

## SAINT PETER'S UNIVERSITY HOSPITAL

### 经济援助政策（简称为“FAP”）

生效日期：2016年1月1日（2019年1月21日修订）

#### 简介：

*Saint Peter's University Hospital*（简称为“SPUH”）和所有与之有重要关系的实体，均保证所有患者，无论其支付能力如何，都可以接受重要的急救和其他有医疗必要性的医疗保健服务。

#### I. 资格：

##### A. 未投保患者

SPUH 的资源服务部审查所有未投保（自费）患者的账户。在此过程中，我们需要筛查此部分患者群体是否可能有资格加入州或联邦的援助计划，此外，通知所有患者、代表、转介医师和 SPUH 员工可以申请经济援助。

##### ➤ 慈善护理

不满足 Medicaid/新泽西州家庭护理要求的患者，将接受筛查，以确定是否可以加入新泽西州慈善护理计划：

- 家庭收入（根据家庭人口数）必须少于或等于联邦贫困线（简称为“FPL”）的百分之二百，才有资格获得免费护理。个人方面，资产不得超过 \$7,500；家庭方面，资产不得超过 \$15,000。

如需完成申请，申请者必须提供以下证明文件：

- 相关患者和家人身份证明文档；
- 在新泽西州居住的证明（在服务日期）（注：急救护理不需要此证明）；
- 总收入证明；以及
- 资产证明（在服务日期）。

## 在申请时将提供所需的完整文档列表。

在完成申请后，SPUH 将在十 (10) 天内做出 FAP 资格性的决定。如果申请被视为不完整，SPUH 将发送一份书面拒绝函，详细说明获得批准所需的额外证明文件。自服务日期后，SPUH 提供二十四 (24) 个月的期限，允许申请者完成申请。

在做出资格性决定之时，我们将审查所有账户余额，并做出必要的余额调整和退款（如适用）。

## 经济援助计划：

FAP 不要求书面申请，但我们将利用（从所有潜在内部和外部来源）获取的数据，评估加入慈善护理或其他政府计划的资格性，从而确定基于费率结构的合适收费金额。

SPUH 通过 Relay Health Clearance 产品验证是否符合第三方承保的资格。

因无资格加入州和联邦经济援助计划、不合规或根据《平价医疗法案》无法支付（或注册）最低基本承保而自费的所有患者，将假定认为符合经济援助，并可以将收费减少到以下较少者：

- 如果收费是“FPL”的 201% 到 300%，则是根据新泽西州浮动算法计算的金额；
- 如果收费是 FPL 的 301% 到 500%，则是 Medicare 费率的 115%；或者
- 在附录 I中定义的普通计费金额（简称为“AGB”）百分比。

可能在计费 and 收账周期中随时更新 FAP 资格。

如果根据 FAP，假定确定某人接受少于可用的最多援助，则此人将得到：

- 关于假定 FAP 资格确定依据的通知，并解释他们如何申请更多的援助；
- 在采取特别收账行动（简称为“ECA”）前，有申请更多援助的合理期限，通常最多 30 天；以及
- 如收到了更多援助的申请，则重新确定此人的 FAP 资格状态。

## **B. 已投保患者**

拥有活跃医疗保健保险的所有符合 FAP 资格患者只需自己支付 AGB 的费用，如下所述，不包括医疗保险公司已记入患者账户的所有报销费用。

如果患者已投保，但保险不承保 100% 的费用，那么患者也可能有资格获得免费或打折的护理。

## II. 经济援助计划的费用计算依据 — 普通计费金额：

计算 AGB 的依据是，利用在十二个月内基于允许索赔额（包括保险公司和个人的责任）计算的“回顾法”。根据本政策为每个实体承保的计算和相关费用均在附录 II 中有详细说明。

至少每年定义和计算 AGB 确定和使用的方法。

符合 FAP 资格的个人不用支付超过 AGB 的急救和其他有医疗必要性的护理费用，*所以 SPUH 不会向符合 FAP 资格的个人收取任何必要医疗护理的总费用。*

## III. 收账政策：

已确立以下标准，确保已竭尽全力保证患者没有资格加入政府计划、没有权限或方法获得第三方医疗承保，且我们已竭尽所有合理努力征收未偿付的付款义务，包括 FAP 资格状态（且如果合格，确保已调整了费用/收费到适用的水平）。标准如下：

- 1) 必须将应收账款余额确认为患者（或保证人）责任金额。如果该账户曾有 Medicaid 或慈善护理的资格历史，那么我们将尽一切努力审查当前证明文件，并了解是否有潜在资格。
- 2) 必须有账单的证明文件，至少四 (4) 份包括已确认患者余额的出院后账单已发送至存档的当前地址。账单中的信息遵照事实发展的顺序，最后一条信息明确说明，自此通知日期的 30 天后，如果没有全额补足余额，或未制定付款计划，那么该账户将符合由我们的一家外部收账代理商处理的资格。请注意，此“30 天”通知也必须：
  - 向此人提供书面通知，陈述合格人士可以获得经济援助；
  - 除了发送给外部收账代理商的说明，还包括 SPUH 有意向采取的任何其他 ECA 说明（请参考下文第 5 点）；以及
  - 附加一份 PLS 副本。

