



Pamagat ng Patakaran: Paniningil ng Utang (Debt Collection)

Pahina 1 ng 6

Mga Apektadong Departamento: Lahat ng Departamento

I. LAYUNIN:

Ang layunin ng Patakaran sa Paniningil ng Utang na ito ay sumunod sa at magbigay ng impormasyon kaugnay ng pagsingil at pagkolekta ng utang ng pasyente, alinsunod sa California Health and Safety Code, Federal Patient Protection and Affordable Care Act, at mga patakaran at kagawian ng Stanford Medicine Health Care (SHC).

II. PATAKARAN:

Sa interes ng pagsusulong ng pinansyal na estabilidad at pagtitipid ng mga mapagkukunan para sa pangangalaga sa pasyente, magbibigay ang patakarang ito ng malinaw at pare-parehong proseso para sa pagsasagawa ng paniningil at pangongolekta sa SHC sa paraang tumitiyak na makokolekta ang mga utang ng mga Guarantor para sa mga serbisyong medikal na ibinibigay ng SHC sa paraang nagsusulong ng kasiyahan ng pasyente, kahusayan, at pagsunod nang naaayon sa mga legal at panregulatoryong kinakailangan.

III. MGA KAHULUGAN:

A. Hindi Pangkaraniwang Pagkilos sa Pangongolekta (Extraordinary Collection Action, ECA): Sa ilalim ng Internal Revenue Code 501(r), ang isang Hindi Pangkaraniwang Pagkilos sa Pangongolekta ay isang pagkilos na maaaring isagawa ng isang ospital laban sa isang Guarantor upang makuha ang bayad para sa isang singil para sa mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan na ibinibigay sa indibidwal at sinasaklaw ng Patakaran sa Kawanggawang Pangangalaga na Tulong Pinansyal ng SHC. Para mas partikular, ang bawat isa sa mga sumusunod ay ECA:

1. Pagbebenta ng utang ng isang indibidwal sa isang third party
2. Pag-uulat ng mapaminsalang impormasyon tungkol sa indibidwal sa isang ahensya ng pag-uulat ng credit ng consumer o sa isang kawanihan ng credit
3. Pagpapaliban o pagkakait ng medikal na kinakailangang pangangalaga dahil sa hindi pagbabayad ng isang indibidwal ng isang singil para sa dating ibinigay na pangangalagang kwalipikado para sa pagsaklaw sa ilalim ng Patakaran sa Kawanggawang Pangangalaga na Tulong Pinansyal ng SHC
4. Panghihingi ng bayad bago magbigay ng medikal na kinakailangang pangangalaga dahil sa mga hindi pa nababayarang singil para sa dating ibinigay na pangangalagang kwalipikado para sa pagsaklaw sa ilalim ng Patakaran sa Kawanggawang Pangangalaga na Tulong Pinansyal ng SHC
5. Pagkuha sa pag-aari ng isang indibidwal bilang kolateral sa utang
6. Pagreremata ng pag-aaring lupain ng isang indibidwal kasama ang lahat ng nasa lupaing iyon
7. Pagkuha o pagkumpiska ng account sa bangko o iba pang personal na ari-arian ng isang indibidwal
8. Pagpapaaresto sa isang indibidwal



Pamagat ng Patakaran: Paniningil ng Utang (Debt Collection)

Pahina 2 ng 6

Mga Apektadong Departamento: Lahat ng Departamento

- 9. Pagsisimula ng demanda laban sa isang indibidwal o pagkuha ng kautusan mula sa hukuman para sa pagsamsam ng ari-arian at
- 10. Pagkumpiska ng mga sahod ng isang indibidwal
- B. Tulong Pinansyal: Tulong na ibinibigay sa mga pasyente na magigipit sa pagbabayad nang buo sa mga inaasahang gastusin mula sa sariling bulsa para sa Mga Serbisyong Medikal na Kinakailangan (gaya ng inilalarawan sa Patakaran sa Kawanggawang Pangangalaga na Tulong Pinansyal) na ibinibigay ng SHC at nakakatugon sa mga pamantayan sa pagiging kwalipikado para sa nasabing tulong. Ang Tulong Pinansyal ay Kawanggawang Pangangalaga.
- C. Guarantor: Para sa mga layunin ng patakarang ito, ang indibidwal na may pinansyal na pananagutan sa pagbabayad ng balanse sa account. Maaaring ang pasyente ang guarantor o hindi.

