



SOUTHERN
ILLINOIS
HEALTHCARE

العنوان:	الفترة والتحصيلات العادلة للمرضى	رقم:	السياسة والإجراءات
التي أنشئت لأول مرة بتاريخ:	11/18	ينطبق على:	خدمات المرضى المالية، مستشفى ميموريال في كاربونديل، مستشفى هيرينو مستشفى سانت جوزيف ميموريال
رقم الإصدار:	خدمات المرضى المالية	آخر تحديث في:	6/3/17
تمت الموافقة عليه من قبل:	شانون هارتك، الحاصل على ماجستير إدارة الأعمال، والحاصل على الزمالة من رابطة الإدارة المالية للرعاية		

1. السياسة

إن مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) مخصص لتحسين صحة ورفاه جميع الناس في المجتمعات التي نخدمها. ويمتد هذا التفاني إلى ممارساتنا الخاصة بالفترة والتحصيلات. ويشمل تعاطفنا أولئك الذين لا يستطيعون دفع جزء من فواتير المستشفى أو الفواتير كلها. تسعى ممارسات الفترة والأعمال الخيرية والتحصيلات الخاصة بنا إلى الحصول على الدفع الفوري والدقيق لخدمات الرعاية الصحية من خلال ممارسات الفترة والتحصيلات العادلة والمعقولة، فضلاً عن استخدام معايير مسؤولة لتحصيل الديون من مرضانا.

II. التعريفات

AGB - المبالغ المفوترة عموماً لحالات الطوارئ أو غيرها من خدمات الرعاية الصحية الضرورية طبيًا للأفراد الذين لديهم تغطية تأمينية فترة تقديم الطلبات - يُقصد بها الفترة التي يجب على مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) خلالها قبول ومعالجة طلبات الحصول على مساعدات مالية في إطار برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) الخاص بالمركز كي تُبذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP). تبدأ فترة تقديم الطلبات في التاريخ الذي يتم توفير الرعاية للفرد فيه، وتنتهي بعد 240 يومًا من تاريخ تقديم بيان الفترة بعد مغادرة المستشفى الأول الخاص بالرعاية أو بعد 30 يومًا على الأقل من تقديم برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) للفرد إشعارًا خطيًا يحدد موعدًا نهائيًا قد يبدأ بعده اتخاذ إجراءات التحصيل غير الاعتيادية

Avadyne Health - مركز الفترة والدفع الخاص بالمرضى الذي يستخدمه مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) لتحصيل مبالغ فواتير المستشفى من المرضى المسؤولين عن دفعها. Avadyne Health ليست وكالة تحصيل أموال

الدين المدعوم - مبلغ محدد من المال مستحق على حساب أحد المرضى في مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) فشلت جميع المحاولات العادلة والمعقولة في تحصيله. وتم تحويل هذه الحسابات إلى أكثر من وكالة تحصيل أموال. والوضع المثالي هو أن هؤلاء المرضى يمكنهم دفع ثمن خدماتهم، لكنهم يرفضون

يوم العمل - اليوم الذي يكون مكتب الشركة الخاص بمركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) مفتوحًا للأعمال التجارية المنتظمة. ويكون مفتوحًا في العوم من 8:00 صباحًا حتى 4:30 مساءً من الاثنين إلى الجمعة (باستثناء بعض أيام العطلات)

الرعاية الخيرية - الرعاية المجانية المقدمة للمرضى المؤهلين للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية الخاص بمركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH)

الزواج المدني - علاقة شرعية بين شخصين، إما من جنس واحد أو من جنسين مختلفين، أقيمت وفقًا لقانون حماية الحرية الدينية والزواج المدني في إلينوي

وكالة تحصيل الأموال - وكالة تأسست بموجب عقد مع مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) لتحصيل الأموال من الحسابات التي تعتبر ديونًا معدومة. تلتزم الوكالة باتباع القانون العام 094-0885 (قانون الفترة العادلة للمريض) كما تلتزم بعقدتها.

