

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| 标题:<br><b>GEISINGER 财务援助政策</b> |                         |
| 《联合委员会会章》章节:<br>1.0 行政管理       | 原始政策制定日期:<br>2009年5月14日 |
| 此政策属于:<br>收入管理部                |                         |
| 予以批准的委员会/理事会:<br>收入管理财务委员会     | 委员会批准日期:<br>年/月/日       |

本政策包含一个或多个概述本政策的方法和适用性的步骤。

本政策适用于以下 Geisinger 实体:

| 临床实体 (包括提供医疗保健服务的 Geisinger 实体, 如医院、团体诊所、诊所)  |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 社区医疗中心 (CMC 或 GCMC)   | <input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Jersey Shore Hospital (GJSH)   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Endoscopy Center of Geisinger Lewistown Hospital, GLH 附属实体  | <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 checked="" 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, GMC 附属实体  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Endoscopy-Montoursville, G-HM 附属实体  | <input checked="" type="checkbox"/> GWV Outpatient Surgery – CenterPoint, Geisinger Wyoming Valley Medical Center 附属实体 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Gray's Woods Outpatient Surgery and Endoscopy Center, GC 附属实体                                       | <input type="checkbox"/> Lewistown Ambulatory Care Corporation (LACC)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Geisinger-HM Joint Venture (G-HM) <sup>1</sup>  | <input checked="" type="checkbox"/> Marworth   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Geisinger Healthplex State College Outpatient Surgery and Endoscopy Center, Geisinger Lewistown Hospital 旗下部门 | <input checked="" type="checkbox"/> West Shore Advanced Life Support Services, Inc. (WSALS 或 Geisinger EMS)            |

| 非临床实体 (包括不提供医疗保健服务的 Geisinger 企业/公司实体)                                     |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Geisinger Commonwealth School of Medicine (GCSOM) | <input type="checkbox"/> Geisinger System Services (GSS)                    |
| <input type="checkbox"/> Geisinger Health (GH 或 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) |

<sup>1</sup> Geisinger-HM Joint Venture 是一家代表 Geisinger Medical Center 与 Highmark Health 联合成立的合资企业的有限责任公司。

可联系 Geisinger 质量与安全部门以索取 2019 年 5 月 15 日之前的旧版政策。  
Geisinger 的政策、程序、指南和规程为机密和专有信息, 不得在 Geisinger 系统之外披露。

## 目的

Geisinger 致力于为所有患者提供医疗服务（无论其支付能力如何），并为证明无支付能力的患者提供折扣或免费的医疗服务。本《财务援助政策》(Financial Assistance Policy, FAP) 的目的是制定用于裁定此类财务援助接受资格的指导准则，以确保遵守《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《联邦法规汇编》(Code of Federal Regulations, C.F.R.) 第 26 篇第 1.501(r)-4 节中适用财政部法规 (Treasury Regulations) 的要求。就本政策而言，财务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人数。此外，本政策中的收入要求是基于纳入联邦贫困指导线 (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 下的财务援助。财务援助方案包括参与州 Medicaid 计划、申请获得本 FAP 下的慈善护理，或者参与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；
- 为符合条件的患者提供 Geisinger 财务援助申请途径并协助其完成申请；
- 正式确定财务援助核销批准和报告流程；
- 进行适当的财务援助分类。

## 适用对象

本《财务援助政策》适用于在任何 Geisinger 医疗机构接受医疗护理的所有 Geisinger 患者，但本 FAP 适用范围以外的提供者（本 FAP 末尾阐明了此类提供者）治疗的患者除外。

Geisinger 致力于为所有患者提供医疗服务，无论其支付能力如何。但是，如果所提供的服务可以报销，则 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，患者将负责支付所提供服务的费用。

## 政策

## 定义

- **州 Medicaid 计划：** 州政府与联邦 Medicaid 计划共同管理的健康举措，可帮助符合资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，向合格个人提供所需的健康服务，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。

