

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 1 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

**I. LAYUNIN**

Layunin ng Patakarang ito na ilarawan ang mga pamantayan sa kwalipikasyon at proseso ng aplikasyon para sa tulong pampinansyal para sa mga pasyente na nakakatanggap ng mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan sa Stanford Health Care (SHC) at mga pasyenteng walang insurance o walang sapat na insurance. Sinisikap ding ilarawan ng SHC ang mga uri ng tulong pampinansyal na available at tinitiyak na may access ang mga pasyente sa impormasyon tungkol sa mga programang ito.

**II. PATAKARAN**

Nakatuon ang SHC sa pagbibigay ng Tulong pampinansyal sa pamamagitan ng Diskwento para sa Nagigipit o Pangangalagang Pangkawanggawa (na pinagsamang nakasaad sa Patakarang ito bilang Tulong Pampinansyal) sa mga indibidwal na hindi kasali sa insurance na nagkaroon ng mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan mula sa SHC ngunit hindi nakakatugon sa kanilang mga obligasyon sa pagbabayad sa SHC nang walang tulong. Naglalayon ang SHC na ibigay ang tulong na ito nang natutugunan ang mga indibidwal na sitwasyong pampinansyal ng pasyente, nang naisasagawa ang mga misyon na hindi para sa kita at misyon sa pagtuturo ng ospital, at nang natutugunan ang mga estratehiko, pagpapangasiwa at pinansyal na layunin.

Hindi kinikilala ang Tulong Pampinansyal bilang pamalit para sa personal na pananagutan. Inaasahang makibahagi ang mga pasyente sa mga kinakailangan sa Tulong Pampinansyal ng SHC, at mag-ambag sa halaga ng kanilang pangangalaga batay sa kanilang indibidwal na kakayahang magbayad.

Ang nakasulat na Patakarang ito ay:

- Nagsasaad ng mga pamantayan sa kwalipikasyon para sa Tulong Pampinansyal - kumpleto o partial na may diskwentong pangangalaga.
- Naglalarawan sa batayan para sa pagkalkula ng mga siningil na halaga sa mga pasyenteng kwalipikado para sa tulong pampinansyal sa ilalim ng Patakarang ito.
- Naglalarawan sa paraan kung saan maaaring mag-apply ang mga pasyente para sa tulong pampinansyal.
- Naglilimita sa mga halaga na sisingilin ng SHC para sa emergency o iba pang kinakailangang pangangalagang medikal na ibinigay sa mga indibidwal na kwalipikado para sa Tulong Pampinansyal. Iabatay ang limitasyon sa may diskwentong rate na naihahambing sa pasyenteng binabayaran ng pamahalaan ng SHC.
- Naglalarawan sa paraang ginagamit upang maipalagan sa publiko ang Patakarang ito sa loob ng mga komunidad na sinasaklaw ng SHC.
- Hindi nagpapahayag ng patakarang ito sa pagsingil at pagkolekta ng SHC, na maaaring matagpuan sa Patakarang ito sa Paniningil ng Utang ng SHC.

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 2 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

### III. MGA KAHULUGAN

Para sa layunin ng Patakarang ito, inilalarawan ang mga termino ayon sa mga sumusunod:

***Pangangalagang Pangkawanggawa:*** Isang 100% na waiver ng pinansyal na obligasyon ng pasyente para sa mga serbisyong kinakailangan sa paggamot na ibinibigay ng SHC at kabilang sa priority listing (Tingnan ang Seksyon IV.D. sa ibaba). (Ang mga pasyenteng hindi kasali sa insurance na may mga taunang kita ng pamilya na hindi tataas sa 400% ng Mga Pampederal na Alituntunin sa Kahirapan ay maaaring maging kwalipikado para sa may kumpletong diskwento na pangangalaga.)

***Panahon ng Pagtukoy sa Pagiging Kwalipikado:*** Ang mga pasyenteng natukoy na kwalipikado ay dapat mabigyan ng Tulong Pampinansyal para sa tagal na labindalawang (12) buwan. Ilalapat din ang Tulong Pampinansyal sa mga kwalipikadong account na pasok sa mga natanggap na serbisyo bago ang petsa ng aplikasyon para sa Tulong Pampinansyal.

***Mga pang-emergency na medikal na kundisyon:*** Gaya ng inilarawan sa kahulugan ng seksyon 1867 ng Social Security Act (42 U.S.C. 1395dd), gagamutin ng SHC ang mga taong nasa labas ng nasasakupan ng serbisyo ng SHC kung ito ay pang-emergency, kinakailangan o maaaring ikamatay na kundisyon.

