

经济援助资格政策

此政策适用于 **Pine Rest Christian Mental Health Services (Pine Rest)** 以及 **Pine Rest** 雇用的所有提供者的所有临床操作。

生效日期：2018 年 5 月 1 日

不歧视声明： Pine Rest 遵守适用的联邦公民法，不基于种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别进行歧视。Pine Rest 不会因为种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别而排斥他人或对他人进行差别对待。有关完整不歧视声明及可提供的语言帮助请参阅[附件 A](#)。

I. 目的

本政策旨在概述合理认定有资格享受 Pine Rest 经济援助人士的流程；向患者和公众传达可提供的经济援助；并确保无论提供患者服务的 Pine Rest 分点位于何处，都将对经济援助申请应用类似指引。

II. 职责

本 Pine Rest 经济援助资格政策将由支持程序中概述的相关指定 Pine Rest 人员执行。

III. 理念

Pine Rest 的理念是为所有向我们寻求帮助的人提供优质的行为医疗服务。将由治疗护理提供者确定是否需要提供医疗。将根据可证明的经济需要认定是否提供经济援助，并将与患者 / 担保人协商后给予认定。无论主要付款人是谁，所有申请经济援助的患者 / 担保人适用相同的经济援助流程。

IV. 紧急医疗政策

Pine Rest 将无歧视地为个人提供紧急医疗保健服务，无论他们是否有能力支付相关费用或是否有资格获得经济援助。Pine Rest 不会采取任何行动阻止个人寻求紧急医疗服务，将直接提供紧急护理，而不会受到收债的干扰，无需在治疗前预付服务费。

V. 政策

A. 概述

1. 在寻求经济援助之前，患者 / 担保人及 Pine Rest 将寻求所有合理形式的第三方付款。
2. Pine Rest 的政策要求对执行的所有服务全额付款。
3. 如果患者 / 担保人确定自己在经济上无力承担，或者被 Pine Rest 确认为可能在经济上无力承担，将被转介给有关人员进行评估（如适用）。然后，Pine Rest 人员可以继续经济援助申请流程，确定能否证实其无力承担。可能会要求患者 / 担保人填写经济援助申请。可能会调取征信报告，以验证在申请时提供的信息，但不会用于认定经济援助资格。可以推定有资格获得经济援助并随后经过核实符合 Pine Rest 政策和程序的某些患者 / 担保人，可免除部分或整个经济申请流程。其中可能包括被认为无家可归或身故而无遗产的个人。
4. 如果由于经济申请流程而无法达到援助标准，则建议患者 / 担保人根据 Pine Rest [患者](#)

[计费与收款政策](#)及适用程序安排付款，根据该政策，患者 / 担保人可能有资格获得减免和 / 或其他支付选项，例如即时付款减免或付款计划。

5. 如果可能可以适用经济困难指引，则可能会要求患者 / 担保人提供证明文件，并对申请进行相应处理。
6. 患者账户将记录认定结果。我们将尽合理努力，以书面形式向患者 / 担保人告知认定结果（包括个人有资格获得的援助，如适用）和认定依据。
7. 将根据文件保留政策保留申请的所有适用和证明文档。

B. 第三方付款来源

在寻求经济援助之前，患者 / 担保人和 Pine Rest 将寻求所有合理形式的第三方付款，包括但不限于 Medicaid 和在健保交易所登记。Pine Rest 保留调查、核实、面谈和要求转让以下各项的权利：

1. 任何第三方保险来源提供的所有保险金；
2. 患者 / 担保人可能有资格从州或联邦援助计划获得的所有保险金；
3. 任何慈善组织提供的所有保险金；和 / 或
4. 未决诉讼。

经济援助是万不得已的账户解决流程。因此，患者 / 担保人必须履行上述任何适用计划下的所有责任或动用可用的人脉资源，才能获得任何经济援助。如患者 / 担保人未提供要求提供的信息或未参加任何上述计划，可能会导致被拒绝提供经济援助。

C. 可提供的经济援助

Pine Rest 已采取措施向患者和公众宣传可提供的经济援助。宣传方法包括但不限于收治办公室、候诊室和其他公共场所张贴的信息，以及 Pine Rest 网站上的信息。此外，Pine Rest 将在患者接收及 / 或出院过程中提供关于经济援助资格政策的简明摘要，并协助个人完成申请流程。

在第一份出院后账单明细表之日起至少 120 天内，患者将收到有关账单明细表的经济援助资格政策通知。从第一份出院后账单明细表之日起至少 240 天内（“申请期”），患者余额将有资格获得经济援助评估。如果 Pine Rest 在申请期内收到经济援助申请，无论该申请是否完整，Pine Rest 将暂停任何收款工作，直到做出有关经济援助的认定。

D. 经济援助的识别和申请流程

经济援助资格流程旨在确定患者 / 担保人的支付能力。您可前往 Pine Rest 门诊分点，登录 <https://pinerest.org/about-us/financial-assistance>，致电 (616) 455-5019，或发送电子邮件至 patientaccounts@pinerest.org 联络财务资源顾问，免费获取经济援助资格政策及现行[经济援助申请](#)和[本政策简明摘要](#)。每个人可能均需填写经济援助申请并提供 Pine Rest 要求作为申请的一部分而提供的信息。Pine Rest 根据政策中规定的经济困难指引决定是否提供经济援助。

E. 证明财务文件

Pine Rest 可能需要提供工资单、联邦所得税申报表以及任何其他收入和资产验证来源的副本。可能会运用技术来协助主动而有效地识别有资格获得援助的患者，或自动完成获取必要数据和付款能力分析的流程。可能会要求申请人协助和配合向前述第三方保险公司、州、联邦或其他慈善计划申请保险金。

