

શીર્ષક: GEISINGER દર્દી ધિરાણ નીતિ	
સંયુક્ત કમિશન પ્રકરણ વિભાગ: 1.0 વહીવટી	મૂળ નીતિ બનાવવાની તારીખ: 14 મે, 2009
આ નીતિની માલિકી આની છે: મહેસૂલ વ્યવસ્થાપન (Revenue Management)	
સમિતિ/પરિષદની મંજૂરી(ઓ): Geisinger નાણા સમિતિ	સમિતિની મંજૂરી(ઓ)ની તારીખ: મહિનો તાત્કાલ, વવવવ

☑ આ નીતિમાં એક અથવા વધુ પ્રક્રિયાઓ છે જે સમજાવે છે કે તે કેવી રીતે કાર્ય કરે છે અને ક્યારે લાગુ થાય છે.

આ નીતિ નીચેની Geisinger એન્ટિટીને લાગુ પડે છે:

નૈદાનિક એન્ટિટી (આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ પ્રદાન કરતી Geisinger એન્ટિટીનો સમાવેશ થાય છે, એટલે કે, હોસ્પિટલો, જૂથ પ્રથાઓ, ક્લિનિક્સ)	
<input checked="" type="checkbox"/> Community Medical Center (CMC અથવા GCMC)	<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Jersey Shore Hospital (GJSH)
<input checked="" type="checkbox"/> Endoscopy Center of Geisinger Lewistown Hospital; GLHની એન્ટિટી	<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Lewistown Hospital (GLH)
<input checked="" type="checkbox"/> Family Health Associates of GLH (FHA)	<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Medical Center (GMC)
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Bloomsburg Hospital (GBH)	<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Medical Center Muncy (GMCM)
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Clinic (GC)	<input type="checkbox"/> Geisinger Pharmacy, LLC
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Community Health Services (GCHS)	<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Wyoming Valley Medical Center (GWV)
<input type="checkbox"/> Geisinger Encompass Health, LLC	<input checked="" type="checkbox"/> GMC Outpatient Surgery - Woodbine; GMCની એન્ટિટી
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Endoscopy-Montoursville; G-HMની એન્ટિટી	<input type="checkbox"/> Lewistown Ambulatory Care Corporation (LACC)
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Gray's Woods Outpatient Surgery and Endoscopy Center; GCની એન્ટિટી	<input type="checkbox"/> Marworth
<input checked="" type="checkbox"/> Geisinger-HM સંયુક્ત સેલ્સ (Geisinger-HM, G-HM) ¹	<input checked="" type="checkbox"/> West Shore Advanced Life Support Services, Inc. (WSALS અથવા Geisinger EMS)
<input checked="" type="checkbox"/> GWV Outpatient Surgery – CenterPoint; Geisinger Wyoming Valley Medicalની એન્ટિટી	

નોન-ક્લિનિકલ એન્ટિટી (જેમાં Geisinger વ્યવસાય કોર્પોરેટ એન્ટિટી શામેલ છે જે આરોગ્ય સંભાળ સેવાઓ પૂરી પાડતી નથી)	
<input type="checkbox"/> Geisinger Commonwealth School of Medicine (GCSOM)	<input type="checkbox"/> Geisinger System Services (GSS)
<input type="checkbox"/> Geisinger Health (GH or GHF)	<input type="checkbox"/> GNJ Physicians Group (GNJ)
<input type="checkbox"/> Geisinger Health Plan (GHP)	<input type="checkbox"/> ISS Solutions, Inc. (ISS)
<input type="checkbox"/> Geisinger Quality Options, Inc. (GQO)	<input type="checkbox"/> Keystone Health Information Exchange, Inc. (KeyHIE)

હેતુ

Geisingerની નીતિ વર્તમાન અંદાજિત દર્દીની દેવાઓ અને કોઈપણ અગાઉના દર્દી/બાંધકારી આપનાર બેલેન્સ બંનેને ઉકેલવાનો પ્રયાસ કરવાનો છે, સિવાય કે એવા કોઈ પણ દેવા જેની ચુકવણી કરી શકાતી નથી. આ નીતિ સમજાવે છે કે કોઈ પણ વ્યક્તિ Geisinger દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટે કેવી રીતે ચુકવણી કરી શકે છે, પછી ભલે તેઓ પોતે ચુકવણી કરતા હોય અથવા વીમો ધરાવતા હોય. આ નિયમ તમામ Geisinger દર્દીઓને લાગુ પડે છે જેઓ કોઈપણ Geisinger એન્ટિટી અને તેની તમામ પેટાકંપની સંસ્થાઓમાં સંભાળ મેળવી રહ્યાં છે.

