

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 1 จาก 36

1.0 แลกเปลี่ยนเกี่ยวกับกรมธรรม์

Kaiser Foundation Health Plans (KFHP) และ Kaiser Foundation Hospitals (KFH) มุ่งมั่นที่จะมอบโปรแกรมที่อำนวยความสะดวกในการเข้าถึงเพื่อช่วยดูแลประชากรกลุ่มเสี่ยง ความมุ่งมั่นนี้รวมถึงการมอบความช่วยเหลือทางการเงินแก่ผู้ป่วยที่มีรายได้น้อยที่ไม่มีประกันภัยและมีประกันภัยไม่เพียงพอซึ่งมีคุณสมบัติผ่านเกณฑ์เมื่อความสามารถในการจ่ายค่าบริการเป็นอุปสรรคขัดขวางการเข้าถึงบริการฉุกเฉินและดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์

2.0 วัตถุประสงค์

กรมธรรม์นี้จะอธิบายข้อกำหนดที่จำเป็นต่อการผ่านเกณฑ์คุณสมบัติและการได้รับความช่วยเหลือทางการเงินเพื่อบริการฉุกเฉินและบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ผ่านโปรแกรม Medical Financial Assistance (MFA) ข้อกำหนดเหล่านี้เป็นไปตามมาตรา 501(r) ของกฎหมายภาษีอากรภายในประเทศของสหรัฐอเมริกา และข้อบังคับของรัฐที่บังคับใช้ซึ่งควบคุมบริการที่มีสิทธิ วิธีการรับการเข้าถึงเกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิของโปรแกรม โครงสร้างของรางวัล MFA พื้นฐานการคำนวณปริมาณรางวัล และการดำเนินการที่อนุญาตให้ทำได้ทั้งหมดในกรณีที่ไม่มี การชำระเงินค่าบริการทางการแพทย์

3.0 ขอบเขต

กรมธรรม์นี้ใช้กับพนักงานที่เป็นลูกจ้างขององค์กรต่อไปนี้และบริษัทย่อย (เรียกรวมกันว่า "KFHP/H"):

3.1 Kaiser Foundation Health Plan, Inc. (KFHP),

3.2 Kaiser Foundation Hospitals (KFH) และ

3.3 บริษัทย่อยของ KFHP/H

3.4 กรมธรรม์นี้ใช้กับ Kaiser Foundation Hospitals และคลินิกในเครือโรงพยาบาลที่มีรายชื่อใน *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 2 จาก 36

4.0 คำจำกัดความ

ดูภาคผนวก A – อภิธานศัพท์

5.0 บทบัญญัติ

MKFHP/H จะดำเนินโปรแกรม MFA สำหรับผู้ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินเพื่อลดอุปสรรคทางการเงินในการรับบริการฉุกเฉินและการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ โดยไม่คำนึงถึงอายุ ความพิการ เพศ เชื้อชาติ ความเกี่ยวข้องกับศาสนา หรือสถานะการเข้าเมือง รสนิยมทางเพศ ชาติกำเนิด และไม่ว่าผู้ป่วยจะมีความคุ้มครองด้านสุขภาพหรือไม่

5.1 บริการที่มีสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์ภายใต้กรมธรรม์ของ MFA

5.1.1 บริการที่มีสิทธิ์ MFA สามารถใช้กับบางรายการต่อไปนี้ (1) บริการดูแลสุขภาพที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ รวมถึงการดูแลฉุกเฉิน (2) บริการและผลิตภัณฑ์ทางเภสัชกรรม และ (3) เวชภัณฑ์ที่มอบให้ที่สถานบริการของ Kaiser Permanente (KP) (เช่น โรงพยาบาล คลินิกในเครือโรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ และอาคารสำนักงานทางการแพทย์), ที่บริการผู้ป่วยนอกของ KFHP/H , ร้านขายยาทางไปรษณีย์และร้านขายยาเฉพาะทาง หรือโดยผู้ให้บริการของ KP ตามที่อธิบายดังต่อไปนี้:

5.1.1.1 บริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ การดูแล การรักษา หรือบริการที่สั่งหรือมอบให้โดยผู้ให้บริการของ KP ซึ่งจำเป็นต่อการป้องกัน ประเมิน วินิจฉัย หรือรักษาอาการเจ็บป่วยและไม่ได้ดำเนินการเพื่อความสะดวกของผู้ป่วย หรือผู้ให้บริการเป็นหลัก

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 3 จาก 36

5.1.1.2 ใบสั่งยาและเภสัชภัณฑ์ ใบสั่งยาที่แสดงต่อร้านขายยาของ KFHP/H และเขียนโดยผู้ให้บริการของ KP และผู้ให้บริการตามสัญญา, แผนกฉุกเฉินที่ไม่ใช่ของ KP และผู้ให้บริการดูแลเร่งด่วน, Doctors of Medicine in Dentistry (DMD) และ Doctors of Dental Surgery (DDS)

5.1.1.2.1 ยาสามัญ ต้องใช้ยาสามัญหากเป็นไปได้

5.1.1.2.2 ยาติดยี่ห้อ ยาติดยี่ห้อที่สั่งโดยผู้ให้บริการของ KP จะมีสิทธิ์เมื่อเป็นไปได้ตามเงื่อนไขต่อไปนี้:

5.1.1.2.2.1 มีการระบุ “จ่ายยาตามที่เขียน” (DAW) ในใบสั่งยา หรือ

5.1.1.2.2.2 ไม่มียาสามัญที่ใช้ทดแทนได้

5.1.1.2.3 ยาหรือเภสัชภัณฑ์แบบจำหน่ายหน้าร้าน ผลิตภัณฑ์เหล่านี้จะมีสิทธิ์เมื่อ:

5.1.1.2.3.1 ผู้ให้บริการของ KP เป็นผู้เขียนใบสั่งยาหรือคำสั่งซื้อ

5.1.1.2.3.2 ยาถูกจ่ายจากร้านขายยาของ KP และ

5.1.1.2.3.3 เป็นยาที่มีจำหน่ายตามปกติในร้านขายยาของ KP

5.1.1.2.4 ผู้รับผลประโยชน์ Medicare ใช้กับผู้รับผลประโยชน์ Medicare สำหรับยาตามใบสั่งที่คุ้มครองโดย Medicare ส่วน D ในรูปแบบการยกเว้นค่ายา

5.1.1.2.5 ยาทันตกรรม ยาผู้ป่วยนอกที่จ่ายโดย DMD หรือ DDS เป็นที่ยอมรับได้ หากเป็นยาที่จำเป็นต่อการรักษาในบริการทันตกรรม

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 4 จาก 36

5.1.1.3 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME) DME ที่ใช้ได้จะจำกัดเพียงอุปกรณ์ที่มีให้ใช้งานเป็นประจำในสถานบริการของ KP และ KFHP/H เป็นผู้จัดหาให้แก่ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ความจำเป็นทางการแพทย์เท่านั้น ผู้ให้บริการของ KP ต้องเป็นผู้ส่ง DME โดยยึดตามแนวทาง DME

5.1.1.4 บริการ Medicaid ที่ถูกปฏิเสธ บริการทางการแพทย์ ใบสั่งยา เกสซ์ภัณฑ์ และ DME ที่โปรแกรม Medicaid ของรัฐไม่คุ้มครอง แต่ได้รับการตัดสินว่ามีความจำเป็นทางการแพทย์และผู้ให้บริการของ KP เป็นผู้ส่ง (เช่น การขลิบหนังหุ้มปลายองคชาติของเด็กแรกเกิด บริการเกี่ยวกับไส้เลื่อน สารประกอบทางเวชกรรม ยารักษาอาการป่วย เป็นต้น)

5.1.1.5 ชั้นเรียนสุขศึกษา ชั้นเรียนที่พร้อมให้ใช้งานซึ่งจัดและวางกำหนดการโดย KP ซึ่งแนะนำโดยผู้ให้บริการของ KP ในฐานะส่วนหนึ่งของแผนดูแลผู้ป่วย

5.1.1.6 บริการที่มีให้แบบเป็นข้อยกเว้น ในบางสถานการณ์ซึ่งเป็นข้อยกเว้น MFA อาจใช้กับบริการและเวชภัณฑ์บางอย่างที่จำเป็นต่อการอำนวยความสะดวกในการออกจากโรงพยาบาลของผู้ป่วยซึ่งมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ในค่ารักษาพยาบาลสูงมากดังที่อธิบายไว้ทางด้านล่าง โปรดดูส่วนที่ 5.6.2 หากผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ บริการที่คุ้มครองอาจรวมถึงพยาบาลวิชาชีพ การดูแลระยะกลาง และบริการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มอบให้ในสถานบริการที่ไม่ใช่ของ KP เวชภัณฑ์อาจรวมถึง DME ที่ผู้ให้บริการของ KP เป็นผู้ส่งจ่ายหรือสั่งซื้อและจัดหาให้โดยผู้ให้บริการ/ผู้จำหน่ายตามสัญญาดังที่อธิบายทางด้านล่าง

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 5 จาก 36

5.1.1.6.1 บริการพยาบาลวิชาชีพ การดูแลระยะกลาง และบริการช่วยเหลือผู้ป่วย สถานบริการตามสัญญาของ KP มอบให้แก่ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ตามใบสั่ง เพื่ออำนวยความสะดวกในการออกจากโรงพยาบาลของผู้ป่วย

5.1.1.6.2 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME) DME ที่จัดหาโดยผู้จำหน่ายและสั่งโดยผู้ให้บริการของ KP ตามแนวทาง DME และจัดหาให้โดยผู้จำหน่ายตามสัญญาผ่านแผนก DME ของ KFHP/H

5.1.2 บริการที่ไม่มีสิทธิ์ MFA ไม่สามารถใช้กับรายการต่อไปนี้:

5.1.2.1 บริการที่ไม่ถือว่าฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ตามการตัดสินใจของผู้ให้บริการของ KP ต่อไปนี้คือรายการตัวอย่างบริการที่ไม่ใช่บริการฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์โดยสังเขป

5.1.2.1.1 ศัลยกรรมหรือบริการเสริมความงาม รวมถึงบริการเกี่ยวกับผิวหนังที่มีวัตถุประสงค์หลักเพื่อปรับปรุงรูปลักษณ์ของผู้ป่วย

5.1.2.1.2 การรักษาภาวะมีบุตรยากและบริการที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการวินิจฉัย

5.1.2.1.3 เวชภัณฑ์ค้ำปัส

5.1.2.1.4 การรักษาทางเลือก รวมถึงการฝังเข็ม การจัดกระดูกสันหลัง และบริการนวด

5.1.2.1.5 ยาฉีดและอุปกรณ์รักษาอาการหอบ สมรรถภาพทางเพศ

5.1.2.1.6 บริการตั้งครรภ์แทน

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 6 จาก 36

5.1.2.1.7 บริการที่เกี่ยวข้องกับความรับผิดชอบของบุคคลที่สาม การปกป้องโดยประกันภัยส่วนบุคคล หรือกรณีเงินชดเชยของผู้ปฏิบัติงาน

5.1.2.1.8 บริการสำหรับผู้ป่วยที่มีประกันสุขภาพที่ไม่ใช่ของ KP บริการและเภสัชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วยนอกที่ไม่ฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่ได้รับคุ้มครองโดยประกันสุขภาพของผู้ป่วยที่ไม่ใช่ของ KP ซึ่งจำเป็นต้องให้ผู้ป่วยใช้เครือข่ายที่ระบุ หรือต้องการผู้ให้บริการและร้านขายยาที่ไม่ใช่ของ KP

5.1.2.2 ใบสั่งยาและเภสัชภัณฑ์ที่ไม่ถือว่าฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์ ใบสั่งยาและเภสัชภัณฑ์ที่ไม่ถือว่าฉุกเฉินหรือไม่มีความจำเป็นทางการแพทย์รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง:

5.1.2.2.1 ยาที่ไม่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด

5.1.2.2.2 ยาและอุปกรณ์แบบจำหน่ายหน้าร้านที่ไม่ได้สั่งจ่ายหรือสั่งซื้อโดยผู้ให้บริการของ KP

5.1.2.2.3 ยาและอุปกรณ์แบบจำหน่ายหน้าร้านที่ไม่มีประจำในร้านขายยาของ KP และต้องสั่งเป็นพิเศษ

5.1.2.2.4 ใบสั่งยาที่เกี่ยวข้องกับความรับผิดชอบของบุคคลที่สาม การปกป้องโดยประกันภัยส่วนบุคคล หรือกรณีเงินชดเชยของผู้ปฏิบัติงาน

5.1.2.2.5 ยาที่ไม่รวมอยู่เป็นการจำเพาะ (เช่น ยาเกี่ยวกับภาวะเจริญพันธุ์ เครื่องสำอาง อาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศ)

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 7 จาก 36

5.1.2.3 ใบสั่งยาสำหรับผู้ลงทะเบียนใน Medicare ส่วน D ที่มีสิทธิ์ลงทะเบียนในโปรแกรมเงินชดเชยผู้มีรายได้น้อย (LIS) ค่าใช้จ่ายรวมที่เหลือสำหรับยาที่ต้องมีใบสั่งจากแพทย์ของผู้ลงทะเบียนใน Medicare Advantage ส่วน D ที่มีสิทธิ์ลงทะเบียนหรือได้ลงทะเบียนในโปรแกรม LIS ตามแนวทางของ Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) แล้ว

5.1.2.4 ผู้ให้บริการนอกสถานบริการของ KP กรมธรรม์ MFA จะใช้กับบริการที่มอบให้ที่สถานบริการของ KP หรือโดยผู้ให้บริการของ KP เท่านั้น

5.1.2.4.1 แม้จะถูกส่งต่อการผู้ให้บริการของ KP แต่บริการอื่นๆ ทั้งหมดจะไม่มีสิทธิ์ใน MFA

5.1.2.4.2 บริการที่มอบให้ในสำนักงานทางการแพทย์ สถานดูแลฉุกเฉิน แผนกฉุกเฉินที่ไม่ใช่ของ KP รวมถึงบริการดูแลสุขภาพที่บ้าน บริการดูแลผู้ป่วยวาระสุดท้าย บริการดูแลฟื้นฟูสุขภาพ และบริการดูแลผู้ป่วยที่ไม่ใช่ของ KP จะไม่รวมอยู่ด้วย เว้นแต่จะได้รับการระบุเป็นข้อยกเว้นตามส่วนที่ 5.1.1.6 ทางด้านบน

5.1.2.5 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME) DME ที่มอบให้โดยผู้จำหน่ายตามสัญญาจะไม่รวมอยู่ด้วย ไม่ว่าจะเป็นการสั่งโดยผู้ให้บริการของ KP หรือไม่ก็ตาม เว้นแต่จะได้รับการระบุเป็นข้อยกเว้นตามส่วนที่ 5.1.1.6 ทางด้านบน

5.1.2.6 ค่าบริการขนส่งและค่าเดินทาง โปรแกรม MFA จะไม่ช่วยผู้ป่วยชำระค่าขนส่งหรือค่าเดินทางที่ไม่ใช่กรณีฉุกเฉิน (เช่น ค่าที่พักและอาหาร)

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 8 จาก 36

5.1.2.7 เบี้ยประกันของ Health Plan โปรแกรม MFA จะไม่ช่วยผู้ป่วยชำระค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพ (เช่น ค่าธรรมเนียมหรือค่าเบี้ยประกัน)

5.1.3 ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับบริการและผลิตภัณฑ์ที่มีสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์เฉพาะภูมิภาคจะอยู่ในข้อเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้อง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

5.2 ผู้ให้บริการ MFA จะใช้กับบริการที่มีสิทธิ์และดำเนินการโดยผู้ให้บริการทางการแพทย์ที่กรมธรรม์ของ MFA มีผลเท่านั้น โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

5.3 แหล่งข้อมูลเกี่ยวกับโปรแกรมและวิธีการสมัครเข้า **MFA** ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโปรแกรม MFA และวิธีการสมัครจะสรุปอยู่ในข้อเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้อง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

5.3.1 แหล่งข้อมูลเกี่ยวกับโปรแกรม สำเนากรมธรรม์ของ MFA, แบบฟอร์มใบสมัคร, คำแนะนำ, และสรุปภาษาทั่วไป (เช่น สรุปกรมธรรม์หรือโบรชัวร์โปรแกรม) มีให้สำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่มีค่าใช้จ่าย โดยดูได้จากเว็บไซต์ของ KFHP/H, ทางอีเมล, ด่วนด้วยตนเอง หรือโดยบริการไปรษณีย์ของสหรัฐอเมริกา

5.3.2 การสมัครใช้บริการ MFA หากต้องการสมัครโปรแกรม MFA ผู้ป่วยจะต้องแสดงความจำเป็นเร่งด่วนที่เกิดจากการเรียกเก็บเงินยอดค้างชำระสำหรับบริการของ KP, กำหนดการนัดหมายกับ KP, หรือใบสั่งยาที่ออกโดยผู้ให้บริการของ KP สำหรับบริการที่มีสิทธิ์ตามที่อธิบายไว้ทางด้านบน ผู้ป่วยสามารถสมัครโปรแกรม MFA ได้หลายช่องทางไม่ว่าจะเป็นระบบออนไลน์ สมัครด้วยตนเอง สมัครทางโทรศัพท์ หรือโดยการยื่นใบสมัคร

5.3.2.1 โปรแกรม MFA ของ KP ผู้ป่วยจะต้องสมัครโปรแกรม MFA ในพื้นที่ให้บริการของ KP ที่ตนรับบริการจาก KP อยู่

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 9 จาก 36

5.3.2.2 การคัดกรองผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติเหมาะสมสำหรับโปรแกรมของรัฐและของเอกชน KFHP/H ขอแนะนำให้ทุกคนรับความคุ้มครองประกันสุขภาพเพื่อเป็นหลักประกันว่าจะสามารถเข้าถึงบริการด้านการดูแลสุขภาพได้ ทั้งเพื่อสุขภาพส่วนตัวโดยรวมและเพื่อปกป้องสิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย KFHP/H จะให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยที่ไม่มีประกันภัยหรือผู้ค้าประกันให้ผู้ป่วยในการระบุและสมัครโปรแกรมช่วยเหลือที่มี รวมถึง Medicaid และความคุ้มครองที่มีใน Health Benefit Exchange ผู้ป่วยที่ถือว่ามีสิทธิ์ใน Medicaid หรือความคุ้มครองที่มีใน Health Benefit Exchange อาจจำเป็นต้องสมัครโปรแกรมดังกล่าว ผู้ป่วยที่มีสถานะทางการเงินสูงกว่าพารามิเตอร์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ด้านรายได้ของ Medicaid จะไม่จำเป็นต้องสมัคร Medicaid

5.4 ข้อมูลที่จำเป็นในการสมัครใช้บริการ MFA จำเป็นต้องใช้ข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลอื่นๆ ที่สมบูรณ์ในการตรวจสอบสถานะทางการเงินของผู้ป่วยเพื่อตัดสินคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม MFA รวมถึงคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของ Medicaid และความคุ้มครองที่ได้รับเงินอุดหนุนที่มีใน Health Benefit Exchange สถานะทางการเงินของผู้ป่วยจะถูกตรวจสอบทุกครั้งที่ผู้ป่วยสมัครรับความช่วยเหลือ

5.4.1 การมอบข้อมูลทางการเงิน ผู้ป่วยจะต้องแจ้งข้อมูลขนาดครัวเรือนและรายได้ครัวเรือนในใบสมัคร MFA แต่ไม่บังคับให้ส่งเอกสารทางการเงินที่จะทำให้สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินได้ เว้นแต่จะได้รับการร้องขออย่างเจาะจงจาก KP

5.4.1.1 การตรวจสอบสถานะทางการเงินโดยไม่มีเอกสารทางการเงิน หากไม่ได้รวมเอกสารทางการเงินไว้ในใบสมัคร MFA สถานะทางการเงินของผู้ป่วยจะถูกตรวจสอบโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอก หากไม่สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินของผู้ป่วยโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอกได้ ผู้ป่วยอาจถูกขอให้ส่งเอกสารทางการเงินตามที่อธิบายไว้ในใบสมัครโปรแกรม MFA เพื่อให้สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินได้

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 10 จาก 36

5.4.1.2 การตรวจสอบสถานะทางการเงินด้วยเอกสารทางการเงิน หากรวมเอกสารทางการเงินไว้ในใบสมัคร MFA จะตัดสินคุณสมบัติที่มีสิทธิ์จากข้อมูลที่ยื่นให้

5.4.2 การมอบข้อมูลที่สมบูรณ์ คุณสมบัตินี้ที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม MFA จะได้รับการตัดสินเมื่อได้รับข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลอื่นๆ ที่ร้องขอทั้งหมดแล้ว

