

附件 A

Saint Thomas Health

經濟援助政策與折扣政策

- 2017 年 7 月 -

政策

Saint Thomas Health (簡稱「組織」) 制定了政策，以確保在組織設施提供急救或其他醫學必要護理時能夠採取全社會公平的措施。這項政策專門制定以處理經濟援助的合資格問題，適用於從組織獲得護理且需要經濟援助的患者。

- A. 所有經濟援助都將反映我們對個人尊嚴和公共利益的承諾和尊重，對生活在貧困之中的市民和其他弱勢群的特別關注和團結，以及我們對分配公平和管理工作的承諾。
- B. 這項政策適用於組織提供的所有急救和其他醫學必要服務，包括雇用醫生服務和行為健康。這項政策不適用於選擇性程序或其他非急救護理或非醫學必要護理的支付協議。
- C. 經濟援助政策涵蓋的提供商清單提供了一份在組織設施內提供護理的所有服務提供商清單，並指定經濟援助政策涵蓋哪些服務提供商，不涵蓋哪些服務提供商。

定義

- 針對本政策的目的，下列定義適用：
- 「**501(r)**」是指《國內稅收法》的第 501(r) 條，以及根據該法案頒佈的條例。
- 「**通常計費金額**」或「**AGB**」是指進行急救或其他醫學必要護理時，通常向所擁有保險承保此類護理的個人計費的金額。
- 「**社區**」是指中田納西四十五 (45) 個郡，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。以及肯塔基的以下郡：Allen、Barren、Butler、Caldwell、Calloway、Christian、Crittenden、Edmondson、Graves、Hart、Hopkins、Livingston、Logan、Lyon、Marshall、McCracken、Metcalfe、Monroe、Muhlenberg、Simpson、Todd、Trigg、Warren、Webster。
- 「**急救護理**」是指治療顯現出充分嚴重性的急症症狀（包括嚴重疼痛）的醫療狀況的護理，且如果不立即進行醫療救治，則可能導致身體功能的嚴重損害、任何身體器官或部分的嚴重功能障礙，或個人的健康受到嚴重危害。
- 「**醫學必要護理**」是指經執業提供商判定臨床價值後，被判定為醫學上必要的護理。如果由患者要求的、本政策涵蓋的護理經審查醫師判定而不具有醫學必要性，那麼入院醫師或轉介醫師也必須確認該判定結果。
- 「**組織**」是指 Saint Thomas Health。
- 「**患者**」是指在組織接受急救或醫學必要護理的那些患者，以及負責為患者護理支付費用的人員。

提供的經濟援助

本節描述的經濟援助僅限於居住在「社區」的患者：

- A. 收入低於或等於聯邦貧困水平（簡稱「FPL」）250% 的患者，將有資格獲得慈善醫療福利，100% 報銷在保險公司付款後應由患者負責的服務費用部分（如有的話）。
- B. 對於收入高於 FPL 250%，但是未超過 FPL 400% 的患者，其在保險公司付款後應由患者負責的服務費用部分（如有的話），至少將獲得浮動計算的折扣。對於符合資格獲得浮動計算折扣的患者，向其收取的費用將不會超過所計算的 AGB 費用。浮動計算折扣如下所示：

251% FPL 和 300% FPL 之間的患者將獲得 95% 的援助

301% FPL 和 350% FPL 之間的患者將獲得 90% 的援助

351% FPL 和 400% FPL 之間的患者將獲得 85% 的援助

- C. 對於收入高於 FPL 400%，但是被證實有經濟援助需求的患者，可能有資格被考慮接受「經濟情況調查」，以根據對其支付能力的實質性評估，向其組織服務費用提供某些折扣。對於超過 FPL 400% 的申請人，Saint Thomas Health 將考慮提供醫療貧困資助。當醫療債務總額超過過去一年的家庭總收入時，患者將有資格獲得不超過 95% 報銷的經濟援助。對於符合資格獲得「經濟情況調查」折扣的患者，向其收取的費用將不會超過所計算的 AGB 費用。
- D. 如果患者參與了某些組織認為「網路外」的保險計劃，那麼組織可能減少或拒絕根據患者保險資訊審查和其他相關事實與情況可能向患者提供的經濟援助。
- E. 符合資格享受 100% 慈善醫療福利的患者，在 Saint Thomas Health 醫療合作夥伴的執業機構接受服務時，可能需要為每項服務支付最多 \$20.00 的象徵性固定費用。
- F. 經濟援助資格可能在收入週期內的任何時間點進行裁定，並且可能包含在申請人未能完成經濟援助申請（「FAP」申請）的情況下，使用推定評分來確定其資格。
- G. 為了幫助有需要經濟援助的患者，Saint Thomas Health 可以雇用第三方審查患者的資訊，以評估其經濟需要。這種審查利用是基於公共記錄資料庫的，受到醫療保健行業認可的推定模型。此模型包括公共記錄資料，計算社會經濟和財務能力分數，其中包括收入、資產和償債能力的估計值。該模型的規則旨在根據相同的標準評估每位患者，並根據健康部門的過往經濟援助批准案例而進行校正。透過預測模型，Saint Thomas Health 可以評估一名患者是否具備曾根據 FAP 申請符合經濟援助者的特徵。
- H. 透過致力確認是否可以提供承保後，預測模型會提供系統式方法將推定經濟援助授予有適當經濟需要的患者。當預測模型是推定資格的依據時，根據分數的適當折扣將僅授予可追溯日期的合格服務。對於未授予 100% 慈善醫療福利的患者，應向其發送一封信函，通知患者授予的經濟援助等級，並提供如何對此裁定上訴的說明。
- I. 如果患者根據推定資格規則而不符合資格，患者仍可能根據 FAP 申請獲得經濟援助。