¹ Geisinger-HM Joint Venture એ મર્યાદિત જવાબદારીવાળી કંપની (LLC) છે જે Geisinger Medical Center અને Highmark Health વચ્ચેના સંયુક્ત ઉદ્યોગનું પ્રતિનિધિત્વ કરે છે.

15 મે, 2019 પહેલાંની નીતિ વર્ઝનો, Geisinger ગુણવત્તા અને સલામતીનો સંપર્ક કરીને વિનંતી કરી શકાય છે.

Geisinger ની નીતિઓ, પ્રક્રિયાઓ, માર્ગદર્શિકાઓ અને પ્રોટોકોલો ગોપનીય માલિકીની માલિકી છે, જે Geisinger સિસ્ટમની બહાર જાહેર કરવાની નથી.

ટેમ્પલેટ વર્ઝન 22.01 (02/04/2022)

અસર પામેલ વ્યક્તિઓ

- મહેસૂલ વ્યવસ્થાપન (Revenue Management)
- નાણાકીય અહેવાલ
- ક્લિનિકની કામગીરી
- હોસ્પિટલની કામગીરી

નીતિ

દર્દીની વર્તમાન નાણાકીય જવાબદારીઓ અને કોઈપણ ભૂતકાળની મુલાકાતની બાકી રકમ કે જેના માટે તેઓ જવાબદાર છે તે દર્દીના નાણાકીય સંચારમાં સામેલ કરવામાં આવશે. જો વિનંતી કરવામાં આવે, તો દર્દીને એવા વ્યક્તિઓ પાસે મોકલી શકાય છે જે તેમને તેમના અગાઉના બાકી બેલેન્સની સંપૂર્ણ સૂચિ આપી શકે છે. આ સૂચિમાં સેવાની તારીખો, કુલ શુલ્ક, વીમા ચુકવણી અને ગોઠવણો, જો કોઈ હોય તો અને દર્દીને હજુ પણ કેટલી રકમ બાકી છે તે વિશેની માહિતી હશે.

આ નીતિનો હેતુ નિયમો સ્થાપિત કરવાનો અને 501(r) જરૂરિયાતો વિશે સ્પષ્ટતા પ્રદાન કરવાનો છે જે Geisinger નાણાકીય સહાય નીતિ (Financial Assistance Policy, FAP) સાથે સંકળાયેલ છે. ઉપરોક્ત જરૂરિયાતો દર્દીની ચુકવણી અને દેવા સાથે સંબંધિત છે કારણ કે તે દર્દીની તબીબી સેવાઓની પ્રાપ્તિ સાથે સંબંધિત છે.

