



Chính sách Hỗ trợ Tài chính cho các Bệnh viện có Trụ sở tại Oregon

Tuyên bố từ chối trách nhiệm

THÔNG BÁO PHÁP LÝ TỪ CHỐI TRÁCH NHIỆM PDF: Bản PDF này được yêu cầu vào ngày 17/10/2025. Không nên sử dụng các bản PDF làm tài liệu chính thức. Nội dung của các tài liệu chính thức có thể thay đổi mà không thông báo trước. Lucidoc không đưa ra bất kỳ tuyên bố hoặc bảo đảm nào về tính đầy đủ, chính xác, "cập nhật" hoặc phù hợp của thông tin/tài liệu có trong đây. Vui lòng tham khảo Lucidoc để có thông tin cập nhật nhất.

THÔNG BÁO PHÁP LÝ VỀ BẢO MẬT: Tập PDF này có thể chứa thông tin mật và chỉ dành cho người nhận được chỉ định. Thông tin này cũng có thể được bảo mật theo pháp luật. Việc truyền thông tin này được gửi đi một cách đáng tin cậy, với mục đích duy nhất là gửi đến người nhận dự định. Nếu quý vị nhận được thông báo truyền đạt này do nhầm lẫn, bất kỳ việc sử dụng, sao chép hoặc phổ biến thông báo truyền đạt này đều bị nghiêm cấm. Nếu quý vị không phải là người nhận dự định, vui lòng thông báo ngay cho người gửi và xóa vĩnh viễn tệp này.

Phê duyệt

- Phê duyệt của Ủy ban: Nhóm Đánh giá Chính sách Phi lâm sàng - Chu kỳ Doanh thu đã phê duyệt vào ngày 7/11/2024
- Phê duyệt của Ủy ban: Hội đồng Hệ thống AH đã phê duyệt vào ngày 14/11/2024

Thông tin Sửa đổi

ID tài liệu:	14738
Số lần Sửa đổi:	0
Người chịu trách nhiệm:	Meri Edjhuryan, Giám đốc Đa địa điểm, Bộ phận Tiếp cận Bệnh nhân
Ngày Sửa đổi Chính thức:	14/11/2024

Ghi chú Sửa đổi:

Các yêu cầu bổ sung xin Hội đồng phê duyệt này xuất phát từ nhiều nguyên nhân.

1. Thay đổi trong luật pháp bang Oregon có hiệu lực từ ngày 1/7/2024 đã dẫn đến việc bắt buộc phải điều chỉnh.
2. HRSA yêu cầu các thay đổi đối với RHC của chúng tôi mà chúng tôi không thể đáp ứng trong Chính sách Hỗ trợ Tài chính thông thường, vì vậy các phụ lục cho RHC tại CA, OR và HI đã được tạo ra.
3. Việc thực thi đạo luật AB 1020 của HCAI đã bắt đầu từ ngày 1/1/2024. Chúng tôi đã phải xử lý nhiều vấn đề tồn đọng đáng kể cho họ.
4. Do có nhiều yêu cầu được triển khai bởi cả Oregon và California, chúng tôi nhận thấy cần thiết phải tách 1 Chính sách Hỗ trợ Tài chính chung thành 3 chính sách riêng biệt tập trung theo từng tiểu bang. Chúng tôi đề nghị các vị phê duyệt cho Oregon và California (cùng với 3 phụ lục RHC). Chính sách cho HI/WA hiện đang được soạn thảo.

Để quý vị nắm rõ, đã có thêm các thay đổi về luật pháp tại tiểu bang CA với các ngày thực thi là



- ☒ Chính sách Tiêu chuẩn Toàn Hệ thống
☐ Chính sách Mẫu Toàn Hệ thống

Chính sách Tiêu chuẩn số 14738

Lộ trình Phê duyệt: Phi lâm sàng

Bộ phận: Chu kỳ Doanh thu

CHÍNH SÁCH TIÊU CHUẨN: CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH CHO CÁC BỆNH VIỆN CÓ TRỤ SỞ TẠI OREGON

TÓM TẮT/MỤC TIÊU CHÍNH SÁCH:

Chính sách này mô tả chính sách Hỗ trợ Tài chính (Chăm sóc Từ thiện và Chăm sóc Giảm giá) của Adventist Health dành cho các bệnh viện và phòng khám liên kết tại tiểu bang Oregon. Adventist Health cung cấp Hỗ trợ Tài chính cho bệnh nhân và gia đình khi họ không có khả năng chi trả toàn bộ hoặc một phần hóa đơn y tế, dựa trên các tiêu chuẩn dưới đây. Chính sách này mô tả cách Adventist Health xem xét các nguồn lực tài chính của bệnh nhân để xác định xem có thể cung cấp Hỗ trợ Tài chính hay không. Mục đích của chính sách này là nhằm tuân thủ các luật pháp và quy định hiện hành của liên bang, tiểu bang và địa phương. Adventist Health không phân biệt đối xử và đảm bảo tính công bằng trong việc xem xét, đánh giá điều kiện hưởng Hỗ trợ Tài chính cho các thành viên trong cộng đồng có nhu cầu trợ giúp về tài chính. Ngoài chương trình Hỗ trợ Tài chính được mô tả trong Chính sách này, Adventist Health cũng cung cấp chương trình Giảm giá Phòng khám Y tế Nông thôn theo biểu phí lũy tiến cho bệnh nhân tại các phòng khám y tế nông thôn của mình, như được quy định tại [Phụ lục F](#).

