

HackensackUMC Pascack Valley Medical Center

นโยบายความช่วยเหลือทางการเงิน

วันที่ผลบังคับใช้: 1 มกราคม ค.ศ. 2017

นโยบาย / หลักการ

เป็นนโยบายของ HackensackUMC Pascack Valley Medical Center ("องค์กร") เพื่อให้แน่ใจว่ามีการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ที่ยุติธรรมเพื่อให้การรักษาฉุกเฉินหรือการรักษาทางการแพทย์ที่จำเป็นอื่น ๆ ในสถานที่ขององค์กร
นโยบายนี้ได้รับการออกแบบมาเพื่อตอบสนองต่อสิทธิที่จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือทางการเงินและได้รับการรักษาจากองค์กร

1. ความช่วยเหลือทางการเงินทั้งหมดจะสะท้อนให้เห็นถึงความมุ่งมั่นของเราที่มีต่อความดีงามร่วมกัน ความห่วงใยเป็นพิเศษของเราต่อคนยากจนและอยู่ในสถานการณ์ที่อ่อนแออื่น ๆ รวมทั้งความมุ่งมั่นในการดูแลของเรา
2. นโยบายนี้ใช้กับบริการในกรณีฉุกเฉินและบริการทางการแพทย์อื่น ๆ ทั้งหมดที่จัดโดยองค์กรรวมถึงบริการแพทย์ที่ได้รับการว่าจ้างและสุขภาพด้านพฤติกรรม นโยบายนี้ไม่ได้ใช้กับการชำระเงินสำหรับขั้นตอนการเลือกหรือการดูแลอื่น ๆ ที่ไม่ใช่การรักษาในกรณีฉุกเฉินหรือที่จำเป็นทางการแพทย์
3. รายชื่อผู้ให้บริการที่อยู่ภายใต้ต้นนโยบายความช่วยเหลือทางการเงินมีรายชื่อผู้ให้บริการใด ๆ ที่ให้การรักษากายในสถานที่ขององค์กรซึ่งระบุถึงสิ่งที่อยู่ภายใต้ต้นนโยบายการให้ความช่วยเหลือทางการเงินและสิ่งที่ไม่ได้อยู่ภายใต้ต้นนโยบายดังกล่าว

คำจำกัดความ

สำหรับวัตถุประสงค์ของนโยบายนี้ ให้ใช้คำจำกัดความดังต่อไปนี้:

- "501(r)" หมายถึงมาตรา 501(r) ของระเบียบและข้อบังคับของกรมสรรพากรที่มีการประกาศใช้
- "จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป" หรือ "AGB" หมายถึงในกรณีฉุกเฉินหรือการดูแลรักษาทางการแพทย์ที่จำเป็นอื่น ๆ จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไปสำหรับบุคคลที่มีประกันคุ้มครองการรักษาดังกล่าว
- "ชุมชน" หมายถึงพื้นที่ทางภูมิศาสตร์ของรัฐนิวเจอร์ซีย์
- "การรักษาในกรณีฉุกเฉิน" หมายถึงสภาพการคลอดหรือสภาพทางการแพทย์ที่มีความรุนแรงดังกล่าวซึ่งการไม่ได้รับการรักษาทางการแพทย์ในทันทีอาจทำให้เกิดความเสี่ยงอย่างมากต่อสุขภาพของผู้ป่วย (หรือเด็กในครรภ์) ทำให้การทำงานของร่างกายเสื่อมหรือความผิดปกติในการทำงานอย่างรุนแรงของอวัยวะหรือส่วนใดส่วนหนึ่ง

- "การรักษาที่จำเป็นทางการแพทย์"
หมายถึงการรักษาที่พบว่ามีความจำเป็นทางการแพทย์ภายหลังจากการพิจารณาสภาพโดยแพทย์ที่ได้รับอนุญาตโดยปรึกษากับแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วย
- "องค์กร" หมายถึง HackensackUMC Pascaack Valley Medical Center
- "ผู้ป่วย"
หมายถึงบุคคลที่ได้รับการรักษาในกรณีฉุกเฉินหรือที่จำเป็นทางการแพทย์ที่องค์กรและเป็นบุคคลที่รับผิดชอบทางการเงินในการรักษาผู้ป่วย

