BAPTIST HEALTH DEACONESS MADISONVILLE

政策		
类别 董事会	原始生效日期 4.1.2006	修订和生效 5.1.2007 2.2.2009 8.31.2010 5.1.2011 9.1.2011 3.31.2015 6.1.2015 9.01.2016 9.01.2020
政策 # 11165.13	附录 B 修订 3.17.2017 6.1.2018 8.9.2017 9.1.2018 9.1.2017 12.1.2018 12.6.2017 9.1.2019 3.1.2018 12.1.2019	
	页数 32	

标题/主题	*财务援助, 计费, 及收款*

目标 概述符合浸信会执事会麦迪逊维尔健康系统慈善宗旨和使命的财务援助、账单和收款政策，并展示浸信会执事会麦迪逊维尔健康系统的基督教传统服务，以及促进浸信会执事会麦迪逊维尔健康系统服务的民众和社区的健康。

范围 浸信会执事会麦迪逊维尔健康系统 （BHDM）

授权 浸信会执事会麦迪逊维尔健康系统董事会

政策规定

制定和实施财政援助政策

BHDM 董事会通过了本财务援助政策 [FAP]，其中还包括计费和收款政策。 此 FAP 将适用于浸信会执事会麦迪逊维尔健康系统。

此 FAP 应实施并持续实施於 BHDM，并适用于 BHDM 提供之所有紧急状况及医疗必要照护 （ 关于 “医疗必要照护” 及本政策其他关键术语的定义请参阅 **附录 A** ）。 规则自申请人提交完整申请之日起生效。

本FAP将只适用于并涵盖由BHDM提供的紧急或其他医疗必要照护。此 FAP 不适用于虽在BHDM 医院内提供服务但分开计费的医生和其他健康照护的提供者所提供的任何服务。然而，医生团体可能有自己单独的援助政策。本 FAP 不适用的医疗照护提供者清单

应列於本 FAP 的附录（附录 B）。 本清单的纸质副本应可於急诊室和BHDM医院的挂号处、客户服务和财务咨询地点免费索取，而且BHDM的网站上也应提供免费副本。管理层应至少每季度更新一次本清单。

FAP 符合资格标准

最后可用资源计划: 在根据 FAP 符合资格申请之前，鼓励患者联系 BHDM 财务咨询，以确定他们是否符合其他援助计划的资格，这些计划可能提供支付紧急状况或医疗必要照护。作为根据 FAP 申请援助的先决条件，患者必须先利用和用尽所有可取得的其他医疗保健援助资源。FAP 不是付款人，并始终是在所有其他付款人选项和援助计划用尽后采取的最后的手段计划，这些选项包括但不限于:

保险覆盖给付 (所有适用 BHDM 的保险必须提交给 BHDM 去申报， 而任何与 BHDM 帐户相关的直接支付给患者款项必须转汇至 BHDM);

个人健康资产, 包括健康储蓄帐户 [HSA], 健康报销账户 [HRA], 医疗保健弹性支出账户 [FSA], 等。 (BHDM 相关服务可获得的全部余额必须汇至 BHDM);

医疗补助 Medicaid (BHDM 要求所有患者（无论是否投保）在申请 FAP 之前必须申请医疗补助，或提供证据表明无资格申请医疗补助，并将为代理申报人和/或工作人员提供支持，以协助完成这一过程);

政府援助方案例如肯塔基医院照护计划 [KHCP];

肯塔基州健康和赛车基金; 周日学校慈善基金; 以及由制药和医疗供应公司赞助的援助计画。

在用尽其他可用付款资源后，付款的患者或付款担保人可通过FAP寻求财务援助 (*请参阅申请财务援助的方法*).

资格认定:

一旦患者或担保人根据 FAP 申请协助后, BHDM 代表将根据 FAP 申请表中提供的信息，以及作为 FAP 申请的一部分所要求提供的任何其他文档，来确定他或她是否有资格获得 FAP。

在充分考虑 FAP 申请提供的信息、随附的文件，并将这些资讯与《联邦贫困指南》进行比较后，BHDM 代表将根据 FAP 决定向患者或担保人可提供的援助级别。

根据 FAP， BHDM 不会因为个人未能提供 FAP 申请流程未要求个人提交的资讯或文件而拒绝提供协助。

FAP 以外的援助津贴: 当有合理的其他因素值得考量时，BHDM 可使用合理的自由裁量权批准**不符合**本政策资格准则援助的人。 这样的因素可包括灾难性疾病导致高额未投保的医疗费用，满足接受捐赠的高成本药物或设备的要求，而这样做符合医院和患者的最佳整体利益或其他特殊需要。

推定的 FAP 资格: BHDM 可根据患者或担保人提供的信息以外的信息或根据先前的 FAP 资格确定 FAP 资格。 在某种程度上，如果患者或担保人被推定的符合资格低于 FAP 能提供的最慷慨的援助，BHDM 将按照以下账单和收款政策提供通知，因为它涉及推 定资格。

电子评分资源: 当未投保的患者或担保人未完成 FAP 申请或未提供确定资格所需的财务文件时, 其帐户可能使用外部电子评分资源(“ESR”) 进行筛选，根据信用报告历史记录得出分数。如果 ESR 分数指出该帐户有很高的机会会符合 FAP 资格，此未投保的账户将依据本政策推定给予 FAP 折扣。 当未投保的患者或担保人被分派了 ESR 分数， BHDM 可在一合理期间内利用此类分数来决定推定资格，以防止不必要地使用 ESR。

先前符合资格认定: BHDM 也可以使用先前 FAP 认定的符合资格来推定认定个人是否符合 FAP 资格。

当前年度有效期间: FAP 申请中提供的信息和文件，自 BHDM 首次批准申请之日之当年度内有效，可用来推定确认 FAP 符合资格。 在有效期过后，进行任何额外的资格认定之前都需要新的 FAP 申请， 除非因合理的情况及根据 BHDM 管理层的酌处下，可同意在当年度到期之前批准申请仍继续有效，以达成推定 确让 FAP 资格的目标。

