

制度 部门

替代:

部门: 财务部 (FN)

主题: 经济援助

编号: FN15

[附件 A 慈善医疗范围](#)

[附件 B 财务披露表](#)

[附件 C 决定信](#)

[附件 D 信息请求信](#)

[附件 E 一般收取的金额](#)

附件: [附件 F 简明语言总结](#)

生效日期: 2002 年 3 月 22 日

2003 年 3 月 24 日、2004 年 7 月 14 日、2005 年 7 月 1 日、2007 年 5 月 15 日、2009 年 1 月 29 日、2010 年 11 月 17 日、2011 年 3 月 17 日、2012 年 3 月 19 日、2013 年 12 月 20 日、2016 年 4 月 8 日

审查日期: 日和 2016 年 5 月 16 日

经济援助

I. 背景:

Nebraska Medical Center (内布拉斯加医疗中心) 和 Bellevue Medical Center (贝尔维尤医疗中心) 是 Internal Revenue Code (国内税收法) 第 501(c) (3) 条含义下免税慈善组织和法律规定下的慈善机构。

II. 目的:

为支持我们引领世界改变生活, 从而通过一流的教育计划、创新的研究和非凡的患者护理为所有个人和社区创造健康未来的使命, Nebraska Medicine 为需要的人提供经济援助。

本政策概述了 Patient Financial Services (患者财务服务部) 和 Patient Access (患者便捷服务部) 财务顾问将使用的指导准则, 以确保完成充足而适当的后续行动, 从而令符合条件的患者获得经济援助。Patient Financial Services 和 Patient Access 财务顾问将与患者在方便时共同发现付款方案。本政策的目的是确保公平而全面的分配系统, 将经济援助分配给 Nebraska Medicine 的可用资源内的具有经济负担的患者, 不因种族、教义、肤色、性别、原国籍、宗教或年龄而歧视任何人。Nebraska Medicine 经济援助包括由 Nebraska Medical Center、Bellevue Medical Center 和 UNMC Physicians (内布拉斯加大学医学中心医师) 提供的服务。

III. 政策

- A. 当其他全部补偿来源都已用完时, 可获得经济援助。
- B. 经济援助折扣可提供给无保险患者, 并且应用于自费折扣后的剩余总支出。
- C. 经济援助折扣可提供给有保险患者, 用于支付剩余的患者债务。
- D. 经济援助提供给已经表明其没有能力向 Nebraska Medicine 偿还债务的患者。
- E. 经济援助将不会针对选择性和/或美容医疗程序而获准。
- F. 在下方 IV B-1 中阐述的灾难性照护的情况下, 经济援助可获得批准。
- G. 所有移植、心室辅助装置 (VAD)、人工心脏 (TAH) 和肠康复 (IRP) 患者都必须和移植财务顾问会面, 以获得财务清算。移植、VAD、TAH 和 IRP 患者必须通过财务筛查 (ACCESS-FIC-082) 或必须通过 Transplant Variance Policy

(移植差异政策, FN21) 获得批准。其他服务的经济援助许可无法满足此要求。

H. 先前的经济援助许可不适用于今后的选择性或美容医疗程序。

I. 处方药保险覆盖范围: 需要在其处方药费用方面获得援助的患者可能符合由药品公司提供的某一项患者援助计划的条件。请拨打(402) 559-3469 或发送邮件到 pharmacyfinancialcounselors@nebraskamed.com 联系药方财务顾问。

