 艾奥瓦州得梅因	组织范围手册:	一般行政	
	首次发布日期:	11/1996	No. : A-1006
	上次审查/修订:	06/2019	No. : 1
主题:	Broadlawns 社区护理计划和灾难性财政援助		

一、政策

Broadlawns 医疗中心将为那些经济困难、满足若干要求或经历本政策定义的具有灾难性财务影响的医疗事件的居民提供医疗保健和用药方面的经济援助。

本政策以“Broadlawns 社区护理计划和灾难性经济援助”为标题进行管理，具体实施如下：

二、目的

本政策建立了一个框架，Broadlawns 医疗中心：

- (1) 据此确定有资格获得经济援助的患者。
- (2) 为社区内的病人提供经济援助。
- (3) 根据艾奥瓦州法典和 Broadlawns 医疗中心的 Broadlawns 社区护理计划政策和程序提供经济援助。
- (4) 为了符合《美国国内税收法》第 501(r) 节，并保持组织的免税地位，Broadlawns 医疗中心已经采用了这一政策，并将广泛宣传、提供简明的语言摘要，并提供多种语言版本。此外，该组织将在其网站上发布一份医疗保健提供商名单，这些提供商的服务受本政策的约束。

Broadlawns 医疗中心可接受符合本政策规定的资格标准的患者参加 Broadlawns 社区护理计划。

三、定义

- A. **居民：**Broadlawns 医疗中心将居民定义为具有美国公民身份或有文件证明的外国居民身份，自由居住在艾奥瓦州，有意继续居住在所列的县内。一个人在申报居住地之前不需要在 Polk 县居住一段时间。
- B. **一般向有保险的个人收取的金额 (AGB)：**以下方法用于计算一般向有保险的个人收取的金额 (AGB)。

$$AGB \% = (\text{医疗保险付款人的所有允许金额之和} + \text{私人健康保险公司的所有允许金额之和} + \text{医疗补助付款人在前 12 个月期间的所有允许金额之和}) / (\text{相同索赔的总费用之和})。$$


$$AGB = (\text{必要医疗护理或紧急医疗护理的总费用}) \times AGB \%。$$

如本政策附件 A 所示，AGB 百分比将每年计算和更新。

- C. **必要医疗护理：**根据良好医疗实践标准，与患者病情的诊断和治疗相一致的服务，满足患者的医疗需求所需要的服务，并且是除患者或患者的医师或护理人员的便利之外的其他原因，以及合理满足患者医疗需求的最低成本类型的服务。
- D. **紧急医疗护理：**根据《紧急医疗和劳动法》的定义，一种以足够严重的急性症状表现出来的医疗状况，如果没有及时的医疗护理，可能会导致患者的健康受到严重威胁，身体功能受到严重损害，或身体任何器官部分出现严重功能障碍。还包括正在发生宫缩的孕妇。

四、程序

- A. **获得经济援助的资格**

 艾奥瓦州得梅因	组织范围手册:	一般行政	
	首次发布日期:	11/1996	No. : A-1006
	上次审查/修订:	06/2019	No. : 2
主题:	Broadlawns 社区护理计划和灾难性财政援助		

符合 Broadlawns 社区护理计划和灾难性经济援助计划资格要求的患者可获得必要医疗护理和紧急医疗护理的经济援助。

B. 审批流程:

Broadlawns 医疗中心将为每位根据 Broadlawns 社区护理计划获得资格的患者填写一份财务援助审批表（“审批表”）。审批表提供了 Broadlawns 医疗中心用于授予 Broadlawns 社区护理计划资格的行政审查和批准流程文本。

C. 确定收入

总收入将用于确定资格。总收入的计算将与艾奥瓦州医疗补助计划保持一致。在确定收入水平时，将考虑家庭所有成员和不在家庭中的法律责任方的收入。

收入包括但不限于工资和薪金、残疾福利、退休或养老金福利、租金收入、石油和天然气特许权使用费、失业补偿、退伍军人福利、子女抚养费、赡养费、利息、股息、工人补偿、实物支持捐助等。

