

تاریخ تدوین: 1/15/13	آخرین بررسی تاریخ: 03/21/2024	آخرین اصلاحیه: 01/24/2025	تاریخ اجرایی: 01/24/2025
دپارتمان تنظیم کننده سیاست: امور مالی			صفحه 1 از 5

سیاست:

سیستم سلامت متدیست (MHS) متعهد است که با اجرای رویه های استاندارد صدور صورت حساب و وصول مطالبات، به همه بیماران در انجام تعهدات مالی شان کمک کند. MHS صورت حساب بیماران و پرداخت کنندگان مربوطه را به طور دقیق و به موقع صادر کرده و خدمات مشتری باکیفیت و پیگیری های به موقع را به روشی حرفه ای و محترمانه، مطابق با قوانین محلی، ایالتی و فدرال در مورد تمامی حساب های معوقه ارائه خواهد داد.

رویه:

1. MHS از بیماران بدون بیمه یا دارای بیمه ناکافی درخواست پرداخت هزینه های صورت حساب شده را خواهد کرد، مگر اینکه بیمار واجد شرایط دریافت کمک های مالی یا سایر برنامه های ذکر شده در ادامه باشد.
 توانایی پرداخت و شرایط دریافت بودجه از منابع دیگر ممکن است در زمان ارائه خدمات مورد بررسی قرار گیرد، مگر در مواردی که بیمار مطابق با الزامات قانون درمان اورژانسی و کار زایمان (EMTALA)، همان طور که در بخش 1867 از قانون تأمین اجتماعی (U.S.C. 1395dd 42) تعریف شده است، مشمول این قانون باشد. این قانون بیمارستان هایی را که از مدیکر (Medicare) پرداخت دریافت می کنند، ملزم می کند که برای هر بیماری که به بخش اورژانس مراجعه می کند، یک معاینه اولیه پزشکی انجام دهند تا مشخص شود که آیا بیمار دارای یک وضعیت اورژانسی پزشکی است یا خیر. در صورت تشخیص چنین شرایطی، بیمارستان موظف است تا حد توان خود درمان لازم را برای تثبیت وضعیت بیمار ارائه دهد. معاینه و درمان مورد نیاز طبق قانون EMTALA بدون توجه به تابعیت، وضعیت قانونی بیمار در ایالات متحده یا توانایی او در پرداخت هزینه های خدمات ارائه خواهد شد. پس از رعایت الزامات EMTALA، MHS رویه های عادی صدور صورت حساب و وصول مطالبات را دنبال خواهد کرد (برای سایر الزامات خاص EMTALA، به سیاست MHS PC 033 - ارزیابی درمان اورژانسی و زایمان مراجعه کنید).
2. MHS در اقدامات فوق العاده وصول مطالبات (ECAs) مشارکت نمی کند. دفتر مرکزی صدور صورت حساب مسئولیت دارد که اطمینان حاصل کند MHS تلاش های معقولی را برای تعیین واجد شرایط بودن بیمار جهت دریافت کمک های مالی انجام داده است. در صورتی که بیمار واجد شرایط کمک های مالی یا سایر منابع تأمین مالی نباشد، این دفتر می تواند از فرآیندهای معمول وصول مطالبات که شامل ECAs نمی شود، برای دریافت مبالغ بدهی بیماران استفاده کند.
3. MHS یک ارزیابی رایگان برای تمامی بیماران بدون بیمه جهت بررسی منابع مالی دیگر (مانند بیمه، مسئولیت شخص ثالث، و برنامه های دولتی موجود) ارائه می دهد. واجد شرایط بودن بیمار برای سایر منابع مالی مانند: مدیکید (Medicaid)، قربانیان جرایم، کمک های شهرستانی برای نیازمندان، ناتوانی، سیاست کمک مالی MHS و توانایی پرداخت بررسی می شود.
4. بیمارانی که هیچ منبع مالی دیگری ندارند و واجد شرایط کمک مالی نیستند، مشمول تخفیف بیماران بدون بیمه خواهند شد که بر کل هزینه های صورت حساب اعمال می شود (برای جزئیات بیشتر درباره تخفیف های اعمال شده، به سیاست MHS Fin008 - تخفیف

برای بیماران بدون بیمه مراجعه کنید). تخفیف بیماران بدون بیمه در زمان صدور صورت حساب برای بیمار اعمال می شود. علاوه بر این، بیمار می تواند پس از اعمال این تخفیف، برای پرداخت باقی مانده بدهی، یک برنامه پرداخت اقساطی تنظیم کند. خدماتی که دارای نرخ ثابت هستند و در سیاست کمک مالی MHS تعریف شده اند، مشمول تخفیف بیماران بدون بیمه نمی شوند.

