



Das Henry Ford Health System (HFHS) behandelt alle seine Patienten mit Würde, Respekt und Mitgefühl. Patienten können sich an HFHS wenden, um eine gerechte Abrechnung der bereitgestellten medizinischen Leistungen sowie Unterstützung bei der Bewältigung der dabei entstandenen Kosten zu erhalten.

Möglicherweise haben Sie über unser Programm zur finanziellen Unterstützung Anspruch auf eine Beihilfe zur Begleichung Ihrer Rechnung(en) für medizinische Leistungen.

**Wann habe ich Anspruch auf eine finanzielle Unterstützung?**

Sie müssen bestimmte Voraussetzungen erfüllen, um Anspruch auf finanzielle Unterstützung zu haben. Diese sind in der folgenden Tabelle aufgeführt:

<b>Anspruchskriterien</b>	<b>Anspruchsermittlung – Methode 1 (herkömmlich)</b>	<b>Anspruchsermittlung – Methode 2 (gravierende Situation)</b>	<b>Anspruchsermittlung – Methode 3 (annahmebasiert)</b>
Ständiger Wohnsitz in den USA	X	X	X
Wohnsitz in einem der Primärversorgungsbereiche von HFHS	X	X	
Behandlung durch einen HFHS-Leistungserbringer in einer HFHS-Einrichtung	X	X	X
Geringere Einkünfte als 400 % der US-Armutsgrenze	X		X
HFHS-Rechnungen übersteigen 30 % des Haushaltseinkommens		X	

*\* Wir behalten uns vor, die Anspruchsberechtigung nachträglich anhand von oben nicht genannten Kriterien zu prüfen.*

**Anspruchsermittlung – Methode 1 oder 3 (herkömmlich oder annahmebasiert):** Wenn Ihr Jahreseinkommen maximal 250 % der US-Armutsschwelle beträgt, haben Sie möglicherweise Anspruch auf eine Ermäßigung von 100 %. Wenn Ihr Jahreseinkommen zwischen 251 % bis 400 % der US-Armutsschwelle beträgt, kann Anspruch auf eine teilweise Ermäßigung bestehen.

**Anspruchsermittlung – Methode 2 (gravierende Situation):** Wenn Sie die Kriterien für Methode 2 zur Anspruchsermittlung erfüllen, kann sich der Betrag Ihrer Forderungen für medizinische Leistungen auf 30 % Ihres Haushaltseinkommens reduzieren.

Patienten, die einen Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, wird für Notfälle oder sonstige medizinisch notwendige Behandlungen maximal der allgemeine Verrechnungssatz und für alle anderen medizinischen Behandlungen nicht mehr als die Bruttobetrag berechnet. Jede HFHS-Einrichtung berechnet die AGB-Prozentsätze nachträglich („LookBack-Methode“). Der AGB-Prozentsatz wird berechnet durch die Division der Summe aller Medicare-Einzelleistungszahlungen und Anspruchszahlungen privater Krankenversicherer während eines Zeitraums von 12 Monaten an die HFHS-Einrichtung durch die Summe der damit verbundenen Bruttokosten für diese Ansprüche.

Nicht versicherten Patienten, die die Kriterien für den Anspruch auf finanzielle Unterstützung gemäß dieser Richtlinie oder anderen verfügbaren von HFHS angebotenen Programmen zur finanziellen Unterstützung nicht erfüllen, werden die Leistungen auf der Grundlage des Verrechnungssatzes für nicht versicherte Patienten berechnet. Weitere Informationen finden Sie in der Richtlinie zu Ermäßigungen für nicht versicherte Patienten (Uninsured Discount Policy) unter <https://www.henryford.com/visitors/billing>.

### **Wie kann ich eine finanzielle Unterstützung beantragen?**

Um eine finanzielle Unterstützung zu beantragen, müssen Sie ein entsprechendes Formular ausfüllen und die darin angeforderten Belege vorlegen. Sie haben bis zu 240 Tage Zeit, nachdem Sie Ihre erste Rechnung erhalten haben. Nachdem Ihr ausgefüllter Antrag bei HFHS eingegangen ist, erhalten Sie innerhalb von 30 Tagen einen schriftlichen Bescheid.

Ein kostenloses Exemplar unserer vollständigen Richtlinie sowie ein Antragsformular erhalten Sie auf einem der folgenden Wege:

- Füllen Sie einen elektronischen Antrag aus, indem Sie sich bei MyChart anmelden und unter der Registerkarte „Billing“ (Abrechnung) auf die Dropdown-Liste „Financial Assistance“ (Finanzielle Unterstützung) klicken.
- Besuchen Sie unsere Website unter [www.henryford.com/financialassistance](http://www.henryford.com/financialassistance) und laden Sie dort eine kostenlose Kopie herunter.
- Wenden Sie sich an unsere Kundendienstabteilung (CBO Customer Service Department) unter (313) 874 – 7800, um sich ein Exemplar per Post zusenden zu lassen.

### **Wie erhalte ich weitere Informationen?**

- Wenden Sie sich an das Team für finanzielle Unterstützung unter (313) 874-7800.
- Sprechen Sie persönlich mit unseren Mitarbeitern an der Anmeldung oder mit unserem Beratungspersonal an den unten aufgeführten Standorten.

Alle anwendbaren Dokumente zur finanziellen Unterstützung können unter <https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance/documents> in mehreren Sprachen eingesehen werden.

Standorte und Ansprechpartner der einzelnen Abteilungen, die Informationen zur finanziellen Unterstützung und ein kostenloses Antragsformular bereitstellen können:

Einrichtung	Adresse	Telefon / Fax / E-Mail
<b>Henry Ford Allegiance Health Hospitals</b>	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	Telefon: <a href="tel:5172054920">(517) 205-4920</a>
<b>Henry Ford Hospital and Medical Centers</b>	Henry Ford Hospital Patient Financial Assistance Planning Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 107 Clinic Building Detroit, MI 48202	Telefon: <a href="tel:3139164510">(313) 916-4510</a> Fax: (313) 916-4501
<b>Henry Ford Kingswood Hospital &amp; Henry Ford Maplegrove Center</b>	Behavioral Health Services Attn: BHS Revenue Services 1 Ford Place, Room 1F111 Detroit, MI 48202	Telefon: <a href="tel:3138749501">(313) 874-9501</a> Fax: (313) 874-6895
<b>Henry Ford Macomb Hospitals</b>	Henry Ford Macomb Hospital Attn: Financial Support 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	Telefon: <a href="tel:5862632696">(586) 263-2696</a> Fax: (586) 263-2697
<b>Henry Ford West Bloomfield Hospital</b>	Henry Ford West Bloomfield Hospital Attn: Revenue Services 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	Telefon: <a href="tel:2483250201">(248) 325-0201</a> Fax: (248) 325-0235
<b>Henry Ford Wyandotte Hospital &amp; Henry Ford Medical Center - Brownstown</b>	Henry Ford Wyandotte Hospital Attn: Hospital Patient Financial Assistance Programs 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192	Telefon: <a href="tel:7349164501">(734) 916-4501</a> Fax: (734) 246-7926