IV. 定义:

- A. 一般收取的金额 (AGB): 通常开具给患者的金额, 保险承保紧急或医疗必需的照护。参见附件 E, 了解更多详情。
- B. 家庭年收入: 所有家庭收入, 包括但不限于: 工资、薪水和非工资收入, 包括赡养费和子女抚养费、社会保险、失业金、工伤赔偿福利、养老金、利息或家庭租金收入。
- C. 申请: 指的是通过填写“经济援助申请表”并根据需要提供支持性文件, 依据本政策申请的过程。
- D. 灾难性照护: 提供给符合条件之患者的经济援助, 此类患者的家庭年收入超出联邦贫困指标的 400%, 其债务占家庭年收入的比例超过 25%。
- E. 紧急照护或紧急治疗: 指的是针对 EMTALA 定义下的“紧急医疗状况”的治疗照护。EMTALA 指的是《急诊医疗和活跃产程法案》(42 U.S.C. ss1395dd)
- F. 特殊催款活动 (ECA): 包括财产留置; 不动产断赎; 将债务出售给另一方; 向信贷机构报告; 银行账户或个人财产没收; 开始民事诉讼; 工资扣发; 令个人服从逮捕令; 因未支付账单而延迟/拒绝有医疗必要性的照护
- G. 联邦贫困线: 每年由联邦政府公布的联邦贫困指标。
- H. 经济援助: 提供给已证明无能力支付之个人的折扣。
- I. 保证人: 负责支付患者医疗费用票据的患者以外的其他人。
- J. 家庭: 应包括患者及家庭内生活的全部其他成员。其中包括但不限于患者的配偶及十九岁以下的所有子女(亲生或收养)。
- K. 具有医疗必要性的照护: 依据在提供服务时被普遍接受的专业认可医疗保健标准, 包括医师用来或针对精神状况诊断和提供预防性、缓和性、治疗性或恢复性治疗所必需的服务。具有医疗必要性的照护不包括美容医疗程序、选择性医疗程序或零售药店处方药。移植、VAD、TAH 和 IRP 服务需要特殊处理。
- L. 无保险人: 无保险承保或第三方解决患者债务责任的患者。

V. 指导准则

A. 识别过程

- 1. Nebraska Medicine 拥有独立的政策, 从而确保对《急诊医疗和活跃产程法案》(EMTALA) (RI 07) 和单独的“组织道德政策”(LD 02) 的合规。此“经济援助政策”需接受以上政策条款的制约。
- 2. Nebraska Medicine 授权的财务顾问、Customer Service Sr. Associates (客户服务 Sr 同事) 和 Collection Sr. Associates (募捐 Sr 同事) 将鉴定需要财务审查的患者。

B. 验证保险资格与福利

- 1. 患者将代表医院执行保险福利分配。
- 2. 资格、福利和付款方来源验证将根据 Patient Finance (患者财务部) 和 Access Services (便捷服务部) 的部门程序及时执行。

C. 财务咨询

- 1. 财务顾问、Customer Service Sr. Associates 和 Collection Sr. Associates 将协助需要财务援助的患者。
- 2. 财务顾问、Collection Sr. Associates 和 Customer Service Sr. Associates 将协助没有其他支付来源的患者, 在当地、州和联邦项目中寻求报销, 并且协助患者申请或预约政府项目的资格。
- 3. 患者负责与可能针对医疗保健服务提供财务来源的机构举行后续会议。经济援助可能会因不符合此预期而被随时终止。

D. 申请过程

- 1. 当患者很明显地在保险公司或任何其他第三方付款方要求得到满足后, 没有来源来满足其个人付款责任时, 或是在出现灾难性疾病的情况下, 经济援助申请将会完成。
- 2. 申请过程可以随时进行 — 可以在机构的指导下进行或是因患者请求而进行。申请过程包括填写个人财务报表。需要提供证明文件。如果未收集信息或信息不可用, 那么将付出合理的努力来证明申请人的收入。
- 3. 经济援助将在账单周期内的任何时间予以考虑, 从开具账单的第 1 天最长达 240 天。

4. 所需的文件包含在附件 B — 财务披露表内。
5. 假定资格条件 — 患者可能依据假定资格条件标准在缺少填写完毕的表格的情况下符合援助条件，假定资格条件标准包括：患者无家可归；患者曾拥有通过《破产法》第 7 章“破产程序”而免除的债务；患者是非法入境移民；患者符合食品券的条件；或者由患者提出的其他合理证据，并且这些证据可被 Patient Financial Services（患者财务服务部）接受。
6. 如果获得批准，经济援助将自批准之日起生效一年，并且不包括美容和选择性医疗程序的保险。所有移植、VAD、TAH 和 IRP 服务必须接受财务顾问实施的财务清算，因为如上方 II (E) 所注，先前的经济援助许可不满足此要求。如果患者的情况在任何时间发生变化，那么经济援助许可可能会被重新评估。
7. 患者将在提交填写完毕的申请表后的 30 天内获得书面通知（附件 C）。
8. 可享受经济援助的余额将包括 Nebraska Medicine 的当前未清余额。如果患者先前已付款，之后发现自己符合经济援助的资格，那么对资格条件期限内账单的付款将获得退款，如果付款超出援助应用后的应付金额。退款只有超过 5.00 美元才会获得处理。
9. 您可以登录 www.nebraskamed.com、Clarkson Tower 内的 Patient Access、Durham Outpatient Center（达勒姆门诊中心）或 Patient Financial Services 来获取各种语言的申请表。
10. 如需关于此经济援助政策以及填写和提交申请表之援助方面的更多信息，并且如欲获取此经济援助政策、本政策的简明语言总结和申请表的纸印本，您可以亲自联络我们或者拨打电话联络我们，地址和电话号码如下：