可联系 Geisinger 质量与安全部门以索取 2019 年 5 月 15 日之前的旧版政策。  
Geisinger 的政策、程序、指南和规程为机密和专有信息，不得在 Geisinger 系统之外披露。

- **ACA:** 《平价医疗法案》(Affordable Care Act)，是联邦医疗保健改革第 111-148 号公共法 (Public Law 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，并支持采用创新的医疗护理提供方法以降低费用。
- **HIX:** 健康保险交易所 (Health Insurance Exchange)，各州都提供的一项服务，旨在帮助个人、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:** 2020 年，宾夕法尼亚州正式过渡到州级别交易所-联邦平台 (State-Based Exchange-Federal Platform, 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，用于确定是否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:** 与根据循证临床护理标准认为合理、必要和/或适当的活动相关。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。此类服务包括美容服务、体外受精、实体器官和骨髓移植，以及/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，规定必须治疗前往急诊室就诊的任何患者并使其稳定下来，无论他们的保险状态或支付能力如何。
- **FAP:** 财务援助政策，有助于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，为患者提供有关医疗账单的财务建议及协助。
- **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财务援助的计划。
- **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），以及在患者或其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

由收入管理部负责管理本政策。

## 设备/用品

不适用

## 程序

### A. 申请财务援助的程序

- 6-18 岁的无保险儿童以及收入等于或低于 FPG 138% 的成年患者或保证人，必须完成州 Medicaid 申请（附件 C）。
- 家庭收入等于或低于 FPG 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低于 FPG 215% 的 1 岁以下无保险儿童，必须完成州 Medicaid 申请（附件 C）。
- 患者或保证人完成要求的财务援助申请。
- 除了必须完成财务援助申请以外，患者还需提供 Medicaid 拒绝函和收入证明文件（见附件 A）。
- 先前已获得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财务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” (Hardship) 证明文件（例如，需要使用多种药物的病例、末期疾病或多次住院治疗）。

### B. 财务援助申请

- 如需本 FAP 规定的财务援助，Geisinger 患者可填写并提交一份财务援助申请表来申请此类援助（下文列出一份财务援助申请表的副本，作为附件 A）。申请本 FAP 所述援助的申请表以及完整的辅助证明文件需提交给 Geisinger 财务部以供审查和批准。

### 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” (Income Guideline Matrix) 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。）
- 家庭收入和家庭人数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，以便申请 Medicaid。
- 患者必须提供 Medicaid 出具的拒绝函才能申请 Geisinger 的财务援助。
- 家庭收入和家庭人数达到 FPG 300% 的获批患者，其基础医疗服务产生的总收费将享受 100% 的折扣。

可联系 Geisinger 质量与安全部门以索取 2019 年 5 月 15 日之前的旧版政策。  
Geisinger 的政策、程序、指南和规程为机密和专有信息，不得在 Geisinger 系统之外披露。

