



OHSU

经济援助

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------|
| 文件编号：HC-FSM-112-POL REV. 01082020 | 类别：经济服务手册 | |
| 成文日期：12/2007 | 生效日期：01/01/2022 | 下一次审校日期：01/08/2024 |
| 修订者（头衔）：RA 计划经理 | 负责人（头衔）：主管，医疗获取计划 | |

目的：

本政策旨在为管理在 OHSU Health 接受护理的患者提起的经济援助申请提供指导。OHSU Health 目前涵盖 Oregon Health & Science University, Adventist Portland, 和 Hillsboro Medical Center 收治的患者。

具体而言，本政策：

- 涵盖经济援助资格的判定理由，援助范围包括免费和折扣护理；
- 介绍 OHSU Health 如何根据本政策确定符合经济援助条件的患者将获得多少援助金额；
- 介绍患者如何申请经济援助；
- 介绍所涉机构如何在其服务的社区宣传本政策；
- 介绍所涉机构如何限制向符合经济援助条件的患者收取的费用；以及
- 描述所涉机构的计费 and 收款惯例。

适用人群：

本政策适用于在住院和非住院环境中接受护理的 OHSU Health 患者。

政策：

OHSU Health 致力于履行社区义务，以公平、一致且客观的方式提供经济援助，OHSU Health 将为符合经济援助条件且有需求的个人提供援助，具体方式为在所提供服务的费用的基础上打折或免除全部或部分费用。

定义：

- 1. 经济援助：**经济援助指根据收入水平、财务分析或人口统计指标，免除无力支付必要医疗服务费用的患者的账户费用。
- 2. 必要医疗服务：**“必要医疗”指出于评估、诊断和/或治疗损伤、疾患、疾病或其症状的目的而提供的住院或门诊医疗保健服务，且如若不治疗此类伤痛疾患，将威胁到所涉患者的持续健康状态；这些服务必须具有临床适当性，符合普遍认可的医疗实践标准。OHSU Health 采用医疗援助计划部（DMAP）优先医疗服务列表来确定某项服务是否属于必要医疗服务，是否符合获得经济援助的条件。就本政策而言，属于医美、实验性质或临床研究计划一部分的服务不被视为必要医疗服务。
- 3. 主要服务区：**由 OHSU Health 服务的且符合经济援助条件的患者群体包括所有俄勒冈州居民，以及居住在与俄勒冈州相邻的以下华盛顿州县的患者：Pacific、Lewis、Wahkiakum、Cowlitz、Clark、Skamania、Yakima、Klickitat、Benton、Walla Walla 和 Columbia。必须提供居住证明。合适证件的示例通常包括俄勒冈州和华盛顿州的身份证、住宅租赁协议或适当文件记录（例如，住所使用记录、州发放的援助记录等）、州所得税申报表的副本。



OHSU

经济援助

4. **国际患者：**在 OHSU Health 寻求和/或接受医疗护理且无美国居住证明（例如，州签发的身份证、住宅租赁协议或适当文件记录（例如，住所使用记录、州发放的援助记录等）的任何人。
5. **家庭/家族成员：**家庭成员指年满 18 岁的单身个人或居住在同一住所的个人及其配偶、同居伴侣和未满 18 岁的受抚养子女；以及所涉个人对其负有经济责任、在所涉个人的纳税申报表上被申报为受抚养人，且在家庭住宅内或外居住的任何其他人。
6. **联邦贫困指南：**联邦政府用于界定贫困的收入水平。
7. **家庭收入：**与所涉患者住在同一家庭住宅或住在患者于纳税申报表或其他政府文件中所用家庭地址的所有家庭成员的收入。
8. **推定经济援助：**根据现有信息（即当前 Medicaid 计划状态、基于信用的财务评估等）可以假定患者有资格获得经济援助的情况。
9. **DMAP/OHP 未承保服务：**俄勒冈州健康证据审查委员会（Oregon Health Evidence Review Commission）维护着一份疾病和治疗配对组合清单，即“优先医疗服务清单”。俄勒冈州根据重要性由高到低的标准，先将这些组合按优先级排序，再逐一指定行号。优先级排序为最重要的服务由俄勒冈州通过俄勒冈州健康计划予以资助。资助水平由俄勒冈州划定。这意味着水平划定线以上的任何组合均在资助考虑范围内。水平划定线以下的任何组合均不予资助。水平划定线以下的服务一般归类为无有益结果的治疗、医美治疗和自消病症。此外，根据 ORS 法规 410-120-1200 “排除的服务和限制”，将某些医疗服务排除在资助范围之外。
10. **一般收费金额（AGB）：**针对服务、程序和检测从 Medicare、Medicaid、其他付款人处以通过及患者付费收到的平均金额。一般以总费用百分比来描述 AGB。