J. 除了以上所述的預測模型的使用，在以下情況中，也應該提供 100% 慈善醫療福利等級的推定經濟援助：

1. Saint Thomas Health 已證實沒有房產且沒有未亡配偶的已故患者。
2. 符合另一個州 Medicaid 資格的患者，而 Saint Thomas Health 不是該州的參與提供商並沒有意圖成為參與提供商。
3. 符合其他政府援助計劃的患者，如食品券、補助住房、婦女嬰兒和兒童計劃 (WIC)。

K. 必須針對有經濟援助需求的患者應負責的每個餘額，判定其經濟援助資格。

L. 患者和家人針對組織有關經濟援助資格決定的上訴程序如下所示：

1. 經濟援助上訴可發送至 Saint Thomas Health Financial Assistance Department P O. Box 380 Nashville, TN 37202。患者應提供任何額外證明文件以支援其上訴原因。
2. Saint Thomas Health 100% 慈善醫療福利和經濟援助上訴委員會將考慮所有上訴，並且委員會的決定將以書面形式傳送給提出上訴的患者或家人。

適用於無資格獲得經濟援助的患者的其他援助

如上所述，沒有資格獲得經濟援助的患者，仍可能有資格獲得該組織提供的其他類型的援助。出於完整性考慮，在這裡列示了其他類型的援助，雖然這些援助並非必要，且並非在第 501 項第 (r) 款的規定範圍內，但是在這裡提供，以方便 Saint Thomas Health 服務的社區。

3. 沒有保險且不符合資格獲得經濟援助的患者，將根據為該組織最高支付付款人提供的折扣而獲得相應折扣。最高支付付款人必須至少占組織總人口的 3%（使用數量或患者收入總額進行衡量）。如果某位付款人未計入這個最低數量水準，那麼應該平均計算多位付款人合約，以使用來平均計算的付款期限至少占該年度組織數量的 3%。
4. 儘管本政策中有任何相反規定，但在任何情況下，不得向無保險的患者收取獲得服務費用的超過 175% 的費用，根據 T.C.A 68-11-262 計算（經常修訂）。
5. 不符合經濟援助資格的無保險和有保險患者可以接受即時支付折扣。即時支付折扣可能作為上段所述的無保險折扣的補充提供。

符合資格獲得經濟援助的患者的收費限制

對於符合資格獲得經濟援助的患者，針對其獲得的急救及其他醫學必要護理，將不會向其個人收取超過 AGB 的費用，並且不會超過所有其他醫療護理的總費用。組織將使用「回溯」方法計算一個或多個 AGB 百分比，包括 Medicare 醫療費和向組織支付索賠的所有私人醫療保險公司，全部依照 501(r)。可以寫信至以下位址獲得獲得 AGB 計算描述與百分比的免費副本：P. O. Box 380 Nashville, TN 37202。

申請經濟援助和其他援助

透過推定評分資格或提交完整的 FAP 申請來申請經濟援助，患者可能符合資格獲得經濟援助。如果患者在 FAP

申請中或在推定評分資格相關程序中提供了虛假資訊，那麼可能拒絕為患者提供經濟援助。TFAP 申請和 FAP 申請說明可在 <https://www.sthealth.com/patients-and-visitors/financial-assistance> 獲得，或透過寫信至 Saint Thomas Health Financial Assistance Department P.O.Box 380 Nashville, TN 37202 以及下方明確聯繫方式獲得。

Saint Thomas Midtown 醫院	615-284-5340
Saint Thomas Rutherford 醫院	615-222-6638
Saint Thomas West 醫院	615-222-6638
Saint Thomas Dekalb 醫院	615-215-5338
Saint Thomas Stones River 醫院	615-215-5338
Saint Thomas Highlands 醫院	931-738-4138
Saint Thomas River Park 醫院	931-815-4107
Saint Thomas Hickman 醫院	931-729-4271
Saint Thomas 專業手術醫院	615-341-7480
Saint Thomas 醫療合作夥伴	800-566-5050
Saint Thomas 緊急醫療服務	877-664-4076
Saint Thomas LabPlus	615-284-7335
Saint Thomas 睡眠中心	615-284-7537
浸禮會門診手術中心 (Baptist Ambulatory Surgery Center)	615-321-7730

開立帳單與托收

發生單獨開立帳單與托收政策中說明的拒付時，組織可能採取的行動。可以寫信至以下位址獲得開立帳單與托收政策的免費副本：P. O. Box 380 Nashville, TN 37202。

解釋

本政策除非特別指出，否則遵循 501(r)。此政策與所有適用程序一起，除非特別指出，否則將遵循 501(r) 進行解釋和應用。