***Pamilya:*** Para sa pasyenteng 18 ang edad o pataas, asawa ng pasyente, nakarehistong kinakasama at mga dependent na anak na hindi lalampas sa 21 ang edad, nakatira man sa bahay o hindi. Para sa mga pasyenteng hindi lalampas sa 18 ang edad, kabilang sa pamilya ang magulang ng pasyente, mga kamag-anak na tagapangalaga at iba pang mga anak ng magulang o tagapangalaga na hindi lalampas sa 21 ang edad. Kung may dependent ang pasyente sa kanilang income tax return, ayon sa mga panuntunan ng Internal Revenue Service, maaaring kilalanin ang indibidwal bilang dependent para sa mga layunin ng pagtukoy sa pagiging kwalipikado sa tulong pampinansyal. Anuman at ang lahat ng pinagkukunan ng pamilya ay pinagsasama-sama upang tukuyin ang pagiging kwalipikado sa ilalim ng Patakarang ito.

***Kita ng Pamilya:*** Tinutukoy ang Kita ng Pamilya gamit ang pagpapakahulugan ng U.S. Census Bureau kapag tumutukoy ng pagiging kwalipikado batay sa Mga Pampederal na Alituntunin sa Kahirapan.

- Kabilang ang mga ipon, kabayaran sa pagtatapos ng paglilingkod, sweldo ng manggagawa, Social Security, Supplemental Security Income, pampublikong tulong, mga bayad sa mga beterano, mga benepisyo ng nasalanta, mga bayad sa may kapansanan, pension o kita sa retirement, interes, mga dividend, mga renta, mga royalty, kita mula sa mga estado at trust, tulong pang-edukasyon, alimony, pagsusustento sa anak, tulong pampinansyal mula sa ibang tao at iba pang mga pinagkukunan;

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 3 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

- Ang mga benepisyong hindi pera (hal. Medicare, Medicaid at Golden State Advantage card, mga benepisyo sa EBT, heat assistance, mga pagkain sa paaralan, tulong sa pabahay, tulong na nakabatay sa pangangailangan mula sa mga non-profit organization, mga bayad sa foster na pangangalaga o tulong para sa pagbangon ng mga nasalanta ng unos) ay hindi kinikilala bilang kita para sa pagtukoy ng pagiging kwalipikado para sa tulong pampinansyal;
- Mga nalikom na kapital o pagkalugi na Natutukoy batay sa halaga bago ipataw ang buwis; at
- Kabilang sa kita ng pamilya ng isang tao ang kita ng lahat ng matatandang miyembro ng pamilya. Para sa mga pasyenteng hindi lalampas sa 18 ang edad, kabilang sa kita ng pamilya ang kita ng mga magulang at/o ng madrasta at amain, mga hindi kasal o kinakasama, mga kamag-anak ng tagapangalaga,

***Mga Pampederal na Pamantayan sa Kahirapan:*** Taun-taong ina-update ang Mga Pampederal na Alituntunin sa Kahirapan sa Federal Register ng Department of Health and Human Services ng United States sa ilalim ng awtoridad ng subsection (2) ng Seksyon 9902 ng Title 42 ng United States Code. Maaaring isangguni ang mga kasalukuyang alituntunin sa <http://aspe.hhs.gov/POVERTY/>

***Tulong Pampinansyal:*** Tulong na ibinibigay sa mga pasyente para sa mga nagigipit sa pagbabayad nang buo sa mga inaasahang gastusin na kukunin sa sariling bulsa para sa mga kinakailangang serbisyong medikal na ibinibigay ng SHC at para sa mga kwalipikado ayon sa pamantayan para sa nasabing tulong. Sa ilalim ng Patakarang ito, ang Tulong Pampinansyal ay maaaring Pangangalagang Pangkawanggawa o Diskwento para sa Mga Nagigipit.

***Diskwento para sa Nagigipit:*** Isang partial waiver ng pinansyal na obligasyon ng pasyente na nagreresulta sa mga serbisyong kinakailangan sa paggamot na ibinibigay ng SHC. Ang mga pasyenteng walang insurance o walang sapat na insurance na may mga taunang kita ng pamilya na hindi tataas sa 400% ng Mga Pampederal na Alituntunin sa Kahirapan ay maaaring maging kwalipikado para sa may partial na diskwento na pangangalaga.

***Guarantor:*** Isang indibidwal maliban sa pasyente na may responsibilidad sa pagbabayad ng singilin ng mga pasyente.

***Mga Kabuuang Singil:*** Ang mga kabuuang singil sa mga kumpletong itinakdang rate ng organisasyon para sa pagbibigay ng mga serbisyo sa pangangalaga ng pasyente bago ipataw ang mga kabawasan mula sa revenue.

***Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan:*** Mga serbisyong kinakailangan sa paggamot sa ospital at ng isang doktor.

***Tulong Pampinansyal para sa Mga Espesyal na Sitwasyon*** Tulong Pampinansyal na nagbibigay ng diskwento sa mga kwalipikadong pasyente na may taunang kita ng

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 4 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

pamilya na higit sa 400% ng Mga Pampederal na Alituntunin sa Kahirapan at mga pinansyal na obligasyon na nagreresulta sa mga serbisyong medikal na ibinibigay ng anumang entity o provider ng SHC na humigit sa 10% ng taunang kita ng pamilya.

