

HENRY FORD HEALTH

(Henry Ford SEMI Medical Group, Henry Ford Brighton Center for Recovery, Henry Ford Providence Novi Hospital, Henry Ford St. John and Medical Center, Henry Ford Madison Heights Hospital, Henry Ford Warren Hospital, Henry Ford Providence Southfield Hospital and Henry Ford River District Hospital)

بل کاری اور وصولیابی کی پالیسی

7/1/2024

پالیسی/اصول

Henry Ford Health کی پالیسی ہے کہ تنظیم میں اس کی Financial Assistance Policy (یا "FAP") کے مطابق necessary care emergency and other medically فرام کرنے کے لیے سماجی طور پر منصفانہ عمل کو یقینی بنایا جائے۔ یہ Billing and Collection Policy خاص طور ان مریضوں کے لئے بل کاری اور وصولیابی کے عمل کی انجام دہی کے لئے ترتیب دی گئی ہے جنہیں financial assistance کی ضرورت ہے اور ادارے کی جانب سے دیکھ بھال حاصل کرتے ہیں۔

بل کاری اور وصولیابی کا تمام تر عمل انفرادی انسانی وقار اور فلاح عامہ کے لیے ہمارے عزم و احترام، غربت میں زندگی گزارنے والے افراد اور دیگر غیر محفوظ افراد کے لیے ہماری تشویش اور ان کے ساتھ ہماری یکجہتی اور تقسیمی انصاف اور سرپرستی کے حوالہ سے ہمارے عزم کا عکاس ہو گا۔ ادارے کے مالزمین اور ایجنٹس کو ایسا طرز عمل اختیار کرنا چاہیے جو کیتھولک کے زیر اہتمام سہولت، بشمول مریضوں اور ان کے اہل خانہ کے ساتھ عزت، احترام اور ہمدردانہ برتاؤ، کی پالیسیوں اور اقدار کی عکاسی کرے۔

بل کاری اور وصولیابی کی اس پالیسی کا اطلاق تمام ہنگامی اور طبی لحاظ سے ضروری دیگر خدمات پر ہوتا ہے جو ادارے کی جانب سے فرام کی جاتی ہیں، بشمول الگو کردہ معالج کی خدمات اور نفسیاتی صحت۔ بل کاری اور وصولیابی کی اس پالیسی کا اطلاق ایسی نگہداشت کی ادائیگی کے انتظامات پر نہیں ہوتا ہو "ہنگامی نگہداشت" یا "طبی لحاظ سے ضروری دیگر نگہداشت" کے زمرے میں نہیں آتیں (ادارے کے FAP میں واضح کردہ تعریفوں کے مطابق)۔

تعریفیں

1. "r(501)" سے مراد انٹرنل روبنیو کوڈ کا سیکشن 501(r) اور اس کے تحت الگو ہونے والے قوانین ہیں۔

2. "غیر معمولی وصولیابیوں کے اقدامات" یا "ECAs" سے مراد درج ذیل میں سے وصولیابی کی کوئی بھی سرگرمی ہوسکتی ہے جس پر 501(r) کے تحت پابندیاں لگو ہوتی ہوں:

a. کسی دوسرے فریق کو مریض کا قرضہ فروخت کرنا، جب تک کہ خریدار پر ذیل میں بیان کردہ مخصوص پابندیوں کا اطلاق نہ ہوتا ہو۔

b. مریض کے بارے میں غیر موافق معلومات کو صارف کریڈٹ رپورٹنگ ایجنسیوں یا کریڈٹ بیوروز کو فرام کرنا

c. مریض کی جانب سے FAP کے تحت سابقہ طور پر فرام کردہ نگہداشت کے ایک یا دو بلوں کی عدم ادائیگی کے باعث، طبی ضرورت کی نگہداشت کی فرامی میں تاخیر کرنا یا انکار کرنا، یا فرام کرنے سے پہلے ادائیگی کا مطالبہ کرنا۔

d. وہ اقدامات جن کے لیے قانونی یا عدالتی عمل کی ضرورت ہو، سوائے دیوالیہ پن یا ذاتی نقصان کی کارروائیوں

i. مریض کی امالک پر رین نافذ کرنا، مریض کے لیے گئے اقدامات کے۔ ان اقدامات میں، بال تحدید، درج ذیل عوامل شامل ہیں، مریض کی امالک پر رین نافذ کرنا،