实物支持捐助是指在没有对价的情况下提供的资源/利益。通过考虑所有相关因素，该等资源/利益将被赋予合理的价值。

在确定资格时，食品券不包括在收入中。

综合收入低于或等于收入限额的申请人将有资格参加 Broadlawns 社区护理计划。

收入计算：对于成年人来说，援助申请中的“年收入总额”一词是指每位患者及其配偶的年收入总额（“收入”）。如果患者是未成年人，Broadlawns 援助申请中的“年收入总额”是指来自患者、患者母亲和患者父亲的收入。

D. 收入限额表

如果符合本政策其他地方适用的资格标准，Broadlawns 医疗中心可以根据 Broadlawns 援助申请确定的收入低于或等于美国卫生和公众服务部在联邦登记册中每年更新的贫困指南（“联邦贫困收入指南”）的 400% 的所有患者归类为 Broadlawns 社区护理计划下的合格患者。


应向收入不超过联邦贫困收入指南 300% 的合格未足额投保和未投保患者提供全面的慈善护理。

对于收入在联邦贫困收入指南 301% 至 400% 之间的合格未足额投保和未投保患者，应提供折扣，以将患者的支付义务限制在减去下表中提供的适用于患者收入的百分比折扣后的患者账户余额的金额内：

折扣 %	本年度家庭规模联邦贫困收入指南
100%	家庭收入低于或等于联邦贫困收入指南的 300%
仅限 AGB	家庭收入是联邦贫困收入指南的 301% 到 400%

收入在联邦贫困收入指南 133% 至 400% 之间且未能在注册截止日期前注册到艾奥瓦市场保险交易所的未投保患者将有资格享受本政策，但需要在随后的注册期内注册。在以下注册期内未能注册可能会导致资格丧失。因未能向艾奥瓦市场保险交易所缴纳保费而失去保险的个人没有资格参加该计划。

本政策适用于病人免赔额。不适用于根据 A-1015 快速付款自助折扣提供的折扣。

 艾奥瓦州得梅因	组织范围手册:	一般行政	
	首次发布日期:	11/1996	No. : A-1006
	上次审查/修订:	06/2019	No. : 3
主题:	Broadlawns 社区护理计划和灾难性财政援助		

如果满足以下要求，Broadlawns 医疗中心只能根据财务需要放弃或减少医疗保险和医疗补助共保免赔额：

- 弃权或折扣不做广告。（适当的做法是单独告知患者，在经济需要的情况下，可以免除共付额或免赔额，并且患者可以在提供治疗时或治疗前申请此类福利。）
- 折扣不是例行提供的，而是只提供给那些有经济需要的病人。

符合经济援助要求的投保患者可根据本政策减少其共保或免赔额的到期债务。

假设符合本政策其他地方适用的资格标准，对于没有资格获得 Broadlawns 社区护理政策下的经济援助的患者，可以获得 Broadlawns 灾难性经济援助。

E. 收入证明：

Broadlawns 医疗中心应要求患者提供收入证明。

- 收入核实文件：**收入可通过以下任何机制进行核实：国税局表格 W-2、工资和收入报表；工资支票汇款；纳税申报单；社会保障、工人赔偿或失业赔偿决定书；雇主对患者年收入总额的电话核实；或者银行对账单。如果患者没有提供该文件，Broadlawns 医疗中心将向患者发送一封信函，要求提供该文件。
- 无法提供文件：**如果患者无法提供证明收入的文件，Broadlawns 医疗中心可以通过以下方式验证患者的收入 (i) 让患者在援助申请上签名以证明所提供收入信息的真实性，和/或通过 Broadlawns 医疗中心通过董事会授权供应商请求的外部验证流程，或 (ii) Broadlawns 医疗中心人员填写援助申请的书面证明，该证明由患者口头验证了 Broadlawns 医疗中心的收入计算。如果患者无法提供所要求的文件来核实收入，Broadlawns 医疗中心将要求提供患者无法提供所要求文件的原因的解释。
- 分类待定收入验证：**在验证过程中，当 Broadlawns 医疗中心正在收集确定患者收入所需的信息以及其他资格标准时，根据 Broadlawns 医疗中心的政策，该患者可被视为私人付费患者。


F. 推定资格

符合本节规定的推定资格标准的患者可以在不填写经济援助申请的情况下获得经济援助。必须获得支持患者获得以下项目资格或参与以下项目的文件并存档。

- 推定资格可根据个人生活情况确定，包括：
 - 食品券资格
 - 参与妇女、婴儿和儿童计划 (WIC)
 - 学校午餐补贴计划
 - 其他州或地方援助计划的资格
 - 无家可归者或从无家可归者收容所或免费诊所接受护理的人
 - 病人已经去世，没有已知的遗产