关键词：经济，援助

责任：

对于目前正在 OHSU Health 接受护理或在此接受过护理的患者提出的经济援助申请，参与管理此类申请的 OHSU Health 人员有责任了解并遵守本政策。



政策要求:

1. 经济援助沟通和患者教育

- a. OHSU Health 会尽一切努力向我们的患者提供经济援助信息，包括但不限于：
- i. 每家医院主要收治区采用主要语言制作的标牌；
 - ii. 在所有患者护理区域提供经济援助宣传册；
 - iii. 在缴费单中提供有关经济援助适用性的信息；
 - iv. 在网站上提供有关经济援助适用性的信息；
 - v. OHSU Health 将在周一至周五提供经济援助客户服务，同时提供语音邮件服务；
 - vi. 每家医院都会有患者经济服务人员，帮助患者了解和申请可用资源，包括经济援助计划；
 - vii. OHSU Health 将应要求在每家医院的主要收治区和附属地提供本政策的副本；
 - viii. OHSU Health 提供经济援助政策、说明和申请的主要语言版本；
 - ix. OHSU Health 将提供口译服务，以便翻译文件或作为必要的申请流程协助；
 - x. 对于 OHSU Health 其将账户转介给的每家收款机构，OHSU Health 将要求其提供一个电话号码，患者可拨打该电话号码申请获得经济援助。可通过电话联系患者经济服务人员，这些人会帮助患者确定适当的经济服务选择或援助计划。

2. 符合本政策规定的护理

- a. OHSU Health 采用医疗援助计划部（DMAP）优先医疗服务列表来确定必要医疗服务。根据本政策规定，不符合经济援助条件的服务包括：
- i. 被俄勒冈州医疗援助计划部（DMAP）/俄勒冈州健康计划（OHP）视为未承保或无医疗必要性的服务；
 - ii. 向在 OHSU Health 服务网络外的患者提供的服务，且此服务在其保险计划网络内通常不在承保范围内。在获得适当网络外授权且已从保险公司收到付款的情况下，可能会有例外；
 - iii. 不承担费用的患者（例如，社区/机构资助的支持服务）；
 - iv. 已投保但选择不使用保险的患者；
 - v. 选择性医美手术程序；
 - vi. 其他选择性医疗程序（包括但不限于：不孕不育服务、男科服务、除内部产后双侧输卵管结扎外的绝育、绝育逆转、包皮环切术、常规视力检查）；
 - vii. 移植和 CAR-T 疗法；
 - viii. 药房开具的、需带回家的处方或用品；
 - ix. 医疗设备（即眼镜、隐形眼镜或用于治疗睡眠呼吸暂停的设备）；以及；
 - x. 实验服务或在研究试验范围内的服务。



3. 资格

- a. 对于有医疗开支但未投保、保额不足或无力承担医疗费用的患者，确定其是否有资格获得经济援助。资格要求概述如下：
 - i. 如果患者的家庭/家族收入未超过联邦贫困水平（FPL）的 400%，则患者可能有资格获得根据本政策提供的经济援助。有关资格级别，详见下文“经济援助级别”部分。
 - ii. 经济援助通常次于为患者提供的所有其他财政资源，包括保险、政府计划、医疗费用分摊计划和第三方责任。
 - iii. 提供援助的考虑事项包括审查患者或责任方（例如，配偶、同居伴侣、法定监护人等）家庭收入、家庭人数和软信用检查。如果发现患者的家庭情况不符合经济援助收入指南，可针对情有可原的情况单独决定是否给予困难补助。有关资格标准和批准流程，请参阅“OHSU 困难补助和灾难性经济补助”政策。
 - iv. 经济援助水平取决于家庭规模和收入。有关现行联邦贫困指南，请访问 <http://aspe.hhs.gov/poverty/>。
 - v. OHSU Health 可能会自费获取信用报告，以进一步验证申请所含信息。
 - vi. 在无完善经济援助申请或筛选的情况下，不考虑提供经济援助。如果可通过支持最终决定的筛选获得足够的信息，则可能无需提交经济援助申请。
 - vii. 患者居住在医院的主要服务区。
 1. 对于计划外的紧急服务，符合经济援助条件的服务区的例外情况可能会扩大到涵盖任何州的美国居民。
 - viii. 不向国际患者提供经济援助。对于在 Oregon Health & Science University 接受护理的国际患者，请参阅 OHSU 国际患者支付政策。
 - ix. 账户进入法律法庭诉讼后，OHSU Health 和收款机构将不会提供援助。

