



| | | |
|-----|----------------------|------------|
| 02 | مالی خدمات | ڈیپارٹمنٹ |
| 907 | مریضوں کی بلنگ | لاگت سینٹر |
| 07 | مالی امداد کی پالیسی | پالیسی |

جمع کردہ بذریعہ: تھامس گریوی، سینئر وائس پریزیڈنٹ، چیف فنانانشیل آفیسر

منظور کردہ بذریعہ: [دستخط] _____
 ڈسٹنٹ
 پریسیڈنٹ/CEO _____
 عہدہ
 11/11/15[hw]
 تاریخ

مؤثر تاریخ: 8 جون، 1993
 جائزہ کردہ: بر تیسرے سال
 نظر ثانی کردہ: 1/07, 8/10, 9/10, 3/12, 12/13, 6/ 14, 11/15

فلسفہ

- سوڈش کنوینٹ اسپتال (SCH)، ایونجلیکل کنوینٹ چرچ کے مشن کے تحت، بلا تفریق نسل، مذہب، رنگ، جنس، قومیت، جنسی رجحان، معذوری، رہائش، عمر، ادائیگی کی صلاحیت، یا کسی اور درجہ بندی یا خصوصیات کے، کمیونٹی کی طبی ضروریات پوری کرتا ہے۔
- SCH ایسے مریضوں کو جو نگہداشت کی ادائیگی کے استطاعت نہیں رکھتے، نگہداشت فراہم کرنے کی ضرورت کو تسلیم کرتا ہے۔
- نگہداشت صحت کی یہ خدمات مالی امداد کے ساتھ ضرورت مند افراد کو، متعینہ کسوٹی کی بنیاد پر، غور کیے جانے کے عمل میں فرد کے وقار کو برقرار رکھنے کی ضرورت کو تسلیم کرتے ہوئے فراہم کی جاتی ہیں۔
- ان مریضوں کو مالی امداد فراہم کرنے کی ضرورت کو تسلیم کرتے ہوئے، جو خدمات کے لئے مکمل ادائیگی کی استطاعت نہیں رکھتے، SCH توقع رکھتا ہے کہ وہ تمام مریض جو ادائیگی کی استطاعت رکھتے ہیں، کہ وہ ادارے کی وصولی پالیسیوں کی مطابقت میں بروقت اور مؤثر طریقہ پر اپنی مالیاتی ذمہ داریوں سے عہدہ برآ ہوں۔

تعریفات

- ہنگامی (خدمت کی سطح) - ایسی صورت حال کے لئے طبی خدمات کی ضرورت جس میں زندگی کے لئے خطرہ ہو یا کسی شدید چوٹ کے نتیجے میں پیش آئی ہو اور فوری طبی توجہ چاہتی ہو۔ ایسی طبی صورتحال کا کنٹرول عموماً ہنگامی طبی علاج اور فعال مزدور ضابطہ (EMT ALA) کے ذریعہ کیا جاتا ہے۔
- خاندان - امریکہ کے مردم شماری بیورو کے ذریعہ صراحت کردہ کے مطابق، دو یا زائد افراد کا ایک گروپ جو ایک ساتھ رہتا ہو اور جن کے مابین پیدائشی، شادی، یا گود لینے کا رشتہ ہو۔ اگر کوئی مریض یہ دعویٰ کرتا ہے کہ وہ کسی کے انکم ٹیکس ریٹرن میں ایک منحصر کے بطور موجود ہے، تو اندرونی ریویو خدمت کے فوائد کے مطابق، SCH کی مالی امداد پالیسی کے تحت اس کی اہلیت پر غور کرنے کے لئے اسے ایک منحصر فرد مانا جاسکتا ہے۔
- آمدنی - آمدنی میں اجرت، تنخواہیں، ذاتی روزگار کی آمدنی، بے روزگاری معاوضہ، کارکن معاوضہ، سوشل سیکوریٹی سے کی جانے والی ادائیگیاں، عوامی امداد، سابق فوجی کے فوائد، بچہ کا سپورٹ، نان نفقہ، تعلیمی امداد، لواحقین کے فوائد، پینشنز، سبکدوشی کی آمدنی، باقاعدہ بیمہ اور سالانہ ادائیگیاں، املاک اور ٹرسٹ سے ہونے والی آمدنی، کرایوں کی وصولی، سود/منافع، اور دیگر متفرق وسائل سے ہونے والی آمدنیاں۔