F. 经济困难指引资格条件

在认定经济援助资格时，**Pine Rest** 将评估患者 / 担保人 就所请求或先前所提供的服务向 **Pine Rest** 偿还费用的能力。

Pine Rest 将评估以下信息：

1. 收入水平
2. 净值
3. 就业状况
4. 其他财务责任
5. 医疗费用的金额和频率

可能会调取征信报告以验证信息。**Pine Rest** 将以现行美国《联邦贫困指引》作为收入资格条件的基础。收入不高于当年《联邦贫困指引》250% 的家庭，将根据家庭收入获得最高 100% 的减免。也可能要求提供有关患者 / 担保人家庭收入的财务记录，不是为了将责任转给第三方，而是为了判断其对申请人的财务状况有何直接影响。根据美国人口普查局的定义，家庭是两个或两个以上因生育、结婚、收养还是其他方式生活在一起的一组相关家庭成员（非亲属不计在内，例如室友）；居住在同一家庭中的所有相关人员均被视为一个家庭的成员。**Pine Rest** 不就同住一室但经济独立的人士认定为组合家庭。由于医疗状况造成的暂时性同住状况也不适用。在评估付款能力时，不会考虑患者的临床、行为和 / 或社会记录。

G. 统一性

为了确保本策略在 **Pine Rest** 内部的统一应用，以下条文适用于所有适用的 **Pine Rest** 设施：

1. 所有费用都将按照正常的收费程序记入患者账户。尽管费用是记账和收款记录的基础，但成本（而非收费）以及 **Medicare** 收费表（如有）将是评估经济援助的主要列报单位。
2. 不会降低服务以降低费用。
3. 不会使用“同行方便”。
4. **Pine Rest** 不会基于种族、肤色、国籍、公民身份、性别、宗教、年龄、残障、政治信仰、性取向以及婚姻或家庭状况进行歧视。
5. 符合本政策标准且经济援助申请已获通过的患者将有资格在第 6.9 节中所述的审批期内免费享受急诊或医疗必需护理。由于 **Pine Rest** 不会向在本政策下有资格获得经济援助的患者收取任何费用，因此 **Pine Rest** 完全符合适用于慈善医院的“一般记账金额”和低于总费用的限制。

H. 申请审批流程

1. 所有经济援助决定须由经济援助资格程序列明的相关人员审批。
2. 所有经济援助调整均应随附证明文件。

I. 审批期

根据经济援助资格政策获得的所有经济援助申请批准的有效期至少为 90 天，包括后续的急诊或医疗必需护理。财务状况发生变化或增加第三方付款人资格可能会更改审批期并需要进一步审核。

J. 上诉程序

根据本政策规定经济援助申请被拒的人士可以要求对认定进行复核。复核将由上一级机构进行。超过患者会计部管理水平的申诉将提交由 Pine Rest 公司首席财务官或其指定人员挑选的 Pine Rest 高级领导小组处理。

K. 在未付款情况下的收款工作

如果患者 / 担保人没有申请或没有资格获得本政策下的经济援助，Pine Rest 可能会在未付款情况下采取的收款行动请参阅[患者记账与收款政策](#)中的详细描述。可前往 Pine Rest 所有分点，登录 <https://pinerest.org/about-us/financial-assistance>，致电 (616) 455.5019 或发送电子邮件至 patientaccounts@pinerest.org，免费获取本政策副本。在开始任何收款行动之前，将至少提前 30 天向每位人士提供单独的书面通知。

L. 一般记账金额的计算基准

Pine Rest 根据前十二个月 Medicare 收费服务允许的项目使用回溯方法来确定一般记账金额 (AGB)。

Pine Rest 不会向在本经济援助资格政策下有资格获得经济援助的个人开具账单或期望其支付总费用 / 合计费用。

VI. 修订

Pine Rest 保留随时更改、修订、修改或取消本政策的权利，而不发布提前书面通知。对本政策任何附件的所有修订均已委托患者客服部主管进行。

VII. 政策制定和审批人：

文件负责人：

首席财务官 Paul H.Karsten

文件管理员：

患者会计主管 Andrea Schachow

审批人：

首席执行官 Mark Eastburg

附件 A

不歧视声明：

Pine Rest 遵守适用的联邦公民法，不基于种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别进行歧视。Pine Rest 不会因为种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别而排斥他人或对他人进行差别对待。

Pine Rest:

- 为残疾人士提供免费协助和服务，以便与我们进行有效的沟通，例如：
 - 合格的手语翻译师
 - 其他格式的书面信息（大字版、音频、可访问的电子格式、其他格式）
- 为主要语言不是英语的人士提供免费语言服务，例如：
 - 合格的口译员
 - 有关信息的其他语言版本

如果您认为 Pine Rest 未提供上述服务或基于种族、肤色、国籍、年龄、残疾或性别以其他方式加以歧视，可向以下人士提出申诉：

Director, Patient Accounts（患者客服部主管）
517 36th Street
Grand Rapids, MI 49503
616-455-5019； 免费电话： 1-800-422-4215
patientaccounts@pinerest.org

您可以亲自提交申诉，也可以通过邮件、传真或电子邮件提交。如果您在提交申诉方面需要帮助，可以向患者客服部主管寻求帮助。

您还可以登录民权办公室投诉门户网站 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，通过电子方式向美国卫生和公共服务部民权办公室提出民权投诉，或向以下地址发送邮件或拨打以下电话：

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
1-800-368-1019、800-537-7697（TDD）。

投诉表网址 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>。