

نشاه

2017/05

مالك

أنجيلا ماليت:

مدير مكتب الأعمال

غير
متوفرآخر
موافقة

استحسان

مجال السياسات مالي

آخر مراجعة 2023/09

المراجعة التالية بعد 3 سنوات

استحسان

سياسة المساعدة المالية

السياسات

1. كجزء من مهمتها ، يقدم مستشفى ميثوديست ماكيني (MMH) المساعدة المالية للمرضى الذين يفتقرون إلى القدرة على دفع تكاليف خدمات المستشفى.
2. كجزء من واجبها الإشرافي لاستخدام مواردها بأكبر قدر ممكن من الفعالية ، وإدارة أعمالها بحكمة وبشكل جيد ، والحفاظ على قدرتها على الاستمرار في الخدمة في السنوات المقبلة ، مع تلبية الاحتياجات الحالية ، تسعى MMH جاهدة لتحديد قيمة المساعدة المالية التي تقدمها للمرضى الطارئين وغير الطارئين الذين لا يستطيعون دفع تكاليف الرعاية في المستشفى لأنهم يفتقرون إلى الموارد المالية اللازمة. تحدد هذه السياسة الإطار الذي بموجبه تحدد MMH المرضى الذين قد يكونون مؤهلين للحصول على المساعدة المالية ، وتقدم المساعدة المالية وحسابات المساعدة المالية. تعمل السياسة أيضا على تلبية المتطلبات المنصوص عليها في قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية ، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الفصل 311 من قانون الصحة والسلامة في تكساس وقانون الإيرادات الداخلية 501 (ص).
3. في جميع نقاط تسجيل المرضى الرئيسية وغرف الطوارئ وفي المواقع الأخرى التي يراها المستشفى مناسبة لتقديم إشعار ببرنامج وسياسات الرعاية الخيرية ، سيقوم المستشفى بنشر إشعار ثنائي اللغة يتضمن تعليمات حول كيفية الحصول على نسخة مطبوعة مجانية من ملخص اللغة البسيطة وسياسة المساعدة المالية (FAP) وطلب للحصول على مساعدة مالية. بالإضافة إلى ذلك ، سيتم توفير FAP ثنائي اللغة وملخص بلغة مبسطة ونموذج الطلب على موقع المستشفى على الويب <http://methodismckinneyhospital.com> يمكن أيضا الحصول على نسخ مطبوعة على 8000 W. El Dorado Parkway، McKinney، Texas 75071 أو عن طريق الاتصال بالرقم 2700-569-972 الخيار 5 وطلب إرسالها بالبريد. تتوفر المساعدة في فهم واستكمال طلب المساعدة المالية عن طريق الاتصال بالرقم المنكور أعلاه أو الذهاب إلى الموقع المنكور أعلاه. وسيتاح البرنامج على نطاق واسع لأفراد الجمهور عن طريق نشر موجز بلغة مبسطة في أكبر وسلط الإعلام المطبوعة المحلية في منطقة الخدمة المعنية. ترجمت هذا

يمكن الحصول على السياسة إلى الإسبانية والفييتنامية والمندرين والكورية والعربية على الموقع المذكور أعلاه أو في الموقع المذكور أعلاه.

4. بغض النظر عن قدرة الفرد على التأهل بموجب هذا FAP ، ستوفر MMH ، دون تمييز ، الرعاية لأي حالة طبية طارئة. في عام 1986 ، أصدرت الحكومة الفيدرالية الأمريكية القسم 1867 من قانون الضمان الاجتماعي (USC 1395dd 42) المعروف أيضا باسم قانون العلاج الطبي والعمل في حالات الطوارئ (EMTALA). يتطلب هذا القانون من أي مستشفى يقبل مدفوعات من Medicare تقديم الرعاية لأي مريض يصل إلى قسم الطوارئ لتلقي العلاج ، بغض النظر عن جنسية المريض أو وضعه القانوني في الولايات المتحدة أو قدرته على دفع تكاليف الخدمات. وفقا ل EMTALA ، فإن أي فرد (بما في ذلك الأطفال القصر و / أو الرضع) الذي يقدم إلى MMH يطلب المساعدة لحالة طبية طارئة محتملة (EMC) سيتلقى فحص فحص طبي (MSE) من قبل مزود طبي مؤهل لتحديد ما إذا كان EMC موجودا. سيتم علاج الأفراد الذين تم تحديدهم للحصول على EMC ، أو الذين هم في المخاض النشط واستقرار حالتهم بغض النظر عن قدرتهم على الدفع مقابل الخدمات. علاوة على ذلك ، لن تؤخر MMH تقديم MSE و / أو علاج الاستقرار الضروري من أجل الاستفسار عن طريقة الدفع أو حالة التأمين للفرد. يجب على موظفي القبول والتسجيل اتباع الإرشادات التالية.

