

ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH

Có hiệu lực từ ngày 9 tháng 5 năm 2017

CHÍNH SÁCH/NGUYÊN TẮC

Chính sách của St. Vincent's Medical Center ("Tổ chức") là đảm bảo thông lệ công bằng xã hội trong việc cung cấp dịch vụ cấp cứu hoặc dịch vụ chăm sóc cần thiết về mặt y tế khác tại các cơ sở của Tổ chức. Chính sách này được thiết kế đặc biệt để giải quyết điều kiện hưởng hỗ trợ tài chính cho các bệnh nhân cần hỗ trợ tài chính và nhận dịch vụ chăm sóc từ Tổ chức.

1. Toàn bộ việc hỗ trợ tài chính sẽ phản ánh cam kết và sự tôn trọng của chúng tôi đối với nhân phẩm của từng người và quyền lợi chung, sự quan tâm đặc biệt và tình đoàn kết của chúng tôi đối với người nghèo và những người dễ bị tổn thương khác, cũng như cam kết của chúng tôi trong việc mang lại sự công bằng và trách nhiệm quản lý.
2. Chính sách này áp dụng cho tất cả các dịch vụ cấp cứu và các dịch vụ cần thiết về mặt y tế khác do Tổ chức cung cấp, trong đó có các dịch vụ thuê bác sĩ và sức khỏe hành vi. Chính sách này không áp dụng cho các khoản thu xếp thanh toán cho quy trình tùy chọn hay dịch vụ chăm sóc khác không phải là dịch vụ cấp cứu hoặc cần thiết về mặt y tế khác.
3. Danh sách nhà cung cấp được chính sách hỗ trợ tài chính bao trả liệt kê danh sách mọi nhà cung cấp thực hiện dịch vụ chăm sóc tại các cơ sở của Tổ chức, quy định rõ dịch vụ nào được chính sách hỗ trợ tài chính bao trả và dịch vụ nào không được.

ĐỊNH NGHĨA

Theo Chính sách này, các định nghĩa sau đây được áp dụng:

- "**501(r)**" có nghĩa là Phần 501(r) của Bộ luật thuế vụ và các quy định được ban hành theo đó.
- "**Số tiền thường được tính hóa đơn**" hoặc "**AGB**", liên quan đến dịch vụ chăm sóc cấp cứu hay dịch vụ chăm sóc cần thiết về mặt y tế khác, có nghĩa là số tiền thường được tính hóa đơn cho những người có bảo hiểm bao trả cho dịch vụ chăm sóc đó.
- "**Cộng đồng**" có nghĩa là các Thành phố Bridgeport, Milford và Shelton, cũng như các Thị trấn Fairfield, Easton, Monroe, Trumbull và Stratford, thuộc tiểu bang Connecticut.
- "**Dịch vụ chăm sóc cấp cứu**" có nghĩa là dịch vụ chăm sóc để điều trị bệnh trạng rõ ràng qua các triệu chứng cấp tính đủ nghiêm trọng (bao gồm đau nghiêm trọng, rối nhiễu tâm trí và/hoặc các triệu chứng lạm dụng chất gây nghiện) mà nếu không chăm sóc y tế ngay có thể dẫn đến:

- a. Đẩy sức khỏe của người đó (hoặc trẻ chưa sinh nếu người đó là phụ nữ đang mang thai) vào nguy cơ nghiêm trọng hoặc
 - b. Suy giảm nghiêm trọng các chức năng của cơ thể hoặc
 - c. Hoạt động bất thường nghiêm trọng của bất kỳ cơ quan hay bộ phận nào của cơ thể hoặc
 - d. Nếu là phụ nữ đang mang thai có cơn co –
 1. Mà không có đủ thời gian để thu xếp dịch vụ vận chuyển an toàn sang bệnh viện khác trước khi sinh;
 2. Mà nếu vận chuyển có thể đe dọa đến sức khỏe hoặc sự an toàn của người đó hoặc trẻ chưa sinh.
- **“Dịch vụ chăm sóc cần thiết về mặt y tế”** có nghĩa là dịch vụ chăm sóc được xác định là cần thiết về mặt y tế sau khi nhà cung cấp được cấp phép xác định giá trị lâm sàng. Trong trường hợp dịch vụ chăm sóc do Bệnh nhân yêu cầu mà chính sách này bao trả được bác sĩ đánh giá quyết định là không cần thiết về mặt y tế thì quyết định đó cũng phải được bác sĩ tiếp nhận hoặc bác sĩ giới thiệu xác nhận.
 - **“Tổ chức”** có nghĩa là St. Vincent’s Medical Center.
 - **“Bệnh nhân”** có nghĩa là những người nhận dịch vụ chăm sóc cấp cứu hoặc dịch vụ chăm sóc cần thiết về mặt y tế tại Tổ chức và người có trách nhiệm về tài chính đối với dịch vụ chăm sóc của bệnh nhân.

