB。
 4. 在应用任何浮动收费表之后剩余的责任方的财务义务应按照自付跟进政策 (Self Pay Follow Up Policy) 在合理时间内每月分期付款。除非错过了付款或账户有一段时间不活动，以及无法与患者取得良好的联系，否则责任方的账户不得移交给收款机构。
- 注意：收入被定义为向个人支付的工资和薪金所产生的税款前的总现金收入，福利金，社会保障金，罢工津贴，失业津贴或残疾津贴，子女抚养费，赡养费，以及来自商业和投资活动的净收益。

慈善折扣百分比

	患者债务金额					
	折扣百分比 (%)					
联邦贫困水平 (FPL) 的 %	\$0-\$2,500	\$2,501-\$5,000	\$5,001-\$10,000	\$10,001-\$25,000	\$25,001-\$50,000	\$50,001 及以上
0-200%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
201-300%	85%	90%	95%	96%	97%	注 A
301-400%	65%	70%	75%	80%	85%	注 B

注 A：98% 的慈善医疗适用于第一笔 \$100,000 的费用。100% 的慈善医疗/经济援助适用于超过 \$100,000 的任何金额

注 B：90% 的慈善医疗适用于第一笔 \$100,000 的费用。100% 的慈善医疗/经济援助适用于超过 \$100,000 的任何金额

- B. 对于我们有足够信息来准确评估收入水平的账户，OHMC 和 OMC 将确定患者是否低于联邦贫困限额的 200%。如果确实如此，则我们将对账户进行扫描以便寻找可能的社会福利服务部 (DSHS) 覆盖范围，并且将推定性地为没有满足 DSHS 要求的账户将未清余额免除并计入到经济援助。
- C. OHMC 和 OMC 可能会提供灾难性慈善医疗 (Catastrophic Charity)，这意味着当情况表明严重的经济困难或个人损失超出了如上所述的慈善医疗/经济援助折扣，则 OHMC 和 OMC 可能会为家庭收入超过联邦贫困水平的 200% 的患者将费用免除并计入为慈善医疗/经济援助金额。在这些情况下，患者应提交书面申请以及灾难性情况的详细信息，以便进一步审查。准予灾难性慈善医疗的决定以及免除的金额应根据其他现行有关购买/使用 OHMC 和 OMC 的财务资源之权限批准的政策，由 OHMC 和 OMC 的定价委员会来决定。
- D. OHMC 和 OMC 提供慈善医疗/经济援助是为了向 OHMC 和 OMC 所服务的社区提供福利，因此，不属于华盛顿州居民的患者仅针对急诊室内提供的服务或由于从急诊室直接入院，才有资格获得慈善医疗/经济援助。此外，OHMC 和 OMC 急诊室医生必须确定这些服务属于医疗紧急情况。
- E. 华盛顿州居住要求的例外情况还应包括难民、政治避难者以及寻求避难的、持有并可出示移民局 (INS) 证明文件的人员。
- F. 已完成申请的资格对从申请批准之日起 180 天内获得的服务有效。

资格审定流程

- A. 初步审定：
 - 1. OHMC 和 OMC 将会使用申请程序来确定获取慈善医疗/经济援助的资格。我们将接受来自患者的家属、医生、社区/宗教团体、社会服务、金融服务工作人员和患者等发起者对提供慈善医疗/经济援助的申请。
 - 2. 在患者注册过程中，或者在患者被告知慈善医疗/经济援助的存在和可用性之后的任何时候，OHMC 和 OMC 将根据对慈善医疗/经济援助的口头或书面申请，对资格作出初步审定。
 - 3. 在等待最终资格审定期间，OHMC 和 OMC 将不会启动收款工作或要求存款，但前提是责任方与 OHMC 和 OMC 合作以达成免费医疗状态的最终决定。
 - 4. 如果 OHMC 和 OMC 知道根据本政策可能使患者有资格获得慈善医疗/经济援助的因素，则应告知患者这种可能性并初步审定此类账户是否能被视为具有获得慈善医疗/经济援助的资格。
 - 5. 覆盖范围的确定将取决于提供服务时的财务需求。

B. 最终审定：

1. 初步免除。如果责任方作为贫困人员的身份对于医院工作人员来说是显而易见的，并且医院可以确定该申请人的收入明显在资格范围内，则 OHMC 和 OMC 可在初步审定之时便准予慈善医疗/经济援助。对于 OHMC 和 OMC 对其无法确定配偶、遗产或其他资产的已故患者，此标准同样适用。在这些情况下，根据 WAC 246-453-030 (3)，OHMC 和 OMC 不需要完成全面的验证或证明文件。
2. 慈善医疗/经济援助表格、说明和书面申请应在申请慈善医疗/经济援助时，表明需求时或财务筛查表明潜在需求时提供给患者。所有申请，无论是由患者还是由 OHMC 和 OMC 发起的，都应随附证明文件，以便核实申请表上注明的收入金额：

a. 对慈善医疗/经济援助的申请将需要一份完整的申请表和以下任一文件：

1. W-2 扣缴凭单；
2. 3 份最新的工资单；
3. 最近提交的日历年度的所得税申报表；
4. 批准或否定获取 Medicaid 和/或国家资助的医疗援助的资格的表格；
5. 批准或拒绝提供失业补偿金的表格；
6. 雇主或福利机构提供的书面声明；或者