વ્યાખ્યાઓ

- **નાણાકીય સહાય નીતિ (Financial Assistance Policy, FAP):** Financial Assistance Policy એ એવી પ્રક્રિયા છે જેનો ઉપયોગ દર્દીઓ જ્યારે સારવાર પછી તેમની નાણાકીય જવાબદારીઓ ચૂકવવામાં અસમર્થ હોય, ત્યારે નાણાકીય સહાય મેળવવા માટે કરે છે.
- **કટોકટી તબીબી સારવાર અને શ્રમ અધિનિયમ (Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA):** ઇમરજન્સી મેડિકલ ટ્રીટમેન્ટ એન્ડ લેબર એક્ટ એ સમવાયી કાયદો છે જે ફરજિયાત કરે છે કે કટોકટી વિભાગમાં આવનાર કોઈપણ વ્યક્તિની વીમાની સ્થિતિ અથવા ચુકવણી કરવાની ક્ષમતાને ધ્યાનમાં લીધા વિના તેને સ્થિર કરવામાં અને સારવાર આપવામાં આવે છે.
- **દર્દી નાણાકીય સલાહકાર (Patient Financial Counselor, PFC):** પેશન્ટ ફાયનાન્સિયલ કાઉન્સેલર તબીબી બિલ અંગે દર્દીઓને નાણાકીય સલાહ અને સહાય આપે છે. તેઓ દર્દીઓ અને Medicaid અને હેલ્થકેર એક્સચેન્જ વીમો જેવી તબીબી સહાય તકો વચ્ચેના સંપર્ક તરીકે કાર્ય કરે છે. વધુમાં, તેઓ એવી વ્યક્તિઓ માટે અનુદાન અથવા નાણાકીય સહાય મેળવી શકશે જેમને વધુ નાણાકીય સહાયની જરૂર હોય. તેમનું કાર્ય નાણાકીય જવાબદારીઓનું ધ્યાન રાખવાનું છે જેથી દર્દીઓ અને ચિકિત્સકો આરોગ્ય સંભાળ પર ધ્યાન આપી શકે.
- **તાત્કાલિક અને કટોકટીની સેવાઓ:** એવી આવશ્યક સેવા જ્યારે Geisingerની અંદર કામ કરતા ચિકિત્સક નક્કી કરે છે કે જીવન, અંગ અથવા અપંગતાના નુકસાનને ટાળવા માટે તાત્કાલિક સંભાળ જરૂરી છે.
- **બિન-તાકીદની/વૈકલ્પિક સેવા:** એવી સેવા કે જે જીવ માટે જોખમી નથી, જ્યાં દર્દીની સ્થિતિ અગાઉથી સમય નિયત કરવા માટે પૂરતો સમય આપે છે.

- **તબીબી રીતે જરૂરી:** પુરાવાઓ દ્વારા સમર્થિત કાળજીના નૈદાનિક ધોરણો અનુસાર વાજબી, જરૂરી અને/અથવા યોગ્ય માનવામાં આવતી પ્રવૃત્તિઓથી સંબંધિત. તેનાથી વિપરીત, બિનજરૂરી આરોગ્યસંભાળમાં આવા કારણનો અભાવ છે.
- **દર્દીના ખર્ચ:** ડોલરમાં રકમ કે જે દર્દી/બાંધકારી આપનારને પ્રદાતા/સુવિધા દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટે કાયદેસર રીતે ચુકવણી કરવી જરૂરી છે. આમાં વીમાધારક દર્દીઓ માટે સહ-ચુકવણીઓ, સહ-વીમો, કપાતપાત્ર અને કવર ન થતી સેવાઓ માટેની ચુકવણીઓનો સમાવેશ થઈ શકે છે.
- **કટોકટી તબીબી સ્થિતિ (Emergency Medical Condition, EMC):** એવી તબીબી સ્થિતિ કે જે પર્યાપ્ત ગંભીરતાના તીવ્ર લક્ષણો દ્વારા પોતાને સ્પષ્ટ કરી રહી છે કે તાત્કાલિક તબીબી ધ્યાનની ગેરહાજરીમાં આમાં પરિણમી શકે છે: વ્યક્તિ (અથવા અજાત બાળક) ના સ્વાસ્થ્યને ગંભીર જોખમમાં મૂકવું; શારીરિક કાર્યોમાં ગંભીર ક્ષતિ; અથવા કોઈપણ શારીરિક અંગ અથવા ભાગની ગંભીર ક્ષતિ.
- **તબીબી તપાસ પરીક્ષા (Medical Screening Exam, MSE):** કટોકટીની તબીબી સ્થિતિ (EMC) છે કે નહિ તે જાણવા માટે લાયકાત ધરાવતા તબીબી વ્યક્તિ (Qualified Medical Person, QMP) દ્વારા કરવામાં આવતી તબીબી પ્રક્રિયા.

