

标题： GEISINGER 经济援助政策	
联合委员会 (Joint Commission) 章节： 1.0 行政	原始指导准则创建日期： 2009 年 5 月 14 日
此指导准则归属： 收益管理部 (Revenue Management)	
委员会/理事会批准 [可选] 以及 [委员会批准日期]	

- 本政策是全系统范围内的政策，适用于全 Geisinger 内的所有实体、位置、服务和员工。
- 本政策包含一个或多个概述了本政策方法和适用性的程序。

目的

Geisinger 致力于为患者提供医疗服务（无论其支付能力如何），为证明无支付能力的患者提供折扣或免费的医疗服务。本《经济援助政策》(Financial Assistance Policy, FAP) 的目的是遵守《2010 年患者保护与平价医疗法案》(Patient Protection and Affordable Care Act of 2010) 第 9007 节，以及《联邦规则汇编》(Code of Federal Regulations, C.F.R.) 第 26 篇第 1.501(r)-4 节的适用财政部法规 (Treasury Regulations) 的要求，制定指导准则以裁定谁符合此类经济援助的资格。就本政策而言，经济援助一词可与慈善护理一词混用。做出此裁定所使用的指导准则是基于患者的家庭收入和家庭规模。此外，本政策的收入要求是基于利用了联邦贫困指导线 (Federal Poverty Guidelines, FPG) 的公式。这些要求将至少每年更新一次，以紧跟美国卫生与公众服务部 (Health and Human Services) 部长公布的 FPG。

没有能力全额支付并且满足标准的患者，可以申请本 FAP 下的经济援助。经济援助方案包括注册州 Medicaid、申请获得本 FAP 下的慈善护理或者注册宾夕法尼亚州健康保险交易所 (Pennsylvania Health Insurance Exchange) 计划。本 FAP 的作用是：

- 协助合格患者申请公共来源提供的保险，以及申请保险负担能力计划，比如政府补贴和/或州 Medicaid；
- 为 Geisinger 患者提供关于优质健康计划 (Quality Health Plan, QHP) 方案以及他们可能符合资格的保险负担能力计划的信息；
- 向合格患者提供 Geisinger 经济援助申请表并协助他们填写此表；
- 最终敲定经济援助注销批准和报告流程；
- 适当分类经济援助。

相关人员

本《财务援助政策》(FAP) 适用于在任何 Geisinger 设施接受护理的所有 Geisinger 患者，除了本 FAP 适用范围以外的提供者治疗的患者（本 FAP 末尾明确了此类提供者）。

Geisinger 致力于为患者提供医疗服务（无论其支付能力如何）。但是，如果所提供的服务是可能报销的，那么 Geisinger 要求患者在获取此类服务的报销时遵守要求，比如提供完整的保险信息。否则患者将承担责任，并支付所提供服务的费用。

定义

- **州 Medicaid 计划**：州政府连同联邦 Medicaid 计划一起管理的健康举措，帮助合格的低收入个人和家庭支付医疗保健的相关费用。州 Medicaid 计划利用联邦资金及其本州资金，向合格个人提供需要的健康服务，而他们的资格是依据多种因素决定，包括收入、残障和公民身份。
- **ACA**：《平价医疗法案》(Affordable Care Act)，是联邦医疗保健改革公法 111-148。该法案确保向更多人提供平价健康保险、扩展了 Medicaid 计划，并支持提供医疗护理的创新方法以降低费用。
- **HIX**：健康保险交易所 (Health Insurance Exchange)，各州都提供的一项服务，帮助个人、家庭和小企业购买和注册平价医疗保险。
- **宾夕法尼亚州健康保险交易所 (Pennsylvania Health Insurance Exchange)**：在 2020 年，宾夕法尼亚州正式过渡到州级别交易所-联邦平台 (SBE-FP)。从 2021 年开放注册期开始，宾夕法尼亚州将完全转变为州级别交易所 (State-Based Exchange, SBE)，并且不再通过 FFM 完成申请来提供平价医疗保险。
- **FFM**：联邦资助市集 (Federally Funded Marketplace)
- **FPG**：联邦贫困指导线 (Federal Poverty Guideline)，美国政府使用的一项收入指标，以确定谁符合补贴计划和福利的资格。
- **ACA 补贴**：ACA 提供补贴以减少每月保费和自付限额 (out of pocket) 费用，为中低收入人群增加购买平价健康保险的机会，尤其是不能通过雇主、Medicaid 或 Medicare 获得平价保险的人群。
- **医疗必要服务**：与某些活动相关，这些活动可能基于循证临床护理标准被视为合理、必要和/或适当。与之相对的，不必要医疗保健缺少此类理由。
- **选择性服务**：选择性程序是由患者或医师选择的，对患者有利但并非急迫的服务。选择性手术由患者或其医生决定。一些示例包括美容服务、体外受精、实体器官和骨髓移植和/或牙科美容重建。
- **EMTALA**：Geisinger 遵守《紧急医疗救治和积极劳动法案》(Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA)，本政策中的任何内容均不阻止遵守此法案。这是一项联邦法律，规定稳定和进入治疗进入急诊室的任何患者，无论他们的保险状态或支付能力如何。
- **FAP**：经济援助政策 (Financial Assistance Policy)，向满足某些资格标准，但无法支付医疗救治费用的患者提供免费医疗服务。
- **PFC**：患者财务顾问 (Patient Financial Counselor)，向患者提供与医疗账单相关的财务建议和援助。
- **ADC**：受抚养儿童援助 (Aid to Dependent Children)，向低收入或无收入家庭中的儿童提供经济援助的计划。
- **家庭**：Geisinger 对家庭的定义是，患者、患者的配偶/民事结合伴侣、患者的家长或监护人（如患者是未成年人），以及在患者或家长的所得税申报表上报告的并且住在患者或其家长或监护人家中的任何受抚养人。
- **网络外福利**：医师或医疗保健组织没有与患者的健康保险计划提供商签约。