Adventist Health cam kết cung cấp Hỗ trợ Tài chính cho những bệnh nhân có nhu cầu dịch vụ chăm sóc sức khỏe thiết yếu nhưng có khả năng chi trả hạn chế hoặc không có khả năng chi trả cho việc chăm sóc đó. Hỗ trợ Tài chính bao gồm Chăm sóc Từ thiện (miễn phí) và Chăm sóc Giảm giá. Ngoài chương trình Hỗ trợ Tài chính được mô tả trong Chính sách này, Adventist Health cũng cung cấp các khoản Giảm giá Phòng khám Y tế Nông thôn như được quy định tại [Phụ lục F](#). Adventist Health xác định điều kiện hưởng Hỗ trợ Tài chính như được mô tả trong Chính sách này dựa trên: (1) thu nhập và (2) loại dịch vụ được yêu cầu. Chính sách này mô tả các tiêu chí về điều kiện và mức độ Hỗ trợ Tài chính sẽ được cung cấp cho các bệnh nhân đáp ứng các tiêu chí cụ thể.

Chăm sóc Từ thiện và Chăm sóc Giảm giá không phải là sự thay thế cho trách nhiệm cá nhân. Bệnh nhân được kỳ vọng sẽ phối hợp với cơ sở y tế khi tìm kiếm Hỗ trợ Tài chính. Các cá nhân phải hỗ trợ chi trả chi phí chăm sóc dựa trên khả năng thanh toán của mình. Những cá nhân có khả năng tài chính để mua bảo hiểm y tế sẽ được khuyến khích mua, vì việc này giúp cải thiện khả năng tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe của họ.

Tất cả bệnh nhân sẽ được thông báo về Chính sách Hỗ trợ Tài chính và cách thức tiếp cận Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính. Một số bệnh nhân sẽ mặc nhiên đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính mà không cần phải nộp thêm đơn đăng ký. Bệnh nhân có thể yêu cầu Hỗ trợ Tài chính bằng cách nộp Đơn đăng ký kèm theo các tài liệu minh chứng, nếu phù hợp.

Adventist Health sẽ áp dụng các tiêu chuẩn trong chính sách này để đưa ra quyết định đối với từng Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính và sẽ thông báo quyết định của mình cho từng người đăng ký.

Người đăng ký không hài lòng với quyết định có thể gửi đơn khiếu nại lên Adventist Health. Việc thu hồi bất kỳ phần trách nhiệm tài chính còn lại nào của bệnh nhân sẽ tuân theo Chính sách Lập hóa đơn và Thu hồi nợ đối với Bệnh nhân Tự chi trả của Adventist Health.

Adventist Health cung cấp dịch vụ chăm sóc cho các tình trạng y tế khẩn cấp mà không phân biệt đối xử, bất kể cá nhân đó có đủ điều kiện nhận hỗ trợ theo chính sách này hay không, như được quy định chi tiết trong chính sách về Đạo luật Điều trị Y tế Khẩn cấp và Lao động (EMTALA) của mỗi bệnh viện thuộc Adventist Health và Phụ chương G của Chương IV thuộc Tiêu đề 42 của Bộ Quy định Liên bang (hoặc bất kỳ quy định kế tiếp nào).

ĐỊNH NGHĨA:

1. **Số tiền Thông thường được Lập hóa đơn (AGB)**- Số tiền thông thường được lập hóa đơn cho dịch vụ chăm sóc khẩn cấp hoặc các dịch vụ y tế cần thiết khác đối với những cá nhân có bảo hiểm chi trả cho việc chăm sóc đó. Số tiền này thường được mô tả như một tỷ lệ phần trăm của Tổng Chi phí. Tỷ lệ phần trăm AGB cho mỗi cơ sở bệnh viện được cập nhật hàng năm.
2. **Đơn đăng ký**– Mẫu đơn đăng ký của Adventist Health dành cho chương trình Hỗ trợ Tài chính.
3. **Thời hạn Đăng ký** - Khoảng thời gian mà Adventist Health phải chấp nhận và xử lý đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính theo chính sách Hỗ trợ Tài chính do một cá nhân nộp, nhằm thực hiện các nỗ lực hợp lý để xác định xem cá nhân đó có đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính theo chính sách hay không. Thời hạn Đăng ký bắt đầu từ ngày dịch vụ chăm sóc được cung cấp và kết thúc vào ngày nào muộn hơn trong số các mốc sau: ngày thứ 240 sau ngày cung cấp bản sao hóa đơn sau xuất viện đầu tiên cho dịch vụ chăm sóc đó, 12 tháng sau khi bệnh nhân thanh toán cho các dịch vụ đã cung cấp, hoặc ngày thứ 30 sau khi Adventist Health gửi thông báo bằng văn bản cho cá nhân đó về thời hạn mà sau đó các hành động thu nợ đặc biệt có thể được thực hiện.
4. **Chăm sóc Từ thiện** - Dịch vụ chăm sóc miễn phí được cung cấp khi bệnh nhân được xác định là không có khả năng chi trả nghĩa vụ thanh toán cho các hạng mục và dịch vụ do Adventist Health cung cấp.
5. **Chăm sóc Giảm giá** – Một khoản giảm trừ từ các nghĩa vụ thanh toán cho các hạng mục và dịch vụ, được áp dụng khi thanh toán bằng tiền mặt, thanh toán nhanh, thanh toán trước hoặc dành cho một số nhóm bệnh nhân nhất định, ví dụ: bệnh nhân tự chi trả.
6. **Chăm sóc Y tế Khẩn cấp** - Đề cập đến các Dịch vụ và Chăm sóc Khẩn cấp, như được định nghĩa trong chính sách về Đạo luật Điều trị Y tế Khẩn cấp và Lao động (EMTALA) số #AD-06-019-S của Adventist Health.
7. **Hỗ trợ Tài chính** - Chăm sóc Từ thiện và Chăm sóc Giảm giá.
8. **Tờ khai Thuế Thu nhập Liên bang** - Các mẫu đơn của Sở Thuế vụ (IRS) được sử dụng để báo cáo thu nhập chịu thuế. Mẫu đơn IRS phải là một bản sao của các mẫu đơn có chữ ký và ghi ngày tháng được gửi đến IRS.
9. **Mức Nghèo Liên bang (FPL)** - Các hướng dẫn về mức nghèo được cập nhật định kỳ trên Công báo Liên bang bởi Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ theo thẩm quyền luật định. Các mức này được quy định tại [Phụ lục C](#).
10. **Hộ gia đình** - (i) Một cá nhân độc thân; hoặc vợ chồng, bạn đời chung sống, hoặc cha mẹ và con cái dưới 18 tuổi sống cùng nhau, và (ii) các cá nhân khác mà cá nhân độc thân, vợ/chồng, bạn đời chung sống hoặc cha mẹ đó có trách nhiệm tài chính.

