



उत्पत्ति 06/2004
पछिल्लोपटक स्वीकृत गरिएको 07/2024
प्रभावकारी हुने 07/2024
पछिल्लोपटक संशोधन गरिएको 06/2024
आगामी पुनरावलोकन 07/2027

स्वामित्वकर्ता Sarah Stevens
VP आय चक्र
क्षेत्र आय चक्र
सन्दर्भहरू परिचालन

आर्थिक सहायता

कार्यक्षेत्र

यस कागजातको कार्यक्षेत्रमले निम्न समेट्छ:

- करार गरिएका टोली सदस्यहरू सहितका सबै टोली सदस्यहरू
- चिकित्सकहरू सहित सबै क्लिनिकल टोली सदस्यहरू
- सबै विद्यार्थीहरू / आवासीयहरू
- सबै क्याम्पसहरू

टिपोट: यो कार्यक्षेत्र सबै Children's Nebraska (Children's) विभागहरूमा लागू नभएमा त्यसलाई टिपोट गर्नुपर्छ। त्यहाँ कुनै अपवाद उल्लेख गरिएको छैन।

उद्देश्य:

"प्रत्येक बालबालिकाको जीवन सुधार गर्ने" Children's Nebraska को ध्येयलाई अगाडि बढाउने। Children's ले समुदायका धेरै व्यक्तिहरूलाई चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्ने सेवाहरूको खाँचो पर्ने तर तिनीहरूको बीमा नगरिएको, कम-बीमित, सरकारी स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूमा अयोग्य भएका वा अन्यथा तिनीहरूसँग स्वास्थ्य हेरचाह सेवाहरूको लागि भुक्तान गर्न पर्याप्त आर्थिक स्रोतहरू नभएको ठम्याएको छ। यो नीति व्यक्तिगत उत्तरदायित्वको विकल्प होइन। बिरामीहरू र उनीहरूका परिवारहरूले आर्थिक सहायता र/वा तेस्रो-पक्ष भुक्तानी प्राप्त गर्नका लागि Children's को प्रक्रियामा सहयोग गर्ने र आफ्नो भुक्तानी गर्ने क्षमताको आधारमा हेरचाहको लागतमा योगदान गर्ने अपेक्षा गरिन्छ। स्वास्थ्य बीमा खरिद गर्न सक्ने वित्तीय क्षमता भएका व्यक्तिहरूलाई स्वास्थ्य सेवामा पहुँच सुनिश्चित गर्न र उनीहरूको व्यक्तिगत सम्पत्तिको सुरक्षाको लागि त्यसो गर्न प्रोत्साहित गरिन्छ।

अस्पताल नीतिले निम्न कुरा भन्छ:

यसको ध्येयअनुसार, भुक्तान गर्न असक्षम वा भुक्तानी सहायता चाहिने बिरामीहरूलाई आपतकालीन र अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक हेरचाह प्रदान गर्ने Children's को दायित्व हो। आर्थिक सहायताको लागि योग्यता, आदर्श रूपमा या त सेवाहरू प्रदान गर्नुअघि वा सेवाहरू प्रदान गरिन लागेको समयमा निर्धारण गरिन्छ र यो परिवार/जमानीको आम्दानी, परिवारको आकार र अन्य

विशेष परिस्थितिहरूमा आधारित हुन्छ। यस नीतिले Children's को सुविधास्थलमा र यसले समेटेका प्रदायकहरूद्वारा प्रदान गरिएको आपतकालीन र अन्य चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक हेरचाहलाई समेट्छ। अनुरोध गरिँदा आर्थिक सहायता नीतिको एक प्रति निःशुल्क उपलब्ध छ। यस नीतिका प्रतिहरू प्राप्त गर्नका लागि अनुरोधहरू इमेलमार्फत् आर्थिक सेवा अधिवक्ताहरूलाई cboadvocates@childrensnebraska.org मा पेश गर्नुपर्छ। आर्थिक सहायता नीतिको डिजिटल प्रति Children's को निम्न इन्टरनेट वेबसाइटमा पनि उपलब्ध छ: <https://www.childrensnebraska.org/financial-assistance>