أ. لا تتداخل مع توقيت الفحص الطبي.

ب. لا تتصل بمؤسسة رعاية مدارة للحصول على إذن لإجراء فحص طبي.

ت. لا تقل أو تلمح إلى أي شيء للمريض قد يثنيه عن طلب الفحص الطبي.

ث. تجنب الإجراءات التي تثبط طلب الرعاية الطارئة.

ج. لا تشارك في أنشطة تحصيل الديون في غرفة الطوارئ.

5. سيفرض المستشفى رسوما على الشخص المؤهل بموجب FAP أقل من "الرسوم الإجمالية". سيحد المستشفى من المبلغ الذي يتم تحصيله مقابل أي رعاية طارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية التي يقدمها للفرد المؤهل ل FAP بما لا يزيد عن المبالغ التي يتم إصدار فاتورة بها بشكل عام (AGB) للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي تلك الرعاية.

6. يجب على MMH تقديم تقرير سنوي إلى وزارة الصحة في تكساس ودائرة الإيرادات الداخلية عن مقدار المساعدة المالية والرعاية الصحية المعوزة التي ترعاها الحكومة المقدمة للمرضى ، على النحو المحدد في القانون المعمول به.

7. الإجراءات التي تعتبر غير طارئة أو ضرورية طبييا بما في ذلك ، على سبيل المثال لا الحصر ، الجراحة "التجميلية فقط" وجراحة المجازة المعدة وجراحة ربط اللفة. تغطي هذه الوثيقة جميع الخدمات الطارئة أو الضرورية طبييا.

التعاريف

1. المبالغ المفوترة بشكل عام (AGB) تعني المبالغ التي تتم محاسبتها بشكل عام للرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي هذه الرعاية. النسبة المئوية ل AGB تعني النسبة المئوية من إجمالي الرسوم التي يستخدمها المستشفى لتحديد AGB لأي حالة طوارئ أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية التي يقدمها للفرد المؤهل لبرنامج FAP. بالنسبة لكل مستشفى ، يتم تضمين المطالبات خلال السنة المالية السابقة في الحساب. تشمل المطالبات رسوم الرعاية الطبية مقابل الخدمة بالإضافة إلى جميع شركات التأمين الصحي الخاصة الأخرى. اعتمدت MMH "طريقة النظر إلى الوراء" على النحو المحدد في القسم 501 (ص) من قانون خدمة الإيرادات الداخلية. يتم احتساب AGB سنويا. في حال كان رصيد حساب المريض المستحق أقل من خصم AGB المحسوب بناء على الودائع أو الدفعات السابقة التي تم إجراؤها، ستقوم MMH ب

رد المبلغ للمريض على المبلغ المحسوب AGB. ستضمن MMH أن أي مدفوعات مسبقة أو ودائع مطلوبة قبل تلقي الرعاية الطبية اللازمة أقل من AGB ، من أجل الامتثال لمتطلبات "الملاذ الآمن" للقسم 1.501 (d) -5 (r) من لوائح ضريبة الدخل الفيدرالية.

