



LOMA LINDA  
UNIVERSITY  
MEDICAL CENTER

# LOMA LINDA UNIVERSITY MEDICAL CENTER

## ນະໂຍບາຍການປະຕິບັດງານ

|         |                        |                      |          |
|---------|------------------------|----------------------|----------|
| ປະເພດ:  | ການເງິນ                | ລະຫັດ:               | C-22     |
| ຫົວຂໍ້: | ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ | ວັນທີມີຜົນບັງຄັບໃຊ້: | 12/2017  |
|         |                        | ການປຸງແທນ:           | 12/2016  |
|         |                        | ໜ້າ:                 | 1 ຈາກ 19 |

### ຈຸດປະສົງ:

ຈຸດປະສົງຂອງນະໂຍບາຍນີ້ແມ່ນເພື່ອອະທິບາຍເກນມາດຕະຖານຊຶ່ງຈະຖືກນຳໃຊ້ໂດຍ Loma Linda University Medical Center, Loma Linda University East Campus Hospital, Loma Linda University Surgical Hospital and Loma Linda University Health Beaumont-Banning (hereinafter collectively LLUMC) ເພື່ອໃຫ້ເປັນໄປຕາມຂໍ້ກຳນົດທີ່ບັງໄວ້ໃນກົດໝາຍຂອງຣັຖ ແລະຣັຖບານກາງ, ລວມເຖິງ ມາດຕາ 501(r) ຂອງປະມວນກົດໝາຍພາສີອາກອນ (Internal Revenue Code, IRC) ຂອງປີ 1986, ສະບັບແກ້ໄຂ, ແລະກົດຂໍ້ບັງຄັບໃນນັ້ນ ແລະກົດໝາຍວ່າດ້ວຍນະໂຍບາຍການກຳນົດລາຄາທີ່ເປັນທັມຂອງໂຮງໝໍໃນຄາລິຟໍເນັງ (California Hospital Fair Pricing Policies Act).

ບັນດາໂຮງໝໍທີ່ບໍລິການເບິ່ງແຍງສຸກເສີນໃນຣັຖຄາລິຟໍເນັງຕ້ອງປະຕິບັດຕາມນະໂຍບາຍ ແລະແນວທາງປະຕິບັດຊຶ່ງສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍຂອງຣັຖຄາລິຟໍເນັງ ແລະ IRC ມາດຕາ 501(r), ລວມເຖິງ ຂໍ້ກຳນົດຕ່າງໆ ສຳລັບນະໂຍບາຍທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນ ຊຶ່ງລະບຸເຖິງ ການຫຼຸດລາຄາ ແລະການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມດ້ານການເງິນ. ນະໂຍບາຍນີ້ມີເຈດຕະນາເພື່ອສະໜອງຕອບຕໍ່ຂໍ້ບັງຄັບທາງກົດໝາຍຕ່າງໆ ແລະໃຫ້ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ແລະຫຼຸດລາຄາໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມດ້ານການເງິນ ພາຍໃຕ້ເງື່ອນໄຂ ແລະຂໍ້ກຳນົດຂອງນະໂຍບາຍຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ (Financial Assistance Policy, FAP) ຂອງ LLUMC

### ຂອບເຂດຂອງນະໂຍບາຍ:

ນະໂຍບາຍນີ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຊຶ່ງຈັດຫາໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບໂດຍ LLUMC ສຳລັບການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ຈຳເປັນໃນທາງການແພດ. ຄຳຮ້ອງຂໍທັງໝົດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈາກຄົນເຈັບ, ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບ, ແພດໝໍ ຫຼື ເຈົ້າໜ້າທີ່ໂຮງໝໍ ຄວນຖືກຈັດການແກ້ໄຂໂດຍສອດຄ່ອງກັບນະໂຍບາຍນີ້. ນະໂຍບາຍນີ້ນຳໃຊ້ບໍ່ໄດ້ກັບການບໍລິການຂອງແພດທີ່ເຮັດໃຫ້ທີ LLUMC. ແພດສຸກເສີນບໍ່ແມ່ນລູກຈ້າງຂອງ LLUMC ແລະໄດ້ນຳເອົານະໂຍບາຍອີກສະບັບໜຶ່ງແຍກຕ່າງຫາກມາໃຊ້ ຊຶ່ງໃຫ້ສ່ວນຫຼຸດລາຄາແກ່ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍ ຫຼື ຄົນເຈັບທີ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທາງການແພດສູງ. (ລາຍຊື່ຂອງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ໂຄງການ LLUMC FAP ສາມາດເບິ່ງໄດ້ທີ່ເວັບໄຊ

<https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#llumc>

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 2 ຈາກ 19

**ຫຼັກບັດຊະຍາ:**

ໃນຖານະເປັນອົງການທີ່ຕັ້ງຢູ່ເທິງພື້ນຖານຄວາມສັດທາ, LLUMC ພະຍາຍາມທີ່ຈະສະໜອງຕອບຕໍ່ຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບໃນເຂດພື້ນທີ່ໃຫ້ບໍລິການຂອງຕົນ. ພາລະໜ້າທີ່ຂອງ LLUMC ແມ່ນ “ເພື່ອສືບຕໍ່ການບໍາບັດຮັກສາຂອງອົງພະເຍຊູ ແລະເພື່ອເຮັດໃຫ້ມະນຸດສົມບູນ.” ພາລະໜ້າທີ່ຂອງ LLUMC ແມ່ນໄດ້ສະແດງອອກໃຫ້ເຫັນຢ່າງຈະແຈ້ງຜ່ານໂຄງການ FAP. ຄວາມຮັບຜິດຊອບທຳອິດແລະສູງສຸດຂອງ LLUMC ແມ່ນການເບິ່ງວ່າ ຄົນເຈັບທັງຫຼາຍໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງຮັກສາທາງການແພດດ້ວຍຄວາມເມດຕາ, ຢ່າງກົງຕໍ່ເວລາ, ແລະເໝາະສົມ ໂດຍຄຳນຶງເຖິງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ, ກຽດສັກສີ, ແລະຄວາມຍິນຍອມຂອງຄົນເຈັບ

LLUMC ໃຫ້ບໍລິການດ້ານໂຮງໝໍຢ່າງສະໝໍ່າສະເໝີແກ່ຄົນເຈັບທີ່ອາໄສຢູ່ໃນເຂດທ້ອງຖິ່ນ ແລະອ້ອມຮອບເຂດ Loma Linda. ໃນຖານະເປັນມະຫາວິທະຍາໄລດ້ານການສອນທີ່ສຳຄັນ ແລະເປັນໂຮງໝໍຂັ້ນສາມ, ນອກຈາກນີ້ LLUMC ຍັງຮັບໃຊ້ໃນຖານະເປັນແຫຼ່ງຊ່ວຍເຫຼືອລະດັບພູມິພາກ, ໃຫ້ການເບິ່ງແຍງຮັກສາສຳລັບຄົນເຈັບທີ່ມີຄວາມຕ້ອງການຊັບຊ້ອນ ແລະຍອມຮັບການສົ່ງຕົວຄົນເຈັບຈາກໂຮງໝໍຫຼາຍແຫ່ງອື່ນໆ ຢູ່ສະເໝີ. LLUMC ຍັງສະເໜີໂຄງການການປິ່ນປົວທີ່ຕ້ອງໃຊ້ຄວາມຊຳນານສູງພິເສດຫຼາຍໂຄງການ, ຊຶ່ງບາງໂຄງການມີລັກສະນະສະເພາະພິເສດ. ເພື່ອຊ່ວຍສະໜອງຕອບຕໍ່ຄວາມຕ້ອງການຂອງຄົນເຈັບ, LLUMC ມຸ່ງໝັ້ນໃນການຈັດທາງການເຂົ້າເຖິງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນເມື່ອຄົນເຈັບບໍ່ມີປະກັນພັຍ ຫຼື ມີປະກັນພັຍໜ້ອຍ ແລະອາດຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວຈາກໂຮງໝໍຂອງເຂົາເຈົ້າ. ໂຄງການເຫຼົ່ານີ້ ລວມເຖິງໂຄງການຕ່າງໆ ທີ່ຮັບບານໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ, ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ແລະການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນປະເພດຊຳລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນບ່ອນນີ້.

ໂດຍສອດຄ່ອງກັບກົດຂໍ້ບັງຄັບຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປິ່ນປົວທາງການແພດ ແລະການອອກລູກແບບສຸກເສີນຂອງຮັຖບານກາງ (Federal Emergency Medical Treatment and Labor Act, EMTALA), LLUMC ແມ່ນຖືກຫ້າມຈາກການເຂົ້າພົວພັນໃນການກະທຳໃດໆ ທີ່ເປັນຫ້າມປາມບຸກຄົນຈາກການຊອກຫາການປິ່ນປົວສຸກເສີນ, ເຊັ່ນ ການ ຮຽກ ຮ້ອງວ່າໃນພະແນກສຸກເສີນຄົນເຈັບຕ້ອງຈ່າຍເງິນກ່ອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວຄວາມເຈັບປ່ວຍໃນທາງການແພດແບບສຸກເສີນ ຫຼື ໂດຍການອະນຸຍາດໃຫ້ມີການເກັບໜີ້ ຊຶ່ງເປັນການແຊກແຊງຂໍ້ກຳນົດຂອງການເບິ່ງແຍງຮັກສາທາງການແພດແບບສຸກເສີນ, ໂດຍປາດສະຈາກການຈຳແນກບຸກຄົນ.

**ຄວາມໝາຍຂອງຄຳສັບ:**

ຈຳນວນເງິນທີ່ຮຽກເກັບໂດຍທົ່ວໄປ (Amount Generally Billed, AGB):

ກົມພາສີກອນກຳນົດໃຫ້ LLUMC ຕ້ອງຈັດຕັ້ງວິທີການທີ່ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດເໝາະສົມສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະບໍ່ຖືກເກັບເງິນໃນຈຳນວນຫຼາຍກວ່າອັດຕາ AGB ສຳລັບ ກໍລະນີສຸກເສີນ ແລະການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນໃນທາງການແພດອື່ນໆ. ເພື່ອຈຸດປະສົງຂອງຂໍ້ກຳນົດນີ້, LLUMC ໄດ້ນຳເອົາວິທີການສະເພາະມາໃຊ້ຊຶ່ງອີງໃສ່ອັດຕາຂອງ Medicare.

ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ:

ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແມ່ນໝາຍເຖິງການບໍລິການໂຮງໝໍສຳລັບຄົນເຈັບນອກໂຮງໝໍ ຫຼື ຄົນເຈັບນອນປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍຄົນໃດໆ ທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນໃນທາງການແພດ ຊຶ່ງຈັດທາໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ຕ່ຳກວ່າ 200% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກທີ່ຮັຖບານກຳນົດໄວ້ໃນປັດຈຸບັນ ແລະຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດສອດຄ່ອງກັບຂໍ້ກຳນົດທີ່ບົ່ງໄວ້ໃນໂຄງການ LLUMC FAP.

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 3 ຈາກ 19

ການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາສໍາລັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນບາງສ່ວນ:

ການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາຜ່ານໂຄງການ FAP ແມ່ນໝາຍເຖິງ ການເບິ່ງແຍງຮັກສາເພື່ອການກຸສົນບາງສ່ວນຊຶ່ງເປັນຜົນມາຈາກການບໍລິການຂອງໂຮງໝໍສໍາລັບຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍ ຫຼື ນອກໂຮງໝໍທີ່ມີຄວາມຈໍາເປັນທາງການແພດ ຊຶ່ງຈັດຫາໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນຜູ້ທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍ ຫຼື ຜູ້ທີ່ປະກັນພັຍຄຸ້ມຄອງຂອງເຂົາບໍ່ມີສ່ວນຫຼຸດລາຄາໃຫ້ຈາກອັດຕາປົກກະຕິ ແລະອັດຕາຕາມທຳນຽມຂອງ LLUMC; ແລະ 1) ປາດຖະໜາການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການຊ່ວຍຈ່າຍໃບເກັບເງິນຂອງໂຮງໝໍ; 2) ມີລາຍໄດ້ຢູ່ທີ່ ຫຼື ຕໍ່າກວ່າ 350% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກທີ່ຮັບບານກາງກໍານົດໄວ້; ແລະ 3) ຜູ້ທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມຊຶ່ງສອດຄ່ອງກັບຂໍ້ກໍານົດທີ່ບົງໄວ້ໃນ LLUMC FAP.