- خاندانی آمدنی - کسی فرد کی خاندانی آمدنی میں گھرانے کے تمام بالغ اراکین کی کل آمدنی شامل ہوتی ہے۔ 18 سال سے کم عمر کے مریضوں کے لئے، خاندانی آمدنی میں اس کے والدین اور/یا سوتیلے والدین، یا سرپرست رشتہ دار کی آمدنی شامل ہوتی ہے۔
- مالی تعاون - تعاون (مالی امداد، ڈسکاؤنٹس، وغیرہ) ان مریضوں کو فراہم کیا جاتا ہے جن کے لئے طبی طور پر ضروری خدمات کی مکمل ادائیگی کرنا سخت مشکل ہوتا ہے اور جو سویڈتھ کنونینٹ اسپتال کی ان امداد کی اہلیت کی کسوٹی پر پورے اترتے ہوں۔
- غیر بیمہ کردہ مریض - ایک فرد جو غیر بیمہ کردہ ہوں، جنہیں کسی تجارتی فریق ثالث بیمہ کار سے کوئی فریق ثالث کوریج، کوئی ERISA پلان، وفاقی نگہداشت صحت کا پروگرام (بشمول لامحدود SCHIP، Medicaid، Medicare اور CHAMPUS) کارکن کا معاوضہ، یا نگہداشت صحت کی کل یا جزوی طور پر احاطہ کرنے والی لاگتوں کی دیگر فریق ثالث امداد حاصل نہ ہوں، بشمول ان بیمہ کے ذریعہ احاطہ کردہ فریق ثالث کے دعوؤں کے جن تحت سویڈتھ کنونینٹ اسپتال متبادل ہے، لیکن اگر ادائیگی درحقیقت ایسی بیمہ کمپنی کے ذریعہ کی جائے۔
- فوری (خدمت کی سطح) - کسی ایسی صورتحال کے لئے طبی خدمات جن سے زندگی کا خطرہ نہیں ہو، لیکن جن کے لئے بروقت طبی خدمات ضروری ہو۔