परिभाषाहरू:

सामान्यतया बिल गरिएको रकम: सामान्यतया बिल गरिएको रकम (AGB) बीमा भएका व्यक्तिहरूलाई सामान्यतया बिल गरिएको रकम भन्दा बढी हुने छैन। AGB को गणना लुक-ब्याक पद्धतिको आधारमा गरिन्छ। AGB प्रतिशत र गणना विधि अनुरोध गरिँदा सर्वसाधारणका लागि उपलब्ध छ। AGB प्रतिशत र गणना पद्धतिको प्रतिहरूको लागि गरिने अनुरोधहरू आर्थिक सेवा अधिवक्ताहरूलाई बुझाउनु पर्छ वा यसको प्रति Children's को वेबसाइटमा फेला पार्न सकिन्छ।

सङ्कलन: बीमा रकमपछि बिरामी/जमानीले गरेको स्व-भुक्तानी र ब्यालेन्सपछिको तिर्न बाँकी रकमको सङ्कलनमा Children's ले प्रयोग गरेको प्रक्रिया। बिरामीहरूले तिर्नुपर्ने सबै रकमहरूका सम्बन्धमा Children's को सङ्कलन नीति CBO 2015-5 अनुसार रहेर काम गरिनेछ। अनुरोध गरिँदा सङ्कलन नीति सर्वसाधारणका लागि उपलब्ध छ। सङ्कलन नीतिका प्रतिहरू प्राप्त गर्नका लागि आर्थिक सेवा अधिवक्ताहरूलाई अनुरोधहरू पेश गर्नुपर्छ।

समेटिएका प्रदायकहरू: Children's मा बिरामीहरूलाई हेरचाह प्रदान गर्ने चिकित्सकहरू र अन्य पेशेवर टोली सदस्यहरू। यस नीतिद्वारा समेटिएका प्रदायकहरूको सूची आर्थिक सेवा अधिवक्ताहरूको अनुरोधमा कागजी रूपमा सर्वसाधारणलाई उपलब्ध गराइनेछ। प्रदायकको सूची Children's को इन्टरनेट वेबसाइटमार्फत् पनि उपलब्ध गराइनेछ। प्रदायकको सूची त्रैमासिक रूपमा अद्यावधिक गरिनेछ।

आपतकालीन हेरचाह: एक चिकित्सा वा व्यवहारात्मक अवस्था, जुन अचानक सुरु हुन्छ, जुन पर्याप्त गम्भीरताका लक्षणहरूद्वारा प्रकट हुन्छ, जसमा गम्भीर पीडा समावेश छ तर त्यत्तिमै सीमित छैन, जस्तै कि औषधि र स्वास्थ्यको औसत ज्ञान भएको एक विवेकपूर्ण साधारण व्यक्तिले उचित रूपमा चिकित्सा सम्भारको अभावको अपेक्षा गर्न सक्छ जसले निम्न परिणाम गराउन सक्छ:

- त्यस्तो अवस्थाबाट पीडित व्यक्तिको स्वास्थ्य (वा गर्भवती महिलाको सन्दर्भमा, महिला र उनको गर्भमा रहेको बच्चाको स्वास्थ्य) लाई गम्भीर खतरामा पार्ने वा व्यवहारको अवस्थाको हकमा त्यस्ता व्यक्ति वा अरुको स्वास्थ्यलाई गम्भीर खतरामा पार्ने।
- त्यस्ता व्यक्तिको शारीरिक कार्यमा गम्भीर खराबी।
- त्यस्तो व्यक्तिको कुनै पनि शारीरिक अङ्ग वा भागमा गम्भीर क्षति।
- त्यस्ता व्यक्तिको गम्भीर विरूपण।

आपतकालीन चिकित्सा सेवा सहायता (EMSA):