ລວມຍອດລາຄາ:

ລວມຍອດການຄິດຄ່າທີ່ອັດຕາເຕັມທີ່ກໍານົດໄວ້ຂອງອົງການສໍາລັບການຈັດຫາການບໍລິການເບິ່ງແຍງຄົນເຈັບ ກ່ອນນໍາໃຊ້ການຫັກພາສີ.

ແຜນການຊໍາລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ:

ແຜນການຊໍາລະເງິນຕ່າງໆ ຊຶ່ງກໍານົດຂຶ້ນໂດຍຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການຊໍາລະແບບຫຼຸດລາຄາຜ່ານໂຄງການ FAP ຈະຖືກຈັດປະເພດເປັນແຜນການຊໍາລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ. ແຜນການຊໍາລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂຈະບໍ່ຄິດດອກເບິ່ງ ຫຼື ຍອດຄ້າງຊໍາລະທັງໝົດຈາກຄົນເຈັບ/ຜູ້ຮັບປະກັນ. ໃນກໍລະນີທີ່ LLUMC ແລະຄົນເຈັບ/ຜູ້ຮັບປະກັນ ບໍ່ສາມາດບັນລຸຂໍ້ຕົກລົງເງື່ອນໄຂສໍາລັບແຜນການຊໍາລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ, ທາງໂຮງໝໍກໍຈະນໍາໃຊ້ສູດປົກກະຕິທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສຸຂະພາບແລະຄວາມປອດພັຍ (Health & Safety Code) ມາດຕາ 127400 (i), ເພື່ອໃຫ້ສາມາດຈັດຕັ້ງເງື່ອນໄຂສໍາລັບ “ແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມເຫດຜົນ,” ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນຮັຖບັນຍັດ.

ຄູ່ມືລະດັບຄວາມທຸກຍາກທີ່ຮັບບານກາງກໍານົດໄວ້ (Federal Poverty Level, FPL):

ຄູ່ມື FPL ກໍານົດເກນການມີສິດເໝາະສົມໂດຍອີງໃສ່ລາຍໄດ້ລວມ ແລະຂະໜາດຂອງຄອບຄົວ ສໍາລັບສະຖານະການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ແລະການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ ຕາມທີ່ອະທິບາຍໄວ້ໃນນະໂນບາຍນີ້. ຄູ່ມື FPL ແມ່ນປັບປຸງເປັນລະຍະໆ ໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກແລະປະຊາສິ່ງເຄາະແຫ່ງສະຫະຣັຖອາເມລິກາ.

ຈໍານວນທີ່ຕີລາຄາຢ່າງເປັນທັມ:

ຈໍານວນເງິນທີ່ກໍານົດໄວ້ໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ລົງທະບຽນຂອງ LLUMC ຊຶ່ງສະແດງອັດຕາລາຄາຕົວຈິງທີ່ສົມເຫດຜົນທີ່ຈະຕ້ອງຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ຄົນເຈັບຮັບເອົາຢູ່ທີ່ LLUMC. ເຈົ້າໜ້າທີ່ລົງທະບຽນຈະພະຍາຍາມທີ່ສຸດເພື່ອພັດທະນາ ແລະກໍານົດລາຄາທີ່ເປັນທັມ; ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ເຈົ້າໜ້າທີ່ລົງທະບຽນອາດບໍ່ສາມາດຄາດໝາຍໄດ້ຢ່າງຖືກຕ້ອງຫຼາຍສໍາລັບຄ່າບໍລິການປົນປົວຕົວຈິງ ຊຶ່ງຜູ້ດູແລ, ໝໍຜູ້ປົນປົວ ຫຼື ຮັກສາຈະເປັນຄົນສັງຕໍ່ໄປ.

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 4 ຈາກ 19

ພະແນກການບໍລິການລະຫວ່າງປະເທດ:

ທຸກກໍລະນີທີ່ເປັນຊາວຕ່າງຊາດທີ່ໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ຕ້ອງໄດ້ຖືກກວດກາຄືນ ແລະຮັບອະນຸມັດໂດຍຄະນະກຳມະການການກຸສົນລະຫວ່າງປະເທດ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບເກນງົບປະມານປະຈຳປີຂອງມັນ (ອ້າງອີງ ນະໂຍບາຍ ZNV-51, ຜົນປະໂຫຍດສຳລັບຄົນຕ່າງຊາດ.) ກໍລະນີຕ່າງໆ ທີ່ໄດ້ຮັບການກວດກາຄືນ ແລະອະນຸມັດໂດຍຄະນະກຳມະການນັ້ນແມ່ນບໍ່ມີສິດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຜ່ານໂຄງການ FAP.

ຂໍ້ກຳນົດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດສຳລັບນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຂອງ LLUMC:

ໂດຍຂຶ້ນຢູ່ກັບຄຸນສົມບັດ ສ່ວນຕົວຂອງຄົນເຈັບ, ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຂອງ LLUMC ອາດຖືກອະນຸມັດໃຫ້ສຳລັບການເບິ່ງແຍງຮັກສາເພື່ອການກຸສົນ ຫຼື ໄດ້ຮັບການຫຼຸດລາຄາບາງສ່ວນ. ຖ້າວ່າ ບຸກຄົນຮ້ອງຂໍເອົາການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ຫຼື ການຊຳລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ ແຕ່ບົກຜ່ອງບໍ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ສົມເຫດຜົນແລະຈຳເປັນສຳລັບ LLUMC ເພື່ອເຮັດການຕັດສິນໃຈ, LLUMC ອາດ ພິຈາລະນາເບິ່ງຄວາມບົກຜ່ອງນັ້ນດ້ວຍໃນການເຮັດການຕັດສິນໃຈ. ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອາດຖືກປະຕິເສດເມື່ອຄົນເຈັບ/ບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບບໍ່ເຮັດໄດ້ຕາມຂໍ້ກຳນົດດ້ານຄຸນສົມບັດສຳລັບໂຄງການ FAP ຂອງ LLUMC.

ການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນໃນທາງການແພດ:

ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ຈະນຳໃຊ້ກັບການບໍລິການທີ່ຈຳເປັນໃນທາງການແພດຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສະຫວັດດີການ ແລະສະຖາບັນໃນຮັຖຄາລິຟໍເນັງ (California Welfare & Institutions Code) §14059.5. ການບໍລິການແມ່ນຈຳເປັນໃນທາງການແພດ ຫຼືມີຄວາມຈຳເປັນທາງການແພດເມື່ອມີເຫດຜົນສົມຄວນ ແລະຈຳເປັນເພື່ອປົກປ້ອງຊີວິດ, ເພື່ອປ້ອງກັນການເຈັບປ່ວຍທີ່ສຳຄັນ ຫຼື ປ້ອງກັນຄວາມພິການທີ່ສຳຄັນ, ຫຼື ເພື່ອບັນເທົາຄວາມເຈັບປວດຮຸນແຮງ. ການບໍລິການທີ່ບໍ່ລວມຢູ່ໃນຄຳອະທິບາຍນີ້ ໄດ້ແກ່ ການບໍລິການສະເພາະຊຶ່ງສາມາດບຳບັດຮັກສາໄດ້ຢ່າງມີປະສິດທິພາບໃນທາງການແພດດ້ວຍວິທີການອື່ນ. ຍົກຕົວຢ່າງແມ່ນ: 1) ການບໍລິການດ້ານຄວາມງາມ ແລະ/ຫຼື ການຜ່າຕັດເສີມຄວາມງາມ; 2) ການບໍລິການເຮັດໝັນ; 3) ການແກ້ໄຂສາຍຕາ; 4) ການບຳບັດຮັກສາດ້ວຍລັງສີໂປຣຕອນ; 5) ການຮັກສາໂດຍໃຊ້ທຸ່ນຍົນຊ່ວຍ; 6) ອຸປະກອນເສີມຮ່າງກາຍ/ອຸປະກອນທຽມ; 7) ການຖືພາແທນ; ຫຼື 8) ການບໍລິການອື່ນໆ ທີ່ເຮັດເພື່ອຄວາມສະດວກ ແລະ/ຫຼື ຄວາມສະບາຍຂອງຄົນເຈັບເປັນຫຼັກ.

ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບ: ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນຳໃຊ້ກັບທຸກກໍລະນີພາຍໃຕ້ໂຄງການ LLUMC FAP:

1. ສຳລັບບຸກຄົນທີ່ອາຍຸ 18 ປີຂຶ້ນໄປ, ຄູ່ສົມລົດ, ຄູ່ຄອງທີ່ອາໄສຢູ່ນຳກັນ, ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນມາດຕາ 297 ຂອງປະມວນກົດໝາຍຄອບຄົວຂອງຮັຖຄາລິຟໍເນັງ (California Family Code), ແລະເດັກຜູ້ຢູ່ໃຕ້ການດູແລທີ່ອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີ, ບໍ່ວ່າຈະອາໄສຢູ່ນຳກັນໃນເຮືອນ ຫຼືບໍ່ກໍຕາມ.

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 5 ຈາກ 19

1.1 ຄູ່ຄອງທີ່ຢູ່ຮ່ວມກັນ: ສະຖານະການເປັນຄູ່ຄອງທີ່ຢູ່ຮ່ວມນຳກັນຄວນຖືກກຳນົດໃຫ້ຢູ່ໃນຮັຖ ຄາລິຟໍເນັຽ ເມື່ອບຸກຄົນທັງສອງນັ້ນຍື່ນຄຳຮ້ອງເລື່ອງການປະກາດເປັນຄູ່ຄອງທີ່ອາໄສຢູ່ນຳກັນ (Declaration of Domestic Partnership) ຕໍ່ເລຂາທິການຮັຖ ໂດຍສອດຄ່ອງຕາມພາກສ່ວນນີ້, ໃນເວລາທີ່ຍື່ນເລື່ອງ, ຕ້ອງເຮັດໃຫ້ໄດ້ຕາມຂໍ້ກຳນົດຕໍ່ໄປນີ້:

- a. ທັງສອງຄົນມີບ່ອນຢູ່ອາໄສຮ່ວມກັນ.
- b. ທັງສອງຄົນນັ້ນແມ່ນບໍ່ມີຜູ້ໃດທີ່ແຕ່ງງານກັບຜູ້ອື່ນ ຫຼື ເປັນຄູ່ຄອງໃນເຮືອນອື່ນກັບບຸກຄົນອື່ນ ຊຶ່ງຍັງບໍ່ໄດ້ຍຸດຕິລົງ, ສິ້ນສຸດລົງ, ຫຼື ຖືກຕັດສິນເປັນໂມຄະ.
- c. ທັງສອງຄົນນັ້ນບໍ່ມີຄວາມສຳພັນໂດຍທາງສາຍເລືອດ ໃນລັກສະນະທີ່ຈະກົດກັນພວກເຂົາຈາກ ການແຕ່ງງານກັນໃນຮັຖນີ້.
- d. ທັງສອງຄົນມີອາຍຸຢ່າງໜ້ອຍ 18 ປີ.
- e. ຂໍໃດໜຶ່ງຕໍ່ໄປນີ້:
  - 1) ທັງສອງຄົນແມ່ນຄົນເພດດຽວກັນ
  - 2) ຄົນໜຶ່ງ ຫຼື ທັງສອງຄົນມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມເກນການມີສິດເໝາະສົມ ພາຍໃຕ້ ບົດທິສອງຂອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຄວາມໝັ້ນຄົງທາງສັງຄົມ (Social Security Act) ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນ 42 U.S.C. ມາດຕາ 402(a) ສຳລັບຜົນປະໂຫຍດ ປະກັນພັຍຜູ້ສູງອາຍຸ ຫຼື ບົດທິສິບຫ້ອງກົດໝາຍວ່າດ້ວຍຄວາມໝັ້ນຄົງທາງສັງຄົມ (Title XVI of the Social Security Act) ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນ 42 U.S.C. ມາດຕາ 1381 ສຳລັບບຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸຫຼາຍ. ໂດຍບໍ່ຄຳນຶງເຖິງ ກຳນົດອື່ນໃດຂອງມາດຕານີ້, ບຸກຄົນທີ່ເປັນເພດກົງຂ້າມກັນບໍ່ສາມາດຈັດຕັ້ງ ສະຖານະການເປັນຄູ່ຄອງທີ່ຢູ່ຮ່ວມກັນໄດ້ ເວັ້ນແຕ່ວ່າ ຄົນໜຶ່ງ ຫຼື ທັງສອງຄົນມີ ອາຍຸຫຼາຍກວ່າ 62 ປີ.
- f. ທັງສອງຄົນມີຄວາມສາມາດໃນການໃຫ້ຄວາມຍິນຍອມສຳລັບການເປັນຄູ່ຄອງຢູ່ຮ່ວມກັນໃນ ເຮືອນ.