11. **Thu Nhập Hộ gia đình** - Tổng thu nhập của bệnh nhân đang tìm kiếm Hỗ trợ Tài chính và Hộ gia đình của người đó theo quy định của Chính sách này. Thu nhập được sử dụng ở đây bao gồm bất kỳ nguồn nào (như được quy định tại [Phụ lục D](#)) dùng để tính thu nhập gộp đã điều chỉnh, được trình bày tại dòng 11 của Mẫu đơn 1040, Tờ khai Thuế Thu nhập Cá nhân Hoa Kỳ.
12. **Cần thiết về mặt Y tế** - Một dịch vụ được coi là "cần thiết về mặt y tế" khi dịch vụ đó là cần thiết để ngăn ngừa, chẩn đoán/điều trị một căn bệnh, chấn thương, tình trạng/bệnh lý hoặc các triệu chứng của chúng; và đáp ứng các tiêu chuẩn y khoa đã được chấp thuận.
13. **Dịch vụ Tài chính Bệnh nhân (PFS)** - Bộ phận của Adventist Health chịu trách nhiệm lập hóa đơn, thu nợ và xử lý các khoản thanh toán
14. **Chính sách hoặc Chính sách Hỗ trợ Tài chính** – Chính sách Hỗ trợ Tài chính này của Adventist Health
15. **Giảm giá Phòng khám Y tế Nông thôn** - Một biểu phí giảm giá lũy tiến dành cho bệnh nhân của các phòng khám y tế nông thôn như được quy định tại [Phụ lục F](#). Chương trình này được thiết kế để cung cấp dịch vụ chăm sóc miễn phí hoặc giảm giá cho những người không có khả năng, hoặc khả năng hạn chế, trong việc chi trả cho các dịch vụ y tế của họ (người không có bảo hiểm hoặc bảo hiểm không đầy đủ).

CÁC PHÒNG BAN/DỊCH VỤ BỊ ẢNH HƯỞNG:

- A. Dịch vụ Tài chính cho Bệnh nhân (PFS)
- B. Bộ phận Tiếp cận Bệnh nhân
- C. Bộ phận Tuân thủ
- D. Bộ phận Tài chính

CHÍNH SÁCH: TUÂN THỦ – CÁC YẾU TỐ CHÍNH

1. Phạm vi Áp dụng của Chính sách Hỗ trợ Tài chính này

a. Danh sách Nhà cung cấp Được áp dụng

Hỗ trợ Tài chính theo Chính sách này bao gồm các dịch vụ chăm sóc sức khỏe được cung cấp tại các cơ sở do Adventist Health sở hữu và vận hành tại Oregon, được liệt kê trong [Phụ lục A](#). Phạm vi này bao gồm cả các phòng khám hoạt động dưới sự kiểm soát hoặc quyền sở hữu chung của Adventist Health Chế độ Chăm sóc Giảm phí và Chăm sóc Từ thiện theo Chính sách này cũng áp dụng cho các dịch vụ được thực hiện bởi các học viên/người hành nghề được liệt kê là "Nhà cung cấp Được áp dụng" trong tài liệu tại [Phụ Lục B](#).

b. Dịch vụ Đủ điều kiện

Các dịch vụ sau đây không đủ điều kiện để áp dụng Hỗ trợ Tài chính theo chính sách này, ngoại trừ trường hợp pháp luật có quy định khác:

- Các dịch vụ và vật tư y tế không Cần thiết về mặt Y tế;
- Các giao dịch mua sắm từ những hoạt động bán lẻ của bệnh viện, chẳng hạn như cửa hàng quà tặng và nhà ăn;

- Các dịch vụ ngoài bệnh viện, ví dụ như dịch vụ bác sĩ không do bệnh viện lập hóa đơn, ngoại trừ các dịch vụ được thực hiện bởi các Nhà cung cấp được áp dụng đã nêu trong tài liệu tại [Phụ Lục B](#); và
- Các dịch vụ không phải là dịch vụ bệnh viện được cấp phép hoặc dịch vụ của phòng khám liên kết với bệnh viện.

