



OHSU
经济援助政策

| | | |
|---------------------------------|---------------------|--------------------|
| 文件编号：HC-FSM-112-POL Rev. 030226 | 类别：经济服务手册 | |
| 成文日期：12/12/2007 | 生效日期：04/08/2026 | 下一次审校日期：02/08/2027 |
| 修订者（头衔）：高级主管，医疗获取计划 | 负责人（头衔）：高级主管，医疗获取计划 | |

目的：

本政策为在 OHSU 接受治疗的患者提供经济援助管理指导。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 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。
- 说明哪些服务有资格获得经济援助。
- 说明哪些人有资格获得人工和自动财务筛选。
- 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。
- 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 OHSU 医院、门诊、辅助和/或非住院环境中接受护理的患者。

政策：

OHSU 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 将根据人工筛选、自动筛选或申请程序的结果，通过提供折扣或免除本政策规定的全部或部分服务费用来帮助有经济需要的人。

定义：

1. **经济援助：**根据收入水平、家庭规模、财务分析或人口统计指标，若患者无力支付需要其个人负责的必要医疗服务费用，此费用将予以免除或给予折扣。
2. **必要医疗服务：**“必要医疗”是指预防、诊断或治疗疾病、损伤、病症或病况，或其症状所必需的医疗保健服务，并符合公认的医学标准。OHSU 使用 Oregon Health Plan (OHP) 的优先医疗服务清单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。



OHSU 经济援助政策

- 主要服务区:** OHSU 的主要服务对象是居住在俄勒冈州和邻近俄勒冈州的华盛顿州以下各县的患者：太平洋县、刘易斯县、沃凯亚库姆县、考利茨县、克拉克县、斯卡梅尼亚县、亚基马县、克里基塔特县、本顿县、沃拉沃拉县和哥伦比亚县。尽管这是 OHSU 的主要服务区域，但在美国永久居住的所有患者都有资格获得经济援助。患者需提供居住证明，适当的文件通常包括由州颁发的身份证/驾驶执照、住宅租赁协议、合理的文件（即住所使用情况、州颁发的补助等）和/或州所得税申报表副本。
- 国际患者:** 在 OHSU 寻求和/或正在接受医疗服务，且以临时身份居住在美国的人员（例如：持以下非移民签证者：访客/B2 签证、学生/F1 签证）。
- 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。
- 联邦贫困指南:** 联邦政府用于界定贫困的收入水平。
- 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/家庭成员的收入。
- 经济援助水平:** OHSU 对所有接受必要医疗服务服务的患者进行财务筛查的流程，适用于欠费超过 \$1500、没有保险的患者，或已参加州医疗援助项目的患者，以评估其获得经济援助的资格。此筛查结果随后将用于确定患者是否符合经济援助资格。
- 经济援助申请表:** 一份可由患者填写的表格，用于申请经济援助。
- 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 Oregon Health Plan 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。
- 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。
- 医疗费用分摊计划:** 医疗费用分摊计划或健康分摊团体是由一群志同道合的人组成的群体，他们愿意共同协作，互相帮助支付医疗费用。医疗费用分摊计划通常不会直接向医疗服务提供者付款，而是先将款项支付给患者，再由患者支付给医疗服务提供者。
- 逾期账户:** 患者余额在发送三 (3) 次账单和/或自首张账单日期起 90 天后仍未结清时，该账户即被视为逾期。

关键词: 财务、援助、财务筛查、财务援助申请、FA

HC-FSM-112-POL Rev.040826

本文件可供打印使用，但必须参考最新版本的电子资源。



OHSU 经济援助政策

责任:

对于目前正在 OHSU 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 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 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. 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。有关联系信息，请参阅附录 D。
 - ii. 在每家医院的主要收治区和门诊周边设置标牌。
 - iii. 在所有患者护理区域提供经济援助宣传册或其他资料。
 - iv. 在缴费单中提供有关经济援助适用性的信息。
 - v. 在网站上提供有关经济援助适用性的信息。
 - vi. OHSU 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。
 - vii. OHSU 的患者经济服务人员可为患者提供协助，帮助其了解并申请可获得的资源，包括经济援助计划。
 - viii. OHSU 将按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。
 - ix. 对于在 OHSU 主要服务区域内人口数量达到 1000 人或人口占比达到 5%（以较少者为准）的人群，OHSU 会以这些人群所讲的语言提供我们经济援助政策、说明和申请表的不同语言版本。
 - x. OHSU 将视需要提供口译服务，以便翻译文件或协助完成申请流程。
 - xi. OHSU 要求每家收账机构在收到转来的账目后，都要提供一个患者可以拨打并请求经济援助的电话号码。患者可通过电话联系患者经济服务人员，这些人员会帮助患者确定适当的经济服务选择或援助计划。