因改变调整 FAP 申请: 如果财务资源发生变化需要患者或担保人完成 FAP 申请更新， 或当年度的有效期到期， 若以上两种情形之任一种更新会造成符合资格改变，则新 确定的符合资格将用于资格更改时仍存在的任何帐户余额。

符合资格的患者和担保人的折扣级别

未投保和投保不足者的折扣: 所有接受紧急状况或医疗必要照护的未投保患者将给予总费用折扣，以限制其在 BHDM 一般收费额[AGB] 的支付责任。有医疗保险者若所接受的紧急状况或医疗必要照护不被保险受理，也可以从总费用中获得折扣，以限制其在 BHDM 一般收费[AGB] 的支付责任。

低于或等于联邦贫困指标的 300% (全额 FAP 财务援助):

根据 FAP 申请中提供的信息和/或通过推定资格流程，患者或担保人之收入加流动资产低于或等于当前联邦贫困指标中其家庭人口规模的300%， 在所有其他医疗保健资源 被利用并用尽后（在此之前，申请将被待审），有资格根据 FAP 获得全额折扣。 全额 FAP 折扣代表总金额低于所有其他医疗保健资源支付的金额，如适用，任何未投保的折扣或与第三方付款人的合同折扣。 如果病人支付超过根据这个计算所欠的款项，将获退款。

介于 300% 和 1200% 的联邦贫困指标 (部分 FAP 财务援助): 根据 FAP 申请中提供的信息和/或通过推定资格流程，患者或担保人收入加流动资产总合介于当前联邦贫困指标中其家庭人口规模的300%和1200%的，并且在 BHDM 提供的紧急状况或医疗必要照护的当日历年度总财务债务超过您的收入总额加上流动资产的 10%后，您将有资格得到相当于超过收入加流动资产总和 10% 那部分的财务债务金额的折扣。FAP 折扣代表总金额低于所有其他医疗保健资源支付的金额，及任何未投保的折扣或与第三方付款人的合同折扣，及任何患者欠款达10%上限的部分。如果患者支付的金额超过此计算所得欠款，则将予以退还退款。 根据本节条文，资格仅适用于财务债务超过该日历年度收入加流动资产总和10%的服务，且仅适用于超过上限值的服务。

例如，在 2021年，一个人的贫困水平为12,880 美元。 如果一名患者在 2021年申请援助，其收入加上流动资产总额占贫困水平的400%（51,520美元），则在 2021年，患者最多欠款为 5,520美元。如果患者的帐户余额低于 5,520 美元，患者将不会得到折扣。如果患者所欠余额大于 5,520美元，则超过 5,520美元的剩余债务将会被折扣掉。

高于联邦贫困指标的 1200% (部分 FAP 财务援助):
那些收入加流动资产总合高于当前联邦贫困指标1200%，并且在 BHDM 提供的紧急状况或医疗必要照护的当日历年度总财务债务超过您的收入总额加上流动资产的 20%后，将得到相当于超过收入加流动资产总和 20% 的那部分财务债务的金额折扣。FAP 折扣代表的总额费用低于所有其他医疗保健资源支付的金额、与第三方付款人支付的任何未保险折扣或合同折扣，以及患者所欠金额达 20% 的门槛。 如果患者支付的金额超过此计算所得欠款，则将予以退还退款。根据本节条文，资格仅适用于财务债务超过该日历年度收入加流动资产总和20%的服务，且仅适用于超过上限值的服务。

收费限制 (一般收费额限制– “AGB”): 无论在任何情况下，凡有资格获得全额或部份财务援助的个人，其紧急状况或其他医疗必要照护收取的费用不会高于平常向拥有此类医疗保险的个人的一般收费金额。

计算 AGB 百分比的方法: BHDM 用回算方法 Look-Back Method 计算 AGB，并且应用单一平均百分比作为 AGB。 BHDM 将每个 BHDM 医院分开计算 AGB，此计算是 使用现有

数据确定允许收取费用的加权平均百分比，这些数据提供在其当时的财务年度之前的十二个月内所有私人保险公司账户中允许的收费百分比，以及联邦医疗保险之按服务计费。BHDM 应确保向符合 FAP 援助资格的个人的收费采用 AGB 百分比，以限制对他们的收费, 期限为计算 AGB 百分比的 12 个月期限后第 120 天。

AGB 百分比: AGB 百分比和其计算的书面说明可上网站、实体地点或打电话免费索取。相关地点资讯会详列于病人收费帐单上。

特定排除项目

选择性医疗照护: 选择性医疗照护(包括但不限于选择性整容 手术、体外受精、减肥手术和一些课程) 不符合 FAP 折扣资格。

联邦医疗保险病人自付责任余额: 本政策 FAP 部分不适用于患者因接受联邦医疗保险福利到期而应支付的自付责任余额（例如，共同支付额、自负额和共同保险费）。

申请财务援助的方法

取得 FAP 申请表: 本政策副本，简明陈述摘要，及申请表将可在 BHDM 急诊室、注册处、访客服务处、以及财务咨询地点免费索取。FAP 申请表应包括 财务咨询办公室的联系信息，包括电话号码和实际位置，该办公室将向患者或担保人提供有关 FAP 的资讯，并协助 FAP 申请流程。

完成 FAP 申请: 病人或保证人必须向适当的医院人员提交一份完成的申请表。申请表包含本政策中定义的家庭中的所有成员。申请表包括但不限于下列项目:

- 前一年所有来源的年收入;
- 今年可预期的所有来源的收入;
- 所有医疗照护的资源以及申请可用资源的证据;

- 可转换成现金的资产 (包括银行账户，股票，共同基金，定存账户或其他投资);
- 健康储蓄账户(HSA) and 灵活开支帐户(FSA) 以及类似的医疗照护资源;
- 家庭成员；以及
- 任何其他关于家庭财务状态或情况而且有助于决定慈善医疗照护的适当性的资料。