OHSU

经济援助

4. 经济援助水平

- a. 通常向家庭总收入不超过联邦贫困水平（FPL）300%的责任方提供全额经济援助。有关现行联邦贫困水平收入，请参阅附录 A。
- b. 通常向家庭总收入为联邦贫困水平的 300%至 400%的责任方提供 65%的援助。65%的折扣适用于减去我方 35%自费折扣的费用，以确保向符合资助条件的患者收取的费用不超过我方一般收费金额。有关一般收费金额的计算方法，请参阅附录 B。

| 未投保患者 - 急救和必要医疗护理 | |
|--------------------|----------------------|
| 家庭收入 | 收费金额 |
| 不超过联邦贫困水平的300% | 0 |
| 联邦贫困水平的300%以上至400% | 减去我方35%自费折扣后所剩费用的35% |

| 商业投保患者 - 急救和必要医疗护理 | |
|--------------------|---------------|
| 家庭收入 | 收费金额 |
| 不超过联邦贫困水平的300% | 0 |
| 联邦贫困水平的300%以上至400% | 使用保险后未结款项的35% |

5. 患者如何申请经济援助

- a. 可在提供护理之前、期间或之后的任何时间以口头或书面形式提出经济援助申请。
- b. 可通过电话、亲身前往或书面形式免费获取有关经济援助政策的信息。有关联系人信息，请参阅附录 D。
- c. 经济援助申请可能由除患者之外的他方提出，比如患者的医生、家庭成员、社区或宗教团体、社会服务机构或医院工作人员。工作人员将联系患者/责任人，以便完成筛选。
- d. 任何向 OHSU Health 申请经济援助的人均需接受筛选，确定其是否有资格参与医疗计划，之后方可获得经济援助申请表，其内容包括申请方法说明。
- e. 申请人完成经济援助筛选和/或提供完整经济援助申请表和支持文件（包括收入证明）之后，相关部门即会考虑是否给予申请人经济援助。可接受的收入证明包括以下内容：
 - i. 最近三个月的工资单
 - ii. 最近一年的 IRS 纳税申报表副本
 - iii. 社保或失业救济金的验证结果
 - iv. 验证其他收入来源所需的银行对账单副本

在没有收入的情况下，将接受由为患者提供基本生活必需品的个人提交的支持信。OHSU Health 可能要求提供其他收入证明。

- f. OHSU Health 会尽一切努力在收到完整经济援助申请表后 21 天内做出援助决定。
- g. 不完整的经济援助申请表将被保留 90 天。如果在这 90 天内未收到适当的文件，则可能需要重新申请。



经济援助

- h. 经济援助决定通知将邮寄给责任方。在患者接受折扣护理而非免费护理的情况下，将根据患者可支付的金额，延长与责任方支付能力相符的合理支付安排。

6. 参与其他计划的资格

- a. 经济援助通常次于患者拥有的所有其他财政资源，包括保险、政府计划、第三方责任和医疗费用分摊计划支付。
- b. 作为经济援助筛选过程的一部分，将转介患者申请加入其可能有资格被纳入的其他承保范围。鼓励患者申请加入任何其他可被纳入的承保范围。这包括但不限于 Medicaid、Medicare 等州或联邦资助计划。

7. 推定经济援助资格

- a. 如果患者未申请经济援助但其他现有信息证实欠缴费用因患者经济困难而几乎无法收回，则可在无完整申请的情况下给予经济援助。可豁免文件要求的上述例外情况的示例包括但不限于：
 - i. 独立的基于信用的经济状况评估表明处于贫困水平；
 - ii. 如果满足其他资格标准，则在以下情况下实施 100%援助的自动经济援助决定：
 - 1. 患者参与了有效的有限 Medicaid 计划，包括公民豁免紧急医疗（CWM）承保，或 SMF、SMB 或 QI-1 等 Medicare 储蓄计划；或者
 - iii. 对于现行有效 Medicaid 承保范围内的患者，相关人员会针对既往日期的服务为其提供服务。

8. 资格期限

- a. 经济援助通知将指明经济援助的批准期限。大体上，经济援助的批准期限适用于自批准之日起的现有患者未结款项且涵盖 OHSU Health 在批准生效之日起六个月（180 天）内提供的任何合格服务。
- b. 如果患者有其他承保资格，批准期限可能会缩短。
- c. 如果在批准到期后还需要其他服务，患者需要重新申请经济援助。

9. 针对政策适用情况提起的上诉

- a. 如果患者认为其经济援助申请未根据本政策获得批准，可向患者经济服务经理提交要求重新考虑援助的书面申请。

10. 承保提供者

- a. 经济援助申请和决定仅涵盖 OHSU Health 未结款项。有关未承保提供者列表，请参阅附录 C。

11. 未投保患者的折扣

- a. OHSU Health 为无健康保险的患者提供折扣。享此折扣后的欠缴金额可低至原金额的 65%（35%折扣）。此折扣不适用于国际患者。
- b. 折扣比例的确定方法是采用回溯法计算向 Medicare 一般收费的金额的平均值（参阅附录 B）。