***Kinakailangan sa Paggamot:*** Gaya ng inilarawan ng Medicare bilang mga serbisyo o item na makatuwiran at kinakailangan para sa diagnosis o paggamot sa karamdaman o pinsala.

***Ipinagpapalagay na Kawanggawa:*** Pagtukoy ng pagiging kwalipikado para sa Tulong Pampinansyal batay sa socio-economic na impormasyong partikular sa pasyente na nakuha mula sa mga pinagkuhanang market.

***Patunay ng Kita:*** Upang matukoy ang pagiging kwalipikado sa Tulong Pampinansyal, susuriin ng SHC ang taunang kita ng pamilya mula sa unang dalawang (2) araw ng pagsahod at/o ang paunang taon ng buwis gaya ng ipinakita sa pamamagitan ng mga nakaraang stub sa pagbayad o income tax return at iba pang impormasyon. Maaaring matukoy ang patunay ng mga ipon sa pamamagitan ng pag-annualize sa kita ng pamilya sa kasalukuyang taon, habang isinasaalang-alang ang kasalukuyang rate ng mga ipon.

***Makatuwirang Plano sa Pagbabayad:*** Isang plano sa pinalawig na pagbabayad nang walang interes na pinagkasunduan sa pagitan ng SHC at ng pasyente para sa anumang bayarin na gagastusin ng pasyente. Dapat isaalang-alang ng plano sa pagbabayad ang kita ng pasyente, mahahalagang pang-araw-araw na gastusin, mga ari-arian, halaga na inutang at anumang mga paunang bayad.

***Pasyenteng Walang Insurance:*** Isang indibidwal na hindi saklaw ng third-party sa pamamagitan ng commercial third-party insurer, ERISA plan, Programa sa Pampederal na Pangangalagang Pangkalusugan (kabilang nang walang limitasyon ang Medicare, Medicaid, SCHIP at CHAMPUS), Sweldo ng Manggagawa o iba pang tulong mula sa third party upang makatulong sa pagtugon sa kaniyang mga obligasyon sa pagbabayad. Kabilang din dito ang mga pasyente na saklaw ng third party, ngunit nalampasan ang kanilang limitasyon sa benepisyo, tinanggihan ng pagsaklaw o hindi nabigyan ng pagsaklaw para sa partikular na mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan na Kinakailangan sa Paggamot kung saan humahanap ng paggamot ang pasyente mula sa SHC.

***Pasyenteng Walang Sapat na Insurance:*** Isang indibidwal, na saklaw sa pribado o pampublikong insurance, na nagigipit sa pagbabayad nang buo para sa mga inaasahang gastusin na manggagaling sa sariling bulsa para sa mga serbisyong medikal na ibinibigay ng SHC.

#### **IV. MGA PANGKALAHATANG ALITUNTUNIN**

**A.** Mga Kwalipikadong Serbisyo:

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 5 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

- Ang Tulong Pampinansyal sa ilalim ng Patakarang ito ay dapat ilapat sa mga serbisyong *Kinakailangan sa Paggamot* sa ospital at ng doktor.
- Sa pagkakataong may alinlangan kung ang isang partikular na serbisyo ay Kinakailangan sa Paggamot, ang pagpapasya ay dapat gawin ng Chief Medical Officer ng SHC.

**B. Mga Serbisyong HINDI Kwalipikado:**

Kabilang sa mga serbisyo na pangakalahatang hindi kinikilala bilang Kinakailangan sa Paggamot at sa makatuwid ay hindi kwalipikado para sa Tulong Pampinansyal ang:

- Mga serbisyo sa Reproductive Endocrinology at Infertility
- Mga serbisyo sa pagpapaganda (cosmetic) o plastic surgery
- Mga device na tumutulong sa mas malinaw na pandinig at pakikinig
- Mga serbisyo sa pagwawasto ng paningin kabilang ang LASEK, PRK, Conductive Keratoplasty, Intac's corneal ring segments, Custom contoured C-CAP at Intraocular contact lens

Sa ilang sitwasyon kung saan kinikilala ng doktor ang isa sa mga tinukoy na serbisyo na nasa itaas na Kinakailangan sa Paggamot, maaaring maging kwalipikado ang mga nasabing serbisyo para sa Tulong Pampinansyal sa pagsusuri at pag-apruba ng Chief Nursing Officer ng SHC.

May karapatan ang SHC na baguhin ang listahan ng mga serbisyo na hindi kwalipikado batay sa pasya nito.

