

السياسات/القواعد

تتمثل سياسة المنظمات المدرجة أدناه في هذه الفقرة (ويُشار إلى كل منها باسم "المنظمة") في ضمان ممارسة عادلة اجتماعيًا لتقديم الرعاية الطارئة وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية في مرافق المنظمة. هذه السياسة خصيصًا لمعالجة أهلية الحصول على المساعدة المالية للمرضى الذين هم بحاجة إلى مساعدة مالية ويتلقون رعاية من المنظمة. تنطبق هذه السياسة على كل من المؤسسات التالية ضمن شركة أوستن بيهيفيرال هوسبيتال، ذات المسؤولية المحدودة (Austin Behavioral Hospital, LLC) التي تعمل باسم مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون:

شركة أوستن بيهيفيرال هوسبيتال، ذات المسؤولية المحدودة (Austin Behavioral Hospital, LLC) التي تعمل باسم مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون

1. تعكس جميع المساعدات المالية التزامنا واحترامنا لكرامة الإنسان الفردية والخير العام، واهتمامنا الخاص وتضامننا مع الأشخاص الذين يعيشون في فقر وغيرهم من الأشخاص الضعفاء، والتزامنا بالعدالة التوزيعية والإشراف.
2. تنطبق هذه السياسة على جميع الرعايات الطارئة وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية المقدمة من المنظمة، بما في ذلك خدمات الأطباء الموظفين وخدمات الصحة السلوكية. ولا تنطبق هذه السياسة على الرسوم الخاصة بالرعاية التي لا تُعتبر طارئة أو ضرورية طبيًا.
3. توفر قائمة مقدمي الخدمات المشمولين في سياسة المساعدة المالية قائمة بأي مقدمي خدمات يقدمون الرعاية ضمن مرافق المنظمة وتحدد أيهم مشمول في سياسة المساعدة المالية وأيهم غير مشمول بها.

تعريفات

لأغراض هذه السياسة، تنطبق التعريفات التالية:

- يشير "501(r)" إلى القسم 501(r) من قانون الإيرادات الداخلية واللوائح الصادرة بموجبه.
- "المبلغ المفوتر عمومًا" أو "AGB" يعني، فيما يخص الرعاية الطارئة وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية، المبلغ الذي يُفوتر عادةً للأشخاص الذين لديهم تأمين يشمل هذه الرعاية.
- "المجتمع" يعني مقاطعة ترافيس. يُعتبر المريض أيضًا من أفراد مجتمع المنظمة إذا كانت الرعاية الطارئة والضرورية طبيًا التي يحتاجها هي استمرار لرعاية طارئة وضرورية طبيًا تلقاها في مرفق آخر تابع لأسينشن هيلث وتمت الموافقة على مساعدته المالية هناك.
- "الرعاية الطارئة" تعني الرعاية لعلاج حالة طبية تظهر بأعراض حادة بالقدر الكافي (بما في ذلك الألم الشديد) بحيث إن عدم تلقي العناية الطبية الفورية قد يؤدي إلى ضرر جسيم في وظائف الجسم، أو خلل كبير في أي عضو أو جزء من الجسم، أو تعريض صحة الفرد للخطر الشديد.

- **"الرعاية الطبية الضرورية"** تعني الرعاية التي تكون (1) مناسبة ومتسقة وضرورية للوقاية أو التشخيص أو علاج حالة المريض؛ و(2) أنسب إمداد أو مستوى خدمة لحالة المريض ويمكن تقديمها بأمان؛ و(3) لا تُقدَّم بشكل أساسي لراحة المريض أو عائلته أو طبيبه أو القائم على رعايته؛ و(4) من المرجح أن تؤدي إلى فائدة للمريض أكثر من الضرر. بالنسبة للرعاية المجدولة في المستقبل لتُعتبر "رعاية طبية ضرورية"، يجب أن تتم الموافقة على الرعاية وتوقيتها من المدير الطبي للمنظمة (أو من ينوب عنه). ويجب أن يتم تحديد كون الرعاية ضرورية طبيًا على يد مقدم رعاية صحية مرخص يقدم الرعاية للمريض، ويجوز أيضًا حسب تقدير المنظمة أن يشارك في ذلك الطبيب المعالج، أو الطبيب المحيل، و/أو المدير الطبي أو أي طبيب مراجع آخر (حسب نوع الرعاية الموصى بها). وفي حال قرر طبيب المراجعة أن الرعاية التي طلبها المريض غير ضرورية طبيًا، يجب تأكيد هذا القرار أيضًا من الطبيب المعالج أو الطبيب المحيل.
- تشير **"المنظمة"** إلى مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون.
- يشير مصطلح **"المريض"** إلى الأشخاص الذين يتلقون رعاية طارئة وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية في المنظمة والشخص المسؤول ماليًا عن رعاية المريض.