إجراءات التحصيل غير الاعتيادية (ECA) - الإجراءات التي يتخذها مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) ضد أي فرد فيما يتعلق بتحصيل المبالغ الخاصة بإحدى الفواتير الخاصة بالرعاية التي يغطيها برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) الخاص بمركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) والتي تتطلب إجراءات قانونية أو قضائية، أو تنطوي على بيع ديون الفرد لطرف آخر، أو الإبلاغ عن المعلومات المتضاربة عن الفرد إلى وكالات تقييم مقدرة الفرد الشرائية بالانتمان أو مكاتب الائتمان

الفرد المؤهل للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) - فرد يكون مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية في إطار برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) الخاص بمركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) (بغض النظر عما إذا كان الفرد قد تقدم بطلب للحصول على المساعدة في إطار برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP))

برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) - برنامج لتقديم المساعدة المالية مصمم لتلبية احتياجات المرضى ممن لا يمكنهم دفع تكاليف خدمات الرعاية الصحية الخاصة بهم التي تم توفيرها لهم في إحدى منشآت مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH)

نظام معلومات المستشفى - برامج الحاسوب التي تُستخدم للفوترة أو متابعة حسابات المرضى ومعلومات المسح المستلمة أو المطبوعة نيابةً عن المريض

المريض المشمول بالتأمين الذي يتحمل نفقته - المريض/الضامن الذي لديه تأمين أو مشمولاً ضمن التزامات طرف آخر مما يسفر عنه تحمل الطرف الآخر المسؤولية الشخصية عن الخدمات غير المشمولة، والخصومات و/أو التأمينات المشتركة

أحد طرفي الزواج المدني - الشخص الذي أقام زواجاً مدنياً وفقاً لقانون حماية الحرية الدينية والزواج المدني في إلينوي؛ يُقصد بأحد طرفي الزواج المدني، ويتم تضمينه في أي تعريف أو استخدام لمصطلحات الزوج، والأسرة، والأسرة المباشرة، والمعالين، وأقرب الأقرباء، وغيرها من المصطلحات التي تدل على العلاقة الزوجية

المريض - الفرد الذي يتلقى الخدمات من المستشفى وأي فرد يضمن دفع هذه الخدمات

فاتورة المريض - بيان يعكس رسوم تكلفة الخدمات المقدمة للمريض

المريض غير المشمول بالتأمين الذي يتحمل نفقته - المريض/الضامن الذي ليس لديه تأمين أو ليس مشمولاً ضمن التزامات طرف آخر يكون مسؤولاً بشكل شخصي عن دفع تكاليف الخدمات المقدمة له في إحدى منشآت مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH). ويستثنى من هذا مسؤولية المريض عن الخصومات والتأمينات المشتركة وأرصدة الالتزامات

.III. المسؤوليات

- 1.0 يشرف مدير الشركة لخدمات المرضى المالية على العمليات الشاملة لكل من وصف حالات المرضى، والفوترة، والتحصيل، ودورة الإيرادات ومبادرات المساعدة في الرعاية الصحية.
- 2.0 يساعد كل من مدير العمليات، ومدير دورة الإيرادات، وموظفي الدعم مدير الشركة لخدمات المرضى المالية.

.IV. الأجهزة/المواد

- 1.0 نموذج الفوترة 1500
- 2.0 نموذج شروط دخول المستشفى وتلقي العلاج
- 3.0 الفوترة الإلكترونية
- 4.0 برنامج محرر الفوترة ePremis
- 5.0 تقديم طلب المساعدة في الرعاية الصحية
- 6.0 نظام معلومات المستشفى
- 7.0 نموذج الفوترة الموحد UB04

.V. الإجراءات

- 1.0 يتمتع كل طرف من طرفي أي زواج مدني بنفس الالتزامات، والمسؤوليات، وأشكال الحماية، والمزايا القانونية التي يوفرها أو يقرها قانون إلينوي للأزواج، سواء أكانت مستمدة من النظام الأساسي أو الحكم الإداري، أو السياسة العامة، أو القانون العام، أو أي مصادر من القانون المدني أو الجنائي.
- 2.0 يحصل المرضى على فرص عادلة ومعقولة لمناقشة وتقييم مدى دقة فواتيرهم.
- 3.0 يحصل المرضى على معلومات كافية عن فواتيرهم، التي سيتولون مسؤولية سدادها، لتحديد مدى دقتها.