જવાબદારીઓ

મહેસૂલ વ્યવસ્થાપન આ નીતિનું સંચાલન કરશે.

સાધનો/પુરવઠો

લાગુ પડતું નથી

પ્રક્રિયા

I.

A. સેવાના સ્થળ પર વસૂલાત

- વીમા ધરાવતા દર્દીઓ પાસેથી તમામ સહ-ચુકવણીઓ, કપાતપાત્ર અને બાકી અગાઉના બેલેન્સ લેવામાં આવશે. સ્વ-ચુકવણી કરનાર દર્દીઓને Geisinger તરફથી ખર્ચના અંદાજ પ્રાપ્ત થશે. સેવા પૂરી પાડવામાં આવે તે પહેલાં, તમામ બિન-તાકીદની/વૈકલ્પિક સેવાઓ માટે ખર્ચ ચૂકવવો આવશ્યક છે.
- સેવા પહેલાં, દર્દીને કોઈપણ બાકી રકમની જાણ કરવામાં આવશે. તે રકમો પહેલાં અથવા સેવાના સ્થળે એકત્રિત કરવામાં આવશે. જો દર્દી ચુકવણી કરવાની ક્ષમતા ન હોવા છતાં ચુકવણી કરવાની ઇચ્છા વ્યક્ત કરે છે, તો સેવા પહેલાં, દર્દીને ચુકવણી અને/અથવા નાણાકીય સહાય વિકલ્પોની સમીક્ષા કરવા દર્દી નાણાકીય સલાહકાર પાસે મોકલવામાં આવશે.

B. તાત્કાલિક અને કટોકટીની સેવાઓ

- આ નીતિ ફક્ત બિન-તાકીદની/વૈકલ્પિક, તબીબી રીતે જરૂરી નિમણૂકો અને પ્રક્રિયાઓ પર લાગુ પડે છે. જો નિયત મુલાકાતને તાત્કાલિક તરીકે ફરજિયાત કરવામાં આવે, તો દર્દીને તેમના અંદાજિત ખર્ચની જાણ કરવામાં આવશે અને ચુકવણીની વિનંતી કરવામાં આવશે. જો કે, ચુકવણીના અભાવના પરિણામે દર્દીની સંભાળ મોક્ષ રાખવામાં આવશે નહિ.

C. કટોકટી સેવાઓ

- EMTALA નીતિ અનુસાર, દર્દીને EMTALA હેઠળ વ્યાખ્યાયિત કર્યા મુજબ "કટોકટીની તબીબી સ્થિતિ" (EMC) હોય તેવી ઘટનામાં, દર્દીની ચુકવણીની રીત અથવા વીમાની સ્થિતિની તપાસ માટે પરવાનગી આપવા

15 મે, 2019 પહેલાં નીતિ વર્ઝનો, Geisinger ગુણવત્તા અને સલામતીનો સંપર્ક કરીને વિનંતી કરી શકાય છે.

Geisingerની નીતિઓ, પ્રક્રિયાઓ, માર્ગદર્શિકાઓ અને પ્રોટોકોલો ગોપનીય માલિકીની માહિતી છે, જે Geisinger સિસ્ટમની બહાર જાહેર કરવાની નથી.

તબીબી તપાસ પરીક્ષા (MSE) અને યોગ્ય સારવાર મોકૂફ રાખવામાં આવશે નહિ. લાગુ પડતા સમવાયી અને રાજ્યના નિયમોના પાલનમાં, Geisinger હંમેશા દર્દીઓને તેમની યુક્વણી કરવાની ક્ષમતાને ધ્યાનમાં લીધા વિના કટોકટીની અને તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ પૂરી પાડશે.