- Nebraska / (EMSA) 477 Neb. प्रशासन कोड, ch. 27, § 009:
<https://www.law.cornell.edu/regulations/nebraska/477-Neb-Admin-Code-ch-27-SS-009>
- Iowa / तीन-दिने आपतकालीन <https://hhs.iowa.gov/programs/welcome-iowa-medicaid/fee-service>

जमानी: बिरामीलाई प्रदान गरिएका सेवाहरूको पूर्ण रूपमा भुक्तानीको लागि हस्ताक्षरकर्तालाई जिम्मेवार बनाउने वित्तीय सम्झौताले समावेश गर्ने लाभको फारमको उपचार/मूल्याङ्कनको सहमतिमा हस्ताक्षर गर्ने व्यक्ति।

आर्थिक सहायता: Children's द्वारा आपतकालीन वा चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरूको प्रावधानबाट उत्पन्न हुने व्यक्तिगत सह-भुक्तानी दायित्व भुक्तान गर्न असमर्थ व्यक्तिहरूलाई प्रदान गरिएको आर्थिक सहायता। आर्थिक सहायतालाई परम्परागत रूपमा "परोपकारी हेरचाह" को रूपमा पनि उल्लेख गरिएको छ, यस नीतिमा दुवै वाक्यांशले समान अर्थ दिन्छन्।

FPL- संघीय गरिबी स्तर: संघीय सरकारद्वारा वार्षिक रूपमा प्रकाशित संघीय गरिबी दिशानिर्देशहरू।

चिकित्सा आवश्यकता: चिकित्सा आवश्यकता वा चिकित्सकीय आवश्यकता भन्नाले त्यस्ता स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरू सम्झनु पर्छ जुन स्वास्थ्य सेवा प्रदायकले विवेकपूर्ण क्लिनिकल निर्णय प्रयोग गरी बिरामीलाई बिरामीको, चोटपटकको, रोग वा यसका लक्षणहरूको मूल्याङ्कन, निदान वा उपचार गर्ने उद्देश्यले प्रदान गर्नेछ र ती निम्नानुसार छन्:

- चिकित्सा अभ्यासको सामान्यतया स्वीकृत मापदण्डअनुसार।
- प्रकार, आवृत्ति, हद, ठाउँ र अवधिको सन्दर्भमा चिकित्सकीय रूपमा उपयुक्त र बिरामीको व्यथा वा रोगको लागि प्रभावकारी मानिने।
- मुख्यतया बिरामी वा स्वास्थ्य सेवा प्रदायक, कुनै चिकित्सक वा कुनै पनि स्वास्थ्य सेवा प्रदायकको सुविधाको लागि नभई, र कम्तिमा त्यो बिरामीको रोग, चोटपटक वा रोगको निदान वा उपचारको रूपमा समान चिकित्सीय वा निदान परिणामहरू उत्पादन गर्ने सम्भावनाको रूपमा वैकल्पिक सेवा वा सेवाहरूको अनुक्रम भन्दा बढी महँगो पर्दैन।

कार्यविधि:

आर्थिक सहायताको पहिचान: वित्तीय आवश्यकता पहिचान गर्ने प्राथमिक जिम्मेवारी आर्थिक सेवा अधिवक्ताहरू, बिलिड ग्राहक सेवा र सामाजिक कार्य टोलीहरूमा छ। यी टोली सदस्यहरूलाई बिरामीको आवश्यकता पहिचान गर्न र आर्थिक सहायतासम्बन्धी प्रश्नहरूको जवाफ दिन प्रशिक्षण दिइनेछ। आर्थिक सहायता नीति र आवेदन फारमहरूको प्रतिहरू अनुरोध गरिँदा सर्वसाधारणलाई उपलब्ध गराइनेछ र Children's को इन्टरनेट वेबसाइटमार्फत् पनि उपलब्ध गराइनेछ। सम्बोधन गर्न नसकिने कुनै पनि प्रश्न वा सरोकारहरू आय चक्र विभागको एकल बिलिड कार्यालयका व्यवस्थापकलाई पठाइनेछ।