5. بیماران دارای بیمه ناکافی ممکن است واجد شرایط تخفیف بیماران بدون بیمه یا یک برنامه پرداخت اقساطی برای بخشی از هزینه های خود باشند، در صورتی که تمامی مزایای طرح بیمه ای خود را مصرف کرده باشند یا خدمات دریافت شده تحت پوشش بیمه آنها نباشد.
6. زمانی که بیمار واجد شرایط دریافت کمک مالی شود، هیچ اقدام دیگری برای صدور صورت حساب و وصول مطالبات برای مبالغی که تحت سیاست کمک مالی MHS قرار می گیرند، انجام نخواهد شد. با این حال، آن بخش از هزینه های بیمار که مشمول کمک مالی نمی شود، تابع اقدامات صدور صورت حساب و وصول مطالبات خواهد بود، همان طور که در ادامه توضیح داده شده است.

داوری

1. اگر بیمار و/یا شخص مسئول پرداخت به مانده حساب اعتراض داشته باشد و درخواست مدارک مربوط به صورت حساب کند، دفتر مرکزی صدور صورت حساب (CBO) اقدامات معقولی را انجام خواهد داد تا در صورت امکان، ظرف 10 روز مدارک درخواستی را به صورت کتبی ارائه دهد و حساب بیمار را حداقل به مدت 30 روز نگه دارد، پیش از آنکه حساب را برای اقدامات وصول مطالبات اضافی ارجاع دهد.
2. برای حساب های خاصی که بیمار مبلغ 1000 دلار یا بیشتر بدهکار باشد، MHS ممکن است به بیمار پیشنهاد مشارکت در داوری الزام آور را ارائه دهد. چنین حساب ها حداقل به مدت 30 روز نگه داشته می شوند تا به بیمار فرصت داده شود که پاسخ دهد، پیش از آنکه برای اقدامات وصول مطالبات بیشتر ارجاع شوند. MHS به عنوان بخشی از فرآیند وصول مطالبات، در اقدامات فوق العاده وصول مطالبات (ECAs) مشارکت نخواهد کرد. در صورت پذیرش داوری توسط بیمار، حساب او تا زمان حل و فصل داوری نگه داشته خواهد شد.

فرآیند های واجد شرایط بودن احتمالی و قبلی

1. MHS تلاش های معقولی را برای تعیین میزان کمک مالی در دسترس انجام خواهد داد، در صورتی که بیمار طبق فرآیند واجد شرایط بودن احتمالی که در سیاست کمک مالی MHS ذکر شده، یا تحت فرآیند های تعیین صلاحیت، واجد شرایط دریافت کمک مالی تشخیص داده شود. در غیر این صورت، فرآیند اطلاع رسانی که در ادامه توضیح داده شده است، باید برای تأیید تلاش های معقول دنبال شود.
1. برای هر تعیین صلاحیتی که تحت این سیاست انجام شود، اگر بیمار واجد شرایط سخاوتمندانه ترین کمک مالی (نیازمند مالی) نباشد، بیمار از روش های واجد شرایط شدن به عنوان نیازمند مالی مطلع خواهد شد و فرصت معقولی برای ارائه درخواست دریافت کمک مالی قبل از ارجاع به آژانس وصول مطالبات به او داده می شود.

فرآیند اطلاع رسانی به بیمار

1. زمانی که بیمار برای دریافت خدمات مراجعه می کند، تیم ثبت نام به او امکان دریافت الکترونیکی صورت حساب جزئیات خدمات را پیشنهاد خواهد داد. اگر بیمار از دریافت الکترونیکی صورت حساب خود داری کند، صورت حساب جزئیات به صورت پستی ارسال خواهد شد. زمانی که موجودی حساب بیمار تعیین شود، MHS صورت حساب جزئیات را یا به صورت الکترونیکی یا پستی به بیمار ارسال خواهد کرد. برای بیماران بدون بیمه، صورت حساب جزئیات در چهارمین روز پس از ترخیص ارسال می شود و برای بیماران دارای بیمه، صورت حساب جزئیات حد اکثر تا سی و مین (30) روز پس از دریافت پرداخت بیمه ارسال