2. يتم تعريف إجراءات التحصيل الاستثنائية (ECAs) بموجب القسم 501 (ص) من قانون الإيرادات الداخلية على أنها إجراءات معينة تتخذها MMH ضد فرد يتعلق بالحصول على فاتورة للرعاية التي يغطيها FAP الخاص ب MMH. ستقوم MMH بإرسال كشوفات وخطابات وإجراء مكالمات تحصيل لمتابعة تحصيل أي أرصدة مستحقة. في الوقت الحالي ، لا تشارك MMH في أي ECAs.
3. طلب FAP يعني المعلومات والوثائق المصاحبة التي تطلب MMH من الفرد تقديمها للتقدم بطلب للحصول على مساعدة مالية بموجب FAP الخاص ب MMH. يعتبر طلب FAP مكتملاً إذا كان يحتوي على معلومات ووثائق داعمة كافية ل MMH لتحديد ما إذا كان مقدم الطلب مؤهلاً للحصول على FAP وغير مكتمل إذا لم يحتوي على هذه المعلومات والوثائق. تتوفر نسخ مجانية على موقع MMH على الويب. <http://methodismckinneyhospital.com>. يمكن أيضاً الحصول على نسخ مطبوعة مجانية على North Dallas Parkway، Addison، TX 75001 11701 أو عن طريق الاتصال بالرقم 2700-569-972 الخيار 5 وطلب إرسالها بليريد. تتوفر المساعدة في استكمال طلب المساعدة المالية عن طريق الاتصال بالأرقام المنكورة أعلاه أو الذهاب إلى الموقع المنكور أعلاه.
4. الفرد المؤهل ل FAP يعني الفرد المؤهل للحصول على مساعدة مالية بموجب FAP الخاص ب MMH.
5. الرسوم الإجمالية ، أو معدل المسؤول ، تعني السعر الكامل والثابت ل MMH للرعاية الطبية التي تفرسها MMH باستمرار وبشكل موحد على جميع المرضى قبل تطبيق أي بدلات أو خصومات أو خصومات تعاقدية.
6. ملخص اللغة المبسطة يعني البيان المكتوب الذي يخطر الفرد بأن MMH تقدم مساعدة مالية بموجب FAP وتوفر المعلومات الإضافية التالية بلغة واضحة وموجزة وسهلة الفهم:
 - أ. وصف موجز لمتطلبات الأهلية والمساعدة المقدمة بموجب FAP.
 - ب. عنوان موقع الويب المباشر (أو عنوان URL) والموقع الفعلي حيث يمكن للفرد الحصول على نسخ من نموذج طلب FAP و FAP ؛
 - ت. تعليمات حول كيفية حصول الفرد على نسخة مجانية من نموذج طلب FAP و FAP عن طريق البريد ؛
 - ث. معلومات الاتصال ، بما في ذلك رقم (أرقام) الهاتف والموقع الفعلي لموظفي المستشفى الذين يمكنهم تزويد الفرد بمعلومات حول FAP وعملية طلب FAP ، وكذلك المنظمات غير الربحية أو الوكالات الحكومية ، إن وجدت ، التي حددها المستشفى كمصادر متاحة للمساعدة في تطبيقات FAP ؛
 - ج. بيان بتوافر ترجمات FAP ونموذج طلب FAP وملخص بلغة مبسطة بلغات أخرى ، إن أمكن ؛ و
 - ح. بيان بأنه لن يتم فرض رسوم على أي فرد مؤهل ل FAP مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية أكثر من AGB.

إجراء

1. ستأخذ MMH في الاعتبار مستوى الدخل وحجم الأسرة ومقدار رسوم المستشفى

الموصوفة في الجدول أدناه من أجل تحديد الأهلية لمستويات المساعدة المالية الموضحة في الجدول. في بعض الحالات الاستثنائية التي قد لا تعكس فيها هذه العوامل بدقة قدرة المريض على الدفع ، قد تأخذ MMH في الاعتبار حالة الكسب وإمكانات المريض والأسرة ، وتكرار فواتير المستشفى والفواتير الطبية.