G. 计划员工

财务咨询部门将管理 Broadlawns 社区护理计划。主管将雇佣所需的员工来有效地运行该计划。主管将确保他/她的指导下的每个员工均胜任并了解与 Broadlawns 社区护理计划以及其他州和联邦机构提供的为符合条件的接受者提供医院和医疗护理的计划相关的所有事务。

 艾奥瓦州得梅因	组织范围手册:	一般行政	
	首次发布日期:	11/1996	No. : A-1006
	上次审查/修订:	06/2019	No. : 4
主题:	Broadlawns 社区护理计划和灾难性财政援助		

自患者申请之日起至少七（7）年内，Broadlawns 医疗中心将保留足够的文件，以确定每位获得 Broadlawns 社区护理计划资格的患者、患者收入、用于验证患者收入的方法以及批准授予患者 Broadlawns 社区护理计划资格的人员。

H. 非歧视性

指定员工将接受并处理 Polk 县贫困居民提出的所有资格申请。在这些政策下，不会因种族、肤色、信仰、宗教、性别、年龄、残疾或民族血统而在资格或提供卫生保健方面受到歧视。

I. 授权提供商

该计划的福利 仅在 Broadlawns 医疗中心提供；除非本政策的其他部分特别允许，否则禁止禁止向其他供应商、医院、药店或专业人员付款。

J. 相似/第三方利益

Broadlawns 社区护理计划和灾难性经济援助仅作为最后手段提供福利；任何和所有其他保险都是该计划的主要内容。如果申请人因欺诈或滥用而被暂停资格或被其他第三方取消资格，则没有资格享受计划福利。

K. 未足额投保/未投保

Polk 县有医疗补助或医疗补助管理的护理组织作为主要资金来源的病人或未投保的病人可能有资格参加 Broadlawns 社区护理计划。根据艾奥瓦州收入和资源指南，已确定这些保险计划的患者处于贫困状态。

L. 申请/通知

本计划下的医院福利申请将在正常工作时间在 Broadlawns 医疗中心的财务咨询办公室接受。

将制定政策和程序以便随时确定资格。申请人将收到批准或拒绝的书面通知。拒绝通知将附有不合格的原因。

Broadlawns 医疗中心将要求每个申请 Broadlawns 社区护理计划或灾难性经济援助的患者填写一份申请表（“Broadlawns 援助申请表”）。援助申请允许根据艾奥瓦州法规收集信息，以及根据 Broadlawns 社区护理计划和灾难性经济援助以外的计划确定资格的信息。如果患者不符合资格标准，则该患者可能不符合该计划的资格。

M. 复议请求

如果申请人被拒绝享受 Broadlawns 社区护理计划的福利，他/她有权就该决定向财务咨询主管提出上诉。申请人需要在拒绝之日起 10 天内向财务咨询主管提出书面上诉。


N. 未能合作

申请人负责在申请日期后 30 天内提供本政策和顾问认为必要的信息；未能在要求的时间内提供要求的信息将导致申请不完整，并会导致拒绝。

如果申请人未能以任何方式完成其他联邦、州、县或其他援助计划的所有申请，而这些申请是他/她有资格申请的，并且是本计划的首要申请，则申请人将被拒绝。

申请人为了获得本计划的资格而对事实做出的任何虚假陈述都将被拒绝，包括拒绝任何过去的保险范围。

伪造信息将导致项目援助被拒绝。如果患者获得 Broadlawns 社区护理计划资格，并且 Broadlawns 医疗中心发现援助申请的重要条款不真实，将追溯和/或当前撤销经济援助。

 艾奥瓦州得梅因	组织范围手册:	一般行政	
	首次发布日期:	11/1996	No. : A-1006
	上次审查/修订:	06/2019	No. : 5
主题:	Broadlawns 社区护理计划和灾难性财政援助		