ความช่วยเหลือทางการเงินที่มีให้

1. ผู้ป่วยที่มีรายได้น้อยกว่าหรือเท่ากับ 200% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง ("FPL") มีสิทธิ์ที่จะได้รับการลดราคาจาก charity care 100% ในส่วนที่เรียกเก็บจากค่าบริการที่ผู้ป่วยรับผิดชอบ หลังจากการชำระเงินโดยผู้ประกันตนถ้ามี
2. ผู้ป่วยที่มีรายได้มากกว่า 200% ของระดับความยากจนของรัฐบาลกลาง (FPL) จะมีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือด้านการกุศลตามเกณฑ์ต่อไปนี้:

รายได้เป็นเปอร์เซ็นต์ของ หลักเกณฑ์รายได้ที่เกี่ยวกับความยากจนของ HHS	เกณฑ์รายได้ เปอร์เซ็นต์ของค่าใช้จ่าย ชำระโดยผู้ป่วย
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 200%	0%
มากกว่า 200% แต่น้อยกว่าหรือเท่ากับ 225%	20%
มากกว่า 225% แต่น้อยกว่าหรือเท่ากับ 250%	40%
มากกว่า 250% แต่น้อยกว่าหรือเท่ากับ 275%	60%
มากกว่า 275% แต่น้อยกว่าหรือเท่ากับ 300%	80%
มากกว่า 300%	100%

3. หากผู้ป่วยที่มีอัตราค่าธรรมเนียมตามระดับจาก 20% ถึง 80% จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ที่ออกเองที่สมควรที่เกิน 30% ของรายได้ทั้งหมดต่อปี (เช่น บิลที่ค้างชำระโดยบุคคลอื่น) ดังนั้นจะถือว่าจำนวนเงินที่เกินกว่า 30% เป็นการช่วยเหลือการชำระเงินค่ารักษาในโรงพยาบาล
4. สิทธิในการรับความช่วยเหลือทางการเงินอาจมีการระบุ ณ จุดใด ๆ ในรอบการเงิน และอาจรวมถึงการใช้เกณฑ์การคิดคะแนนอย่างคร่าว ๆ เพื่อพิจารณาว่ามีสิทธิ์หรือไม่แม้ว่าผู้สมัครยังไม่ได้กรอกใบสมัครรับความช่วยเหลือทางการเงิน ("FAP Application")
5. ต้องมีการพิจารณาสีทธิ์ที่จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับยอดเงินคงเหลือใด ๆ ที่ผู้ป่วยที่มีความต้องการทางการเงินต้องรับผิดชอบ

โครงการ Charity Care

- โครงการให้ความช่วยเหลือด้านการชำระเงินการรักษาของโรงพยาบาลนิวเจอร์ซีย์ (Charity Care Assistance)
คือการรักษาที่ไม่เสียค่าใช้จ่ายหรือลดค่าใช้จ่ายซึ่งให้กับผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกที่โรงพยาบาลที่ให้การรักษแบบเหี้ยมพลันทั่วมลรัฐนิวเจอร์ซีย์
ความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลและการรักษาที่ลดค่าใช้จ่ายจะมีให้เฉพาะสำหรับการรักษาในโรงพยาบาลที่จำเป็นเท่านั้น บริการบางอย่างเช่นค่าแพทย์ ค่าวิสัญญีวิทยา การตีความรังสีวิทยา และใบสั่งยาผู้ป่วยนอก จะแยกต่างหากจากค่ารักษาพยาบาลและอาจไม่มีสิทธิได้รับส่วนลด
- แหล่งเงินทุนสำหรับความช่วยเหลือในการจ่ายเงินค่ารักษาในโรงพยาบาลคือผ่านกองทุนการดูแลสุขภาพที่บริหารงานภายใต้กฎหมายมหาชนปี ค. ศ. 1997 บทที่ 263