المساعدة المالية المقدمة

تُمنح المساعدة المالية الموضحة في هذا القسم فقط للمرضى المقيمين في المجتمع:

1. رهنًا ببقية أحكام سياسة المساعدة المالية هذه، سيكون المرضى الذين يقل دخلهم عن أو يساوي 250% من مستوى الفقر الفيدرالي ("FPL") مؤهلين للحصول على رعاية خيرية بنسبة 100% عن الجزء من الرسوم المستحقة عليهم بعد دفع أي مبالغ من شركة تأمين، إذا تبين أنهم مؤهلون وفقًا لدرجات الأهلية التقديرية (كما هو موضح في الفقرة 5 أدناه)، أو إذا قدّموا طلب مساعدة مالية ("طلب") خلال 240 يومًا من صدور أول فاتورة خروج ووافقت المنظمة عليه. سيكون المريض مؤهلًا للحصول على مساعدة مالية تصل إلى 100% إذا قدّم الطلب بعد اليوم 240 من تاريخ أول فاتورة خروج خاصة به، ولكن في هذه الحالة ستكون المساعدة المالية المتاحة للمريض ضمن هذه الفئة محدودة برصيد المريض غير المدفوع بعد احتساب أي مدفوعات تم سدادها في حساب المريض. ولن يُفرض على المرضى المؤهلين ضمن هذه الفئة مبالغ تزيد عن رسوم AGB المحسوبة.

2. رهنًا بالأحكام الأخرى الواردة في هذه سياسة المساعدة المالية، سيحصل المرضى الذين تزيد دخولهم عن 250% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) ولا تتجاوز 400% منه، على خصم تدريجي على الجزء من رسوم الخدمات المقدمة الذي يكون المريض مسؤولاً عن سدادها بعد دفع أي مبالغ من شركة التأمين (إن وجدت)، إذا قدّم المريض طلب المساعدة في أو قبل اليوم 240 من تاريخ أول فاتورة خروج ووافقت المنظمة عليه. سيكون المريض مؤهلًا للحصول على مساعدة مالية بخصم تدريجي إذا قدّم الطلب بعد اليوم 240 من تاريخ أول فاتورة خروج خاصة به، ولكن في هذه الحالة ستكون المساعدة المالية المتاحة للمريض ضمن هذه الفئة محدودة برصيد المريض غير المدفوع بعد احتساب أي مدفوعات تم سدادها في حساب المريض. ولن يُفرض على المرضى

مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون
سياسة المساعدة المالية
2025-08-18

المؤهلين ضمن هذه الفئة مبالغ تزيد عن رسوم AGB المحسوبة. ويكون الخصم التدريجي كما يلي:

تستخدم مستشفى CCTAS النموذج المتوقع لحساب AGB. يُرجى الاطلاع على وثيقة حساب AGB لمزيد من الفهم.

3. رهناً بالأحكام الأخرى في سياسة المساعدة المالية هذه، قد يكون المريض الذي يزيد دخله عن 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية وفقاً لاختبار الوسائل (Means Test) للحصول على خصم جزئي على رسوم الخدمات من المنظمة بناءً على إجمالي ديونه الطبية. يكون المريض مؤهلاً للمساعدة المالية بموجب اختبار الوسائل إذا كان لديه ديون طبية إجمالية مفرطة (تشمل ديوناً لأسينشن أو أي مقدم رعاية صحية آخر) مقابل رعاية طارئة وضرورية طبياً وتساوي أو تتجاوز الدخل الإجمالي لأسرة المريض. يكون مستوى المساعدة المالية المقدمة بموجب اختبار الوسائل مساوياً لما يُمنح للمريض الذي يبلغ دخله 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) كما في الفقرة 2 أعلاه، إذا قَدَّم المريض طلب المساعدة في أو قبل اليوم 240 من تاريخ أول فاتورة خروج ووافقت عليه المنظمة. سيكون المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بخصم اختبار الوسائل إذا قَدَّم الطلب بعد اليوم 240 من تاريخ أول فاتورة خروج خاصة به، ولكن في هذه الحالة ستكون المساعدة المالية المتاحة للمريض ضمن هذه الفئة محدودة برصيد المريض غير المدفوع بعد احتساب أي مدفوعات تم سدادها في حساب المريض. ولن يُفرض على المرضى المؤهلين ضمن هذه الفئة مبالغ تزيد عن رسوم AGB المحسوبة.