پالیسی

1. سویڈتھ کنونینٹ اسپتال (SCH) ان تمام مریضوں کو نگہداشت فراہم کرتا ہے جنہیں طبی ضروری خدمات کی ضرورت ہو۔ مریض کی ادائیگی کی اہلیت سے قطع نظر، ہنگامی نگہداشت تمام مریضوں کو فراہم کی جائے گی۔
 - a. SCH ایلی نوائس غیر بیمہ کردہ مریضوں کے لئے رعایت سے متعلق ضابطہ کی تعمیل کرنے کے لئے تمام غیر بیمہ کردہ افراد کو معیاری چارجز پر ضابطہ میں صراحت کردہ سالانہ ایڈجسٹ کردہ فارمولے کی بنیاد پر رعایت فراہم کرتا ہے۔
 - b. رعایت کی رقم کا اطلاق پہلے \$300.00 کے بعد ہر ایک اندرون اسپتال قیام یا بیرونی مریض کی حیثیت سے ہونے والی لاگتوں پر ہوتا ہے۔
 - c. ضابطہ کے مطابق مریض کے ذمہ \$300.00 جمع رعایت کے بعد بقیہ رقم کی ادائیگی واجب ہوگی۔
 - d. 12 مہینوں کی مدت میں کسی غیر بیمہ شدہ مریض سے وصول کی جاسکنے والی زیادہ سے زیادہ رقم اس خاندان کی سالانہ مجموعی آمدنی کا 25% ہوتی ہے۔
2. مالی امداد کی منظوری طبی طور پر ضروری نگہداشت صحت خدمات ایک بار اندرون اسپتال داخلہ یا بطور بیرونی مریض انجام دی گئی نگہداشت صحت کی خدمات تک محدود ہوتی ہے۔
 - a. طبی طور پر ضروری خدمات کوئی بھی اندرون اسپتال داخلہ یا بیرونی مریض کے بطور اسپتالی خدمات کا Medicare کے تحت ایسی ہی صورتحال کے تحت احاطہ ہوتا ہے۔
 - b. غیر طبی خدمات اور ایک انتخابی خدمات، جیسے کہ کاسمیٹک سرجری، کو طبی طور پر ضروری خدمات نہیں مانا جاتا ہے۔
 - c. مزید، سویڈتھ کنونینٹ اسپتال کے ذریعہ فراہم کردہ یا بل کردہ خدمات، جیسے کہ مندرجہ ذیل لیکن انہی تک محدود نہیں، پینتھالوجسٹ، فزیشن، یا دیگر پیشہ وروں کی بلنگ خدمات، اس پالیسی کے تحت احاطہ کردہ نہیں ہیں۔
3. مالی امداد کی منظوری سے مریض کی اس تاریخ تک کے فعال واجبات ہی متاثر ہوں گے جس دن درخواست موصول ہوئی ہو۔
4. مالی امداد پہلے ہر ایک غیر بیمہ کردہ مریض کی جانب سے اس پروگرام کے لئے درخواست کرنے سے مشروط ہے جو ان کی نگہداشت صحت کے لئے ادائیگی کرتا ہے، جیسے کہ Medicare، Medicaid، All-Kids، ریاستی بچوں کی صحت کا بیمہ پروگرام یا کوئی اور پروگرام جس کے لئے کوئی معقول بنیاد اس امر کو ماننے کی ہو کہ غیر بیمہ کردہ مریض اہل ہو سکتا ہے بشمول سستی نگہداشت کے ضابطہ کے تحت ہیلتھ انشورنس ایکسچینج تجارتی بیمہ کی خریداری۔
 - a. SCH ان لوگوں کے لئے مالی امداد سے انکار کر سکتا ہے جو ان پروگراموں کے لئے درخواست دینے میں ناکام رہے ہیں۔
 - b. SCH مریضوں کی سرکاری اور نجی پروگراموں کے لئے درخواست دینے میں مدد کے لئے مثبت کوششیں کرے گا۔

- c. بیمہ کردہ مریض، بشمول وہ مریض جو نیٹ ورک سے باہر ہیں، یا کسی اور فراہم کار کے کسی اور پروگرام میں احاطہ کردہ ہیں، وہ اس پالیسی کے تحت خود بخود مالی امداد کے لئے اہل نہ ہوں گے۔
- d. ان مریضوں کے لئے جو بیمہ کردہ ہیں، لیکن اس کے باوجود ان کے پاس نگہداشت صحت کی خدمات کی ادائیگی کے لئے مالی وسائل کی کمی ہے، SCH اپنی صوابدید پر، اس پالیسی کے تحت اہلیت کی کسوٹی پر پورے اترنے والوں کو مالی امداد فراہم کر سکتا ہے۔

5. SCH تقاضہ کرتا ہے کہ مالی امداد کی درخواست کرنے والے مریضوں کو درخواست پوری طرح مکمل کرنی چاہیے اور خاندانی آمدنی کے دستاویز درخواست کرنے کی تاریخ سے 60 دنوں کے اندر فراہم کرنا چاہیے۔ SCH اس وقت کے دوران جمع کاری سرگرمی انجام نہیں دے گا۔

6. وہ مریض جن کے لئے مالی امداد منظور کی گئی ہے اور جن کی خاندانی آمدنی وفاقی غربت کے رہنما خطوط کی حد کے 300% سے کم ہے انہیں \$300.00 کے بعد ان کے اندرونی مریض یا بیرونی مریض کی خدمات کے لئے کوئی لاگت نہیں آئے گی۔ اہلیت کی کسوٹی کی مثال: مریض کے بقایا جات: \$1000.00 ہیں اور وہ اسپتال کی مالی امداد پروگرام کا اہل ہے۔ مریض \$300.00 کی ادائیگی کا تمہ دار ہوگا اور اسپتال \$700.00 معاف کر دے گا۔ جس مریض کے بقایا جات \$300.00 سے کم ہوں گے، وہ مالی امداد کی درخواست کرنے کے اہل نہیں ہوگا۔