- .ii مریض کی امالک کو گروی رکھنا، مریض
- .iii کے بینک اکاؤنٹ یا دیگر ذاتی امالک پر محصول عائد کرنا یا کسی اور طریقے سے اس کا نفاذ کرنا یا اسے منجمد کرنا،
- .iv مریض کے خلاف قانونی کارروائی کا آغاز کرنا، اور
- .v مریض کی اجرتوں کو روکنے کے لیے نوٹس جاری کرنا۔

ایک ECA میں درج ذیل میں سے کچھ بھی شامل نہیں ہوتا (اگرچہ ECA کے لیے درج بال اہلیتی معیار بصورۃً مکتبہ مہم آہنگ ہو جائے تب بھی):

- a. مریض کے قرضے کو فروخت کرنا اگر، فروخت سے قبل، قرضے کے خریدار کے پاس قانونی جواز کا حامل تحریری معاہدہ موجود ہو جس کی رو سے
- i. خریدار کو نگہداشت کے لیے ادائیگی کے حصول کی خاطر کسی بھی ECAs میں شمولیت منع ہو؛ خریدار کے لیے قرضے کی فروخت کے وقت قرضے پر انٹرنل ریوینیو کوڈ کے سیکشن 6621(a)(2) کے تحت نافذ العمل شرح سے زائد سود وصول کرنا ممنوع ہو (یا اعالمیہ کے تحت مرتب کردہ یا انٹرنل
- ریوینیو بلٹن میں شائع شدہ دیگر ہدایت نامے کے تحت ایسی دیگر شرح سود)؛ ادارے یا خریدار کی جانب سے اس بات کے تعین کے بعد کہ مریض مالی معاونت کا اہل ہے، ادارے کی
- جانب سے قرضہ قابِ لوہیسی یا قابِ لہللی ہو؛ اور
- ii. خریدار کے لیے معاہدے میں بیان کردہ طریقیہ قرار سے مہم آہنگ رہنا ضروری ہے تاکہ اس بات کو یقینی بنایا جائے کہ مریض، خریدار اور ادارے کو اس سے ادائیگی نہ کرے، ادائیگی کی ذمہ داری نہ رکھتا ہو جو وہ FAP کے تحت ادا کرنے کا یا کسی انفرادی طور پر ذمہ دار ہو بشرطیکہ مریض کا تعین مالی معاونت کے اہل کے طور پر کیا جاچکا ہو اور قرضے کی ادارے کو واپسی یا ادارے کی جانب سے اس کی

طلبی نہ ہو؛

- b. کوئی بھی رہن جس کا استحقاق ادارہ، اپنی جانب سے فراہم کردہ نگہداشت کے حوالے سے ذاتی نقصانات کے نتیجے میں ریاستی قانون کے تحت کسی بھی فیصلے، تصفیے، یا مریض کے ساتھ سمجھوتے کی صورت میں رکھتا ہو؛ یا

c. دیوالیہ پن کی کسی بھی کارروائی میں کلیم کو جمع کروایا گیا ہو۔

3. "FAP" سے مراد تنظیم کی مالی معاونت کی پالیسی ہے، جو کہ اہل مریضوں کو ادارے اور Henry Ford Health کے مشن اور 501(r) کے مطابق مالی معاونت فراہم کرنے کی پالیسی ہے۔

4. "FAP کی درخواست" سے مراد مالی معاونت کے حصول کی درخواست ہے۔

5. "مالی معاونت" سے مراد وہ معاونت ہے جو ادارہ اپنے FAP کے مطابق مریض کو فراہم کر سکتا ہے۔

6. "تنظیم" سے مراد Henry Ford Health مزید معلومات جاننے، سوالات یا تاثرات جمع کروانے، یا کوئی اپیل جمع کروانے کے لیے آپ درج ذیل دفتر یا پھر ادارے کی جانب سے آپ کو موصول ہونے والے کسی بھی قابِ لہللی یا لہللی سے رابطہ کر سکتے ہیں:

7. ”مریض“ سے مراد وہ فرد ہے جو ادارے سے نگہداشت حاصل کر رہا ہے (یا جس نے نگہداشت حاصل کیا ہے) اور کوئی بھی دوسرا شخص جو اس طرح کی نگہداشت کا مالی طور پر ذمہ دار ہو (بشمول اہل خانہ اور سرپرست)۔