2. Sàng lọc trước để xác định Khả năng Đủ điều kiện Theo giả định

Adventist Health có toàn quyền quyết định việc cấp Hỗ trợ Tài chính theo giả định cho các cá nhân thông qua quá trình sàng lọc trước, nếu xác định được rằng cá nhân đó đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính cho việc chăm sóc dựa trên các thông tin không phải do cá nhân đó cung cấp hoặc dựa trên quyết định Hỗ trợ Tài chính trước đó. Những bệnh nhân được xác định là đủ điều kiện theo giả định sẽ không cần phải hoàn tất Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính và không phải trải qua quá trình xét duyệt thông thường.

a. Hỗ trợ Tài chính trước đó

Trước khi thực hiện bất kỳ quy trình sàng lọc nào, Adventist Health sẽ xem xét liệu bệnh nhân đã từng đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính tại bệnh viện trong vòng 12 tháng qua hay chưa. Nếu có, bệnh nhân sẽ tự động được áp dụng mức điều chỉnh chi phí tương đương vào hóa đơn của mình trước khi nhận được thông báo thanh toán.

b. Quy trình sàng lọc trước

Khi bệnh nhân đến cơ sở của Adventist Health để sử dụng dịch vụ và trước khi nhận hóa đơn dịch vụ, Adventist Health sẽ sàng lọc trước để xác định khả năng đủ điều kiện theo giả định đối với những bệnh nhân đáp ứng một trong các tiêu chí sau:

- Không có bảo hiểm;
- Đang tham gia các chương trình Medicaid, CHIP, Healthier Oregon, Bridge Program hoặc bất kỳ chương trình hỗ trợ y tế nào khác của tiểu bang;
- Sẽ nợ bệnh viện từ \$500 trở lên sau khi đã trừ các khoản điều chỉnh từ bảo hiểm hoặc các bên thanh toán thứ ba khác
- Người vô gia cư (được ghi nhận trong hồ sơ y tế); hoặc
- Đủ điều kiện tham gia một chương trình phúc lợi công cộng bao gồm An sinh Xã hội, Trợ cấp Bảo hiểm Thất nghiệp, Medicaid, Chương trình Sức khỏe cho Người nghèo của Quận, TANF, Tem phiếu Thực phẩm, WIC hoặc một chương trình phúc lợi công cộng khác có các yêu cầu tương tự với các tiêu chuẩn đủ điều kiện trong chính sách này

Adventist Health có thể sử dụng dữ liệu hiện có trong hệ thống của mình, bao gồm nhưng không giới hạn ở: hồ sơ bệnh nhân, thông tin thu thập định kỳ trong quá trình đăng ký, thông tin do bệnh nhân tự nguyện cung cấp, các khoản điều chỉnh Hỗ trợ Tài chính trước đó và tình trạng đủ điều kiện hiện tại đối với các chương trình hỗ trợ có xét duyệt tài chính và phản ánh tương đối chính xác Thu nhập Hộ gia đình của bệnh nhân, chẳng hạn như Medicaid, SNAP hoặc TANF. Bệnh nhân sẽ không bắt buộc phải xuất trình bất kỳ hình thức tài liệu nào liên quan đến tiêu chí đủ điều kiện, tuy nhiên Adventist Health sẽ tiếp nhận các tài liệu do bệnh nhân tự nguyện cung cấp để hỗ trợ quá trình sàng lọc trước.

Ngoài ra, Adventist Health có thể sử dụng dịch vụ của bên thứ ba là MedeAnalytics để xác minh và ước tính Thu nhập Hộ gia đình cho mục đích sàng lọc trước. Quy trình này sẽ không gây ra bất kỳ tác động tiêu cực nào đến điểm tín dụng của bệnh nhân.

Trong trường hợp phương pháp sàng lọc trước của Adventist Health nêu trên không truy xuất được thông tin về bệnh nhân, Adventist Health sẽ nỗ lực thiện chí để xác định tình trạng đủ điều kiện theo giả định dựa trên các thông tin khác mà hệ thống có sẵn.

c. Xác định Khả năng Đủ điều kiện Theo giả định

Sử dụng dữ liệu từ quy trình sàng lọc trước, Adventist Health sẽ xác định tình trạng đủ điều kiện theo giả định của bệnh nhân dựa trên cùng các tiêu chí đủ điều kiện được mô tả dưới đây.

Adventist Health sẽ thông báo cho bệnh nhân bằng văn bản về kết quả của quy trình sàng lọc trước, trong đó nêu rõ liệu bệnh nhân có đủ điều kiện theo giả định để nhận Hỗ trợ Tài chính hay không và mức độ hỗ trợ là bao nhiêu. Quy trình sàng lọc trước và kết quả xác định này không được coi là một đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính, và cũng không tước đi quyền tìm kiếm Hỗ trợ Tài chính của bệnh nhân.

Nếu bệnh nhân được xác định là không đủ điều kiện theo giả định, hoặc đủ điều kiện nhưng ở mức thấp hơn mức Hỗ trợ Tài chính cao nhất hiện có, bệnh nhân vẫn được khuyến khích nộp đơn xin Hỗ trợ Tài chính theo quy trình được mô tả bên dưới. Adventist Health sẽ cung cấp cho bệnh nhân thêm thông tin về quy trình này trong thông báo về khả năng đủ điều kiện theo giả định. Bệnh nhân có quyền nộp đơn xin Hỗ trợ Tài chính trong suốt "Thời hạn Nộp đơn", cụ thể là trong vòng 240 ngày kể từ ngày gửi thông báo thanh toán đầu tiên cho các dịch vụ đã cung cấp, 12 tháng sau khi bệnh nhân thanh toán chi phí dịch vụ, hoặc ít nhất 30 ngày sau khi Adventist Health gửi thông báo bằng văn bản cho bệnh nhân về thời hạn mà sau đó các hành động thu nợ đặc biệt có thể được thực hiện (hoặc bất kỳ khoảng thời gian bổ sung nào theo quy định của luật pháp và các quy định hiện hành của tiểu bang và liên bang).