2. ສຳລັບບຸກຄົນທີ່ອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 18 ປີ, ພໍ່ແມ່, ຍາດຜູ້ດູແລ ແລະເດັກອື່ນໆ ທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 21 ປີຂອງພໍ່ແມ່ ຫຼື ຍາດຜູ້ດູແລ.

**A. ຄວາມຮັບຜິດຊອບທົ່ວໄປຂອງຄົນເຈັບ**

1. ມີຄວາມຈິງໃຈ: ຄົນເຈັບຕ້ອງຈິງໃຈ ແລະພ້ອມໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນເວລາທີ່ຖືກຮຽກຮ້ອງໂດຍ LLUMC ໃນຖານະ ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງຂັ້ນຕອນການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ຄົນເຈັບຈຳຕ້ອງໃຫ້ເອກະສານທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະຈິງ ແທ້ ຊຶ່ງຈຳເປັນຢ່າງສົມເຫດຜົນສຳລັບການຄຸ້ມຄອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຜ່ານໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອໃດໆ ຂອງຮັຖບານ ຫຼື ຜ່ານໂຄງການ LLUMC FAP. ສະແດງໃຫ້ເຫັນຢ່າງຈິງໃຈ ແລະຕ້ອງເປີດເຜີຍຢ່າງ ຄົບຖ້ວນສົມບູນກ່ຽວກັບຂໍ້ມູນ ແລະຫຼື ເອກະສານທີ່ຖືກຮຽກຮ້ອງເອົາ.

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 6 ຈາກ 19

2. ເຂົ້າຮ່ວມຢ່າງກະຕືລືລົ້ນ ແລະສໍາເລັດການກວດກັນຕອງດ້ານການເງິນ: ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍທຸກຄົນ ແລະ ບັນດາຜູ້ທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນຈະຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ເຮັດສໍາເລັດຕາມໂຄງການ FAP. ກ່ອນອອກຈາກ LLUMC, ຄົນເຈັບຄວນພິສູດຢັ້ງຢືນວ່າ ຂໍ້ມູນ ຫຼື ເອກະສານເພີ່ມເຕີມຫຍັງແດ່ທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງໄດ້ສົ່ງໃຫ້ແກ່ LLUMC. ຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບໃນການເຮັດໃຫ້ເຂົ້າໃຈ ແລະປະຕິບັດຕາມໃນການຍື່ນເອກະສານຕາມກຳນົດວັນຂອງ LLUMC ຫຼືຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນອື່ນໆ.
3. ຊໍາລະເງິນຈາກຖົງຕົນເອງໃນສ່ວນໃດໆ ຫຼື ທັງໝົດເມື່ອຮອດກຳນົດຈ່າຍ: ຄົນເຈັບຄວນຄາດໝາຍ ແລະ ຈະຕ້ອງຈ່າຍຈຳນວນໃດໆ ຫຼື ຈຳນວນທັງໝົດທີ່ຄົບກຳນົດຊໍາລະ ໃນເວລາຮັບການບໍລິການ. ຈຳນວນທີ່ຕ້ອງຈ່າຍຕາມກຳນົດນັ້ນ ລວມເຖິງ, ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດແຕ່:
  - 3.1 ຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ
  - 3.2 ຄ່າຈ່າຍສ່ວນທຳອິດທີ່ຕ້ອງຈ່າຍເອງ
  - 3.3 ຄ່າມັດຈຳ
  - 3.4 ຈຳນວນສ່ວນຮ່ວມຈ່າຍຂອງ Medi-Cal/Medicaid
  - 3.5 ຈຳນວນທີ່ຕິລາຄາຢ່າງເປັນທັມ
4. ແບ່ງບັນຄວາມຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການເບິ່ງແຍງຮັກສາຂອງໂຮງໝໍ: ຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນມີຄວາມຮັບຜິດຊອບສໍາລັບການເບິ່ງແຍງຮັກສາໃນໂຮງໝໍທີ່ເຂົາເຈົ້າໄດ້ຮັບ. ອັນນີ້ລວມເຖິງ ການຕິດຕາມຂໍເອົາຢາຕາມໃບສັ່ງແພດ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງຮັກສາອື່ນໆ ຫຼັງຈາກອອກຈາກໂຮງໝໍ. ນອກຈາກນີ້ ຄົນເຈັບຍັງມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການຮັບປະກັນວ່າ ການຈັດການຊໍາລະເງິນຈາກບັນຊີຂອງຄົນເຈັບນັ້ນເຮັດໄດ້ສໍາເລັດຄົບຖ້ວນ. ຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຂອງເຂົາເຈົ້າຈຳເປັນຕ້ອງໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມື ແລະສື່ສານກັບເຈົ້ານໍາທີ່ຂອງ LLUMC ໃນລະຫວ່າງ ແລະ ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການບໍລິການ.

**B. ຂັ້ນຕອນແລະຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງໂຮງໝໍ**

1. ການມີສິດເໝາະສົມພາຍໃຕ້ໂຄງການ LLUMC FAP ແມ່ນຈັດຕຽມໄວ້ສໍາລັບຄົນເຈັບໃດໆ ທີ່ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງເຂົາຕໍ່າກວ່າ 350% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກທີ່ຮັບຖານກາງກຳນົດໄວ້ໃນປັດຈຸບັນ, ຖ້າວ່າບໍ່ມີປະກັນພັຍຝ່າຍທີ່ສາມຄຸ້ມຄອງ ຫຼື, ຖ້າວ່າ ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກປະກັນພັຍຝ່າຍທີ່ສາມແຕ່ປະກັນບໍ່ສາມາດຊໍາລະເຕັມຈຳນວນໄດ້.
2. ໂຄງການ LLUMC FAP ນຳໃຊ້ໃບສະໝັກແບບຮວມສະບັບດຽວສໍາລັບຄົນເຈັບ ສໍາລັບທັງການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ແລະການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ. ຂັ້ນຕອນການສະໝັກແມ່ນມີຮູບແບບທີ່ໃຫ້ໂອກາດແກ່ຜູ້ສະໝັກແຕ່ລະຄົນໃນການໄດ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນສູດສຸດ ໃນສິ່ງທີ່ເຂົາເຈົ້າມີສິດເໝາະສົມທີ່ຈະໄດ້ຮັບ. ໃບສະໝັກການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ (Financial Assistance Application, FAA) ໃຫ້ຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນຂອງຄົນເຈັບເພື່ອການພິຈາລະນາຕັດສິນຄຸນສົມບັດເໝາະສົມຂອງຄົນເຈັບໂດຍໂຮງໝໍ ແລະຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວຈະຖືກນຳໃຊ້ເພື່ອໃຫ້ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວທີ່ມີຄຸນສົມບັດ

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 7 ຈາກ 19

ເໝາະສົມທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງສູງສຸດຊຶ່ງມີໃຫ້ຜ່ານໂຄງການຕ່າງໆ ຂອງຮັຖບານ ແລະ/ຫຼື ພາຍໃຕ້ໂຄງການ LLUMC FAP.

3. ຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມອາດມີຄຸນສົມບັດ ແລະສາມາດສະໝັກຂໍຮັບ LLUMC FAP ໄດ້ໂດຍການປະຕິບັດຕາມຄໍາແນະນໍາໃນການສະໝັກ ແລະພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດຜົນທຸກຄັ້ງໃນການໃຫ້ເອກະສານ ແລະຂໍ້ມູນດ້ານຜົນປະໂຫຍດສຸຂະພາບແກ່ LLUMC ເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ LLUMC ສາມາດພິຈາລະນາຕັດສິນຄຸນສົມບັດຂອງຄົນເຈັບເພື່ອຮັບການຄຸ້ມຄອງພາຍໃຕ້ໂຄງການທີ່ເໝາະສົມໄດ້. ການມີແຕ່ຄຸນສົມບັດເໝາະສົມພຽງລໍາພັງນັ້ນບໍ່ແມ່ນການມີສິດທີ່ຈະມີຄຸນສົມບັດພາຍໃຕ້ໂຄງການ LLUMC FAP. LLUMC ຕ້ອງດໍາເນີນການຕາມຂັ້ນຕອນການປະເມີນຜົນຜູ້ສະໝັກ ແລະພິຈາລະນາຕັດສິນການມີຄຸນສົມບັດ ກ່ອນທີ່ຈະອະນຸຍາດໃຫ້ການເບິ່ງແຍງຮັກສາເພື່ອການກຸສົນເຕັມສ່ວນ ຫຼື ການຊໍາລະເງິນແບບມີສ່ວນຫຼຸດລາຄາ.
4. ໂຄງການ LLUMC FAP ເພິ່ງພາການຮ່ວມມືກັນຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອບາງສ່ວນ ຫຼື ເຕັມສ່ວນ. ເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກໃນການໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບທີ່ຖືກຕ້ອງແລະກົງເວລາ, LLUMC ຈະນໍາໃຊ້ໃບສະໝັກ FAA. ຄົນເຈັບທຸກຄົນທີ່ສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າບໍ່ມີປະກັນພັຍຄຸ້ມຄອງຈາກບໍລິສັດປະກັນພັຍຝ່າຍທີສາມຈະໄດ້ຮັບການໂອກາດໃນການປະກອບການສະໝັກ FAA ໃຫ້ສໍາເລັດ.
5. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນ, ການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະການສົ່ງຕໍ່ໄປຫາໂຄງການອື່ນໆ ທີ່ຮັຖບານເປັນຜູ້ໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ ສໍາລັບສິ່ງທີ່ເຂົາເຈົ້າອາດມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບ, ແລະໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງຂອງປະກັນພັຍຜ່ານ Covered California. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍຍັງຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ສໍາລັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງກົດໝາຍສໍາລັບຜູ້ບໍລິໂພກໃນທ້ອງຖິ່ນ ຊຶ່ງອາດຊ່ວຍເຫຼືອຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍໃນການຂໍເອົາການຄຸ້ມຄອງ.
6. ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນພັຍມູນຄ່າໜ້ອຍ ຊຶ່ງເປັນຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າກວ່າ 350% ຂອງລະດັບຄວາມທຸກຍາກທີ່ຮັຖບານກາງກໍານົດໄວ້ ແລະຜູ້ທີ່ມີສ່ວນຕົວຫຼັງຈາກທີ່ປະກັນພັຍໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ແລ້ວ ກໍອາດມີສິດເໝາະສົມທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຄົນເຈັບໃດໆ ທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະຖືກຂໍໃຫ້ປະກອບໃບສະໝັກ FAA.
7. ໃບສະໝັກ FAA ຄວນມີຂໍ້ມູນຄົບຖ້ວນສົມບູນທັນທີທີ່ມີຂໍ້ບົ່ງຊີ້ວ່າ ຄົນເຈັບອາດຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ. ຟອມໃບສະໝັກອາດປະກອບໃຫ້ສໍາເລັດກ່ອນທີ່ຈະຮັບບໍລິການ, ໃນລະຫວ່າງຄົນເຈັບນອນໂຮງໝໍ, ຫຼື ຫຼັງຈາກໄດ້ຮັບການບໍລິການ ແລະຄົນເຈັບໄດ້ອອກຈາກໂຮງໝໍແລ້ວ.
8. ຄວາມສົມບູນຄົບຖ້ວນຂອງຟອມ FAA ຊ່ວຍໃຫ້:
  - 8.1 ຂໍ້ມູນທີ່ຈໍາເປັນສໍາລັບ LLUMC ໃນການພິຈາລະນາຕັດສິນວ່າ ຄົນເຈັບມີລາຍໄດ້ພຽງພໍທີ່ຈະຈ່າຍຄ່າບໍລິການ ຫຼືບໍ່;

ປະເພດ:

ການເງິນ

ລະຫັດ:

C-22

ຫົວຂໍ້:

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ:

8 ຈາກ 19

8.2 ເອກະສານທີ່ເປັນປະໂຫຍດໃນການຊ່ວຍພິຈາລະນາຕັດສິນການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ; ແລະ

8.3 ເປັນວິທີການກວດສອບໃນການບັນທຶກພັນທະຜູກພັນຂອງ LLUMC ໃນການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານການເງິນ.

9. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຟອມ FAA ທີ່ປະກອບຄົບຖ້ວນແລ້ວຈະບໍ່ຈໍາເປັນ ຖ້າວ່າ LLUMC, ພາຍໃຕ້ການພິຈາລະນາຂອງມັນແຕ່ພຽງຜູ້ດຽວ, ຕັດສິນວ່າ ເຂົາເຈົ້າມີຂໍ້ມູນດ້ານການເງິນຂອງຄົນເຈັບພຽງພໍແລ້ວທີ່ຈະເຮັດການຕັດສິນໃຈຂັ້ນສຸດທ້າຍໃນການໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. (ເບິ່ງ ພາກສ່ວນ E. ສະຖານະການການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນພິເສດ)

**C. ຄຸນສົມບັດ: ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນເຕັມສ່ວນ ແລະການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບຫຼຸດລາຄາ:**

1. ການມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນແບບເຕັມສ່ວນ ຫຼື ຫຼຸດລາຄານັ້ນຈະຖືກພິຈາລະນາຕັດສິນພຽງຢ່າງດຽວໂດຍຄວາມສາມາດໃນການຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຕົວແທນຂອງຄອບຄົວຄົນເຈັບ. ການມີ ຄຸນສົມບັດສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະບໍ່ອີງໃສ່ໃນທາງໃດກໍຕາມໃນເລື່ອງອາຍຸ, ເພດ, ລັກສະນະຕົວຕົນທາງເພດ, ຄວາມມັກຊອບທາງເພດ, ຊົນເຜົ່າ, ຊາດກຳເນີດ, ສະຖານະການເປັນທະຫານ ຜ່ານເສິກ, ຄວາມພິການ, ຫຼື ສາສະໜາ. ໃນຂະນະທີ່ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະບໍ່ຖືກຈັດຫາໃຫ້ໂດຍອີງໃສ່ການ ຈໍາແນກບຸກຄົນ ຫຼື ຕາມອໍາເພີໃຈ, LLUMC ຈະຄົງຮັກສາການມີອໍານາດຕັດສິນໃຈເອງເຕັມສ່ວນ, ໂດຍສອດຄ່ອງກັບກົດໝາຍ ແລະກົດຂໍ້ບັງຄັບ, ເພື່ອວາງກົດເກນການມີສິດເໝາະສົມ ແລະພິຈາລະນາຕັດສິນເມື່ອຄົນເຈັບໄດ້ໃຫ້ຫຼັກຖານການມີຄຸນສົມບັດທີ່ເໝາະສົມຢ່າງພຽງພໍສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ.

2. LLUMC ຈະໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອໂດຍກົງໃນລະຫວ່າງການລົງທະບຽນແກ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບເພື່ອອໍານວຍຄວາມສະດວກໃນການປະກອບຟອມ FAA ໃຫ້ສໍາເລັດ. ອາດມີການຮຽກຮ້ອງເອົາການປະກອບຟອມ FAA ໃຫ້ສໍາເລັດ ພ້ອມກັບຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມໃດໆ ຫຼື ທັງໝົດ ເພື່ອສະແດງເຖິງການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ.

3. ເປັນທີ່ຍອມຮັບວ່າ LLUMC ໃຫ້ບໍລິການເບິ່ງແຍງແບບສຸກເສີນ ແລະຮີບດ່ວນທີ່ມີຄວາມຮຸນແຮງໃນລະດັບຕໍ່າຢ່າງຫຼວງຫຼາຍແກ່ຊຸມຊົນທ້ອງຖິ່ນ, ແຕ່ກໍໄດ້ມີຄວາມພະຍາຍາມທີ່ຈະຫຼຸດຜ່ອນພາລະດ້ານການສະໝັກໃນບາງກໍລະນີ. ເຖິງແມ່ນວ່າ ການຄິດຄ່າເບິ່ງແຍງປົນປົວສຸກເສີນອາດຂ້ອນຂ້າງສູງ, ແຕ່ກໍລະນີດັ່ງກ່າວນັ້ນແມ່ນມີໜ້ອຍກວ່າຫຼາຍໆ ກໍລະນີທີ່ມີການປົນປົວແບບເລັກນ້ອຍ. ເມື່ອການຄິດຄ່າປົນປົວແບບສຸກເສີນ ຫຼື ຮີບດ່ວນນັ້ນມີມູນຄ່າໜ້ອຍກວ່າ \$5,000, ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບອາດພຽງແຕ່ຕ້ອງສົ່ງໃບສະໝັກ FAA ທີ່ປະກອບຄົບຖ້ວນແລະລົງລາຍເຊັນແລ້ວເທົ່ານັ້ນ. ການສະແດງໃບເສັງພາສີ ຫຼື ສົ້ນເຊັກຄ່າຈ້າງ



ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 9 ຈາກ 19

ອາດບໍ່ຈຳເປັນໃນກໍລະນີດັ່ງກ່າວ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ໃນກໍລະນີທີ່ການຄິດຄ່າກາຍຈຳນວນ \$5,000, ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບຕ້ອງໃຫ້ເອກະສານຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນລາຍໄດ້ໃນຮູບແບບຂອງໃບແຈ້ງ ເສັ້ນພາສີລາຍໄດ້ຂອງຮັຖບານກາງ ຫຼື ສຳເນົາຂອງໃບສົ່ງເຊີກຄ່າຈ້າງຢ່າງໜ້ອຍສອງໃບ.

4. ມັນອາດຈຳເປັນສຳລັບຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວທີ່ຈະສົ່ງເອກະສານສະໜັບສະໜູນໃນພາຍຫຼັງໃຫ້ແກ່ LLUMC. ຄົນເຈັບຈະໄດ້ຮັບຄຳແນະນຳໃນການສົ່ງເອກະສານສະໜັບສະໜູນ ໃນເວລາທີ່ການສະໝັກ FAA ສຳເລັດແລ້ວ. ຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາການຊ່ວຍເຫຼືອໃນການເຮັດໃຫ້ໄດ້ຕາມພັນທະຜູກມັດດ້ານການເງິນຂອງເຂົາເຈົ້າກັບ LLUMC ຄວນຈະພະຍາຍາມຫຼາຍທີ່ສຸດທີ່ຈະຈັດຫາຂໍ້ມູນທີ່ຈຳເປັນໃຫ້ແກ່ LLUMC ເພື່ອໃຫ້ສາມາດເຮັດການພິຈາລະນາຕັດສິນການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ໃບສະໝັກ FAA ແລະເອກະສານເພີ່ມເຕີມທີ່ຮຽກຮ້ອງເອົານັ້ນຕ້ອງໄດ້ຖືກສົ່ງໄປທີ່ຫ້ອງການ Patient Business Office. ສະຖານທີ່ດັ່ງຂອງຫ້ອງການນີ້ຈະລະບຸໄວ້ຢ່າງຊັດເຈນໃນຄຳແນະນຳການສະໝັກ.
5. LLUMC ຈະຈັດຫາເຈົ້າໜ້າທີ່ຜູ້ທີ່ຜ່ານການຝຶກອົບຮົມແລ້ວເພື່ອຊ່ວຍກວດກາຄວາມສົມບູນຄົບຖ້ວນ ແລະຄວາມຖືກຕ້ອງຂອງ FAA. ການກວດກາຄວາມສະໝັກຈະຕ້ອງເຮັດໃຫ້ສຳເລັດໄວເທົ່າທີ່ເປັນໄປໄດ້ ໂດຍພິຈາລະນາເຖິງຄວາມຈຳເປັນທີ່ຕ້ອງໄດ້ຮັບການຕອບຮັບຢ່າງກົງເວລາຂອງຄົນເຈັບ.
6. ປັດໃຈຕ່າງໆ ທີ່ຈະພິຈາລະນາ ໃນເວລາຂອງການພິຈາລະນາວ່າ ບຸກຄົນມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ ຫຼືບໍ່ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບນະໂຍບາຍນີ້ ອາດລວມເຖິງ:
  - 6.1 ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວອີງຕາມໃບແຈ້ງເສັ້ນພາສີລາຍໄດ້ຂອງຮັຖບານກາງ, ສົ່ງເຊີກຄ່າຈ້າງຫຼ້າສຸດ, ຫຼື ຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອື່ນໆ ທີ່ຈັດຫາໃຫ້ໂດຍຄົນເຈັບ ໃນກໍລະນີທີ່ຂາດເອກະສານດັ່ງກ່າວ; ແລະ
  - 6.2 ຂະໜາດຄອບຄົວ
7. ການມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອາດຖືກອະນຸຍາດໃຫ້ສຳລັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ຫຼື ການຊຳລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ ໂດຍຂຶ້ນກັບລະດັບການມີຄຸນສົມບັດຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວ ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນເກນການມີຄຸນສົມບັດຂອງໂຄງການ FAP ນີ້. ການພິຈາລະນາຕັດສິນໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະຖືກດຳເນີນການເຮັດໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ຂອງ LLUMC ທີ່ໄດ້ຮັບອະນຸມັດແລ້ວເທົ່ານັ້ນ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບລະດັບການມອບໝາຍອຳນາດຕໍ່ໄປນີ້:
 

|     |   |                         |
|-----|---|-------------------------|
| 7.1 | ຜູ້ຈັດການຂອງ Patient Business Office:       | ບັນຊີໜ້ອຍກວ່າ \$50,000  |
| 7.2 | ຜູ້ອຳນວຍການຫ້ອງການ Patient Business Office: | ບັນຊີໜ້ອຍກວ່າ \$100,000 |
| 7.3 | ຜູ້ອຳນວຍການບໍລິຫານ Business Office:         | ບັນຊີໜ້ອຍກວ່າ \$250,000 |
| 7.4 | ຮອງປະທານ, ຝ່າຍຮອບລາຍໄດ້:                    | ບັນຊີຫຼາຍກວ່າ \$250,000 |
8. ເມື່ອຕັດສິນແລ້ວ, ການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນຈະນຳໃຊ້ກັບການບໍລິການສະເພາະ ແລະວັນທີຂອງການບໍລິການທີ່ໄດ້ສະໝັກຂໍໂດຍຄົນເຈັບ ແລະ/ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວ. ໃນກໍລະນີຂອງການສືບຕໍ່ການເບິ່ງແຍງປົນປົວທີ່ກ່ຽວພັນກັບການວິນິດໄສຄົນເຈັບ ຊຶ່ງຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຮັບບໍລິການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະຕໍ່ເນື່ອງ, LLUMC, ພາຍໃຕ້ການພິຈາລະນາຂອງຕົນແຕ່ພຽງຜູ້ດຽວ, ອາດໃຫ້ການປົນປົວຕໍ່ເນື່ອງແບບກໍລະນີດຽວ ຊຶ່ງຢູ່ໃນເກນການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສຳລັບການບໍລິການຕໍ່ເນື່ອງທັງໝົດທີ່ຈັດຫາໃຫ້

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 10 ຈາກ 19

ໂດຍ LLUMC. ຍອດຄ້າງຊໍາລະກ່ອນໜ້ານີ້ໃນບັນຊີຂອງຄົນເຈັບ ໃນເວລາທີ່ມີການພິຈາລະນາຕັດສິນການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມໂດຍ LLUMC ຈະຖືກລວມເອົາໄວ້ໂດຍຖືວ່າມີສິດເໝາະສົມທີ່ຈະຕີມູນຄ່າທີ່ເປັນສູນພາຍໃຕ້ການພິຈາລະນາຕັດສິນແຕ່ພຽງຜູ້ດຽວຂອງຄະນະບໍລິຫານຂອງ LLUMC.