7. SCH ایسے اداروں کے ساتھ تحریری معاہدے کر سکتا ہے جو کہ (i) وفاقی طور پر سند یافتہ صحت کے ایسے مراکز ہوں جنہیں عوامی صحت خدمات کے قانون کے سیکشن 330 کے تحت وفاقی فنڈ موصول ہوتا ہو، (ii) صحت مرکز اور SCH دونوں کی خدمات کے دائرہ میں آنے والی طبی طور پر محروم آبادی کو فراہم کی جانے والی خدمات کو جاری رکھنا، ان کے لئے دستیابی کو بڑھانا یا ان کے معیار کو بہتر بنانے کے لئے وقف ہوں، اور (iii) صحت مرکز اور SCH دونوں کے ذریعہ امداد یافتہ طبی آگہی کے پروگراموں میں شرکت کرتے ہوں۔ اس طرح کے تحریری معاہدہ میں یہ ذکر کیا جا سکتا ہے کہ SCH صحت مرکز کے ذریعہ ریفر کئے گئے ایسے مریضوں کو مالی امداد فراہم کرے گا جن کی گھریلو آمدنی وفاقی غربت کی آمدنی کے رہنما خطوط سے 200% کم ہو، اور اس صورت میں مذکورہ بالا سیکشن 6 میں بیان کردہ \$300 کی کم از کم ادائیگی ضروری نہیں ہوگی۔

ممکنہ رفاہی عطیات

1. مریضوں کو ایسی صورت میں اسپتال کی مالی امداد پروگرام کا اہل سمجھا جائے گا اگر وہ ذیل میں سے کسی ایک یا زائد کا اظہار کرتے ہیں:
 - a. بے گھری
 - b. متوفی بے اثاثہ
 - c. دماغی معذوری مع ایسی صورت کے جس میں مریض کی جانب سے کارروائی کرنے والا کوئی نہ ہو
 - d. Medicaid کی اہلیت، لیکن لیکن خدمت کے دن نہیں یا غیر احاطہ کردہ خدمات کے لئے
 - e. کم آمدنی والے افراد جو وفاقی غربت کی آمدنی کے رہنما خطوط کے تحت 200% یا اس سے کم کی اہلیت کی کسوٹی کے تحت اہل ہیں، کے لئے ذیل کے امدادی پروگرام میں شمولیت:
 - (1) خواتین، شیر خوار اور بچوں کا غذائیت پروگرام (WIC)
 - (2) تکمیلی غذائیت امدادی پروگرام (SNAP)
 - (3) ایلے نوائس مفت ناشتہ پروگرام؛
 - (4) کم آمدنی والے گھروں کا توانائی امدادی پروگرام (LIHEAP)
 - (5) کمیونٹی پر مبنی ایسے منظم پروگرام میں شمولیت جو ایسی طبی نگہداشت تک رسائی فراہم کرتے ہیں جو محدود آمدنی والی اس حیثیت کا تخمینہ کرتے ہیں اور دستاویز سازی کرتے ہیں جو رکنیت کی لازمی کسوٹی ہے؛
 - (6) طبی خدمات کے لئے امدادی گرانٹ کی موصولی

2. SCH کسی مریض کے داخلہ سے قبل یا داخلہ کے وقت یا خدمات کی فراہمی کے وقت اس کی مالی امداد کے لئے اہلیت کا تعین کرنے کے لئے اپنی بہترین کوششوں کا استعمال کرے گا۔ تاہم، مالی امداد کا تعین مریض کی حالت کے بہتر ہونے کے بعد اسپتال میں داخل رہنے یا جمع کاری سائیکل کے دوران کبھی بھی کیا جا سکتا ہے۔ مالی امداد کے لئے تعین، مریض کو

سرکاری مالی امداد کے لئے یا دوسرے پروگراموں کے لئے اہل قرار دیئے جانے کی تمام کوششوں کے ختم ہوجانے کے بعد کیا جائے گا۔

وصولی کے مروجہ اصول

1. SCH مریضوں کی ادائیگی کی ذمہ داریوں کے لئے ان بلنگ اور وصولی کو برقرار رکھتا ہے جو منصفانہ ہو، ریاستی اور وفاقی قوانین کی مطابقت میں ہو۔

