

سیاست کمک مالی		عنوان سیاست			
PA0003	شماره سیاست:	2016/01/07	تاریخ اجرا:		
چرخه درآمد	بخش:	2024/11/12	تاریخ بازبینی:		
شرکت	سطح نظارت:	2024/11/12	تاریخ ویرایش:		
مدیران منطقی، دسترسی بیمار مدیران منطقه ای، گروه پزشکی (MMG) McLaren				مسئولیت اجرایی:	

1. منظور

1.1 در راستای رعایت ارزشهای (MHC) McLaren Health Care برای بهبود سلامت و رفاه بیماران و انجام نظارت مسئول ما بر اعتماد عمومی، به بیمارانی که واجد شرایط باشند، کمک مالی ارائه می دهیم.

در اجرای این سیاست، McLaren Health Care در نظر دارد قانون درآمد داخلی بخش 501(r)، قانون عمومی 107 و سایر قوانین فدرال، ایالتی و محلی و مقرراتی که ممکن است مربوط به فعالیت های انجام شده پیرو این سیاست شوند را اجرا کرده و اجرا خواهد کرد.

2. حوزه کاری

2.1 MHC، نهادهای وابسته و سرمایه گذاری های تحت کنترل اکثریت. این سیاست به همه اشخاصی مربوط می شود که تنها در مرکز MHC و نهادهای خدمات حرفه ای تحت مالکیت جویای خدمات هستند. خدمات ارائه شده توسط ارائه دهندگان مستقل در مفاد این سیاست منظور نشده اند. برای فهرست همه ارائه دهندگانی که تحت پوشش این سیاست نمی باشند، لطفاً به ضمیمه 4.2 نهادهای پوشش داده نشده مراجعه کنید. برای مشاهده تمام ارائه دهندگانی که تحت پوشش این سیاست قرار نمیگیرند، لطفاً به «ارजाات 6.2 نهادهای خارج از پوشش» مراجعه کنید.

3. تعاریف

3.1 نامرتب

4. سیاست کمک مالی MHC

4.1 MHC به بیمارانی که بیمه ندارند و بیمارانی که قادر به پرداخت هزینه شخصی خود بعد از بیمه نیستند، فرصت می دهد تا برای امداد مالی تا حداکثر 240 روز از تاریخ اولین اظهاریه پس از ترخیص درخواست نمایند. امداد مالی تنها برای موقعیت های اضطراری، بحرانی و خدمات با ضرورت پزشکی مورد ملاحظه قرار خواهد گرفت.

4.1.1 برای رعایت کامل EMTALA (قانون مداوای پزشکی اضطراری و درد زایمان فعال)، بیماران MHC که جویای خدمات بخش اورژانس هستند بدون تبعیض و علیرغم توانایی آنها در پرداخت هزینه تحت مداوا قرار خواهند گرفت. کارکنان MHC تلاش خواهند کرد تا هزینه ای را از بیمارانی که جویای خدمات اضطراری هستند قبل از دریافت مراقبت دریافت نمایند. کارکنان MHC تلاش خواهند کرد تا هرگونه موجودی باقیمانده از قبل را قبل از ویزیت بخش اورژانس دریافت کنند.

4.1.2 خدمات با ضرورت پزشکی به عنوان خدمات یا اقلام مراقبت درمانی مشخص شده اند که پزشک شما تشخیص داده برای پیشگیری، شناسایی یا مداوای بیماری، مصدومیت، عارضه، مرض یا علائم بیماری لازم بوده و معیارهای پذیرفته شده پزشکی را برآورده می کنند.