योग्यताको मापदण्ड: सीमित वित्तीय स्रोतहरूको राम्रो संरक्षक बन्न, आर्थिक सहायताको निर्धारण निम्न मापदण्डहरूमा आधारित हुनेछ:

- आर्थिक सहायताको लागि योग्य हुन बिरामी वा जिम्मेवार पक्ष Children's को प्राथमिक सेवा क्षेत्र (Iowa, Nebraska, वा South Dakota) मा बस्नुपर्छ । प्राथमिक सेवा क्षेत्र बाहिर बस्नेहरूलाई केस हेरर विचार गरिनेछ।
- आपतकालीन र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक प्रक्रियाहरू र सेवाहरूको लागि आर्थिक सहायता उपलब्ध छ। कस्मेटिक र अन्य वैकल्पिक प्रक्रियाहरू, अन्तरङ्ग बिरामी (खुद्रा) फार्मसी, प्रत्यारोपणसँग सम्बन्धित हेरचाह, खाना खान नसक्ने विकारयुक्त व्यक्तिका लागि लक्षित कार्यक्रम र तौल तथा कल्याण कार्यक्रमहरू आर्थिक सहायताको लागि योग्य नहुने सेवाहरू हुन्।
- सबै आवेदकहरूले Medicaid को आवेदन दिनु पर्छ। आर्थिक सहायताको लागि विचार गरिनेलाई Medicaid अस्वीकारको प्रमाणीकरण वा प्रमाण चाहिन्छ। आवश्यक ठानिएको आकस्मिक परिस्थितिहरूमा Medicaid को

प्रमाणको आवश्यकतालाई माफ गर्न सकिन्छ र प्राधिकरण स्तरअनुसार बिरामी वित्तीय सेवा टोलीद्वारा स्वीकृत समायोजनहरू गर्न सकिन्छ।

4. जमानीले Medicaid, Marketplace, Cobra र कुनै पनि अन्य तेस्रो-पक्षले व्यवस्था गरेका कोष स्रोत सहित योग्य हुन सक्ने अन्य सबै कोष स्रोतका विकल्पहरूमा प्रयास गरेर सक्नुपर्छ। स्वास्थ्य हेरचाह लागत साझेदारी मन्त्रालयमा भाग लिने व्यक्तिहरूले कुनै पनि आर्थिक सहायता समायोजन हुनुअघि सम्पूर्ण ब्यालेन्सको कोषका लागि आवेदन दिनुपर्छ।
5. आर्थिक सहायताको आवेदन भर्नु पर्छ। आवेदकहरूले निम्न कागजातहरू समावेश गर्नुपर्छ।
 1. कुल घरेलु आम्दानी।
 2. घरका ज्याला कमाउनेहरू सबैको सबैभन्दा नवीनतम W-2 वा आयकर फिर्ती।
 3. सबैभन्दा नवीनतम महिनाको आम्दानी प्रमाणिकरण। (भुक्तानी स्टब, बैंक निक्षेप, व्यक्तिगत वित्तीय विवरण, स्वरोजगार फारम आदि)।
 4. Medicaid निर्धारण पत्र।
 5. कुनै आम्दानी नभएको दाबी गर्ने घरपरिवारका हकमा भरिएको र हस्ताक्षर गरिएको वित्तीय विवरण।
6. भरिएका आवेदनहरू तीस दिनभित्र अस्पतालमा फर्काउनु पर्छ।

आवेदनको मूल्याङ्कन र निर्धारण: आय चक्र आर्थिक सेवा अधिवक्ताहरूले पूरा कागजात प्राप्त भएको तीस दिनभित्रमा सबै आर्थिक सहायता आवेदनहरूको प्रकृया गर्नेछन्।