2. 根据本政策，不符合经济援助资格的情况包括:

- a. 不向国际患者提供经济援助。
- b. 对于拥有费用分摊计划的患者，除非他们在接受服务后能够出示费用分摊计划的付款证明，否则其将无法获得经济援助。
- c. 根据本政策，不符合经济援助资格的情况包括：
 - i. 被 OHP 优先健康服务列表视为未承保或无医疗必要性的服务。



OHSU 经济援助政策

- ii. 为 OHSU 不在其医保网络内的患者提供的服务，以及通常不在您医保网络内承保的服务。如果我们获得了网络外授权，已确定付款费率，并且我们是可以提供护理的唯一医疗系统，则我们可以作为例外处理。只有在我们收到您保险公司的赔付后，才会提供经济援助。
 - 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. 选择性美容手术程序。
 - vi. 其他选择性医疗程序（包括但不限于：某些不孕不育服务、绝育逆转、无医学指征时的包皮环切、21 岁以上成年人的常规视力检查等）。
 - vii. 患者在接受治疗前不符合移植和 CAR-T 疗法的单独财务筛选标准。
 - viii. 药房开具的、需带回家的处方或用品。
 - ix. 耐用医疗设备（即未由 OHSU 开具账单的医疗设备和用品、眼镜和隐形眼镜等零售物品或用于治疗睡眠呼吸暂停的设备）。
 - x. 实验服务或在研究试验范围内的服务。
 - xi. 附录 C 中所列诊所区域提供的服务。这包括由 School of Dentistry 提供、属于 School of Dentistry 折扣服务计划范围内的服务，以及 Richmond Family Medicine 和 East Portland Family Medicine 提供的服务。
- d. 账户进入法律法庭诉讼后，OHSU 和收款机构将不会提供援助。

3. 资格

- a. 经济援助的资格条件如下：
 - i. 如果居住在美国的患者家庭/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。经济援助水平取决于家庭规模和收入。现行联邦贫困指南可在 <http://aspe.hhs.gov/poverty/> 和下列附录 A 中查看。有关资格级别，详见下文“经济援助级别”部分。
- b. 经济援助次于为患者提供的所有其他经济资源，包括保险、政府计划、医疗费用分摊计划和第三方责任。
- c. 作为经济援助筛选过程的一部分，将转介患者，以便其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。

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。如需了解每种家庭规模的现行联邦贫困水平收入，请参阅附录 A。



OHSU
经济援助政策

- 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% 的折扣会应用于减去我方 35% 自费折扣后的费用，以确保向符合资助条件的患者收取的费用不超过一般收费金额。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% | 零 |
| 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% |
| 已购买商业保险的患者——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% | 零 |
| 联邦贫困水平的 300% 以上至 400% | 使用保险后未结款项的 35% |

5. 人工财务筛查流程

- a. 对所有自费患者和表示无力支付费用的患者进行人工财务筛查。
- b. 人工经济援助申请也可能由除患者之外的人提出，比如患者的医生、家庭成员、社区或宗教团体、社会服务机构或卫生系统人员。工作人员将联系患者或其代表，以便完成筛选。
- c. 在进行人工筛选时，OHSU 会审查患者或责任方（例如，配偶、同居伴侣、法定监护人等）的家庭收入、家庭人口数量，并完成软信用检查，以确定是否符合资格。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。请联系账单办公室，以确认您是否符合困难补助的资格。有关联系信息，请参阅附录 D。
- d. OHSU 将对人工筛选过程中提供的信息保密。
- e. 在某些情况下，若患者未完成经济援助申请或筛选流程，我们将不考虑提供经济援助。如果我们可以通过人工财务筛选程序获得足够的信息，从而做出最终决定，则患者无需提交经济援助申请。
- f. 经济援助决定通知将邮寄给责任方。

6. 经济援助自动筛选

- a. 所有接受过必要医疗服务且欠费超过 \$1500 的患者，以及所有未投保患者和符合州医疗援助项目资格的患者，都将在收到账单前接受筛选。
- b. 作为筛选流程的一部分，我们将通过电话、MyChart、电子邮件或邮寄方式向责任方询问家庭规模和收入情况。这将有助于估算患者的联邦贫困水平。OHSU 还会核查患者目前或过去是否符合某些援助计划的资格，这也助于确定患者的联邦贫困水平。