**C. Pagiging Kwalipikado ng Pasyente para sa Tulong Pampinansyal - Mga Pangalahatang Probisyon:**

- Maaaring mag-apply ang lahat ng pasyente na nakatanggap ng Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan para sa Tulong Pampinansyal.
- Ang lahat ng indibidwal na nag-a-apply para sa Tulong Pampinansyal ay kinakailangang sumunod sa mga hakbang sa Seksyon V sa ibaba.
- Ang SHC ang dapat magpasya sa pagiging kwalipikado para sa Pangangalagang Pangkawanggawa o Diskwento para sa Nagigipit batay sa indibidwal na pagtukoy ng pinansyal na pangangailangan alinsunod sa Patakarang ito, at hindi dapat isaalang-alang ang edad, kasarian, lahi, katayuan bilang imigrante, sekswal na oryentasyon o kinasasapiang relihiyon.
- Responsibilidad ng mga aplikante para sa Tulong Pampinansyal ang pag-a-apply sa mga pampublikong programa para sa makukuhang pagsaklaw.

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 6 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

Inaasahan din silang gumamit ng mga pampubliko o pribadong opsyon sa pagbabayad sa insurance na pangkalusugan para sa Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan na ibinibigay ng SHC. Ang pakikibahagi ng pasyente, o Guarantor ng pasyente, sa pag-a-apply para sa mga angkop na programa at kinikilalang pinagkukunan ng pondo, kabilang ang pagsaklaw ng COBRA (isang pampederal na batas na nagbibigay-daan para sa limitadong extension ng mga benepisyo sa pangangalagang pangkalusugan), ay kinakailangan.

- Ang mga pasyente, o mga Guarantor ng mga pasyente, na hindi nakikibahagi sa pag-a-apply para sa mga programa na maaaring magbayad para sa kanilang Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan, ay tatanggihan sa Tulong Pampinansyal. Dapat gumawa ang SHC ng mga tiyak na hakbang upang tulungan ang isang pasyente o Guarantor ng pasyente, na nalalapat para sa mga pampubliko o pribadong programa.
- Alinsunod sa mga regulasyon ng Federal Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), walang pasyente ang dapat ma-screen para sa Tulong Pampinansyal o impormasyon ng pagbabayad bago ang pagpepresenta ng mga serbisyo sa mga pang-emergency na sitwasyon.

Dapat gamitin ang Mga Pampederal na Alituntunin sa Kahirapan para sa pagtukoy ng pagiging kwalipikado ng pasyente para sa Tulong Pampinansyal. Ibabatay ang Pagiging Kwalipikado para sa Tulong Pampinansyal sa Kita ng Pamilya.

**D. Pangangalagang Pangkawanggawa (Tingnan ang Pagpapakahulugan sa Itaas)**

Dapat ibigay ng SHC ang *Pangangalagang Pangkawanggawa* sa mga pasyenteng nag-a-apply para sa Tulong Pampinansyal at sa mga tinukoy ng SHC bilang kwalipikado. Dapat isailaim ng SHC ang pagtukoy na iyon sa mga sumusunod na priyoridad:

- *Unang Priyoridad:* Ang mga pasyenteng tumatanggap ng mga pang-emergency na serbisyo ang unang priyoridad ng SHC para sa Pangangalagang Pangkawanggawa. (Katulad ng nakasaad sa EMTALA, ang pagtukoy ng pagiging kwalipikado para sa Tulong Pampinansyal ng SHC ay hindi maisasagawa hangga't hindi natatanggap ng pasyente ang legal na kinakailangang screening at anumang kinakailangang stabilizing treatment.)
- *Pangalawang Priyoridad:* Ang mga pasyenteng nagkaroon at magkakaroon ng mga serbisyong Kinakailangan sa Paggamot at para sa mga pasyente na ang pinakamalapit na ospital sa bahay o pinagtatrabahuhan ng indibidwal ay ang SHC. (Sa pangkalahatan, kung may ospital ng county sa county kung saan nakatira o nagtatrabaho ang pasyente, at nakakapagbigay ang ospital ng county ng serbisyong hindi pang-emergency na kailangan ng pasyente, idirekta ang pasyente sa ospital na iyon.)

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakaran:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 7 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

- *Pangatlong Priyoridad.* Ang pangatlong priyoridad ng SHC para sa Pangangalagang Pangkawanggawa ay para sa mga pasyente na nagkaroon o magkakaroon ng mga serbisyong Kinakailangan sa Paggamot at para sa mga pasyente na hindi SHC ang pinakamalapit na ospital sa bahay o pinagtatrabahuhan ng pasyente, o para sa pasyente na nalalapat ang isa o higit pa sa mga sumusunod na salik:
  - o may kakaiba o hindi pangkaraniwang kundisyon ang pasyente na nangangailangan ng paggamot sa SHC gaya ng tinukoy ng Chief Nursing Officer; o
  - o nagpapakita ang pasyente ng pagkakataon sa pagtuturo o pananaliksik na makakadagdag sa mga misyon sa pagtuturo ng SHC, gaya ng tinukoy ng Chief Nursing Officer,

Maaaring magbigay ang SHC ng Pangangalagang Pangkawanggawa para sa mga espesyal na serbisyong mataas ang halaga na sasailalim sa pagsusuri at pag-apruba ng Chief Nursing Officer.