- 4.1.3 خدماتی که جنبه آرایشی یا گزینشی دارند تحت پوشش این سیاست نخواهند بود.
- 4.1.4 در خصوص هرگونه کلینیک رایگان مرتبط با بیمارستان McLaren، اگر فرایند غربالگری برای آن کلینیک هم‌ارز یا سخت‌گیرانه‌تر از خط مشی خیریه McLaren باشد، آن خدمات را می‌توان به مثابه خیریه قلمداد کرد.
- 4.1.5 کلینیک‌های بهداشت روستایی شرکت کننده از الزامات NHSC همانطور که در بخش 5 واجد شرایط بودن خیریه، فرم درخواست NHSC و برنامه تخفیف هزینه کشویی تعریف شده است، پیروی می‌کنند.
- 4.2 رهنمودهای امداد مالی بر اساس 400% رهنمودهای فقر فدرال (Federal Poverty Guidelines, FPL) بوده که سالانه در دفتر ثبت فدرال منتشر می‌شوند. پرسنل تعیین شده به دفتر ثبت فدرال دسترسی داشته و رهنمودهای امداد مالی را به طور سالانه بروز رسانی خواهند کرد. این تخفیف بر اساس اندازه خانواده و درآمد سالانه می‌باشد.

تا حداکثر 400% از FPL			اعضای خانواده/خانوار
تخفیف	حداکثر درآمد	حداقل درآمد	
100%	\$60,240	\$0	1
100%	\$81,760	\$0	2
100%	\$103,280	\$0	3
100%	\$124,800	\$0	4
100%	\$146,320	\$0	5
100%	\$167,840	\$0	6
100%	\$189,360	\$0	7
100%	\$210,880	\$0	8

برای خانواده ها/خانوارهایی که بیش از 8 عضو دارند، \$5,380 برای هر فرد اضافی اضافه کنید.
تذکر: مشمولیت برای اعتبارات مالیاتی حق بیمه در سال پوششی 2023 بر اساس رهنمودهای فقر سال 2022 می‌باشد.
FPL = فدرال خط فقر
منبع (شامل رهنمودهای هاوایی و آلاسکا): <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

- 4.3 بیماران و/یا نمایندگان بیمار می‌توانند برای خدماتی که قبلاً دریافت کرده اند یا خدماتی که قرار است دریافت کنند توسط تماس با اداره چرخه درآمد MHC به طور حضوری یا توسط مکاتبه درخواست نمایند. لطفاً با مشاورین مالی ما که در بیمارستان McLaren واقع هستند تماس گرفته یا با شماره 8300-710-586 یا 1-844-321-1557 تماس بگیرید. نسخه های کاغذی سیاست امداد مالی، درخواست نامه و خلاصه به زبان ساده در همه مراکز و در تارنمای MHC به طور رایگان موجود بوده و در ضمن می‌توان توسط تماس با نشانی زیر برای یک نسخه از آن درخواست نمود. نسخه های ترجمه شده نیز در تارنمای MHC موجود می‌باشند.

McLaren Corporate Business Services
Attn: Revenue Cycle Operations – Customer Service
50820 Schoenherr Rd.
Shelby Township, MI 48315