- 4.0 يحصل المرضى على معلومات بشأن خيارات المساعدة المالية المتاحة للمرضى المؤهلين.
- 5.0 يقدم مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) للمرضى الفرصة للبدء في خطة سداد معقولة لفواتيرهم في المستشفى.
- 6.0 يلتزم المرضى بدفع تكاليف خدمات المستشفى التي يتلقونها.
- 7.0 مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH):
- 7.1 يعامل جميع المرضى بكرامة واحترام وتعاطف
- 7.2 يلبي احتياجات الرعاية الصحية الطارئة للجميع، بغض النظر عن مقدرتهم على الدفع
- 7.3 يسعى جاهداً ألا يجعل المرضى يساورهم القلق بأن الالتزامات المالية سوف تمنعهم من الحصول على خدمات الرعاية الصحية الضرورية
- 7.4 يعتمد سياسات المساعدة في الرعاية الصحية التي تتوافق مع رسالة وقيم الشركة، ويأخذ في الاعتبار مقدرة كل فرد على دفع تكلفة الرعاية التي يتلقاها، والقدرة المالية للشركة على تقديم الرعاية
- 7.5 يعتمد سياسات المساعدة في الرعاية الصحية التي تفر بالفرق بين المريض الذي لديه موارد ويرفض الدفع والمريض الذي ليست لديه موارد ولا يمكنه الدفع
- 7.6 يعتمد سياسات المساعدة في الرعاية الصحية الواضحة والمفهومة والتي يتم توصيلها بطريقة كريمة وباللغة المناسبة للمجتمعات التي نخدمها
- 7.7 ينفذ ممارسات تحصيل الديون الخاصة بالمستشفى التي تعكس رسالة وقيم مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) مع الالتزام بجميع متطلبات الولاية والمتطلبات الفيدرالية السارية ويتطلب التزام وكالات الفوترة والتحصيل الخارجية بهذه السياسات
- 7.8 يقر أن سياسات المساعدة في الرعاية الصحية لا تلغي المسؤولية الشخصية. يمكن للمرضى المؤهلين أو لا يمكنهم الحصول على خيارات التأمين العامة أو الخاصة للتأهل لبرنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) الخاص بمركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH). ومع ذلك، من المتوقع أن يدفع جميع المرضى تكاليف الرعاية الخاصة بهم حسب مقدرتهم على الدفع.
- 7.9 يقدم المشورة المالية للمرضى "حسب الحاجة"
- 8.0 إجراءات تحصيل الأموال:
- 8.1 تقوم سياسة مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) على عدم البدء في اتخاذ إجراءات التحصيل غير الاعتيادية ضد فرد لتحصيل تكلفة الرعاية قبل بذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على المساعدة في إطار برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) الخاص به.
- 8.2 امتثالاً للمبادئ التوجيهية المنصوص عليها في هذه الوثيقة، قد تخضع حسابات المرضى في مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) لإجراءات التحصيل التالية:
- A. التقييم السلبي لمقدرة الفرد الشرائية بالائتمان
- 8.3 يتخذ مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) الإجراءات التالية قبل 30 يوماً على الأقل من البدء في اتخاذ إجراء واحد أو أكثر من إجراءات التحصيل غير الاعتيادية الواردة أعلاه لتحصيل تكلفة الرعاية:
- A. يقدم للفرد إشعاراً خطياً يشير إلى أن المساعدة المالية متاحة للأفراد المؤهلين، ويحدد إجراءات التحصيل غير الاعتيادية التي ينوي مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) (أو طرف آخر مصرح به) اتخاذها لتحصيل تكلفة الرعاية، ويحدد موعداً نهائياً قد يتم بعده اتخاذ إجراءات التحصيل غير الاعتيادية هذه في موعد لا يتجاوز 30 يوماً من تاريخ تقديم الإشعار الخطي.
- B. يقدم للفرد ملخصاً لبرنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) مكتوباً بلغة بسيطة مع الإشعار الخطي المذكور أعلاه.
- C. يبذل جهداً معقولاً لإخطار الفرد شفهيًا عن برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) الخاص بمركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH)، وعن كيفية حصول الفرد على المساعدة في عملية تطبيق برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP).
- 8.4 إذا جمّع مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) فواتير الفرد غير المسددة لمرحلة متعددة من مراحل الرعاية قبل البدء في اتخاذ إجراءات التحصيل غير الاعتيادية للحصول على المقابل المادي لتلك الفواتير، فإنه سيمتنع عن البدء في اتخاذ إجراءات التحصيل غير الاعتيادية حتى بعد 120 يوماً من تقديم بيان الفوترة فيما بعد مغادرة المستشفى الأول لآخر

مرحلة من مراحل الرعاية المضمنة في التجميع.