3. Nộp đơn xin Hỗ trợ Tài chính

a. Tiếp cận Chính sách và Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính

Adventist Health cung cấp thông tin về Chính sách và Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính, cũng như chính sách và đơn đăng ký Giảm giá tại Phòng khám Y tế Nông thôn thông qua nhiều phương thức khác nhau, tuân thủ các luật pháp và quy định hiện hành của tiểu bang và liên bang. Thông tin về Chính sách này có sẵn trên trang chủ trang web của mỗi bệnh viện và trên bất kỳ trang web nào mà bệnh nhân thực hiện thanh toán hóa đơn hoặc truy cập thông tin tài khoản cá nhân; được niêm yết tại các khu vực công cộng trong bệnh viện như khoa cấp cứu, khu vực chờ dành cho bệnh nhân ngoại trú và bất kỳ khu vực nào thực hiện thủ tục nhập viện; được in trên mỗi thông báo thanh toán và thông qua các bản tóm tắt bằng ngôn ngữ bình dân gửi tới tất cả bệnh nhân. Nhân viên bệnh viện có trách nhiệm hướng dẫn bệnh nhân, người giám hộ hoặc thành viên gia đình — những người yêu cầu Hỗ trợ Tài chính, tìm hiểu thông tin về Hỗ trợ Tài chính hoặc những người mà nhân viên tin rằng có thể đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính — đến bất kỳ khu vực đăng ký nào của bệnh viện hoặc gọi điện đến số (844) 827-5047 để nhận bản in của Chính sách này và mẫu đơn đăng ký.

Bản giải thích về Chương trình Hỗ trợ Tài chính của Adventist Health, Chương trình Giảm giá tại Phòng khám Y tế Nông thôn và các mẫu đơn đăng ký liên quan có sẵn tại mục [Adventist Health Hỗ trợ Thanh toán Hóa đơn](#). Adventist Health đảm bảo rằng Chính sách này được dịch sang các ngôn ngữ được sử dụng bởi ít nhất 1.000 người hoặc 5% dân số cư trú trong khu vực phục vụ của mỗi bệnh viện, đồng thời được thông dịch sang các ngôn ngữ khác và cung cấp dưới các định dạng thay thế phù hợp cho người khuyết tật.

b. Các Hình thức Bảo hiểm Y tế Khác

Mỗi cơ sở do Adventist Health sở hữu và vận hành sẽ thực hiện mọi nỗ lực hợp lý để thu thập thông tin từ bệnh nhân hoặc người đại diện của bệnh nhân về việc liệu bảo hiểm y tế tư nhân, bảo hiểm công hoặc các chương trình tài trợ có thể chi trả toàn bộ hay một phần chi phí chăm sóc do bệnh viện cung cấp hay không. Các nỗ lực này bao gồm việc hỗ trợ bệnh nhân tìm kiếm các lựa chọn bảo hiểm, bao gồm nhưng không giới hạn ở:

- Bảo hiểm y tế tư nhân
- Chương trình Medicare
- Chương trình Medicaid, CHIP hoặc các chương trình khác do tiểu bang tài trợ nhằm cung cấp chương trình bảo hiểm y tế.

Trong trường hợp bệnh nhân đã nộp đơn hoặc đang có đơn chờ xét duyệt cho một chương trình bảo hiểm y tế khác cùng lúc với việc nộp đơn xin Hỗ trợ Tài chính, thì việc nộp đơn này sẽ không làm mất đi quyền lợi xét duyệt của đơn kia.

Hỗ trợ Tài chính không miễn trừ trách nhiệm của bệnh nhân hoặc người bảo lãnh trong việc đảm bảo thanh toán các dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Adventist Health mong muốn bệnh nhân hợp tác để tìm kiếm các nguồn chi trả hoặc gói bảo hiểm khác từ các chương trình thanh toán công và/hoặc tư nhân. Bệnh nhân hoặc người bảo lãnh có trách nhiệm đáp ứng các điều kiện bảo hiểm của bảo hiểm hoặc chương trình bảo hiểm sức khỏe của họ nếu họ có bảo hiểm hoặc chương trình bảo hiểm sức khỏe của bên thứ ba. Việc không thực hiện đúng các điều kiện này có thể dẫn đến việc bị từ chối Hỗ trợ Tài chính.

c. Quy trình Nộp đơn

Để được xem xét nhận Hỗ trợ Tài chính theo chính sách này, bệnh nhân hoặc người bảo lãnh phải nộp Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính bảo mật với thông tin trung thực, chính xác và đầy đủ qua đường bưu điện hoặc nộp trực tuyến trong Thời hạn Nộp đơn. Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính phải được hoàn tất bằng văn bản và có thể được thực hiện bởi hoặc với sự hỗ trợ của nhân viên hoặc quản lý thuộc Bộ phận Dịch vụ Tài chính Bệnh nhân. Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính cần có chữ ký của bệnh nhân hoặc đại diện pháp lý của bệnh nhân. Tài liệu chứng minh thu nhập sẽ bao gồm (và không vượt quá) các loại sau:

