



นโยบายของ Patient Financial Assistance Program (โครงการให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วย, PFAP) ของ HFHS

นโยบาย

Henry Ford Health System (HFHS) ปฏิบัติต่อผู้ป่วยทุกรายด้วยการให้เกียรติ ความเคารพและความการุญ ผู้ป่วยสามารถคาดหวังถึงการบริการทางการแพทย์ที่มีคำปรึกษาพยาบาลในอัตราที่ยุติธรรมได้จาก HFHS ที่ให้บริการและความช่วยเหลือในการหาทางเลือกเพื่อช่วยผู้ป่วยในการจัดการค่ารักษาพยาบาลของตน

ผู้ป่วยทุกรายมีสิทธิ์ที่จะได้รับการดูแลทางการแพทย์ฉุกเฉิน โดยไม่คำนึงความสามารถในการจ่ายค่ารักษาหรือมีคำปรึกษาที่ค้างชำระอยู่จากการรักษามาจากก่อนหน้านี้หรือไม่

ผู้ป่วยและ/หรือผู้ค้ำประกันได้รับการคาดหวังว่าจะเป็นผู้รับผิดชอบสำหรับข้อผูกพันทางการเงินกับ HFHS สำหรับการบริการทางการแพทย์ที่ได้รับ ความรับผิดชอบสามารถแสดงได้ด้วยการให้ข้อมูลที่ถูกต้องและสมบูรณ์ แก่ HFHS การชำระค่ารักษาพยาบาลตามกำหนด การปฏิบัติตามแผนการชำระเงินตามที่ได้ตกลงไว้ และขึ้นทะเบียนในการคุ้มครองทางการเงินการแพทย์ ไม่ว่าจะ เป็นโครงการคุ้มครองทางการเงินสุขภาพจากนายจ้างในหน่วยงานเอกชน หรือโครงการคุ้มครองทางการเงินสุขภาพที่ทางรัฐเป็นผู้สนับสนุน เช่น โครงการ Medicare (ส่วน ก. ข. และ ง. หรือ ค.) และโครงการ Medicaid หรือผู้จ่ายที่เป็นบุคคลที่สาม ตามความเหมาะสม

การบริการที่มีการออกใบแจ้งหนี้ในนาม HFHS มีสิทธิ์ได้รับการช่วยเหลือทางการเงินจาก HFHS ภายใต้ นโยบายนี้ รายชื่อของสถานพยาบาลและผู้ให้บริการที่เข้าร่วมในโครงการ PFAP สามารถดูได้จากเว็บไซต์ของ Henry Ford Health System หรือโทรศัพท์ไปที่สำนักงานของผู้ให้บริการได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

Patient Financial Assistance Program (การให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วย, PFAP) ของ HFHS ได้รับการออกแบบมาเพื่อดูแลสถานการณ์ที่ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติผ่านเกณฑ์มีความจำเป็นสำหรับการบริการทางการแพทย์และไม่มีสิทธิ์ในการรับความช่วยเหลือจากรประกันสุขภาพ หรือมีประกันแต่มีวงเงินการคุ้มครองที่จำกัด

การผ่านเกณฑ์คุณสมบัติเพื่อเข้าร่วมโครงการ PFAP:

คุณสมบัติสำหรับการเข้าร่วมโครงการ PFAP ของ HFHS จะตัดสินโดยใช้เกณฑ์แล้วแต่เหตุที่ประสบเป็นหลัก ผู้ป่วยอาจผ่านเกณฑ์คุณสมบัติเพื่อเข้าร่วมโครงการ PFAP ภายใต้หนึ่งในสามวิธีดังต่อไปนี้

วิธีที่ (1):

- เป็นพลเมืองของประเทศสหรัฐอเมริกาอย่างถูกต้องตามกฎหมาย
- มีที่พักอาศัยอยู่ในพื้นที่ให้บริการหลักของ HFHS ซึ่งประกอบด้วยเทศมณฑล Wayne, Macomb, และ Oakland
- ต้องการได้รับการรักษาที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ผู้ให้บริการของ HFHS เป็นผู้ทำการวินิจฉัยจากสถานพยาบาลของ HFHS
- ได้รับการลงความเห็นจาก HFHS ว่าไม่มีสิทธิ์ได้รับการคุ้มครองจากการประกันสุขภาพ
- รายได้รวมของครัวเรือนต่อปีอยู่ที่หรือต่ำกว่า 250% ของระดับความยากจนของสหพันธรัฐ