- 家庭收入根据所有来源的收入确定，包括失业赔偿、工伤赔偿、社安金、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），以及在患者或其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。
- 家庭收入和家庭人数超过 FPG 300% 的患者，不符合本政策下财务援助的资格。患者将被转介给 Geisinger 患者财务顾问，以评估是否可以通过宾夕法尼亚州健康保险交易所获得医疗保健选项，并评估付款选项，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减患者和/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，并且其有关 Medicaid 或任何其他医疗援助福利的申请遭拒。
  - 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（超过了最长承保天数或超过了 Medicare 的终生储备日）。
  - 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所有其他保险承保要求和/或援助计划，才能符合财务援助的资格。
  - 因申请人未遵守保险规则和/或网络要求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，患者将承担大部分或全部护理费用。
    - 对于没有网络外福利的计划，患者将承担全部服务费用。
    - 一些计划有网络外福利，但这通常意味着患者需要支付更高的自付额。
- 经批准后，患者的任何当前差额以及任何先前差额，包括处于拖欠状态的差额，均符合 100% 折扣的资格。
- Geisinger 必须根据收到通知的日期，向有资格获得财务援助并已支付差额的患者退款。
- Geisinger 可能会使用推测分析工具来评估您是否符合财务援助的资格。在收款裁决期结束时退回的无法收款的患者差额，将接受有关财务援助资格的评估。
- 无论何时患者提供与经济需求相关的充分证明文件，委托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，但在申请 Medicaid 残障计划时遭拒，那么将评估此类患者是否符合本 FAP 下财务援助的资格（下文列举了例外情况）。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遭拒的任何患者，都将接受有关财务援助资格的评估。
  - 无家可归
  - 被监禁
  - 死亡无遗产
  - 患者不符合计划资格
  - 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、工资单副本、获得的任何其他收入的书面证明（如社安金、ADC、子女抚养费、赡养费等），以及当前的信用报告。
- Geisinger 可能会使用经业界检验的外部分析工具来确定患者是否符合财务援助的资格（也称为“推测慈善”）。
- 财务援助申请“评估表”：通过此表提供的额外信息将有助于深度评估可质疑或处于门槛的批准、困难案例和大额差额。
- 会就根据本 FAP 是否被批准或拒绝书面通知患者。
- 将使用单独的交易代码来追踪财务援助折扣，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 医疗机构内提供医疗必要护理，且其患者有资格申请本 FAP 下财务援助的提供者的名单。（附件 D）
- Geisinger 非参与提供者：在 Geisinger 医疗机构内提供医疗必要护理，但其患者没有资格申请本 FAP 下财务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，并公布于 Geisinger.org 网站。Geisinger 复审排除名单是例行程序，我们将每季度评估对该名单的维护情况，而且也会及时更新所有针对患者的材料。

## F. 向患者收费的计算依据

- 向符合本政策援助资格之患者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 按服务收费对此类护理收取的金额。符合本 FAP 下财务援助资格的患者可获得免费护理，并且 Geisinger 的护理费用会减少 100%。

## G. 自费折扣政策

- Geisinger 会在知道无保险的个人是否有资格获得财务援助之前，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财务援助的资格为止。（见附件 F）
- 如果确定他们有资格获得财务援助，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，新收费金额是 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，改为将全部 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) 说明了未收到付款时 Geisinger 可能采取的行动。可通过以下方式获取 Geisinger 的《患者信用政策》：
  - 电话：800-640-4206
  - 在线：geisinger.org
  - 亲自造访：造访任何 Geisinger 医院的收治区或急诊病房

## 附件

|    |    |   |
|----|----|---|
| 附件 | A: | <a href="#">财务援助申请</a>                  |
| 附件 | B: | <a href="#">2022 年联邦贫困收入指导线</a>         |
| 附件 | C: | <a href="#">2022 年 Medicaid 收入限制</a>    |
| 附件 | D: | <a href="#">Geisinger 参与 提供者名单</a>      |
| 附件 | E: | <a href="#">Geisinger 非参与提供者名单</a>      |
| 附件 | F: | <a href="#">自费折扣政策</a>                  |
| 附件 | G: | <a href="#">患者信用政策</a>                  |
| 附件 | H: | <a href="#">《紧急医疗救治和积极劳动法案》(EMTALA)</a> |

## 参考

| 制定日期       | 修订/审核日期*  | 来源  | 批准人及日期   |
|------------|-----------|-----|----------|
|            | 5/14/2009 |     |          |
|            | 2/8/2011  |     |          |
|            | 4/18/2018 |     |          |
|            | 3/26/2020 |     |          |
|            | 1/25/2021 |     |          |
| 08/18/2004 | 4/20/2022 | 监管部 | 收入管理部副总裁 |

可联系 Geisinger 质量与安全部门以索取 2019 年 5 月 15 日之前的旧版政策。  
Geisinger 的政策、程序、指南和规程为机密和专有信息，不得在 Geisinger 系统之外披露。