تصنيف المعوزين ماليا		تصنيف المعوزين طبيا	
الرقم في الأسرة	200٪ من FPG	الرقم في الأسرة	500٪ من FPG
1	29160 ر.س.	1	91050 ر.س.
2	39440 ر.س.	2	123200 ر.س.
3	49720 ر.س.	3	155,350 ر.س.
4	60,000 ر.س.	4	187,500 ر.س.
5	70280 ر.س.	5	219650 ر.س.
6	80560 ر.س.	6	251,800 ر.س.
7	90840 ر.س.	7	283950 ر.س.
8	101120 ر.س.	8	361,100 ر.س.
خصم	100٪ من الرصيد المستحق	خصم	100٪ من الرصيد المستحق
للعائلات التي تضم أكثر من 8 أشخاص ، أضيف 5,140 دولارا لكل شخص.		يجب أن يكون الرصيد المستحق أكبر من 5٪ من الدخل السنوي للمريض للأهلية.	

<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines> ، 2023/1/19 ، بناء على الإرشادات الفيدرالية للفقر الصادرة في

- سيتم فرض رسوم على الفرد المؤهل ل FAP مقابل الرعاية الطارئة أو غيرها من الرعاية الطبية الضرورية أكثر من AGB.
- سيشمل المرضى المؤهلون للنظر في المساعدة المالية كلا من المتقدمين المعوزين ماليا والمعوزين طبيا الذين لديهم موارد غير كافية لدفع ثمن الخدمات المقدمة.

أ. يشمل المرضى المعوزون ماليا المرضى غير المؤمن عليهم أو غير المؤمن عليهم ، والذين يساوي دخلهم السنوي أو يقل عن المبادئ التوجيهية الفيدرالية للفقر ، كما تنشر كل فبراير في السجل الفيدرالي ، والذين ليس لديهم القدرة على دفع تكاليف رعايتهم الطبية.

ب. يشمل المرضى المعوزون طبيا المرضى القادرين على دفع نفقات معيشتهم ، ولكن فواتيرهم الطبية وفواتير المستشفى ، بعد دفعها من قبل دافعي الطرف الثالث ، تتطلب استخدام أو تصفية الدخل و / أو الأصول الحيوية للعيش أو كسب لقمة العيش.

4. أخذ المعلومات الواردة أعلاه في الاعتبار المبادئ التوجيهية للمساعدة المالية المبينة في