بل کاری اور وصولیابی کے اقدامات

ادارہ، مریضوں کو اپنی فراہم کردہ خدمات کے بلوں کے گوشواروں اور مریضوں سے بات چیت کو باقاعدگی سے جاری کرنے کے لیے ایک ترتیب وار طریقہ رکھتا ہے۔ ادارے کی جانب سے فراہم کردہ خدمات کے حوالے سے کسی مریض کی جانب سے عدم ادائیگی کی صورت میں، ادارہ ادائیگی کے حصول کے لیے بل کاری اور وصولیابی کی پالیسی میں مرتب شدہ دفعات و

پابندیوں کے تحت، بالتحدید، اقدامات کر سکتا ہے جن میں ٹیلی فون، ای میل، اور بذاتِ خود رابطہ، اور ایک (1) یا زائد ECAs شامل ہیں۔ ادائیگی حاصل کرنے کے لیے تنظیم شاذ و نادر ہی extraordinary collection actions، یا ”ECAs“ کا استعمال کرتی ہے۔ تاہم، یہ یقینی بنانے کے لیے کہ تنظیم کے وسائل ہماری مالی امداد کی پالیسی (”FAP“) کے تحت ضرورت مند مریضوں کے لیے دستیاب رہیں اور انہیں ہدایت کی جائے، تنظیم انتہائی حالت میں ECAs کا استعمال کر سکتی ہے، جس میں بال معاوضہ بیلنس والے اکاؤنٹس کے حوالے سے شامل ہیں جن کا تعلق انتخابی خدمات سے ہے جو emergency or other

medically necessary care نہیں ہیں، ایسے حالات جہاں ایک مریض کے پاس خاطر خواہ وسائل ہوں (مثال کے طور پر، زیادہ مالیت) اور وہ واجب الادا رقم ادا کرنے سے انکار کر رہا ہے، یا جہاں تنظیم کا خیال ہے کہ عدم ادائیگی اس کی FAP یا اس پالیسی کی شرائط کا جان بوجھ کر غلط استعمال ہے۔ ان انتہائی حالت میں، تنظیم ایک یا زیادہ ECAs استعمال کر سکتی ہے، جو اس and Collection Policy Billing میں موجود دفعات اور پابندیوں کے تابع ہیں۔ تنظیم ان کہاتوں کے لیے ECAs کا استعمال نہیں کرتی ہے جن میں تنظیم کے FAP کے تحت صرف جزوی financial assistance کے لیے اہل ہونے کی وجہ سے یا FAP کے تحت مکمل financial assistance کے لیے اہل ہونے والے اکاؤنٹس پر شریک ادائیگی کے حوالے سے بقایا بیلنس ہے۔ Henry Ford Senior Vice President / Chief Revenue Officer کو یہ تعین کرنے کا حتمی اختیار حاصل ہے کہ تنظیم نے financial assistance کی اہلیت کا تعین کرنے کے لیے معقول کوششیں کی ہیں اور انتہائی حالت ایسے ہیں کہ ہر معاملے کی بنیاد پر تنظیم ECAs میں مشغول ہو سکتی ہے۔

501(r) کے مطابق، یہ Billing and Collection Policy ان معقول کوششوں کی نشاندہی کرتی ہے جسے تنظیم کو اس کا تعین کرنے کے لیے کرنی چاہیے کہ آیا کوئی مریض اس کے FAP کے تحت مالی امداد کے لیے اہل ہے یا یہ کہ ECA میں شمولیت کا جواز پیش کرنے کے لیے کوئی انتہائی صورت حال موجود ہے۔ ایک بار جب یہ فیصلہ کر لیا جاتا ہے کہ ایک انتہائی صورت حال موجود ہے اور مریض FAP کے تحت مالی امداد کے لیے اہل نہیں ہے، تو تنظیم ایک یا زیادہ ECAs کے ساتھ آگے بڑھ سکتی ہے، جیسا کہ یہاں بیان کیا گیا ہے۔

1. FAP Application پر عمل درآمد۔ عالوہ مندرجہ ذیل صورتحالوں کے، مریض کسی بھی وقت ادارے کی طرف سے موصول ہونے والی ہنگامی اور طبی لحاظ سے ضروری دیگر نگہداشت کے حوالے سے FAP کی درخواست جمع کروا سکتا ہے۔ مالی معاونت کے لیے اہلیت کا تعین درج ذیل عمومی کٹیگریز کی بنیاد پر کیا جائے گا۔

a. FAP درخواستوں کو مکمل کریں۔ اگر مریض مکمل FAP درخواست کو درخواست کی مدت کے دوران جمع کرواتا ہے، تو ادارہ، بروقت، نگہداشت کی ادائیگی کے حصول کے لیے کسی بھی ECAs کو معطل کر سکتا ہے، اہلیت کا تعین کر سکتا ہے، اور درج ذیل کے تحت تحریری اعالمیہ فراہم کر سکتا ہے۔

