

圣弗朗西斯卫生系统 (SAINT FRANCIS HEALTH SYSTEM)	患者财政服务政策
主题： 财政服务	部门名称： 患者财政服务
生效日期： 05/06/14	批准日期： 12/04/04
修订日期： 06/21/2021	批准人： 董事会

### 目的：

慈善护理计划用于帮助患者在没有财政资源时获得医疗上必要的医疗保健服务，或获得第三方健康保险来支付全部或部分费用。不会为选择性手术提供基于财政需要的财政援助折扣，除非圣弗朗西斯卫生系统管理部门根据具体情况自行决定。明智和适当地使用这项政策支持了我们的使命，即“在我们所做的一切中扩展基督的存在与康复事工”。本政策旨在遵守《国内税收法》第 501(r) 条的规定。

本财政援助政策（”政策“）适用于附件 A 中列出的圣弗朗西斯卫生系统附属实体（统称为“SFHS”或“附属实体”）。除非另有说明，否则本政策不适用于其服务未包含在“SFHS 财政援助承保和不承保的提供方”中概述的 SFHS 法案中的提供方。本政策不规定 SFHS 有义务为此类医生或其他医疗提供方的服务付费。

### 政策：

SFHS 的政策是向所有寻求我们护理的人提供紧急和医疗必要服务，无论其种族、信仰或支付能力如何。SFHS 可能会向符合本政策规定之准则的患者提供财政援助。本政策适用于所有 SFHS 场址的住院或门诊环境中提供的所有医疗必要服务。

SFHS 维护并尊重个人对决定提出上诉和寻求重新考虑的权利。

## 规程:

### 宣传措施

1. SFHS 将通过在其网站 ([www.saintfrancis.com](http://www.saintfrancis.com)) 上发布政策的简单英文摘要，以及一份可下载的政策副本和说明，向社区提供其当前政策的副本。下载本政策、财政援助申请或计划语言摘要的副本不收取任何费用。
2. 该政策的副本将张贴在其整个设施的各个位置，您也可以致电 SFHS，电话 1-888-247-0125。
3. 本政策及其申请表的纸质副本可应需向公众免费提供英语、西班牙语、中文和越南语版本。
4. SFHS 将在账单上印制信息，通知并告知接受者根据政策可获得的财政援助。该信息将包括用于查询的电话号码和可以获得其它信息的网站。
5. 财政顾问和注册人员将向所有未投保的患者提供一份简单的英文保单摘要，并将向任何提出请求的人提供一份本保单副本。
6. SFHS 将在医院的公共区域（包括 SFHS 附属实体的急诊室、入院区和营业厅）显著地方展示标志或小册子等物品，其中包含有关财政援助可用性的一般信息。
7. MyChart 上提供了一个链接，这是一种安全的在线工具，它允许患者 24/7 全天候连接他们的个人健康信息。此链接会将患者带到财政援助信和财政援助申请表的页面。
8. SFHS 将通过适当的媒体来源定期发布有关该政策的公共服务公告。

### 申请或获得财政援助的方法

1. 患者/担保人亲自请求财政援助；
2. 患者/担保人致电 1-888-247-0125 请求财政援助；
3. 患者/担保人可以通过邮件请求财政援助；
4. 患者/担保人可以通过 SFHS 网站 ([www.saintfrancis.com/Pages/Patients-and-Visitors/For-Patients/After-Your-Visit/Patient-Billing.aspx](http://www.saintfrancis.com/Pages/Patients-and-Visitors/For-Patients/After-Your-Visit/Patient-Billing.aspx)) 请求财政援助；
5. 邮寄申请应发送至 Saint Francis Health System, Central Billing Office, 6600 S. Yale, Ste. 500, Tulsa, OK 74136。
6. 提供必要信息以获得财政援助资格最终是患者/担保人的责任。需要有关本政策的更多信息或在财政援助申请过程中需要帮助的患者，可致电 1-888-247-0125 或在周一至周五上午 8:00 至下午 4:30 访问上述地点。

## 资格标准

1. 所有患者均可在护理持续期间或接受护理后的任何时间申请财政援助。
2. 该政策适用于 **SFHS** 附属实体提供的所有紧急和其它医疗必要护理。
3. 在确定未结患者账户支付余额的能力时，我们将根据相关情况评估每位患者的情况，例如患者或患者家属可获得的收入来源、资产或其它资源。
4. 通常，家庭收入等于或低于当年联邦贫困线 (**FPG**) **225%** 的患者在提交正确填写的文件以显示财政需求后将获得 **100%** 的折扣。
5. 在提交正确填写的文件以显示财政援助需求后，医疗贫困患者有资格获得 **100%** 的折扣。“医疗贫困”被定义为：
  - 所有相关或无关提供方的医疗或医院账单，在所有第三方支付后，超过其家庭年收入 **15%** 的患者。
  - 家庭年收入高于 **FPG** 的 **225%**，但低于或等于 **500%** 的患者。
  - 无法支付未结患者账户余额的患者。
6. 如果没有完整的财政援助申请、没有保险并由以下一项或多项代表的个人，可能被视为推定有资格获得 **100%** 的折扣：
  - 该人无家可归；
  - 该人已故，没有已知的财产能够支付医院债务，当系统识别出账户上有已故标志时，患者账户将被注销给慈善机构；
  - 该人因重罪被监禁；
  - 该人目前有资格获得医疗补助，但在服务时没有；
  - 认同 **Xavier Medical Clinic** 或我们认为贫困的任何其它金融类别的患者。
7. 如果患者有机会确保保险范围（例如 **Medicaid**、**TPL** 或通过 **Healthcare.gov** 的患者平价医疗）并且没有配合或履行其责任，则该因素可能会使患者失去获得财政援助的资格。
8. 财政援助被用作最后的选择。由于财政援助不提供服务报销，因此，在提出财政援助之前，应积极寻求患者的所有赞助和付款选项。
9. 在第一份出院后账单之后的 **120** 天内不会发生非同寻常的收款活动。非同寻常的收款活动 (**ECA**) 被定义为允许收款机构向信用报告机构报告账户和/或允许包括外部供应商在内的任何人起诉未付款，而无需确定患者的 **FAP** 资格。如果在从第一份出院后账单算起的 **240** 天时间内的任何时间，患者请求帮助，则任何正在进行的 **ECA** 都将暂停，直到可以确定资格为止。