ความช่วยเหลืออื่น ๆ สำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน

ผู้ป่วยที่ไม่มีสิทธิที่จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงินตามที่ได้อธิบายไว้ข้างต้นยังอาจมีคุณสมบัติได้รับการช่วยเหลือประเภทอื่น ๆ ที่องค์กรเสนอ เพื่อให้สมบูรณ์ ความช่วยเหลือประเภทอื่น ๆ มีการระบุไว้ที่นี่ แม้ว่ามันจะไม่ใช่เป็นความจำเป็นและไม่ได้ตั้งใจจะอยู่ภายใต้ 501(r) แต่จะถูกรวมไว้ที่นี่เพื่อความสะดวกของชุมชนที่ได้รับบริการโดย HackensackUMC Pascaack Valley Medical Center

1. ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันที่ไม่มีสิทธิที่จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจะได้รับส่วนลดตามเกณฑ์ด้านล่าง:
 - (ก) ขั้นตอนการรักษาผู้ป่วย: 100% ของอัตราของ Medicare
 - (ข) การรักษาที่แผนฉุกเฉิน: 115% ของอัตราของ Medicare
 - (ค) ผู้ป่วยนอกซึ่งมีสิทธิเลือก: 200% ของอัตราของ Medicare(ผม) สุตติศาสตร์และกระบวนการเสริมความงามได้กำหนดตารางค่าธรรมเนียมการจ่ายเงินด้วยตัวเองและไม่ใช้อัตราที่อิงตามการคืนเงินของ Medicare

ข้อจำกัดในการเรียกเก็บเงินสำหรับผู้ป่วยที่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน

ผู้ป่วยที่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือทางการเงินจะไม่ถูกเรียกเก็บเงินเป็นรายบุคคลมากกว่า AGB สำหรับในกรณีฉุกเฉินและการดูแลรักษาทางการแพทย์ที่จำเป็นอื่น ๆ และไม่เกินค่าใช้จ่ายทั้งหมดสำหรับการดูแลทางการแพทย์อื่น ๆ ทั้งหมด องค์กรคำนวณเปอร์เซ็นต์ของ AGB หนึ่งค่าหรือมากกว่า โดยใช้วิธี "มองกลับไป" และรวมถึงค่าบริการของ Medicare ที่มีค่าธรรมเนียมในการใช้บริการ และบริษัทประกันสุขภาพเอกชนทุกรายที่จ่ายค่าสินไหมทดแทนให้กับองค์กร ซึ่งทั้งหมดตาม 501(r) คุณสามารถขอรับสำเนาของคำอธิบายและเปอร์เซ็นต์การคำนวณของ AGB

ได้ฟรีในพื้นที่รับสมัครใด ๆ ผู้ป่วยอาจขอรับสำเนาฟรีของการคำนวณ AGB และเปอร์เซ็นต์ทางไปรษณีย์โดยโทรไปที่หน่วยงานบริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วยที่ (201) 383-1043 เพื่อขอสำเนาให้ส่งไปยังที่อยู่ทางไปรษณีย์ของผู้ป่วย

สมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินและความช่วยเหลืออื่น ๆ

ผู้ป่วยอาจมีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะได้รับความช่วยเหลือทางการเงินผ่านการพิจารณาสีทธิจากการคิดคะแนนอย่างคร่าว ๆ หรือโดยการสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินโดยยื่นใบสมัคร FAP ที่สมบูรณ์ ใบสมัคร FAP และคำแนะนำในการสมัคร FAP จะมีให้เมื่อมีการร้องขอจากผู้ป่วยในขณะที่ทำการให้บริการ หากผู้ป่วยประสงค์จะสมัครขอความช่วยเหลือทางการเงินหลังจากวันที่รับบริการ ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงใบสมัคร FAP และคำแนะนำในการสมัคร FAP และพิมพ์ได้โดยตรงจากเว็บไซต์ของ HackensackUMC Pascaack Valley ผู้ป่วยอาจขอสำเนาใบสมัคร FAP และคำแนะนำในการสมัคร FAP โดยทางไปรษณีย์ หากต้องการขอสำเนาเอกสารทางไปรษณีย์ผู้ป่วยควรติดต่อฝ่ายบริการทางการเงินสำหรับผู้ป่วยที่หมายเลข (201) 383-1043 ในแต่ละตำแหน่งที่เข้าถึงได้ดังกล่าว ใบสมัคร FAP และคำแนะนำในการสมัคร FAP มีทั้งภาษาอังกฤษและภาษาสเปน