将附加资料附加到 FAP 申请表: FAP 申请表中包括一份清单，用于指出需要与表格一起提交的其他资料, 若适用的话, 以验证申请表上提供的讯息。 本政策中定义的家庭中的每个人都需要提供此类补充资料。此包括但不限于下列项目:

- 最近提交或到期的州和联邦纳税申报表的所有页面 (如果是自营职业则要最近两年) ，包含一分 W-2 副本。如果根据 IRS 或州政府纳税准则规定需要报税，则必需提交纳税申报表，即使以前从未提交也需要。 对于寻求延后报税的纳税人,则需提交 W-2's, 延长报税申请书副本以及前一年的纳税申报表;
- 填写完整并签名的 IRS 表 4506-T;
- 最近两张工资单和其他来自所有收入来源的收入证明 (必须提供涵盖所有列出的花费和存款的收入来源);
- 所有银行账户的最近两份银行对账单，并包含任何能解释上述收入证明未涵盖的每笔存款的来源证明文件。必须包括所有编号的页面，包括空白页和支票页，不得对任何信息进行标记或编校;
- 所有投资账户的最近两份投资账户对帐单 (包括股票、共同基金、定存、 HSA、HRA、FSA 和其他投资， 但不包括退休账户), 以及解释上述收入证明未涵盖的每笔存款来源的任何证明文件。必须包括所有编号的页面，包括空白页和支票页，不得对任何信息进行标记或编校;
- 申请联邦医疗保险的证明或申请联邦医疗保险及其他援助计划资格不足的证明 (与我们的工作人员或代理申请人员充分合作也将被视为可接受的证明);
- 注明没有银行账户的个人必须提供一个月的支票兑现服务的收据以及以现金支付水电费的账单; 以及

- 家庭人口规模的证明, 如果之前纳税申报表上未注明 (例如，出生证明、关于监护权的司法文件、结婚证等。) 。

计费和收款策略 (未付款时可能采取的行动)

一般情况:

- 任何被确定为符合 FAP 资格的个人，其费用不会超过 FAP 中指定的金额， 如果在医院帐户上多付，将予以退款。
- 有能力支付医疗服务费用，且已确定不符合 FAP 资格或未根据 FAP 提交援助申请的患者或担保人，将依据以下准则计费:
- 患者或担保人可有机会在服务地点支付预估的患者责任负担金额。
- BHDM 将接受并提交分配给组织的所有保险的索赔，并出示足够的保险证明。 如果第三方付款人未按照条例、法规或患者保险合同的规定付款，此分配并不免除患者或担保人的付款责任。自付额, 共同付款以及保险不给付的医疗服务将为病人或担保人的责任。
- 一旦确定投保或未投保患者的患者责任，账单将发送给担保人，并且 BHDM 电话中心和/或指定的外部提前出方供应商将拨打必要的账单跟进电话，至少 120 天。如果适用，将努力协助没有保险的病人通过任何政府或其他援助计划获得保险给付。
- 患者的帐户若未在此期限内结清将考考虑转由外部收款机构收款。相关要求与限制列于下列关于 120 天等候期以及 240 天申请期之段落内。 (亦可参阅第三方 *ECAs*). 收款机构将催收病人欠款并维持遵守公平欠款催收实施方针及 ACA 国际道德与专业责任规定。

依据 FAP 认定符合资格: BHDM 会先做出合理努力，确定个人是否有资格根据本节获得 FAP 援助，在这些努力之前 BHDM 不会对患者或担保人采取特别收款行动 （ ECA ）。

120 天等候期: BHDM 在向患者或担保人提供第一份出院后账单之日起至少 120 天内不进行任何 ECA. 提供给患者或担保人的任何帐单将包含有关 FAP 的信息 (参阅*公布 FAP 之特定要求*). BHDM 亦将在首次启动任何 ECA 之前至少 30 天向患者或担保人提供以下通知和通信 (这 30 天期限不能在 120 天等待期结束之前结束):

- 一份书面通知，表明符合资格的个人可获得财政援助，指明外部收款机构 ECA(s) BHDM 或其他授权方打算采取的行动，并指明如果患者未提交 FAP 申请或在截止日期前支付到期金额，可在该期限之后启动此类 ECA。
- 一份简明摘要, 如 **附录 A** 中定义的 ，也将以书面通知方式提供患者或担保人。
- BHDM 将作出合理努力连络那些 BHDM 打算采取 EFA 的患者或担保人，以口头通知关于 FAP 以及他或她如何通过 FAP 申请程序获得帮助。

注意: BHDM 可针对多次医疗照护同时提供此通知，并通知患者或担保人 BHDM 打算启动 ECA（s），但此类 ECA（s）应直到 BHDM 提供包含最近一次医疗照护的第一个出院后账单后， 120 天后才能启动。

完成申请 (240 天申请期): FAP 至少有 240 天的申请期，在此期间，BHDM 将根据本 FAP 接受并处理的援助申请。 如果患者或担保人在第一次出院后账单后 240 天内提交了完整的 FAP 申请 (或者之后, 在申请期内最初提交不完整申请的个人，提出书面申请和/或文件后的合理时限内), 那么 BHDM 将及时地:

- 如适用，暂停在 120 天等待期后开始对患者或担保人的任何 ECA;
- 制定并记录 FAP 资格决定;
- 以书面形式通知患者或担保人资格决定、其有资格获得的援助级别以及确定依据;
- 如果 BHDM 确定患者或担保人符合 FAP 资格，则 BHDM 将:
- 向患者或担保人提供账单，说明根据 FAP、AGB 提供的服务的 AGB 所欠金额 (或患者如何获得此信息) 以及 BHDM 如何确定作为符合 FAP 资格的个人所欠金额;
- 对符合 FAP 资格的个人所超付的 BHDM 医疗照护欠款进行退款，除非超付金额少于 $5 美元; 以及