- Cuống phiếu lương gần đây trong vòng 6 tháng trước hoặc sau khi bệnh nhân nhận hóa đơn đầu tiên (hoặc tại thời điểm trước khi sử dụng dịch vụ nếu nộp Đơn đăng ký sớm)
- Bản sao Tờ khai Thuế Thu nhập Liên bang (Mẫu 1040) của bệnh nhân và vợ/chồng hoặc đối tác chung sống cùng nhà từ năm bệnh nhân nhận hóa đơn đầu tiên hoặc 12 tháng trước thời điểm đó
- Báo cáo thuế khấu lưu "W-2" hoặc Mẫu 4506-T (nếu không khai thuế W-2)
- Các văn bản có chữ ký từ chủ lao động hoặc các bên khác mô tả về Thu nhập Hộ gia đình

Bệnh nhân, hoặc đại diện pháp lý của bệnh nhân, khi yêu cầu Chế độ Chăm sóc Giảm phí, Chăm sóc Từ thiện hoặc các hỗ trợ khác để thực hiện nghĩa vụ tài chính với bệnh viện, phải thực hiện mọi nỗ lực hợp lý để cung cấp cho bệnh viện các tài liệu về thu nhập và bảo hiểm quyền lợi y tế. Các tài liệu cung cấp cho Đơn đăng ký này sẽ chỉ được sử dụng để đưa ra quyết định về Hỗ trợ Tài chính và sẽ không được sử dụng cho các hoạt động thu hồi nợ.

Một cá nhân được coi là đã nộp Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính đầy đủ nếu người đó cung cấp thông tin và tài liệu xác thực để cơ sở bệnh viện xác định xem cá nhân đó có đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính hay không. Đơn đăng ký được coi là không đầy đủ nếu người đó chỉ cung cấp một số thông tin nhưng không đủ để xác định điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính.

d. Thông báo Quyết định Hỗ trợ Tài chính/Chỉnh sửa Đơn đăng ký

Sau khi cơ sở của Adventist Health đã xem xét Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính và đưa ra quyết định dựa trên các yêu cầu về Điều kiện đủ tiêu chuẩn nêu dưới đây, cơ sở đó sẽ thông báo cho cá nhân bằng văn bản qua đường bưu điện về quyết định này (bao gồm cả mức hỗ trợ mà cá nhân được hưởng, nếu có) và căn cứ để đưa ra quyết định đó.

Bất kỳ thông báo quyết định hỗ trợ tài chính nào dựa trên việc đơn đăng ký chưa đầy đủ, thiếu tài liệu hoặc có sai sót sẽ mô tả rõ ràng các điểm còn thiếu và những bước bệnh nhân có thể thực hiện để hoàn tất đơn bằng cách khắc phục các thiếu sót đó. Thông báo sẽ bao gồm phần hướng dẫn chi tiết về cách thức bệnh nhân có thể nộp bản chỉnh sửa hoặc tài liệu bổ sung, cũng như cách thức yêu cầu kháng cáo, dù là bằng cách nộp văn bản trình bày, các tài liệu hỗ trợ khác hay yêu cầu Giám đốc Tài chính của bệnh viện (hoặc người được ủy quyền) xem xét lại. Cá nhân có thể nộp các bản chỉnh sửa, tài liệu bổ sung hoặc yêu cầu kháng cáo cho đến thời hạn muộn hơn trong hai mốc sau: (1) 240 ngày kể từ ngày gửi thông báo thanh toán đầu tiên sau khi xuất viện hoặc (2) 45 ngày kể từ ngày bệnh nhân được thông báo về quyết định hỗ trợ tài chính.

Adventist Health có thể thực hiện các quy trình thanh toán tiêu chuẩn nếu không có yêu cầu kháng cáo nào đang chờ xử lý; các quy trình này phải được tạm dừng ngay khi có yêu cầu kháng cáo được gửi đến.

e. Hiệu lực của Quyết định Hỗ trợ Tài chính

Nếu được xác định là đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính (dù là Chế độ Chăm sóc Từ thiện hay Chế độ Chăm sóc Giảm phí), cơ sở y tế sẽ cung cấp cho cá nhân một bản thông báo thanh toán, trong đó nêu rõ số tiền cá nhân hiện còn nợ cho dịch vụ chăm sóc, cách thức xác định số tiền đó và cách cá nhân có thể lấy thông tin liên quan đến Mức giá Thông thường (AGB) đối với dịch vụ đã sử dụng. Nếu đủ điều kiện nhận Chế độ Chăm sóc Giảm phí, bệnh nhân có thể tham gia một chương trình thanh toán gia hạn để trả dần theo thời gian. Bệnh viện và bệnh nhân sẽ thương lượng các điều khoản của chương trình thanh toán này, có xem xét đến Thu nhập Hộ gia đình và chi phí sinh hoạt của bệnh nhân.

Nếu phù hợp, cơ sở y tế sẽ hoàn trả cho cá nhân bất kỳ khoản tiền nào mà họ đã thanh toán cho dịch vụ chăm sóc (dù trả cho bệnh viện hay cho bất kỳ bên nào khác mà bệnh viện đã chuyển nhượng hoặc bán khoản nợ của cá nhân đó) vượt quá số tiền mà cá nhân được xác định là có trách nhiệm tự thanh toán sau khi đã áp dụng Hỗ trợ Tài chính.

