



Saint Thomas Health

개시일: 07/2003
 최종 검토일: 08/2017
 최종 개정일: 08/2017
 다음 검토일: 08/2020
 소유주: Andrew Gwin: Sr Dir Revenue Cycle-Regn Lead
 섹션/부서: 재정
 참조:
 적용 범위: Saint Thomas Health
 Saint Thomas Hospital for Specialty Surgery

보험이 없거나 보험을 부분적으로 가입한 사람을 위한 재정 지원 및 할인 정책, SP-10

정책:

Saint Thomas Health(“기관”)의 정책으로서, 기관의 시설에서 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 의료를 제공하기 위해 사회적으로 공정한 관행을 보장하기 위한 정책입니다. 본 정책은 재정 지원이 필요하고 기관에서 진료를 받는 환자의 재정 지원 적격성을 다루기 위해 특별히 고안되었습니다.

- A. 모든 재정 지원은 개별 인간의 존엄성과 공익에 대한 본원의 헌신과 경의, 빈곤 계층 및 기타 취약 계층에 대한 특별한 관심과 결속, 그리고 분배 정의 및 의무에 대한 약속을 반영합니다.
- B. 본 정책은 기관에 고용된 의사 진료 서비스 및 행동 건강 서비스를 포함하여 기관에서 제공하는 모든 응급 및 기타 의학적으로 필요한 서비스에 적용됩니다. 본 정책은 선택적 시술 또는 응급 의료가 아니거나 달리 의학적으로 필요한 것이 아닌 기타 의료에 대한 결제 방식에는 적용되지 않습니다.
- C. 재정 지원 정책에 의해 보장되는 의료 제공자 목록은 어떤 의료가 재정 지원 정책으로 보장되거나 보장되지 않는지 명시하는 기관의 시설 내에서 치료를 제공하는 모든 의료 제공자의 목록을 제공합니다.

정의:

본 정책의 목적을 위해 다음 정의가 적용됩니다.

- “501(r)”이란 내국세입법 제501(r)조 및 그에 따라 공포된 규정을 의미합니다.
- “일반적으로 청구되는 금액” 또는 “AGB”는 응급 또는 기타 의학적으로 필요한 치료에 관해 이러한 치료를 보장하는 보험을 가지고 있는 개인에게 일반적으로 청구되는 금액을 말합니다.
- “지역사회”는 다음을 포함하는 Middle Tennessee의 45개 카운티를 의미합니다: 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 및 Wilson. Kentucky의 다음 카운티도 포함됩니다: Allen, Barren, Butler, Caldwell, Calloway, Christian, Crittenden, Edmondson, Graves, Hart, Hopkins, Livingston, Logan, Lyon, Marshall, McCracken, Metcalfe, Monroe, Muhlenberg, Simpson, Todd, Trigg, Warren, Webster.

- “응급 의료”란 즉각적인 의학적 치료를 받지 못하면 신체 기능에 심각한 장애, 모든 신체 기관 또는 일부에 심각한 기능 장애 또는 개인의 건강이 심각한 위험에 놓이게 될 수 있는 충분한 중증도(심각한 통증 포함)의 급성 증상을 통해 자체적으로 발현된 질병을 치료하기 위한 의료를 의미합니다.
- “의학적으로 필요한 의료”란 면허가 있는 의료 제공자의 임상적 가치 판단에 따라 의학적으로 필요한 것으로 판단되는 의료를 의미합니다. 본 정책의 보장을 받는 환자가 요청한 의료에 대해 검토하는 의사가 의학적으로 필요한 것이 아닌 것으로 판단하는 경우 그 결정 또한 입원을 결정하거나 의뢰하는 의사가 확인해야 합니다.
- “기관”은 Saint Thomas Health를 의미합니다.
- “환자”는 기관에서 응급 또는 의학적으로 필요한 의료를 받은 사람 및 환자의 의료에 재정적 책임이 있는 사람을 의미합니다.

제공되는 재정 지원:

본 섹션에 설명한 재정 지원은 지역사회에서 거주하는 환자로 제한됩니다.