5.4.3 ข้อมูลไม่สมบูรณ์ ผู้ป่วยจะได้รับการแจ้งเตือนโดยการพบปะ ทางไปรษณีย์ หรือทางโทรศัพท์ หากข้อมูลที่ได้รับไม่สมบูรณ์ ผู้ป่วยสามารถส่งข้อมูลที่ขาดหายได้ภายใน 30 วันนับจากข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้: วันที่ส่งไปรษณีย์แจ้งเตือน วันที่แจ้งเตือนโดยการพบปะ สันทนาการ หรือวันที่แจ้งเตือนด้วยการสนทนากันทางโทรศัพท์ MFA อาจถูกปฏิเสธเนื่องจากข้อมูลไม่สมบูรณ์ได้

5.4.4 ไม่มีข้อมูลที่ร้องขอ ผู้ป่วยที่ไม่มีข้อมูลที่ร้องขอตั้งที่อธิบายไว้ในใบสมัครโปรแกรมสามารถติดต่อ KFHP/H เพื่อปรึกษาเกี่ยวกับเอกสารอื่นๆ ที่มีซึ่งจะสามารถแสดงคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ได้

5.4.5 ไม่มีข้อมูลทางการเงิน ผู้ป่วยจำเป็นต้องมอบข้อมูลพื้นฐานทางการเงิน (เช่น รายได้ (หากมี) และแหล่งที่มาของรายได้) เป็นอย่างน้อย และต้องรับรองความถูกต้องเมื่อ: (1) ไม่สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินด้วยแหล่งข้อมูลภายนอกได้ (2) ไม่มีข้อมูลทางการเงินที่ร้องขอ และ (3) ไม่มีเอกสารอื่นที่สามารถแสดงถึงคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ ผู้ป่วยจะต้องมอบข้อมูลพื้นฐานทางการเงินและการรับรองเมื่อข้อใดข้อหนึ่งต่อไปนี้เป็นจริง:

5.4.5.1 ผู้ป่วยเป็นคนไร้บ้านหรือเป็นผู้รับการดูแลจากคลินิกสำหรับคนไร้บ้าน

5.4.5.2 ผู้ป่วยไม่มีรายได้ ไม่ได้รับประวัติค่าจ้างอย่างเป็นทางการจากนายจ้าง (ไม่รวมผู้ที่ประกอบอาชีพอิสระ) ได้รับของขวัญทางการเงิน หรือไม่จำเป็นต้องยื่นขอคืนภาษีจากรัฐบาลกลางหรือรัฐในปีภาษีที่ผ่านมา

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 11 จาก 36

5.4.5.3 ผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติหรือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขระดับชาติหรือระดับภูมิภาคที่เป็นที่รู้จักกันดี (ดูส่วนที่ 5.11 ทางด้านล่าง)

5.4.6 ความร่วมมือของผู้ป่วย ผู้ป่วยจำเป็นต้องพยายามมอบข้อมูลที่ร้องขอทั้งหมดตามสมควร หากไม่ได้มอบข้อมูลที่ร้องขอทั้งหมด อาจมีการนำสถานการณ์ต่างๆ มาพิจารณาประกอบการตัดสินใจ คุณสมบัตินี้มีสิทธิ์

5.5 การตัดสินใจคุณสมบัตินี้มีสิทธิ์โดยสันนิษฐาน ความช่วยเหลือทางการเงินอาจได้รับอนุมัติโดยที่ใบสมัครไม่สมบูรณ์ได้ในกรณีที่ผู้ป่วยมีข้ออ้างข่าระไม่ตอบกลับการติดต่อจาก KP และไม่ได้สมัคร แต่ข้อมูลอื่นที่มีพิสูจน์ได้ว่าประสบปัญหาทางการเงิน หากได้รับการตัดสินใจว่ามีสิทธิ์ ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องมอบข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน หรือข้อมูลอื่นๆ เพื่อตรวจสอบสถานะทางการเงิน และจะได้รับมอบหมายรางวัล MFA ให้โดยอัตโนมัติ เหตุผลและข้อมูลสนับสนุนสำหรับการตัดสินใจคุณสมบัตินี้มีสิทธิ์โดยสันนิษฐานจะถูกบันทึกไว้ในบัญชีของผู้ป่วย และอาจมีหมายเหตุเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้ป่วยด้วย ผู้ป่วยจะถือว่ามีความสิทธิ์และจะไม่ต้องใช้เอกสารอีกหากผู้ป่วยผ่านการตรวจสอบคุณสมบัตินี้เบื้องต้นหรือมีข้อบ่งชี้ว่าประสบปัญหาทางการเงิน

5.5.1 ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัตินี้เบื้องต้น สถานการณ์ที่มีหลักฐานว่าผู้ป่วยลงทะเบียนแล้วหรือได้รับการตัดสินใจตามกระบวนการคัดกรองด้านการเงินว่าอาจมีคุณสมบัติเข้าโปรแกรมช่วยเหลือของรัฐและของเอกชนทางด้านล่างนี้ถือว่ามีความสิทธิ์ (เช่น ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัตินี้เบื้องต้น) เข้าร่วมโปรแกรม MFA ผู้ป่วยจะถือว่าผ่านการตรวจสอบคุณสมบัตินี้เบื้องต้นหากเข้าเกณฑ์ใดเกณฑ์หนึ่งต่อไปนี้:

5.5.1.1 ลงทะเบียนในโปรแกรม Community MFA (CMFA) ซึ่งผู้ป่วยได้รับการส่งต่อและผ่านการตรวจสอบคุณสมบัตินี้เบื้องต้นจาก: (1) รัฐบาลกลาง รัฐ หรือการปกครองส่วนท้องถิ่น (2) องค์กรประจำท้องถิ่นที่ร่วมมือกันอยู่ หรือ (3) ที่กิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชนที่ KFHP/H เป็นผู้สนับสนุน

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 12 จาก 36

5.5.1.2 ลงทะเบียนในโปรแกรม KP Community Benefit ที่ออกแบบมาเพื่อสนับสนุนการเข้าถึงการดูแลสำหรับผู้ป่วยรายได้น้อยและผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้นจากบุคลากรของ KFHP/H ที่กำหนด

5.5.1.3 ลงทะเบียนในหรือถือว่ามีสิทธิ์ในโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพสำหรับผู้ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินที่เชื่อถือได้ (เช่น Medicaid, โปรแกรมเงินชดเชยผู้มีรายได้น้อยของ Medicare, ความคุ้มครองที่ได้รับเงินอุดหนุนที่มีใน Health Benefit Exchange)

5.5.1.4 ลงทะเบียนในโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพสำหรับผู้ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินที่เชื่อถือได้ (เช่น โปรแกรมสำหรับสตรี ทารก และเด็ก โปรแกรมเสริมสารอาหารและความช่วยเหลือ โปรแกรมช่วยเหลือด้านพลังงานสำหรับครัวเรือนรายได้น้อย โปรแกรมอาหารกลางวันฟรีหรือลดราคา)

5.5.1.5 ฟังก์ชันในที่อยู่อาศัยสำหรับผู้มีรายได้น้อยหรือได้รับเงินอุดหนุน

5.5.1.6 ได้รับรางวัล MFA มาก่อนหน้านี้ซึ่งเริ่มต้นใน 30 วันที่ผ่านมา

5.5.2 **ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงิน** ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลที่สถานบริการของ KP และผู้ที่มีข้อบ่งชี้ว่ามีปัญหาทางการเงิน (เช่น มียอดค้างชำระเกินกำหนดหรือไม่สามารถชำระได้) อาจได้รับการคัดกรองโดย KP เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรมและปัญหาทางการเงินโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอก หากมีสิทธิ์ ผู้ป่วยจะได้รับรางวัล MFA สำหรับยอดค้างชำระที่มีสิทธิ์เท่านั้น

5.5.2.1 **การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดย KP** KP อาจคัดกรองผู้ป่วยจากคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ก่อนที่จะส่งยอดค้างชำระให้กับสำนักงานติดตามหนี้

5.5.2.1.1 **ยอดชำระด้วยตนเองค้าง KP** จะคัดกรองผู้ป่วยที่ได้รับการระบุว่ามีการส่งให้กับสำนักงานติดตามหนี้เพื่อตรวจสอบคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินของโปรแกรม โปรดดูส่วนที่ 5.6.1 ทางด้านล่าง

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 13 จาก 36

5.5.2.1.2 **ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงิน** ผู้ป่วยบางรายที่มียอดค้างชำระอาจไม่มีข้อมูลทางการเงินสำหรับให้ใช้ตัดสินคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ แต่ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงินอื่นๆ ที่แจ้งให้ KP ทราบอาจนำไปสู่การตัดสินว่ามีรายได้น้อยได้ ยอดค้างชำระที่มีสิทธิ์จะใช้กับโปรแกรม MFA และจะไม่ถูกดำเนินการเรียกเก็บเงินอีก ข้อบ่งชี้ปัญหาทางการเงินอาจประกอบด้วยแต่ไม่จำกัดเพียง:

5.5.2.1.2.1 ผู้ป่วยไม่ใช่พลเมืองสหรัฐอเมริกาและไม่มีการสนับสนุน หมายเลขประกันสังคม บันทึกภาษี หรือที่อยู่เรียกเก็บเงินที่ใช้ได้จริง ไม่ได้ติดต่อสื่อสารกับ KP เกี่ยวกับบัญชีของตน และมี การพยายามเรียกเก็บเงินตามสมควรที่แสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยไม่มีทรัพยากรทางการเงินหรือสินทรัพย์ในประเทศต้นกำเนิดของตน

5.5.2.1.2.2 ผู้ป่วยมียอดค้างชำระสำหรับบริการของ KP ครั้งก่อนหน้า จากนั้นถูกจำคุกเป็นเวลานาน ไม่ได้สมรส ไม่มีข้อบ่งชี้ถึงรายได้ และ KP ไม่สามารถติดต่อผู้ป่วยได้

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 14 จาก 36

5.5.2.1.2.3 ผู้ป่วยเสียชีวิตโดยไม่มีทรัพย์สินมรดก/สินทรัพย์ หรือบันทึกว่ามีญาติที่เป็นผู้รับผิดชอบต่อหนี้สิน

5.5.2.1.2.4 ผู้ป่วยเสียชีวิต และการพิสูจน์พินัยกรรมหรือทรัพย์สินมรดกแสดงการล้มละลาย