Hỗ trợ tài chính được cung cấp

Hỗ trợ tài chính được trình bày trong phần này chỉ giới hạn cho các Bệnh nhân sống trong Cộng đồng:

1. Các Bệnh nhân có thu nhập thấp hơn hoặc bằng 250% Mức nghèo khó của liên bang (Federal Poverty Level, “FPL”) sẽ đủ điều kiện được miễn 100% dịch vụ chăm sóc từ thiện trên phần phí cho các dịch vụ mà Bệnh nhân phải trả sau khi được công ty bảo hiểm thanh toán, nếu có.
2. Ở mức tối thiểu, các Bệnh nhân có thu nhập cao hơn 250% FPL nhưng không quá 400% FPL sẽ được hưởng khoản chiết khấu theo thang trượt trên phần phí trả cho các dịch vụ đã cung cấp mà Bệnh nhân phải trả sau khi được công ty bảo hiểm thanh toán, nếu có. Bệnh nhân đủ điều kiện được hưởng chiết khấu theo thang trượt sẽ không bị tính phí nhiều hơn mức phí AGB đã tính. Khoản chiết khấu theo thang trượt được quy định trong Tài liệu đính kèm 1 của Chính sách này.
3. Các Bệnh nhân có nhu cầu tài chính đã chứng minh được, có thu nhập cao hơn 400% FPL có thể đủ điều kiện được xem xét theo “Thẩm tra khả năng tài chính” để được hưởng khoản chiết khấu nào đó trong phần phí của họ cho các dịch vụ từ Tổ chức, căn cứ trên đánh giá độc lập về khả năng thanh toán của họ. Để hoàn thiện đánh giá “Thẩm tra khả năng tài chính”, St. Vincent’s Medical Center sẽ yêu cầu những chứng từ sau đây:
 - a. quy mô hộ gia đình
 - b. thu nhập hàng năm
 - c. chi tiêu của hộ gia đình
 - d. chi phí y tế

e. chi phí dành cho người khuyết tật
Bệnh nhân đủ điều kiện được hưởng chiết khấu “Thẩm tra khả năng tài chính” sẽ không bị tính phí nhiều hơn mức phí AGB đã tính.

4. Đối với Bệnh nhân tham gia các chương trình bảo hiểm cụ thể cho rằng Tổ chức “không thuộc mạng lưới”, Tổ chức có thể giảm hoặc từ chối hỗ trợ tài chính mà nếu Tổ chức thuộc mạng lưới thì Bệnh nhân sẽ được hưởng căn cứ trên đánh giá thông tin bảo hiểm của Bệnh nhân và các thông tin thực tế cũng như tình huống phù hợp khác.
5. Tình trạng đủ điều kiện hưởng hỗ trợ tài chính có thể được xác định tại bất kỳ thời điểm nào trong chu kỳ thu nhập và có thể bao gồm cách tính điểm giả định để xác định có đủ điều kiện hay không, cho dù người đăng ký không hoàn thiện đơn đăng ký hỗ trợ tài chính (“Đơn FAP”).
6. Tình trạng đủ điều kiện được hưởng hỗ trợ tài chính phải được xác định cho mọi số dư nợ bệnh nhân có nhu cầu tài chính phải chi trả.
7. Sau đây là quy trình để Bệnh nhân và gia đình kháng cáo quyết định của Tổ chức liên quan đến tình trạng đủ điều kiện được hưởng hỗ trợ tài chính:
 - a. Bệnh nhân hoặc thành viên trong gia đình có thể gửi thư bằng văn bản tới Ủy ban kháng cáo từ thiện của St. Vincent’s Medical Center (“Ủy ban kháng cáo”) để kháng cáo quyết định về hỗ trợ tài chính. Quyết định về hỗ trợ tài chính sẽ có hướng dẫn cách gửi yêu cầu tới ủy ban kháng cáo.
 - b. Mọi đơn kháng cáo sẽ được Ủy ban kháng cáo cân nhắc và quyết định của Ủy ban kháng cáo sẽ được gửi bằng văn bản tới Bệnh nhân hoặc gia đình, là người đã nộp đơn kháng cáo.