- خواهد شد. پس از ارسال صورت حساب جزئیات، MHS یک صورت حساب اولیه پس از ترخیص و حداقل یک صورت حساب اضافی در طول مدت 120 روز ارسال خواهد کرد. هر صورت حساب پس از ترخیص به بیمار اطلاع می دهد که کمک مالی برای افراد واجد شرایط در دسترس است.
2. خلاصه ساده شده ای از سیاست کمک مالی MHS که بیمار را از آن مطلع می سازد، در آخرین صورت حساب پس از ترخیص ارائه خواهد شد. این صورت حساب همچنین به بیمار اطلاع می دهد که حساب او به آژانس وصول مطالبات ارجاع خواهد شد. آخرین صورت حساب پس از ترخیص حداقل 30 روز قبل از آغاز فعالیت های وصول بدهی معوق توسط MHS به بیمار ارائه خواهد شد.
3. در صورتی که MHS چندین صورت حساب معوق مربوط به مراقبت های بیمار را تجمیع کند، اولین صورت حساب پس از ترخیص بر اساس آخرین دوره مراقبت بیمار تعریف خواهد شد.
4. MHS ممکن است با بیماران تماس گرفته و درخواست پرداخت کامل بدهی را کند. هر بار که به بیمار تماس گرفته می شود، ممکن است از سیاست کمک مالی MHS و نحوه درخواست آن مطلع شود. اگر پرداخت کامل بدهی ممکن نباشد و بیمار واجد شرایط دریافت کمک مالی نباشد، ممکن است یک برنامه پرداخت اقساطی پیشنهاد شود. حداقل 30 روز قبل از آغاز اقدامات وصول بدهی معوق، MHS تلاش معقولی برای اطلاع رسانی شفاهی به فرد در مورد سیاست کمک مالی MHS و نحوه دریافت کمک در فرآیند درخواست انجام خواهد داد.
5. MHS ممکن است وارد یک فروش بدهی شود، در صورتی که یک توافق نامه کتبی الزام آور با خریدار بدهی وجود داشته باشد و سه مورد زیر از الزامات 501(r) رعایت شود:
- خریدار باید موافقت کند که از انجام هرگونه اقدام وصول مطالبات فوق العاده (ECA) برای دریافت بدهی خود داری کند.
 - خریدار باید موافقت کند که هیچ بهره ای از بدهی دریافت نکند.
 - در صورتی که مشخص شود فرد واجد شرایط دریافت کمک مالی است، بدهی باید قابل بازگشت به MHS یا قابل فراخوانی توسط MHS یا خریدار باشد.
 - اگر مشخص شود که فرد واجد شرایط کمک مالی FAP است و بدهی به بیمارستان بازگشت داده نشده یا فراخوانی نگردیده است، خریدار باید از فرآیندهای مشخص شده در توافق نامه پیروی کند. توافق نامه باید اطمینان حاصل کند که فرد نباید هیچ مبلغی به خریدار بدهی یا بیمارستان پرداخت کند و هیچگونه تعهدی برای پرداخت بیشتر از مبلغی که به عنوان فرد واجد شرایط FAP مسئول پرداخت آن است نخواهد داشت.
6. MHS ممکن است در مواردی که خدمات به دلیل وقوع حادثه ای ارائه شده باشد که در آن شخص ثالث ممکن است مسئول باشد، "حق وثیقه" را علیه هرگونه وجوه یا پوشش پرداختی از طرف شخص ثالث ثبت کند. MHS هیچگونه حق وثیقه ای را مستقیماً علیه بیمار یا اموال وی ثبت نخواهد کرد.
7. در مواردی که بیمار درخواست کمک مالی ناقص ارائه دهد، MHS به فرد اطلاع خواهد داد که چگونه درخواست کمک مالی خود را تکمیل کند. اگر فرد درخواست کمک مالی ناقصی را طی اولین 240 روز از تاریخ ارسال اولین صورت حساب پس از ترخیص ارسال کند، MHS فعالیت های وصول مطالبات را که در حال انجام است، به تعویق خواهد انداخت و یک اطلاعیه کتبی به بیمار ارسال خواهد کرد که شامل اطلاعات اضافی و/یا مستندات مورد نیاز برای نهایی کردن درخواست کمک مالی، همراه با اطلاعات تماس مناسب MHS می باشد.

8. MHS درخواست های کمک مالی کامل را دریافت و پردازش کرده و افراد را بر اساس شرایط مناسب برای کمک مالی در طول فرآیند صدور صورت حساب و وصول مطالبات تا 240 روز از تاریخ ارسال اولین صورت حساب پس از ترخیص واجد شرایط خواهد کرد.