5.6 เกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม ตามที่สรุปในส่วน V ของข้อเพิ่มเติมเฉพาะภูมิภาค ผู้ป่วยที่สมัครเข้า MFA อาจมีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือทางการเงินตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน หรือเกณฑ์ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สูง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

5.6.1 เกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน ผู้ป่วยจะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินว่ามีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินหรือไม่

5.6.1.1 คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ตามระดับรายได้ ผู้ป่วยที่มีรายได้ครัวเรือนรวมน้อยกว่าหรือเท่ากับเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินของ KFHP/H เป็นร้อยละของแนวทางตัดสินความยากจนของรัฐบาลกลาง (Federal Poverty Guidelines, FPG) จะมีสิทธิ์ได้รับความช่วยเหลือทางการเงิน สินทรัพย์จะไม่นำมาพิจารณาในการตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน

5.6.1.2 รายได้ครัวเรือน ข้อกำหนดด้านรายได้ที่ใช้กับสมาชิกครัวเรือน ครัวเรือนหมายถึงบุคคลหรือกลุ่มคนสองคนขึ้นไปที่เกี่ยวข้องกันโดยกำเนิด การสมรส หรือการรับเป็นบุตรบุญธรรม ซึ่งอาศัยอยู่ด้วยกัน สมาชิกครัวเรือนอาจประกอบด้วยคู่สมรส ผู้อยู่กินด้วยกันที่ผ่านการรับรอง บุตรหลาน ญาติซึ่งเป็นผู้ดูแล บุตรหลานของญาติซึ่งเป็นผู้ดูแล และบุคคลอื่นผู้ซึ่งคนโสด คู่สมรส ผู้อยู่กินด้วยกัน หรือบิดามารดาเป็นผู้รับผิดชอบทางการเงินซึ่งอาศัยในครัวเรือน

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 15 จาก 36

5.6.2 เกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูง ผู้ป่วยจะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินว่ามีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูงหรือไม่

5.6.2.1 คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ตามค่ารักษาพยาบาลสูง ผู้ป่วยที่มีระดับรายได้ครัวเรือนที่มีค่ารักษาพยาบาลและค่ายาที่ต้องชำระเองสำหรับบริการที่มีสิทธิ์ในระยะเวลา 12 เดือนก่อนการสมัครสูงกว่าหรือเท่ากับ 10% ของรายได้ครัวเรือนต่อปีจะมีสิทธิ์รับความช่วยเหลือทางการเงิน

5.6.2.1.1 ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเองของ KFHP/H

ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์และยาที่เกิดขึ้นที่สถานบริการของ KP ประกอบด้วย การชำระเงินร่วม เงินมัดจำ ประกันร่วม และยอดเงินจ่ายเองส่วนแรกซึ่งเกี่ยวข้องกับบริการที่มีสิทธิ์

5.6.2.1.2 ค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเองที่ไม่ใช่ของ

KFHP/H ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ ค่ายา และค่าทันตกรรมที่มอบให้ที่สถานบริการที่ไม่ใช่ของ KP ที่เกี่ยวข้องกับบริการที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ที่มีสิทธิ์และเกิดขึ้นโดยผู้ป่วย (ไม่รวมส่วนลดหรือการไม่คิดเงิน) รวมอยู่ด้วย ผู้ป่วยจำเป็นต้องมอบเอกสารค่าใช้จ่ายทางการแพทย์สำหรับบริการที่ได้รับจากสถานบริการที่ไม่ใช่ของ KP

5.6.2.1.2.1 หากผู้ให้บริการที่ไม่ใช่ KFHP/H

ซึ่งมีการเรียกเก็บเงิน ได้เสนอโปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินที่ผู้ป่วยอาจมีสิทธิ์ ผู้ป่วยต้องสมัครก่อนจึงจะสามารถพิจารณาการเรียกเก็บเงินดังกล่าวว่ามีสิทธิ์รับค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ได้

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 16 จาก 36

5.6.2.1.3 เบี้ยประกันของ Health Plan ค่าใช้จ่าย
ที่ต้องชำระเอง ไม่รวมถึงค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง
กับความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพ (เช่น
ค่าธรรมเนียมหรือค่าเบี้ยประกัน)

5.7 การปฏิเสธและการอุทธรณ์

5.7.1 การปฏิเสธ ผู้ป่วยที่สมัครโปรแกรม MFA และไม่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่มีสิทธิ์จะได้รับแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรว่าค่าขอ MFA ของตนถูกปฏิเสธ

5.7.2 วิธีการอุทธรณ์การปฏิเสธ MFA ผู้ป่วยที่ถูกปฏิเสธ MFA หรือได้รับอนุมัติแต่เชื่อว่าตนมีคุณสมบัติได้รับรางวัล MFA ที่สูงขึ้นสามารถอุทธรณ์การตัดสินใจได้ ขอแนะนำให้ผู้ป่วยอุทธรณ์หากตน:
(1) ไม่ได้ส่งเอกสารทางการเงินก่อนหน้า หรือ (2) รายได้ครัวเรือนของตนมีการเปลี่ยนแปลง ค่าแนะนำในการดำเนินการยื่นอุทธรณ์มีอยู่ในจดหมายปฏิเสธและอนุมัติ MFA รวมถึงเว็บไซต์ MFA อีกด้วยการอุทธรณ์จะได้รับการตรวจสอบโดยพนักงาน KFHP/H ที่กำหนด ผู้ป่วยจะได้รับแจ้งผลการอุทธรณ์เป็นลายลักษณ์อักษร การตัดสินใจการอุทธรณ์ทั้งหมดถือเป็นขั้นสุดท้าย

5.8 โครงสร้างรางวัล รางวัล MFA จะใช้กับยอดเกินกำหนดหรือยอดค้างชำระ ยอดคงค้างที่ส่งให้กับสำนักงานติดตามหนี้ และการเรียกเก็บเงินที่รอดำเนินการ รางวัล MFA อาจรวมถึงระยะเวลาที่มีสิทธิ์สำหรับบริการติดตามผลใดๆ ที่จำเป็นตามการตัดสินใจของผู้ให้บริการของ KP

5.8.1 พื้นฐานของรางวัล ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยที่ชำระโดยโปรแกรม MFA จะได้รับการตัดสินใจโดยดูจากผู้ป่วยมีความคุ้มครองดูแลสุขภาพหรือไม่ และรายได้ครัวเรือนของผู้ป่วย

5.8.1.1 ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ MFA แต่ไม่มีความคุ้มครองสุขภาพ (ไม่มีประกัน) ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันและมีสิทธิ์จะได้รับส่วนลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยสำหรับบริการทั้งหมดที่มีสิทธิ์

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 17 จาก 36

5.8.1.2 ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ MFA และมีความคุ้มครองสุขภาพ

(มีประกัน) ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะได้รับส่วนลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยสำหรับบริการทั้งหมดที่มีสิทธิ์ซึ่ง (1) ผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบด้วยตนเอง หรือ (2) ไม่ได้ชำระโดยผู้ให้บริการประกันของตน ผู้ป่วยจำเป็นต้องมอบเอกสาร เช่น คำอธิบายสิทธิประโยชน์ (Explanation of Benefits, EOB) เพื่อกำหนดส่วนของการเรียกเก็บเงินที่จะไม่ได้รับการคุ้มครองโดยประกัน ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะต้องยื่นอุทธรณ์กับผู้ให้บริการประกันภัยของตนสำหรับการเรียกร้องทั้งหมดที่ถูกปฏิเสธ ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะต้องมอบเอกสารการปฏิเสธค่าอุทธรณ์ของผู้ให้บริการประกันภัยของตน

5.8.1.2.1 การชำระเงินที่ได้รับจากผู้ให้บริการประกันภัย ผู้ป่วยที่มีประกันและมีสิทธิ์จะต้องลงชื่อโอนการชำระค่าบริการที่มอบให้โดย KFHP/H ซึ่งผู้ป่วยได้รับจากผู้ให้บริการประกันของผู้ป่วยรายนั้นให้แก่ KFHP/H

5.8.1.3 ตารางส่วนลด จำนวนเงินที่ KP เรียกเก็บจากผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์จะขึ้นอยู่กับประเภทของเกณฑ์คุณสมบัติที่ใช้ในการคัดเลือกผู้ป่วยสำหรับโปรแกรม ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับส่วนลดที่มีภายใต้กรมธรรม์จะสรุปอยู่ในข้อเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้อง โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8*

5.8.1.3.1 การตัดสินคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐาน – ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น ผู้ป่วยที่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติเบื้องต้น (ตามที่สรุปในส่วนที่ 5.5.1) สำหรับคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ใน MFA จะได้รับส่วนลด MFA 100% สำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 18 จาก 36

**5.8.1.3.2 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์จากการ
สันนิษฐานโดย KP – ยอดชำระด้วยตนเองคง
ค้าง** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบ
รายได้และทรัพย์สินจะได้รับส่วนลด MFA ตาม
อัตราส่วนสำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบาง
ส่วนของค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

**5.8.1.3.3 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์จากการ
สันนิษฐานโดย KP – ข้อบ่งชี้ปัญหา
ทางการเงิน** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามข้อ
บ่งชี้ปัญหาทางการเงินจะได้รับส่วนลด MFA
100% สำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบาง
ส่วนของค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

**5.8.1.3.4 ผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบ
รายได้และทรัพย์สิน** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรง
ตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินจะ
ได้รับส่วนลด MFA ตามอัตราส่วนสำหรับ
ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบางส่วนของค่าบริการ
ที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

**5.8.1.3.5 ผู้ป่วยมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ค่า
รักษาพยาบาลสูง** ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตาม
เกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูงจะได้รับส่วนลด
MFA 100% สำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือ
ค่าบริการที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ

5.8.1.4 การจ่ายเงินคืนจากการไกล่เกลี่ย KFHP/H จะติดตาม
การจ่ายเงินคืนจากความรับผิดชอบบุคคลที่สาม / การไกล่
เกลี่ยความคุ้มครองของประกันส่วนบุคคล ผู้ชำระเงิน หรือ
ผู้รับผิดชอบทางกฎหมายอื่นๆ ตามความเหมาะสม