- 采取所有合理可用的措施，扭转外部收款机构对个人收取有关债务所采取的任何措施。

不完整的申请： 如果患者或担保人在第一次出院后账单后 240 天内提交了 FAP 申请，但申请不完整， 那么 BHDM 应通知患者或担保人如何完成 FAP 申请，并将按照以下规定提供合理的时间：

- 暂停在 120 天等候期之后对患者或担保人所采取的任何外部收款机构 ECAs 行动。
- 提供书面的未完成通知，说明完成 FAP 申请必须提交的附加信息和文档，并且包含联络资讯包括财务咨询办公室电话号码及地理位置，该办公室将提供有关 FAP 的信息，并为 FAP 申请流程提供帮助。
- 患者或担保人应有合理的一段时间，在 BHDM 启动任何 ECAs 之前提交未完成通知中要求的额外资讯和/或文件 (只要 120 天的等待期已过期) 或恢复 BHDM 收到不完整申请时暂停的任何 ECAs。
- 如果患者或担保人在 240 天申请期内完成 FAP 申请，则患者或担保人将被视为在申请期内提交了完整的 FAP 申请，或者在期限之后， 在合理时限内提供了要求的额外资讯和/或文件。 这类已完成的申请将按照前一节处理，该部分涉及已完成的申请。
- 如果患者或担保人未能在 240 天申请期内完成 FAP 申请或提供付款， 或者在期限之后，在合理时限内未提供要求的额外资讯和/或文件，那么 BHDM 可以启动或重新开始对患者或担保人采行 ECAs 。

推定符合资格: 如果 BHDM 决定患者或担保人根据 FAP 有可能符合资格享受折扣，而如果这样的患者或担保人所符合的折扣资格低于 FAP 全额折扣，那么 BHDM 将:

- 通知患者或担保人有关推定符合资格确定的基础，以及根据 FAP 可能获得更大的折扣的申请方式；
- 在启动 ECAs 之前，为患者或担保人提供一段合理的时间，以申请更大的援助，以期获得医疗照护所欠金额折扣;

- 如果在申请期内提交了寻求更大援助的完整 FAP 申请，则将按照完整申请的流程确定患者或担保人是否有资格获得更多援助。

身故病人:

- 沒有资产须要遗嘱认证的身故病人，且無其他一方具付款責任，可被視為具有經濟援助的推定資格。 需要提交验证。
- 有资产须要遗嘱认证的身故病人需要与存活患者一样核实整个家庭的收入和资产。可为整个家庭的好处考虑为死者提供经济援助 (例如，即使受益人得到死者资产分配后，受益人仍符合获得经济援助的资格) 。

豁免: 无论在任何情况下，BHDM 都不会从患者或担保人取得签署的豁免，表明患者或担保人不希望根据 FAP 申请协助，或以收到根据本 FAP 提供的资讯，来替代采取本节要求的行动。

付款考量:

如果符合 FAP 折扣条件，患者或担保人将获得折扣，无论他或她是否支付或已支付账单上的余额，前提是所有其他医疗保健资源都先用尽。

如有必要，可以通过联系 BHDM 管理层指定客户服务部的电话号码联系客户服务，在患者或担保人的账单余额上作出付款安排。

如果患者或担保人未能缴交他或她根据 FAP 应负责的付款，剩余余额将执行正常收款流程，包括本政策中描述的任何适用的 ECAs 流程。

收入周期部 将有责任及最后裁量权决定 BHDM 已遵守本政策内的准则 (即，作出合理努力) 去确定患者或担保 人是否符合 FAP 资格，然后再执行或恢复针对患者或担保人的 ECAs。 在某些情况下，BHDM 可能会放弃原要求提供的一些支持文件，如果在特定情况下确认那些文件是没有必要的。

批准级别:

- $.01-$9,999: 经理/董事级别批准
- $10,000-$25,000: 执行董事级批准
- $25,000.01+: 副总裁级批准

第三方的 ECAs: BHDM 不会向第三方出售任何债务，但可能会将债务提交另一方以取得付款。 在移交任何患者债务给另一方之前，BHDM 应确保在移交债务之前， BHDM 与此类其他方之间有一项具有法律约束力的书面协议，以确保在做出合理努力确定患者或担保人是否有资格获得 FAP 之前，不会采取 ECAs 去收取医疗照护付款。 协议至少应提供下列项目：

- 如果患者或担保人在债务移交后提交 FAP 申请，在申请期结束之前，他方将暂停针对患者或担保人启动的任何 ECAs。
- 如果患者或担保人在债务转介后但在申请期结束之前提交 FAP 申请，并被确定为符合 FAP 资格，则他方将及时执行以下操作：
- 遵守协议中指定的程序，确保患者或担保人不支付，并且没有义务支付，他方和 BHDM 一起的总支付超过他或她作为 FAP 资格的个人被要求支付的金额。

- 如果适用，如果他方（而不是 BHDM）有权这样做，采取所有合理可用的措施，以扭转对患者或担保人采取的任何 ECA。
- 如果该方在申请期内将债务提交另一方，则该方将从该另一方获得书面协议，包括本节所述的所有要素。

公布 FAP: BHDM 将广泛宣传这一政策，与市场部合作，有效提高患者和社区对这项政策的认识;它根据这些准则服务:

在线宣传: 本政策的副本、简明摘要和 FAP 申请表将在 BHDM 网站（公司网站和每家医院网站上）免费提供，如果创建帐户或以其他方式需要提供个人身份信息，则无需特殊的

计算机硬件或软件，公众无法免费获得。任何患者或担保人若询问如何在线获得本政策，BHDM 将提供简明摘要或 FAP 申请表，以及这些文件位于网页的直接网站地址或 URL。

院内宣传: 此政策的副本、简明摘要和申请表将在 BHDM 内的急诊室和注册处、客户服务和财务咨询地点免费提供。 BHDM 还将采取措施提供显眼的公共展示 (或其他合理计画的措施，以吸引患者的注意),并在急诊室和挂号处的入院条件内附上宣传册， 并将教育挂号处、客户服务处和财务咨询人员了解本政策与患者的沟通。 此类展示、宣传册和员工口头交流将传达 BHDM 根据 FAP 提供财政援助，并将告知个人如何获取有关 FAP 更多资讯的信息。