b. مفروضے کی بنیاد پر اہلیت تعین۔ اگر مریض کی مفروضے کی بنیاد پر اہلیت کا تعین، FAP کے تحت دستیاب سب سے زیادہ سخاوت کی حامل معاونت سے کم کے لیے کیا گیا ہو، تو ادارہ مریض کو تعین کی بنیاد کے حوالے سے مطلع کرے گا اور مریض کو مزید سخاوت کی حامل معاونت کے لیے درخواست دینے کے لیے مناسب وقت دے گا۔

c. کوئی درخواست جمع نہ کیے جانے کی صورت میں نوٹس اور طریقہ کار - جب تک کہ مکمل FAP درخواست جمع نہ کروائی جائے یا FAP کے مفروضے کی بنیاد پر اہلیتی معیار کے تحت اہلیت کا تعین نہ کر لیا گیا ہو، ادارہ،

مریض کو ارسال کیے جانے والے نگہداشت کے پہلے بعد از ڈسچارج بل کے گوشوارے کی تاریخ سے کم از کم 120 دن تک ECAs پر پیش رفت سے باز رہے گا۔ متعدد اقساط کی نگہداشت ہونے کی صورت میں، نوٹیفکیشن کی ان دفعات کو جمع کیا جا سکتا ہے، اس صورت میں وقت کی میعادیں نگہداشت کی سب سے حالیہ قسط پر مبنی ہوں گی جو مجموعے میں شامل ہیں۔ کسی ایسے مریض سے دیکھ بھال کے لیے ادائیگی حاصل کرنے کے لیے ایک (1) یا اس سے زیادہ ECA(s) شروع کرنے سے پہلے جس نے FAP Application جمع نہیں کروائی ہے اور اس سے پہلے کہ یہ فیصلہ کیا جائے کہ آیا انتہائی حالت ECAs کے استعمال کو جائز قرار دیتے ہیں، تنظیم درج ذیل اقدامات کرے گی:

i. مریض کو ایک تحریری اطلاع دی جائے گی جس میں بتایا جائے گا کہ مریضوں کے لیے مالی معاونت دستیاب ہے، ان ECA(s) کی نشاندہی کی جائے گی جنہیں نگہداشت کی مد میں ادائیگی کے حصول کے لیے بروئے کار لیا جائے گا، اور ایک حتمی تاریخ دی جائے گی جس کے بعد ایسے ECA(s) کو فراہم کردہ تحریری اطلاع کی تاریخ کے کم از کم 30 دن بعد بروئے کار لیا جا سکتا ہے۔

ii. مریض کو FAP کا سادہ زبان میں خالصہ فراہم کرنا؛ اور مریض کو

iii. FAP اور FAP کی درخواست کے عمل کے بارے میں زبانی طور پر مطلع کرنے کے لیے مناسب کوشش کرنا۔

d. نامکمل FAP درخواستیں۔ اگر کوئی مریض درخواست کی مدت کے دوران نامکمل FAP درخواست جمع کرواتا ہے، تو ادارہ مریض کو تحریری طور پر FAP درخواست مکمل کرنے کے طریقہ کار سے مطلع کرے گا اور ایسا کرنے کے لیے مریض کو تیس (30) تقویمی دن فراہم کرے گا۔ اس عرصے کے دوران زیروالتواء ECAs کو معطل کر دیا جائے گا، اور تحریری اعلامیے میں (i) اضافی معلومات اور/یا FAP کے تحت مطلوبہ دستاویزات یا FAP درخواست کے بارے میں بیان کیا جائے گا جن کی ضرورت درخواست مکمل کرنے کے لیے ہو، اور (ii) رابطے کی مناسب معلومات شامل ہوں گی۔

2. نگہداشت میں تاخیر یا انکار پر پابندیاں۔ ایسی صورتحال جہاں ادارہ، FAP میں بیان کردہ دفعات کے مطابق، سابقہ طور پر مریض کی جانب سے FAP کے تحت ایک یا زائد بلوں کی عدم ادائیگی کے باعث طبی طور پر ضروری نگہداشت کی فراہمی میں تاخیر یا انکار، یا فراہمی سے قبل ادائیگی کے مطالبے کا ارادہ رکھتا ہو، تو مریض کو ایک FAP درخواست اور ایک تحریری اطلاع دی جائے گی جس میں بتایا جائے گا کہ مالی معاونت اہل مریضوں کے لیے دستیاب ہے۔

