	Ngày Phê duyệt Cuối cùng: 07/20/2020
Tiêu đề Chính sách: Thu nợ	Trang 1 của 5
Ảnh hưởng các Ban phòng: Tất cả các Ban phòng	

I. MỤC ĐÍCH:

Mục đích của Chính sách là tuân thủ với việc cung cấp thông tin và về việc lập hóa đơn và thu nợ bệnh nhân, căn cứ theo Bộ Luật Sức Khỏe và An Toàn Tiểu Bang California, Đạo Luật Bảo Vệ Bệnh Nhân và Chăm Sóc Sức Khỏe Giá Cả Phải Chăng của Liên Bang, và các chính sách và điều hành của Stanford Health Care (SHC).


II. CHÍNH SÁCH:

Vì lợi ích tăng cường sự ổn định tài chính và duy trì nguồn lực chăm sóc người nghèo, mục đích chính sách này cung cấp một hướng dẫn rõ ràng và thích hợp cho việc thành lập hóa đơn và thu nợ tại SHC sẽ bảo đảm những khoản nợ của Người Bảo Lãnh đối với các dịch vụ y tế do SHC cung cấp được thu kịp thời và phù hợp với pháp luật, sự hài lòng của bệnh nhân, và hiệu quả.

III. ĐỊNH NGHĨA:

A. **Hành Động Thu Nợ Bất Thường (ECA):** Theo luật lệ doanh thu nội bộ số 501(r), Hành động Thu nợ Thất thường là hành động mà bệnh viện có thể thực hiện đối với một cá nhân để được thanh toán hóa đơn cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cung cấp cho cá nhân và mà nó được bảo đảm bởi Chính sách Hỗ trợ Chăm sóc Tài chính Từ thiện của SHC, Cụ thể hơn, mỗi phần sau đây là một ECA:


1. Bán nợ của cá nhân cho bên thứ ba;
2. Báo cáo thông tin bất lợi về cá nhân cho cơ quan tín dụng người tiêu dùng hay phòng tín dụng;
3. Trì hoãn hay từ chối chăm sóc cần thiết về mặt y tế vì cá nhân không thanh toán hoá đơn cho dịch vụ chăm sóc trước đây đủ điều kiện bảo hiểm theo Chính sách Hỗ trợ Chăm sóc Tài chính Từ thiện của SHC;
4. Yêu cầu thanh toán trước khi cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết vì các hóa đơn chưa thanh toán cho những lần dịch vụ chăm sóc trước đây đủ điều kiện bảo hiểm dưới Chính sách Hỗ trợ Chăm sóc Tài chính Từ thiện của SHC;
5. Áp đặt quyền nắm giữ tài sản của cá nhân;
6. Tịch thu tài sản cố định cá nhân;
7. Tịch biên hay thu giữ tài khoản ngân hàng của cá nhân hay những tài sản cá nhân khác;
8. Gây ra và bắt giữ cá nhân;
9. Khởi đầu vụ kiện dân sự chống lại một cá nhân hay có văn bản đính kèm; và
10. Thu giữ tiền lương cá nhân.

	Ngày Phê duyệt Cuối cùng: 07/20/2020
Tiêu đề Chính sách: Thu nợ	Trang 2 của 5
Ảnh hưởng các Ban phòng: Tất cả các Ban phòng	

- B. **Hỗ trợ Tài chính:** Hỗ trợ được cung cấp cho các bệnh nhân mà họ có khó khăn về tài chính để thanh toán đầy đủ các chi phí tự chi trả dự kiến cho các Dịch vụ về Y tế Cần thiết (như định nghĩa trong Chính sách Hỗ trợ Chăm sóc Tài chính Từ thiện) cung cấp bởi SHC cho những ai có đáp ứng các tiêu chí và điều kiện hỗ trợ này. Hỗ trợ Tài chính là Chăm sóc Từ thiện, được xác định trong Chính sách Hỗ trợ Chăm sóc Tài chính Từ thiện.
- C. **Chính sách Hỗ trợ Tài chính (FAP)** – Một chính sách riêng được mô tả chương trình hỗ trợ tài chính của SHC– bao gồm các tiêu chí mà các bệnh nhân đều phải đáp ứng để đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính cũng như quy trình mà các cá nhân có thể nộp đơn để xin hỗ trợ tài chính. Chính sách Hỗ trợ Chăm sóc Tài chính Từ thiện của SHC có thể nhận được miễn phí tại Khu Cấp cứu SHC và khu tiếp nhận, bằng cách liên lạc với khâu Dịch vụ thanh toán khách hàng (vui lòng xem Phụ lục A cho thông tin liên lạc).
- D. **Người bảo lãnh:** Đối với các mục đích của Chính sách này, cá nhân phải tự chịu trách nhiệm cho việc thanh toán số dư tài khoản. Người bảo lãnh có thể hay không có thể là bệnh nhân.