Dapat tukuyin ng SHC ang pagiging kwalipikado ng isang pasyente para sa Pangangalagang Pangkawanggawa alinsunod sa mga hakbang na nakasaad sa Seksyon V sa ibaba.

**E. Diskwento para sa Nagigipit (Tingnan ang Pagpapakahulugan sa Itaas)**

Sa ilalim ng *Diskwento para sa Nagigipit*, dapat limitahan ng SHC ang inaasahang bayad para sa Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan kung hindi binibigyan ng priyoridad sa Patakarang ito (tingnan ang listahan sa Seksyon IV.D. sa itaas) ng pasyenteng kwalipikado para sa Tulong Pampinansyal, gaya ng inilarawan sa itaas, sa may diskwentong rate na naihahambing sa pasyenteng binabayaran ng pamahalaan ng SHC.

- Magbibigay ang SHC sa kwalipikadong pasyente ng Makatuwirang Plano sa Pagbabayad.
- Dapat tukuyin ng SHC ang kita at pagiging kwalipikado ng isang pasyente para sa Diskwento para sa Nagigipit alinsunod sa mga hakbang sa Seksyon V sa ibaba.
- Ang mga halaga na sisingilin ng SHC sa mga pasyenteng kwalipikado para sa Diskwento para sa Nagigipit ay hindi dapat lumampas sa average na rate ng Medicare, batay sa look-back na paraan sa aktwal na nakaraang claim na binayaran sa SHC. Walang pasyente na natukoy bilang kwalipikado para sa Tulong Pampinansyal ang sisingilin ng Kabuuang Singilin para sa mga kwalipikadong serbisyo habang saklaw sa ilalim ng Patakarang ito.

- Ang mga siningil na halaga sa Mga Pasyenteng Walang Insuance ay sumasailalim sa mga prinsipyo at hakbang ng Patakarang sa Diskwento para sa Pasyenteng Walang Insurance ng SHC at hindi dapat

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 8 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

lumampas sa 50% ng mga nakalistang singilin. Makukuha ang mga karagdagang impormasyon ukol sa Patakarang sa Diskwento para sa Pasyenteng Walang Insurance sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa Mga Serbisyong Pampinansyal para sa Pasyente ng SHC.

## V. PROSESO

### A. Proseso para sa Pag-a-apply para sa Tulong Pampinansyal

1. Dapat suriin ang sinumang pasyente na nagpapahiwatig ng walang kakayahang magbayad ng singil ng SHC para sa Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan para sa Pangangalagang Pangkawanggawa, iba pang mga pinagkukunan ng pondo, o Diskwento para sa Nagigipit ng SHC Financial Counseling and Patient Financial Advocates.
2. Ang sinumang empleyado ng SHC na nakakakila ng pasyente na pinaniniwalaan niyang walang kakayahang magbayad para sa Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan ay dapat sabihan ang pasyente na maaaring makuha ang Mga Serbisyo sa Pangangalagang Pangkalusugan at ang mga aplikasyon ay makukuha sa Mga Serbisyong Pampinansyal para sa Pasyente, Mga Serbisyo sa Pag-a-admit ng Pasyente, Emergency Department, lahat ng clinic, Customer Service, Patient Advocacy, Patient Relations and Social Services sa pangunahing wika ng 5 porsyento o higit pa ng mga pasyente ng ospital.
3. Maaaring paunang na ma-screen ang isang pasyente ng SHC Financial Counselor bago ang pagtanggap ng mga serbisyong hindi emergency upang malaman kung maaaring i-link ang pasyente o pamilya sa anumang pampubliko o pribadong pinagkukunan ng pambayad. Kung ang serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan ay hindi pa naibibigay at hindi rin pang-emergency, tutulungan din ng Financial Counselor ang pasyente na malaman kung may ospital ng county sa county kung saan nagtatrabaho o nakatira ang pasyente na maaaring magbigay ng mga serbisyo.
4. Inaasahan ng SFIC ang mga pasyente na makibahagi nang buo sa pagbibigay ng kinakailangang impormasyon upang mag-apply para sa mga pampamahalaang programa gaya ng Medicare o Medi-Cal, o sa California Health Benefit Exchange kung saan maaaring maging kwalipikado ang pasyente. Dagdag pa rito, hihilingin sa pasyenteng magsagot ng Aplikasyon para sa Tulong Pampinansyal.
5. Ang sinumang pasyenteng nag-a-apply para sa Pangangalagang Pangkawanggawa ay dapat gawin ang bawat makatuwirang hakbang upang makapagbigay ng Patunay ng Kita ng SHC at pagsaklaw sa mga



<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 9 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

benepisyong pangkalusugan. Kung naghahain ang isang pasyente ng aplikasyon at hindi nakapagbigay ng impormasyon na makatuwiran at kinakailangan para sa SHC upang makapagtukoy ng pagiging kwalipikado para sa Pangangalagang Pangkawanggawa, maaaring isaalang-alang ng SHC ang kabiguang iyon sa pagsasagawa ng pagpapasya nito. Ipapaalam ng SHC Patient Advocacy Unit sa mga pasyente ang mga kalalabasan ng hindi pagbibigay ng kumpletong impormasyon sa tamang panahon.