HC-FSM-112-POL Rev.040826

本文件可供打印使用，但必须参考最新版本的电子资源。



OHSU
经济援助政策

- c. 估算的联邦贫困水平用于确定患者的初步经济援助资格，具体为：
 - i. 不符合资格
 - ii. 信息不足
 - iii. 100% 批准
 - iv. 65% 批准
- d. 任何初步批准的经济援助都将在账单开具前自动用于抵扣患者的余额。
- e. 如获 100% 批准，患者将通过 MyChart 或邮寄信件的方式收到其初步经济援助等级的通知。对于初步认定为不符合资格、资料不足或批准 65% 的情况，患者将在其账单中收到相关信息。
- f. 如果患者认为自己符合经济援助资格，或有资格获得比初步筛查结果更高额度的经济援助，患者可在接受服务前或自服务日期起 12 个月内，通过提交经济援助申请表进行申请。

7. 通过经济援助申请请求获得经济援助

- a. 经济援助申请通常在通过手动或自动筛查过程未能获得足够信息，或在发现差异并需要额外信息以做出最终决定时使用。
- b. 患者可在获得护理之前、期间或之后的 12 个月内，以口头或书面形式提出经济援助申请。
- c. 经济援助申请可由除患者之外的人提出，比如患者的医生、家庭成员、社区或宗教团体、社会服务机构或卫生系统人员。工作人员将联系患者或其代表，以便完成筛选。
- d. 任何向 OHSU 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 可能要求提供其他收入证明。

- f. OHSU 将对所有申请和支持文件保密。
- g. OHSU 可能会自费要求进行软信用检查，以进一步验证申请所含信息。
- h. OHSU 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。
- i. 不完整的经济援助申请表将被保留 90 天。如果我们在这 90 天内未收到适当的文件，则患者可能需要重新申请。
- j. 一旦申请被确定为不完整，患者将在十（10）天内收到通知。

HC-FSM-112-POL Rev.040826

本文件可供打印使用，但必须参考最新版本的电子资源。



OHSU 经济援助政策

- i. 通知中将包括做出决定所需的补充信息、完成申请所需采取的行动以及在患者有任何问题时可供使用的联系信息。
- k. 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。
- l. 如果 OHSU 拒绝经济援助申请或提供的费用调整低于患者费用的 100%，将在做出决定后的十 (10) 个工作日内发送通知。通知将包括拒绝的原因、所使用的资格信息，以及在患者针对拒绝有问题时可供使用的联系信息。该通知还将包括有关上诉流程的信息。上诉流程也在本政策的第十 (10) 部分中进行了概述。

8. 由于其他计划资格而获得的经济援助资格

- 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
 2. 对于现行有效 Oregon 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协助。

9. 资格期限

- a. 经济援助的批准适用于自批准之日起的现有患者未结款项且涵盖 OHSU 在批准生效之日起一年 (365 天) 内提供的任何合格服务。
- b. 如果患者具有其他保险资格或在收到的初步资格信息中发现差异，批准期限可能会缩短，并在原批准日期之前终止。
- 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。

10. 关于经济援助裁定的上诉

- a. 如果患者认为其经济援助申请未根据本政策获得批准，他们可以提起上诉请求。
 - i. 上诉表格可从我们的网站上获得，也可致电 503-494-8551 联系我们的经济援助团队进行上诉。
 - ii. 一旦提交上诉，所有收款活动都将暂停，直至上诉得到解决。
- b. 如果患者不同意通过非申请程序 (自动或手动筛查) 作出的决定，须先填写经济援助申请表，并提供收入证明材料，以便进行全面评估。只能针对通过正式申请程序作出的决定提出上诉。
- c. 所有上诉决定均为最终决定，并将通知患者。

HC-FSM-112-POL Rev.040826

本文件可供打印使用，但必须参考最新版本的电子资源。



OHSU 经济援助政策

11. 承保提供者

- a. 经济援助申请和决定仅涵盖 OHSU 未结款项。详情请参阅附录 C。

12. 未投保患者的折扣

- a. OHSU 为无健康保险或其他保障的患者提供折扣。享此折扣后的欠缴金额可低至原金额的65% (35% 折扣)。此折扣将自动应用，随后任何获批准的经济援助也将一并抵扣，以确保我们对患者的收费不超过通常账单金额。
 - i. 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 按服务收费项目和所有私人健康保险公司通常收取金额的平均值 (参阅附录 B)。

