

Finanzielles Unterstützungsprogramm

In den University Hospitals werden alle Personen mit Respekt behandelt, unabhängig von ihrer finanziellen Lage, und niemandem wird aufgrund der Unfähigkeit, die Leistungen zu bezahlen notfallmäßige oder medizinisch notwendige Versorgung verweigert oder verzögert angeboten.

Wenn Sie die festgelegten Voraussetzungen für finanzielle Unterstützung erfüllen, kann sich Ihre Rechnung für die notfallmäßige oder medizinisch notwendige Behandlung in einem UH Krankenhaus nach dem UH Finanzhilfeprogramm verringern.

Voraussetzungen für finanzielle Unterstützung

Es kann sein, dass Sie die Voraussetzungen für finanzielle Unterstützung erfüllen, wenn Sie im Nordosten von Ohio wohnen, wenn Sie bereits von einem dem UH Netz zugehörigen Krankenhaus behandelt worden sind und:

- Keine Krankenversicherung haben; oder
- Wenn Sie medizinisch notbedürftig sind entsprechend der medizinischen Ausgaben als Prozentsatz des Familieneinkommens; oder
- Krankenversicherung haben und über ein jährliches Haushaltseinkommen von 0 bis 138 Prozent der staatlichen Armutsrichtlinie verfügen. (Ein Finanzsachbearbeiter kann Ihnen bei dieser Feststellung behilflich sein.)

Finanzielle Unterstützung – nicht versichert					
Staatliche Armutsrichtlinie	0 – 138 %	139 – 250 %	251 – 300 %	301 – 400 %	> 401 %
Nachlass	100 %	100 %	AGB*	AGB*	AGB*
Finanzielle Unterstützung – versichert					
Staatliche Armutsrichtlinie	0 – 138 %	139 – 250 %	251 – 300 %	301 – 400 %	> 401 %
Nachlass	100 %	nicht zutreffend	nicht zutreffend	nicht zutreffend	nicht zutreffend
Medizinische Notbedürftigkeit¹					
Staatliche Armutsrichtlinie	0 – 138 %	139 – 250 %	251 – 300 %	301 – 400 %	> 401 %
Maximale Belastung in Prozent des Haushaltseinkommens	nicht zutreffend	10 %	15 %	20 %	25 %

*AGB: Allgemein in Rechnung gestellte Beträge. UH wird den Patienten, denen finanzielle Unterstützung zusteht oder die als medizinisch notbedürftig eingestuft sind, niemals mehr als die AGB für notfallmäßige oder andere medizinisch notwendige Behandlungen berechnen.

Zusätzliche Information über die an UH angeschlossenen Krankenhäuser und Gesundheitszentren finden Sie unter UHhospitals.org/FinancialAssistance.

¹ Patienten können für anteilige finanzielle Unterstützung qualifiziert sein, wenn sie belegen können, dass ihre medizinischen Ausgaben einen gewissen Prozentsatz ihres wie oben beschriebenen Familieneinkommens übersteigen. Zwecks weiterer Informationen kontaktieren Sie bitte einen Finanzsachbearbeiter. Wenn Sie als Patient für Nachlässe unter diesen Richtlinien berücksichtigt werden möchten, müssen Sie Einkommensnachweis, Wohnort und qualifizierende medizinische Ausgaben rechtzeitig übermitteln.

Anleitung zur Antragsstellung auf finanzielle Unterstützung

Sie müssen den Antrag auf finanzielle Unterstützung ausfüllen und ihn wie in dem Antrag beschrieben einreichen. Wir empfehlen, dass Sie Ihren Antrag schnellstmöglich einreichen, damit wir Ihnen bei der Bewältigung Ihrer medizinischen Kosten behilflich sein können. Dieser Antrag muss innerhalb von 240 Tagen nach Erhalt Ihrer ersten Rechnung eingereicht werden, nachdem Sie für die Behandlung entlassen wurden, für die Sie finanzielle Unterstützung beantragt haben.

Bitte senden Sie alle notwendigen Informationen, die es UH ermöglichen, Ihren Anspruch und das Ausmaß der finanziellen Unterstützung zu bestimmen. Diese Informationen können Folgendes beinhalten:

- W2s (amerikanische Lohnsteuerkarte)
- Kreditwürdigkeit
- Aktuelle Steuererklärung – State oder Federal Tax Return
- Kontoauszüge
- Gehaltsmitteilungen

Sollten Sie sich nicht für eine finanzielle Unterstützung qualifizieren, können Sie beantragen, dass ein Finanzsachbearbeiter Ihren Fall prüft, um Ratenzahlungen mit UH einzuleiten.

Wie bekomme ich eine kostenlose Kopie der finanziellen Unterstützungsrichtlinien sowie einen Antrag

Sie erhalten Informationen über das finanzielle Unterstützungsprogramm von UH und Hilfe beim Ausfüllen des Antrags auf finanzielle Unterstützung, oder können wie folgt eine kostenlose Kopie abholen oder sich zuschicken lassen:

Zugriff und Drucken online:
UHhospitals.org/FinancialAssistance

Telefonisch:
Kundendienst
216-844-8299
800-859-5906

Persönlich in jedem UH Krankenhaus bei den Patientenzugriffsdiensten oder:
UH Kundendienstzentren
UH Patientenbuchhaltung
20800 Harvard Avenue, Main Floor
Beachwood, Ohio 44122

Montag bis Freitag
8:00 Uhr – 17:00 Uhr

Übersetzungsdienste

Wenn Sie die Informationen zur finanziellen Unterstützung oder einen Antrag in einer anderen Sprache als Englisch benötigen, wenden Sie sich wie oben beschrieben an uns.