- 9. ພັນທະຜູກມັດຂອງຄົນເຈັບສໍາລັບການຈ່າຍຄ່າສ່ວນຮ່ວມຈ່າຍຂອງ Medi-Cal/Medicaid ຈະບໍ່ຖືກຍົກເລີກພາຍໃຕ້ສະຖານະການໃດໆ ກໍຕາມ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ຫຼັງຈາກທີ່ມີການເກັບຄ່າສ່ວນຮ່ວມຈ່າຍຂອງຄົນເຈັບແລ້ວ, ຍອດທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຈ່າຍອື່ນໆ ຫຼື ບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງ ຊຶ່ງກ່ຽວພັນກັບຄ່າສ່ວນຮ່ວມຈ່າຍຂອງ Medi-Cal/Medicaid ຂອງຄົນເຈັບອາດໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາໃຫ້ຢູ່ພາຍໃຕ້ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ.
- 10. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ລະຫວ່າງ 201% ຫາ 350% ຂອງລະດັບ FPL ຈະບໍ່ຕ້ອງຈ່າຍຫຼາຍກວ່າຈໍານວນທີ່ Medicare ຈະຈ່າຍໃຫ້ໂດຍທົ່ວໄປສໍາລັບການບໍລິການໃນຮູບແບບທີ່ຄ້າຍຄືກັນ. ອັນນີ້ຈະນໍາໃຊ້ກັບການບໍລິການທີ່ຈໍາເປັນໃນທາງການແພດສໍາລັບຄົນເຈັບບອນໂຮງໝໍ, ຄົນເຈັບບອກໂຮງໝໍ, ການບໍລິການຊໍາອີກ ແລະການບໍລິການສຸກເສີນຕ່າງໆ ທີ່ຈັດຫາໃຫ້ໂດຍ LLUMC.
- 11. ຄົນເຈັບທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ FAP ຈະຖືກຄິດຄ່າໜ້ອຍກວ່າລວມຍອດລາຄາ.

**D. ການຊໍາລະເງິນເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ແລະແບບຫຼຸດລາຄາ - ລະດັບການມີຄຸນສົມບັດດ້ານລາຍໄດ້ສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍ**

- 1. ຖ້າວ່າ ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍແມ່ນ 200% ຫຼື ຕໍ່າກວ່າລະດັບລາຍໄດ້ຕາມເກນຄວາມທຸກຍາກທີ່ກໍານົດໄວ້, ອີງຕາມຄູ່ມື FPL ໃນປັດຈຸບັນ, ແລະ ຄົນເຈັບມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກໍານົດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດ ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອື່ນໆ ທັງໝົດ, ຄົນເຈັບກໍຈະມີສິດໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ.
- 2. ຖ້າວ່າ ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບຢູ່ລະຫວ່າງ 201% ຫາ 350% ຂອງລະດັບລາຍໄດ້ຕາມເກນຄວາມທຸກຍາກທີ່ກໍານົດໄວ້, ອີງຕາມຄູ່ມື FPL ໃນປັດຈຸບັນ, ແລະ ຄົນເຈັບມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກໍານົດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດ ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອື່ນໆ ທັງໝົດ, ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນໍາໃຊ້:
  - 2.1 ຖ້າວ່າ ການບໍລິການບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງຜູ້ຈ່າຍຝ່າຍທີສາມໃດໆ ສະນັ້ນ ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ ຄົນເຈັບກໍຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍຄ່າເຕັມຈໍານວນທີ່ຄິດໄລ່, ພັນທະດ້ານການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບຈະຖືກຄິດເປັນເປີເຊັນຂອງຈໍານວນອັດຕາຂອງ Medicare (ອັດຕາຈ່າຍ Medicare ເຕັມຈໍານວນ, ເຊັ່ນ ດັດຊະນີຄ່າຈ້າງ, IME, DME, ອື່ນໆ, ແລະພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບ) ໂຄງການ Medicare ຈະຈ່າຍໃຫ້ສໍາລັບການບໍລິການ ຖ້າວ່າ ຄົນເຈັບເປັນຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medicare. ຈໍານວນເປີເຊັນຕົວຈິງທີ່ຄົນເຈັບໃດໆ ຕ້ອງຈ່າຍເອງຈະຄິດໄລ່ອີງຕາມເກນໃນຕາຕະລາງ 1 ຂ້າງລຸ່ມນີ້:

ຕາຕະລາງ 1

ຕາຕະລາງການຫຼຸດລາຄາຄ່າທີ່ບັບໂດຍອັດຕະໂນມັດ

| ຈຳນວນເປີເຊັນປະເພດຄອບຄົວ<br>ຕາມເກນຂອງ FPL | ອັດຕາຫຼຸດລາຄາຂອງ M/Care<br>ທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ | ການຈ່າຍຈາກຖົງຕົນເອງຂອງ<br>ຄົນເຈັບ ຄິດເປັນເປີເຊັນ (ຂອງ<br>M/Care) |
|--|--|--|
| 201 – 260%                               | 75%                                      | 25%  |
| 261 – 320%                               | 50%                                      | 50%  |
| 321 – 350%                               | 25%                                      | 75%  |

3. ຖ້າວ່າ ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບຫຼາຍກວ່າ 350% ຂອງລະດັບລາຍໄດ້ຕາມເກນຄວາມທຸກຍາກທີ່ກຳນົດໄວ້, ອີງຕາມຄູ່ມື FPL ໃນປັດຈຸບັນ, ແລະ ຄົນເຈັບມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກຳນົດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອື່ນໆ ທັງໝົດ, ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນຳໃຊ້:

3.1 ຖ້າວ່າ ການບໍລິການບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງຜູ້ຈ່າຍຝ່າຍທີສາມໃດໆ ສະນັ້ນ ໂດຍທົ່ວໄປແລ້ວ ຄົນເຈັບກໍຈະຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍຄ່າເຕັມຈຳນວນທີ່ຄິດໄລ່, ພັນທະໃນການຈ່າຍຍອດລວມຂອງຄົນເຈັບຈະເປັນຈຳນວນເທົ່າກັບ 100% ຂອງຈຳນວນລວມ (ອັດຕາຈ່າຍ Medicare ເຕັມຈຳນວນ, ເຊັ່ນ ດັດຊະນີຄ່າຈ້າງ, IME, DME, ອື່ນໆ, ແລະພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບ) ໂຄງການ Medicare ຈະຈ່າຍໃຫ້ສຳລັບການບໍລິການ ຖ້າວ່າ ຄົນເຈັບເປັນຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medicare.

**ຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນພ້ອມ**

1. ຖ້າວ່າ ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີປະກັນພ້ອມຢູ່ລະຫວ່າງ 201% ຫາ 350% ຂອງລະດັບລາຍໄດ້ຕາມເກນຄວາມທຸກຍາກທີ່ກຳນົດໄວ້, ອີງຕາມຄູ່ມື FPL ໃນປັດຈຸບັນ, ແລະ ຄົນເຈັບມີເງື່ອນໄຂກົງຕາມຂໍ້ກຳນົດດ້ານການມີຄຸນສົມບັດສຳລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນອື່ນໆ ທັງໝົດ, ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນຳໃຊ້:

1.1 ສຳລັບການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບ ຊຶ່ງຢູ່ພາຍໃຕ້ປະກັນພ້ອມຄຸ້ມຄອງຂອງຜູ້ຈ່າຍຝ່າຍທີສາມດັ່ງນັ້ນ ຄົນເຈັບຈະຮັບຜິດຊອບສະເພາະພຽງໜຶ່ງສ່ວນຂອງໃບບິນ (ເຊັ່ນ ຄ່າຈ່າຍສ່ວນທຳອິດ ຫຼື

ປະເພດ:

ການເງິນ

ລະຫັດ:

C-22

ຫົວຂໍ້:

ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ:

12 ຈາກ 19

ຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ), ຈາກນັ້ນ ພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບຈະເປັນຈຳນວນເທົ່າກັບຈຳນວນສ່ວນຕ່າງລະຫວ່າງຈຳນວນທີ່ບໍລິສັດປະກັນພັຍຈະຈ່າຍໃຫ້ ແລະຈຳນວນທີ່ Medicare ຈະຈ່າຍໃຫ້ (ອັດຕາຈ່າຍ Medicare ເຕັມຈຳນວນ, ເຊັ່ນ ດັດຊະນີຄ່າຈ້າງ, IME, DME, ອື່ນໆ, ແລະພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບ) ຖ້າວ່າ ຄົນເຈັບເປັນຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດຂອງ Medicare (ເຊັ່ນ ຖ້າວ່າ ບໍລິສັດປະກັນພັຍໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ຫຼາຍກວ່າຈຳນວນຂອງ Medicare ທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້, ຄົນເຈັບກໍຈະບໍ່ມີໜີ້ເພີ່ມເຕີມອີກ, ແຕ່ຖ້າວ່າ ບໍລິສັດປະກັນພັຍຂອງຄົນເຈັບໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ໜ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຂອງ Medicare, ຄົນເຈັບກໍຈະຕ້ອງຈ່າຍສ່ວນຕ່າງລະຫວ່າງຈຳນວນທີ່ບໍລິສັດປະກັນພັຍຈ່າຍ ແລະຈຳນວນທີ່ Medicare ອະນຸຍາດຈ່າຍໃຫ້).

2. ຖ້າວ່າ ລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບແມ່ນຫຼາຍກວ່າ 350% ຂອງລະດັບລາຍໄດ້ຕາມເກນຄວາມທຸກຍາກທີ່ກຳນົດໄວ້, ອີງຕາມຄູ່ມື FPL ໃນປັດຈຸບັນ, ສິ່ງຕໍ່ໄປນີ້ຈະຖືກນຳໃຊ້:

2.1 ສຳລັບການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ຄົນເຈັບໄດ້ຮັບ ຊຶ່ງຢູ່ພາຍໃຕ້ປະກັນພັຍຄຸ້ມຄອງຂອງຜູ້ຈ່າຍຝ່າຍທີສາມດັ່ງນັ້ນ ຄົນເຈັບຈະຮັບຜິດຊອບສະເພາະພຽງໜຶ່ງສ່ວນຂອງໃບບິນ (ເຊັ່ນ ຄ່າຈ່າຍສ່ວນທຳອິດ ຫຼື ຄ່າຈ່າຍຮ່ວມ), ຈາກນັ້ນ ພັນທະໃນການຈ່າຍເງິນຂອງຄົນເຈັບຈະເປັນຈຳນວນເທົ່າກັບຈຳນວນສ່ວນຕ່າງລະຫວ່າງຈຳນວນທີ່ບໍລິສັດປະກັນພັຍຈະຈ່າຍໃຫ້ ແລະຈຳນວນລວມທີ່ Medicare ຈະຈ່າຍໃຫ້ສຳລັບຄ່າບໍລິການ, ບວກຊາວເປີເຊັນ (20%). ຍົກຕົວຢ່າງ, ຖ້າວ່າ ບໍລິສັດປະກັນພັຍໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ຫຼາຍກວ່າຈຳນວນທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຂອງ Medicare ບວກກັບ 20%, ຄົນເຈັບກໍຈະບໍ່ມີໜີ້ເພີ່ມເຕີມອີກ, ແຕ່ຖ້າວ່າ ບໍລິສັດປະກັນພັຍຂອງຄົນເຈັບໄດ້ຈ່າຍໃຫ້ໜ້ອຍກວ່າຈຳນວນທີ່ອະນຸຍາດໃຫ້ຂອງ Medicare ບວກກັບ 20%, ຄົນເຈັບກໍຈະຕ້ອງຈ່າຍສ່ວນຕ່າງລະຫວ່າງຈຳນວນທີ່ບໍລິສັດປະກັນພັຍຈ່າຍ ແລະຈຳນວນທີ່ເທົ່າກັບຈຳນວນທີ່ Medicare ອະນຸຍາດຈ່າຍໃຫ້ ບວກກັບ 20%.

#### E. ສະຖານະການການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນພິເສດ

1. ຖ້າວ່າ ຄົນເຈັບຖືກຕັດສິນໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ລົງທະບຽນຂອງ LLUMC ວ່າເປັນຄົນບໍ່ມີເຮືອນຢູ່ ແລະບໍ່ມີປະກັນພັຍທີສາມຄຸ້ມຄອງ, ເຂົາ/ລາວ ກໍຈະຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມໂດຍອັດຕະໂນມັດສຳລັບການເບິ່ງແຍງປົນປົວເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ.
2. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ເສຍຊີວິດ ຊຶ່ງເປັນຜູ້ບໍ່ມີປະກັນພັຍຄຸ້ມຄອງທີ່ເປັນຜູ້ຈ່າຍທີສາມ, ບໍ່ມີຊັບສິນທີ່ສາມາດລະບຸໄດ້ ຫຼື ເປັນຜູ້ທີ່ບໍ່ຕ້ອງມີການພິສູດພິໄນກຳ, ຈະຖືກຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມໂດຍອັດຕະໂນມັດສຳລັບການເບິ່ງແຍງປົນປົວເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ.
3. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ຖືກປະກາດວ່າລົ້ມລະລາຍໂດຍຄຳສັ່ງສານຂອງຮັຖບານກາງດ້ວຍເຫດລົ້ມລະລາຍພາຍໃນສິບສອງ (12) ເດືອນຜ່ານມາ ຈະຖືກຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມໂດຍອັດຕະໂນມັດສຳລັບການເບິ່ງແຍງປົນປົວ

ປົວເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ. ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຈະຕ້ອງໃຫ້ສໍາເນົາເອກະສານຄໍາສັ່ງສານໃນ ຖານະເປັນເອກະສານສ່ວນໜຶ່ງຂອງການສະໝັກຂອງເຂົາເຈົ້າ.

4. ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ຮັບການປິ່ນປົວໃນພະແນກສຸກເສີນ, ຊຶ່ງເປັນຜູ້ທີ່ LLUMC ບໍ່ສາມາດອອກໃບແຈ້ງໜີ້ໄດ້, ບັນຊີຂອງເຂົາອາດຖືກຕີມູນຄ່າໜີ້ເປັນສູນໄດ້ໃນຖານະຢູ່ພາຍໃຕ້ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ (ເຊັ່ນ ຄົນເຈັບອອກຈາກໂຮງໝໍກ່ອນທີ່ຈະໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນໃບແຈ້ງໜີ້). ສະພາບການຕ່າງໆ ດັ່ງກ່າວຈະຖືກລະບຸໄວ້ໃນໝາຍເຫດໃນບັນຊີຂອງຄົນເຈັບໃນຖານະເປັນສ່ວນສໍາຄັນຂອງເອກະສານ.
5. LLUMC ຖືວ່າ ຄົນເຈັບເຫຼົ່ານັ້ນທີ່ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບສໍາລັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າທີ່ໄດ້ຮັບທຶນສະໜັບສະໜູນຈາກຮັຖບານ (ເຊັ່ນ Medi-Cal/Medicaid, California Children's Services, ແລະ ໂຄງການຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າອື່ນໆ ຂອງຮັຖ ຫຼື ໃນທ້ອງຖິ່ນ ທີ່ສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້) ຈະເປັນຜູ້ມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບໂດຍອັດຕະໂນມັດສໍາລັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ເມື່ອໂຄງການຂອງຮັຖບານບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນໃຫ້ໄດ້. ຍົກຕົວຢ່າງ, ບັນດາຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບ Medi-Cal/Medicaid ແລະ ໂຄງການອື່ນໆ ຂອງຮັຖບານໃນການຮັບໃຊ້ຕາມຄວາມຈໍາເປັນຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ (ເຊັ່ນ CHDP ແລະ CCS ບາງຢ່າງ) ຊຶ່ງໃນກໍລະນີທີ່ໂຄງການບໍ່ສາມາດຈ່າຍເງິນໃຫ້ໄດ້ສໍາລັບການບໍລິການທັງໝົດ ຫຼື ຈໍານວນວັນໃນລະຫວ່າງທີ່ນອນປິ່ນປົວໃນໂຮງໝໍ, ແມ່ນມີເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຄຸ້ມຄອງຈາກໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ພາຍໃຕ້ໂຄງການ FAP ຂອງ LLUMC, ປະເພດເຫຼົ່ານີ້ທີ່ມີຍອດຄ້າງໃນບັນຊີຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ສາມາດເບີກໄດ້ ຈະມີສິດຖືກຕີບັນຊີເປັນສູນໃນຖານະຢູ່ໃນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ. ໂດຍສະເພາະທີ່ລວມຢູ່ໃນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ໄດ້ແກ່ ການຄິດຄ່າຕ່າງໆ ທີ່ກ່ຽວພັນກັບການນອນປິ່ນປົວທີ່ຖືກປະຕິເສດ ຫຼື ຈໍານວນວັນຂອງການປິ່ນປົວທີ່ຖືກປະຕິເສດ. ການປະຕິເສດຄໍາຮ້ອງຂໍເອົາການອະນຸຍາດການປິ່ນປົວ (Treatment Authorization Request, TAR) ທັງໝົດທີ່ມີຕໍ່ Medi-Cal/Medicaid ແລະຄົນເຈັບອື່ນໆ ທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຜູ້ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມ, ແລະການປະຕິເສດອື່ນໆ (ເຊັ່ນ ການຄຸ້ມຄອງແບບຈໍາກັດ) ແມ່ນຈະຖືກຈັດໃຫ້ຢູ່ໃນປະເພດການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ.
6. ການປະເມີນຜົນໃດໆ ສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນທີ່ກ່ຽວພັນກັບຄົນເຈັບທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງໂຄງການ Medicare ຕ້ອງລວມເອົາການວິເຄາະທີ່ສົມເຫດຜົນສໍາລັບຊັບສິນທັງໝົດຂອງຄົນເຈັບ, ທີ່ສິນ, ລາຍໄດ້ ແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ, ກ່ອນທີ່ຈະກວດສອບການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ການປະເມີນຜົນສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນດັ່ງກ່າວຕ້ອງໄດ້ເຮັດກ່ອນທີ່ຈະຮັບບໍລິການສໍາເລັດຄົບຖ້ວນຈາກ LLUMC.
  - 6.1 ໂດຍບໍ່ຄໍານຶງເຖິງສິ່ງທີ່ເກີດຂຶ້ນກ່ອນ, ສ່ວນໜຶ່ງຂອງບັນຊີຄົນເຈັບຂອງ Medicare (a) ຊຶ່ງຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບດ້ານການເງິນ (ຈໍານວນຄ່າປະກັນພັຍຮ່ວມ ແລະຄ່າຮັບຜິດຊອບສ່ວນທໍາອິດ), (b) ຊຶ່ງບໍ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ການຄຸ້ມຄອງຂອງປະກັນພັຍ ຫຼື ຜູ້ຈ່າຍອື່ນໆ ລວມເຖິງ Medi-Cal/Medicaid, ແລະ (c) ຊຶ່ງເບີກຄືນບໍ່ໄດ້ໂດຍ Medicare ໃນຖານະເປັນໜີ້ສູນ, ກໍອາດຖືກຈັດປະເພດໃຫ້ຢູ່ໃນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ຖ້າວ່າ:

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 14 ຈາກ 19

- a. ຄົນເຈັບເປັນຜູ້ຮັບຜົນປະໂຫຍດພາຍໃຕ້ Medi-Cal/Medicaid ຫຼື ໂຄງການອື່ນທີ່ຮັບໃຊ້ຕາມຄວາມຕ້ອງການດ້ານການເບິ່ງແຍງສຸຂະພາບຂອງຄົນເຈັບທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ; ຫຼື
  - b. ຖ້າບໍ່ດັ່ງນັ້ນ ຄົນເຈັບຕ້ອງມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້ ແລະສະເພາະໃນຂອບເຂດຂອງການຕິລາຄາທີ່ເປັນສູນຊຶ່ງກຳນົດໄວ້ພາຍໃຕ້ນະໂຍບາຍນີ້.
7. ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ມີປະກັນພັຍໃດໆ ຜູ້ທີ່ລາຍໄດ້ຂອງເຂົາຫຼາຍກວ່າ 350% ຂອງລະດັບ FPL ໃນປັດຈຸບັນ ແລະປະສົບກັບເຫດການທີ່ຈະສົ່ງຜົນເສັຽຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ການປົນປົວອາດຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ຄົນເຈັບດັ່ງກ່າວທີ່ມີລາຍໄດ້ສູງກວ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ມີຄຸນສົມບັດທີ່ຈະໄດ້ຮັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ຫຼື ການເບິ່ງແຍງແບບຫຼຸດລາຄາ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ການພິຈາລະນາເຫດການທີ່ຈະສົ່ງຜົນເສັຽຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ການປົນປົວອາດເຮັດໄດ້ຕາມແຕ່ລະກໍລະນີ. ການພິຈາລະນາຕັດສິນກໍລະນີເຫດການທີ່ຈະສົ່ງຜົນເສັຽຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ການປົນປົວອາດຈະອີງຕາມຈຳນວນເງິນທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຕາມໃບບິນ, ແລະການພິຈາລະນາເຖິງລາຍໄດ້ ແລະຊັບສິນຂອງຄົນເຈັບ ຕາມທີ່ຖືກລາຍງານໄວ້ໃນເວລາເກີດເຫດການ. ການບໍລິຫານຈັດການຄວນຈະນຳໃຊ້ການພິຈາລະນາທີ່ສົມເຫດຜົນໃນການເຮັດການຕັດສິນທີ່ອີງໃສ່ເຫດການທີ່ຈະສົ່ງຜົນເສັຽຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ການປົນປົວ. ຕາມແນວທາງທີ່ໄປ, ບັນຊີໃດໆ ທີ່ຄົນເຈັບຕ້ອງຮັບຜິດຊອບຈ່າຍຄ່າບໍລິການທີ່ໄດ້ຮັບທີ່ມີຈຳນວນກາຍ \$200,000 ອາດໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາວ່າມີເງື່ອນໄຂ ເໝາະສົມໃນຖານະເປັນເຫດການທີ່ຈະສົ່ງຜົນເສັຽຫາຍຮ້າຍແຮງຕໍ່ການປົນປົວ.
8. ບັນຊີໃດໆ ທີ່ຖືກສົ່ງກັບຄືນຫາ LLUMC ຈາກອົງການທວງໜີ້ ຊຶ່ງໄດ້ພິຈາລະນາຕັດສິນວ່າ ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວບໍ່ມີແຫຼ່ງຊັບສິນທີ່ຈະຈ່າຍໃບບິນຂອງເຂົາ ຫຼື ຂອງລາວ, ອາດຖືວ່າມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມສໍາລັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ. ເອກະສານຂອງຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວກ່ຽວກັບການບໍ່ສາມາດຈ່າຍຄ່າບໍລິການຕ່າງໆ ຈະຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ໃນແຟມເອກະສານປະເພດການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ.

F. ແກນສໍາລັບການກຳນົດມອບໝາຍໃໝ່ຈາກສະຖານະທີ່ສູນໄປເປັນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ

- 1. ອົງການທວງໜີ້ຈາກພາຍນອກທັງໝົດທີ່ມີສັນຍາກັບ LLUMC ໃນການດຳເນີນການຕິດຕາມບັນຊີ ແລະ/ຫຼື ທວງໜີ້ສູນ ຈະນຳໃຊ້ແກນຕໍ່ໄປນີ້ເພື່ອລະບຸຫາການປ່ຽນແປງສະຖານະຂອງຄົນເຈັບຈາກທີ່ສູນເປັນການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ:
  - 1.1 ບັນຊີຄົນເຈັບຕ້ອງບໍ່ມີປະກັນພັຍທີ່ນຳໃຊ້ໄດ້ (ລວມເຖິງໂຄງການຄຸ້ມຄອງຂອງຮັຖບານ ຫຼື ຜູ້ຈ່າຍຝ່າຍທີ່ສາມອື່ນໆ); ແລະ
  - 1.2 ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຕ້ອງມີເຄຣດິດ ແລະ/ຫຼື ຄະແນນຄວາມປະພຶດທີ່ຢູ່ໃນລະດັບຊ່ວງຕໍ່າທີ່ສຸດລຳດັບ 25 ເປີເຊັນຂອງຄະແນນເຄຣດິດສໍາລັບວິທີການປະເມີນເຄຣດິດໃດໆ ທີ່ນຳໃຊ້; ແລະ
  - 1.3 ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວບໍ່ໄດ້ຊຳລະເງິນພາຍໃນ 150 ວັນ ນັບແຕ່ມອບໝາຍໃຫ້ອົງການທວງໜີ້;
  - 1.4 ອົງການທວງໜີ້ໄດ້ຕັດສິນວ່າ ຄົນເຈັບ/ຕົວແທນຄອບຄົວແມ່ນບໍ່ສາມາດຊຳລະເງິນ; ແລະ/ຫຼື
  - 1.5 ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວບໍ່ມີເລກປະກັນສັງຄົມທີ່ໃຊ້ການໄດ້ ແລະ/ຫຼື ທີ່ຢູ່ອາໄສໃນຮັຖທີ່ຖືກຕ້ອງເພື່ອນຳໃຊ້ໃນການພິຈາລະນາຄະແນນເຄຣດິດ.