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 19 จาก 36

5.8.2 ระยะเวลาที่มีสิทธิ์ในรางวัล ระยะเวลาที่มีสิทธิ์สำหรับบริการติดตามผลจะเริ่มนับจากวันที่อนุมัติ หรือวันที่ให้บริการ หรือวันที่จ่ายยา ระยะเวลาที่มีสิทธิ์จะเป็นเวลาจำกัดและจะตัดสินภายใต้ดุลยพินิจของ KP เพียงฝ่ายเดียวด้วยหลายวิธีการ ซึ่งรวมถึง:

5.8.2.1 ระยะเวลาที่กำหนด สูงสุดไม่เกิน 365 วันสำหรับบริการติดตามผลที่มีสิทธิ์และยอดค่าใช้จ่ายค้างชำระของผู้ป่วยที่ระบุก่อนการส่งต่อหนี้สูญ

5.8.2.2 พยาบาลวิชาชีพ บริการช่วยเหลือผู้ป่วย และการดูแล ระยะเวลา ให้บริการนอกสถานบริการของ KP ได้สูงสุด 30 วัน

5.8.2.3 ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ สูงสุดไม่เกิน 180 วันสำหรับอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จัดหาโดยผู้จำหน่าย

5.8.2.4 ระยะเวลาการรักษาหรือระยะเวลาดูแล สูงสุดไม่เกิน 180 วัน สำหรับระยะเวลาการรักษาหรือระยะเวลาดูแลที่ตัดสินโดยผู้ให้บริการของ KP

5.8.2.5 สมัครงรับความช่วยเหลือทางการเงินอีกครั้ง เริ่มต้นสามสิบ (30) วันก่อนวันหมดอายุของรางวัลที่มีอยู่และเมื่อใดก็ได้หลังจากนั้น ผู้ป่วยสามารถสมัครโปรแกรมอีกครั้งได้

5.8.3 รางวัลถูกยกเลิก เพิกถอน หรือแก้ไข KFHP/H สามารถยกเลิกเพิกถอน หรือแก้ไขรางวัล MFA ได้ในบางสถานการณ์ โดยเป็นดุลยพินิจของตนเพียงฝ่ายเดียว สถานการณ์ประกอบด้วย:

5.8.3.1 การฉ้อโกง การขโมย หรือความเปลี่ยนแปลงทางการเงิน ในกรณีที่มีการฉ้อโกง การขโมย หรือการเปลี่ยนแปลงในสถานการณ์ทางการเงินของผู้ป่วย หรือสถานการณ์อื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อบูรณภาพของโปรแกรม MFA

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 20 จาก 36

5.8.3.2 มีสิทธิ์เข้าร่วมโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพของรัฐและของเอกชน ผู้ป่วยที่ผ่านการคัดกรองสำหรับโปรแกรมคุ้มครองสุขภาพของรัฐและของเอกชนจะถือว่ามีสิทธิ์แต่ไม่ให้ความร่วมมือในกระบวนการสมัครโปรแกรมดังกล่าว

5.8.3.3 พบแหล่งที่มาการชำระเงินอื่น ความคุ้มครองสุขภาพหรือแหล่งที่มาการชำระเงินอื่นที่พบหลังจากผู้ป่วยได้รับรางวัล MFA จะส่งผลให้มีการเรียกเก็บค่าบริการที่มีสิทธิ์ย้อนหลัง หากเกิดเหตุการณ์นี้ขึ้น ผู้ป่วยจะไม่ถูกเรียกเก็บเงินส่วนนั้นในใบแจ้งหนี้ (1) ที่ผู้ป่วยเป็นผู้รับผิดชอบด้วยตนเอง และ (2) ที่ไม่ได้ชำระโดยความคุ้มครองสุขภาพหรือแหล่งที่มาของการชำระเงินอื่น

5.8.3.4 การเปลี่ยนแปลงในความคุ้มครองด้านสุขภาพ ผู้ป่วยที่ประสบความสำเร็จในการเปลี่ยนแปลงในความคุ้มครองสุขภาพจะถูกขอให้สมัครเข้าโปรแกรม MFA อีกครั้ง

5.8.3.5 การเปลี่ยนแปลงในรายได้ครัวเรือน ผู้ป่วยที่ประสบความสำเร็จในการเปลี่ยนแปลงในรายได้ครัวเรือนจะถูกขอให้สมัครเข้าโปรแกรม MFA อีกครั้ง

5.9 ข้อจำกัดการเรียกเก็บเงิน ไม่อนุญาตให้เรียกเก็บเงินจากผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ MFA เต็มจำนวน (เช่น ค่าใช้จ่ายรวม) สำหรับค่าใช้จ่ายโรงพยาบาลที่ Kaiser Foundation Hospital ผู้ป่วยที่ได้รับบริการโรงพยาบาลที่มีสิทธิ์ที่ Kaiser Foundation Hospital และมีสิทธิ์เข้าโปรแกรม MFA แต่ไม่ได้รับรางวัล MFA หรือปฏิเสธไม่รับรางวัล MFA จะไม่ถูกเรียกเก็บเงินมากกว่าจำนวนที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB) สำหรับบริการดังกล่าว

5.9.1 จำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป จำนวนที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (AGB) สำหรับเหตุฉุกเฉินหรือการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์อื่นๆ ให้แก่บุคคลที่มีประกันภัยคุ้มครองการดูแลดังกล่าว จะได้รับการตัดสินสำหรับสถานบริการของ KP ตามที่อธิบายในส่วนที่ VII ของข้อเพิ่มเติมเฉพาะภูมิภาคที่เหมาะสม โปรดดู *ข้อเพิ่มเติมสำหรับภูมิภาคต่างๆ* ของ Kaiser Permanente เอกสารแนบที่ 1-8

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 21 จาก 36

5.10 การดำเนินเรียกเก็บเงิน

5.10.1 ความพยายามแจ้งเดือนตามสมควร KFHP/H หรือสำนักงาน ติดตามหนี้ที่ทำหน้าที่แทนจะใช้ความพยายามตามสมควรในการแจ้งเดือนผู้ป่วยที่มียอดเกินกำหนดหรือยอดค้างชำระเกี่ยวกับโปรแกรม MFA ความพยายามแจ้งเดือนตามสมควรประกอบด้วย:

5.10.1.1 การมอบการแจ้งเดือนเป็นลายลักษณ์อักษรหนึ่งครั้ง ภายใน 120 วันนับจากแถลงการณ์แรกหลังจากออกจากโรงพยาบาลที่แจ้งผู้ถือบัญชีว่ามี MFA ให้สำหรับ ผู้ที่มีคุณสมบัติ

5.10.1.2 การมอบการแจ้งเดือนเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อม รายการการดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษ (Extraordinary Collection Actions, ECA) ซึ่ง KFHP/H หรือสำนักงานติดตามหนี้ตั้งใจจะเริ่มใช้ชำระ ยอดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย และเส้นตายของการ ดำเนินการดังกล่าว ซึ่งจะต้องไม่เร็วกว่า 30 วันนับจาก การแจ้งเดือนอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษร

5.10.1.3 การมอบสรุปกรมธรรม์ MFA เป็นภาษาทั่วไปพร้อม แถลงการณ์แรกเกี่ยวกับผู้ป่วยของโรงพยาบาล

5.10.1.4 การพยายามแจ้งเดือนผู้ถือบัญชีด้วยวาจาเกี่ยวกับ กรมธรรม์ MFA และวิธีการรับความช่วยเหลือผ่าน กระบวนการสมัครเข้า MFA

5.10.1.5 การตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ในโปรแกรมตามการร้อง ขอ ก่อนที่ส่งยอดเกินกำหนดหรือยอดค้างชำระของคน ให้ให้กับสำนักงานติดตามหนี้

5.10.2 การดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษถูกระงับ KFHP/H จะ ได้ดำเนินการหรืออนุญาตให้สำนักงานติดตามหนี้ดำเนินการแทนซึ่ง การดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษ (ECA) กับผู้ป่วยหากผู้ป่วย:

5.10.2.1 มีรางวัล MFA ที่ใช้งานอยู่ หรือ

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 22 จาก 36

5.10.2.2 ได้เริ่มดำเนินการสมัครเข้า MFA แล้วหลังจาก ECA เริ่มต้นขึ้น ECA จะถูกระงับจนกว่าจะตัดสินใจ คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ขั้นสุดท้ายเสร็จ

5.10.3 การดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษที่อนุญาตให้ทำได้

5.10.3.1 การตัดสินใจขั้นสุดท้ายเกี่ยวกับความพยายามตามสมควร ก่อนที่จะเริ่มดำเนินการ ECA ใดๆ Revenue Cycle Patient Financial Services Leader จะต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่ามีการดำเนินการดังต่อไปนี้แล้ว:

5.10.3.1.1 พยายามแจ้งเตือนผู้ป่วยเกี่ยวกับโปรแกรม MFA ตามสมควร และ

5.10.3.1.2 ผู้ป่วยได้รับเวลาอย่างน้อย 240 วันนับจากแถลงการณ์เรียกเก็บเงินครั้งแรกในการสมัครเข้า MFA

5.10.3.2 การรายงานต่อสำนักงานเครดิตผู้บริโภค (Consumer Credit Agencies) หรือเครดิตบูโร (Credit Bureaus) KFHP/H หรือสำนักงานติดตามหนี้ที่ทำหน้าที่แทนสามารถรายงานข้อมูลตรงข้ามแก่สำนักงานรายการเครดิตผู้บริโภคหรือเครดิตบูโรได้

5.10.3.3 การดำเนินคดีและการดำเนินการทางแพ่ง ก่อนที่จะพยายามดำเนินคดีหรือดำเนินการทางแพ่งใดๆ KFHP/H จะตรวจสอบสถานะทางการเงินของผู้ป่วยโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอกเพื่อตัดสินว่าผู้ป่วยมีสิทธิ์เข้าโปรแกรม MFA หรือไม่

5.10.3.3.1 มีสิทธิ์เข้า MFA จะไม่มีการดำเนินการใดๆ กับผู้ป่วยที่มีสิทธิ์เข้าโปรแกรม MFA บัญชีที่มีคุณสมบัติเข้า MFA จะถูกยกเลิกและได้รับคืนย้อนหลัง

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 23 จาก 36

5.10.3.3.2 ไม่มีสิทธิ์เข้า MFA ในกรณีจำกัดอย่างมาก อาจมีการดำเนินการต่อไปนี้โดยได้รับอนุมัติล่วงหน้าจากประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงินหรือผู้ควบคุมของภูมิภาค:

5.10.3.3.2.1 การอายัดเงินเดือน

5.10.3.3.2.2 การฟ้องร้อง/การดำเนินการทางแพ่ง จะไม่มีการดำเนินการทางกฎหมายกับบุคคลว่างงานที่ไม่มีรายได้อื่นเป็นกิจลักษณะ

5.10.3.3.2.3 การยึดหน่วงที่อยู่อาศัย

5.10.4 การดำเนินการเรียกเก็บเงินเป็นกรณีพิเศษไม่อนุญาตให้ทำ KFHP/H จะไม่ดำเนินการ อนุญาต หรืออนุญาตให้สำนักงานติดตามหนี้ดำเนินการดังต่อไปนี้ไม่ว่าภายใต้สถานการณ์ใด:

5.10.4.1 การประวิงเวลาหรือปฏิเสธการดูแลเนื่องจากผู้ถือบัญชีไม่ชำระยอดคงค้างก่อนหน้า หรือเรียกร้องให้ชำระเงินก่อนที่จะให้บริการฉุกเฉินหรือการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์

5.10.4.2 จำหน่ายหนี้ของผู้ถือบัญชีให้แก่บุคคลที่สาม

5.10.4.3 การบังคับยึดทรัพย์สินและการยึดบัญชี

5.10.4.4 ขอหมายจับ

5.10.4.5 ขอหมายศาลควบคุมตัว

5.11 การตอบสนองต่อภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข KFHP/H สามารถแก้ไขเกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของโปรแกรม MFA และกระบวนการสมัครเป็นการชั่วคราวเพื่อเพิ่มความช่วยเหลือที่มีให้แก่ชุมชนและผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ที่เป็นที่รู้จักกันดีซึ่งรัฐหรือรัฐบาลกลางจัดให้เป็นภัยพิบัติหรือภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 24 จาก 36

5.11.1 การแก้ไขคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ที่สามารถทำได้ การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์คุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของ MFA อาจประกอบด้วย:

5.11.1.1 การระงับข้อจำกัดของคุณสมบัติที่มีสิทธิ์

5.11.1.2 การเพิ่มขีดแบ่งเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน

5.11.1.3 การลดขีดแบ่งเกณฑ์ค่ารักษาพยาบาลสูง

5.11.2 การแก้ไขกระบวนการสมัครที่สามารถทำได้ การเปลี่ยนแปลงชั่วคราวต่อกระบวนการสมัครเข้า MFA อาจประกอบด้วย:

5.11.2.1 การอนุญาตให้ผู้ป่วยมอบข้อมูลพื้นฐานทางการเงิน (เช่น รายได้ (หากมี) และแหล่งที่มา) และรับรองความถูกต้องเมื่อ (1) ไม่สามารถตรวจสอบสถานะทางการเงินด้วยแหล่งข้อมูลภายนอกได้ (2) ไม่มีข้อมูลทางการเงินที่ร้องขอเนื่องจากเหตุการณ์ดังกล่าว และ (3) ไม่มีหลักฐานอื่นที่สามารถแสดงถึงคุณสมบัติที่มีสิทธิ์

5.11.2.2 การนำผลกระทบจากการสูญเสียรายได้/การจ้างงานในอนาคตเนื่องจากเหตุการณ์นี้มาพิจารณาเมื่อทำการตัดสินใจรายได้ครัวเรือน

5.11.3 ข้อมูลที่มีให้สำหรับประชาชนทั่วไป ข้อมูลที่อธิบายการเปลี่ยนแปลงชั่วคราวต่อโปรแกรม MFA จะมีให้สำหรับประชาชนทั่วไปในหน้าเว็บของโปรแกรม MFA และที่สถานบริการของ KP ในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ

6.0 ภาคผนวก/ข้อมูลอ้างอิง

6.1 ภาคผนวก

6.1.1 ภาคผนวก A – อภิธานศัพท์

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 25 จาก 36

6.2 เอกสารแนบ

- 6.2.1** เอกสารแนบ 1 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente โคโลราโด
- 6.2.2** เอกสารแนบ 2 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente จอร์เจีย
- 6.2.3** เอกสารแนบ 3 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente ฮาวาย
- 6.2.4** เอกสารแนบ 4 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente รัฐตอนกลางมหาสมุทรแอตแลนติก
- 6.2.5** เอกสารแนบ 5 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente แคลิฟอร์เนียเหนือ
- 6.2.6** เอกสารแนบ 6 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente ตะวันตกเฉียงเหนือ
- 6.2.7** เอกสารแนบ 7 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente แคลิฟอร์เนียใต้
- 6.2.8** เอกสารแนบ 8 – ข้อเพิ่มเติมสำหรับ Kaiser Permanente วอชิงตัน

6.3 ข้อมูลอ้างอิง

- 6.3.1** Patient Protection and Affordable Care Act, Public Law 111-148 (124 Stat. 119 (2010))
- 6.3.2** ทะเบียนของรัฐบาลกลางและแนวทางตัดสินใจความยากจนประจำปีของรัฐบาลกลาง
- 6.3.3** Internal Revenue Service Publication, 2014 Instructions for Schedule H (Form 990)
- 6.3.4** Internal Revenue Service Notice 2010-39
- 6.3.5** Internal Revenue Service Code, 26 CFR Parts 1, 53, and 602, RIN 1545-BK57; RIN 1545-BL30; RIN 1545-BL58 – Additional Requirements for Charitable Hospitals

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 26 จาก 36

6.3.6 California Hospital Association – Hospital Financial Assistance Policies & Community Benefit Laws, 2015 Edition

6.3.7 Catholic Health Association of the United States – A Guide for Planning & Reporting Community Benefit, 2012 Edition

6.3.8 รายชื่อผู้ให้บริการ รายชื่อผู้ให้บริการมีให้ที่เว็บไซต์ KFHP/H สำหรับ:

6.3.8.1 Kaiser Permanente แห่งวอชิงตัน
(www.kp.org/mfa/hawaii)

6.3.8.2 Kaiser Permanente แห่งวอชิงตัน
(www.kp.org/mfa/nw)

6.3.8.3 Kaiser Permanente แห่งแคลิฟอร์เนียเหนือ
(www.kp.org/mfa/ncal)

6.3.8.4 Kaiser Permanente แห่งแคลิฟอร์เนียใต้
(www.kp.org/mfa/scal)

6.3.8.5 Kaiser Permanente แห่งวอชิงตัน
(www.kp.org/mfa/wa)

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 27 จาก 36

ภาคผนวก A – อภิธานศัพท์

MFA ชุมชน (Community MFA, CMFA) – โปรแกรมความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์ตามแผนซึ่งรวมมือกับองค์กรชุมชนและองค์กรสวัสดิการขั้นต่ำเพื่อมอบการเข้าถึงการดูแลที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ให้แก่ผู้ป่วยรายได้น้อยที่ไม่มีประกันและมีประกันไม่เพียงพอที่สถานบริการของ KP

สำนักงานติดตามหนี้ – บุคคลหรือองค์กรที่ดำเนินการหรือปฏิบัติการทั้งทางตรงและทางอ้อมเพื่อติดตามหรือพยายามติดตามหนี้ที่ติดค้างต่อผู้ให้เครดิตหรือผู้ซื้อหนี้

ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ (DME) – รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง: ไม้เท้ามาตรฐาน ไม้ค้ำ เครื่องพ่นละอองยา เครื่องมือตามวัตถุประสงค์ เครื่องดัดคอแบบแขวนประตูลงสำหรับใช้งานที่บ้าน รถเข็น เครื่องช่วยเดิน เตียงในโรงพยาบาล และออกซิเจนสำหรับใช้ในบ้านตามที่ระบุในเกณฑ์ DME DME ไม่รวมถึงกายอุปกรณ์เสริม กายอุปกรณ์ (เช่น เปลือกแบบไดนามิก/กายอุปกรณ์เสริม และกล่องเสียงเทียมและอุปกรณ์) และอุปกรณ์และสินค้าที่จับต้องไม่ได้ (เช่น อุปกรณ์เกี่ยวกับทางเดินปัสสาวะและอุปกรณ์ทำแผล)

ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ – บุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่อธิบายไว้ในกรมธรรม์นี้ ไม่ว่าผู้ป่วยจะมีคุณสมบัติตามข้อใดต่อไปนี้ก็ตาม (1) ไม่มีประกัน (2) ได้รับความคุ้มครองผ่านโปรแกรมของรัฐ (เช่น Medicare, Medicaid ความคุ้มครองด้านการดูแลสุขภาพที่ได้รับเงินอุดหนุนผ่านการแลกเปลี่ยนประกันสุขภาพ) (3) มีประกันภัยตามแผนสุขภาพอื่นที่ไม่ใช่ KFHP หรือ (4) ได้รับความคุ้มครองโดย KFHP

แหล่งข้อมูลภายนอก – ผู้จำหน่ายซึ่งเป็นผู้คนที่สามที่ใช้ในการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยเพื่อประเมินความต้องการทางการเงินโดยใช้โมเดลที่อ้างอิงจากฐานข้อมูลสาธารณะซึ่งจะประเมินผู้ป่วยแต่ละรายด้วยมาตรฐานเดียวกันเพื่อคำนวณคะแนนความสามารถทางการเงินของผู้ป่วย

แนวทางตัดสินความยากจนของรัฐบาลกลาง (Federal Poverty Guidelines, FPG) – ระดับรายได้ต่อปีที่ถือว่ายากจนตามที่ตัดสินโดยกระทรวงสาธารณสุขของสหรัฐอเมริกา (United States Department of Health and Human Services) และมีการอัปเดตทุกปีในทะเบียนของรัฐบาลกลาง

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 28 จาก 36

การให้คำปรึกษาทางการเงิน – กระบวนการที่ใช้เพื่อช่วยผู้ป่วยสำรวจตัวเลือกความคุ้มครองต่างๆ ด้านการเงินและสุขภาพที่สามารถใช้ชำระค่าบริการที่ได้รับจากสถานบริการของ KP ได้ ผู้ป่วยที่สามารถขอรับคำปรึกษาทางการเงินได้ประกอบด้วยแต่ไม่จำกัดเพียง ผู้ชำระเงินด้วยตนเอง ผู้ไม่มีประกัน ผู้มีประกันไม่เพียงพอ และผู้ที่แสดงว่าไม่สามารถชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมดของผู้ป่วยได้

คนไร้บ้าน – คำอธิบายสถานะของสภาพการพักอาศัยของบุคคล ตามที่อธิบายทางด้านล่าง:

- ในสถานที่ที่ไม่เหมาะกับการดำรงชีวิตของมนุษย์ เช่น รถยนต์ สวนสาธารณะ ทางเท้า อาคารร้าง (ข้างถนน)
- ในศูนย์พักพิงฉุกเฉิน
- ในที่อยู่อาศัยทางผ่านหรือที่อยู่อาศัยเพื่อสนับสนุนสำหรับคนไร้บ้านที่มาจากข้างถนนหรือศูนย์พักพิงฉุกเฉิน
- ในสถานที่ใดๆ ข้างต้นแต่ใช้เวลาสั้นๆ (ไม่เกิน 30 วันต่อเนื่องกัน) ในโรงพยาบาลหรือสถาบันอื่น
- จะถูกขับไล่ออกจากหน่วยที่อยู่อาศัยเอกชนภายในหนึ่งสัปดาห์หรือหนีจากสถานการณ์ความรุนแรงในครอบครัวโดยไม่มีที่พักอาศัยอื่นและบุคคลนั้นขาดทรัพยากรและเครือข่ายสนับสนุนที่จำเป็นต่อการได้รับที่อยู่อาศัย
- กำลังจะออกจากสถาบันภายในหนึ่งสัปดาห์ เช่น ศูนย์บำบัดผู้มีอาการทางจิตหรือใช้สารเสพติด ซึ่งบุคคลนั้นเข้าพำนักนานกว่า 30 วันต่อเนื่องกัน และไม่มีที่ให้พักอาศัยต่อหรือบุคคลนั้นขาดแคลนทรัพยากรทางการเงินและเครือข่ายสนับสนุนทางสังคมที่จำเป็นต่อการได้มาซึ่งที่อยู่อาศัย

KP – ประกอบด้วยโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals และคลินิกในเครือโรงพยาบาล, Kaiser Foundation Health Plans, Permanente Medical Groups และบริษัทย่อย ยกเว้น Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC)

สถานบริการของ KP – สถานที่ทางกายภาพใดๆ รวมถึงภายในและภายนอกอาคาร ซึ่งเป็นเจ้าของหรือเช่าโดย KP เพื่อทำหน้าที่ทางธุรกิจของ KP รวมถึงทำการดูแลผู้ป่วย (เช่น อาคาร หรือชั้นของ KP หน่วย หรือพื้นที่ภายในหรือภายนอกของอาคารที่ไม่ใช่ของ KP)

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 29 จาก 36

ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน – วิธีการที่ใช้แหล่งข้อมูลภายนอกหรือข้อมูลจากผู้ป่วยมอบให้เพื่อตัดสินคุณสมบัติที่มีสิทธิ์สำหรับโปรแกรมคุ้มครองของรัฐหรือ MFA โดยดูว่ารายได้ครัวเรือนของบุคคลนั้นมากกว่าร้อยละที่กำหนดในแนวทางตัดสินความยากจนของรัฐบาลกลางหรือไม่

ความช่วยเหลือทางการเงินด้านการแพทย์ (Medical Financial Assistance, MFA) – โปรแกรมที่มอบรางวัลเพื่อใช้ชำระค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ให้แก่ผู้ป่วยที่มีสิทธิ์ซึ่งไม่สามารถชำระค่าบริการ ผลิตภัณฑ์ หรือยาที่มีความจำเป็นทางการแพทย์ทั้งหมดหรือบางส่วน และใช้แหล่งที่มาในการชำระเงินทั้งของรัฐและเอกชนจนหมดแล้ว บุคคลจะต้องมีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ของโปรแกรมเพื่อรับความช่วยเหลือในการชำระค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยทั้งหมดหรือบางส่วน

เวชภัณฑ์ – วัสดุทางการแพทย์ที่ไม่สามารถใช้งานได้ เช่น ฝือก สายคล้อง วัสดุปิดแผล และผ้าพันแผล ซึ่งใช้โดยผู้ให้บริการดูแลสุขภาพที่มีใบอนุญาตขณะให้บริการทางการแพทย์ที่จำเป็น และไม่รวมถึงวัสดุที่ผู้ป่วยซื้อหรือได้รับจากแหล่งที่มาอื่น

ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย – ส่วนของค่าใช้จ่ายที่เรียกเก็บจากผู้ป่วยสำหรับการดูแลที่ได้รับจากสถานบริการของ KP (เช่น โรงพยาบาล คลินิกในเครือโรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ อาคารสำนักงานทางการแพทย์ และร้านขายยาสำหรับผู้ป่วยนอก) ซึ่งประกันภัยหรือโปรแกรมดูแลสุขภาพของรัฐไม่ได้จ่ายคืนให้

การยกเว้นค่ายา – มอบความช่วยเหลือทางการเงินให้สมาชิก KP Senior Advantage Medicare ส่วน D ที่ไม่สามารถชำระค่าใช้จ่ายร่วมสำหรับยาตามใบสั่งสำหรับผู้ป่วยนอกที่ได้รับการคุ้มครองภายใต้ Medicare ส่วน D

สวัสดิการขั้นต่ำ – ระบบองค์กรไม่แสวงกำไรและ/หรือหน่วยงานของรัฐที่มอบบริการดูแลสุขภาพทางการแพทย์โดยตรงให้แก่ผู้ไม่มีประกันหรือผู้ด้อยโอกาสในชุมชน เช่น โรงพยาบาลรัฐ คลินิกชุมชน โบสถ์ ศูนย์พักพิงคนไร้บ้าน หน่วยดูแลสุขภาพเคลื่อนที่ โรงเรียน เป็นต้น

มีประกันไม่เพียงพอ – บุคคลซึ่งแม้จะมีความคุ้มครองสุขภาพ แต่พบว่าข้อผูกมัดที่จะต้องชำระค่าเบี้ยประกัน การชำระเงินร่วม การประกันร่วม และยอดเงินจ่ายเองส่วนแรกเป็นภาระทางการเงินที่หนักหน่วงจนทำให้ผู้ป่วยไม่ได้รับบริการดูแลสุขภาพหรือได้รับล่าช้าเนื่องจากมีค่าใช้จ่ายที่ต้องชำระเอง

ไม่มีประกัน – บุคคลที่ไม่มีประกันสุขภาพหรือความช่วยเหลือทางการเงินที่ได้รับการสนับสนุนจากรัฐบาลกลางหรือรัฐเพื่อช่วยชำระค่าบริการด้านการดูแลสุขภาพ

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 30 จาก 36

ประชากรกลุ่มเสี่ยง – กลุ่มประชากรที่ถือว่าสุขภาพและความเป็นอยู่มีความเสี่ยงมากกว่าประชากรทั่วไปเนื่องจากสถานะทางเศรษฐกิจสังคม ความเจ็บป่วย ชาติพันธุ์ อายุ หรือปัจจัยเชิงลบอื่นๆ

หมายศาลควบคุมตัว – กระบวนการที่เริ่มต้นโดยศาลสั่งให้เจ้าหน้าที่นำตัวบุคคลผู้ละเมิดอำนาจศาลมาขึ้นศาล ซึ่งคล้ายกับหมายจับ

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 31 จาก 36

ข้อเพิ่มเติม: **Kaiser Permanente Northwest**

วันที่ข้อเพิ่มเติมมีผลบังคับใช้: **1 กรกฎาคม 2024**

I. สถานบริการของ Kaiser Foundation Hospitals กรมธรรม์นี้ใช้กับสถานบริการ KFHP/H ทั้งหมด (เช่น โรงพยาบาล คลินิกในเครือโรงพยาบาล ศูนย์การแพทย์ และอาคารสำนักงานทางการแพทย์) และร้านขายยาสำหรับผู้ป่วยนอก Kaiser Foundation Hospitals ใน Oregon ประกอบด้วย:

Kaiser Sunnyside Medical Center

Kaiser Westside Medical Center

หมายเหตุ: สามารถดูข้อมูลรายชื่อโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals และคลินิกในเครือโรงพยาบาลที่เข้าร่วมนโยบาย MFA ได้

II. บริการเสริมที่มีสิทธิ์และไม่มีสิทธิ์ภายใต้นโยบาย MFA

a. บริการเสริมที่ไม่มีสิทธิ์

i. เครื่องช่วยฟัง

ii. อุปกรณ์ทางสายตาและฮาร์ดแวร์ซึ่งรวมถึงแก้วตาเทียมเฉพาะทางต่าง ๆ

III. ผู้ให้บริการที่อยู่ภายใต้และไม่อยู่ภายใต้กรมธรรม์ MFA รายชื่อผู้ให้บริการใน Kaiser Foundation Hospitals และคลินิกในเครือโรงพยาบาล ที่อยู่และไม่อยู่ภายใต้นโยบาย MFA มีให้สำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่มีค่าใช้จ่าย

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 32 จาก 36

IV. ข้อมูลโปรแกรมและการสมัครเข้า MFA ข้อมูลโปรแกรม MFA รวมถึงสำเนานโยบาย MFA แบบฟอร์มใบสมัคร คำแนะนำ และสรุปภาษาทั่วไป (เช่น โบรชัวร์โปรแกรม) มีให้สำหรับประชาชนทั่วไปโดยไม่มีค่าใช้จ่ายในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์หรือเอกสาร ผู้ป่วยสามารถสมัครเข้าร่วมโปรแกรม MFA ในระหว่างหรือหลังจากเข้ารับการรักษาจาก KFHP/H ได้หลายวิธี รวมทั้งด้วยตนเองทางโทรศัพท์ หรือส่งเอกสารใบสมัคร (ดูส่วนที่ 5.3 และ 5.4 ของกรมธรรม์)