- يتم استخدام المستند C لتحديد المبلغ ، إن وجد ، من رصيد حساب المريض المستحق الذي سيتم خصمه بعد الدفع من أطراف ثالثة.
5. يمكن للأفراد طلب المساعدة المالية من خلال استكمال وتقديم طلب المساعدة المالية. تتوفر التطبيقات في جميع مواقع تسجيل المرضى الرئيسية وغرف الطوارئ ، أو على موقع المستشفى على شبكة الإنترنت ، <http://methodismckinneyhospital.com>. يمكن أيضا الحصول على نسخ مجانية مطبوعة على W. El 8000 Dorado Parkway، McKinney، Texas 75071 أو عن طريق الاتصال بالرقم 2700-569-972 الخيار 3 وطلب إرسالها بالبريد. سيتم قبول الطلبات حتى 240 يوما بعد أن تزود المستشفى بالبريد أو إلكترونيا الفرد بأول بيان فواتير بعد الخروج للرعاية.
6. قد تستنتج MMH ، دون تقييم كامل للأهلية ، أن التصنيف الإيجابي للمؤهلات للأعمال الخيرية قد يكون مناسباً بناءً على المعلومات التي تحصل عليها من المريض و / أو الأطراف ذات الصلة والتي توضح ل MMH أن المريض مؤهل للحصول على مساعدة مالية وفقاً لهذه السياسة. على سبيل المثال ، يعتبر المريض المؤهل للحصول على برنامج Medicaid مؤهلاً ولا يحتاج إلى إكمال الطلب.
7. سينشر المستشفى بشكل واضح تعليمات حول الحصول على إصدارات كاملة وحديثة من وثائق FAP باللغة الإنجليزية وباللغة الأساسية لأي مجموعة سكانية ذات كفاءة محدودة في اللغة الإنجليزية. سيوفر <http://methodismckinneyhospital.com> موقع MMH تعليمات واضحة للوصول إلى وثائق FAP على هذا الموقع دون الحاجة إلى أجهزة أو برامج كمبيوتر خاصة غير متاحة بسهولة للجمهور ودون دفع أي رسوم. ستقوم MMH بإبلاغ وإخطار أعضاء المجتمع الذي تخدمه MMH حول FAP على موقعها على الإنترنت ومن خلال نشر ملخص FAP في Dallas Morning News وفي الأخبار المطبوعة للسلطة المعمول بها لمنشورات LEP المؤهلة.
8. تبدأ فترة الإخطار بالمساعدة المالية في وقت التسجيل ، وتمتد إلى 120 يوماً من وقت إرسال أول كشف حساب للفواتير بالبريد أو تقديمه إلكترونياً. يمكن أن يحدث تحديد الهوية في أي وقت تتوفر معلومات كافية لاتخاذ القرار ، بما في ذلك بعد دورة الجمع العادية. ستقوم MMH بتوزيع ملخص بلغة واضحة ل FAP ، وتقديم نموذج طلب FAP ، للفرد قبل الخروج من المستشفى. ستضمن MMH أيضاً ملخصاً باللغة الواضحة ل FAP مع بيانات الفواتير الثلاثة الأولى للرعاية وجميع الاتصالات المكتوبة الأخرى المتعلقة بالفاتورة المقدمة للفرد خلال فترة الإخطار. بالإضافة إلى ذلك ، ستقوم MMH بإبلاغ الفرد عن FAP في جميع الاتصالات الشفوية فيما يتعلق بالمبلغ المستحق للرعاية التي تحدث خلال فترة الإخطار. أخيراً ، ستزود MMH الفرد بإشعار كتابي واحد على الأقل يبلغ الفرد بإجراء التحصيل الاستثنائي (ECA) الذي قد تتخذه MMH إذا لم يقدم الفرد طلب FAP أو يدفع المبلغ المستحق بحلول تاريخ لا يتجاوز اليوم الأخير من فترة الإخطار. ستقوم MMH هذا الإشعار الكتابي قبل 30 يوماً على الأقل من الموعد النهائي المحدد في الإشعار.
9. قد يؤدي فشل الفرد في تقديم المعلومات اللازمة لإكمال التقييم المالي إلى قرار سلبي. ستبذل MMH جهوداً للحصول على المعلومات غير المكتملة ، والتي قد تتضمن طلباً كتابياً للحصول على المعلومات المطلوبة. ستقوم MMH بقبول ومعالجة طلبات FAP المقدمة من الفرد خلال "فترة التقديم" التي تنتهي في اليوم 240 بعد أن تقدم المستشفى بالبريد أو إلكترونياً للفرد بيان الفوترة الأولى للرعاية. إذا قدم الفرد طلب FAP غير مكتمل خلال فترة تقديم الطلب ، فستبذل MMH جهوداً معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على FAP.

أ. أولاً ، إن أمكن ، يجب على المستشفى تعليق أي ECAs ضد الفرد

(بمعنى أنها لا تشرع في أي أنشطة ائتمانية جديدة أو تتخذ المزيد من الإجراءات فيما يتعلق بالأنشطة اللاصفية التي تم البدء بها سابقاً). ثانياً ، ستزود MMH الفرد بإشعار كتابي يصف المعلومات الإضافية المطلوبة و / أو الوثائق التي يجب على الفرد تقديمها لإكمال طلب FAP الخاص به وتضمن ملخص بلغة واضحة ل FAP مع إشعار كتابي. ثالثاً ، إذا كان المستشفى منخرطاً حالياً في الأنشطة اللاصفية ، فسيقوم المستشفى بتزويد الفرد بإشعار كتابي واحد على الأقل يبلغ الفرد بالأنشطة اللاصفية التي قد يبدأها المستشفى أو أي طرف مفوض آخر أو يستأنفها إذا لم يكمل الفرد الطلب أو يدفع المبلغ المستحق بحلول الموعد النهائي للإكمال (المحدد في الإشعار) الذي لا يتجاوز 30 يوماً من تاريخ إشعار خطي أو اليوم الأخير من فترة تقديم الطلب. سيقدم المستشفى هذا الإشعار الكتابي بشأن الأنشطة اللاصفية قبل 30 يوماً على الأقل من الموعد النهائي للانتهاء.