2. SCH ان مریضوں کے لئے جو پوری ادائیگی کرنے سے قاصر ہوتے ہیں، ایک ادائیگی پروگرام دستیاب کراتا ہے۔

3. SCH کسی غیربیمہ شدہ مریض کے خلاف وصولی کی کارروائی اس وقت تک نہیں کرتا جب تک کہ مریض کو اس بل کی درستگی کا جائزہ لینے، اسپتال کی مالی امداد کی پالیسی کے تحت مالی امداد کی درخواست کرنے، اور انہیں ادائیگی کا ایک معقول منصوبہ پیش کرنے کا موقع نہ دیا جائے۔

4. SCH کسی غیر معمولی وصولی کارروائیوں (ECAs، جیسی کہ وفاقی قوانین میں صراحت کی گئی ہے) میں اس وقت تک مصروف نہیں ہوتا جب تک کہ اسپتال نے یہ تعین کرنے کی معقول کوششیں نہ کر لے کہ مریض مالی امداد کا اہل ہے۔ ECAs میں درج ذیل شامل ہیں:

a. اپنا قرض کسی اور کر فروخت کر دینا (تاوقتیکہ قرض کے خریدار کے لئے کسی ECAs میں مصروف ہونے یا قانونی طور پر اجازت کردہ شرح سے زائد سود عائد کرنے کی ممانعت نہ ہو، اور SCH کا قرض ادا ہو سکتا ہو اگر مریض کو کسی مالی امداد کا اہل قرار دیا جائے)؛

b. صارف کریڈٹ ایجنسیوں یا کریڈٹ بیورو کو منفی رپورٹس بھیجنا؛

c. سابقہ طور پر فراہم کردہ نگہداشت کی عدم ادائیگی کے سبب، ماسوائے قانونی طور پر اجازت کردہ کے، طبی طور پر ضروری نگہداشت فراہم کرنا ملتوی کرنا یا فراہم کرنے سے انکار کرنا یا ڈیپازٹ جمع کرنے کے لئے کہنا؛ اور

d. قانونی یا عدالتی کارروائیاں، بشمول لیکن انہی تک محدود نہیں ہے، کسی فرد کی املاک کو رہن رکھنا (نگہداشت صحت کے علاوہ کسی ذاتی چوٹ کے لئے)؛ رہن رکھی گئی املاک کی قبل از وقت ترقی؛ فرد کے بینک اکاؤنٹ یا دیگر ذاتی املاک کی ضبطی؛ دیوانی کارروائی کا آغاز کرنا؛ فرد کو گرفتار کروانا؛ کسی فرد کو دیوانی خلاف ورزی کے سبب حاضر عدالت کروانا؛ اور قرض کے عوض کسی کی اجرت وصول کرنا)۔

حوالہ جات

مریضوں کی منصفانہ بلنگ کا ضابطہ، 88 ILCS 210/
غیر بیمہ شدہ مریضوں کے لیے اسپتالوں کی رعایت کا قانون، 210 ILCS 89/77 III. انتظامیہ۔ کوڈ جزو 4500، مریضوں کی منصفانہ بلنگ کے ضابطے کے تحت اسپتال کی مالی امداد
داخلی آمدنی ضابطہ، 26 C.F.R § 1.501 (r) کے سیکشن (r) 501 پر عمل درآمد کرنے کے ضابطے

مالیاتی کمیٹی کے ذریعہ منظور شدہ: 5/18/2015

بورڈ آف ڈائریکٹرز کے ذریعہ منظور شدہ: 6/20/2015، 2/10/2016

سویڈش کووینینٹ اسپتال کے تحت فراہم کنندگان کا احاطہ نہیں کیا گیا ہے
مالی امداد کی پالیسی

- SCH پینتھالوجی
- تشخیصی ریڈیولوجی اسپیشلسٹ
- AMC انیسٹھیسیا
- سویڈش ایمرجنسی ایسوسی ایٹس
- معالجین جو کہ SCH طبی عملہ کے رکن ہیں