12. 计费/收款惯例

- a. OHSU Health 将至少发给患者三（3）份报表，告知患者应付金额以及患者完善经济援助申请表的机会。OHSU Health 还会尝试通过患者提供的电话号码（如有）与患者联系，告知患者应付金额以及患者完善经济援助申请表的机会，同时说明完成申请或可让患者获得免费或折扣护理。
- b. 可为患者确定支付安排，其协议条款由患者和 OHSU 收费办公室共同商定。对于根据医疗保健服务支付协议按时完成所有商定分期付款的患者，不收取利息。
- c. 如果在做出经济援助决定后发现患者有欠款，而患者又不遵守商定的付款安排，则 OHSU Health 将尝试两次通过普通邮件通知患者。如果患者的经济状况发生变化，患者将有机会制定新的付款安排。
- d. 如果患者未制定付款安排或未能遵守任一付款安排，OHSU Health 可能会将未结款项转交给收款机构。在将患者事宜交由收款机构处理之前，OHSU Health 将为患者完成推定经济援助筛选。
- e. 如果独立筛选结果表明患者无力结清余款，OHSU Health 可选择将欠款账户归类为“推定救济”；这一过程中会使用预收款/早期供应商筛选。

OHSU

经济援助

附录 A

2023 年联邦贫困水平 (FPL) 表

| 家庭人数 | 48 个毗连州和哥伦比亚特区 |
|-----------|-----------------|
| <u>1</u> | <u>\$13,590</u> |
| <u>2</u> | <u>\$18,310</u> |
| <u>3</u> | <u>\$23,030</u> |
| <u>4</u> | <u>\$27,750</u> |
| <u>5</u> | <u>\$32,470</u> |
| <u>6</u> | <u>\$37,190</u> |
| <u>7</u> | <u>\$41,910</u> |
| <u>8</u> | <u>\$46,630</u> |
| 每增加一人, 增加 | <u>\$4,720</u> |

附录 B

AGB 计算和列表

我们每年都会计算 AGB，以确保我们不会向任何符合 FA 条件的患者收取高于一般账单金额的费用。AGB 的计算方法是一种历史回溯法，依据是针对 Medicare 按服务收费确定的实际已付款项，包括被保险个人支付的部分。针对总费用的单一平均百分比，或针对独立护理类别或独立项目/服务的多个百分比。AGB 费率将在每年 1 月 1 日更新一次，并在任何 AGB 费率变更后 120 天内执行。对于 100% FA，我们的方法是让病人支付 0% 的费用；对于 65% FA，我们首先为自费病人打 35% 的折扣，然后为 FA 打 65% 的折扣，这样病人只需支付 22.75% 的费用，这低于所有三家机构的 AGB。

| 机构 | 服务 | 生效 | AGB 费率 |
|------------------------------------|-------------|------------------|---------------|
| <u>OHSU Hospital & Clinics</u> | <u>所有服务</u> | <u>4/13/2023</u> | <u>27.64%</u> |
| <u>Hillsboro Medical Center</u> | <u>所有服务</u> | <u>4/13/2023</u> | <u>25.65%</u> |
| <u>Adventist Health Portland</u> | <u>所有服务</u> | <u>4/13/2023</u> | <u>25.04%</u> |

OHSU

经济援助

附录 C

OHSU Health FA 政策涵盖 Oregon Health and Science University、Hillsboro Medical Center 和 Adventist Health Portland 的所有隶属于 OHSU Health Practice Plan 的医疗服务提供者。唯一不包括 FA 的地点是 OHSU Richmond Family Medicine Clinic，该诊所遵循联邦合格医疗中心（Federally Qualified Health Center, FQHC）指南。

相关参考：不适用

相关文件/外部链接：

- 经济援助申请
- OHSU 自费折扣政
- OHSU 国际患者支付政策
- OHSU 困难补助和灾难性经济补助

审批委员会：

- OHSU 计费合规委员会
- OHSU 经济援助工作组

修订历史（修订历史 – 变更简述、三年期审查、法规更新、被替换政策声明等）

修订历史记录表

| 文件编号和修订级别 | 最终审批截止日期 | 日期 | 变更/修订简述 |
|----------------------------|----------|------------|-------------------|
| HC-FSM-112-POL Rev. 010820 | 经济服务 | 01/08/2020 | 更新法规变更/合规信息的语言 |
| HC-FSM-112-POL Rev. 032920 | 经济服务 | 3/31/2020 | 更新 FPL 收入表，更新所用语言 |
| HC-FSM-112-POL Rev.060221 | 经济服务 | 8/06/2021 | 更新合规语言，更新 FPL 收入表 |
| HC-FSM-112-POL Rev.030922 | 经济服务 | 3/08/2022 | 更新合规语言，更新 FPL 收入表 |

HC-FSM-112-POL REV. 01082020

本文件可供打印使用，但必须参考最新版本的电子资源。

第 9 页，共 9 页