邮件宣传: 此政策的副本、简明摘要和申请表将可应要求免费邮寄。

社区宣传: BHDM 将通知并知会 BHDM 医院服务社区的人员，以合理并有计画地的方式向最可能需要财务援助的人员宣传 FAP，以及如何通过向当地公共机构和组织索取 FAP、简明摘要和 FAP 申请表的副本。BHDM 将分发有关 FAP 的信息到这些服务低收入人群卫生需求的机构和组织。

患者宣传: BHDM 将以下方式通知在医院接受医疗照护的患者有关 FAP 的资讯：

- 向患者提供 FAP 简明摘要的纸质副本，作为接案或出院过程的一部分;
- 在帐单内包括一份醒目的书面通知，通知和知会收件人根据 FAP 能获得的援助，包括：
- 财务咨询办公室的电话号码，该办公室可以提供有关 FAP 和 FAP 申请流程的信息，以及
- 可获取 FAP 副本、FAP 申请表副本和 FAP 简明摘要的直接网站地址（或 URL）; 和
- 如上文所述，在医院内设置显眼的公共展示。

翻译本: BHDM 将有本政策、申请表和简明摘要的翻译版本，针对 BHDM 医院服务的每个社区中少於的 1，000 人口或每个社区的 5% 的语言族群。

电子副本: 任何表示愿意以电子方式接收或访问文档或资讯的个人， BHDM 可以电子方式（例如，在屏幕上、通过电子邮件、发布文档的网站）提供本政策要求提供的任何纸质副本形式的文档或资讯。

FAP 和紧急医疗照护

常规: BHDM 将毫无歧视地向个人提供紧急医疗情况照护，无论他们是否符合FAP资格。

批准

Robert Ramey
浸信会执事会麦迪逊维尔健康系统
总裁
September 1, 2021

本政策所制订之政策与程序并非在每种情况下都要遵守的既订标准。预测所有可能存在的情况， 并为每种情况制定相应政策是不可能的。本政策应被视为指引，并理解政策有时可能需要有所调整。因此，应认识到提供医疗照护的临床医生应根据当时的情况，运用自己的临床判断，确定什么是最符合患者的利益。 本政策若包含临床文献的参考文献，则引用的文献仅旨在支持采用此处所载某些指南的理由，并不是认证任何的文章或文字的权威性。浸信会执事会麦迪逊维尔健康系统特别承认，在特定的情况下，可能有文章或文字包含其他有效的意见可支持其他照护方式或行动。 没有任何文献意在取代医疗提供者的教育、培训和经验，或行使判断力。

附录 A: 定义

非常收款行动 Extraordinary Collection Actions (ECAs)

- 根据联邦法规第1.501(r)-6(b) 节定义， ECAs 代表BHDM 可能针对个人采取的任何收款行动，以給付在BHDM 的FAP所涵盖的医疗照护账单 ， 包括：
- 将个人债务出售给另一方;
- 向消费者信用报告机构或信用局报告有关个人不良信用资讯;
- 因为个人未支付之前在 FAP 涵盖下，医院设施提供的一个或多个医疗照护的账单而推迟或拒绝、或在提供医疗必要照护之前要求付款， (这些向过去所提供的医疗照护索取费用可当作是 ECA，而非推迟或拒绝可能的医疗照护); 及
- 需要法律或司法程序的行动，包括但不限于—
- 对个人财产留置权;
- 个人房地产的抵押交换;
- 附加或扣押个人的银行账户或任何其他个人财产;
- 对个人提出民事诉讼;
- 导致个人被捕;
- 导致个人收到强制人身到案传票; 及
- 由个人薪资中扣款。
- 任何BHDM 有权主张之个人因人身伤害而根据州法律判决结果、 和解或妥协所得款项的留置权，是因医院提供了相关医疗照护，此类留置权不算是 ECA。 此外，在任何破产程序中提出索赔不是ECA。

家庭人口规模

家庭人口规模是指一个人家中可算为其家庭成员的人口数。在决定怀孕妇女的家庭人口规模时，怀孕妇女算她自己加上她预产的孩子数目。

家庭

以确定家庭人口规模为目的，个人的"家庭"是指:

(1) ***未申报为纳税受抚养人之纳税人的基本规则。*** 对于预期应提交年度纳税申报表的个

人，初步确定资格, 且不会被其他纳税人申报为税务被抚养人， 其家庭由纳税人和该个人以税务抚养人申请的所有人员，除本条第（5）款以外 。

(2) ***个人申报为税务被抚养人的基本规则。***若个人该年度可被另一位报税人申报为被抚养人而起初已决定符合资格，则其家庭是以申报此人为被抚养人的家庭为认定。除非该家庭必需根据本节第 (3)段 —

(i) 配偶或亲生、收养或继子女以外的个人，但被其他纳税人申报为税务依赖者;

(ii) 未满19岁的个人，如将由父母一方申报为纳税受抚养人，且与父母双方共同生活，但父母将不提交联合纳税申报表;和

(iii) 未满 19 岁的个人，如将由非监护父母申报为受税人。就本节而言—

(A) 法院命令或具有约束力的分居、离婚或监护权协议，确立实际掌控监护权;或

(B) 如果没有此类命令或协议，或在共享监护协议中，监护父母是孩子大多数晚上与之一起度过的父母。

(3) ***既不提交纳税申报表也不被申报为税务被抚养人的个人的规则。*** 针对该年度既不提交纳税申报表也不被申报为税务被抚养人的个人，而起初已决定符合资格或根据本节第 (2)(i), (2)(ii), 或 (2)(iii) 段落，家庭成员包括此人并与以下个人同住—

(i) 个人的配偶;