9.0 تحديد الأهلية للمساعدة المالية:

9.1 يبذل مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) جهودًا معقولة لتحديد ما إذا كان الأفراد مؤهلين للحصول على المساعدة المالية على النحو التالي:

A. إخطار الأفراد ببرنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) قبل البدء في اتخاذ إجراءات التحصيل غير الاعتيادية لتحصيل تكلفة الرعاية والامتناع عن البدء في اتخاذ إجراءات التحصيل غير الاعتيادية هذه لمدة 120 يومًا على الأقل من تاريخ تقديم مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) لبيان الفوترة بعد مغادرة المستشفى الأول الخاص بالرعاية.

B. في حالة قيام أحد الأفراد بتقديم طلب غير كامل للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) خلال فترة تقديم الطلبات، يجب إخطار الفرد بكيفية إكمال مخصصات برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) وإعطائه فرصة معقولة للقيام بذلك كما هو موضح في هذه الوثيقة؛

C. في حالة قيام أحد الأفراد بتقديم مخصصات برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) كاملة خلال فترة تقديم الطلبات، يجب تحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) وفي المتطلبات الموضحة في هذه الوثيقة.

9.2 يعالج مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) طلبات برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) وفقًا للأحكام المنصوص عليها أدناه.

10.0 معالجة طلبات برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP):

10.1 تقديم طلب برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) كاملاً

A. إذا قدم فرد طلب برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) كاملاً أثناء فترة تقديم الطلبات، فسيقوم مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) بما يلي:

(1) تعليق أي إجراءات تحصيل غير اعتيادية ضد الفرد (فيما يتعلق بالمصاريف الخاصة بطلب الحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) قيد المراجعة).

(2) اتخاذ قرار بشأن ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) وإخطار الفرد خطياً باتخاذ قرار الأهلية (بما في ذلك، إن وجد، المساعدة التي يكون الفرد مؤهلاً للحصول عليها) وأساس هذا القرار.

(3) إذا قرر مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) أن الفرد مؤهل للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP)، فسيقوم مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) بما يلي:

a) تزويد الفرد ببيان فوترة يشير إلى المبلغ الذي يدين به الفرد للرعاية كفرد مؤهل للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) (بافتراض أن الفرد مؤهل للحصول على مساعدة بدلاً من الرعاية المجانية) وكيف تم تحديد هذا المبلغ، والإشارة إلى أو وصف كيفية الحصول على معلومات بشأن المبالغ المفوترة عمومًا (AGB) الخاصة بالرعاية.

b) اتخاذ جميع التدابير المتاحة المعقولة لعكس أي إجراءات تحصيل غير اعتيادية (مع استثناء بيع الدين) يتم اتخاذها ضد الفرد للحصول على مدفوعات الرعاية.

B. بعد استلام طلب كامل للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) من فرد يعتقد مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) أنه مؤهل لبرنامج Medicaid، إذا قام مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) بتأجيل تحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) حتى عقب إكمال طلب الفرد الخاص ببرنامج Medicaid وتقديمه وتحديد أهلية الفرد لبرنامج Medicaid.

10.2 تقديم طلب غير مكتمل للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP)

A. إذا قدم فرد طلبًا غير مكتمل للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) خلال فترة تقديم الطلبات، يقوم مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) بما يلي:

(1) تعليق أي إجراءات تحصيل غير اعتيادية ضد الفرد (فيما يتعلق بالمصاريف الخاصة بطلب الحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) قيد المراجعة).

(a) تقديم إشعار خطي للفرد يعرض المعلومات و/أو الوثائق الإضافية المطلوبة بموجب برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) أو نموذج طلب الحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) الذي يجب على الفرد تقديمه إلى مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) لاستكمال طلب الحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) الخاص به/بها، ويتضمن الإشعار معلومات الاتصال بمركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH).

(2) إذا قام فرد بتقديم طلب الحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) غير مكتمل خلال فترة تقديم الطلبات، وقام فيما بعد بإكمال طلب الحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) خلال فترة تقديم الطلبات (أو لاحقاً، في إطار زمني معقول للاستجابة لطلبات الحصول على معلومات و/أو وثائق إضافية)، يتم اعتبار الفرد قد قدم طلباً للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) كاملاً خلال فترة تقديم الطلبات.