IV. THỦ TỤC:

- A. SHC sẽ theo đuổi thanh toán các khoản nợ cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe do SHC cung cấp, bao gồm chỉ định số tiền chưa trả là nợ xấu và chỉ định số tiền đó cho việc thu nợ theo chính sách và thủ tục được tóm tắt trong Chính sách này. Các hành động thu nợ sẽ được thực hiện theo quyết định của SHC, theo chính sách này và phải tuân thủ luật pháp và quy định của tiểu bang và liên bang liên quan đến việc thu nợ xấu.
- B. SHC hiện không tham gia vào bất kỳ ECA nào như được định nghĩa bên trên trong phần III.A.
- C. Tất cả số dư tài khoản bệnh nhân đáp ứng một hoặc nhiều tiêu chí sau đây đủ điều kiện để được sắp xếp với một cơ quan thu nợ:
 1. SHC đã nỗ lực hết sức thông báo cho bệnh nhân về trách nhiệm tài chính và các lựa chọn hỗ trợ tài chính sẵn có của họ và đã cố gắng thu tiền bằng các nỗ lực thu hợp lý thông qua việc sử dụng báo cáo thanh toán, thư từ và các cuộc gọi điện thoại.
 2. SHC đã có những nỗ lực hợp lý để xác định tư cách hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính cho bệnh nhân dưới Chính sách Hỗ trợ Chăm sóc Tài chính Từ Thiện của SHC.
 3. SHC đã cố gắng gửi qua đường bưu điện tối thiểu bốn (4) bảng kê cho Người Bảo Lãnh sau ngày xuất viện từ dịch vụ chăm sóc ngoại trú hay nội trú, với thông báo 10 ngày cuối cùng trên bảng kê thứ tư của Người Bảo Lãnh, nêu rõ tài khoản có thể giao cho một cơ quan thu nợ. Tất cả các bảng kê hóa đơn bao gồm một thông báo về Chính sách Hỗ trợ Chăm sóc Tài chính Từ Thiện của SHC.
 4. Tài khoản với trạng thái “Thư Được Gửi Trả Lại” đủ điều kiện được


	Ngày Phê duyệt Cuối cùng: 07/20/2020
Tiêu đề Chính sách: Thu nợ	Trang 3 của 5
Ảnh hưởng các Ban phòng: Tất cả các Ban phòng	

chuyển nhượng khoản thu nợ sau tất cả nỗ lực có thiện ý đã được lập hồ sơ đầy đủ và sử dụng hết.

- D. Nếu bệnh nhân hiện đang có những tài khoản khác có số dư nợ xấu chưa xử lý hay chưa giải quyết, SHC có quyền gửi những tài khoản đó đến cơ quan thu nợ sớm hơn.
- E. SHC sẽ đình chỉ bất kỳ và tất cả các hoạt động thu nợ nếu nhận được Đơn Đăng Ký Hỗ Trợ Chăm sóc Tài Chính hoàn chỉnh, bao gồm tất cả tài liệu hỗ trợ cần thiết.
- F. Nếu SHC xác định một bệnh nhân đủ tiêu chuẩn nhận Chính sách Hỗ trợ Chăm Sóc Tài chính Từ Thiện và Người Bảo lãnh đã thanh toán cho SHC nhiều hơn số tiền mà một bệnh nhân đủ tiêu chuẩn đã phải trả, cần phải hoàn trả lại số tiền đã trả cho SHC vượt qua số tiền cần phải trả bao gồm tiền lãi suất theo tỷ lệ cung cấp theo Bộ luật tố tụng dân sự Mục 685.010 kể từ ngày SHC nhận được khoản thanh toán vượt mức. Mặc dù đã nói ở trên, nếu số tiền do Người Bảo Lãnh thanh toán vượt mức là \$5,000 hoặc ít hơn, SHC sẽ không hoàn trả khoản thanh toán vượt mức đó hay trả lãi suất, nhưng sẽ cung cấp cho bệnh nhân đủ tiêu chuẩn một khoản tín dụng bệnh viện với số tiền đã thanh toán vượt mức trong 60 ngày kể từ ngày số tiền đến hạn thanh toán.
- G. Như được nêu trong Chính Sách Hỗ trợ Tài Chính Từ Thiện của SHC, bệnh nhân có thể đủ điều kiện cho một kế hoạch gia hạn thanh toán không có lãi suất cho bất kỳ chi phí tự trả nào của bệnh nhân. Kế hoạch trả góp có thể tính vào tài khoản thu nhập của bệnh nhân và số tiền nợ.
- H. Nếu Người Bảo Lãnh không đồng ý với số kết dư tài khoản, Người Bảo Lãnh có thể yêu cầu số kết dư tài khoản được xem xét lại và xác minh trước khi chuyển nhượng tài khoản cho cơ quan thu nợ.
- I. Tài khoản ở cơ quan thu nợ có thể được thu hồi và trả lại cho SHC theo quyết định của SHC và/hoặc theo luật pháp và quy định của tiểu bang hoặc liên bang. SHC có thể chọn đưa tài khoản để giải quyết với Người Bảo Lãnh hay bên thứ ba khi cần thiết, hoặc giao tài khoản cho công ty thu nợ khác.

