

附件 A

Saint Thomas Health

经济援助与折扣政策

- 2017 年 7 月 -

政策

Saint Thomas Health（简称“组织”）制定了政策，以确保在组织机构提供急救或其他医学必要护理时能够采取全社会公平的措施。这项政策是专门设计用来判断需要经济援助且获得组织护理的患者是否有资格获得经济援助。

- A. 所有经济援助都将反映我们对个人尊严和公共利益的承诺和尊重，对生活在贫困之中的人群和其他弱势群体的特别关注和休戚与共，以及我们对公平分配和管理工作的承诺。
- B. 这项政策适用于组织提供的所有急救和其他医学必要服务，包括雇用医生服务和行为健康。这项政策不适用于针对选择性程序或其他非急救护理或医学必要护理的支付协议。
- C. 经济援助政策涵盖的提供商列表提供了一份在组织机构内提供护理的所有服务提供商列表，并指定经济援助政策涵盖哪些服务提供商，不涵盖哪些服务提供商。

定义

针对本政策的目的，下列定义适用：

- “**501(r)**”是指《国内税收法》的第 501 第 (r) 款，以及根据该法案颁布的条例。
- “**通常计费金额**”或“**AGB**”是指进行急救或其他医学必要护理时，通常向拥有保险承保此类护理的个人所计费的金額。
- “**社区**”是指中田纳西四十五 (45) 个县，其中包括：Bedford、Benton、Cannon、Cheatham、Clay、Coffee、Cumberland、Davidson、Decatur、DeKalb、Dickson、Fentress、Franklin、Gile、Grundy、Hardin、Henry、Hickman、Houston、Humphreys、Jackson、Lawrence、Lewis、Lincoln、Macon、Marshall、Maury、Montgomery、Moore、Overton、Perry、Pickett、Putnam、Robertson、Rutherford、Smith、Stewart、Sumner、Trousdale、Van Buren、Warren、Wayne、White、Williamson 以及 Wilson。以及肯塔基的以下县：Allen、Barren、Butler、Caldwell、Calloway、Christian、Crittenden、Edmondson、Graves、Hart、Hopkins、Livingston、Logan、Lyon、Marshall、McCracken、Metcalfe、Monroe、Muhlenberg、Simpson、Todd、Trigg、Warren、Webster。
- “**急救护理**”是指治疗显现出充分严重性的急症症状（包括严重疼痛）的医疗状况的护理，且如果不立即进行医疗救治，则可能导致身体功能的严重损害、任何身体器官或部分的严重功能障碍，或个人的健康受到严重危害。
- “**医学必要护理**”是指经执业提供商判定临床价值后，被判定为医学上必要的护理。如果由患者要求的、本政策涵盖的护理经审查医师判定不具有医学必要性，那么入院医师或转介医师也必须确认该判定结果。
- “**组织**”是指 Saint Thomas Health。
- “**患者**”是指在组织接受急救或医学必要护理的患者，以及负责支付患者护理费用的人员。

所提供的经济援助

本节描述的经济援助仅限于居住在“社区”的患者：

- A. 收入低于或等于联邦贫困线（“FPL”）250% 的患者，将有资格享受慈善医疗福利，保险公司付款以后，由患者负责的服务费用部分（如果有的话）享受 100% 勾销。
- B. 对于收入超过 FPL 250% 但未超过 FPL 400% 的患者，其在保险公司付款后将享受自身承担的服务费用部分（如果有的话）进行浮动计算的折扣。对于符合资格获得浮动计算折扣的患者，向其收取的费用将不会超过所计算的 AGB 费用。浮动计算折扣如下所示：
 - 251% FPL 和 300% FPL 之间的患者将获得 95% 的援助
 - 301% FPL 和 350% FPL 之间的患者将获得 90% 的援助
 - 351% FPL 和 400% FPL 之间的患者将获得 85% 的援助
- C. 对于收入高于 FPL 400%，但已证实有经济需要的患者，可能有资格进行“经济情况调查”，以根据其支付能力的实质性评估，从组织获取某些服务费用的折扣。对于超过 FPL 400% 的申请人，Saint Thomas Health 将考虑提供医疗贫困资助。当医疗债务总额超过过去一年的家庭总收入时，患者将有资格获得不超过 95% 勾销的经济援助。对于符合资格获得“经济情况调查”折扣的患者，向其收取的费用将不会超过所计算的 AGB 费用。
- D. 如果患者参与了某些组织认为“网络外”的保险计划，那么组织可能减少或拒绝根据患者保险信息审查和其他相关事实与情况可能向患者提供的经济援助。
- E. 符合资格享受 100% 慈善医疗福利的患者，在 Saint Thomas 医疗合作伙伴的执业机构接受服务时，可能需要为每项服务支付最多 \$20.00 的象征性固定费用。
- F. 获得经济援助的资格可以在收入周期内的任何时间点进行判定，并且可能在申请人未能完成经济援助申请（“FAP 申请”）的情况下，使用推定评分来确定资格。
- G. 为了扶持需要经济援助的患者，Saint Thomas Health 可以雇用第三方审查患者的信息，评估其经济需求。这种审查采用以公共记录数据库为基础且受到医疗保健行业认可的推定模型。此模型包括公共记录数据，以计算社会经济和财务能力分数，其中包括收入、资产和偿债能力的估计值。该模型的规则旨在根据相同的标准评估每位患者，并根据卫生部以往的经济援助审批案例进行校正。通过预测模型，Saint Thomas Health 可以评估一名患者是否具备曾根据 FAP 申请符合经济援助的其他患者的特征。
- H. 在努力确认是否可以提供承保后，预测模型会提供系统的方法将推定经济援助授予有适当经济需要的患者。当预测模型是推定资格的依据时，根据分数的适当折扣将仅授予可追溯日期的合格服务。对于未授予 100% 慈善医疗福利的患者，应向其发送一封信函，通知患者授予的经济援助等级，并提供如何对此决定进行上诉的说明。
- I. 如果患者根据推定资格规则不符合资格，患者仍可能根据 FAP 申请获得经济援助。
- J. 除了上述的预测模型，在以下情况中，也应该提供 100% 慈善医疗福利等级的推定经济援助：
 - 1. Saint Thomas Health 已证实无房产且无丧偶的已故患者。