6. Sa pagkakataong tinanggihan ng SHC sa Pangangalagang Pangkawanggawa o Diskwento para sa Nagigipit ang isang pasyenteng nakatugon sa mga kinakailangan sa aplikasyon na naksaad sa Patakarang ito, maaaring humiling ng pagsusuri ang pasyente sa pagtutukoy na iyon sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa departamento ng Mga Serbisyong Pampinansyal ng Pasyente.
7. Maliban kung nasabihan ang isang pasyente, magiging wasto ang Tulong Pampinansyal na ibinibigay sa ilalim ng Patakarang ito para sa Panahon ng Pagtukoy sa Pagiging Kwalipikado gaya ng inilarawan sa itaas. Gayunpaman, may karapatan ang SHC na muling magsuri ng pagiging kwalipikado ng pasyente para sa Tulong Pampinansyal sa loob ng isang taon kung may anumang pagbabago sa katayuang pampinansyal ng pasyente.

**B. Ipinagpapalagay na Kwalipikasyon para sa Pangangalagang Pangkawanggawa:**

Batid ng SHC na hindi lahat ng pasyente, o mga Guarantor ng mga pasyente, ay makukumpleto ang aplikasyon para sa Tulong Pampinansyal o makakapagbigay ng kinakailangang dokumentasyon.

Para sa mga pasyente, o mga Guarantor ng mga pasyente, na hindi nakakapagbigay ng kinakailangang dokumentasyon ngunit nakakatugon sa mga partikular na pamantayan sa pinansyal na pangangailangan, maaaring magbigay ang SHC ng Tulong Pampinansyal. Sa partikular, maaaring kabilang ang mga sumusunod sa ipinagpapalagay na kwalipikasyon na maaaring matukoy sa batayan ng mga pangyayari sa buhay ng indibidwal:

- Mga programa para sa inireresetang gamot na pinopondohan ng estado;
- Mga walang bahay o mga nakakatanggap ng pangangalaga mula sa isang klinika para sa mga walang bahay;
- Pakikibahagi sa mga programang Women, Infants and Children (WIC);
- Kwalipikasyon sa food stamp;
- Kwalipikasyon sa pinopondohang programa sa pagpapakain sa paaralan;
- Mga kwalipikasyon para sa iba pang mga programa ng tulong

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakaran:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 10 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

na ibinibigay ng estado o lokal na hindi pinopondohan (hal., Medicaid spend-down);

- Mababang kita/ang pinopondohang pabahay ay ibinigay bilang wastong address; at/o
- Namatay ang pasyente nang walang kinikilalang pinanggalingang estado.

Para sa mga pasyente, o kanilang mga Guarantor, na hindi nakikibahagi sa proseso ng aplikasyon ng SHC, ang iba pang mga pinagkukunan ng impormasyon, gaya ng inilarawan sa ibaba, ay maaaring magamit upang gumawa ng indibidwal na pagtatasa sa pinansyal na pangangailangan. Magbibigay-daan ang impormasyong ito sa SHC na makagawa ng ipinabatid na pagpapasya sa pinansyal na pangangailangan ng mga hindi tumutugon na pasyente.

Para sa layunin ng pagtulong sa isang pasyente na nagpapahiwatig ng kagipitan, maaaring gumamit ang SHC ng third-party upang magsuri ng impormasyon ng pasyente, o Guarantor ng pasyente, upang tanyahin ang pinansyal na pangangailangan.

Nagbibigay ang pagsusuring ito ng pangangalagang pangkalusugan na kinikilala ng industriya at inaasahang modelo na nakabatay sa mga pampublikong database ng talaan. Ipinapakita sa modelo ang pampublikong talaan ng data upang kalkulahin ang marka sa kakayahang pang-socioeconomic at pampinansyal. Idinisenyo ang mga itinakdang panuntunan ng modelo upang masuri ang bawat pasyente sa mga parehong pamantayan at naka-calibrate nang salungat sa mga nasa history ng pag-aapruba ng Tulong Pampinansyal para sa SHC. Nagbibigay-daan ang inaasahang modelo na masuri kung ang isang pasyente ay katangian ng iba pang mga pasyente na nakaraan nang kwalipikado para sa tulong pampinansyal sa ilalim ng tradisyunal na proseso ng aplikasyon.