(ii) 个人19岁以下自然、收养和继子女; 以及

(iii) 就19岁以下个人而言，该人的自然、收养和继父母以及19岁以下的自然、收养和继兄妹。

(4) 已婚***夫妻。***在一对已婚夫妇住在一起的情况下, 配偶双方将被纳入另一方的家庭中, 无论他们是否将会提交联合纳税申报表，或配偶一方是否会被另一方申报为税务被抚养人。

(5) 就本节第（1）款而言， 如纳税人不能合理地证明另一个人是纳税人在申请资格的税务年度的税务被抚养人， 将根据本节第（3）款，决定是否将该人纳入纳税人的家庭成员。

FAP 申请

FAP 申请是 FAP 申请表和 FAP 申请表中包含的清单，用于详列需要与该表格一起提交的其他资讯和文档。 FAP 申请可能会不时由 BHDM 管理层更新。

联邦贫困准则

联邦贫困准则是卫生与公共服务部每年公部的贫困标准。

担保人

担保人是接受或在法律上有义务对医院账单承担财务责任的个人。担保人可能是病人，也可能不是病人。

收入

收入包括但不限于病人或担保人家庭每位成员的工资、商业和农业收入、残疾和退休养恤金;社会保障;利息、股息和租金收入;子女抚养费;失业和工人补偿收入; AFDC 和其他政府援助；从家人或其他人持续的援助。

流动资产

手头现金或可轻易转换为现金的资产。

在判定医疗上是必要的，BHDM提供的服务应为：

- 对于疾病、病症、伤害、残疾或其他医疗状况（包括怀孕）的合理和必要的识别、诊断、治疗、纠正、治愈、减轻或预防;
- 根据普遍接受的良好医疗实施标准，在服务、数量、范围和持续时间方面适当;
- 提供出于医疗原因，而不是主要为了个人、个人的照顾者或卫生保健提供者的方便，也不是出于美容原因;
- 在最适当的地点提供，合于普遍接受的良好医疗实施标准，在适当地点，为实际目的，可以安全和有效地提供服务;
- 必需时，如果用于紧急医疗服务，则使用谨慎的非专业已存在标准;
- 在合乎早期和定期筛查、诊断和治疗 （EPSDT） 要求下提供的，此要求乃确立于 42 U.S.C. 1396d(r) 及 42 C.F.R.， 441 部分 B 次项，为 21 岁以下个人所定标准；及
- 按照 42 C.F.R. 440.230 提供。

患者责任

患者责任包括第三方付款人债务履行后，患者或担保人为当前医院账户应支付的总余额。

简明摘要

一份以清晰、简洁、易于理解的文字所写的书面声明，以知会个人 BHDM 根据 FAP 提供财政援助，并提供以下附加信息：

- 简要说明根据《FAP》提供的资格要求和援助。
- 如何根据《FAP》申请援助的简短摘要。
- 个人可获取 FAP 和 FAP 申请表副本的直接网站地址（或 URL） 和实际地点。
- 关于个人如何通过邮寄获得FAP和FAP申请表的免费副本的说明。
- 可提供有关 FAP资讯的医院设施办公室或部门的电话号码和实际位置—以下两者之一
- 可协助FAP申请流程的医院设施办公室或部门; 或
- 如果医院设施未提供 FAP 申请流程帮助, 则应提供至少一个非营利组织或政府机构是由医院设施认定为 FAP 申请的可用援助资源。
- 可取得的其他语言翻译本声明，包括FAP、FAP 申请表以及 FAP 的简明摘要（如适用）。
- 一项声明，即符合 FAP 资格的个人不得因紧急状况或其他医疗必要照护而收取超过 AGB 的费用。

出院后计费日期

如果已提供医疗照护（无论是住院还是门诊）且个人已离开医院设施后，向个人提供医疗账单，即视为"出院后"。

Appendix B

*Baptist Health Deaconess Madisonville's Financial Assistance Policy will not apply to services provided by the following health care providers, which was updated as of 9/01/2022.

AAMIR NAWAZ
ABBY J LARA
ABHIJAY JALOTA
ADAM D BIER
ADAM K HIETT
ADAM N FOREMAN
ADAM S GREEN
ADARSH SAHNI
ADNAN AHMED
ADNAN SULTAN
AHMAD R RAHMAN
AHSAN AKHTAR
AIMEE P CARSWELL
ALEJANDRO LOPEZ SORIANO
ALEXANDER J TIKHTMAN
ALFRED W SEM
ALICIA COMBS
ALISSA R DELANO
ALLEN S ELLIOTT
ALLISON PERKINS
ALYSSA HOWELL
ALYSSA L STUBBLEFIELD
AMALIA K TAVAJIAN
AMAN I GEBRE-EGZIABHER
AMARTYADEB GOSWAMI
AMELIA E SMITH
AMY L HALE
AMY MERCER
AMY MICHELE MCDOWELL
ANAND K SINGH
ANDREA R WILLIAMS
ANDREW B CRUSH
ANDREW D MILLS
ANDREW G BANKS
ANDREW S KUHN
ANNA M D'AMICO
ANN-MARGARET B HERNAEZ
ANOOP DUGGAL
ANTHONY M MIGURA
ANTHONY W ECHENDU
ARLENE J RICHARDSON
ASHA B ABRAHAM
ASHLEIGH D HICKERSON (LAFFOON)
ASHLEY GIBSON
ASHLEY M UTLEY
ASHWIN K MANI
AUDREY P MCCARRON
AUSTIN A BECK
AUTUMN HAMMONDS
AVA V STAR
BARBARA Y LEE
BENJAMIN HOLLER
BENJAMIN KOTINSLEY
BENJAMIN T RHODES
BETH A FISHER
BHASKARAN N SREEKUMAR
BILLIE J BREEN
BRADLEY GIBSON
BRANDI L SCOTT
BRANDI S BALDWIN (BARNES)
BRENT R JACOBSON
BRETT N WHALEY
BRIAN W CHANEY
BRITTANY A CHAPMAN
BRITTANY GREGA
BRUCE E BURTON
BRYAN A ZORKO
BRYCE L GIBSON
BYRON W JOHNSON
CAHLE A BUCKINGHAM
CAREY L DODDS
CAROLYN M D'AMBROSIO
CARRIE JUNE BLACK
CARROLL M STEINFELD
CATHERINE S MONTZ
CATHRINE STEVENSON
CECILIA F WANG
CHARLES L HUANG
CHARLES M GODO
CHARLES N MULLICAN IV
CHARLIE C DAVIS
CHELCIA MOODY
CHELSEA B ADAMS
CHERI FOGLE
CHIMALUM R OKAFOR
CHRISTINA M LINEBACK
CHRISTOPHER A BUNCH
CHRISTOPHER J MALYNOWSKI
COREY G DANIELS
CRAIG B FOWLER
CYNTHIA B STEARNS
CYNTHIA WALLENTIN
DAN G SOTINGEANU
DANA MARIE CHANDLER
DANIEL A KATZMAN
DANIEL KOSCIELSKI
DANIT TALMI
DANNY M CHACHERE
DARLENA GAY JONES
DARREN C CHAPMAN
DAVID A CRAIG
DAVID A LADDEN
DAVID A RIESZ
DAVID C JAMORA
DAVID E JOHNSON
DAVID ESHAK
DAVID M NIERMAN
DAVID R KELLY
DAVID T CALL
DAVID W SAMUELSON
DEBORAH R HELLINGER
DEDDEH M BALLAH-LEAHEY
DEEPAK KAPADIA
DEVALKUMAR J RAJYAGURU