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 15 ຈາກ 19

2. ບັນຊີທັງໝົດທີ່ໄດ້ຮັບຄືນຈາກອົງການທວງທີ່ສໍາລັບການກຳນົດມອບໝາຍໃໝ່ຈາກທີ່ສູນເປັນການເບິ່ງແຍງ ເພື່ອການກຸສົນ ຈະໄດ້ຮັບການປະເມີນຜົນໂດຍເຈົ້າໜ້າທີ່ພະແນກດູແລໃບເກັບຄ່າຂອງ LLUMC ກ່ອນທີ່ຈະຈັດການກຳນົດປະເພດໃໝ່ໃດໆ ພາຍໃນລະບົບບັນຊີ ແລະບັນທຶກຂອງໂຮງໝໍ.

#### G. ການແຈ້ງຕໍ່ຄົນເຈັບ

1. ເມື່ອໄດ້ເຮັດການພິຈາລະນາຕັດສິນການມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບແລ້ວ, ຈົດໝາຍລະບຸສະຖານະການພິຈາລະນາ ຕັດສິນກໍຈະຖືກສົ່ງໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວ. ຈົດໝາຍແຈ້ງສະຖານະການຕັດສິນຈະລະບຸສິ່ງໃດ ທີ່ຕໍ່ໄປນີ້:
  - 1.1 ການອະນຸມັດ: ຈົດໝາຍຈະລະບຸວ່າ ບັນຊີໄດ້ຮັບການອະນຸມັດແລ້ວ, ລະດັບຂອງການອະນຸມັດ ແລະ ຍອດຄົງຄ້າງໃດໆ ຂອງຄົນເຈັບ. ຂໍ້ມູນ ແລະຄໍາແນະນໍາສໍາລັບການປະຕິບັດຕໍ່ໄປໃດໆ ສໍາລັບຄົນເຈັບກໍຈະລວມຢູ່ໃນນັ້ນດ້ວຍ.
  - 1.2 ການປະຕິເສດ: ເຫດຜົນສໍາລັບການປະຕິເສດການມີເງື່ອນໄຂໄດ້ຮັບຊຶ່ງອີງຕາມ FAA ຈະຖືກ ອະທິບາຍໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ. ຍອດທີ່ຄົງຄ້າງໃດໆ ຂອງຄົນເຈັບກໍຈະຖືກລະບຸໄວ້ດ້ວຍ. ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ ແລະຄໍາແນະນໍາຕ່າງໆ ສໍາລັບການຊໍາລະເງິນກໍຈະລວມຢູ່ໃນນັ້ນດ້ວຍ.
  - 1.3 ລະງັບຊົ່ວຄາວ: ຜູ້ສະໝັກຈະໄດ້ຮັບແຈ້ງວ່າ ເປັນຫຍັງໃບສະໝັກ FAA ຈຶ່ງບໍ່ຄົບຖ້ວນສົມບູນ. ຂໍ້ມູນຍອດຄົງຄ້າງທັງໝົດຈະຖືກລະບຸໄວ້ ແລະຈະມີທັງສີແຈ້ງການຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວສົ່ງຂໍ້ມູນໃຫ້ແກ່ LLUMC.

#### H. ແຜນການຊໍາລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ

1. ເມື່ອ LLUMC ໄດ້ເຮັດການຕັດສິນເລື່ອງການຫຼຸດລາຄາແລ້ວ, ຄົນເຈັບຈະມີທາງເລືອກໃນການຈ່າຍຍອດ ຄົງຄ້າງທີ່ຄົບກຳນົດຈ່າຍສ່ວນໃດໜຶ່ງ ຫຼື ທັງໝົດເປັນກ້ອນໃຫຍ່ເທື່ອດຽວ, ຫຼື ຜ່ານເງື່ອນໄຂການຊໍາລະຕາມ ຕາຕະລາງໃນແຜນການຊໍາລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ.
2. LLUMC ຈະປຶກສາຫາລືກ່ຽວກັບທາງເລືອກແຜນການຊໍາລະເງິນກັບຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນທີ່ຮ້ອງຂໍເອົາການຈັດ ການສໍາລັບເງື່ອນໄຂການຊໍາລະເງິນ. ແຜນການຊໍາລະເງິນສ່ວນບຸກຄົນຈະຖືກຈັດການໂດຍອີງຕາມຄວາມ ສາມາດຂອງຄົນເຈັບ ເພື່ອໃຫ້ບັນລຸເງື່ອນໄຂຂອງການຊໍາລະເງິນຢ່າງມີປະສິດທິພາບ. ໃນຖານະເປັນແນວ ທາງທົ່ວໄປ, ແຜນການຊໍາລະເງິນຈະມີລະຍະເວລາບໍ່ດົນເກີນ 12 ເດືອນ.

3. LLUMC ຈະຕໍ່ຮອງດ້ວຍຄວາມສຸດຈະລິດໃຈກັບຄົນເຈັບ; ແຕ່ຢ່າງໃດກໍຕາມ ບໍ່ມີພັນທະບັງຄັບໃນການຍອມຮັບເງື່ອນໄຂການຊໍາລະເງິນທີ່ສະເໜີໂດຍຄົນເຈັບ. ໃນກໍລະນີທີ່ LLUMC ແລະຄົນເຈັບໃດໜຶ່ງ ຫຼື ຜູ້ຮັບປະກັນບໍ່ສາມາດບັນລຸຂໍ້ຕົກລົງກັນໃນການຈັດຕັ້ງແຜນການຊໍາລະເງິນແບບມີເງື່ອນໄຂ, ທາງໂຮງໝໍຈະນໍາໃຊ້ ສູດ “ແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມເຫດຜົນ” ຕາມທີ່ນິຍາມໄວ້ໃນປະມວນກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສຸຂະພາບແລະຄວາມປອດພັຍ ມາດຕາ 127400 (i) ເປັນພື້ນຖານສໍາລັບແຜນການຊໍາລະເງິນ. “ແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມເຫດຜົນ” ໝາຍເຖິງ ການຊໍາລະເງິນທຸກເດືອນ ຊຶ່ງບໍ່ເກີນ 10 ເປີເຊັນ ຂອງລາຍໄດ້ຄອບຄົວຂອງຄົນເຈັບ ຕໍ່ໜຶ່ງເດືອນ, ບໍ່ລວມ ການຫັກຫຼຸດຕ່າງໆ ສໍາລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈໍາເປັນໃນຊີວິດປະຈໍາວັນ. ເພື່ອທີ່ຈະນໍາໃຊ້ສູດ “ແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມເຫດຜົນ”, LLUMC ຈະເກັບຂໍ້ມູນຂອງຄົນເຈັບກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ ແລະ “ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ຈໍາເປັນໃນຊີວິດປະຈໍາວັນ” ໂດຍສອດຄ່ອງກັບຮັຖບັນຍັດ. LLUMC ຈະນໍາໃຊ້ຟອມທີ່ເປັນມາດຕະຖານໃນການເກັບກໍາຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວ. ຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນ ຫຼື ຜູ້ຮັບປະກັນທີ່ຊອກຫາແຜນການຊໍາລະເງິນໂດຍການນໍາໃຊ້ສູດ “ແຜນການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມເຫດຜົນ” ຈະຕ້ອງສົ່ງຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບລາຍໄດ້ຄອບຄົວ ແລະ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ ຕາມທີ່ຖືກຮຽກຮ້ອງເອົາ, ເວັ້ນແຕ່ວ່າ ການຮຽກຮ້ອງເອົາຂໍ້ມູນນັ້ນຖືກຍົກເລີກໂດຍຕົວແທນຂອງ LLUMC.
4. ບໍ່ມີການເກັບດອກເບ້ຍກັບບັນຊີຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດສໍາລັບລະຍະເວລາຂອງແຜນການຊໍາລະເງິນໃດໆ ທີ່ຈັດການພາຍໃຕ້ຂໍ້ກຳນົດຂອງ FAP.
5. ເມື່ອແຜນການໄດ້ຮັບອະນຸມັດແລ້ວໂດຍ LLUMC, ການບົກຜ່ອງບໍ່ຈ່າຍຕາມທີ່ຄົບກຳນົດຈ່າຍຕິດຕໍ່ກັນ 90 ວັນ ຈະສົ່ງຜົນໃຫ້ເກີດການຜິດນັດໃນແຜນການຊໍາລະເງິນ. ຄົນເຈັບ ຫຼື ຜູ້ຮັບປະກັນມີໜ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບໃນການຕິດຕໍ່ຫາຫ້ອງການທຸລະກິດຄົນເຈັບຂອງ LLUMC ຖ້າວ່າ ສະພາບການມີການປ່ຽນແປງໄປ ແລະບໍ່ສາມາດເຮັດໄດ້ຕາມເງື່ອນໄຂຂອງແຜນການຊໍາລະເງິນ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ໃນກໍລະນີຂອງການຜິດນັດບໍ່ຊໍາລະຕາມແຜນການຊໍາລະເງິນ, LLUMC ຈະພະຍາຍາມຢ່າງສົມເຫດຜົນທີ່ຈະຕິດຕໍ່ຫາຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວຂອງເຂົາໂດຍທາງໂທຣະສັບ ແລະ ໃຫ້ແຈ້ງການເລື່ອງການຜິດນັດເປັນລາຍລັກອັກສອນ. ຄົນເຈັບຈະມີໂອກາດທີ່ຈະຕໍ່ຮອງໃໝ່ໃນການຂະຫຍາຍເວລາໃນແຜນການຊໍາລະເງິນ ແລະອາດເຮັດແນວນັ້ນໄດ້ໂດຍການຕິດຕໍ່ຕົວແທນຂອງຫ້ອງການທຸລະກິດຄົນເຈັບພາຍໃນສິບສີ່ (14) ວັນ ນັບແຕ່ວັນທີຂອງໜັງສືແຈ້ງການກ່ຽວກັບການຜິດນັດໃນແຜນການຊໍາລະເງິນແບບຂະຫຍາຍເວລາ. ຖ້າວ່າ ຄົນເຈັບບົກຜ່ອງບໍ່ຮຽກຮ້ອງຂໍເອົາການຕໍ່ຮອງໃໝ່ສໍາລັບແຜນການຊໍາລະເງິນແບບຂະຫຍາຍເວລາ ພາຍໃນສິບສີ່ (14) ວັນ, ແຜນການຊໍາລະເງິນຈະຖືກຖືວ່າຢູ່ໃນສະຖານະບໍ່ໃຫ້ຄວາມຮ່ວມມື ແລະບັນຊີກໍຈະຕົກຢູ່ໃນສະຖານະຖືກທວງໜີ້.
6. ຖ້າເປັນໄປໄດ້, ການຊໍາລະເງິນທຸກຄັ້ງຄວນດຳເນີນການຜ່ານຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໂອນເງິນແບບອີເລັກໂຕຣນິກ (Electronic Funds Transfer, EFT) ຈາກພາຍນອກ. ຢ່າງໃດກໍຕາມ, ໃນກໍລະນີທີ່ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວສະແດງຄວາມຕັ້ງໃຈຈິງທີ່ຈະຈ່າຍພາຍໃຕ້ແຜນການຊໍາລະເງິນ, ໂດຍບໍ່ຕ້ອງຜ່ານຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ EFT ຈາກພາຍນອກ, LLUMC ຈະພະຍາຍາມໃຫ້ຄວາມສະດວກແກ່ຄຳຮ້ອງຂໍດັ່ງກ່າວ ໂດຍ



ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 17 ຈາກ 19

ກຳນົດໃຫ້ຄົນເຈັບຈ່າຍຜ່ານແຜນການຊຳລະເງິນທີ່ຂະຫຍາຍເວລາໃຫ້ແບບເປັນເງິນສົດ, ເຊັກ, ການສົ່ງຈ່າຍເງິນ ຫຼື ບັດເຄຣດິດ.

