


医生账单办公室 (PBO)		
部门:	保证人应收账款	
政策标题:	财务援助政策	政策编号: G105.1 页码: 第 1 页, 共 5 页
批准	PBO: 09/01/2018	颁发: 09/01/2018
取代: 政策 G105		

目的:


1. 推进和**确保实施**联邦和州的法律和法规，向满足获取援助既定资格条件的病人或依法有责任为病人付款的其他个人提供财务援助，以取得紧急医护或其他有医疗必要的医护项目和服务。
2. 提高 PBO 记账和收账程序的**效率和效果**，建立所有 FPG 部门和 PBO 单位统一的财务援助申请资格标准、财务援助申请方法、向有资格获取财务援助病人收取的金额、以及病人不付款时可以采取的行动。.....
3. 彰显 FPG 致力于为无保险或有保险但无能力履行财务责任的病人提供紧急医护和有医疗必要的医护服务和项目。

适用性:

本政策只适用于 FPG PBO 的客户。这意味着本政策适用于 UCLA FPG 集团内医生提供的专业服务。本政策覆盖的 FPG 部门清单见于附件 A。PBO 以外的 UCLA FPG 医务实体的医护服务账单不在本政策的覆盖范围内。本政策不适用于 UCLA Health 医院提供和记账的服务。UCLA Health 医院财务援助政策见于 <https://www.uclahealth.org/body.cfm?id=3521&fr=true>。

政策:

- A. 依据联邦“紧急医疗和活跃分娩法案”(EMTALA)和加州法律，FPG 医务人员将只考虑个人的医疗需要而向所有人提供紧急医护服务。不得因查询个人的保险状况或付款方法而延误分诊和稳定服务的提供。
- B. 这些资格标准适用于所有的 FPG 部门和 PBO 单位之下有资格获取财务援助的所有病人。
- C. 关于本政策的信息将广泛地公布，包括在 UCLA Health 的网站 uclahealth.org 上。告知病人或有责任支付医护服务费用的其他人 FPG 提供财务援助的公告将在 UCLAHealth.org 网站上明显张贴。在登记时以及在记账和收账过程中将向潜在有资格的病人或有责任付款的其他个人提供本政策的直白语言简介。本信息将以英文和西班牙文以及数量显著的英语能力有限 (LEP) 人群所说的其他语言提供。
- D. 由 FPG 负责确定病人是否有资格获取财务援助，以取得 FPG 医务人员提供的紧急医护或其他有医疗需要的医护服务和项目。.....
- E. FPG 将采用一个标准的财务筛查程序，考虑病人的总体资源，包括但不限于对资产、债务、收入和支出的分析。在进行这项分析时，FPG 将考虑可能影响病人支付能力的特殊情况。
.....

医生账单办公室 (PBO)		
部门:	保证人应收账款	
政策标题:	财务援助政策	政策编号: G105.1 页码: 第 2 页, 共 5 页
批准	PBO: 09/01/2018	颁发: 09/01/2018
取代: 政策 G105		

F. 申请财务援助的自费病人必须先申请州、郡和其他政府机构提供的援助计划，并向 FPG 财务辅导员提供收入证明，才能有资格申请财务援助。

FPG 必须确定除病人之外没有其他方面依法有责任支付病人的医护账单 (例如其他的州或联邦补助的福利计划、汽车保险、其他第三方责任保险等)，病人才有资格申请财务援助。

如果提供关于财务资格的虚假信息，或者未尽合理努力申请和取得他们可能有资格取得的政府资助保险福利，则病人或其责任人将被自动取消财务援助资格。病人必须及时报告财务情况的改变。