O. 资格有效期

本计划下福利的批准不超过十二个月。授予的福利期限将取决于申请人的财务和医疗状况。根据最新信息确定符合资格要求后，即可延长福利。如果在授予的资格期内收入发生变化，该计划保留重新评估接受者资格的权利。此外，该计划保留在需要住院治疗时重新评估接受者资格的权利，以确定接受者是否有资格参加其他计划。

P. Broadlawns 医疗中心验光/眼镜

Broadlawns 医疗中心将为那些经济困难且符合 Broadlawns 社区护理计划规定的某些要求的居民提供眼镜方面的经济援助...（这不包括任何不符合 Polk 县居民定义的人。）

Q. 合格申请人

只有符合董事会确定的收入、资源、居住地和诊所要求的 Polk 县居民才有资格享受 Broadlawns 社区护理计划指南规定的福利。

需要计算直系亲属人数。根据该计划请求援助的患者将需要证明其家庭人数。

计算成年家庭成员的资格将符合艾奥瓦州的医疗补助标准。Broadlawns 医疗中心将包括患者、患者的配偶和任何法定受抚养人。

未成年人资格情况下成员数量的计算将符合艾奥瓦州医疗补助标准。Broadlawns 医疗中心将包括病人、病人的母亲和病人母亲的任何法定受抚养人，以及病人的父亲和病人父亲的任何受抚养人。

根据 Broadlawns 医疗中心的收入计算，没有遗产的逾期患者可能被视为没有收入。没有遗产的逾期患者不需要收入证明文件。

在有资格参加 Broadlawns 社区护理计划之前，家庭成员可能需要代表逾期患者申请其他资助。

在申请人需要处方的情况下进行验证过程时，将通过社区家庭和青年部向患者提供各种选项，如一般援助。首次申请时，客户可能有最多 15 天的有限资格。

所有 19 岁以下的患者必须申请第十九章或艾奥瓦州健康儿童计划(Hawk-I)，才能被认为有资格参加 Broadlawns 社区护理计划。拒绝支付 Hawk-I 计划的保费将不被允许作为 Broadlawns 社区护理计划的资格基础。


申请人有责任在 10 个工作日内报告家庭收入和保险状况的任何和所有变化

R. 居民:

符合本政策中所述的 Polk 县居民定义的个人有资格获得经济援助。

S. 资源

Broadlawns 医疗中心将遵循艾奥瓦州医疗补助计划，确定 Broadlawns 社区护理计划和灾难性经济援助的资源限制。

 艾奥瓦州得梅因	组织范围手册:	一般行政	
	首次发布日期:	11/1996	No. : A-1006
	上次审查/修订:	06/2019	No. : 6
主题:	Broadlawns 社区护理计划和灾难性财政援助		

T. Broadlawns 灾难性经济援助

如果患者 90 天 期间的总费用超过家庭年收入总额的 10%，患者余额可减少至家庭年收入总额的 10%，剩余余额可通过 Broadlawns 医疗中心财务咨询部根据可接受的支付计划进行设定。

如果该家庭有超过 10000 美元的流动资产，该患者不符合灾难性经济援助的资格，并负责账户的到期余额。

U. 处方药

Broadlawns 社区护理计划将在下述限制范围内向符合该计划的患者提供处方药。

1. 处方不得超过单一 30 天供应量，且不得超过资格有效期。
2. 处方药物在 Broadlawns 社区护理计划处方集上。
3. 处方由经批准的 Broadlawns 社区护理计划提供者开具。
4. 住院/观察患者：
 - 正在等待艾奥瓦州健康和福利或艾奥瓦州市场选择的 Polk 县未投保居民将获得 10 天 的药物供应
 - 没有投保的非 Polk 县居民需要首席医疗官放弃用药
5. 等待首次社区护理申请的门诊患者可在申请之日起 15 天内申请 Broadlawns 药品。

V. 耐用医疗设备

这些服务仅在由 Broadlawns 医疗中心内的经批准的提供商提供时才包括在本计划中。

W. 未覆盖服务

Broadlawns 医疗中心保留根据 Broadlawns 社区护理计划政策限制服务的权利。

X. 对其他医院政策没有影响

本援助政策不得改变或修改与从第三方付款人处获得付款、患者转移或紧急护理相关的其他政策。

Y. 修改

在实施本政策规定的标准之前，董事会必须批准对这些标准的任何修改。

董事会于 2019 年 6 月 18 日批准

首席执行官: Jody Jenner