

COMMONSPIRIT HEALTH 管理政策附录

附录财务 G-003A-3

生效日期：2021 年 11 月 1 日

主题:经济援助 — 华盛顿州

相关政策

CommonSpirit 管理政策

财务 G-003, *经济援助*

CommonSpirit 管理政策

财务 G-004, *结算和收款*

本华盛顿州附录（以下简称“附录”）是对 CommonSpirit 管理政策 G-003 *经济援助*（经济援助政策）的必要补充，以便遵守并符合华盛顿州有关提供医院慈善护理的法律法规，同时遵守经济援助政策的“与其他法律协调”条款。

本附录适用于位于华盛顿州的所有 CommonSpirit Health 直接附属机构和免税子公司，如经济援助政策中所定义。如果本附录的规定与经济援助政策的规定相冲突或不一致，以本附录为准。

经济援助政策中提及的紧急医疗护理和医疗必要护理（EMCare）应分别按照 WAC 246-453-010(7) 和 (11) 中“适当医院设施医疗服务”和“紧急护理或紧急服务”的定义进行解释。

定义

- A. “家庭收入”是指根据 WAC 第 246-453-010 (17) 条的规定，从工资和薪金、福利金、社会保障金、罢工福利、失业或残疾福利、子女抚养费、赡养费以及支付给个人的商业和投资活动净收入中获得的税前现金收入总额。

获得经济援助的资格

- A. 患者无需最低账户余额即可获得经济援助。
- B. “患者合作标准”如经济援助政策中所定义，仅适用于以下情况，即其：
- 根据 WAC 246-453-020(1) 规定，允许医院设施从其确定的第三方保险中寻求补偿；
 - 根据 WAC 246-453-020(4) 规定，允许医院设施尽一切合理努力确定是否存在第三方资助，资助可能全额或部分支付向每位患者提供服务的费用；和
 - 根据 WAC 246-453-020(5) 规定，考虑到身体、心理、智力或感官缺陷或语言障碍可能妨碍责任方遵守申请程序的能力，因此不得强加慈善护理资助申请程序给责任方造成不合理负担。

申请经济援助的方法

- A.** 为初步确定资助身份，医院设施应依据责任方口头提供的信息。根据 WAC 246-453-030(1) 规定，医院设施可要求责任方签署一份声明，证明为初步确定资助身份而向医院设施提供的信息准确。根据 WAC 246-453-020(1) 规定，如果初步确定资助身份表明责任方符合归类为贫困人口标准，则在最终确定归类之前，将排除对责任方的收款工作，前提是责任方配合医院设施的合理努力，以最终确定资助身份。
- B.** 根据 WAC 246-453-030(2) 规定，除了经济援助政策中列出的文件外，当收入信息适当按年计算时，下列任一份文件均应视为充分的证据，作为最终确定慈善护理资助身份的依据：
- 批准或拒绝 Medicaid 或州资助医疗援助资格表格；
 - 批准或拒绝失业救助金表格；或者
 - 雇主或福利机构的书面声明。
- C.** 如果有迹象表明，由于患者的精神、身体或智力能力，或由于语言障碍，填写申请程序会给患者带来不合理的负担，医院设施将采取合理的措施方便申请过程，包括必要时聘请口译员协助患者完成申请程序。
- D.** 医院设施应尽一切合理努力，对获得经济援助的资格及时作出初步和最终决定。然而，医院设施应在得知事实或收到本文所述文件后随时，甚至在申请期间之后，作出决定，表明责任方的收入等于或低于联邦贫困指南对家庭规模调整后的百分之二百（200%）。最终确定是否有资格获得经济援助的时间，不影响医院设施认定收入中的慈善护理扣除额，扣除额与坏账不同。WAC 246-453-020(10)。
- E.** 最初确定符合接受经济援助标准的责任方，在进行资助身份最终确定之前，应获得至少十四（14）个日历日或此人的医疗条件可能要求的时间，或为确保和提交 WAC 246-453-030 规定的文件合理需要的时间。
- F.** 根据 WAC 246-453-030(4) 规定，如果责任方不能提供上述任何文件，医院设施应依据责任方的书面签字声明，最终确定是否有资格归类为贫困人口。
- G.** 根据 WAC 245-453-030(5) 规定，医院设施要求责任方提供的需核实的收入和家庭规模信息，应限于证明责任方有资格获得慈善资助合理必要的现有信息，不得用于妨碍资助申请。只核实与资格有关的事实，不得要求提供核实表格副本。
- H.** 根据 WAC 246-453-020(7) 规定，医院设施应在收到的信息后十四（14）个日历日内，通知申请经济援助的人员对其资助身份的最终确定；通知应包括确定责任方将承担的财务责任金额。
- I.** 如果医院设施拒绝责任方的经济援助申请，医院设施应通知责任方拒绝申请以及已提供服务情况下所以依据的拒绝标准，超过确定的适当金额付款应在完成慈善护理指定后三十（30）天内退还给患者。WAC 246-453-020(11)。
- J.** 如果责任方支付了适当 EMCare 的部分或全部费用，并且随后在提供服务时发现符合经

济援助标准，超过确定的适当金额付款应在完成慈善护理指定后三十（30）天内退还给患者。WAC 246-453-020(11)。

- K. 根据 WAC 246-453-020(6) 规定，医院设施不得要求收入等于或低于联邦贫困指南（根据家庭规模调整）的百分之二百（200%）的责任方（如初步确定资助身份所示）提供押金。

推定资格

如果责任方的贫困人口身份对医院设施人员而言很明显，并且医院设施人员能够按照 WAC 246-453-040 规定的广泛标准，根据经济援助政策或其他规定中包含的个人生活情况，确定收入水平位置，医院设施无义务确定确切的收入水平或要求责任方提供文件，除非责任方要求进一步审查。

申诉

- A. 应向被拒绝提供经济援助的所有责任方提供并通知申诉程序，使其能够纠正文件中的瑕疵，或要求对拒绝进行审查，并由医院设施的首席财务官对决定进行审查。
- B. 应通知责任方，有三十（30）个日历日时间对其经济援助资格的最终决定提出申诉。在此期间的前十四（14）天内，医院设施不得将争议账目转交给外部收款机构。如果医院设施启动了收款活动并发现已提起申诉，则应停止收款工作，直至申诉最终做出决定。在十四（14）天期限之后，如果未提起申诉，医院可以启动收款活动。
- C. 如果申诉的最终决定确认先前的拒绝经济援助，医院设施应根据州法律向责任方和卫生部发出书面通知。

CommonSpirit 管理政策财务 G-003 *经济援助*中规定的所有其他条款保持不变。