责任

收益管理部将管理本政策

设备/用品

不适用

程序

A. 申请经济援助的程序

- 6–18 岁的无保险儿童以及收入等于或 FPG 低于 138% 的成年患者或保证人，必须完成州 Medicaid 申请（附件 C）。
- 家庭收入等于或 FPG 低于 157% 的 1-5 岁无保险儿童，必须完成州 Medicaid 申请（附件 C）。
- 无保险孕妇以及家庭收入等于或 FPG 低于 215% 的 1 岁以下儿童，必须完成州 Medicaid 申请（附件 C）。
- 患者或保证人完成要求的经济援助申请。
- 除了必须完成经济援助申请以外，患者还要提供 Medicaid 拒绝函和收入证明文件（见附件 A）。
- 先前已得到慈善护理批准的患者，在首次批准后可能需要针对后续服务完成经济援助申请表以待审议。
- 若要获得慈善护理 100% 的资格，患者的总收入不得超过美国卫生与公众服务部联邦公报 (Federal Register) 每年发布的联邦贫困收入指导线的 300%（见附件 B）。
 - 如想破例，可能需要提供“困难”证明（例如，需要服用多种药物的病例、末期疾病或多次住院治疗）。

B. 经济援助申请

- 想获得本 FAP 规定的经济援助的 Geisinger 患者，可以填写并提交一份经济援助申请表来申请此类援助（下文列出一份经济援助申请表的副本，作为附件 A）。申请本 FAP 承保的申请表以及完整的辅助证明文件将提交给 Geisinger 财务部 (Finance Department) 供审查和批准。

C. 资格标准

- 在护理持续期间和筹资过程中，随时都可能裁定患者有无支付能力。本 FAP 下的承保限于基础医疗服务。FAP 不会承保被视为没有医疗必要性的任何收治或程序（例如旨在改善个人外貌的美容服务或个人物品）。
- 利用“收入指导线矩阵”对慈善护理进行评估和裁定。（矩阵的副本作为附件 B 附于本文。）
- 家庭收入和家庭规模低于联邦贫困指导线 (FPG) 138% 的患者，将被转介给 Geisinger 患者财务顾问、Geisinger Medicaid 供应商或当地 Medicaid 办公室来申请 Medicaid。
- 患者必须提供 Medicaid 出具的拒绝函，才能申请 Geisinger 的经济援助。
- 家庭收入和家庭规模直至且包括 300% FPG 的经批准患者，其基础医疗服务的总收费将享受 100% 的折扣。
- 家庭收入是使用所有来源的收入确定的，包括失业赔偿、工伤赔偿、社会保障 (Social Security) 付款、养老金或退休金、股息、租金、版税、赡养费、子女抚养费、家庭以外提供的援助，以及其他多种来源。收入以税前金额为准。

