

[UH Logo inkl. Cleveland | Ohio-Kennzeichen]

Finanzhilfeprogramm für Patienten

In den University Hospitals werden alle Personen mit Respekt behandelt, unabhängig von der finanziellen Lage, und niemandem wird aufgrund mangelnder Zahlungsfähigkeit eine notfallmäßige oder medizinisch notwendige Versorgung verweigert oder verzögert geleistet.

Wenn Sie die Voraussetzungen für die finanzielle Unterstützung durch das UH-Finanzhilfeprogramm erfüllen, kann sich Ihre Rechnung für eine notfallmäßige oder medizinisch notwendige Behandlung in einem UH-Krankenhaus verringern.

Voraussetzungen für eine finanzielle Unterstützung

Sie erfüllen möglicherweise die Voraussetzungen für eine finanzielle Unterstützung, wenn Sie Ihren Wohnsitz im Nordosten von Ohio haben, von einem am Programm teilnehmenden UH-Krankenhaus behandelt worden sind und:

- keine Krankenversicherung haben; oder
- wenn Sie hinsichtlich der medizinischen Kosten auf Grundlage eines bestimmten Prozentsatzes des Familieneinkommens mittellos sind; oder
- krankenversichert sind und über ein jährliches Haushaltseinkommen von 0 bis 400 Prozent der Federal Poverty Guidelines (US-Bundesleitlinien zur Armutsgrenze) verfügen. (Ein Finanzierungsberater kann Ihnen hierbei behilflich sein.)

Finanzielle Unterstützung – nicht Versicherte, Unterversicherte und Versicherte*		
Federal Poverty Guideline	0–250 %	251–400 %
Ermäßigung	100 %	AGB*
Mittellosigkeit gegenüber medizinischen Leistungen^{1*}		
Federal Poverty Guideline	401–600 %	≥601 %
Maximale Belastung in Prozent des Haushaltseinkommens	10 %	15 %

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

Zusätzliche Informationen über die am Programm teilnehmenden UH-Krankenhäuser und Gesundheitszentren finden Sie unter [UHhospitals.org/Financial Assistance](https://uhhospitals.org/FinancialAssistance).

¹Patienten können für eine anteilige finanzielle Unterstützung anspruchsberechtigt 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 Finanzierungsberater. Wenn Sie als Patient für eine Ermäßigung unter dieser Richtlinie berücksichtigt werden möchten, müssen Sie die Nachweise über Ihr Einkommen, Ihren Wohnsitz und die betreffenden medizinischen Ausgaben möglichst zeitnah einreichen.

Anleitung zur Antragsstellung auf finanzielle Unterstützung

Der Antrag auf finanzielle Unterstützung muss wie im Antragsformular beschrieben ausgefüllt und eingereicht werden. Wir empfehlen, dass Sie Ihren Antrag schnellstmöglich einreichen, damit wir Ihnen bei der Bewältigung Ihrer Krankheitskosten behilflich sein können. Der Antrag muß innerhalb von 240 Tagen nach Erhalt Ihrer ersten Rechnung (nach Entlassung) über die Behandlungskosten eingereicht werden, für die Sie finanzielle Unterstützung beantragt haben.

Bitte fügen Sie alle notwendigen Informationen bei, die es UH ermöglichen, Ihren Anspruch und den Umfang der finanziellen Unterstützung zu bestimmen. Diese Informationen können Folgendes beinhalten:

- W2s (amerikanische Lohnsteuerkarte)
- Kreditwürdigkeit
- Aktuelle Steuererklärung – State oder Federal Tax Return
- Bankauszüge
- Gehaltsabrechnungen

Sollte Ihr Antrag auf finanzielle Unterstützung abgelehnt werden, können Sie beantragen, dass ein Finanzierungsberater Ihren Fall überprüft, um gegebenenfalls eine Ratenzahlung mit UH zu vereinbaren.

Wie erhalte ich ein kostenloses Exemplar der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung und ein entsprechendes Antragsformular?

Sie erhalten Informationen über das UH-Finanzhilfeprogramm sowie Unterstützung beim Ausfüllen des Antrags auf finanzielle Unterstützung auf folgenden Wegen (Sie können sich die Informationen vor Ort abholen oder auch kostenlos zusenden lassen):

Online (zum Selbstausdrucken):
Uhhospitals.org/FinancialAssistance

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

Persönlich in jedem UH-Krankenhaus bei der Patientenaufnahme oder bei:
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.