Hỗ trợ khác dành cho bệnh nhân không đủ điều kiện hưởng hỗ trợ tài chính

Bệnh nhân không đủ điều kiện được hưởng hỗ trợ tài chính như nêu trên đây vẫn có thể đủ điều kiện hưởng các kiểu hỗ trợ khác do Tổ chức cung cấp. Để bảo đảm tính đầy đủ, sau đây là những kiểu hỗ trợ khác, mặc dù chúng không căn cứ theo nhu cầu và không thuộc Phần 501(r) nhưng được đưa vào để tạo thuận tiện cho cộng đồng mà St. Vincent's Medical Center phục vụ.

1. Những Bệnh nhân không được bảo hiểm không đủ điều kiện được hưởng hỗ trợ tài chính sẽ được chiết khấu, căn cứ theo khoản chiết khấu cấp cho người thanh toán chi trả cao nhất cho Tổ chức đó. Người thanh toán chi trả cao nhất phải chiếm tối thiểu 3% đối tượng của Tổ chức, tính theo khối lượng hoặc doanh thu gộp từ bệnh nhân. Nếu một người thanh toán không đạt khối lượng tối thiểu này thì phải tính trung bình cho nhiều hợp đồng người thanh toán sao cho các điều khoản thanh toán được dùng để tính trung bình chiếm tối thiểu 3% khối lượng kinh doanh của Tổ chức trong năm đó.
2. Bệnh nhân được và không được bảo hiểm không đủ điều kiện được hưởng hỗ trợ tài chính có thể nhận được khoản chiết khấu thanh toán ngay. Khoản chiết

khấu thanh toán ngay có thể được cung cấp ngoài khoản chiết khấu không được bảo hiểm như đã nêu trong đoạn ngay trên đây.

3. Quỹ giường miễn phí – là quà tặng cho Tổ chức để cung cấp “giường miễn phí” có thể được dùng để cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế cho những người không thể chi trả tiền giường. Đây không phải là một chương trình của chính phủ mà là khoản quyên góp từ thiện do Tổ chức quản lý.
4. Quỹ hỗ trợ khác, ví dụ nhưng không giới hạn, các khoản trợ cấp và St. Vincent’s Medical Center Foundation, Inc. (Swim Across the Sound).

Để đủ điều kiện cho chương trình Quỹ giường miễn phí và Quỹ hỗ trợ khác, bệnh nhân phải đáp ứng các tiêu chí cụ thể của quỹ. Xem Tài liệu đính kèm 2.

Giới hạn phí dành cho bệnh nhân đủ điều kiện được hưởng hỗ trợ tài chính

Bệnh nhân đủ điều kiện được hưởng Hỗ trợ tài chính sẽ không bị tính phí riêng lẻ cao hơn AGB cho dịch vụ chăm sóc cấp cứu và dịch vụ chăm sóc cần thiết về mặt y tế khác, cũng không cao hơn phí gộp cho mọi dịch vụ chăm sóc y tế khác. Tổ chức tính một hay nhiều phần trăm AGB bằng phương pháp “xem xét lại” và bao gồm cả trả phí theo dịch vụ của Medicare, cũng như tất cả các công ty bảo hiểm y tế tư nhân chi trả yêu cầu thanh toán cho Tổ chức, toàn bộ theo 501(r). Bạn có thể lấy một bản miễn phí trình bày cách tính AGB và (các) phần trăm bằng cách liên hệ với Cố vấn tài chính từ thiện tại St. Vincent’s Medical Center theo số 475-210-6257, bằng văn bản gửi tới địa chỉ 2800 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Charity Financial Counselor hoặc gửi email tới địa chỉ Financial.Assistance@Stvincents.org