1. योग्यता चालु वर्षको FPL को तुलनामा घरपरिवारको आम्दानीको प्रतिशतमा आधारित हुनेछ। हालको FPL मापन र आर्थिक सहायता समायोजनको लागि परिशिष्ट A हेर्नुहोस्।
2. आम्दानीमा आधारित आर्थिक सहायताको लागि योग्य नभएका र आफ्नो कुल आम्दानीको 20% भन्दा बढी बीमाले नब्योहोर्ने प्रमाणित चिकित्सा ऋण भएका परिवारहरू विनाशकारी सहायताको लागि योग्य हुन सक्छन्। \$60,000 भन्दा कम आम्दानी भएका विपत्तिजनक चिकित्सा परिस्थितिहरू भनेर विचार गरिएका परिवारहरू 100% आर्थिक सहायताका लागि योग्य हुनेछन्, \$60,000 बराबर वा सोभन्दा बढी आम्दानी भएका परिवारहरूले उनीहरूको वार्षिक कुल आयको 3% तिर्ने अपेक्षा गरिनेछ, कुनै पनि अतिरिक्त ब्यालेन्सलाई आर्थिक सहायताको रूपमा अपलेखन गरिनेछ।
3. योग्यताको बारेमा सूचित गर्ने पत्रहरू निर्धारण पूरा भएपछि जमानीलाई आवेदनमा प्रदान गरिएको ठेगानामा पठाइनेछ। आवश्यक कागजात प्रदान गर्न असफल भएमा आवेदन प्रक्रिया अस्वीकृत वा ढिलाइ हुनेछ।
4. खातामा आर्थिक सहायता समायोजन प्राप्त भएपछि कुनै पनि बाँकी रकम Children's सङ्कलन नीति अन्तर्गत मानक भुक्तानी सर्तहरूको अधीनमा हुनेछ।
5. आर्थिक सहायताको लागि योग्य हुने परिवारहरूलाई सामान्यतया बिल गरिएको रकमभन्दा बढी बिल गरिने छैन। सबै आर्थिक सहायता छुटहरू कुल शुल्कबाट समायोजन हुनेछन्।
6. अनुमोदनको लागि प्रमाणीकरणका तहहरू निम्नानुसार छन्:
 - a. आय चक्र विभाग ग्राहक सेवा र आर्थिक सेवा अधिवक्ता पर्यवेक्षक खाताहरू \$ 0.00 - \$ 2,999.99 सम्म।
 - b. आय चक्र केन्द्रीय बिलिङ कार्यालय व्यवस्थापकको खाता \$ 3,000 देखि \$ 24,999.99 सम्म।
 - c. आय चक्र निर्देशक \$ 25,000 - \$ 49,999.99

d. VP/CRO खाताहरू \$ 50,000.00 - \$ 99,999.99 सम्म

e. EVP/CFO खाताहरू \$ 100,000 र सोभन्दा बढी

अनुमानित योग्यता: Children's को ठम्याइ छ कि केही बिरामीहरू आर्थिक सहायता आवेदन प्रक्रियाको लागि विभिन्न कारणहरू सहित तर निम्नमा मात्र सीमित नभई अनुत्तरदायी हुनेछन्:

1. आर्थिक सहायता आवेदन मापदण्डहरूको पालना गर्न आवश्यक कागजातहरूको कमी।
2. आर्थिक सहायता आवेदन के हो भनेर बुझ्न र पूरा गर्न शैक्षिक योग्यताको अभाव।
3. आवेदन अस्वीकृत भएमा आवेदन प्रक्रियाको क्रममा सङ्कलन गरिएको जानकारी असुली प्रक्रियामा प्रयोग गरिने डर।
4. Medicaid आवेदन वा आर्थिक सहायता आवेदन पूरा भएको प्रतिक्रिया नदिने राज्यभन्दा बाहिरका बिरामीहरू।