**I. ການແກ້ໄຂຂໍ້ຂັດແຍ້ງ**

1. ໃນກໍລະນີທີ່ເກີດຂໍ້ຂັດແຍ້ງຂຶ້ນເລື່ອງການມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມສຳລັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ, ຄົນເຈັບສາມາດຍື່ນຄຳອຸທອນເປັນລາຍລັກອັກສອນເພື່ອຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຕໍ່ LLUMC. ໜັງສືອຸທອນຄວນປະກອບດ້ວຍຄຳອະທິບາຍທີ່ຄົບຖ້ວນກ່ຽວກັບຂໍ້ໂຕ້ແຍ້ງຂອງຄົນເຈັບ ແລະເຫດຜົນທີ່ຂໍໃຫ້ມີການພິຈາລະນາຄືນໃໝ່. ເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງເພີ່ມເຕີມໃດໆ ຫຼື ທັງໝົດທີ່ຈະຊ່ວຍສະໜັບສະໜູນການຮຽກຮ້ອງຂອງຄົນເຈັບຄວນຄັດຕິດໄປກັບໜັງສືອຸທອນດ້ວຍ.
2. ຄຳອຸທອນໃດໆ ຫຼື ທັງໝົດ ຈະຖືກກວດກາຄືນໂດຍຜູ້ອຳນວຍການບໍລິຫານຂອງທ້ອງຖານທຸລະກິດຄົນເຈັບ. ຜູ້ອຳນວຍການບໍລິຫານຈະພິຈາລະນາຄຳຖະແຫຼງຂໍ້ໂຕ້ແຍ້ງທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນທັງໝົດ ພ້ອມດ້ວຍເອກະສານຄັດຕິດໃດໆ. ຫຼັງຈາກກວດກາຄືນຄຳຮ້ອງຂອງຄົນເຈັບສຳເລັດແລ້ວ, ຜູ້ອຳນວຍການບໍລິຫານຈະໃຫ້ຄຳອະທິບາຍເປັນລາຍລັກອັກສອນເຖິງສິ່ງທີ່ຄົນເຈັບ ແລະການພິຈາລະນາຕັດສິນ. ການພິຈາລະນາຕັດສິນທັງໝົດໂດຍຜູ້ອຳນວຍການບໍລິຫານຈະຖືວ່າເປັນຄຳຕັດສິນສຸດທ້າຍ. ຈະບໍ່ມີການອຸທອນຕໍ່ໄປອີກ.

**J. ການແຈ້ງຕໍ່ສາທາລະນະ**

1. LLUMC ຈະຕິດປະກາດແຈ້ງການໃຫ້ປະຊາຊົນຮູ້ກ່ຽວກັບໂຄງການ FAP, FAA, ບົດສະຫຼຸບໃນພາສາທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ, ແລະນະໂຍບາຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະການທວງໜີ້. ແຈ້ງການດັ່ງກ່າວນີ້ຈະຖືກຕິດໄວ້ໃນເຂດບໍລິຫານຂອງ LLUMC ສຳລັບຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍ ແລະຄົນເຈັບນອກໂຮງໝໍໃນຈຳນວນຫຼວງຫຼາຍ, ລວມເຖິງ ແຕ່ບໍ່ຈຳກັດຢູ່ແຕ່, ພະແນກສຸກເສີນ, ຫ້ອງການສົ່ງໃບບິນ, ບ່ອນລົງທະບຽນຮັບຄົນເຈັບໃນໂຮງໝໍ ແລະຄົນເຈັບນອກໂຮງໝໍ ຫຼື ບໍລິເວນລໍຖ້າທີ່ໄປສຳລັບຄົນເຈັບຂອງ LLUMC. ແຈ້ງການຕ່າງໆ ຍັງຈະຖືກຕິດໄວ້ທີ່ສະຖານທີ່ໃດໆ ທີ່ຄົນເຈັບອາດໄປຈ່າຍໃບບິນຂອງເຂົາເຈົ້າ. ແຈ້ງການຕ່າງໆ ຈະລວມມີ ຂໍ້ມູນຕິດຕໍ່ ກ່ຽວກັບວິທີການຂໍເອົາຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມເລື່ອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ ແລະ ສະຖານທີ່ທີ່ຈະໄປສະໝັກຂໍຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອດັ່ງກ່າວ.
  - 1.1 ແຈ້ງການເຫຼົ່ານີ້ຈະຖືກຕິດປະກາດໄວ້ໃນພາສາອັງກິດ ແລະສະເປນ ແລະພາສາອື່ນໆ ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໃນ IRC ມາດຕາ 501(r).
2. ນອກຈາກນີ້, ນະໂຍບາຍການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ, ການສະໝັກຂໍຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ, ບົດສະຫຼຸບໃນພາສາທີ່ເຂົ້າໃຈງ່າຍ, ແລະນະໂຍບາຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະການທວງໜີ້ ຈະມີໃຫ້ຢູ່ທີ່ເວັບໄຊ <https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#llumc>.

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 18 ຈາກ 19

- 3. ສໍາເນົາເຈັ້ງຂອງເອກະສານທີ່ອ້າງອີງຂ້າງເທິງນີ້ ຈະມີໃຫ້ແກ່ສາທາລະນະ ຕາມການຮ້ອງຂໍທີ່ສົມເຫດຜົນ ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ. LLUMC ຈະຕອບຮັບຕໍ່ຄໍາຮ້ອງຂໍດັ່ງກ່າວໃນລັກສະນະທີ່ກົງຕໍ່ເວລາ.

**K. ການລາຍງານການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ແລະການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ**

- 1. LLUMC ຈະລາຍງານການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນຕົວຈິງ ໂດຍສອດຄ່ອງກັບຂໍ້ກຳນົດດ້ານລະບຽບຂໍ້ບັງຄັບຂອງຫ້ອງການວາງແຜນແລະພັດທະນາສຸຂະພາບທົ່ວຮັດ (Office of Statewide Health Planning and Development, OSHPD) ຕາມທີ່ບົ່ງໄວ້ໃນຄູ່ມືບັນຊີແລະການລາຍງານສໍາລັບໂຮງໝໍ (Accounting and Reporting Manual for Hospitals), ສະບັບພິມຄັ້ງທີສອງ. ເພື່ອເປັນການປະຕິບັດຕາມກົດຂໍ້ບັງຄັບ, LLUMC ຈະຄົງຮັກສາເອກະສານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນຕ່າງໆ ກ່ຽວກັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ, ແລະສໍາລັບບັນດາຄົນເຈັບແຕ່ລະຄົນ, LLUMC ຈະຮັກສາເອກະສານທີ່ເປັນລາຍລັກອັກສອນກ່ຽວກັບການພິຈາລະນາຕັດສິນດ້ານການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນທັງໝົດ. ຕາມທີ່ກຳນົດໄວ້ໂດຍ OSHPD, ການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນທີ່ຈັດຫາໃຫ້ແກ່ບັນດາຄົນເຈັບຈະຖືກບັນທຶກໄວ້ໂດຍມີພື້ນຖານເປັນການເກັບເງິນຕົວຈິງສໍາລັບການບໍລິການຕ່າງໆ ທີ່ໃຫ້.
- 2. LLUMC ຈະຈັດຫາສໍາເນົາຂອງໂຄງການ FAP ໃຫ້ແກ່ OSHPD ຊຶ່ງລວມມີ ນະໂຍບາຍດ້ານການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນ ແລະການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາຢູ່ໃນເອກະສານສະບັບດຽວ. ໂຄງການ FAP ຍັງປະກອບດ້ວຍ: 1) ລະບຽບການທັງໝົດດ້ານການມີເງື່ອນໄຂເໝາະສົມ ແລະຄຸນສົມບັດສໍາລັບຄົນເຈັບ; 2) ການສະໝັກຮວມສໍາລັບການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ແລະການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ; ແລະ 3) ຂັ້ນຕອນການກວດກາຄືນສໍາລັບທັງການເບິ່ງແຍງເພື່ອການກຸສົນແບບເຕັມສ່ວນ ແລະການຊໍາລະເງິນແບບຫຼຸດລາຄາ. ເອກະສານເຫຼົ່ານີ້ຈະຖືກຈັດຫາໃຫ້ແກ່ OSHPD ທຸກສອງປີ ຫຼື ເມື່ອໃດກໍຕາມ ທີ່ມີການປ່ຽນແປງທີ່ສໍາຄັນ.

**L. ອື່ນໆ**

- 1. ການຮັກສາຄວາມລັບ - ຄວນຈື່ໄວ້ວ່າ ຄວາມຕ້ອງການຈໍາເປັນສໍາລັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນແມ່ນເລື່ອງທີ່ອ່ອນໄຫວ ແລະເປັນເລື່ອງສ່ວນຕົວເລິກຊຶ່ງສໍາລັບຜູ້ຮັບບໍລິການ. ການຮັກສາຄວາມລັບຂອງຄໍາຮ້ອງຕ່າງໆ, ຂໍ້ມູນ ແລະການໃຫ້ທຶນນັ້ນຈະຖືກເກັບຮັກສາໄວ້ເພື່ອທຸກຄົນທີ່ຊອກຫາ ຫຼື ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ. ການອົບຮົມເຈົ້າໜ້າທີ່ ແລະການຄັດເລືອກເຈົ້າໜ້າທີ່ຜູ້ທີ່ຈະປະຕິບັດວຽກຕາມນະໂຍບາຍນີ້ຈະຖືກຊີ້ນໍາພາຍໃຕ້ຄຸນຄ່າເຫຼົ່ານີ້.
- 2. ຂໍ້ກຳນົດໂດຍສຸດຈະລິດ - LLUMC ດໍາເນີນການຈັດການດ້ານການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ມີຄຸນສົມບັດເໝາະສົມໂດຍສຸດຈະລິດ ແລະເພິ່ງພາຂໍ້ເທັດຈິງທີ່ວ່າ ຂໍ້ມູນທີ່ໄດ້ມາຈາກຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວນັ້ນແມ່ນສົມບູນ ແລະຖືກຕ້ອງ. ຂໍ້ກຳນົດຂອງການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນບໍ່ກົດກັນສິດທິຕໍ່ການເກັບ

ປະເພດ: ການເງິນ

ລະຫັດ: C-22

ຫົວຂໍ້: ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງການເງິນ

ໜ້າ: 19 ຈາກ 19

ຄ່າບໍລິການ, ບໍ່ວ່າຈະເປັນການເກັບຄືນຫຼັງ ຫຼື ໃນເວລາໃຫ້ບໍລິການ, ສໍາລັບການບໍລິການທັງໝົດ ເມື່ອຖືກສົ່ງໂກງ, ຫຼື ຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວໃຫ້ຂໍ້ມູນບໍ່ຖືກຕ້ອງໂດຍເຈດຕະນາ. ນອກຈາກນີ້, LLUMC ສະຫງວນສິດໃນການຊອກຫາເອົາການບັນເທົາຢ່າງວ່າ, ການດໍາເນີນຄະດີແພ່ງແລະອາຍາ, ຈາກເຫຼົ່າຄົນເຈັບ ຫຼື ຕົວແທນຄອບຄົວທີ່ສົ່ງໂກງ ຫຼື ໃຫ້ຂໍ້ມູນບໍ່ຖືກຕ້ອງໂດຍເຈດຕະນາ ເພື່ອໃຫ້ມີຄຸນສົມບັດໄດ້ຮັບ LLUMC FAP.

3. ນະໂຍບາຍດ້ານເຄຣດິດ ແລະການທວງໜີ້ - LLUMC ໄດ້ກໍານົດນະໂຍບາຍການຮຽກເກັບເງິນ ແລະການທວງໜີ້ໄວ້ຊຶ່ງມີໃຫ້ຢູ່ທາງອອນໄລນ໌ທີ່ <https://medical-center.lomalindahealth.org/financial-assistance#llumc>. ການດໍາເນີນການທັງໝົດໂດຍ LLUMC ໃນການເອົາຂໍ້ມູນດ້ານເຄຣດິດ ກ່ຽວກັບຄົນເຈັບ/ບຸກຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບ ຫຼື ໃນສ່ວນທີ່ອ້າງອີງເຖິງ ຄົນເຈັບ/ຄົນທີ່ຮັບຜິດຊອບ ຕໍ່ກັບອົງການທວງໜີ້ຈາກພາຍນອກ ຈະສອດຄ່ອງເປັນໄປຕາມນະໂຍບາຍດ້ານເຄຣດິດ ແລະການທວງໜີ້.

ອະນຸມັດແລ້ວ: ຄະນະຜູ້ນໍາບໍລິການຂອງໂຮງໝໍ, ຄະນະກຳມະການບໍລິຫານ LLUMC, ຜູ້ບໍລິຫານສູງສຸດຂອງ LLUMC; ຮອງປະທານອາວຸໂສດ້ານການເງິນຂອງ LLUMC, Carolyn Marovitch