9. درخواست های کمک مالی که در طی اولین 240 روز از تاریخ ارسال اولین صورت حساب پس از ترخیص دریافت می شود، باعث تعلیق هرگونه فعالیت وصول مطالبات موجود خواهد شد، در حالی که MHS تصمیم گیری می کند که آیا بیمار واجد شرایط دریافت کمک مالی است یا خیر. پس از تعیین واجد شرایط بودن، MHS به بیمار به صورت کتبی اطلاع خواهد داد که آیا واجد شرایط است و دلیل این تصمیم گیری چیست. هرگونه پرداختی که قبل از تایید درخواست انجام شده باشد، قابل استرداد نخواهد بود.

10. اگر مشخص شود که بیمار برای دریافت کمک مالی واجد شرایط است، اما کمتر از 100 درصد مبلغ بدهی را پوشش می دهد، MHS به بیمار صورت حسابی ارائه خواهد داد که نشان دهنده مبلغی است که فرد پس از اعمال کمک مالی جزئی بدهکار است. این صورت حساب شامل نحوه دریافت اطلاعات در مورد فرآیند کمک مالی یا تعدیل اعمال شده خواهد بود.

11. پس از تعیین واجد شرایط بودن برای کمک مالی، MHS اقدامات معقولی را برای توقف فعالیت های وصول مطالبات علیه فرد به منظور دریافت پرداخت برای مراقبت انجام خواهد داد.

12. یک طبقه بندی کمک مالی ممکن است توسط مدیر حساب های بیماران MHS یا مدیر دسترسی بیماران توصیه شده و توسط معاون رئیس دفتر صدور صورت حساب مرکزی یا معاون ارشد رئیس چرخه درآمد تأیید شود.

13. یک نسخه کتبی از این سیاست صدور صورت حساب و وصول مطالبات به همراه سیاست کمک مالی MHS، خلاصه FAP و درخواست FAP می تواند از طریق دانلود کردن از سایت اینترنتی MHS به آدرس:
<https://www.methodisthealthsystem.org/patients-visitors/financial-assistance> یا به صورت حضوری در
 North Central Expressway, Dallas, TX 75204 4040 یا تماس با شماره 947-6300-214 یا شماره رایگان 866-364-9344 دریافت شود.

14. بیمارستان های متدیست دالاس تحت نام Methodist Health System (MHS) سیاست و رویه صدور صورت حساب و وصول مطالبات را برای بیمارستان های زیر اتخاذ می کند: Methodist Celina Medical Center (MCEL)، Methodist Mansfield، Methodist Dallas Medical Center (MDMC)، Charlton Medical Center (MCMC)، Methodist Richardson، Methodist Midlothian Medical Center (MLMC)، Medical Center (MMMC)، Methodist Southlake Medical Center (MSMC)، Medical Center (MRMC)

اقدامات وصول مطالبات فوق العاده (ECA) شامل موارد زیر می باشد:

1. فروش بدهی فرد در صورتی که راهنمایی های 501(r) برای فروش بدهی رعایت نشود (برای جزئیات در مورد زمانی که فروش بدهی به عنوان فروش بدهی محسوب نمی شود، به مورد شماره 5 بالا مراجعه کنید).
 2. گزارش اطلاعات مربوط به فرد به آژانس های گزارش دهی اعتبار مصرف کنندگان یا دفاتر اعتباری.
 3. به تعویق انداختن یا رد درمان های اضطراری پزشکی به دلیل عدم پرداخت صورت حساب های جاری یا قبلی.
 4. اقدامات قانونی یا قضائی که شامل موارد زیر است: حق وثیقه بر اموال فرد، تصرف در اموال غیرمنقول، ضبط حساب بانکی یا اموال شخصی، اقدامات دادگاهی مدنی، بازداشت، حجبی کردن دستمزد.
- این شامل حق وثیقه گذاری بر مبالغ حاصل از حکم، تسویه حساب یا توافق که به فردی که خدمات بهداشتی به او ارائه شده است به دلیل آسیب شخصی تعلق دارد، نمی شود.

اسناد مرتبط

تخفیف برای افراد بیمه نشده - سیاست MHS Fin008

سیاست کمک مالی - سیاست MHS Fin006

ارزیابی درمان اورژانسی پزشکی و کار - سیاست MHS PC033

دفتر مسئول این سیاست دفتر مالی شرکتی میباشد.

دفتر مسئول این سیاست دفتر مالی شرکتی میباشد. سوالات در مورد این مذکوره یا پیشنهادات برای بهبود باید به معاون اجرایی/مدیر ارشد مالی MHS ارجاع داده شود.