13. 计费/收款惯例

- a. OHSU 将在向患者开具账单前，先将已确定的经济援助金额用于抵扣患者在所有必要医疗服务中的自付部分。
- b. OHSU 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 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。
- c. 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。
- d. 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 将尝试两次通过邮件通知患者。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。
- e. 如果患者未制定付款安排或未能遵守任一付款安排，OHSU 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 将通过第三方供应商为患者完成推定经济援助筛选。
- f. 如果独立筛选结果表明患者无力结清余款，OHSU 可选择将欠款账户归类为“推定救济”；这一过程会使用预收款/早期供应商筛选。
- g. 对于任何无法进行初步筛选、可能没有足够信息进行筛选或在初步筛选期间没有收到任何信息反馈的无家可归或流浪患者，将自动视为低于联邦贫困水平 (FPL)，因此有资格获得 100% 推定救济援助。



OHSU
经济援助政策

附录 A

2026 年联邦贫困水平 (FPL) 表

OHSU 采用 48 个毗连州和哥伦比亚特区的联邦贫困线标准

| <u>家庭人数</u> | <u>年收入</u> |
|------------------|-----------------|
| <u>1</u> | <u>\$15,960</u> |
| <u>2</u> | <u>\$21,640</u> |
| <u>3</u> | <u>\$27,320</u> |
| <u>4</u> | <u>\$33,000</u> |
| <u>5</u> | <u>\$38,680</u> |
| <u>6</u> | <u>\$44,360</u> |
| <u>7</u> | <u>\$50,050</u> |
| <u>8</u> | <u>\$55,720</u> |
| <u>每增加一人, 增加</u> | <u>\$5,680</u> |



OHSU 经济援助政策

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 按服务收费项目和私人支付方实际支付的理赔记录。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，我们的方法是让患者支付 0% 的费用；对于 65% FA，OHSU 首先对自费患者给予 35% 的折扣，然后给予 65% 的 FA 折扣，这样患者只需支付 22.75% 的费用，这低于所有三家机构的 AGB。

| <u>机构</u> | <u>服务</u> | <u>生效</u> | <u>AGB 费率</u> |
|---------------------------|-----------|-----------|---------------|
| OHSU 医院和诊所 | 所有服务 | 3/1/2025 | 37.30% |
| Hillsboro Medical Center | 所有服务 | 3/1/2025 | 31.80% |
| Adventist Health Portland | 所有服务 | 3/1/2025 | 23.10% |

附录 C

OHSU 经济援助政策适用于 Oregon Health and Sciences University 所有隶属于 OHSU Health Practice Plan 的医疗服务提供者。根据本政策，唯一不适用经济援助的地点为：遵循联邦合格医疗中心 (FQHC) 指南的 OHSU Richmond Family Medicine Clinic 和 OHSU East Portland Family Medicine Clinic，以及由 School of Dentistry 提供且属于 School of Dentistry 优惠服务计划的服务。

附录 D

账单联系信息：用于请求提供经济援助信息，或在我们做出经济援助裁决并确定患者收入过高或只能获得部分援助时，患者请求给予困难补助考虑。

OHSU & Health Hillsboro Medical Center
503-494-8760



OHSU 经济援助政策

相关参考: 不适用

相关文件/外部链接:

- 经济援助申请表
- OHSU 自费折扣政策
- 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:

- 助理主管, 患者财务服务
- 高级主管, 医疗获取服务
- 副总裁, 营收周期
- OHSU 高级副总裁, 首席会计官

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 | 最终批准者 | 变更/修订简述 |
|-----------------------------|-------|---------------------------------|
| HC-FSM-112-POL Rev. 010820 | 经济服务 | 进一步说明经济援助流程和组成部分。更新法规变更/合规信息的语言 |
| HC-FSM-112-POL Rev. 032920 | 经济服务 | 更新 FPL 收入表, 更新所用语言 |
| HC-FSM-112-POL Rev.060221 | 经济服务 | 更新合规信息语言, 更新 FPL 收入表 |
| HC-FSM-112-POL Rev.030922 | 经济服务 | 更新合规信息语言, 更新 FPL 收入表 |
| HC-FMS-112-POL Rev.05312023 | 经济服务 | 更正 FPL 收入表 |
| HC-FSM-112-POL Rev.030226 | 经济服务 | FPL 和 AGB 已更新, HB3320 的合规要求已更新 |
| HC-FSM-112-POL.Rev.030926 | 经济服务 | FPL 和 AGP 已更新, 自动筛选流程已更新 |
| HC-FSM-112-POL.Rev.040826 | 经济服务 | 因 HB4040 法案通过而进行的监管更新 |

HC-FSM-112-POL Rev.040826

本文件可供打印使用, 但必须参考最新版本的电子资源。