- A. 소득이 연방빈곤수준(“FPL”) 250% 이하인 환자는 환자가 보험 회사의 지급 후 책임을 지는 서비스 비용의 일부(있는 경우)에 대해 탕감되는 100% 자선 치료를 받을 자격이 있습니다.
- B. 최소한, FPL이 250%를 초과하지만 FPL 400% 미만인 환자는 환자가 보험 회사의 지급 후 책임을 지는 제공된 서비스 비용의 일부(있는 경우)에 대해 차등제 할부를 받게 됩니다. 차등제 할부를 받을 수 있는 자격이 있는 환자는 계산된 AGB 요금 이상으로 청구되지 않습니다. 차등제 할인은 다음과 같습니다.
 - 251% FPL과 300% FPL 사이의 환자는 86% 지원을 받습니다
 - 301% FPL과 350% FPL 사이의 환자는 81% 지원을 받습니다
 - 351% FPL과 400% FPL 사이의 환자는 76% 지원을 받습니다
- C. FPL 400%를 초과하는 소득으로 재정 필요성을 입증한 환자는 지급 능력에 대한 실질적인 평가를 기반으로 기관의 서비스에 대한 비용의 일부 할인에 대해 “자산 조사(Means Test)”에 따라 심의 대상이 될 수 있습니다. Saint Thomas Health는 FPL이 400%를 초과하는 신청자를 의학적 궁핍으로 간주합니다. 총 미지급 의료 부채가 지난 해 총 가구 소득을 초과한 경우 그 환자는 95% 탕감을 초과하지 않는 재정 지원을 받을 수 있습니다. “자산 조사” 할인 자격이 있는 환자는 계산된 AGB 요금 이상으로 청구되지 않습니다.
- D. 기관이 “네트워크 비소속”으로 간주하는 특정 보험 플랜에 가입된 환자의 경우, 기관은 기타 해당하는 경우 환자의 보험 정보 및 기타 관련 사실 및 상황 검토를 기반으로 환자에게 달리 제공되었을 재정 지원을 감소하거나 거부할 수 있습니다.
- E. 100% 자선 치료를 받을 자격이 있는 환자는 Saint Thomas Medical Partners 사무실에서 받은 서비스당 최대 \$20.00의 명목상의 일괄 요금이 청구될 수 있습니다.
- F. 재정 지원에 대한 적격성은 매출 주기 중 언제든지 결정될 수 있으며 신청자가 재정 지원 신청(“FAP 신청”)을 완료하지 못했더라도 적격성을 결정하는 데 추정 점수를 사용할 수 있습니다.
- G. 재정 지원이 필요한 환자를 돕기 위한 목적으로 Saint Thomas Health는 환자의 재정 필요성 평가를 위해 제3자를 통하여 환자의 정보를 검토할 수 있습니다. 이러한 검토는 공문서 데이터베이스를 기반으로 한 의료 산업에서 인정되는 예측 모델을 활용합니다.

이 모델은 소득, 자산 및 자산 유동성에 대한 추정을 포함한 사회 경제적 및 재정 능력 점수를 계산하기 위해 공문서 데이터를 조합합니다. 이 모델의 규칙 세트는 동일한 기준으로 각 환자를 평가하기 위해 고안되었으며 보건부의 과거 재정 지원 승인에 맞춰 보정됩니다. 예측 모델은 환자가 FAP 신청에 따라 과거에 재정 지원 자격이 있었던 다른 환자의 특징을 가지고 있는지 여부를 Saint Thomas Health가 평가할 수 있도록 해줍니다.