ผู้ป่วยที่เป็นไปตามเกณฑ์ผ่านคุณสมบัติเข้าร่วมโครงการ PFAP ข้างต้นจะมีสิทธิ์ได้รับส่วนลด 100% สำหรับการบริการที่จำเป็นทางการแพทย์ทั้งหมด

วิธีที่ (2):

- ผู้ป่วยที่มีหนี้ค่ารักษาสะสมที่ HFHS เป็นจำนวนมากในระยะเวลามากกว่า 12 เดือนอันเนื่องมาจากสถานการณ์ทางการแพทย์ที่สร้างความเสียหายเป็นอย่างมากโดยมีค่าใช้จ่ายตามจริงเกินกว่า 30% ของรายได้รวมทั้งปีของครัวเรือน
- เป็นพลเมืองของประเทศสหรัฐอเมริกาอย่างถูกต้องตามกฎหมาย
- มีที่พักอาศัยอยู่ในพื้นที่ให้บริการหลักของ HFHS ซึ่งประกอบด้วยเทศมณฑล Wayne, Macomb, และ Oakland
- ต้องการได้รับการรักษาที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ผู้ให้บริการของ HFHS เป็นผู้ทำการวินิจฉัยจากสถานพยาบาลของ HFHS

ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติเข้าร่วมโครงการ PFAP อาจมีสิทธิ์ได้รับส่วนลดอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้

- รายได้รวมของครัวเรือนต่อปีอยู่ที่หรือต่ำกว่า 250% ของระดับความยากจนของสหพันธรัฐ จะมีสิทธิ์ได้รับส่วนลด 100% สำหรับการบริการที่จำเป็นทางการแพทย์ทั้งหมด
- รายได้รวมของครัวเรือนต่อปีสูงกว่า 250% ของระดับความยากจนของสหพันธรัฐที่มีหนี้สินจากค่ารักษาพยาบาลเทียบเท่า 30% ของรายได้รวมทั้งปีของครัวเรือน

วิธีที่ (3):

HFHS อาจตัดสินใจคุณสมบัติเข้าร่วมโครงการ PFAP แบบดูข้อมูลย้อนหลังด้วยใช้หลักเกณฑ์จากการสันนิษฐานจากข้อมูลที่มี

ผู้ป่วยที่เป็นไปตามเกณฑ์ผ่านคุณสมบัติเข้าร่วมโครงการ PFAP ที่สันนิษฐานจะมีสิทธิ์ได้รับส่วนลด 100% สำหรับการบริการที่จำเป็นทางการแพทย์ทั้งหมด

การสมัครเข้าร่วมโครงการ PFAP:

ใบสมัครเพื่อรับความช่วยเหลือสามารถทำได้โดยการติดต่อเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเงินของ HFHS และ โดยการให้ข้อมูลที่การเงินและข้อมูลประกอบที่ชัดเจน ผู้ป่วยและ/หรือผู้คู่ประกันอาจสมัครรับความช่วยเหลือเมื่อใดก็ได้ภายในเวลา 240 วันหลังจากที่ HFHS ได้ทำการแจ้งหนี้ไปยังผู้ป่วยและ/หรือผู้คู่ประกัน ในลำดับถัดมา HFHS จะดำเนินการสำหรับใบสมัครและทำการตัดสินใจคุณสมบัติภายในเวลา 30 วันตามปฏิทินหลังจากได้รับใบสมัครที่กรอกข้อมูลสมบูรณ์ ผู้ที่สมัครจะได้รับการแจ้งผลการตัดสินใจและหลักเกณฑ์ในการตัดสินใจเป็นลายลักษณ์อักษร

คุณสมบัติในการเข้าร่วม โครงการให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วย (PFAP) นั้นอยู่ภายใต้เงื่อนไขการอนุมัติโดย Revenue Cycle Management ของ HFHS ด้วยความร่วมมือกับทีมงานการดูแลทางคลินิก

อาจมีการอนุญาตสำหรับข้อยกเว้นบางประการ ในกรณีพิเศษ ข้อยกเว้นดังกล่าวจะได้รับการพิจารณาเป็นกรณีไป ข้อยกเว้นใดก็ตามที่เกิดขึ้นไม่มีส่วนในการเปลี่ยนแปลงของนโยบายหรือเป็นการรับรองว่าการตัดสินใจเกี่ยวกับกรณีดังกล่าวที่อาจเกิดในอนาคตจะเป็นแบบเดียวกัน

การไม่ผ่านเกณฑ์คุณสมบัติเพื่อเข้าร่วมโครงการ PFAP:

ผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการประกันที่ไม่ผ่านเกณฑ์ของ PFAP จะถูกเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลไม่เกินกว่าที่จำนวนที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB) ที่เรียกเก็บจากบุคคลที่มีการคุ้มครองจากประกันสุขภาพ โดยส่วนมากแล้วอัตรานี้เท่ากับ 115% ของอัตราค่าจ่ายโดยโครงการ Medicare สำหรับการบริการที่คล้ายคลึงกัน

สำหรับผู้ป่วยรายอื่นที่ไม่ผ่านเกณฑ์ของโครงการ PFAP การดำเนินการโดย HFHS สำหรับการไม่ชำระค่ารักษาพยาบาลเป็นดั่งอธิบายไว้ในนโยบายการเจ้าหน้าที่และการติดตามทวงถามหนี้ที่แยกต่างหาก ซึ่งอาจขอข้อมูลได้จากเจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาด้านการเงินของ HFHS หรือเว็บไซต์ของ Henry Ford Health System โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

คำนิยาม

- **จำนวนที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB)** หมายถึง จำนวนเงินโดยเฉลี่ยที่ HFHS คาดว่าจะได้รับการจ่ายจากผู้ให้การประกันเชิงพาณิชย์โดยใช้ขั้นตอนการเจ้าหน้าที่และการใส่รหัสแบบเดียวกันกับที่ใช้ได้กับค่าใช้จ่ายของโครงการ Medicare สำหรับการให้บริการผู้ป่วย
- **ผู้ค้าประกัน** คือ บุคคลที่มีหน้าที่รับผิดชอบในใบเจ้าหน้าที่ของผู้ป่วย
- **ผู้ให้บริการของ HFHS** สำหรับวัตถุประสงค์นี้ ประกอบด้วย ผู้ให้บริการที่ได้รับการจ้างงานทั้งหมดเช่นเดียวกับผู้ให้บริการเอกชนที่ได้รับการรับรองในสถานพยาบาลของ HFHS เมื่อได้ให้บริการแก่ผู้ป่วยของ HFHS ไม่ว่าจะในสถานพยาบาลของ HFHS หรือในสำนักงานส่วนตัวของตน
- **รายได้ครัวเรือน ประกอบด้วย** รายได้ก่อนหักภาษี ค่าชดเชยจากการว่างงาน ค่าตอบแทนของผู้ที่ทำงาน ประกันสังคม รายได้ความปลอดภัยเพิ่มเติม การช่วยเหลือจากภาครัฐ บำนาญหรือรายได้จากการเกษียณ ดอกเบี้ย เงินปันผล ค่าเช่า ค่าลิขสิทธิ์ รายได้จากอสังหาริมทรัพย์ ทรัสต์ ความช่วยเหลือด้านการศึกษา ค่าเลี้ยงดู ค่าดูแลบุตร ความช่วยเหลือจากนอกครัวเรือนและจากแหล่งอื่นๆ โดยไม่รวมผลประโยชน์ที่ไม่ได้มาในรูปแบบเงินสด เช่น แสคมป์แลกอาหารและเงินช่วยเหลือเกี่ยวกับบ้านหรือการได้รับเงินทุนหรือขาดทุน หากบุคคลนั้นอาศัยอยู่กับครอบครัว ต้องรวมรายได้ของสมาชิกทั้งหมดของครัวเรือน (รวมถึงคู่สมรสที่อยู่ในประเทศ) เว้นเสียแต่สมาชิกในครอบครัวจ่ายค่าเช่าและ/หรือไม่พึ่งพาเจ้าของบ้าน ไม่ต้องรวมถึงผู้ที่ไม่ใช่ญาติ เช่น ผู้ที่อาศัยบ้านเดียวกัน สถานะการเป็นอิสระหรือไม่ต้องได้รับการตัดสินเป็นกรณีไป
- **ความต้องการทางการแพทย์ ซึ่งมีความจำเป็นทางการแพทย์** หรือกรณีจำเป็น ทางกายภาพ หมายถึง การบริการดูแลสุขภาพที่แพทย์ซึ่งได้ทำการตัดสินใจทางคลินิกอย่างรอบคอบที่ให้แก่ผู้ป่วยเพื่อวัตถุประสงค์ในการตรวจประเมิน การวินิจฉัยหรือการรักษาความเจ็บป่วย การบาดเจ็บ โรคหรืออาการของโรค และเป็นมาตรฐานของเวชปฏิบัติที่ยอมรับกัน โดยทั่วไป การบริการเชิงป้องกันหรือการคัดกรองจะได้รับการครอบคลุมเฉพาะเมื่อผู้ให้บริการของ HFHS เป็นผู้สั่งดำเนินการ