2. 符合另一个州医疗扶持资格的患者，但 Saint Thomas Health 不是该州的参与提供商且没有意图成为参与提供商。
3. 符合其他政府援助计划的患者，如食品券、补助住房、妇女婴儿和儿童计划 (WIC)。

K. 必须针对有经济需要的患者应负责的每份余额，判定经济援助资格。

L. 患者和家人针对组织有关经济援助资格决定的上诉程序如下所示：

1. 经济援助上诉可发送至 Saint Thomas Health Financial Assistance Department P O. Box 380 Nashville, TN 37202。患者应提供任何额外证明文件以支持其上诉原因。
2. Saint Thomas Health 100% 慈善医疗福利和经济援助上诉委员会将考虑所有上诉，并且委员会的决定将以书面形式传送给提出上诉的患者或家人。

为无资格获得经济援助的患者提供的其他援助

如上所述，没有资格获得经济援助的患者，仍可能有资格获得该组织提供的其他类型的援助。出于完整性考虑，在这里列示了其他类型的援助，虽然这些援助并非必要，且并非在第 501 项第 (r) 款的规定范围内，但 是在这里提供，以方便 Saint Thomas Health 服务的社区。

3. 未投保且不符合获得经济援助资格的患者，将根据为该组织支付最高金额的付款人享受的折扣而获得折扣。最高金额付款人必须至少占组织总人数的 3%（根据营业额或患者收入总额进行计算）。如果某个付款人未计入这个最低营业额水平，那么应该对多个付款人合约进行平均计算，以便参与平均计算的付款项目至少占该年度组织营业额的 3%。
4. 尽管本政策中有任何相反规定，但在任何情况下，不得向无保险的患者收取获得服务费用的超过 175% 的费用，根据 T.C.A 68-11-262 计算（经常修订）。
5. 不符合经济援助资格的未投保和有保险的患者可以享受即时支付折扣。即时支付折扣可能作为紧邻上段所述的无保险折扣的补充提供。

对符合获得经济援助资格的患者收费限制

对于符合获得经济援助资格的患者，针对其获得的急救及其他医学必要护理，将不会向其个人收取超过 AGB 的费用，并且不会超过所有其他医疗护理的总费用。组织将使用“回溯”方法计算一个或多个 AGB 百分比，包括 Medicare 医疗费和向组织支付索赔的所有私人医疗保险公司，全部依照第 501 项第 (r) 款。可以写信至以下地址获得获得 AGB 计算描述与百分比的免费副本：P. O. Box 380 Nashville, TN 37202。

申请经济援助和其他援助

患者通过推定评分资格，或者提交完成的 FAP 申请来申请经济援助，可能符合获得经济援助资格。如果患者在 FAP 申请中或在推定评分资格相关流程中提供了虚假信息，那么可能被拒绝提供经济援助。FAP 申请和 FAP 申请说明可在 <https://www.sthealth.com/patients-and-visitors/financial-assistance> 获得，或通过写信至 Saint Thomas Health Financial Assistance Department P.O.Box 380 Nashville, TN 37202 以及下方明确联系方式获得。

Saint Thomas Midtown 医院	615-284-5340
Saint Thomas Rutherford 医院	615-222-6638
Saint Thomas West 医院	615-222-6638
Saint Thomas Dekalb 医院	615-215-5338
Saint Thomas Stones River 医院	615-215-5338
Saint Thomas Highlands 医院	931-738-4138
Saint Thomas River Park 医院	931-815-4107
Saint Thomas Hickman 医院	931-729-4271
Saint Thomas 专业手术医院	615-341-7480
Saint Thomas 医疗合作伙伴	800-566-5050
Saint Thomas 紧急医疗服务	877-664-4076
Saint Thomas LabPlus	615-284-7335
Saint Thomas 睡眠中心	615-284-7537
浸礼会门诊手术中心 (Baptist Ambulatory Surgery Center)	615-321-7730

开立账单与托收

在发生拒付时，组织可能采取的行动在单独账单和托收政策中有所描述。可以写信至以下地址获得开立账单与托收政策的免费副本：P. O. Box 380 Nashville, TN 37202。

解释

除非另有说明，本政策遵循第 501 项第 (r) 款。除非另有说明，此政策与所有适用的程序将遵循第 501 项第 (r) 款进行解释和应用。