

主题：医疗保健经济援助政策

主题： 医疗保健经济援助政策

目的： 不分种族、年龄、性别、族裔背景、民族血统、国籍、主要语言、宗教、教育、就业或学生身份、性格、关系、保险承保范围、社会地位或任何其他歧视性差异因素，制定应对社区需求的经济援助指南。

范围：

- 财务与商务办公室管理人员
- 行政主管 (AD)
- 总护士长 (CNO)
- 指定工作人员

定义： **没有保险的人**的定义是，“没有商业或私人保险、Medicare 或 Medicaid 的人；包括已用尽其福利的人。”

AGB - 一般针对紧急或其他医疗必需护理向拥有保险的个人收取的金额。

FPG - 美国卫生与公众服务部联邦贫困标准。

HCAP - 俄亥俄州医院护理保障计划。

HFA - 医疗保健经济援助。

PFS - 患者财务服务部。

SNF - 专业护理机构。

政策：

1. 医疗保健经济援助 ("HFA") 是一项涵盖没有医疗保险和只有部分保险（即没有保险和保险不足）并且符合本文件所述之收入和其他资格标准的患者的计划。
2. HFA 政策适用于 IOS 提供的所有紧急和其他医疗必需护理。
3. HFA 政策不适用于在 IOS 机构内提供紧急或其他医疗必需护理的某些其他服务提供者。服务提供者列表保存在单独的文件中，并在线保存。公众可以通过本政策文件末尾所示的联系人列表免费获取文件。

步骤： **HFA 资格标准：**

• **收入**

- 如需申请 HFA，患者或家庭成员必须填写申请表，包括申请日期或服务日期之前至少 3 个月（最多 12 个月）的总收入。需要提供收入证明，以下情况除外：患者出院后住在 SNF，患者已故且没有财产，以及患者已提供无家可归证明文件。
- 如果无法通过其他方法获得收入证明，则可使用第三方收入评估来核实收入。

• **资产**

- 有时个人可能没有报告收入，但有大量资产可以支付医疗保健服务费用。在这些情况下，IOS 可能会评估这些资产的现金价值，并认为其可以支付生活开支，包括医疗保健服务费用。

- **健康储蓄账户**
 - IOS在提供医疗保健经济援助之前要求提交健康储蓄账户和/或医疗储蓄账户资金已耗尽的证明。
- **联邦贫困标准**
 - HFA 资格基于高达 FPG 的 200% 的扩大收入水平。根据家庭成员人数和家庭收入进行资格批准。
 - 残障且超过 18 岁的受赡养者属于家庭成员。
 - 申请程序的有效 FPG 是接受服务当天的有效 FPG。它们每年都会由**卫生与公众服务部 (HHS)** 发布在《联邦公报》上。如需查看当前和历史的 FPG，请访问<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>。
 - 收入水平为 200% FPG 或以下的个人可获得医疗保健服务的 100% 折扣。
- **加入医疗保险市场（交易所）**
 - 如果患者选择不购买医疗保险或不加入市场/交易所，在其购买或加入之前可能无法给予经济援助。这项政策的例外情况包括：患者出院后住在 SNF，患者已故且没有财产，以及患者已提供无家可归证明文件。
 - 患者将被视为自费并根据 CR-127 **没有保险的患者的付款政策**获得自费折扣和付款计划等。医疗保健经济援助可能会在患者符合保险要求后立即提供。
- **地理区域**
 - 将向居住在由 IOS 提供服务的社区（艾伦县及其相邻各县）的患者提供医疗保健经济援助。针对住在地理区域以外的患者，提供费用优惠必须保留显示情有可原情况的文件记录并获得行政主管的批准。
- **自付额**
 - 针对无 HFA 资格并有保险付款后自费余额的患者，需要支付属于患者自付额的余额。
 - 收到签字的申请后，工作人员将审查信息、核实收入，并确定是否符合资格。患者将收到资格决定的书面通知。
- **推定资格**
 - 个人生活条件符合以下标准的患者被推定为符合经济援助资格，包括但不限于
 - 患者出院后住在 SNF
 - 患者已故且没有已知财产。
 - 州资助的处方计划；

由医院管理部门审核并批准	发布日期： 12/2015	审核/修订 2/17	手册： 公司责任	政策编号： CR-132	第 2 页，共 页 5
--------------	------------------	---------------	-------------	-----------------	----------------

