

## Zusammenfassung der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung in einfacher Sprache

NorthShore – Edward-Elmhurst Health (NS-EEH) betrachtet es als grundsätzliche Pflicht, Patienten in Not finanzielle Unterstützung bereitzustellen. NS-EEH stellt Personen, die gemäß den Kriterien der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung (Financial Assistance Policy, FAP) berechtigt sind, Notfall- und sonstige medizinisch notwendige Behandlungen kostenlos oder zu einer ermäßigten Gebühr bereit. Der Betrag, der Patienten mit Anspruch auf Unterstützung gemäß der FAP-Richtlinie für eine medizinisch notwendige Versorgung in Rechnung gestellt wird, ist nicht höher als der Betrag, der Patienten mit Versicherungsschutz gemäß den allgemeinen Verrechnungssätzen (Amount Generally Billed, AGB) berechnet wird.

Der Anspruch auf finanzielle Unterstützung wird anhand des Einkommens, der Familiengröße und der staatlichen Armutsgrenze (Federal Poverty Level, FPL) ermittelt. Der FPL variiert je nach Familiengröße und wird jährlich aktualisiert.

Die folgende Tabelle enthält eine Übersicht über die Kriterien, die zur Ermittlung des Anspruchs auf finanzielle Unterstützung geprüft werden. Weitere Informationen zur finanziellen Unterstützung und den Kriterien für die angenommene Anspruchsberechtigung finden Sie in der FAP-Richtlinie.

Finanzielle Unterstützung	Verfügbar für	FPL	Beschreibung	Beantragung der Unterstützung
Kostenlose Behandlung	Versicherte und nicht versicherte Patienten	0 % bis 200 %	Basierend auf der angenommenen Anspruchsberechtigung bzw. der Familiengröße und dem Einkommen (FPL)	Annahme der Anspruchsberechtigung nachweisen oder Antrag einreichen
Ermäßigung auf Staffeltarif	Versicherte und nicht versicherte Patienten	201 % bis 400 %	Basierend auf Familiengröße und Einkommen (FPL)	Antrag einreichen
Ermäßigung auf Staffeltarif	Nur nicht versicherte Patienten	401 % bis 600 %	Basierend auf Familiengröße und Einkommen (FPL)	Antrag einreichen

Die Unterlagen zum Antrag auf finanzielle Unterstützung (FAP-Richtlinie, Zusammenfassung und Antrag) können von einer der folgenden NS-EEH-Websites heruntergeladen werden: [northshore.org/about-us/billing/financial-assistance](http://northshore.org/about-us/billing/financial-assistance) oder [swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/financial-assistance](http://swedishcovenant.org/for-patients-and-visitors/pay-your-bill/financial-assistance) oder [nch.org/billing-insurance/financial-assistance](http://nch.org/billing-insurance/financial-assistance) oder [eehealth.org/patients-visitors/manage-my-costs-and-billing/billing/financial-assistance](http://eehealth.org/patients-visitors/manage-my-costs-and-billing/billing/financial-assistance). Kostenlose Papierexemplare sind jeweils in den Anmeldebereichen des Krankenhauses erhältlich. Ein kostenloser Satz dieser Unterlagen kann auch per Post oder telefonisch unter der unten aufgeführten Rufnummer angefordert werden. Die Antragsunterlagen sind auch auf Spanisch, Russisch, Koreanisch, Assyrisch, Arabisch, Vietnamesisch, Polnisch, Mongolisch, Deutsch und Japanisch verfügbar.

Sofern keine angenommene Anspruchsberechtigung besteht, sind Anträge (zusammen mit den entsprechenden Unterlagen) so bald wie möglich, spätestens jedoch 240 Tage nach der ersten Abrechnung der Leistungen, per Post an die unten aufgeführte Adresse zu senden oder einem Zahlungsberater vorzulegen, der jeweils in den Anmeldebereichen eines Krankenhauses zu finden ist.

Mögliche Wege der Antragseinreichung:				
<b>Krankenhaus:</b>	Evanston Hospital Glenbrook Hospital Skokie Hospital Highland Park Hospital	Swedish Hospital	Northwest Community Hospital	Edward Hospital Elmhurst Hospital Linden Oaks
<b>Post:</b>	NorthShore University HealthSystem Patient Financial Services P.O. Box 1006, Suite 330 Skokie, IL 60076-9877	Swedish Hospital Financial Service Center 5145 N. California Ave, Chicago, IL 60625	Northwest Community Hospital Patient Services Center Attn: Financial Counseling 800 W. Central Rd. Arlington Heights, IL 60005	Edward-Elmhurst Health Financial Assistance Dept 4201 Winfield Rd Warrenville, IL 60555
<b>Fax/E-Mail:</b>	(847) 982-6957	(773) 878-6838	(847) 618-4549	financialassistance@eehealth.org
<b>Telefon:</b>	(847) 570-5000	(773) 989-3841	(847) 618-4542	(866) 756-8348