ช่วงเวลาการเรียกเก็บของผู้ป่วย - ผู้ป่วยและผู้ป่วยนอก

HackensackUMC Pascaack Valley Medical Center
ให้ใบแจ้งยอดบัญชีสำหรับการให้บริการที่เกิดขึ้นหลังจากที่ประกัน ได้ดำเนินการการเรียกร้องค่าสินไหมแล้ว หรือทันทีสำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีประกัน ยอดคงเหลือที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ ได้แก่ :

- การชำระด้วยตนเอง (ผู้ป่วยไม่มีประกัน)
- การชำระเงินด้วยตนเองหลังจากประกันภัย (ประกันภัยได้ชำระเงินในความรับผิดชอบแล้ว โดยยอดเงินที่เหลืออยู่ในความรับผิดชอบของผู้ป่วย)
- Charity Care (ค่าใช้จ่ายที่ได้รับส่วนลดตามเกณฑ์ของเปอร์เซ็นต์การกุศล)
- การชำระเงินด้วยตนเองหลังจาก Medicare (ความรับผิดชอบของผู้ป่วยตามที่กำหนดโดย Medicare)

รอบใบแจ้งยอดบัญชี

สำหรับผู้ป่วยทุกรายจะมีการส่งใบแจ้งยอดบัญชีประมาณห้าวันหลังจากที่ยอดเงินคงเหลือกลายเป็นความรับผิดชอบของผู้ป่วย

รอบการเรียกเก็บเงินรวมสำหรับผู้ป่วยทั้งหมดคือ 120

วันก่อนที่ยอดคงเหลือจะถูกส่งไปยังหน่วยงานเรียกเก็บเงิน

ใบแจ้งยอดบัญชีจะถูกส่งไปยังผู้ป่วยหลังจากที่ประกันได้ชำระเงินในความรับผิดชอบแล้ว ถ้ามี

หากค่าใช้จ่ายที่อยู่ในความรับผิดชอบของผู้ป่วยทั้งหมดเลยกำหนดชำระไม่ได้รับการจัดเก็บตามวันที่ครบกำหนดชำระ ผู้ป่วยจะยังคงได้ใบแจ้งยอดบัญชีครั้งต่อ ๆ ไป (ไม่เกิน 5 ครั้ง)

หากยังไม่มีการชำระเงิน บัญชีจะถูกส่งไปยังหน่วยงานเรียกเก็บเงิน

ผู้ป่วยที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับยอดเงินคงเหลือของตนเองสามารถติดต่อฝ่ายบริการลูกค้าได้ที่ (866) 525-5557 เพื่อดูว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนสำหรับการจัดการการชำระเงินหรือไม่

ผู้ป่วยที่ไม่สามารถจ่ายเงินได้สามารถติดต่อสำนักงานความช่วยเหลือทางการเงินได้ที่หมายเลข (201) 383-1043

ผู้ให้บริการโดยแผนกที่ให้บริการด้านสุขภาพในกรณีฉุกเฉินหรือบริการทางการแพทย์ที่จำเป็นอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล

แผนก / บุคคล / กลุ่ม	อยู่ภายใต้นโยบายความช่วยเหลือทางการเงินหรือไม่?
แผนกวิสัญญี	ไม่
แผนกเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	ไม่
แผนกเวชศาสตร์	ไม่
แผนกสูติศาสตร์และกุมารเวชศาสตร์	ไม่
แผนกศัลยกรรม	ไม่
แผนกรังสีวิทยา	ไม่
แผนกโรคหัวใจ	ไม่