- a. กรอกและส่งใบสมัคร คำขออุทธรณ์ หรือเอกสารสนับสนุนทางออนไลน์จากเว็บไซต์ **KFHP/H** ผู้ป่วยสามารถยื่นเรื่องและส่งข้อมูลการสมัครส่งคำขออุทธรณ์สำหรับผู้ที่ได้สมัครเข้าร่วม MFA แล้ว และอัปเดตเอกสารสนับสนุนแบบอิเล็กทรอนิกส์ได้จากเว็บไซต์ของ MFA ที่ www.kp.org/mfa ([ภาษาอังกฤษ](#))
- b. ดาวน์โหลดข้อมูลโปรแกรมจากเว็บไซต์ **KFHP/H** สำเนาอิเล็กทรอนิกส์ของข้อมูลโปรแกรมมีอยู่ในเว็บไซต์ MFA ที่ www.kp.org/mfa
- c. **ขอข้อมูลโปรแกรม** ส่งคำขออุทธรณ์ และมอบเอกสารสนับสนุนทางอิเล็กทรอนิกส์ เราจะมอบสำเนาอิเล็กทรอนิกส์ของข้อมูลโปรแกรมให้ทางอีเมลเมื่อมีผู้ร้องขอ โดยคุณสามารถส่งคำขออุทธรณ์สำหรับผู้ที่ได้สมัครเข้าร่วม MFA แล้ว และส่งเอกสารสนับสนุนเป็นอีเมลให้ทาง KP ได้เช่นกันที่ KPNW-FC@kp.org
- d. **รับข้อมูลโปรแกรมด้วยตนเอง** คุณสามารถเข้ามารับข้อมูลโปรแกรมได้ที่แผนกผู้ป่วยและห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล Kaiser Foundation Hospitals ทุกสาขา
- e. **ขอข้อมูลโปรแกรมหรือสมัคร** มีที่ปรึกษาทางโทรศัพท์เพื่อให้ข้อมูลและช่วยเหลือผู้ป่วยในการสมัครเข้าร่วม MFA สามารถติดต่อที่ปรึกษาได้ที่:

หมายเลขโทรศัพท์: 1-503-813-2000 หรือ
1-800-813-2000 หรือ
TTY: 711

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 33 จาก 36

- f. **ขอข้อมูลโปรแกรม ส่งคำขอลอทธิรณ์ หรือมอบเอกสารสนับสนุนทางไปรษณีย์** ผู้ป่วยสามารถขอข้อมูลโปรแกรม สมัครเข้าร่วม MFA โดยส่งแบบฟอร์มที่กรอกข้อมูลเสร็จสมบูรณ์แล้ว ส่งคำขอลอทธิรณ์ หรือส่งเอกสารสนับสนุนทางไปรษณีย์ได้ อีกทั้งการขอข้อมูล ใบสมัครที่กรอกข้อมูลเสร็จสมบูรณ์แล้ว การขอลอทธิรณ์ และเอกสารสนับสนุนก็สามารถส่งอีเมลมายังที่อยู่นี้ได้เช่นกัน:

Kaiser Permanente
 ส่งถึง: ที่ปรึกษาทางการเงิน
 500 NE Multnomah Street
 Portland, Oregon 97232

- g. **ส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลเสร็จสมบูรณ์แล้ว ส่งคำขอลอทธิรณ์ หรือมอบเอกสารสนับสนุนด้วยตัวเอง** คุณสามารถส่งใบสมัครที่กรอกข้อมูลเสร็จสมบูรณ์แล้ว คำขอลอทธิรณ์สำหรับใบสมัครที่ได้ส่งไว้ก่อนหน้า และเอกสารสนับสนุนที่มีการร้องขอด้วยตัวเองได้ที่สถานบริการของ Northwest Kaiser Permanente ทุกแห่งที่มีเจ้าหน้าที่ลงทะเบียน (เช็คอิน)

- h. **ส่งคำขอลอทธิรณ์หรือมอบเอกสารสนับสนุนทางแฟกซ์ สามารถส่งแฟกซ์คำขอลอทธิรณ์และเอกสารสนับสนุนมาได้ที่:**

หมายเลขแฟกซ์: 1-877-829-3547

- V. เกณฑ์คุณสมบัติการได้รับสิทธิ์** รายได้ครัวเรือนของผู้ป่วยจะถูกนำมาพิจารณาในการตัดสินใจคุณสมบัติที่มีสิทธิ์ของ MFA (ดูส่วนที่ 5.6.1 ของกรมธรรม์) สำหรับข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐาน โปรดดูส่วนที่ IX ด้านล่าง)

- a. **เกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน:** ไม่เกิน 400% ของแนวทางตัดสินใจความยากจนของรัฐบาลกลาง

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 34 จาก 36

VI. ตารางส่วนลด จำนวนเงินที่ Kaiser Permanente เรียกเก็บจากผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติได้รับความช่วยเหลือทางการเงินสำหรับบริการด้านการแพทย์จะขึ้นอยู่กับประเภทของเกณฑ์คุณสมบัติการได้รับสิทธิ์ที่ใช้ในการคัดเลือกผู้ป่วยสำหรับโปรแกรม

- a. ผู้ป่วยมีเกณฑ์คุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สิน ผู้ป่วยที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ตรวจสอบรายได้และทรัพย์สินจะได้รับส่วนลดตามอัตราส่วนสำหรับค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยหรือบางส่วนของค่าบริการของโรงพยาบาลที่ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ จำนวนส่วนลดกำหนดโดยรายได้ครัวเรือนของผู้ป่วยดังนี้:

ร้อยละของแนวทางตัดสินใจความยากจนของรัฐกลาง			ส่วนลดความช่วยเหลือทางการเงิน
ตั้งแต่		ถึง	
0%	-	200%	ส่วนลด 100%
201%	-	300%	ส่วนลด 75%
301%	-	350%	ส่วนลด 50%
351%	-	400%	ส่วนลด 25%

หากมีการมอบส่วนลดบางส่วน (น้อยกว่า 100%) ผู้ป่วยจะต้องชำระเงินยอดที่เหลือแบบเต็มจำนวน หรือเลือกใช้แผนการชำระเงินแบบปลอดดอกเบี้ย

VII. ฐานสำหรับการคำนวณจำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป (Amounts Generally Billed, AGB) KFHP/H กำหนดจำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไปสำหรับกรณีฉุกเฉินหรือการดูแลที่จำเป็นทางการแพทย์อื่น ๆ โดยใช้วิธีย้อนกลับโดยคุณค่าใช้จ่ายรวมสำหรับการดูแลด้วยอัตราจำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไป ข้อมูลเกี่ยวกับอัตราและการคำนวณจำนวนเงินที่เรียกเก็บโดยทั่วไปสามารถหาได้ที่เว็บไซต์ KFHP/H MFA ที่ www.kp.org/mfa

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 35 จาก 36

VIII. การคืนเงิน ในกรณีที่ผู้ป่วยยื่นเรื่องขอรับความช่วยเหลือทางการเงินภายใน 12 เดือนหลังจากที่ได้รับบริการไปแล้ว และทางโรงพยาบาลพบว่าผู้ป่วยมีสิทธิ์ขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน ณ เวลาที่ทางโรงพยาบาลได้ให้บริการแก่ผู้ป่วย ทางโรงพยาบาลจะคืนเงินให้ผู้ป่วยเป็นจำนวนเท่ากับความช่วยเหลือทางการเงินที่ผู้ป่วยมีคุณสมบัติขอรับ

- a. หากทางผู้ป่วยได้รับการกำหนดอย่างไม่ถูกต้องว่าไม่มีคุณสมบัติในการขอรับความช่วยเหลือทางการเงินจากข้อมูลที่ได้ให้ไว้ ณ เวลาที่ได้มีการกำหนดอย่างไม่ถูกต้องดังกล่าว ทางโรงพยาบาลจะจ่ายดอกเบี้ยสำหรับจำนวนความช่วยเหลือทางการเงินซึ่งผู้ป่วยมีคุณสมบัติขอรับในอัตราที่ทางธนาคารกลางสหรัฐกำหนด รวมถึงค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องอันสมเหตุสมผลอื่น ๆ เช่น ค่าใช้จ่ายและค่าธรรมเนียมด้านกฎหมาย ซึ่งผู้ป่วยได้ชำระเพื่อขอรับความช่วยเหลือทางการเงิน และ
- b. หากสามารถดำเนินการได้ ทาง Kaiser Permanente จะแจ้งกับสำนักงานเรียกเก็บหนี้ว่าหนี้ดังกล่าวถือเป็นโมฆะ

IX. หมายเหตุ

- a. **คุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐาน – เกณฑ์คุณสมบัติเพิ่มเติมที่มีผลในภูมิภาค Northwest** นอกเหนือจากเกณฑ์คุณสมบัติที่ระบุในกรมธรรม์ MFA ในส่วนที่ 5.5 แล้ว ทางโรงพยาบาลยังจะดำเนินการตรวจสอบว่าผู้ป่วยมีคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐานในการขอรับความช่วยเหลือทางการเงินหรือไม่อีกด้วยหากผู้ป่วย: (i) ไม่มีประกัน หรือ (ii) ติดหนี้กับทางโรงพยาบาลเป็นเงินมากกว่า \$500 หรือ (iii) เข้าร่วมกับโปรแกรมการให้ความช่วยเหลือด้านการแพทย์ของรัฐบาลสหรัฐอเมริกา (เช่น Medicaid) ทางโรงพยาบาลจะตรวจสอบว่าผู้ป่วยมีคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐานหรือไม่ก่อนที่จะมีการออกใบเสร็จชำระเงิน (ซึ่งจะดำเนินการเพิ่มเติมจากการตรวจสอบตามส่วนที่ 5.5.2.1 ของนโยบายฉบับนี้) การใช้วิธีการดังกล่าวจะไม่ส่งผลในเชิงลบต่อคะแนนเครดิตของผู้ป่วย ทางโรงพยาบาลจะแจ้งผลการตรวจสอบ และวิธีการขอรับความช่วยเหลือทางการเงินให้ผู้ป่วยทราบ หากพบว่าผู้ป่วยไม่มีคุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐานหรือมีเพียงบางส่วน

ชื่อกรมธรรม์ Medical Financial Assistance	หมายเลขกรมธรรม์ NATL.CB.307
แผนกที่รับผิดชอบ National Community Health	วันที่มีผล 1 มกราคม 2024
เจ้าของเอกสาร ผู้อำนวยการ Medical Financial Assistance	หน้า 36 จาก 36

- b. **คุณสมบัติที่มีสิทธิ์โดยสันนิษฐาน – ขอบ่งชี้ปัญหาทางการเงิน** ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลที่สถานบริการของ Kaiser Permanente และผู้ที่มีข้อบ่งชี้ว่ามีปัญหาทางการเงิน (เช่น มียอดค้างชำระเกินกำหนดหรือไม่สามารถชำระได้) จะได้รับการคัดกรองโดย Kaiser Permanente เพื่อตรวจสอบการมีสิทธิ์เข้าร่วมโปรแกรมและปัญหาทางการเงินโดยใช้แหล่งข้อมูลภายนอก เช่น Experian Health หรือ TransUnion หากมีสิทธิ์ ผู้ป่วยจะได้รับ MFA สำหรับยอดค้างชำระที่มีสิทธิ์เท่านั้น