- 就本申请而言，Geisinger 对家庭的定义是，患者、患者的配偶/民事结合伴侣、患者的家长或监护人（如患者是未成年人），以及在患者或家长的所得税申报表上报告的并且住在患者或其家长或监护人家中的任何受抚养人。
- 家庭收入和家庭规模超过 300% FPG 的患者，不符合本政策下经济援助的资格。患者将被转介绍给 Geisinger 患者财务顾问，以评估是否可以通过 Pennsylvania Health Insurance Exchange 获得医疗保健选项，另外评估付款选项，比如 Geisinger 的付款计划和/或可用的折扣。
- Geisinger 不会限制银行账户、强制执行以前获得的留置权或扣押患者和/或家庭成员的工资。
- 根据本 FAP 进行的注销仅适用于患者的责任金额。批准的金额可能因以下情况产生：
 - 患者没有保险，并且被拒绝了 Medicaid 或任何其他医疗援助福利。
 - 患者有 Medicaid 或医疗援助福利，但自己需要支付一部分费用。
 - 患者已用尽了保险福利（超过了最多承保天数或在 Medicare 中超过了终生储备日）。
 - 患者有支付费用的保险，但在保险份额以外的差额对患者造成经济困难。
 - 在 FAP 批准后，剩余的患者付款计划差额
- 根据本 FAP 进行的注销不适用于已直接向患者支付应向 Geisinger 支付的保险理赔金的服务。
- 患者必须先申请并遵守了所有其他保险承保要求和/或援助计划，才能符合经济援助的资格。
- 因申请人未遵守保险规则和/或网络而产生的差额不在本 FAP 的适用范围内，即使有网络外福利。
 - 唯一的例外是紧急医疗救治。
 - 因此，患者将负责大部分护理费用或全部费用。
 - 对于没有网络外福利的计划，患者将负责全部服务费用。
 - 一些计划有网络外福利，但这通常意味着患者要支付更高的自付限额。
- 经批准后，任何当前差额以及先前差额，包括处于拖欠状态的差额，均将符合 100% 折扣的资格。
- Geisinger 可能使用推测分析工具来评估您是否符合经济援助的资格。在收款裁决期结束时退回的无法收款的患者差额，将接受经济援助资格的评估。
- 无论何时患者提供与经济需求相关的充分证明文件，托给收款机构收取的差额都可能被重新分类为慈善护理。
- 如果患者由于残障申请了 Medicaid，但在 Medicaid 残障计划 (Medicaid Disability) 下被拒绝了资格，那么将评估此类患者是否符合本 FAP 下经济援助的资格。（下文列举了例外。）将使用关于 Medicaid 申请的证明文件和/或后续的残障拒绝函，以满足与本政策相关的证明文件要求。
- 申请了 Medicaid 但由于以下任何原因被拒绝的任何患者，都将接受经济援助资格的评估：
 - 无家可归
 - 监禁
 - 死亡无遗产
 - 患者没有计划资格
 - 患者超过资源限制（有工作的贫困人口）
 - Medicaid 次要保险差额

D. 辅助证明文件

- 关于本计划的辅助资质证明文件将包括收入信息，包括但不限于：前一年的联邦所得税表 1040 (Federal Income Tax Form 1040)、工资单副本、领取的任何其他收入的书面证明（即社会保障、ADC、子女抚养费、赡养费等），以及当前的信用报告。

- Geisinger 可能使用经业界检验的外部分析工具，确定患者是否符合经济援助的资格（也称为推测慈善）。
- 经济援助申请“评估表”：在此表上提供的额外信息将有助于深度评估可质疑的或处于门槛的批准、困难案例和大额差额。
- 将书面通知患者他们是否根据本 FAP 被批准或拒绝。
- 将使用单独的交易代码来追踪经济援助折扣，以区分其他类型的税收减免。

E. 提供者名单：

- **Geisinger 参与提供者**：在 Geisinger 设施内提供医疗必要护理，其患者有资格申请本 FAP 下经济援助的提供者的名单。（附件 D）
- **Geisinger 非参与提供者**：在 Geisinger 设施内提供医疗必要护理，其患者没有资格申请本 FAP 下经济援助计划的提供者的名单。（附件 E）
 - 非参与提供者名单由 501(r) 协调员维护，并在 Geisinger.org 网站公布。Geisinger 复审排除名单是例程序，将每季度评估对该名单的维护情况，而且所有面向患者的材料也将保持更新。

F. 向患者收费的计算依据

- 向符合本政策援助资格之人提供的医疗紧急或其他医疗必要医院护理的收费，不超过 Medicare 按服务收费将对此类护理收取的金额。符合本 FAP 经济援助资格的人可获得免费护理，并且 Geisinger 的护理费用减少 100%。

G. 自付费用折扣政策

- Geisinger 会在知道无保险的个人是否有资格获得经济援助之前，主动降低 30% 的收费额，此政策与本 FAP 分开实施。然后，将向此人收取剩余的 70% 费用，直至我们确定他们符合经济援助资格为止。（见附件 F）
- 如果确定他们有资格获得经济援助，则根据我们的 FAP 计划注销全部差额。示例：原本应收取的费用是 1,000 美元。但此人没有保险，所以金额减少 30% 或 300 美元，新收取金额是 700 美元。经过数月的收费和与此人的互动，确定此人符合我们 FAP 的资格，所以撤销原来的 300 美元注销，全部 1,000 美元划拨为慈善护理。

H. 不付款时可能采取的行动

- Geisinger 的《患者信用政策》(Patient Credit Policy) (附件 G) 描述了 Geisinger 在未收到付款时可能采取的行动。可以通过以下方式获得 Geisinger 的《患者信用政策》：
 - 电话：800-640-4206
 - 在线：[geisinger.org](https://www.geisinger.org)
 - 亲临：造访任何 Geisinger 医院的收治区或急诊病房

附件

附件 A : [经济援助申请](#)

附件 B : [2021 年联邦贫困收入指导线](#)

附件 C : [2021 年 Medicaid 收入限制](#)

附件 D : [Geisinger 参与提供者名单](#)

附件 E : [Geisinger 非参与提供者名单](#)

附件 F : [自付费用折扣政策](#)

附件 G : [患者信用政策](#)

附件 H : [紧急医疗救治和积极劳动法案 \(EMTALA\)](#)

制定日期	修订/审查日期*	来源	批准人和日期
2004年8月18日	2009年5月14日 2011年2月8日 2018年4月18日 2020年3月26日 2021年1月25日	部门主管	收益管理部副总裁