- H. 보장 가능성을 확인하기 위한 시도 이후, 예측 모델은 적절한 재정 필요성을 가진 환자에게 추정 재정 지원을 부여하기 위한 체계적인 방법을 제공합니다. 예측 모델링이 추정 적격성의 기준인 경우, 점수를 기반으로 한 적절한 할인은 소급 적용일에 한해 적절한 서비스에 대해 부여됩니다. 100% 자선 치료가 지급되지 않는 환자의 경우, 지급되는 재정 지원 수준을 환자에게 알리고 이 결정에 대한 항소 제기 방법 지침을 제공하는 서신을 작성해야 합니다.
- I. 추정 적격성 규칙 세트에 따라 환자가 자격 대상이 아닌 경우, 그 환자는 FAP 신청에 의해 여전히 재정 지원에 대한 고려 대상이 될 수 있습니다.
- J. 위에서 요약한 예측 모델 사용 외에도, 다음 상황에서는 예측 재정 지원이 100% 자선 치료 수준에서도 제공되어야 합니다.
 - 1. Saint Thomas Health에서 재산이 없고 생존한 배우자가 없는 것으로 확인한 사망 환자.
 - 2. Saint Thomas Health가 참여하는 의료 제공자가 아니며 참여 의료 제공자가 될 의사가 없는 다른 주에서 Medicaid 자격이 되는 환자.
 - 3. 식료품 구매권, 정부 보조 주택 및 여성, 유아 및 아동을 위한 프로그램(WIC)과 같은 기타 정보 지원 프로그램의 자격이 되는 환자.
- K. 재정 지원 적격성은 재정적 필요가 있는 환자가 책임을 져야 하는 모든 잔액에 대해 판단되어야 합니다.
- L. 환자 및 가족이 재정 지원 적격성에 관한 기관의 결정에 대해 항소 제기 과정은 다음과 같습니다.
 - 1. 재정 지원 항소 제기(Financial Assistance Appeal)는 Saint Thomas Health Financial Assistance Department P O. Box 380 Nashville, TN 37202로 보낼 수 있습니다. 환자는 항소 제기 사유를 뒷받침하는 추가 서류를 제공해야 합니다.
 - 2. 모든 항소 제기는 Saint Thomas Health의 100% 자선 치료 및 재정 지원 항소 제기 위원회를 통해 심사되며 위원회의 결정은 항소 제기를 한 환자 또는 가족에게 서면으로 송부됩니다.

재정 지원 자격이 없는 환자를 위한 기타 지원:

위에서 설명한 대로 재정 지원 자격이 없는 환자도 기관에서 제공하는 다른 유형의 지원을 받을 자격이 될 수 있습니다. 완전성에 대한 관심으로 다른 유형의 지원 목록이 이 문서에 제공됩니다. 이러한 지원은 요구 기반이 아니며 501(r)의 대상이 되지 않지만 Saint Thomas Health에서 서비스를 받는 지역사회의 편의를 위해 여기에 포함되어 있습니다.

- A. 재정 지원 자격이 없는 보험에 가입하지 않은 환자에게는 해당 기관에 가장 많이 지불하는 지급인에게 제공되는 할인을 기반으로 할인을 제공합니다. 가장 많이 지불하는 지급인은 부피별 또는 총 환자 소득별로 측정했을 때 기관 인구의 최소 3%를 차지해야 합니다. 단일 지급인이 이러한 최소 규모 수준을 차지하지 못하는 경우, 두 사람 이상의 지급인 계약을 평균을 내어 평균에 사용된 지급 조건이 해당 년도에 기관 사업 규모의 최소 3%를 차지해야 합니다.
- B. 본 정책에서 그 반대를 보여주는 어떤 것에도 불구하고, 보험에 가입하지 않은 환자는 받은 서비스 비용에 대해 때때로 계정되는 T.C.A 68-11-262에 따라 계산되어 어떤 경우에도 175% 이상의 비용이 청구되지 않습니다.
- C. 재정 지원 자격이 없는 보험이 없는 환자와 보험에 가입한 환자는 신속한 지급 결제(prompt pay) 할인을 받을 수 있습니다. 신속한 지급 결제 할인은 바로 앞선 단락에서 설명한 비보험 할인과 함께 제공할 수 있습니다.