10 . سيؤدي تصنيف الحساب كمساعدة مالية إلى تعليق الجهود المبذولة لتحصيل الحساب من المريض. قد يستمر النشاط الروتيني من أجل ضمان قدرة MMH على تحديد الظروف المتغيرة في المستقبل وضمان الاستمرارية فيما يتعلق بالزيارات اللاحقة. ستستمر جهود التحصيل من أطراف ثالثة ، وأي جمع ناتج سيكون استرداداً خيرياً. يجب ألا يتم تصنيف الحساب كمساعدة مالية حتى:

- أ. تقرر ما يلي: وفقاً للبند 3 أعلاه ، لا يملك المريض والضامن بالتأكيد الموارد المالية لدفع الحساب (أو أجزاء من الحساب) ، أو وفقاً للبند 6 أدناه ، فإن المعاملة كمساعدة مالية لها ما يبررها في ظل الظروف التي تحددها MMH.
- ب. قد يكون من المناسب في بعض الحالات إخطار المريض أو الضامن بأن الحساب مصنف على أنه مساعدة مالية ، إذا كان ذلك سيعزز فهم الجمهور للرعاية الخيرية للمستشفى أو يساعد في تحصيل جزء من الحساب. سيقوم المستشار المالي بإخطار المريض أو الضامن إذا تمت الموافقة على المساعدة المالية.

11 . سيكون مدير مكتب الأعمال في MMH مسؤولاً عن تحديد بذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كان المريض مؤهلاً ل FAP. علاوة على ذلك ، سيكون مدير مكتب الأعمال MMH مسؤولاً عن التوصية بتصنيف المساعدة المالية. يجب أن يوافق المدير المالي لشركة MMH على التصنيف.

12 . لا يجوز استبعاد أي شخص من النظر في المساعدة المالية على أساس العرق أو العقيدة أو اللون أو الدين أو الجنس أو الأصل القومي أو الإعاقة أو العمر أو التوجه الجنسي أو التعبير الجنسي أو الحالة الاجتماعية.

13 . وافق مجلس إدارة MMH على هذه السياسة وفوض رئيس MMH والمدير المالي للتصرف نيابة عنها من حيث صلتها بإدارة هذه السياسة.

14 . غالباً ما يتم تنفيذ بعض الخدمات المهنية والطبية جنباً إلى جنب مع خدمات المستشفى حسب طلب مختلف الأطباء المعالجين. قد تتم محاسبة المريض بشكل منفصل مقابل الخدمات التي يقدمها الطبيب المعالج ، وطبيب الطوارئ ، وأخصائيو الأشعة ، وأخصائيو المستشفيات ، وأخصائيو علم الأمراض ، وأطباء القلب ، وأطباء حديثي الولادة ، وأطباء التخدير و / أو غيرهم من مقدمي الخدمات من خارج المستشفى. تنطبق سياسة المساعدة المالية لشركة MMH فقط على الخدمات التي تقدمها MMH.

يشمل مقدمو الخدمات غير المشمولين الفئات التالية: سيارات الإسعاف

مراكز الجراحة الإسعافية أطباء التخدير
الأطباء المعالجون أطباء القلب
مراكز غسيل الكلى
مقدمو المعدات الطبية المعمرة أطباء غرفة الطوارئ
الرئيسية مقدمي الخدمات الصحية
أطباء المستشفيات أطباء حديثي
الولادة
مقدمو الخدمات المحترفون الآخرون خارج
المختبرات أخصائيو علم الأمراض
الأطباء أخصائيو الأشعة

المرفقات

طلب المساعدة المالية 3-30-2017.docx

ملخص بلغة مبسطة لسياسة المساعدة المالية @ 200% 09-05-2023.docx

توقيعات الموافقة

وصف الخطوة	الموافق	تاريخ
المالي	راشيل هيبيرت: المدير المالي	المعلقه