Quyết định phê duyệt Hỗ trợ Tài chính có giá trị trong vòng 12 tháng kể từ ngày được cấp. Khoản điều chỉnh sẽ được áp dụng cho tất cả số dư tài khoản bệnh nhân đủ điều kiện, bao gồm cả những khoản phát sinh trước ngày đơn đăng ký được phê duyệt. Đối với các hóa đơn nhận được sau 12 tháng kể từ khi Hỗ trợ Tài chính được phê duyệt, bệnh nhân sẽ cần điền Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính mới nếu muốn tìm kiếm hỗ trợ cho các hóa đơn đó.

f. Kháng cáo Quyết định Hỗ trợ Tài chính

Bệnh nhân có thể gửi yêu cầu xem xét lại bằng văn bản thông qua việc nộp một bản trình bày hoặc các tài liệu hỗ trợ khác, hoặc yêu cầu Giám đốc Tài chính của cơ sở Adventist Health nơi họ sử dụng dịch vụ xem xét lại. Đơn kháng cáo đó cần chứng minh được rằng cá nhân thuộc một trong hai trường hợp sau:

- Tin rằng Đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính của mình không được phê duyệt theo đúng chính sách này; hoặc
- Không đồng ý với cách thức chính sách này được áp dụng cho trường hợp của họ

Đơn kháng cáo phải được nộp trước thời hạn muộn hơn trong hai mốc sau: (1) 240 ngày kể từ ngày gửi thông báo thanh toán đầu tiên sau khi xuất viện hoặc (2) 45 ngày kể từ ngày bệnh nhân được thông báo về quyết định hỗ trợ tài chính. Ngay khi nhận được đơn kháng cáo, cơ sở y tế sẽ tạm dừng mọi hoạt động thu hồi nợ và thông báo cho bất kỳ đại lý thu hồi nợ nào (nếu có). Cơ sở y tế cũng sẽ gửi văn bản xác nhận đã nhận đơn kháng cáo cho bệnh nhân, bao gồm thông báo về việc tạm dừng các hoạt động thu hồi nợ của bệnh viện hoặc đại lý thu hồi nợ và thông tin về các bước mà bệnh nhân có thể thực hiện tiếp theo.

Nếu Giám đốc Tài chính hoặc người được ủy quyền yêu cầu thêm thông tin, bệnh viện sẽ cho phép bệnh nhân có thêm 45 ngày kể từ ngày thông báo bằng văn bản để nộp các thông tin được yêu cầu.

Adventist Health sẽ đưa ra quyết định kháng cáo bằng văn bản trong vòng 30 ngày kể từ ngày diễn ra cuộc họp kháng cáo cuối cùng hoặc ngày nhận được các bản chỉnh sửa liên quan đến thiếu sót trong đơn đăng ký, tùy theo ngày nào muộn hơn. Nếu Hỗ trợ Tài chính tiếp tục bị từ chối, thông báo sẽ bao gồm ngày mà các hoạt động thu hồi nợ (vốn đang bị tạm dừng) sẽ được tiếp tục. Nếu phát hiện Adventist Health đã xác định sai tình trạng đủ điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính của bệnh nhân dựa trên thông tin do bệnh nhân cung cấp tại thời điểm đưa ra quyết định sai đó, và bệnh nhân đã thanh toán cho các dịch vụ, Adventist Health sẽ trả lại cho bệnh nhân trên số tiền Hỗ trợ Tài chính theo lãi suất do Cục Dự trữ Liên bang thiết lập, cùng với bất kỳ chi phí hợp lý liên quan nào khác mà bệnh nhân đã chi trả để có được Hỗ trợ Tài chính.

Giám đốc Tài chính sẽ là cấp kháng cáo cuối cùng.

a. Thay đổi về Hoàn cảnh

Nếu tại bất kỳ thời điểm nào, các thông tin liên quan đến điều kiện đủ tiêu chuẩn của bệnh nhân có sự thay đổi, bệnh nhân có thể cập nhật các tài liệu liên quan đến thu nhập và cung cấp thông tin cập nhật đó cho cơ sở do Adventist Health sở hữu và vận hành tương ứng. Mỗi cơ sở của Adventist Health sẽ xem xét hoàn cảnh đã thay đổi của bệnh nhân để xác định điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính.

Mỗi cơ sở do Adventist Health sở hữu và vận hành có quyền từ chối đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính và/hoặc có thể đảo ngược (hủy bỏ) các khoản giảm giá đã áp dụng trước đó nếu phát hiện thông tin cho thấy các dữ liệu được cung cấp trước đó là không chính xác. Ngoài ra, mỗi cơ sở của Adventist Health có thể lựa chọn thực hiện các hành động pháp lý đối với những cá nhân mà bệnh viện tin rằng đã cố ý khai báo gian lận về tình trạng tài chính, bao gồm cả những người chấp nhận Hỗ trợ Tài chính sau khi tình trạng tài chính đã cải thiện mà không thông báo cho cơ sở y tế.

b. Cách Yêu cầu Trợ giúp

Thông tin thêm về Hỗ trợ Tài chính và bản in của Chính sách cũng như Đơn đăng ký này có sẵn tại bất kỳ khu vực đăng ký nào của bệnh viện hoặc qua số điện thoại (844) 827-5047.

1. Tính Đủ điều kiện

Mức độ Hỗ trợ Tài chính, chẳng hạn như Chế độ Chăm sóc Từ thiện (bệnh nhân không phải trả phí) hoặc Chế độ Chăm sóc Giảm phí (giảm một phần chi phí cho bệnh nhân) được dựa trên một số yếu tố: Thu nhập Hộ gia đình và loại dịch vụ mà bệnh nhân đã sử dụng.

Adventist Health cấp quyền Hỗ trợ Tài chính theo quy định trong Chính sách này. Các mức giảm giá của bệnh viện dựa trên các ngưỡng Mức giá Thông thường (AGB) được quy định tại [Phụ lục E](#).