재정 지원 자격이 있는 환자에 대한 요금 제한

재정 지원 자격이 있는 환자는 응급 및 기타 의학적으로 필요한 치료에 대해 AGB 이상 개별적으로 비용이 청구되지 않으며 기타 모든 의학적 치료에 대해 총 요금 이상 청구되지 않습니다. 기관은 501(r)에 따라 “소득 조정(look-back)” 방법을 이용하고, Medicare 행위별 수가제(fee-for-service) 및 기관에 모든 청구 비용을 지급하는 모든 민간 의료 보험회사를 포함하여 하나 이상의 AGB 비율을 계산합니다. AGB 계산 설명 및 비율에 대한 무료 사본은 P. O. Box 380 Nashville, TN 37202에 서면으로 요청하시면 받아보실 수 있습니다.

재정 지원 및 기타 지원 신청 방법:

환자는 추정 점수 적격성을 통해 또는 작성한 FAP 신청서를 제출하여 재정 지원 신청을 통해 재정 지원 수령 자격이 될 수 있습니다. 환자가 FAP 신청서 또는 추정 점수 적격성 절차와 관련하여 잘못된 정보를 제공하는 경우 재정 지원이 거부될 수 있습니다. FAP 신청서 및 FAP 신청 지침은 <http://www.sthealth.com/patients-and-visitors/financial-assistance> 또는 Saint Thomas Health Financial Assistance Department P. O. Box 380 Nashville, TN 37202 및 아래 특정 연락처에 서면으로 요청하여 확인하실 수 있습니다.

Saint Thomas Midtown Hospital	615-284-5340  
Saint Thomas Rutherford Hospital	615-284-5340  
Saint Thomas West Hospital	615-284-5340  
Saint Thomas Dekalb Hospital	877-348-7082  
Saint Thomas Stones River Hospital	877-348-7082  
Saint Thomas Highlands Hospital	877-348-7082  
Saint Thomas River Park Hospital	877-348-7082  
Saint Thomas Hickman Hospital	931-729-4271  
Saint Thomas Hospital for Specialty Surgery	615-341-7480  
Saint Thomas Medical Partners	800-566-5050  
Saint Thomas Emergency Medical Services	877-664-4076  
Saint Thomas LabPlus	615-284-7335  
Saint Thomas Center for Sleep	615-284-7537 
Baptist Ambulatory Surgery Center	615-321-7730 

청구서 발부 및 징수:

체납의 경우 기관에서 취할 수 있는 조치는 별도 청구서 발부 및 징수 정책에 설명되어 있습니다. 청구서 발부 및 징수 정책에 대한 무료 사본은 P. O. Box 380 Nashville, TN 37202에 서면으로 요청하시면 받아보실 수 있습니다.

해석:

본 정책은 특별히 명시한 사항을 제외하고 501(r)을 준수하기 위한 것입니다. 해당되는 모든 절차와 함께 본 정책은 특별히 명시한 사항을 제외하고 501(r)에 따라 해석되고 적용됩니다.

공동 후원 단체에 대한 적용 범위:

Saint Thomas Health.

관련 문서:

- 부록 A - 재정 지원 정책에 따라 보장되는 의료 제공자 목록
- 부록 B - 일반적으로 청구되는 금액 계산

모든 개정일:

08/2017, 06/2016, 12/2014, 06/2009, 07/2006, 11/2004

첨부 문서:

[Exhibit A - List of Providers Covered by the Financial Assistance Policy\(재정 지원 정책으로 보장되는 의료 제공자 목록\).docx](#)

[Exhibit B - Amount Generally Billed Calculation\(일반적으로 청구되는 금액 계산\).docx](#)

승인 서명

단계 설명	승인자	날짜
SLT & Legal	Marla King: Exec Dir Support Svcs [KG]	08/2017
MEC	Dr. Carl Hampf: Chief Medical Officer	08/2017
PQS	Kathy Watson: Chief Nursing Officer [LP]	07/2017
	Lisa Davis: CFO-Mnstry Mkt Tennessee	07/2017
	Andrew Gwin: Sr Dir Revenue Cycle-Regn Lead	07/2017