11.0 قاعدة مكافحة إساءة الاستعمال والأهلية الافتراضية

11.1 لا يبيّن مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) قراره بأن الفرد ليس مؤهلاً لبرنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) على المعلومات التي لديه سبب للاعتقاد بأنها غير موثوقة أو غير صحيحة، أو المعلومات تم الحصول عليها من الفرد بالإكراه، أو من خلال استخدام ممارسات قسرية.

11.2 لا يسعى مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) للحصول على تنازل موقع من أي فرد يفيد بأن الفرد لا يرغب في التقدم بطلب للحصول على المساعدة في برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP)، أو الحصول على المعلومات المذكورة أعلاه لتحديد أن الفرد غير مؤهل لبرنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP).

12.0 تشتمل معلومات الفاتورة على:

12.1 تاريخ (تواريخ) تقديم خدمات الرعاية الصحية للمريض.

12.2 وصف موجز للخدمات التي يقدمها المستشفى.

12.3 المبلغ المستحق مقابل خدمات المستشفى.

12.4 معلومات الاتصال لتناول استفسارات الفواتير.

12.5 بيان حول كيفية تقديم المريض طلباً لإدراجه في برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP).

12.6 بيان يفيد بأن المريض قد يطلب فاتورة مفصلة. عند استلام هذا الطلب، يتم توفير بيان مفصل برسوم الخدمات المقدمة.

13.0 استفسارات الفاتورة:

13.1 يوفر مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) عملية للمرضى للاستفسار عن أو الطعن في الفاتورة.

A. توفر كل فواتير المستشفى وإشعارات التحصيل رقم هاتف وعنواناً يسمحان للمريض بالاستفسار عن أو الطعن في الفاتورة.

B. يجوز للمرضى الاتصال على 618-457-5200 داخلي 67720 أو الرقم المجاني 800-457-1393 للاستفسار أو الطعن في فاتورة المستشفى.

C. يجوز للمرضى إرسال استعلام/طعن خطي عن الفواتير إلى: مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية، عناية: الخدمات المالية للمرضى، 1239 E. Main St. Carbondale، IL 62902-3988.

D. رد المستشفى:

(1) الاستفسار عبر الهاتف:

(a) يستجيب مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) في أسرع وقت ممكن، ولكن معاودة الاتصال لا تكون قبل يومي عمل من إجراء مكالمة المريض.

(2) الاستفسار الخطي:

(a) يستجيب مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) في غضون 10 أيام عمل من تاريخ استلام مراسلة المريض المتعلقة باستفسار/طعن.

14.0 يتبع مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) مراجعة من دورتين لاستفسارات الفواتير التي نتجت عنها طعون الفواتير.

14.1 تتضمن الدورة الأولى ما يلي:

- A. تعليق كافة جهود الفوترة عند استلام إشعار خطي أو شفوي بأن المريض يطعن في الفاتورة (يجب على المرضى في مطالباتهم تضمين سبب اعتقادهم بأنه يوجد خطأ في الفاتورة مثل خصوم متبقية من قبل دافع من طرف ثالث، أو وجود طلب الحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) معلق، أو عدم وجود وثائق).
- 1) إخبار المريض أو الممثل أنه إذا اكتملت مراجعة الحسابات، فقد يؤدي ذلك إلى إزالة رسوم أو إضافتها، الأمر الذي يؤدي إلى رصيد مستحق أعلى من المريض.
- B. يستلم موظفو الخدمات المالية للمرضى الإشعار الخطي أو الشفوي لاستكمال الطلب لنموذج مراجعة الممرضة المراجعة في ChartMaxx وإحالاته إلى الممرضة المراجعة.
- C. تراجع الممرضة المدققة حساب المريض للوثائق المناسبة لجميع الرسوم أو الخدمات المطعون فيها.
- D. ترسل الممرضة المدققة نتائج مراجعة الحسابات إلى مدير العمليات عبر قائمة العمل لـ ChartMaxx.
- E. وعند استلام نتائج المراجعة، يرسلها المدير إلى ممثل المريض المناسب.
- F. يتواصل ممثل المريض للخدمات المالية (PFS PAR) مع المريض وبيبلغه بنتائج مراجعة الحسابات في غضون 5 أيام من استلامها. يوثق ممثل المريض الاتصال في ملاحظات حساب المرضى.
- G. وإذا استمر المريض في الطعن في رسوم أخرى، يحال هذا الأمر إلى الممرضة المدققة.
- H. يلتزم المريض بدفع الفاتورة (بصيغتها المصححة، إن وجد)، أو وضع خطة السداد مع مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) أو شركة Avadyne Health. (تقديم التحقق المعقول، إذا طلب ذلك، بأن المريض غير قادر على دفع كامل الدين في دفعة واحدة). بدلاً من ذلك، قد يطعن المريض في قرار مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH)، الذي يتسبب في دورة مراجعة ثانية.
- 14.2 تشمل الدورة الثانية ما يلي:
- A. تقوم الممرضة المدققة بإجراء مراجعة بحسن نية لما تبقى من الجزء المطعون فيه من الاستجابة السابقة، وتقدم استجابة للمريض في غضون 14 يوماً، مع ذكر ما إذا تم المزيد من التعديلات على حساب المريض.
- B. بعد استجابة مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH)، توجد فترة 30 يوماً للمريض إما لدفع ديونه بالكامل أو اتخاذ ترتيبات للدفع وفقاً لخطة سداد.
- C. لا يستأنف مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) جهود الفوترة حتى 30 يوماً بعد تلقي المريض الاستجابة الخطية للدورة الثانية لاستفسار/طعن الفواتير.
- 15.0 مواصلة إجراءات تحصيل الأموال
- 15.1 يجوز أن يواصل مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) وعملوه إجراءات تحصيل الأموال فقط عند استيفاء الشروط التالية:
- A. وقد أعطى مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) المريض غير المؤمن عليه الفرصة لأجل:
- (1) تقييم دقة الفاتورة.
- (2) تقديم طلب للحصول على المساعدة المالية وفقاً لسياسة الفوترة والتحصيلات العادلة للمرضى هذه، وسياسة برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) الخاص بمركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH).
- (3) الاستفادة من خطة سداد معقولة على أساس رصيد الحساب (الحسابات) أو على أساس دخل المريض وأصوله المتاحة، والمبلغ المستحق، وأي مدفوعات سابقة.
- B. إذا أشار المريض إلى عدم قدرته على دفع مبلغ الدين بالكامل في دفعة واحدة، يقدم مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) أو شركة Avadyne Health خطة سداد معقولة للمريض.
- (1) قد يطلب مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) أو شركة Avadyne Health من المريض توفير إثبات معقول بعدم قدرته على دفع مبلغ الدين بالكامل في دفعة واحدة.
- C. عندما تشير ظروف المريض إلى احتمالية أهلية برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP)، يتم إعطاء المريض 60 يوماً على الأقل بعد تاريخ الخروج أو تلقي الرعاية للمرضى الخارجيين لتقديم طلب للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP).