Đăng ký hỗ trợ tài chính và hỗ trợ khác

Bệnh nhân có thể đủ điều kiện được hưởng hỗ trợ tài chính thông qua tình trạng đủ điều kiện được tính điểm giả định hoặc thông qua đơn đăng ký hỗ trợ tài chính bằng cách nộp Đơn FAP đã hoàn thiện. Bệnh nhân có thể bị từ chối hỗ trợ tài chính nếu cung cấp thông tin sai trong Đơn FAP hoặc liên quan đến quy trình xác định tình trạng đủ điều kiện tính điểm giả định. Bạn có thể lấy Đơn FAP và Hướng dẫn cho đơn FAP trực tuyến tại địa chỉ <https://www.stvincents.org/patients-visitors/financial-assistance> hoặc bằng cách liên hệ với Cố vấn tài chính từ thiện tại St. Vincent’s Medical Center theo số 475-210-6257, gửi thư tới địa chỉ 2800 Main Street, Bridgeport CT, 06606, Attention: Charity Financial Counselor hoặc gửi email tới địa chỉ Financial.Assistance@Stvincents.org

Hóa đơn và thu nợ

Những việc Tổ chức có thể thực thi trong trường hợp không thanh toán được trình bày trong chính sách riêng về hóa đơn và thu nợ. Bạn có thể lấy một bản chính sách về hóa đơn và thu nợ miễn phí bằng cách gọi Trung tâm dịch vụ khách hàng cho bệnh nhân theo số 203-576-5384, gửi thư tới địa chỉ 2720 Main Street, Bridgeport CT, 06606 Attention: Customer Service Department hoặc truy cập trực tuyến tại địa chỉ <https://www.stvincents.org/patients-visitors/financial-assistance>

Diễn giải

Chính sách này nhằm mục đích tuân thủ 501(r), trừ khi có chỉ định cụ thể. Chính sách này, cùng mọi quy trình có liên quan, sẽ được diễn giải và áp dụng theo 501(r), trừ khi có chỉ định cụ thể.

Tài liệu đính kèm 1

ST. VINCENT'S MEDICAL CENTER

CHIẾT KHẤU THEO THANG TRƯỢT
Có hiệu lực từ ngày 1 tháng 1 năm 2019

- Patients between 0% FPL and 250% FPL will receive 100% assistance
- Patients between 251% FPL and 350% FPL will receive 80% assistance
- Patients between 351% FPL and 400% FPL will receive 70% assistance

Tài liệu đính kèm 2

St. Vincent's Medical Center Quỹ giường miễn phí

Dưới đây là danh sách Quỹ giường miễn phí của St Vincent's Medical Center. Nếu tin rằng mình có thể đủ điều kiện cho một hay nhiều quỹ Giường miễn phí liệt kê dưới đây, bạn có thể yêu cầu đệ trình trường hợp đăng ký hỗ trợ tài chính của mình cho St. Vincent's Medical Center. Giám đốc điều hành chu kỳ thu nhập có thẩm quyền cấp quỹ giường miễn phí căn cứ theo nhu cầu tài chính và cá nhân. Để biết thêm thông tin, bao gồm cả đơn đăng ký, vui lòng liên hệ Cố vấn tài chính theo số 475-210-6257.

Quỹ Baker

Dành cho Phòng cứu hỏa & Phòng cảnh sát của Bridgeport. Bệnh nhân phải xuất trình xác minh rằng mình là một thành viên của phòng Cứu hỏa hoặc phòng Cảnh sát của Bridgeport.

Quỹ Harral

Thành viên của Giáo xứ St. Augustine. Bệnh nhân phải xuất trình thư từ Giáo xứ St. Augustine (Bridgeport, CT) xác nhận rằng bệnh nhân là thành viên.

Quỹ Hubbell

Hội cựu sinh viên St. Vincent's College hoặc Bridgeport Hospital School of Nursing, những người sống tại Bridgeport và hoạt động trong lĩnh vực Chăm sóc người ốm.

Quỹ Klein

Quỹ hỗ trợ các bệnh nhân nhi. Phải cung cấp bản sao giấy chứng sinh của bệnh nhân hoặc chứng nhận Baptismal.

Quỹ Ladies of Charity

Thư xác minh là thành viên của tổ chức Ladies of Charity.

Quỹ Conlin

Hỗ trợ các bệnh nhân có thu nhập thấp. Phải cung cấp bằng chứng thu nhập và tài sản, cùng thư từ chối của các nguồn bên thứ ba sẵn có.

Quỹ Brodbeck

Các dịch vụ tại phòng cấp cứu. Phải cung cấp bằng chứng thu nhập và tài sản, cùng thư từ chối của các nguồn bên thứ ba sẵn có.