请注意：根据本政策提供的财政援助通常不包括以下内容，除非确定为医疗必要：

- **Laureate** 饮食失调患者；
- **MVA**（汽车事故）访问；
- 整容手术；
- 接受移植的患者；
- 肥胖症患者；

- 零售药房；
- 在患者适合另一级别的护理后发生的费用；
- 为帮助获得长期护理或医疗福利的资格所需的费用；
- 圣佛朗西斯医院 (“SFH”) 康复和透析财政援助取决于床位/病房的可用性；
- 节育。

## 财政援助的确定

可能需要申请才能确定财政援助，以及家庭总收入、家庭规模和信用报告的潜在用途，以确定支付能力。

可能需要提供以下文件来核实收入并处理财政援助请求：

- W-2；
- 上一年度的纳税申报表；
- 工资支票或退休支票存根；
- 显示存款金额的社会保障信函或存款单；
- 美国失业金支票存根；
- 银行账户对账单；
- 妇女、婴儿和儿童 (WIC) 或食品券卡的副本；
- 特殊情况说明信。患者会计主管拥有口头或书面证明的最终批准权；
- 在患者同意的情况下，可以提取信用报告来确定支付能力。

## 计算收费金额的基础

1. 对于有资格获得财政援助的患者，在急诊或其它医疗必要护理方面的费用不会超过向有保险的患者收取的一般费用 (AGB)；
2. 根据国内税收法典 (IRC) 第 501 (r) 条的要求，AGB 的引述包含在 FAP 中。
3. 通常计费的金额，是根据预期方法，使用医疗补助报销率确定的。但是，一旦确定患者有资格获得财政援助，该人将获得低于 AGB 的 100% 的急诊或其它医疗必要护理折扣。
4. 根据适用法规，SFHS 将来可能会更改计算 AGB 的方法。

## 未付款情况下采取的行动（收款）

在对患者开展收款程序之前，我们会采取合理的措施来确定患者根据本政策获得有关承保服务的财政援助的资格。此类努力包括将本政策通知患者、帮助患者补救不完整的财政援助申请、以及在收到完整的申请后通知申请人其资格确定。

如果发现患者不符合本政策项下的财政援助资格、或者对 SFHS 为获取确定财政援助资格所需的信息所做的努力没有回应，则患者的账户可能会转为坏账，并且拖欠的账户可能会进入收款程序。

财政援助计划可用性的通知期，从向患者提供护理之日起开始。收款程序可能会在第一份出院后账单的第 120 天通知期之后开始，但是，必须接受、处理财政援助申请，并在收到财政评估申请表时做出资格确定。SFHS 的目标，是在获得有关患者财政资源的足够信息后，尽快确定患者是否有资格获得财政援助。

在 SFHS 启动任何非同寻常的收款行动 (“ECA”) 前至少 30 天，患者会就 ECA 的 SFHS 打算采取行动以获取付款，以及符合条件的个人获得财政援助的可能性，收到书面通知。在收到此通知后，患者将获得一份本政策的简明摘要。SFHS 还将做出合理的努力，以在邮寄 ECA 启动通知与恢复或启动 ECA 之间的这段时间内，将本政策以及他们可以如何通过财政评估申请流程获得援助，口头通知其患者。ECA 可能在患者提供第一份出院后账单后的 120 天内发生，如《财务管理条例》第 1.501(r)-6(c)(3)(i) 节的规定。ECA 可能包括信用报告和诉讼授权。

患者会计总监负责确定 SFHS 在采取任何 ECA 行动之前已做出合理努力，来确定患者根据本政策获得财政援助的资格。

### **涵盖/未涵盖的提供方**

SFHS 政策涵盖和未涵盖的服务提供方的清单，可供任何公众成员使用，并且可以随时免费获取，您可通过电话 1 (888) 247-0125、通过邮件或通过 SFHS 网站 ([www.saintfrancis.com](http://www.saintfrancis.com)) 免费获得。邮寄请求应发送至 Saint Francis Health System, Central Billing Office, 6600 S. Yale, Ste. 500, Tulsa, OK 74136。

如有必要，我们可以每季度审查和更新提供方名单。如有关于政策或提供商清单方面的问题，请致电中央计费办公室 1 (888) 247-0125。

**SFHS 附属实体**  
**附件 A**

Laureate Psychiatric Clinic and Hospital, Inc.

Saint Francis Home Health, Inc. 又名 Saint Francis Hospice and/or Saint Francis Home Health

Saint Francis Hospital, Inc.

Saint Francis Hospital South, LLC

Saint Francis Hospital Vinita, Inc.

Saint Francis Hospital Muskogee

Saint Francis Trauma Institute

Saint Francis Outreach Services, LLC

The Children's Hospital Foundation at Saint Francis

Warren Clinic, Inc.