主题：医疗保健经济援助政策

- 无家可归或在无家可归者诊所接受护理；
 - 参加妇女、婴儿和儿童计划 (WIC)；
 - 食品券资格；
 - 补助学校午餐计划资格；
 - 未设基金的其他州或当地援助计划资格（例如 Medicaid spend-down）；以及
 - 提供低收入/补贴住房作为有效地址。
- 被确定拥有推定经济援助资格的患者将获得 100% 经济援助。
- **合作**
 - 患者/担保人将配合提供所有第三方信息，包括机动车事故或其他事故信息、福利协调申请、已有信息或裁决要求所需的其他信息等。
 - 处理申请时，IOS 会要求可能符合 Medicaid 资格的患者申请 Medicaid。为获得医疗保健经济援助，患者必须申请 Medicaid，且被除了以下原因以外的任何原因拒绝：
 - 未申请；
 - 未遵循申请程序；
 - 未提供所需证明。
- **申请材料的准确性**
 - 如果申请材料的准确性受到合理怀疑，根据这项 HFA 政策，经济援助申请可能被拒绝。如果患者/担保人提供阐明申请所需的文件和/或信息，经济援助申请可能会得到重新考虑。重新考虑的审查和处理视情况而定。

HFA 申请程序：

- 入院前和入院/登记处提供申请表，有助于提早鉴别并启动申请程序。还可通过本政策文件末尾处所示的联系人列表联络 IOS 获取申请表。
- IOS 可以接受针对收入、家庭人数或申请中可能不明确的信息提供口头阐述。
- 住院患者每次住院都要填写申请，除非患者在出院后 45 天内因相同的病情再次入院。
- 批准的门诊患者申请在服务开始日期之后的 90 天内有效。
- 住院患者申请也可用于涵盖该患者的门诊服务，时限为从住院第一天起 90 天内。

重大疾病经济援助：

- 本政策提供重大疾病经济援助。
- 重大疾病经济援助是指所有第三方付款后，患者的医疗或医院账单金额超过患者所报告收入总额的 25%，且患者无法支付剩余账单。

由医院管理部门审核并批准	发布日期： 12/2015	审核/修订 2/17	手册： 公司责任	政策编号： CR-132	第 3 页，共 页 5
--------------	------------------	---------------	-------------	-----------------	----------------

计算患者付款金额的基础:

- 根据本政策确定资格后, 符合经济援助资格的患者为紧急或其他医疗必需护理所支付的金额不会超过 AGB。IOS 将为符合经济援助计划的患者设定 AGB, 金额为 Medicare 允许的护理数额 (包括 Medicare 可报销的金额, 以及受益人个人负责以共付额、共同保险和自付额形式支付的金额)。
- IOS 不会向根据本政策符合经济援助的个人收取总费用。
- 没有保险的患者需要预付定金, 金额不会超过以上确定的 AGB。

针对不付款情况采取的措施:

- IOS 针对不付款情况可以采取的措施在 CR-109 政策、计费 and 付款中进行说明。综合声明公众可以通过本政策文件末尾处联系人列表联络 IOS 免费获得该单独政策的副本。

广泛宣传 HFA 政策的措施:

- IOS 在其网站上广泛提供这项 HFA 政策、申请表和普通语言摘要, 并采取其他措施在所服务的社区内广泛宣传这项政策。
- 为了帮助所有英语水平有限的患者了解这项政策, IOS 还将 HFA 政策、申请表和普通语言摘要翻译为这些患者使用的主要语言。

致俄亥俄州居民的通知—俄亥俄州医院护理保障计划(HCAP): IOS 向符合以下条件的个人提供基本的医疗必需的医院级服务且不向个人收取费用: 此人是俄亥俄州居民, 不享有 Medicaid 福利, 收入不超过联邦贫困线。本计划涵盖的服务是俄亥俄州 Medicaid 计划所涵盖的住院和门诊服务, 移植术服务及其相关服务除外。享有残障经济援助的个人符合这项援助资格。自愿在俄亥俄州居住且不在其他州接受公共援助的个人视为俄亥俄州居民。俄亥俄州居民的经济援助申请处理首先针对 HCAP, 其次受这项 HFA 政策规定的管辖。

关于 IOS HFA 政策的信函应发送至以下地址:

Institute for Orthopaedic Surgery
 Attn: Billing Department
 801 Medical Drive
 Lima, Ohio 45804

由医院管理部门审核并批准	发布日期: 12/2015	审核/修订 2/17	手册: 公司责任	政策编号: CR-132	第 4 页, 共 页 5
--------------	------------------	---------------	-------------	-----------------	-----------------

关于 IOS HFA 政策的疑问应咨询: (567) 940-3263

请在以下网站获取其他信息: www.ioshospital.com / Hospital Billing & Financial Assistance。