4. قد لا يكون المريض مؤهلاً للمساعدة المالية الموضحة في الفقرات 1 إلى 3 أعلاه إذا اعتُبر أن لديه أصولاً كافية للدفع وفقاً لاختبار الأصول (Asset Test). يتضمن اختبار الأصول تقييماً موضوعياً لقدرة المريض على الدفع بناءً على فئات الأصول المذكورة في طلب FAP. وقد لا يكون المريض الذي لديه أصول تتجاوز 250% من مستوى الفقر الفيدرالي المقابل لدخله مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية.

5. يمكن تحديد الأهلية للمساعدة المالية في أي وقت خلال دورة الإيرادات، وقد يشمل ذلك استخدام التقييم التقديري للمرضى ذوي الأرصدة غير المدفوعة خلال أول 240 يوماً بعد أول فاتورة خروج، لتحديد الأهلية للحصول على رعاية خيرية بنسبة 100% حتى في حال عدم استكمال طلب المساعدة المالية (طلب FAP). إذا حصل المريض على رعاية خيرية بنسبة 100% دون تقديم طلب مكتمل وبالاعتماد فقط على التقييم التقديري، تكون المساعدة المؤهل لها المريض مقتصرة على رصيده غير المدفوع بعد احتساب أي مدفوعات تمت على حسابه. يُطبق تحديد الأهلية بناءً على التقييم التقديري فقط على حالة الرعاية التي تم إجراء التقييم بشأنها.

مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون
سياسة المساعدة المالية
2025-08-18

6. بالنسبة للمريض المشترك في بعض خطط التأمين التي تعتبر المنظمة خارج الشبكة ("out-of-network")، قد تقلل المنظمة أو ترفض المساعدة المالية التي كانت ستتاح له بناءً على مراجعة معلومات تأمينه وظروف وحقائق أخرى ذات صلة.
7. [قد يُطلب من المرضى المؤهلين للمساعدة المالية دفع رسوم رمزية ثابتة تصل إلى 20 دولارًا مقابل الخدمات. ولن تتجاوز هذه الرسوم مبلغ AGB للخدمات].⁹
8. يجوز للمريض استئناف أي رفض للأهلية للحصول على مساعدة مالية من خلال تقديم معلومات إضافية إلى المنظمة في غضون أربعة عشر (14) يومًا تقويميًا من استلام إشعار الرفض. سترجع المنظمة جميع الاستئنافات للوصول إلى قرار نهائي. وإذا أكد القرار النهائي الرفض السابق للمساعدة المالية، فسيُرسَل إشعار كتابي إلى المريض. إجراءات طعن المرضى وعائلاتهم في قرارات المنظمة بشأن الأهلية للمساعدة المالية هي كما يلي:
- a. يمكن للمريض إرسال شرح سبب الطعن مع الوثائق الداعمة عبر البريد الإلكتروني إلى martin.cook@crosscreekhospital.com، أو الاتصال على 512-215-3900، أو التواصل بالكتابة مع مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون، عناية: مكتب الأعمال، 8402 Cross Park Dr, Austin, TX 78754
- b. ستُنظر لجنة طعون المساعدة المالية بالمنظمة في جميع الطعون، وستُرسَل قرارات اللجنة كتابةً إلى المريض أو العائلة التي قدمت الطعن.

أنواع أخرى من المساعدات للمرضى غير المؤهلين للمساعدة المالية

قد يكون المرضى غير المؤهلين للمساعدة المالية، كما هو موضح أعلاه، مؤهلين لأنواع أخرى من المساعدات التي تقدمها المنظمة. ولغرض الشمول، تُذكر هذه الأنواع الأخرى من المساعدات هنا رغم أنها لا تستند إلى الحاجة وليست خاضعة للقسم 501(r)، وإنما تُدرج هنا لتسهيل خدمة المجتمع الذي ترعاه المنظمة.

مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون
سياسة المساعدة المالية
2025-08-18

1. المرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يكونون مؤهلين للمساعدة المالية سيحصلون على خصم يساوي الخصم المقدم لأعلى جهة دافعة للمنظمة. ولا بد أن تمثل هذه الجهة على الأقل 3% من حجم مرضى المنظمة حسب الحجم أو الإيرادات الإجمالية للمرضى. وإذا لم تمثل أي جهة واحدة هذا الحد الأدنى، يجب أخذ متوسط عدة عقود مع جهات دافعة بحيث تمثل العقود المستخدمة في المتوسط على الأقل 3% من حجم نشاط المنظمة في تلك السنة المعنية.