یا FinancialAssistance@mcclaren.org

- 4.3.1 از بیماران و/یا نمایندگان بیمار درخواست خواهد شد تا فرم درخواست برای امداد مالی (6.1 ارجاعها) را پر کرده و مدارکی را در حمایت از اطلاعات موجود در فرم ارائه کنند.
- 4.3.1.1 اطلاعات درخواست شده ممکن است شامل اطلاعات دموگرافیک بیمار، فیش های حقوق، صورتحساب های بانکی، دارائی ها، هزینه های ماهانه خانوار، سایر صورتحساب های پزشکی پرداخت نشده و بدهی کارت اعتباری باشد.
- 4.3.1.2 اگر یک درخواست کامل نشده دریافت شود، یک اعلامیه کتبی حاوی اطلاعات تماس McLaren و نحوه پر کردن درخواست برای بیمار ارسال خواهد شد.
- 4.4 کارکنان تعیین شده اشخاص را برای امداد مالی و براساس رهنمودهای برقرار شده در محدوده این سیاست و اطلاعات ارائه شده در فرم درخواست برای امداد مالی بررسی کرده تا در مورد واجد شرایط بودن تصمیم گرفته شده و این تصمیم را به اطلاع بیمار/خانواده خواهند رسانید.
- 4.5 تخفیف های مربوط به امداد مالی متعاقب اتخاذ تصمیم در مورد موجودی بیمار اعمال خواهند شد.
- 4.5.1 هزینه های بیمارانی که برای امداد مالی تصویب می شوند، علیرغم اینکه بیمه داشته یا نداشته باشند، ارزیابی خواهد شد تا حداکثر مسئولیت بیمار "مبلغی که عموماً مطالبه می شود ((MHC "Amount Generally Billed, AGB) بوده که میانگین مبلغی می باشد که به طور قراردادی بیماران Medicare، بازرگانی و مراقبت مدیریت شده از طریق بیمه خود دریافت می کنند. این موضوع "روش نگاه به گذشته (Lookback Method)" خوانده می شود به طوری که رهنمودهای قانون مراقبت مقرون به صرفه تعریف کرده است. AGB به طور سالانه توسط MHC محاسبه و بروزرسانی خواهد شد. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد AGB در محل MHC که خدمات بیمار ارائه شده است با شماره 8300-710-586 یا 1557-321-844-1 تماس بگیرید.
- 4.5.2 بیماران برای هر موجودی بدهی که تحت پوشش این تخفیف نمی باشد مسئول می باشند. از روال های متداول وصول برای رسیدگی به هرگونه بدهی باقیمانده پیروی خواهد شد. در صورت عدم پرداخت، تنها بعد از 120 روز از صورتحساب اول بیمار و نه زودتر از آن، MHC ممکن است در مورد موجودی های معوقه اقدام کند که شامل فعالیت های جمع آوری فوق العاده (extraordinary collection activities, ECA) شده ولی به آنها محدود نمی شود. این موضوع ممکن است شامل یک آژانس وصول بدهی یا وکیلی شود که ممکن است به مؤسسه اطلاعات اعتباری گزارش داده شود. اگر MHC چنین اقداماتی را در نظر داشته باشد، به طور کتبی و شفاهی به بیمار اطلاع خواهد داد که امداد مالی موجود می باشد. لطفاً به "سیاست وصول و جمع آوری بدهی" مراجعه کنید.
- 4.5.2.1 در مواردی که McLaren درخواست نامه پر شده برای امداد مالی را در هنگامی دریافت کند که بیمار مشغول ECA باشد، اینگونه اقدامات تا زمانیکه واجد شرایط بودن تعیین نشده باشد معلق خواهند شد.
- 4.5.2.2 اگر درخواست کامل نشده دریافت شود، ECA برای حداقل 30 روز بعد از دریافت درخواست ناکامل معلق شده و برای بیمار یک اعلامیه کتبی ارسال خواهد شد که حاوی اطلاعات تماس McLaren و نحوه پر کردن درخواست می باشد. ECA پس از 30 روز مجدداً برقرار می شود.
- 4.6 امداد مالی احتمالی ممکن است براساس اطلاعات شخص ثالث یا یک تصمیم گیری قبلی در مورد امداد مالی اعمال شود.
- 4.7 اگر بیمار برای امداد مالی درخواست کرده و تخفیفی را دریافت کند که بیش از 50% باشد، هرگونه تغییرات خیریه خود پرداخت شده قبلی معکوس شده و مراقبت خیریه FAP اعمال خواهد شد.

5. سیاست خیریه (NHSC) MHC National Service Health Corps

5.1 موارد زیر فقط باید برای سایت‌های عملی مورد تایید NHSC (MHC) McLaren HealthCare اعمال شود.

5.2 سیاست: ارائه خدمات رایگان یا با تخفیف به نیازمندان. بیمارانی که تحت مراقبت در محل روش تایید شده MHC National Health Service Corps ("NHSC") قرار می‌گیرند برای کمک مالی بر اساس الزامات NHSC درآمد و اندازه خانواده ارزیابی می‌شوند و بر اساس عوامل دیگر ارزیابی نمی‌شوند.