Patient Access Services—Financial Counseling(患者访问服务-财务咨询)
Nebraska Medical Center
Clarkson Tower or Durham Outpatient Center
Omaha, NE 68198-7530
(402) 559-5346

Patient Access Services—Financial Counseling（患者访问服务-财务咨询）
Bellevue Medical Center
2500 Bellevue Medical Center Drive
Bellevue, NE 68123
(402) 763-3061

Patient Financial Services（患者财务服务）
3333 Farnam St., Mutual of Omaha Building, 3rd Floor
Omaha, NE 68131
(402) 559-3140

E. 费用表

1. DHHS 贫困指标将作为确定针对每名申请人提供的经济援助调整金额之标准被使用。在灾难性照护的情况下，该调整将依据家庭年收入来进行。经济援助范围（附件 A）将被用作借助申请人的个人财务报表（附件 B）和适当的支持性文件确定授予的经济援助金额的指南。符合经济援助资格的所有患者将负责承担不超过对有保险患者的 AGB。
2. 家庭总收入达到或低于联邦贫困线 200% 并且资产少于联邦贫困县三倍的患者将符合全额免费照护的资格。
3. Nebraska Medicine 需要完全获知申请人的财务状况：
 - a. Nebraska Medicine 保留权利，在判定经济援助资格条件时考虑例如支票账户、储蓄账户、股票和债券等个人资产。
 - b. Nebraska Medicine 保留权利，在判定经济援助资格条件时同样考虑如个人住房、其他不动产、终身人寿保单的既得价值、共同基金、IRA/退休基金，以及对医疗储蓄账户的年度缴费额等其他资产。

F. 经济援助的记录保留和特殊核算

1. 关于潜在申请人收集的所有财务文件都将秘密予以考虑并且被扫描到安全的系统中。原始文件将被销毁。
2. 每名申请人的资格条件将根据下方所述的标准获得许可和授权

a. 0-50, 000	患者通道经理
b. 50, 001-100, 000	收支周期执行总监
c. 100, 001-500, 000	首席财务官
d. 500, 001 及以上	首席执行官

G. 对患者的经济援助判定通知

1. 经济援助的所有许可/反对都将通过附件 C 传达给每名申请人。

VI. 特殊考虑

A. 以虚假信息提交申请表将导致患者失去获得经济援助的资格，听凭审查经理的处置。

B. 本政策未特别包含的情况可能会出现，在这种情况下，个人将有权免费或者以少于服务规定费用的金额获得服务，示例如下：

1. 这可能会因个人不幸或不可避免的危机而偶然造成，这种不幸或危机影响了本应能够支付服务费用的个人，或是收入水平高于贫困线但仍无法支付全部服务费用的人。
2. 根据上述第 III D 部分和 III E 部分所述的资格过程，患者通常可以在其债务超出家庭年收入的 25% 的情况下符合灾难性慈善照护的资格。

C. Nebraska Medicine 保留对判定个人慈善照护资格条件的完全决定权。

VII. 未付款行动前的经济援助判定

指导原则：Nebraska Medicine 将依据 IRS 和财政部的 501 (r) 最终规定以一致的方式处理患者余额。患者及/或其各自的付款方将及时收到账单，并且员工将被冠以高客服标准，以支持 Nebraska Medicine 对患者体验的关注。Nebraska Medicine Patient Financial Services 经授权负责判定在特殊收款活动之前是否已付出合理的努力来评估患者的援助资格条件。