Maaaring gamitin ng SHC ang impormasyon mula sa inaasahang modelo upang magbigay ng ipinagpapalagay na kwalipikasyon sa, o upang matugunan ang mga kinakailangan sa dokumentasyon para sa mga pasyente o kanilang mga Guarantor. Sa mga sitwasyon kung saan nawawala ang direktang ibinigay na impormasyon ng pasyente, at pagkatapos kumpirmahin ang availability ng pagsaklaw, nagbibigay ang inaasahang modelo ng sistematikong paraan upang magbigay ng ipinagpapalagay na kwalipikasyon sa mga pasyenteng may pinansyal na pangangailangan.

Sa pagkakataon kung saan hindi kwalipikado ang isang pasyente sa ilaim ng ipinagpapalagay na itinakdang panuntunan, maaari pa ring magbigay ang pasyente ng kinakailangang impormasyon at maisaalang-alang na maisailalim sa tradisyunal na proseso ng aplikasyon para sa Tulong Pampinansyal na

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 11 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

nakasaad sa Seksyon V.

Ang mga account ng pasyente na binigyan ng katayuan sa ipinagpapalagay na kwalipikasyon ay isasaayos. Muling isasaayos ang mga account na ito sa ilalim ng Patakarang sa Tulong Pampinansyal. Hindi ipapadala ang ibinigay na diskwento sa paniningil at hindi ito isasama sa mga hindi nabayaranang utang ng SFIC.

Nagbibigay ang ipinagpapalagay na screening ng benepisyo ng komunidad sa pamamagitan ng pagpapahintulot sa SFIC na sistematikong tumukoy ng mga pasyenteng may pinansyal na pangangailangan, bawasan ang mga administratibong problema at magbigay ng tulong pampinansyal sa mga pasyente at Guarantor, kung saan ang ilan ay hindi tumutugon sa proseso ng aplikasyon para sa tulong pampinansyal.

## VI. PAUNAWA TUNGKOL SA TULONG PAMPINANSYAL

Upang gawing available na ang impormasyon tungkol sa Patakarang at programa ng Tulong Pampinansyal nito, gagawin ng SHC ang mga sumusunod:

- Ipo-post ang Patakarang ito, isang buod at ang Aplikasyon ng Tulong Pampinansyal ng SHC sa website ng SHC.
- Mag-post nang kapansin-pansing mga abiso sa availability ng Tulong Pampinansyal sa mga emergency department, urgent care center, admitting and registration department, Mga Pinansyal na Serbisyo ng Pasyente at sa iba pang mga lokasyon na naaangkop sa tingin ng SHC.
- Gumawa ng mga papel na kopya ng FAP, application form ng FAP at ang buod sa pangunahing wika ng FAP na available kapag hiniling at nang walang singil, sa pamamagitan ng mail at sa mga pampublikong lokasyon.
- Pag-aabiso sa mga pasyente sa pamamagitan ng pag-aalok ng papel na kopya ng buod bilang bahagi ng proseso ng pagpapaospital at paglabas sa ospital.
- Kabilang ang kapansin-pansing nakasulat na abiso sa mga pahayag sa pagsingil tungkol sa availability ng tulong pampinansyal kabilang ang numero ng telepono ng opisina ng ospital na makakapagbigay ng impormasyon tungkol sa FAP at proseso ng aplikasyon, at ang address ng website kung saan na-post ang FAP.
- Nagbibigay ng mga abiso at iba pang mga impormasyon sa Tulong Pampinansyal sa lahat ng pasyente sa pangunahing wika ng 5 porsyento o higit pa ng mga pasyente ng ospital.
- Ginagawang available ang Patakarang nito sa Tulong Pampinansyal o buod ng programa sa naaangkop na mga ahensya ng serbisyo sa kalusugan at serbisyon

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 12 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

pantao ng komunidad at iba pang mga organisasyon na tumutulong sa mga taong may pinansyal na pangangailangan.

- Kabilang ang impormasyon sa Tulong Pampinansyal, kabilang ang numero ng contact, sa mga singil sa pasyente at sa pamamagitan ng pakikipag-usap sa mga pasyenteng hindi kasali sa insurance.
- Nagbibigay ng pinansyal na payo sa mga pasyente tungkol sa kanilang mga singilin sa SHC at ipinapaalam ang availability ng nasabing pagpapayo. (Paalala; responsibilidad ng pasyente o ng Guarantor ng pasyente na mag-iskedyul ng tulong sa pamamagitan ng tagapayong pampinansyal.)
- Nagbibigay ng impormasyon at kaalaman sa Tulong Pampinansyal na ito at mga patakarang at gawain ng paniningil na available sa naaangkop na administratibo at tauhan sa klinika.
- Naghihimok ng referral ng mga pasyente para sa Tulong Pampinansyal ng kumakatawan sa o medikal na tauhan ng SHC, kabilang ang mga doktor, nurse, tagapayong pampinansyal, mga social worker, case manager, chaplain at religious sponsor.
- Naghihimok at sumusuporta sa mga kahilingan para sa Tulong Pampinansyal ng pasyente, Guarantor ng pasyente, miyembro ng pamilya, malapit na kaibigan o may kaugnayan sa pasyente, na sumasailalim sa naaangkop na mga batas sa pagkapribado,
- Tumutugon sa anumang pasalita o pasulat na kahilingan para sa higit pang impormasyon sa Patakarang sa Tulong Pampinansyal na ginawa ng pasyente o anumang interesadong partido.