另外，SPUH 必须付出合理的努力，口头通知此人关于 FAP 的事宜。

- 3) 从第一个出院后账单日期开始，到任何坏账注销并可能转交给我们的一家外部收账代理商前，必须有至少 120 天的期限。
- 4) 如果我们的外部收账代理商在任何时间收到通知，即患者/保证人符合 FAP 资格，则医院保留权利：

- a. 从收账代理商收回该账户，并以调整的余额重新开始收账过程，保证患者/保证人仅支付他们作为 FAP 合格人士应付的费用，并退回已付的超过调整余额的任何费用（如超过 \$5）；或者
  - b. 允许收账代理商保留该账户，并以调整的余额重新开始收账过程，保证患者/保证人仅支付他们作为 FAP 合格人士应付的费用，并退回已付的超过调整余额的任何费用（如超过 \$5）。
- 5) 除了第四点（上文详述 — “4”），在确定 FAP 资格后，SPUH 可以采取额外 ECA，包括但不限于：
- a. 采取需要法律或司法流程的行动，包括留置权、取消抵押品赎回权、民事诉讼；
  - b. 向信贷机构或征信所报告不利消息；以及
  - c. 由于未支付受 FAP 承保的先前护理，而在要求无医疗必要性或紧急护理之前推迟、拒绝或要求付款。

#### **IV. 紧急医疗护理政策**

进入急诊部并接受治疗的患者，无论其有无能力支付或是否符合经济援助资格，都将获得适当的护理。不会为根据《紧急医疗救治与劳工法》(EMTALA) 的规定确定保险、FAP 资格或付款状态，而延迟检查或治疗。

#### **V. 除了提供急救或其他有医疗必要性服务的医疗设施的提供商，以及其是否受 SPUH 的 FAP 承保**

查看附录 III 中的提供商列表，除了在医院设施提供急救或其他有医疗必要性的医院设施，其包括无论这些服务是否受 SPUH 的 FAP 承保的提供商。请注意，如有必要，此附录将至少每季度更新一次。

#### **VI. 通知/宣传 FAP**

已实施以下措施，确保向可能寻求我们服务的成员“大范围宣传”、投入使用和计算关于 SPUH FAP 的信息。

- a) 我们的网站 [www.saintpetershcs.com](http://www.saintpetershcs.com) 提供了 SPUH 的 FAP 和 FAP 的简明语言总结（简称为“PLS”）。
- b) 如有请求，可用邮件提供 FAP 和 PLS 的纸质副本，并在医院设施的各个区域提供，包括住院部、患者登记处、急诊部、资源服务部和患者出院部。所有书面申请应发送给：

**Saint Peter's University Hospital**  
**Attn: Resource Services**  
**254 Easton Avenue**  
**New Brunswick, NJ 08901**

- c) 可以口头申请 FAP 和 PLS 的纸质副本，请联系：

**Saint Peter's University Hospital**  
**部门: Resource Services**  
**电话号码: 732.745.8600 分机号: 5019**

- d) SPUH 致力于向没有能力完全或部分支付医疗服务费用的合格患者提供经济援助。为实现此慈善目标，SPUH 及所有与之有重要关系的实体，将大范围在我们服务的社区内宣传 FAP 和 PLS。
- e) FAP 和 PLS 提供英语版本和其他语言版本，即 SPUH 的主要服务区域内 5% 或 1,000 人使用的其他语言（以较少者为准）。
- f) 通知患者/保证人，我们 FAP 的引导标示将放置在显要的位置，包括住院部、流动救护服务部和急诊室区域，并将提供电话号码和办公室位置，这些信息可以指导如何申请 FAP。

**VII. 普通计费金额 (AGB) 费率/费用计划安排（占收费的百分比） – 在标题为附录 I – 普通计费金额下有详细说明**

**VIII. 附录 II – 费用依据（AGB 计算）**

**Saint Peter's University Hospital (SPUH)**

Saint Peter's University Hospital 选择使用“回顾法”计算普通计费金额（简称为“AGB”）。每年基于前 12 个月的期限计算 AGB 百分比，包括以下付款人团体：

1. Medicare 医疗费；以及
2. 私人医疗保险公司（包括 Medicare Advantage）。

符合 FAP 资格的患者不用支付超过 AGB 的急救或其他有医疗必要性的护理费用。

**IX. 除了提供急救或其他医疗服务的医院设施的提供商，以及其是否受 SPUH 的 FAP 承保 -**  
**- 在标题为附录 III – 参与提供商列表下有详细说明**