A. 计费实践与合理努力：Nebraska Medicine 试图在服务前或服务时确定患者的经济援助资格条件。如果患者在出院或获得服务前未被视作符合资格条件，那么 Nebraska Medicine 将针对提供的照护开具账单。如果患者有保险，Nebraska Medicine 将针对发生的费用向记录在案的患者保险公司开具账单。经由患者保险公司处理后，剩余的患者债务将直接向患者或保证人开具账单。如果患者没有保险，那么患者将获得自费折扣，并且余额将直接向患者或保证人开具账单。拥有未清余额的患者或其保证人将在服务提供后在 120 天的时间内收到一系列至多 4 张账单。患者账单将交付到记录在案的地址。提供正确的地址信息是患者及/或其保证人的责任。Nebraska Medicine 将积极主动地通过下列合理的努力来寻求识别符合经济援助条件的患者，这些努力包括：在入院时将政策告知患者或保证人、以书面形式和账单一起告知、在讨论患者账单和未清余额时以言语告知患者、在 Patient Access 区域和 Emergency Department（急诊室）内以“我们可以提供帮助”的引导标识和手册的形式书面通知、在患者账单上以说明性文本的形式告知，以及针对未付余额在第一张账单开具后的 240 天内对“经济援助申请表”提交的书面回复。此经济援助政策、申请表和经济援助总结的纸印本可经申请免费通过邮件或在线形式获取，也可在 Patient Access 和 Emergency Department 区域获取。在实施特殊收款行动前，必须在不少于 30 天内至少尝试一次与患者或保证人的电话联络。

B. 收款实践：Nebraska Medicine 可能会参与收款活动 — 包括在符合相关的州和联邦法律时的特殊收款活动（ECA）。如果患者拥有未清余额已达 120 天并且至少收到四张账单，那么患者的余额将被转介给收款机构，以代表 Nebraska Medicine 继续收款。如果经济援助申请表在第一张患者账单出现后的 240 天内收到，那么任何进行中的 ECA 都将停止并且该申请将获得资格条件审查。在正常情况下，Nebraska Medicine 的收款机构不会向征信机构报告，也不会实施扣发工资或类似的收款行动。代表 Nebraska Medicine 的收款机构有能力在收款责任最初转移给收款机构后的至多 18 个月内实施催款。依据本政策，即使患者的未付余额已被转介给收款机构多达 240 天，患者也可以申请经济援助。自第一张出院账单显示费用未付后的至少 120 天后，在个案分析的基础上，Nebraska Medicine 或代表它的收款机构可以在患者拥有未付余额并且对来自 Nebraska Medicine 或代表它的收款机构的信息或付款请求采取不合作态度时通过诉讼来催款。

C. 拥有先前未清余额的患者不会被拒绝提供具有医疗必要性的照护；然而，我们将采取措施来收取所有的先前和全新患者照护账单费用。

VIII. 符合资格条件的服务提供方

由 Nebraska Medicine 雇用的医师提供的服务依据本政策获得承保。获得承保的服务提供方及其专业列于附件 G 中。

并非由 Nebraska Medicine 雇用的私人执业医师提供的服务依据本政策无法获得承保。根据本政策**无法**获得承保的服务提供方列于附件 H。

服务提供方列表将按季度更新。

IX. 法规要求/参考:

本政策符合 Internal Revenue Code 第 501 (r) 节及相关的财政部法规的要求。

X. 相关政策:

- FN13 — 财务需求评估政策
- FN14 — 账款催收
- FN16 — 折扣政策
- FN17 — 患者付款政策
- FN21 — 差异请求 — 移植
- LD02 — 组织道德准则
- RI07 — 紧急治疗和移植政策
- SOTFIDP1002 — 财务评估 — 移植

员工责任

- 患者通道经理 — 财务咨询 — 批准/年度审查
- 患者通道总监 — 财务咨询 — 批准/年度审查
- 收支周期执行总监 — 批准
- 首席财务官 — 批准
- 首席执行官 — 批准
- Nebraska Medicine 董事会 — 批准

- 附件 A — 慈善医疗范围
- 附件 B — 财务披露表
- 附件 C — 决定信
- 附件 D — 信息请求信
- 附件 E — 一般收取的金额
- 附件 F — 简明语言总结

部门批准

签名: Jana Danielson
职衔: 执行总监
部门: 收支周期

行政批准

签名: Stephanie Daubert
职衔: 首席财务官