G. 病人获取财务援助资格的最后确定必须基于美国联邦健康与人类服务部目前的联邦贫困线 (FPL)，该指标定期在联邦公报中更新，并公布于 <http://aspe.hhs.gov/poverty>。确认病人获取财务援助资格时将遵循以下标准：

1. 自费病人如果 (i) 家庭总收入等于或低于 FPL 的 200%，(ii) 无第三方覆盖，则有资格获得账单的全额 (100%) 减免 (调整)。
2. 自费病人如果 (i) 家庭总收入在 FPL 的 201% 到 350% 之间，(ii) 无第三方覆盖，则有资格获得与所提供之目前 Medicare 非设施可允许收费相等的折扣费率。
3. 自费病人如果家庭总收入高于 FPL 的 350%，则无资格获得财务援助，但是可以申请 PBO 的“自费/即时付款折扣”政策下的折扣。
4. 有保险的病人如果 (i) 家庭总收入等于或低于 FPL 的 200%，(ii) 过去十二个月内家庭年收入超过 10% 用于支付医疗费用，则有资格获得第三方付款之后余额的全额 (100%) 减免 (调整)。
5. 有保险的病人如果 (i) 家庭总收入等于或低于 FPL 的 200%，(ii) 过去十二个月内家庭年收入低于 10% 用于支付医疗费用，则有资格获得第三方付款之后余额的 50% 减免。
6. 有保险的病人如果 (i) 家庭总收入在 FPL 的 201% - 350% 之间，(ii) 过去十二个月内家庭年收入高于 10% 用于支付医疗费用，则有资格获得折扣费率。如果第三方付款等于或超过这些服务的 Medicare 非设施可允许收费，病人的余额可能被调整为零。如果第三方付款低于 Medicare 可允许收费，则必须向病人收取第三方付款与 Medicare 非设施可允许收费之间的差额。
7. 有保险的病人如果 (i) 家庭总收入在 FPL 的 201% - 350% 之间，(ii) 过去十二个月内家庭年收入低于 10% 用于支付医疗费用，则无资格获得财务援助。

H. 在所有情况下，向有资格获得财务援助的病人收取的金额将限于向有保险覆盖的个人通常收取的金额以内，具体由 FPG 采用所接受服务的 Medicare 非设施可允许收费确定 (包括 Medicare 补偿的金额以及受益人个人有责任以共付额、共同保险额或免赔额形式支付的金额)。

I. 病人的档案中必须记录在本政策下确定财务援助资格的方法，以及支持该决定的相关信息。

J. 如果拒绝财务援助申请，将依据 PBO 的“保证人余额”政策追索保证人余额。病人可以向 FPG PBO 主任 aloman@mednet.ucla.edu 上诉该等拒绝。

在罕见和非常规的情况下，可以依据 PBO 的“特别行政调整”政策考虑向在本政策下无资格获得财务援助的病人提供特别行政调整。

医生账单办公室 (PBO)		
部门:	保证人应收账款	
政策标题:	财务援助政策	政策编号: G105.1 页码: 第 3 页, 共 5 页
批准	PBO: 09/01/2018	颁发: 09/01/2018
取代: 政策 G105		


- K. 如果病人在财务援助申请审查期间去世, 即使财务筛查程序尚未完成... 保证人余额也有资格获得财务援助调整。
- L. 等于或低于 \$25.00 的保证人余额不予考虑给予财务援助。
- M. 本政策不豁免或改变 FPG 与第三方支付者之间协商的任何合同条文或费率, 也不向依法有责任为受覆盖人付款的非合约第三方支付者或其他实体提供折扣。

沟通:

1. 本政策文本、财务援助申请表和直白语言简介将广泛公布, 并可以通过以下途径免费索取: 拨打 UCLA Health 医生账单办公室 (PBO) 客户服务 (310) 301 8860, 访问 UCLAHealth.org 上的 FPG 网页, 或邮寄请求给 Physicians' Billing Office – Customer Service, 5767 W. Century Blvd. #400, Los Angeles, CA 90045。政策文本、申请表和直白语言简介将以英文、西班牙文和数量显著的英语能力有限 (LEP) 人群所说的其他语言提供。
2. 在本政策下, 数量显著的英语能力有限 (LEP) 人群是指 FPG 医务人员服务的社区或 FPG 医务人员可能影响或接触的人群中英语能力有限的人数达到 1,000 或 5%, 以较低要求为准。FPG 可用任何合理的方法确定。
3. 病人的 FPG 医生服务账单将包括一份显眼的书面通知, 内含关于本政策的信息, 包括资格信息、病人可以取得本政策进一步信息的 FPG 办公室电话号码、以及可以取得本政策文本、申请表和直白语言简介的网站地址 (URL)。
4. UCLA Health 的 PBO 客户服务将公布病人财务援助程序的相关政策, 并培训雇员。

记帐和收账:

1. 如果病人在接受医护的当时或之前没有提供第三方覆盖证明, 则将收到所接受服务的 FPG 医生收费账单。账单将要求病人向 PBO 提供健康保险或第三方覆盖信息。账单还将告知病人, 如果他们没有健康保险覆盖, 他们可能有资格受益于援助计划。账单将包括可以回答关于本政策疑问的 FPG/PBO 联络人或办公室电话号码, 以及可以取得本政策文本、申请表和直白语言简介的网站地址。
2. 病人的财务援助请求可以是口头或书面的, 一份财务援助申请书将邮寄到病人/保证人的地址。如果病人的第一语言是英文、西班牙文或数量显著的英语能力有限 (LEP) 人群所说的其他语言, 则提供给病人的书面通信将采用病人的第一语言。病人将被告知, 有其他语言的免费口译员服务可用。
3. 如果病人正在试图取得本政策下财务援助的资格, 或正在有诚意地试图协商解决拖欠账单, PBO 将不得把拖欠账单交给收账机构或其他受让人。如果账户被转给收账机构的病人请求财务援助, PBO 将从收账机构收回该账户, 并适用本政策。
4. 在开始针对病人进行收账活动之前, FPG/PBO 及其代理人将提供一个通知, 告知病人可用的非牟利信用辅导服务, 并概括说明病人的权利。

医生账单办公室 (PBO)		
部门:	保证人应收账款	
政策标题:	财务援助政策	政策编号: G105.1 页码: 第 4 页, 共 5 页
批准	PBO: 09/01/2018	颁发: 09/01/2018
取代: 政策 G105		

5. 第一张账单发出后 90 天内仍未支付的账单将可能交给收账机构, 有限的例外情况除外。病人或有责任付款的其他人可以在第一张账单发出后任何时候或收账过程中任何时候申请财务援助。
6. UCLA Health 和 FPG 的政策是不采取国税局 (IRS) 和联邦财政部定义的“特别收账行动”(ECA)。如果将来 UCLA Health 修改该政策, FPG 将遵守 IRS 501(r) 的指引, 在采取 ECA 行动之前, 作出合理努力确定病人是否有资格取得本政策下的财务援助, 合理努力的定义为财政部法规 1.501(r)-6(c) 的最新版本。根据相关法规, 本政策将作出修改, 以反映任何 ECA 启动之前和之后适用的 FPG 政策和程序。
7. FPG 或其合同收账机构将采取合理的收账努力而不是 ECA 行动, 以从病人那里收取拖欠的金额。这些努力包括协助申请可能的政府福利计划、评估财务援助资格、提供合理的付款计划、以及提供即时付款的折扣。FPG 及其合同收账机构都不会采取 ECA 行动。这不排除 FPG 从第三方责任和解或其他依法有负责的方面取得补偿。
8. 协助 FPG 并可能向病人寄送账单的机构必须签署书面协议, 承诺将遵守 FPG 的政策、标准和做法。
 - A. 机构还必须同意:
 - i. 不向消费者信用报告机构报告不良信息或针对病人提起欠款的民事诉讼。
 - ii. 不采取工资扣除行动。
 - iii. 不在主要住所上放置留置权。
 - iv. 遵守加州健康安全法典 127450 et seq 的所有要求。
 - v. 遵照合理付款计划的定义和执行。

排除情况:

本政策不适用于:

1. 国际健康计划的病人
2. 在之前达成协议的自费折扣现金费率之下接受服务的病人
3. 无医疗必要的服务和项目

医生账单办公室 (PBO)		
部门:	保证人应收账款	
政策标题:	财务援助政策	政策编号: G105.1 页码: 第 5 页, 共 5 页
批准	PBO: 09/01/2018	颁发: 09/01/2018
取代: 政策 G105		

监督/责任:

受到本政策影响的所有功能单位的经理必须进行经常的定期品质审查, 以确保遵照本政策。根据需要采取立即的纠正措施。这可能包括:

- a) 培训和再培训工作人员;
- b) 纪律处分;
- c) 将不遵照的情况上报给 PBO 主任...

责任办公室:

关于本政策的解读、问题解决和特殊情况, 请联络:

A. Loman

医生账单办公室(PBO) 主任

附件:

附件 A – 医生清单 <https://www.uclahealth.org/workfiles/patientbilling/ucla-health-fap-attachment-a-provider.pdf>

参考资料:

- 联邦健康与人类服务部, 联邦贫困线指引 2018
- UCLA EMTALA 政策
- 国税局法典 Section 501(r)
- 联邦财政部法规 1.501(r)-0 to (r)-7
- 医院公平价格政策, 加州健康与安全法典 Sections 127400 *et seq.*
- 急诊医生公平价格政策, 加州健康与安全法典 127450 *et seq.*