5.3 هدف: همه بیمارانی که به دنبال خدمات مراقبت‌های بهداشتی در سایت‌های MHC NHSC هستند، مطمئن هستند که بدون توجه به توانایی پرداخت به آنها خدمات ارائه می‌شود. هیچکس به دلیل نداشتن تمکن مالی برای پرداخت از خدمات خودداری می‌کند. این برنامه برای ارائه مراقبت رایگان یا با تخفیف برای کسانی که هیچ وسیله یا امکانات محدودی برای پرداخت هزینه خدمات پزشکی خود ندارند (بیمه نشده یا تحت بیمه) طراحی شده است.

بیمارانی که تحت مراقبت در یک مرکز درمانی تایید شده NHSC هستند، ممکن است از برنامه **فعلی** کمک مالی **محرمانه NHSC** استفاده کنند. متقاضیانی که در سایت‌های NHSC تحت مراقبت قرار می‌گیرند، قبل از واجد شرایط شدن برای کمک مالی، ملزم به درخواست مزایای بیمه شخص ثالث، برنامه‌های خیریه ایالتی، فدرال یا سایر برنامه‌های خیریه نیستند.

سایت‌های روش تایید شده MHC NHSC یک برنامه تخفیف با مقیاس هزینه کشویی را به همه کسانی که قادر به پرداخت هزینه خدمات خود نیستند ارائه می‌دهند. هیچ فردی که قادر به پرداخت در یک سایت روش تایید شده NHSC نباشد از دسترسی به خدمات محروم نخواهد شد. MHC واجد شرایط بودن برنامه را بر اساس توانایی فرد برای پرداخت استوار خواهد کرد و بر اساس نژاد، رنگ، جنس، منشاء ملی، ناتوانی، مذهب، سن، گرایش جنسی یا هویت جنسی افراد تبعیض قائل نخواهد شد. دستورالعمل‌های فقر فدرال ("FPG") در ایجاد و به روز رسانی سالانه برنامه هزینه‌های کاهشی (SFS) برای تعیین واجد شرایط بودن استفاده می‌شود. با این حال، بیمارانی که در یک مرکز درمانی تایید شده MHC NHSC تحت مراقبت قرار می‌گیرند و 250 درصد یا کمتر از سطح فقر هستند (به <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines> برای دستورالعمل‌های فعلی مراجعه کنید) تمام مسئولیت‌های مالی را از بین خواهند برد (مراقبت رایگان) برای خدمات ارائه شده در سایت تایید شده NHSC مطابق با برنامه تخفیف هزینه کشویی.

5.4 روش:

دستورالعمل‌های زیر باید در ارائه برنامه تخفیف هزینه کشویی دنبال شود.

- اطلاع‌رسانی: MHC بیمارانی را از برنامه تخفیف هزینه کشویی مطلع خواهد کرد از:
 - اطلاعات سیاست پرداخت در زمان ارائه خدمات در دسترس همه بیماران خواهد بود.
 - اطلاع‌رسانی برنامه تخفیف هزینه کشویی به هر بیمار پس از پذیرش ارائه می‌شود.
 - اطلاعات مربوط به در دسترس بودن برنامه تخفیف هزینه کشویی همراه با اعلامیه‌های جمع‌آوری ارسال شده توسط MHC گنجانده می‌شود.
 - توضیحی درباره برنامه تخفیف هزینه کشویی و فرم درخواست ما در وب سایت MHC موجود است.
 - MHC اعلان برنامه تخفیف هزینه کشویی را در منطقه انتظار کلینیک قرار می‌دهد.
- درخواست تخفیف: درخواست خدمات با تخفیف ممکن است توسط بیماران، اعضای خانواده، کارکنان خدمات اجتماعی یا سایر افرادی که از مشکلات مالی موجود آگاه هستند، ارائه شود. برنامه تخفیف هزینه کشویی فقط برای بازدید از کلینیک در دسترس خواهد بود. اطلاعات و فرم‌ها را می‌توان از میز پذیرش و دفتر تجاری دریافت کرد.
- اجراء: روش برنامه تخفیف هزینه کشویی از طریق تیم بررسی کمک مالی دسترسی بیمار اجرا می‌شود. اطلاعات مربوط به FAP و سیاست و روش برنامه تخفیف هزینه کشویی به بیماران ارائه خواهد شد. کارکنان باید برای تکمیل درخواست کمک کنند. کرامت و محرمانه بودن برای همه کسانی که به دنبال خدمات بهداشتی هستند و/یا به آنها ارائه می‌شود حفظ خواهد بود.
- تکمیل درخواست: بیمار/طرف مسئول باید درخواست کمک مالی محرمانه NHSC را به طور کامل تکمیل کند. در صورت نیاز، کارکنان برای کمک به بیمار/طرف مسئول در برنامه‌ها در دسترس خواهند بود. با امضای درخواست، افراد درآمد خود را همانطور که در فرم درخواست افشا شده است تأیید می‌کنند.
- واجد شرایط: تخفیف فقط بر اساس درآمد و تعداد خانواده خواهد بود.