3. تعین کا اعلامیہ۔

a. تعین۔ مریض کے اکاؤنٹ میں مکمل شدہ FAP درخواست موصول ہونے کے بعد، ادارہ اہلیت کے تعین کے لیے FAP درخواست کا تجزیہ کرے گا اور حتمی تعین کے بارے میں مریض کو پینتالیس (45) تقویمی دنوں کے اندر اندر تحریری طور پر مطلع کرے گا۔ اس اعلامیے میں اس رقم کا تعین شامل ہوگا جس کی ادائیگی کا مریض مالی طور پر ذمہ دار ہوگا۔ اگر FAP کے لیے درخواست کو مسترد کر دیا جائے، تو اسٹرداد کی وجہ بیان کرتے ہوئے ایک نوٹس اور اپیل یا دوبارہ تعین کے لیے ہدایات ارسال کی جائیں گی۔

b. رقم کی واپسی۔ ادارہ وہ رقم مریض کو واپس کر دے گا جو اس نے نگہداشت کے لیے FAP کے تحت متعین ذاتی طور پر واجب الادا رقم سے زائد ادا کی ہوگی، سوائے اس کے کہ وہ زائد رقم \$ 5.00 سے کم ہو۔

c. ECA(s) کی منسوخی۔ مریض کا تعین FAP کے تحت مالی معاونت کے لیے اہل فرد کے طور پر ہونے کی صورت میں، ادارہ، مریض کے خلاف نگہداشت کی مد میں ادائیگی کے حصول کے لیے کیے جانے والے کسی بھی ECA

اقدام کی منسوخی کے لیے تمام مناسب تدابیر بروئے کار لائے گا۔ مناسب طور پر دستیاب ان تدابیر میں عام طور پر، مگر بالتحديد، مریض کے خالف کسی بھی فیصلے کو چھوڑنے کے اقدامات، مریض کی امالک پر عائد کردہ کسی بھی محصول یا رہن کو ختم کرنے، اور مریض کی کریڈٹ رپورٹ سے ایسی کسی بھی ناموافق معلومات کو حذف کرنے کے اقدامات شامل ہوتے ہیں جو صارف رپورٹنگ ایجنسی یا کریڈٹ بیورو کو فراہم کی گئی ہوتی ہیں۔

4. ایپیلیں۔ مریض، مالی معاونت کی اہلیت کے استرداد کے خالف، اس استرداد کی اطلاع موصول ہونے کے چودہ (14) تقویمی دنوں کے اندر ادارے کو اضافی معلومات فراہم کرتے ہوئے اپیل کر سکتا ہے۔ حتمی تعین کے لیے تمام ایپلوں پر ادارے کی جانب سے نظِ رٹانی کی جائے گی۔ اگر حتمی تعین، مالی معاونت کے سابقہ استرداد کی تصدیق کر دے، تو مریض کو تحریری اطلاع ارسال کی جائے گی۔

5. وصولیایاں۔ مندرجہ بالا طریقہ کار کے اختتام پر (جس میں یہ تعین کرنے کی معقول کوششیں بھی شامل ہیں کہ آیا کوئی مریض اس کے FAP کے تحت Financial Assistance کے لیے اہل ہے یا نہیں) اور تنظیم کے اس عزم پر کہ انتہائی حالت موجود ہیں جو کہ ECAs کے استعمال کا جواز پیش کرتا ہے، تنظیم ECAs کے ساتھ غیر بیمہ شدہ اور کم بیمہ شدہ مریضوں کے خالف کارروائی کر سکتی ہے جن کے ساتھ ناکارہ اکاؤنٹس ہیں، جیسا کہ مریض کے بلوں اور ادائیگی کے منصوبوں کے قیام، پروسیسنگ، اور نگرانی کے لیے تنظیم کے طریقہ کار میں طے کیا گیا ہے۔ یہاں بیان کردہ پابندیوں کے تحت، ادارہ ناقاب لوصول کھاتوں کے لیے غیر وصول شدہ رقم کی وصولیابی کے لئے کسی معروف بیرونی فرض وصول کرنے کی ایجنسی یا دیگر سروس فراہم کنندہ کی خدمات حاصل کرے کر سکتا ہے، اور ان ایجنسیوں یا سروس فراہم کنندگان کو فریقی رٹالٹ پر الگو شدہ (r)501 کی دفعات کی تعمیل کرنی ہوگی۔