IV. MGA PROBISYON:

- A. Maghahabol ang SHC ng bayad sa mga pagkakautang para sa mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan na ibinigay ng SHC, kabilang ang pagtatakda sa mga hindi nabayaranang halaga bilang hindi nabayaranang utang at pagtatalaga sa mga naturang halaga sa pagkolekta, alinsunod sa patakaran at mga proseso ng SHC na nakabuod sa patakarang ito. Isasagawa ang mga pagkolekta sa pagpapasya ng SHC alinsunod sa patakarang ito at susunod ito sa mga nauugnay na pang-estado at pederal na batas at regulasyon tungkol sa pagkolekta ng hindi nabayaranang utang.
- B. Hindi nagsasagawa ang SHC sa kasalukuyan ng anumang ECA na gaya ng nakasaad sa seksyong Mga Kahulugan
- C. Ang lahat ng balanse sa account ng pasyente na nakakatugon sa isa o higit pa sa mga sumusunod na pamantayan ay kwalipikado para sa pagpapasa sa isang ahensya sa paniningil:
 - 1. Lubos na nagsikap ang SHC na ipaalam sa mga pasyente ang tungkol sa kanilang mga pinansyal na responsibilidad at magagamit na opsyon sa tulong pinansyal at sinubukan nitong kolektahin ang bayad sa pamamagitan ng mga makatwirang pagsisikap sa pagkolekta gamit ang mga billing statement, sulat, at pagtawag sa telepono.
 - 2. Nagsagawa ang SHC ng mga makatwirang pagsisikap na tukuyin ang pagiging kwalipikado ng pasyente sa tulong pinansyal sa ilalim ng Patakaran sa Kawanggawang Pangangalaga na Tulong Pinansyal ng SHC.
 - 3. Nagsagawa ang SHC ng mga makatwirang pagsisikap na magpadala sa pamamagitan ng koreo o elektronikong paraan ng hindi bababa sa (4) na Statement ng Guarantor pagkatapos ng petsa ng paglabas sa ospital mula sa outpatient o inpatient na pangangalaga, na may panghuling 10 araw na abiso na nakasaad sa ikaapat na statement ng Guarantor, na nagpapahayag na maaaring ipasa na ang account sa ahensya sa paniningil. Kabilang sa lahat ng billing statement ang isang



Pamagat ng Patakaran: Paniningil ng Utang (Debt Collection)

Pahina 3 ng 6

Mga Apektadong Departamento: Lahat ng Departamento

abiso tungkol sa Patakaran sa Kawanggawang Pangangalaga na Tulong Pinansyal ng SHC.