向申请人提供生活费的家庭成员发出的支持信。

b. 根据患者的医疗保健信用报告，将审查 \$15,000 以上的余额以便提供潜在的推定性慈善医疗。

3. 在初步申请期间，患者以及 OHMC 和 OMC 可寻求其他资金来源，包括医疗援助管理和 Medicare。OHMC 和 OMC 不会要求申请贫困状态审定的患者寻求银行或其他贷款资金来源。
4. 通常，要求提供证明文件的相关时间期限为申请日期之前的三个月。但是，如果此类证明文件没有准确反映出申请人当前的财务状况，则将仅在患者的财务状况发生变更后的一段时间内要求提供证明文件。
5. 如果责任方无法提供上述的任何证明文件，则 OHMC 和 OMC 将会依据责任方的书面已签署声明，以便为作为贫困人员的分类资格作出最终审定。(WAC 246-453-030 (4))。

C. 若患者意识到在较长的一段时间内其支付能力可能会因疾病或经济困难而发生实质性改变，从而造成对慈善医疗服务的需求，则 OHMC 和 OMC 将允许患者在入院前的任何时候申请慈善医疗/经济援助。如果财务状况的变更是暂时的，则 OHMC 和 OMC 可能会选择临时暂停支付，而不会启动慈善医疗/经济援助。

D. 外部提供者

Overlake Imaging Associates、Puget Sound Physicians 和 Kaiser Physicians 接受欧弗莱克医院的免费医疗决定 (Uncompensated Care Determinations)，并将根据适用于其费用金额的百分比折扣来调整患者余额。与在 OHMC 提供医疗护理有关的其他非雇用的医疗提供者可能会接受慈善医疗决定，但没有义务提供慈善医疗。

E. 最终审定和上诉的时间范围。

1. 经初步审定有资格获得慈善医疗/经济援助的每个慈善医疗/经济援助申请人均应有至少 (30) 个日历日或合理必要的时间，以便在收到对免费医疗状态的最终审定之前取得并出示证明文件以支持其慈善医疗/经济援助申请
2. OHMC 和 OMC 应在收到所有申请和证明文件材料后的十四 (14) 天内通知申请人有关其最终审定
3. 患者/担保人可在收到通知后的三十 (30) 天内通过向收入周期主任提供额外的收入审核或家庭人数，对获取慈善医疗/经济援助的资格之审定提出上诉
 - a. 第一级上诉将包括允许对收入进行 35% 的房屋调整。
 - b. 第二级上诉将由 OHMC 定价委员会自行决定。
 - c. 根据 WAC 246-453-020 (10)，达成对慈善医疗/经济援助状态的最终审定的时间安排应与确定从不同于坏账的财政收入中扣除的慈善医疗/经济援助扣除额无关。
 - d. 在等待上诉裁决的结果期间，应停止所有收款活动

F. 如果患者已经支付了部分或全部的医疗服务账单，并且后来在付款时被发现有资格获得慈善医疗/经济援助，则该患者应在该审定后的 30 天内获得对被确定为欠款的之外的部分之任何金额的报销。

G. 适当的拒绝通知：

1. 如果患者对慈善医疗/经济援助的申请被拒绝，则该患者应收到一份书面的拒绝通知，其中包括：
 - a. 拒绝的理由以及支持 OHMC 和 OMC 所作决定的规则；
 - b. 决定的日期；以及
 - c. 对上诉或重审的说明。

2. 如果申请人没有提供要求的信息，并且没有足够的信息可供 OHMC 和 OMC 来审定资格，则拒绝通知还包括：
 - a. 对所要求的且未提供的信息的描述，包括要求提供信息的日期；
 - b. 根据 OHMC 和 OMC 可获得的信息无法确定获取慈善医疗/经济援助的资格的声明；以及
 - c. 如果在拒绝通知之日起三十天内，申请人提供了之前要求的但未提供的所有指定的信息，则将对资格进行审定。
3. 定价委员会将审查所有的第二级上诉。如果此审查确认了之前对慈善医疗/经济援助的拒绝，则根据州法律将向患者/担保人和卫生部发送书面通知。

批准流程

在确定了资格和金额之后，如下所示的适当人员应依次审查申请和随附的信息：

- 患者金融服务经理/主管 高达 \$10,000
- 收入周期主任 高达 \$100,000
- 财务副总裁/MFO 超过 \$100,000

证明文件和记录

- A. 保密性：将对与申请有关的所有信息进行保密。支持申请的文件副本将与申请表一起保存。
- B. 与慈善医疗案例有关的文件应根据保留政策进行保留。