2. المرضى غير المؤمن عليهم والمؤمن عليهم الذين لا يكونون مؤهلين للمساعدة المالية قد يحصلون على خصم للدفع الفوري. وقد يُمنح خصم الدفع الفوري بالإضافة إلى خصم غير المؤمن عليهم الموضح في الفقرة السابقة مباشرة.

القيود على الرسوم للمرضى المؤهلين للمساعدة المالية

لن يُفرض على المرضى المؤهلين للمساعدة المالية مبالغ فردية تتجاوز AGB للرعاية الطارئة وغيرها من الرعاية الطبية الضرورية، ولا تتجاوز الرسوم الإجمالية لأي رعاية طبية أخرى. تحسب المنظمة نسبة أو أكثر من نسب AGB باستخدام طريقة النظرة للخلف ("look-back") وتشمل خدمة الدفع مقابل الخدمات من ميديكير وجميع شركات التأمين الخاصة التي تدفع مطالبات للمنظمة، وذلك وفقاً للقسم 501(r). يمكن الحصول على نسخة مجانية من وصف حساب AGB ونسبته عبر موقع المنظمة أو عبر البريد الإلكتروني Daniel.stevens@acadiahealthcare.com أو بالكتابة إلى مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون، عناية: CFO على العنوان 8402 Cross Park Dr, Austin, TX 78754.

التقديم على المساعدة المالية وأنواع المساعدة الأخرى

قد يكون المريض مؤهلاً للمساعدة المالية من خلال التقييم التقديري أو من خلال تقديم طلب FAP مكتمل. يتوفر نموذج الطلب وتعليماته على موقع المنظمة الإلكتروني أو عبر البريد الإلكتروني martin.cook@crosscreekhospital.com أو بالكتابة إلى مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون على العنوان 8402 Cross Park Dr, Austin, TX 78754. ستطلب المنظمة من المرضى غير المؤمن عليهم العمل مع مستشار مالي للتقديم على ميديكير أو برامج المساعدة العامة الأخرى التي يُحتمل أن يكونوا مؤهلين لها، وذلك كشرط للتأهل للمساعدة المالية (باستثناء من يثبت تأهلهم ويوافق عليهم من خلال التقييم التقديري). قد يُرفض منح المساعدة المالية للمريض إذا قدّم المريض معلومات كاذبة في طلب FAP أو فيما يتعلق بعملية التقييم التقديري للأهلية، أو إذا رفض المريض التنازل عن عائدات التأمين أو عن حقه في استلام المدفوعات مباشرة من شركة التأمين التي قد تكون ملزمة بدفع تكاليف الرعاية المقدّمة، أو إذا رفض المريض التعاون مع مستشار مالي للتقديم على برنامج ميديكير أو برامج المساعدة العامة الأخرى التي يُحتمل أن يكون مؤهلاً لها كشرط للتأهل للمساعدة المالية (باستثناء الحالات التي يثبت فيها التأهل ويوافق عليها من خلال التقييم التقديري). يجوز للمنظمة النظر في طلب FAP الذي استُكمل خلال أقل من 6 أشهر من أي تاريخ لتحديد الأهلية عند اتخاذ قرار بشأن الأهلية لحالة رعاية حالية. ولا تنظر المنظمة في أي طلب FAP مضى على استكماله أكثر من 6 أشهر من أي تاريخ لتحديد الأهلية.

مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون
سياسة المساعدة المالية
2025-08-18

الفوترة والتحصيل

تُشرَح الإجراءات التي قد تتخذها المنظمة في حال عدم الدفع في سياسة الفوترة والتحصيل المنفصلة. يمكن الحصول على نسخة مجانية من سياسة الفوترة والتحصيل عبر موقع المنظمة الإلكتروني أو عبر البريد الإلكتروني martin.cook@crosscreekhospital.com أو بالكتابة إلى مستشفى كروس كريك وأسينشن سيتون على العنوان 8402 Cross Park Dr, Austin, TX 78754.

التفسير

تهدف هذه السياسة، إلى جانب جميع الإجراءات المعمول بها، إلى الامتثال لأحكام القسم 501(r) ويجب تفسيرها وتطبيقها وفقاً لها، ما لم يُذكر خلاف ذلك صراحةً.