4. Ang account na may status na “Return Mail” ay kwalipikado sa pagtatalaga para sa pagkolekta pagkatapos maidokumento at magamit ang lahat ng matapat na pagsisikap na matukoy ang tamang address.
- D. Kung kasalukuyang may mga account ang isang pasyente na may mga hindi pa nababayaran balanse ng utang, may karapatan ang SHC na ipadala nang mas maaga para sa pagkolekta ang iba pang bukas na account na may mga balanse ng pasyente.
- E. Sususpindihin ng SHC ang anuman at lahat ng pagkilos sa pagkolekta kung may matatanggap itong nakumpletong Aplikasyon para sa Tulong Pinansyal, kabilang ang lahat ng kinakailangang suportang dokumentasyon.
- F. Kung matutukoy ng SHC na kwalipikado ang isang pasyente para sa tulong sa ilalim ng Patakaran sa Kawanggawang Pangangalaga na Tulong Pinansyal at nagbayad ang Guarantor sa SHC nang higit sa halaga na dapat singilin sa isang kwalipikadong pasyente, ire-refund ng SHC ang halagang ibinayad sa SHC na sobra sa nararapat na halaga kabilang ang interes sa rate na nakasaad sa Code of Civil Procedure, Seksyon 685.010 mula sa petsa na natanggap ng SHC sa sobrang bayad. Sa kabila ng mga nabanggit, kung \$5.00 o mas mababa ang halaga ng sobrang ibinayad ng Guarantor, hindi ire-refund ng SHC ang sobrang ibinayad o hindi nito babayaran ang interes, bagkus ay bibigyan nito ang kwalipikadong pasyente ng hospital credit sa halaga ng sobrang ibinayad sa loob ng 60 araw mula sa petsa kung kailan nakatakdang mabayaran ang halaga.
- G. Gaya ng nakasaad sa Patakaran sa Kawanggawang Pangangalaga sa Tulong Pinansyal ng SHC, maaaring maging kwalipikado ang isang pasyente para sa pinahabang plano sa pagbabayad na walang interes para sa anumang bayarin ng pasyente na mula sa sariling bulsa. Isasaalang-alang ng plano sa pagbabayad ang kita ng pasyente at ang utang na halaga.
- H. Kung hindi sasang-ayon ang Guarantor sa balanse sa account o kung humihiling ito ng tulong pinansyal, maaaring hilingin ng Guarantor na siyasatin at beripikahin ang balanse sa account bago italaga ang account sa ahensya sa paniningil sa pamamagitan ng pakikipag-ugnayan sa aming departamento ng Serbisyo ng Pagsingil sa Customer o pagpapadala ng mensahe ng paniningil sa pamamagitan ng kanilang MyHealth account.
- I. Maaaring kunin ulit ang mga account sa ahensya sa paniningil at ibalik ang mga ito sa SHC sa pagpapasya ng SHC at/o alinsunod sa mga pang-estado o pederal na batas at regulasyon. Maaaring piliin ng SHC na asikasuhin ang paglutas ng mga account kasama ng Guarantor o third party kung kinakailangan, o ipasa ang mga account sa ibang ahensya sa paniningil.

Pamagat ng Patakaran: Paniningil ng Utang (Debt Collection)

Pahina 4 ng 6

Mga Apektadong Departamento: Lahat ng Departamento**V. PAGSUNOD:**

- A. Responsibilidad ng lahat ng miyembro ng lakas-paggawa kabilang ang mga empleyado, nakakontratang tauhan, mag-aaral, boluntaryo, may kredensyal na medikal na tauhan, at indibidwal na kumakatawan o bahagi ng gawain sa Stanford Medicine Health Care (SHC) na tiyaking sumusunod ang mga indibidwal sa patakarang ito.
- B. Iuulat ang mga paglabag sa patakarang ito sa Tagapamahala ng Departamento at sa anupamang naaangkop na Departamento na tutukuyin ng Tagapamahala ng Departamento o alinsunod sa patakaran ng SHC. Iuulat ng Tagapamahala ng Departamento ang mga paglabag sa Departamento ng Pagsunod at iimbestigahan ang mga ito para matukoy ang katangian, sakop, at potensyal na panganib sa SHC. Ang mga miyembro ng lakas-paggawa na lalabag sa patakarang ito ay mapapailalim sa naaangkop na pandisiplinang pagkilos hanggang sa at kabilang ang pagkakatanggal.