V. TUÂN THỦ:

- A. Tất cả các thành viên trong lực lượng lao động bao gồm nhân viên, nhân viên hợp đồng, sinh viên, tình nguyện viên, nhân viên y tế được chứng nhận, và những cá nhân đại diện hoặc tham gia hành nghề ở SHC chịu trách nhiệm đảm bảo các cá nhân tuân thủ Chính Sách này;
- B. Việc vi phạm Chính Sách này sẽ được báo cáo lên Quản Lý Phòng Ban và bất kỳ Phòng Ban thích hợp nào khác theo quyết định của Quản Lý Phòng Ban hoặc phù hợp với chính sách của bệnh viện. Vi phạm sẽ được điều tra để xác định bản chất, mức độ, và nguy cơ tiềm ẩn cho bệnh viện. Các thành viên trong lực lượng lao động vi phạm Chính Sách này sẽ chịu hình phạt kỷ luật thích đáng lên đến và bao gồm cho nghỉ việc.

 Stanford HEALTH CARE	Ngày Phê duyệt Cuối cùng: 07/20/2020
Tiêu đề Chính sách: Thu nợ	Trang 4 của 5
Ảnh hưởng các Ban phòng: Tất cả các Ban phòng	

VI. NHỮNG TÀI LIỆU LIÊN QUAN / THỦ THUẬT:

A. Chính sách Hỗ trợ Chăm sóc Tài chính SHC

VII. PHỤ LỤC:

1 Phụ lục A: Thông tin liên lạc

VIII. TÀI LIỆU THÔNG TIN:

A. Tài liệu Tham khảo Pháp lý/ Yêu cầu Pháp lý:

1. Bộ Luật Sức Khỏe và An Toàn California 127400-127462 Tuỳ điều khoản áp dụng.
2. Đạo luật bảo vệ bệnh nhân và Sắc lệnh Chăm sóc Sức khỏe Giá cả phải chăng của Liên bang, phần 501(r) của Bộ luật thu thuế và các quy định của nó.

B. Tài liệu bản gốc:

1. Chủ quyền: David Haray
2. Tác giả, ngày: Tháng Giêng 2007, S. DiBoise, Giám đốc Tư vấn Bệnh viện và E. Leigh, Văn phòng Tư vấn Tổng hợp
3. Lưu giữ trong: Sổ tay Điều hành hành chính và chỉnh sửa

C. Những yêu cầu Xem xét và gia hạn:

1. Chính Sách này sẽ được giám định và/hoặc sửa đổi ba năm một lần hoặc theo yêu cầu do pháp luật hay thông lệ thay đổi.

D. Lịch Sử Xem Xét và Sửa Đổi:

1. Tháng Giêng 2010, Erin Leigh Esq., Văn phòng Tư vấn Tổng hợp
2. Tháng Ba 2011, Sarah DiBoise, Giám đốc Tư vấn Bệnh viện
3. Tháng Năm 2015, Andrea M. Fish, Văn phòng Tư vấn Tổng hợp
4. Tháng Bảy 2015, James Hereford, Giám đốc Điều hành
5. Tháng Tư 2020, Andrea M. Fish, Văn phòng Tư vấn Tổng hợp, Kristine Grajo, Giám đốc Văn phòng Quản lý Tự chi trả

E. Phê duyệt:

1. Tháng Giêng 2007, S. DiBoise, Giám Đốc Tư Vấn Bệnh Viện
2. Tháng Hai 2007, Nhóm Giám Sát Chính của SHC
3. Tháng Tư 2010, Nhóm Điều Hành của SHC
4. Tháng Năm 2011, Nhóm Điều Hành của SHC
5. Tháng Tư 2014, Nhóm Điều Hành của SHC
6. Tháng Tám 2015, Hội đồng Ủy nhiệm Chính sách & Thủ tục SHC
7. 2020, Ủy ban Nhóm Lãnh đạo Điều hành, Ban chỉ đạo Chính sách (Mới), Ủy ban Ủy nhiệm, Chính sách và Thủ tục Bệnh viện SHC

“Tài liệu này dành cho nhân viên tại Stanford Health Care sử dụng. Không có đại diện hay bảo hành được thực hiện cho sử dụng bên ngoài. Không cho tái sản xuất hay tái xuất bản mà không có giấy phép.” V05.17.

Phụ lục A: Thông tin liên lạc

1. Phòng thanh toán dịch vụ tại (800) 549-3720 hay trực tuyến tại:
www.stanfordhealthcare.org/financialassistance.