DIANNE BRANN
DIANNE L GOODALE
DILIP UNNIKRISHNAN
DOLPH (MARTY) M DENNY
DOUGLAS A MILLIGAN
DOUGLAS D DAMM
DOUGLAS J HATLER
DOUGLAS SPRAGUE
DUSKA S BETHEL
DYLAN N GERLACH
EDIBERTO D GARCIA
EDUARDO G ALEMANY COLOM
EDWARD F KILB
ELIZABETH D STEWART
ELIZABETH T GERLACH
ELIZABETH TURNER
ELLEN BEACH
ELTON FENNELL
EMILY L ROPER
EMMANUEL K NWAOKOBIA
ENOCH K GRAY
ERIC L BANDY
ERIC LO
ERIC M EDDS
ERIC O'REILLY
ERIN LEIGH LARKINS
EUGENE OH
FADY MOUSTARAH
FILIP G GARRETT
FOLARANMI AJIBOYE
FORREST A HANKE
FRANCIS D NTIMBA
FRANK H TAYLOR
FRED L PICKLESIMER
GARY W SHIH
GAUTY ATHOURISTE
GEORGE J KIM
GEORGE M BENASHVILI
GEORGE R VALENTINI
GINA SMITH
GREG N SMITH
GREGORY HALL
GREGORY KIRK BRASHER
GUY E DEGENT
HAITHAM ALSAHLI
HARI K ANKEM
HAROLD D HALLER JR.
HAROLD M CALVERT
HARRY J DEMPSEY
HARRY O DEBANDI
HARSHUL PATEL
HASSAN MOHAMMED
HEATHER CLOUSE
HEITH WILLIS ROBERTSON
HENRY GARTH SMITH
HERBERT M EGGERS III
HEYDI F FLORES PODADERA
HODA H AHWAZI
HOLLY M SHOULDERS
HUMZA A ANSARI
HUNTER W DAVIS
IMAN A HASSAN
IMRAN DOSANI
IYAD ALJABI
JACK L HAMMAN
JACOB A BISHOP
JACOB L NUNAMAKER
JAIME R BAILEY
JAMES B THORNTON
JAMES C DODDS
JAMES D MCNEVIN
JAMES M DONLEY
JAMES M FELLOWS
JAMES M WINKLEY
JAMES R HAGERMAN
JAMES THOMAS WEBBER
JAMIE T MILLER
JAMIE VICTORIA ROSS
JANA L SULZER
JANE HOPE REED
JARED M HALL
JARED S ISAACSON
JASON CLARK
JASON MULL
JAVED S IQBAL
JAYNA R JONES
JED A SANTA MARIA
JEFFREY C PAN
JENNIFER D FERRIS
JENNIFER L CUNNINGHAM-FARBSTEIN
JEROME PURYEAR
JESSE L CHANG
JESSICA ANDERSON-BROWN
JESSICA JETTE-TARUMI
JESSICA L HOWARD
JHODY-ANN P HENDRICKS
JIGNESH J SHAH
JINEE M BROOKS
JOEL LIN
JOHN A DACOSTA
JOHN F JANSEN
JOHN H GREINWALD
JOHN K ENDSLEY
JOHN N VITALI
JOHN P SULLIVAN
JOHN R BARTON
JON A SCHERMERHORN
JONATHAN J ALLRED
JONATHAN T SMITH
JOSEPH E MESA
JOSEPH JUDGE
JOSEPH P LOWERY
JOSHUA H CLAPP
JOSHUA STEVENS
JULIE M GUESS
JUN W LEE
JUSTIN B SEDLAK
KAREEM I AHMAD
KARTHIK R KODE
KATHRYN E GUILLEN
KELLIE A TAYLOR
KELLY RENEE HENSON
KELLYE LYNN TAPP
KENNETH R HARGROVE
KENT E JONES
KEVIN L WILLIAMS