- પ્રસૂતિવેદના અને પ્રસૂતિ એકમો અને હોસ્પિટલમાં અન્ય કોઈપણ એકમો કે જે તાત્કાલિક ધોરણે નિમણૂકની આવશ્યકતા વિના તાત્કાલિક ધોરણે કટોકટીની તબીબી પરિસ્થિતિઓની સંભાળ પૂરી પાડે છે, તેને EMTALA હેઠળ કટોકટી વિભાગ તરીકે વર્ગીકૃત કરવામાં આવે છે અને તે આ નીતિનું પાલન કરતી હોવી જોઈએ. તેવા કટોકટી વિભાગોમાં, દર્દીને નૈદાનિક રીતે સ્થિર કર્યા પછી અને તે નક્કી કર્યા કે દર્દીને કટોકટીની તબીબી સ્થિતિ નથી, દર્દીના ખર્ચની ચર્ચા થશે. આ વાતચીત કાં તો પથારીમાં હોવાના સમયે અથવા ડિસ્ચાર્જ સમયે થશે. ડિસ્ચાર્જ કરતા પહેલાં, Geisinger સુવિધામાં દાખલ થયેલા દર્દીઓને ઓળખવામાં આવશે અને નાણાકીય પતાવટ માટે તેનું નિરીક્ષણ કરવામાં આવશે.
- જો દર્દી પાસે વીમો નથી, તો દર્દીના સહકારથી, Geisinger દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવતી સેવાઓ માટે વળતર સુરક્ષિત કરવાના પ્રયાસમાં દર્દી વતી તબીબી સહાય માટે અરજી કરશે. વીમાધારક દર્દીઓ જેમનો ખર્ચ બાકી હોય, તેઓને દર્દી નાણાકીય સલાહકાર પાસે મોકલવામાં આવશે જો તેઓ તેમની યુક્વણી કરવાની ક્ષમતા અંગે ચિંતા દર્શાવે છે.

II. છૂટ માટેની નીતિ

- A. જ્યારે દર્દીને બિન-તાકીદની/વૈકલ્પિક સેવાઓ જોઈતી હોય અને તેની પાસે વીમો ન હોય અથવા તે સેવાઓ આવરી લેવામાં આવતી ન હોય તેવા સંજોગોમાં, દર્દીને કુલ ચાર્જના આધારે છૂટ ઓફર કરવામાં આવી શકે છે. આ નીતિના સંદર્ભમાં નિયમો નીચે આપેલા છે:
- આ નીતિ સ્વ-યુક્વણી, સહ-યુક્વણીઓ અને કપાતપાત્રોને લાગુ નહિ પડે.
 - આ પ્રકારની છૂટમાં પેકેજ પ્રાઇસ પ્રોગ્રામનો સમાવેશ થતો નથી.
 - બિન-તાકીદની/વૈકલ્પિક સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવે તે પહેલાં, તેમના પર છૂટ આપવાનો કરાર નક્કી કરવાનો રહેશે.
 - જો કોઈ દર્દીને તાત્કાલિક/કટોકટી સેવાઓ માટે સારવાર માંગતુ હોય અને દર્દી પાસે વીમો ન હોય અથવા સેવાઓ કવર ન કરેલી હોય, તો તે સેવાઓ પ્રદાન કરવામાં આવશે અને વિવિધ યુક્વણી વિકલ્પોનું નિર્ધારણ પછીથી કરવામાં આવશે.

III. વસૂલાત નીતિ

- A. પ્રાથમિક વીમાની યુક્વણી કર્યા પછી સ્વ-યુક્વણી કરનારા દર્દીઓ અને સ્વ-યુક્વણીની બાકી રકમની વસૂલાતની પ્રક્રિયા પણ આ નીતિમાં વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવશે (જોખમ વ્યવસ્થાપન અપવાદોને આધિન). વસૂલાત પ્રક્રિયા નીચે વર્ણવેલ છે:
- તમામ દર્દીઓને તેમના બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટ દ્વારા Geisingerની નાણાકીય સહાયતા નીતિ અને યુક્વણી વિકલ્પો સાથે અમલમાં આવી શકે તેવી કોઈપણ અસાધારણ વસૂલાત ક્રિયાઓની સમજૂતી સાથે જણાવવામાં આવશે.
 - વ્યક્તિઓને સૂચિત કરો કે નાણાકીય સહાય માટેની અરજીનો સમયગાળો પૂરી પાડવામાં આવેલ સંભાળ માટે ડિસ્ચાર્જ પછીની પ્રથમ બિલિંગ સ્ટેટમેન્ટની તારીખથી 240 દિવસનો છે.
 - ત્રણ (3) મહિના પછી, જે દર્દીઓના દેવા બાકી છે તેમની યાદી મેનેજમેન્ટને આપવામાં આવશે. આ દર્દીઓ પાસે તેમના દેવાની પતાવટ કરવા માટે ત્રીસ (30) દિવસનો સમય હશે તે પહેલાં તેઓ અવેતન