- a. خانواده به این صورت تعریف می شود: گروهی متشکل از دو نفر یا بیشتر (که یکی از آنها صاحب خانه است) که از طریق تولد، ازدواج یا فرزندخواندگی با هم مرتبط هستند و با هم زندگی می کنند. همه این افراد (از جمله اعضای زیر خانواده مرتبط) به عنوان اعضای یک خانواده در نظر گرفته می شوند. MHC هنگام محاسبه اندازه خانواده اعضای خانواده غیر مرتبط را می پذیرد.
- b. درآمد شامل: دستمزد ناخالص، حقوق و دستمزد بخششی؛ درآمد حاصل از کسب و کار و خوداشتغالی؛ غرامت بیکاری؛ غرامت کارگران؛ بیمه اجتماعی؛ درآمد تضمینی تکمیلی؛ پرداخت های جانبازان؛ مزایای بازماندگان؛ درآمد بازنشستگی یا تقاعد؛ علاقه سود سهام؛ حق امتیاز درآمد حاصل از اجاره املاک، املاک و تراست؛ نفقه؛ حمایت از کودک؛ کمک از خارج از خانواده؛ و سایر منابع متفرقه.
6. تایید درآمد: متقاضیان ممکن است یکی از موارد ذیل را ارائه دهند: W-2 سال قبل، دو فیش حقوقی اخیر، نامه ای از کارفرما، یا فرم T-4506 (اگر W-2 ثبت نشده باشد). ممکن است از افراد خوداشتغال خواسته شود که جزئیات سه ماه اخیر درآمد و هزینه های کسب و کار را ارائه دهند. برای تعیین واجد شرایط بودن برنامه باید اطلاعات کافی در دسترس باشد. ممکن است از خود اظهاری درآمد استفاده شود. بیمارانی که قادر به ارائه تأییدیه کتبی نیستند، ممکن است یک صورت درآمد امضا شده ارائه دهند.
7. تخفیف ها: آن دسته از بیمارانی که از سایت های مورد تایید NHSC با درآمد کمتر از 250 درصد فقر برخوردارند، 100 درصد تخفیف کامل برای خدمات مراقبت های بهداشتی دریافت خواهند کرد (یعنی مراقبت رایگان دریافت خواهند کرد). بیماران سایت های تایید شده NHSC برای بازدید از مکان های واجد شرایط برای تاریخ خدمات 240 روز قبل و حداکثر 365 روز پس از تاریخ تایید، واجد این تخفیف هستند. برای برنامه هزینه کشویی به پیوست 8.1 مراجعه کنید.
8. اطلاعیه درخواست: تعیین برنامه تخفیف هزینه کشویی به صورت کتبی در اختیار متقاضی (ها) قرار می گیرد، یا در صورت لزوم، دلیل رد کردن. درخواست های برنامه، موجودی های معوقه بیماران را برای شش ماه قبل از تاریخ درخواست پوشش می دهد و هر گونه مانده ای را که در 365 روز پس از تاریخ تأیید ایجاد شده است، پوشش می دهد، مگر اینکه وضعیت مالی آنها به طور قابل توجهی تغییر کند. متقاضی می تواند پس از انقضای 365 روز یا هر زمان که تغییر قابل توجهی در درآمد خانواده ایجاد شده است، مجدداً درخواست دهد. هنگامی که متقاضی درخواست مجدد می دهد، دوره بازگشت به عقب کمتر از شش ماه یا انقضای آخرین درخواست آنها خواهد بود.