बिरामीले उपलब्ध गराएको जानकारीको कमीमा वा बिरामीले उपलब्ध गराएको जानकारी अपूर्ण रहेको अवस्थामा आर्थिक सहायताको योग्यता निर्धारण गर्नको लागि भविष्यवाणी गर्ने मोडेलको प्रयोग गरी मूल्याङ्कन प्रक्रिया प्रयोग गरिनेछ। भविष्यवाणी गर्ने मोडेलले आय र घरपरिवारको आकारको अनुमान, सामाजिक-आर्थिक आवश्यकताको कारक (WIC, पूरक पोषण सहायता कार्यक्रम, HUD कार्यक्रमहरू), जनगणना ब्लक डेटाका साथै घरको स्वामित्वसम्बन्धी जानकारी समावेश गर्दछ।

आर्थिक सहायताको लागि आवेदन नदिएका र आफ्नो खातामा भुक्तानी नगरेका सबै बिरामी/ जमानीहरूको लागि प्राथमिक खराब ऋण मूल्याङ्कन हुनुभन्दा पहिले पूर्वानुमानात्मक स्कोरिङ प्रक्रिया र अनुमानित आर्थिक सहायताको आवेदन प्रयोग गरिनेछ। अपील वा थप विचारको लागि अनुमति दिन 100% भन्दा कम भएको अनुमानित आर्थिक सहायता समायोजनद्वारा बिरामीको खाता(हरू) घटाइएको छ भने Children's ले जमानीलाई सूचित गर्नेछ। अनुमानित आर्थिक सहायता समायोजन खाता ब्यालेन्सको 100% मा छ भने Children's ले अभिभावक/ जमानीलाई सूचित गर्न बाध्य हुने छैन।

सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यक्रम: हाम्रो समुदायका बालबालिकाका आवश्यकताहरू अझ राम्ररी पूरा गर्न Children's ती पहिचान गरिएका आवश्यकताहरूलाई सम्बोधन गर्न सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यक्रमहरू लागू गर्नेछ। तल सूचीबद्ध Children's को कुनै पनि सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यक्रमहरूमध्ये बिरामीहरूको लागि आर्थिक सहायता समीक्षा र स्वीकृति प्रक्रिया निम्न सामुदायिक स्वास्थ्य आर्थिक सहायता कार्यविधिद्वारा प्रक्रिया गरिनेछ:

Children's को - आर्थिक सहायता अपवाद प्रक्रियाको लागि स्वीकृत सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यक्रम:

Visionmobile

आर्थिक सहायता कार्यविधि:

1. बिरामी र/वा जमानीले Medicaid को लागि आवेदन दिन पर्दैन। सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यक्रमद्वारा प्रदान गरिएका सबै सेवाहरूको लागि Medicaid अस्वीकार भएको हुनुपर्ने मापदण्डको आवेदन र प्रमाण माफ गरिएको छ।
2. आर्थिक सहायता आवेदन पूरा हुनुपर्ने प्रावधानलाई माफ गरिएको छ।
3. आर्थिक सहायताको लागि अनुमानित योग्यता FA समायोजनअधि प्रमाणित गरिनेछ। अनुमानित योग्यता स्कोरको आधारमा FA समायोजन लागू गरिनेछ।
4. बिरामीलाई व्यावसायिक बीमा भिजन नीतिले समेटेको छ भने Children's ले समेटिएका सेवाहरूको लागि बीमालेखलाई बिल गर्नेछ। बीमा पछि बाँकी रहेको बिरामीको कुनै पनि जिम्मेवारी बीमालेख धारक/जमानीलाई बिल गरिनेछ।

संलग्नहरू

परिशिष्ट A - FA Threshold 2024.pdf

अनुमोदन हस्ताक्षरहरू

चरणको विवरण	अनुमोदक	मिति
EVP, CFO द्वारा प्रतिनिधित्व गरिएको लेखापरीक्षण र वित्त समिति	Amy Hatcher: EVP & CFO	07/2024
स्वामित्वकर्ता/SME	Sarah Stevens: VP आय चक्र	07/2024

मापदण्डहरू

यस कागजातसँग कुनै मापदण्डहरू सम्बन्धित छैनन्।