દેવાની શ્રેણીમાં સ્થાનાંતરિત થાય છે. જો દર્દી તરફથી કોઈ જવાબ ન મળે, તો અમે આગળના પગલા પર આગળ વધીશું. ત્રીજા બિલિંગ નિવેદનમાં નીચેનાની દર્દીઓને જાણ કરવા માટે આ ભાષા શામેલ હશે: તમને અહીં સૂચિત કરવામાં આવે છે કે જો તમે બાકી ચુકવણીની રકમનું નિરાકરણ કરવાની તમારી જવાબદારી પૂરી નહિ કરો, તો આ નોટિસની તારીખથી 30 દિવસ પછી તમારા ક્રેડિટ રેકોર્ડ પર પ્રતિબિંબિત નકારાત્મક ક્રેડિટ રિપોર્ટ ક્રેડિટ રિપોર્ટિંગ એજન્સીઓને જમા કરવામાં આવી શકે છે.

- એક પૂર્વ-વસૂલાત પ્રક્રિયા કે જે ચાર (4) મહિના સુધી વિસ્તરે છે અને જેમાં "સેવાની તારીખ" અથવા જે સમયે બાકીની રકમ બાંધકારી આપનારની જવાબદારી બને છે તે સમયથી ચાર (4) દર્દીના સ્ટેટમેન્ટનો સમાવેશ થાય છે.
- શરૂઆતના ચાર મહિના પછી, જો કોઈપણ બેલેન્સ બાકી રહે છે, તો તેને "દેવા જેની ચુકવણી કરી શકાતી નથી" શ્રેણીમાં સ્થાનાંતરિત કરવામાં આવશે અને છ (6) મહિના સુધી વસૂલાત એજન્સીને આપવામાં આવશે. વધુમાં, દર્દીની માહિતી ક્રેડિટ રિપોર્ટિંગ એજન્સીઓને જાણ કરવામાં આવી શકે છે.
- તદ્દુપરાંત, જો આ સમયમર્યાદા પછી બાકીની રકમ ચુકવવામાં નહીં આવે, તો બાકીની રકમ છ (6) મહિનાથી વધુ ન હોય તેવા સમયગાળા માટે બીજી પ્લેસમેન્ટ એજન્સીને સોંપવામાં આવશે.
- કેસ-દર-કેસના આધારે, દર્દીની માલિકીની કોઈપણ મિલકત પર દાવો સ્થાપિત કરવા માટે કાનૂની કાર્યવાહી વિચારી શકાય છે. અમે કોઈપણ દાવાઓને લાગુ કરવાનો પ્રયાસ કરીશું નહિ.

જોડાણો

લાગુ પડતું નથી

સંદર્ભો

પુરાવા વસ્તુ A: [નાણાકીય સહાય અને નીતિ](#)

પુરાવા વસ્તુ B: [દર્દીનું ટ્રાન્સફર અને કટોકટી તબીબી સારવાર અને શ્રમ અધિનિયમ \(Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA\)](#)

દસ્તાવેજ માહિતી

નિર્માણની તારીખ	સુધારણા/સમીક્ષાની તારીખ*	સ્ત્રોત	મંજૂર કરનાર અને તારીખ
08/18/2004	5/14/09 2/8/11 3/29/18 1/25/21 4/20/22	વિભાગ નિરીક્ષક (Dept Supervisor)	VP, મહેસૂલ વ્યવસ્થાપન

ફાઇલનું નામ: O:\home\C\Bs\PUB\RC Policies & Procedures\ADMINISTRATIVE\grl9040_patient_credit_policy020811.doc