## **VII. MGA NAUUGNAY NA DOKUMENTO**

- A. Aplikasyon para sa Tulong Pampinansyal ng SHC
- B. Mga Pampederal na Pamantayan sa Kahirapan ng SHC
- C. Matrix ng Pag-apruba sa Tulong Pampinansyal ng SHC
- D. Pagsusuri ng SHC sa Mga Aplikasyon para sa Tulong Pampinansyal - Advocacy Checklist
- E. Patakarang sa Diskwento ng Pasyenteng Walang Insurance ng SHC
- F. Patakarang sa Paniningil ng Utang ng SHC
- G. Mga Patakarang sa EMTALA ng SHC

## **VIII. IMPORMASYON NG DOKUMENTO**

- A. Mga Legal na Awtoridad/Sanggunian
  1. California Health and Safety Code Seksyon 127400 hanggang 127446, ayon sa sinusog.
  2. California Code of Regulations, Pamagat 22

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 13 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

3. Federal Patient Protection and Affordable Care Act, Seksyon 501(r) ng Internal Revenue Code at mga iminungkahing regulasyon (sa petsa ng pag-apruba ng Patakarang ito, hindi pa pinal ang mga regulasyon na iyon).

- B. May-akda/Orihinal na Petsa  
Oktubre 2004, David Haray, Vice President, Patient Financial Services
- C. Tagapagtabi ng Orihinal na Dokumentong  
Administrative Manual Coordinator at Editor ng SHC
- D. Mga Kinakailangan sa Pagsusuri at Pagre-renew  
Ang Patakarang ito ay susuriin sa bawat tatlong taon at gaya ng kinakailangan ayon sa pagbabago ng batas o pagsasagawa. Ang anumang mga pagbabago sa Patakarang ito ay dapat inaprubahan ng mga parehong entity o tao na nagbigay ng paunang pag-apruba.
- E. History ng Pagsusuri at Pagbabago  
Oktubre 2004, Shoshana Williams, Director, Patient Financial Services  
Oktubre 2004, David Haray, Vice President, Patient Financial Services  
Abril 2005, David Haray, Vice President, Patient Financial Services  
Enero 2007, Office of General Counsel  
Enero 2007, T, Harrison, Director of Patient Representatives  
Hunyo, 2007, Sarah DiBoise, Chief Hospital Counsel, Gary May, VP Managed Care SUMC, David Haray, VP Patient Financial Services, SUMC  
Enero 2010, David Haray, Vice President, Patient Financial Services  
Marso 2011, Sarah DiBoise, Chief Hospital Counsel  
Nobyembre 2014, Andrea Fish, Office of General Counsel, Terri Meier, Director Patient Financial Services, Michael Honeyman, Assistant Director Patient Financial Services  
Marso 2015, Andrea Fish, Office of General Counsel, Terri Meier, Director Patient Financial Services, Michael Honeyman, Assistant Director Patient Financial Services
- F. Mga Pag-apruba  
Setyembre 2005, David Haray, VP Patient Financial Services  
Enero 2007, S. DiBoise, Chief Hospital Counsel  
Pebrero 2007, SHC Core Oversight Group  
Agosto 2007, SHC Core Operations Group  
Setyembre 2007, Sinuri ng SHC Board of Directors  
Agosto 2010, SHC Operations Group  
Mayo 2011, SHC Operations Group  
Hulyo 2015, James Hereford, Chief Operating Officer  
Agosto 2015, SHC Board Credentials, Policies & Procedures Committee

<b>Naaangkop ang patakarang ito sa:</b> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Stanford Health Care</i>	<b>Petsa ng Huling Pag-apruba:</b> Agosto 2015
<b>Pangalan ng Patakarang:</b> PATAKARAN SA TULONG PAMPINANSYAL / PANGANGALAGANG PANGKAWANGGAWA	<b>Pahina 14 ng 14</b>
<b>Mga Naapektuhang Departamento:</b> Lahat ng Departamento	

Nakalaan ang dokumentong ito para sa tauhan ng Stanford Health Care *at* Mga Clinic.  
 Walang mga pagkakatawan o garantiya ang isinasagawa para sa paggamit sa labas.  
 Hindi maaaring gawan ng kopya o ilathala sa labas ng kumpanya nang walang pahintulot.