- D. فشل المريض في سداد المدفوعات وفقاً لخطة سداد معقولة تم الاتفاق عليها مسبقاً مع مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) أو شركة Avadyne Health.
- E. يبلغ المريض مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) أنه أو أنها تقدمت بطلب لتغطية الرعاية الصحية وفقاً لبرنامج Medicaid، أو Kidcare، أو برنامج الرعاية الصحية الذي تدعمه الحكومة (وهناك أساس معقول للاعتقاد بأن المريض سيتأهل لهذا البرنامج) ولكن طلب المريض تم رفضه.
- 15.2 لا يحيل مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) فاتورة أو جزءاً منها إلى وكالة تحصيل أموال دون إعطاء المريض الفرصة أو لطلب خطة سداد معقولة للمبلغ المستحق من قبل المريض شخصياً.
- A. إذا طلب المريض خطة سداد معقولة، ولكن فشل في الوفاء بها، فقد يمضي مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) في إجراء ضد المريض لتحصيل الأموال.
- 15.3 لن تشارك مرافق مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) في إجراءات التحصيل غير الاعتيادية ضد فرد قبل بذل المرفق لجهود معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً للحصول على برنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP).
- 15.4 قد يقوم مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) بإشراك وكالة تحصيل طرف ثالث خارجية لإدارة عملية تنفيذ المساعدة المالية لمركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) وبرامج وسياسات خطة السداد المعقولة طالما أن هذه الوكالة ملزمة بموجب العقود بما يلي:
- A. الامتثال لبنود القانون العام رقم 094-0885 (قانون الفوترة العادلة للمرضى).
- B. الامتثال للقسم 501(ر) للتحقق من عدم وجود إجراءات تحصيل غير اعتيادية.
- 15.5 إذا كان مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) يحيل أو يبيع ديون الفرد المتعلقة بالرعاية لطرف آخر، فإن مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) يبرم اتفاقية خطية ملزمة قانونياً مع الطرف المخصص بشكل معقول للتحقق من عدم اتخاذ أي إجراءات تحصيل غير اعتيادية للحصول على مدفوعات للرعاية حتى يتم بذل جهود معقولة لتحديد ما إذا كان الفرد مؤهلاً لبرنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) للحصول على الرعاية.
- 16.0 قيود التحصيل
- 16.1 لا يواصل مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) الإجراءات القانونية لعدم دفع فاتورة المستشفى ضد المرضى الذين أظهروا بوضوح أنهم لا يملكون ما يكفي من الدخل ولا الأصول للوفاء بالتزاماتها المالية، شرط وفاء المريض بمسؤولياته على النحو المبين أدناه.
- A. مسؤوليات المرضى:
- (1) للحصول على الحماية وإعانات قانون الفوترة العادلة للمرضى، يجب أن يتصرف المريض المسؤول عن دفع فاتورة المستشفى بحكمة ويتعاون بحسن نية مع مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) من خلال تقديم كافة المعلومات المالية المطلوبة بشكل معقول والمعلومات الأخرى ذات الصلة والوثائق اللازمة لتحديد أهلية المريض وفقاً لبرنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) أو خيارات خطة الدفع المعقولة خلال 80 يوماً من طلب الحصول على هذه المعلومات.
- (2) للحصول على الحماية وفوائد قانون الفوترة العادلة للمرضى، يبلغ المريض المسؤول عن دفع فاتورة المستشفى مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) بأي تغيير جوهري في الوضع المالي للمريض الذي قد يؤثر في قدرة المريض على الالتزام بأحكام خطة السداد المعقولة المتفق عليها أو تأهله لبرنامج المساعدة في الرعاية الصحية (HAP) في غضون 30 يوماً من التغيير.
- 17.0 عملاء المستشفى
- 17.1 يُقرر مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) أن أي وكالة تحصيل أموال خارجية تتعاقد مع مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) للحصول على مدفوعات الفواتير المستحقة عن خدمات المستشفيات تُوافق خطياً على الامتثال لشروط تحصيل الأموال من القانون العام رقم 094-0885 (قانون الفوترة العادلة للمرضى).
- 18.0 إشعار بشأن مقدمي الخدمة خارج الشبكة
- 18.1 أثناء القبول أو في أقرب وقت ممكن عملياً، يقدم مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH) للمريض المؤمن عليه إشعاراً خطياً بما يلي:
- A. الإفصاح عن عدم المشاركة في خطة التأمين الصحي للمريض؛ للمرضى الذين لديهم تغطية بالمزايا الصحية المقدمة من شركة لم تتعاقد مع مركز جنوب إلينوي للرعاية الصحية (SIH).

- B. لا يجوز لبعض موظفي المستشفى أن يكونوا موفرين مشاركين في خطط التأمين والشبكات نفسها مثل المستشفى.
- C. قد يكون لدى المريض مسؤولية مالية أكبر للخدمات المقدمة من المتخصصين في الرعاية الصحية في المستشفى غير المتعاقدين مع خطة الرعاية الصحية للمريض.
- D. يتم توجيه أسئلة حول التغطية أو مستويات الاستحقاقات لخطة الرعاية الصحية للمريض وشهادة تغطية المريض.
- E. يجوز أن يتلقى المريض فواتير منفصلة مقابل الخدمات التي قدمها المتخصصون في الرعاية الصحية التابعون للمستشفى.

.VI الوثائق

- 1.0 يتم توثيق أنشطة تحصيل الأموال، مثل الفواتير، والمكالمات الهاتفية، والاستفسارات، وشرح الفوائد ووثائق وخطابات المساعدة للرعاية الصحية في ملاحظات الحساب أو مسحها في نظام معلومات المستشفى.

.VII التكلفة

غير متوفر

موافقات إضافية وتواريخ إعادة النظر/المراجعة			
تواريخ المراجعة:		11/2، 15/12، 18/12	
تواريخ إعادة النظر:		08/1/12، 09/1/12، 12/23/7، 14/22/1، 16/1/2، 17/3/6	
يحل محل:		غير متوفر	
موافقات إضافية:	الاسم (مطبوع)	اللقب	التوقيع
	_____	_____	_____