Bất kỳ khoản giảm giá nào cũng sẽ được áp dụng trực tiếp vào phần trách nhiệm tự chi trả của bệnh nhân. Hỗ trợ Tài chính nhằm mục đích mang lại lợi ích cho bệnh nhân và sẽ không được sử dụng để giảm bớt nghĩa vụ thanh toán của bất kỳ đơn vị bảo hiểm nào.

Các dịch vụ không được bảo hiểm chi trả, các dịch vụ bị từ chối thanh toán và các dịch vụ liên quan được cung cấp cho những người thụ hưởng đủ điều kiện nhận Medicaid đều được coi là một hình thức của Chăm sóc Từ thiện. Các ví dụ bao gồm nhưng không giới hạn ở: dịch vụ cung cấp cho người thụ hưởng Medicaid bị hạn chế quyền lợi, các tài khoản đang chờ xét duyệt Medicaid, các trường hợp bị từ chối bởi chương trình Medicaid hoặc chương trình chăm sóc người nghèo khác, các khoản phí liên quan đến số ngày nằm viện vượt quá giới hạn, các yêu cầu thanh toán Medicaid (bao gồm cả Medicaid ngoài tiểu bang) ở trạng thái "không thanh toán", và bất kỳ dịch vụ nào được cung cấp cho bệnh nhân đủ điều kiện nhận Medicaid nhưng không có bảo hiểm và không có khoản thanh toán nào được thực hiện

Bảng 1: Điều kiện nhận Hỗ trợ Tài chính của Bệnh nhân

Dịch vụ Chăm sóc Y tế Cấp cứu và Chăm sóc Y tế Thiết yếu

Thu nhập Hộ gia đình	Trách nhiệm của Bệnh nhân
300% trở xuống so với Mức chuẩn nghèo Liên bang	0 (Từ thiện Toàn phần)
301% đến 400% so với Mức chuẩn nghèo Liên bang	75% của mức AGB, trừ đi khoản thanh toán của bảo hiểm/bên thứ ba (nếu có) (Giảm giá)
> 400% so với Mức chuẩn nghèo Liên bang	Không áp dụng Hỗ trợ Tài chính

2. Tiếp cận Tài liệu

Bệnh nhân có thể nhận bản in miễn phí của danh sách "PFS-112 Danh mục Bác sĩ Thuộc phạm vi và Ngoài phạm vi Hỗ trợ Tài chính" tại địa chỉ của các cơ sở được liệt kê trong [Phụ lục B](#).

3. Các điều khoản khác

Các yêu cầu và tất cả thông tin thu thập được liên quan đến đơn đăng ký Hỗ trợ Tài chính phải tuân thủ luật bảo mật hiện hành.

(CÁC) HƯỚNG DẪN:	
CÁC TÀI LIỆU ĐÍNH KÈM: (ĐƯỢC TRÍCH DẪN TRONG TÀI LIỆU NÀY)	Adventist Health Hỗ trợ Thanh toán Hóa đơn Bảng Tham chiếu Hỗ trợ Tài chính, Phụ lục A-E
CÁC TÀI LIỆU KHÁC: (TRÍCH DẪN TÀI LIỆU NÀY)	
CÁC QUY ĐỊNH CỦA LIÊN BANG:	
CHỨNG NHẬN:	
CALIFORNIA:	Không có yêu cầu cụ thể nào của tiểu bang được ghi nhận. Chính sách của công ty được áp dụng như trong văn bản.
HAWAII:	Không có yêu cầu cụ thể nào của tiểu bang được ghi nhận. Chính sách của công ty được áp dụng như trong văn bản.
OREGON:	Không có yêu cầu cụ thể nào của tiểu bang được ghi nhận. Chính sách của công ty được áp dụng như trong văn bản.
WASHINGTON:	Không có yêu cầu cụ thể nào của tiểu bang được ghi nhận. Chính sách của công ty được áp dụng như trong văn bản.

THAM KHẢO:

**HỆ THỐNG ADVENTIST
HEALTH/NGƯỜI SOẠN CHÍNH
SÁCH WEST:**

Amy K Miller - Giám đốc, Tuần thủ Chu kỳ Doanh thu

**NGƯỜI SOẠN CHÍNH SÁCH TỔ
CHỨC:**

Không áp dụng

BÊN HỢP TÁC:

Cheryl A Brooksher - Giám đốc Phân tích Dữ liệu Kinh doanh
Colleen A Fiore - Chuyên viên Phân tích Ứng dụng Cao cấp
Lori Esquivel - Giám đốc Bộ phận Tiếp nhận Bệnh nhân

BÊN PHÊ DUYỆT:

**ADVENTIST HEALTH
SYSTEM/WEST:**

(07/11/2024) Nhóm Đánh giá Chính sách Phi lâm sàng - Chu kỳ Doanh thu, (14/11/2024) Hội đồng Hệ thống AH

**CÁ NHÂN THUỘC ADVENTIST
HEALTH SYSTEM/WEST:**

TỔ CHỨC:

Không áp dụng

CÁ NHÂN TỔ CHỨC:

Không áp dụng

NGÀY ĐÁNH GIÁ:

NGÀY SỬA ĐỔI:

14/11/2024

NGÀY ĐÁNH GIÁ TIẾP THEO:

14/11/2027

LỘ TRÌNH PHÊ DUYỆT:

Phi lâm sàng

Bản in của tài liệu này có thể đã lỗi thời và không nên dùng làm căn cứ cho các mục đích chính thức.
Phiên bản hiện hành được lưu trữ tại hệ thống Lucidoc tại

<https://www.lucidoc.com/api/auth/login?org=10528&returnto=%2Fcgi%2Fdoc-gw.pl%3Fref%3Dahrsvl%3A14738%240>.