VI. MGA KAUGNAY NA DOKUMENTO / PROSESO:

- A. [Patakaran sa Tulong Pinansyal](#)

VII. APPENDIX:

- A. Appendix: Impormasyon sa Pakikipag-ugnayan

VIII. IMPORMASYON NG DOKUMENTO:

- A. Mga Legal na Sanggunian / Panregulatoryong Kinakailangan:
 1. California Health and Safety Code 127400-127462 kung naaangkop.
 2. Federal Patient Protection and Affordable Care Act, Seksyon 501(r) ng Internal Revenue Code at mga regulasyon sa ilalim nito.
 3. Mga Alituntunin sa Pagsingil sa Pasyente ng American Hospital Association
 4. Code of Civil Procedure, Seksyon 685.010
 5. Health Care Debt and Fair Billing Program Assembly Bill 1020 (Kabanata 473, Mga Umiiral na Kautusan ng 2021)
- B. Orihinal na Dokumento:
 1. May-akda, petsa: Enero 2007, S. DiBoise, Chief Hospital Counsel at E. Leigh, Tanggapan ng General Counsel
- C. Nakalagay sa: Pambuong Organisasyon na Sistema ng Pamamahala ng Dokumentong SHC, Administratibong Manual
- D. Mga Kinakailangan sa Pagsusuri at Pag-renew:
 1. Susuriin at/o irerebisa ang patakarang ito kada ikalawang taon o ayon sa kinakailangan dahil sa pagbabago sa batas o kagawian.
- E. Kasaysayan ng Pagbabago at Pagrerebisa:
 1. Enero 2010, Erin Leigh Esq., Office of General Counsel
 2. Marso 2011, Sarah DiBoise, Chief Hospital Counsel
 3. Mayo 2015, Andrea M. Fish, Office of General Counsel

Pamagat ng Patakaran: Paniningil ng Utang (Debt Collection)

Pahina 5 ng 6

Mga Apektadong Departamento: Lahat ng Departamento

4. Hulyo 2015, James Hereford, Chief Operating Officer
 5. Abril 2020, Andrea M. Fish, Office of General Counsel, Kristine Grajo, Director Self-Pay Management Office
 6. Hulyo 2021, Michelle Gray, Regina Burrell, Repeka Ieremia, Mga PFC Manager
 7. Pebrero 2023, Sarah J. Diboise, Office of General Counsel, Sondra Hornsey, Chief Compliance and Privacy Officer, Kristine Grajo, Director Self Pay Management Office
- F. Mga Pag-apruba:
1. Enero 2007, S. DiBoise, Chief Hospital Counsel
 2. Pebrero 2007, SHC Core Oversight Group
 3. Abril 2010, SHC Operations Group
 4. Mayo 2011, SHC Operations Group
 5. Abril 2014, SHC Operations Group
 6. Agosto 2015, SHC Board Credentials, Policies & Procedures Committee
 7. Hunyo 2020, Noel Juare, Executive Director, Patient Financial Services; Policies & Procedure Steering Committee; Operational Leadership Team Committee
 8. Hulyo 2020, SHC Board Credentials, Policy & Procedure Committee
 9. Setyembre 2021, Deborah Montez, SHC VC PAS Director, Charlie Perry, PFC Director
 10. Pebrero 2023, Noel Juare, Executive Director, Hospital and Professional Patient Financial Services
 11. Mayo 2023 Policies & Procedure Steering Committee; Operational Leadership Team Committee
 12. Hunyo 2023 SHC Board Credentials, Policy & Procedure Committee

“Ang dokumentong ito ay para sa paggamit ng mga tauhan ng Stanford Health Care. Walang ibinibigay na representasyon o paniniyak para sa paggamit sa labas. Hindi maaaring gawan ng kopya o ilathala sa labas ng kumpanya nang walang pahintulot.” V05.17.

Appendix A: Impormasyon sa Pakikipag-ugnayan

1. Departamento ng Serbisyo ng Pagsingil sa Customer sa (800) 549-3720 o online sa: www.stanfordhealthcare.org/financialassistance.