

IDENT	PAS35
文件类型	政策
适用性类型	网络 CVMC/PMC/UVMMC
所有者职衔	患者访问部总监
审批负责人职衔	网络营收周期部副总裁
生效日期	2023 年 7 月 1 日
下一次审核时间	2023 年 10 月 1 日



标题: Limitation on Charges (AGB)

目的: 制定政策和程序，确定向有资格获得经济援助的患者收取的费用。

政策声明: 根据美国国税局 (Internal Revenue Service, IRS) 501r 的规定，The University of Vermont Health Network – VT 合作伙伴将对具有经济援助计划 (Financial Assistance Program) 资格的患者收取的费用限制在向已参保患者收取的急诊或其他医疗必需护理的一般计费金额 (Amounts Generally Billed, AGB) 以内。根据佛蒙特州法规 H.287，进一步的限制将适用于未参保的患者

政策适用于以下 UVMHN 合作伙伴:

Central Vermont Medical Center
130 Fisher Road
Berlin, VT 05602

Porter Medical Center
115 Porter Drive
Middlebury, VT 05753

The University of Vermont Medical Center
111 Colchester Ave
Burlington, VT 05401

程序:

1. The University of Vermont Medical Health Network – VT 合作伙伴应计算每年向已参保患者收取的一般费用，并按此限制计算向符合经济援助条件的患者收取的服务费用。将在 10 月份计算 AGB，其适用于新财政年度提供的所有服务。
2. UVMHN VT 合作伙伴将使用回溯法计算 AGB，包括政府和商业付款人；具体而言，包括 Medicare、Medicare ACO、Medicare Advantage、Medicaid 和商业/私人保险支付者。
3. 根据 IRS 规定，UVMHN VT 合作伙伴应包括上一财政年度所有允许的索赔，包括患者责任费用。审查的报销单是在这 12 个月内已支付的报销单，而不是在这段时间内提供的服务。若在 12 个月期间的最后一天仍未完成索赔，则该索赔将不计入本财政年度的计算。
4. 一般账单金额的计算包括保险公司允许的全部金额以及患者将支付的金额。这将包括共付额、共同保险和免赔额。
5. 为确保只包含允许调整的费用/服务，UVMHN VT 合作伙伴将通过减少未经授权而进行的调整来降低允许的总费用。付款人不允许支付这些费用，并按总费用水平进行调整。
6. 计算将包括保险支付方允许的全额费用，减去应用未经授权的管理调整后的费用；然后将此金额除以为这些索赔收取的总费用。

打印日期: 6/25/2024 3:18 PM 打印人: Lonergan, Shannon M.

免责声明: 只有在线政策才被视为官方正式政策。请与在线文件进行比对，以确保准确性。

7. 2024 财政年度（2023 年 10 月 1 日至 2024 年 9 月 30 日）的计算：

a. Central Vermont Medical Center:	57%
b. Porter Medical Center:	53%
c. The University of Vermont Medical Center:	57%

8. 根据佛蒙特州法律，未参保的患者在适用 AGB 后将享有额外 40% 的折扣。UVMHN VT 合作伙伴已计算出该调整的混合费率。虽然法规没有要求，但我们的政策将对 Vermont 所有医院的未参保和参保不足的患者适用最佳混合费率调整。

9. 2024 财政年度（2024 年 7 月 1 日至 2024 年 9 月 30 日）的混合费率计算：

a. Central Vermont Medical Center:	75%
b. Porter Medical Center:	75%
c. The University of Vermont Medical Center:	75%

10. 对于资格发现较晚且符合安全港规则的患者，UVMMC 应退还任何超过 AGB 标准的治疗费用，这些患者在申请批准后的 240 天窗口期内有资格获得援助。注意，在处理退还给患者的款项之前，多付的款项可能会用于其他未结余额。

监督计划：

年度审计
电子病历 (Electronic Health Record, EHR) 自动化审查

定义：

行政调整： 账户费用的调整或注销，如未经授权等。

允许金额： 计划为承保的医疗服务支付的最高金额

总费用： 调整或折扣前所提供的全额收费

收费限制： 每家免税医院必须将向有资格获得经济援助的患者提供的急诊或其他医疗必需护理的一般收费金额限制在向已参保患者提供的一般收费金额范围内，并且不能使用总费用进行计费。

回溯法： 对保险公司在上一财政年度支付的所有索赔进行回顾性审查。

相关政策：

PAS1 Financial Assistance Program

参考：

IRC § 501®(4):

IRC § 501®(5):

IRC § 501®(6):

H.287 (第 119 号法案)

26 C.F.R.§1.36B-2

VT 标题 18, 第 221 章, 第 10 分章:

第 §9481 条 定义

打印日期: 6/25/2024 3:18 PM 打印人: Lonergan, Shannon M.

免责声明: 只有在线政策才被视为官方正式政策。请与在线文件进行比对, 以确保准确性。

第 §9482 条 大型医疗机构的经济援助政策
第 §9483 条 经济援助政策的实施
第 §9484 条 公众教育和信息
第 §9485 条 禁止出售医疗债务
第 §9486 条 禁止放弃权利
第 §9487 条 执行

审查员：

Amy Vaughan, 收入财务与报销部网络副总裁
Craig Bennett, 首席网络合规与隐私官
Melissa Laurie, 网络副总裁/企业内控官
Gina Slobodzian, 客户服务部网络总监
Chris Cook, PMC 患者财务服务部总监
Amy Gibbs, CVMC 财务与会计总监

所有者： Shannon Lonergan, 患者访问部总监

审批负责人： Michael Barewicz, 网络营收周期部副总裁

打印日期：6/25/2024 3:18 PM 打印人：Lonergan, Shannon M.

免责声明：只有在线政策才被视为官方正式政策。请与在线文件进行比对，以确保准确性。