9. رد پرداخت: اگر بیمار به صورت شفاهی ابراز عدم تمایل به پرداخت کند یا بدون پرداخت هزینه خدمات، محل را تخلیه کند، در مورد تعهدات پرداختی با بیمار تماس کتبی گرفته خواهد شد. اگر بیمار برای برنامه زمانبندی هزینه کشویی درخواست نداده باشد، اطلاعات مربوط به در دسترس بودن برنامه تخفیف هزینه کشویی همراه با اطلاعیه ارائه می شود. اگر بیمار تلاشی برای پرداخت نکرد یا در عرض 60 روز پاسخ نداد، این به منزله امتناع از پرداخت است. در این مرحله از زمان، MHC می تواند گزینه هایی را بررسی کند که محدود به آن نیست، بلکه شامل ارائه طرح پرداخت به بیمار، چشم پوشی از هزینه ها یا ارجاع بیمار به مجموعه ها می شود. سیاست صورتحساب و جمع آوری MHC برای بیماران NHSC که بالاتر از 250% FPG هستند قابل اعمال است. همانطور که در بالا توضیح داده شد، افراد زیر 250% FPG هزینه ای برای مراقبت دریافت نمی کنند و بنابراین مشمول سیاست جمع آوری نمی شوند.
10. نگهداری سوابق: اطلاعات مربوط به تصمیمات برنامه تخفیف هزینه کشویی توسط مدیر برنامه نگهداری می شود. جزئیات مربوط به تاییدیه ها و رد درخواست ها توسط سیستم مدیریت تمرین حفظ و توسط مدیر برنامه نظارت می شود.
11. بررسی سیاست و روش: SFS بر اساس دستورالعمل های فعلی فقر فدرال به روز خواهد شد. MHC همچنین تغییرات احتمالی را در سیاست ها و رویه های ما و برای بررسی شیوه های سازمانی که ممکن است به عنوان موانعی برای جلوگیری از دسترسی بیماران واجد شرایط به مفاد مراقبت اجتماعی ما عمل کنند، بررسی خواهد کرد.
12. بودجه: در طول فرآیند بودجه سالانه، مقدار تخمینی از خدمات برنامه تخفیف هزینه کشویی به عنوان کسر از درآمد در بودجه قرار خواهد گرفت.

6. روش

6.1 قابل اجرا نیست

7. مراجع

7.1 فرم درخواست کمک مالی

7.2 نهادهای غیر تحت پوشش

7.3 سیاست صورتحساب و جمع آوری

8. پیوست
8.1

سطح فقر فدرال (FPL)				
از 201-250% FPL	از 101-200% FPL	از 0-100% FPL	حداکثر درآمد	اندازه خانواده
تخفیف	تخفیف	تخفیف		
50%	75%	100%	\$60,240	1
50%	75%	100%	\$81,760	2
50%	75%	100%	\$103,280	3
50%	75%	100%	\$124,800	4
50%	75%	100%	\$146,320	5
50%	75%	100%	\$167,840	6
50%	75%	100%	\$189,360	7
50%	75%	100%	\$210,880	8

برای خانواده ها/خانوارهایی که بیش از 8 عضو دارند، \$5,380 برای هر فرد اضافی اضافه کنید.

ویراستهای قبلی: 2022/19/07، 2023/11/01، 2024/20/02

سیاست جایگزین: نامرتب

نام کمیته وارد شود: نامرتب

تأییدیه ها:

2024/01/12

تاریخ

Derek Morkel
CIO و SVP