KIMBERLY D SHELTON
KIMBERLY J MARLOWE
KIMBERLY JO FLOYD
KRISTEN N PETERSEN
KRISTIE FRIEDRICH
KRISTIN WICKHAM
KRISTY G CHAPPELL
KYLE ROMINES
KYLE V CONWAY
KYUNGMIN KANG
LAITH N MAALI
LAUREN N SPARKS
LAURIE A DAVIS
LEBNAN S SAAD
LEIGH ANN FOX
LEO MOODY
LESLIE S MILLER
LESLIE W COOK
LINDA W YOUNG
LINDSEY ERIN CROOK
LIOR SHAMAI
LISA RHO
LOHITA NULU
LORENA M ZERWIG
LOU A COOK
LYLE E BEARD
LYNN A NORRIS
MACKENZIE S CROCKETT
MADHU S BAJAJ
MALIA WOOLSEY
MANSOOR AHMAD
MARIA A PALACIOS
MARIUM IQBAL
MARK ANDREW GERDESMEIER
MARK F REESE
MARK J HALSTED
MARK RONCHI
MARTIN C OZOR
MARY ELLINGTON
MARYSSA J COYLE
MATTHEW D ZWICK
MEGAN BURLESON
MEHYAR MEHRIZI
MELANIE J WINNINGHAM
MELISSA N WEIS
MERCEDES D WITT
MEREDITH E HYDE
MICHAEL L HACK
MICHAEL M CHEN
MICHAEL M HOVSEPIAN
MICHAEL N WOOD
MICHAEL R FISHER
MICHAEL R JOHNSON
MICHELLE C SPIEGEL
MICHELLE L KELLEY
MIKE W ZHANG
MINH C HOANG
MITZI GARDNER
MOHAMMAD H MASOOD
MOHAN K RAO
MUHAMMAD AKRAM
MURALI K KOLIKONDA
NAGARAJAN RAMAKRISHNAN
NATALIA I KOVTUN
NAVEEN BONDALAPATI
NEAL H ROSNER
NHA PHONG TRAN
NICHOLAS J ZARKADIS
NICOLAS J RENSING
NICOLAS P BURNETT
NOORMAHAL KABANI
OKAN SUZER
OSAYAWE N ODEH
PATRICK KEARNEY
PAUL A TENNANT
PAUL SHAHIDI
PAYTON A KUHLENBECK
PEDRO P FLORES
PENNY G LEVILL
PETER D HOLT
PETER E CLEMENS
PETER J STOLTZ
PHILLIP R SCHNEIDER
PHOEBE H DANN
PUNEET K GUPTA
PUSHKARAJ (RAJ) N JADHAV
QUINN J KIRCHNER
RAEL D SUNDY
RAJIV NARULA
RAMESH VENKATARAMAN
RAMI JAMBEIH
RANJANA ARORA
RENEE W BONETTI
REUBEN A MACIAS
RICARDO R ALMAGUER
RICHARD C MATTER
RICHARD E SCALF
RICHARD J WIESEMANN
RICHARD L LOZANO
RICHARD RITTENHOUSE
RICHARD SCOTT WILSON
ROBBIE JONES
ROBERT A REED
ROBERT A WILLIS
ROBERT LAMONT WOOD
ROBERT S YOUNG
ROBERT W ADAMS
ROBERTO P CORPUS
ROBINEL BRADSHAW
RODNEY K HUTSON JR
RONAK B JANI
RONALD R GILLEY II
RONALD R WILSON
ROXANNE KRUPINSKI
RUCHIR A SHAH
RUSSELL ERIC PEYTON
RUSSELL NORWOOD
RYAN P MCGOWAN
SAEID BEHROOZI
SAJJAD HAIDER
SAMANTHA E SCHISLER
SANDEEP SHARMA
SANDRA BROWN
SAQIB INAYATULLAH
SARA M WING
SARAH L WILLIAMS

SARAH M FISHER
SARAH PEYTON
SCOTT P KELLIE
SEAN C MULLINS
SEAN M DENTON
SERGIO E CHANG FIGUEROA
SHABEER ABUBUCKER
SHAWN L PRICE
SHEENA D BUCHANAN
SHELLY D CHANDLER
SHIRISHKUMAR N PATEL
SHIV RAJ BHANDARI
SIMON M SPILKIN
SONIA L JACKSON
SOTONTE E EBENIBO
SPENCER E ROMINE
SPENCER J MADELL
SRIRAMAN R SRINIVASAN
STARR A HARVILL
STEFANIE KAY LACY
STEPHEN J DICK
STEPHEN KELMINSON
STEVEN BRIAN BUSH
STEVEN W BRANHAM
STUART D LE
STUART L JACOBS
STUART RICE
STUART S HAIGLER
SUBIN JAIN
SUMALATHA SATOOR
SUMAN VADDI
SUNAH CONNORS
SUPRIYA KOHLI
SUSAN N HERENA
SUZANNE E BOHNKER
SUZANNE M WAGNER
SWATI LAROIA COON
SYDNEY A CARON
SYED F ZAIDI
SYLVIA A AKONNOR
TAARA S HASSAN WILLIAMS
TABITHA HORN
TAMBERLY L MCCOY
TANYA D MCKINSEY
TARA OTTO
TAUSIF SAYIED
TAVIA YOUNG
TAYLOR A BINYON
TEHMINA Z KHAN
TEJAS J MODI
THOMAS A GALLO
THOMAS J MELTON
THOMAS MARK STANFIELD
THOMAS NEELY
TIMOTHY I DURBIN
TIMOTHY M STOCK
TINA S WOODCOCK
TOMAS R HIGGINS
TONY CROMER
TRACY HAGAN
TRISTAN K LINEBERRY
TRISTAN NASH
TUDOR POPESCU
TYLER B MCLAURINE
VANESSA KITZIS
VAUGHN BRUMMER
VEMANA JAMPALA
VICTOIRE E KELLEY
VICTOR O NJOKU
VIJAY K BHASIN
VINAI K KATRAGADDA
VINAY G NIDADAVOLU
VINAY PURI
VIRENDRA KUMAR
WALKER L ESTES
WARREN ISAKOW
WEI WEI
WHITLEY J SWIFT
WHITNEY J SCOTT
WHITNEY N DORSETT
WILLARD L KEITH
WILLIAM A LOGAN
WILLIAM A PORTER
WILLIAM C WILSON
WILLIAM G TAGG
WILLIAM H HOUSMAN
WILLIAM J BEUERLEIN
WILLIAM J CRUMP
WILLIAM S SAGEMAN
WILLIAM T LEWIS
WILLIAM T MCCLURE
XIMENA MORALES