

## **Richtlinie zur Patientenfinanzierung**

### **Zusammenfassung in Klartext**

In Anbetracht der Philosophie des Phoenixville Krankenhauses, für die Gemeinschaft eine umfassende, zugängliche, qualitativ hochwertige und kostengünstige Gesundheitsversorgung zur Verfügung zu stellen, sind wir uns bewusst, dass manche Patienten und Familien finanzielle Unterstützung benötigen, um die Kosten für die medizinischen Versorgungsleistungen tragen zu können. Aus diesem Grund bietet das Phoenixville Krankenhaus Patienten finanzielle Unterstützung an, um den Zugang zu einer qualitativ hochwertigen Gesundheitsversorgung für alle zu gewährleisten.

#### **Anspruchsberechtigung und Hilfeleistungen**

Patienten, denen die Versicherung durch Medicaid verweigert wird, oder die überprüft wurden und nicht den Medicaid-Richtlinien entsprechen, werden vom Phoenixville Krankenhaus für das Programm zur Patientenfinanzierung in Betracht gezogen. Patienten und Familien, die einen Antrag auf Beihilfe stellen möchten, können bei einem Beauftragten des Phoenixville Krankenhauses für Patientenfinanzierung einen Antrag und die dazugehörigen Unterlagen einreichen.

Die bundesstaatlichen Richtlinien zur Ermittlung der Armut (Federal Poverty Guidelines) werden einmal jährlich aktualisiert und dienen zur Ermittlung der Anspruchsberechtigung auf Patientenfinanzierung. Die Patienten werden gebeten, das Haushaltseinkommen zusammen mit den Namen der während des Antragsverfahrens im Haushalt lebenden Personen nachzuweisen. Diese Informationen werden genutzt, um festzustellen, wo der Haushalt im Rahmen der Armutsrichtlinien (FPL) in den Staaten einzuordnen ist. Die FPL-Kategorie bestimmt den Kostenbeitrag, den ein Patient für eine Arztrechnung zu leisten hat. Für Patienten, die über 400% des FPL-Grenzwerts liegen, wird der Selbstbehalt angewandt. Der Selbstbeteiligungssatz liegt bei 25% der allgemein veranschlagten Kosten und wird bei einer Erstzahlung berechnet. Patienten, die Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, werden nicht mehr als die Beträge in Rechnung gestellt, die üblicherweise für Notfälle oder andere medizinisch notwendige Behandlungen berechnet werden.

#### **Antragstellung auf Patientenfinanzierung**

Bitte besuchen Sie unsere Website unter: <https://phoenixville.towerhealth.org/patients-families/billing-and-insurance/financial-assistance/>, um auf unsere Richtlinien und Anträge für finanzielle Unterstützung zugreifen zu können. Die Dokumente sind in mehrere Sprachen übersetzt und stehen auf der Website zur Verfügung. Außerdem können gedruckte Kopien der vollständigen Richtlinie und des Antrags auf Patientenfinanzierung kostenlos angefordert werden, indem Sie uns eine E-Mail an [call.center@towerhealth.org](mailto:call.center@towerhealth.org) senden oder uns unter der Telefonnummer 484-628-5683 anrufen.

Wir empfehlen den Patienten, so früh wie möglich die Antragstellung auf finanzielle Unterstützung in die Wege zu leiten. Je früher das Phoenixville Krankenhaus Einsicht in die finanzielle Notlage gewinnt, desto größer ist die Wahrscheinlichkeit, dass wir Ihnen potenzielle Ressourcen wie Medicaid und andere Hilfs- oder Versicherungsprogramme vermitteln können. Patienten können jederzeit während des Rechnungs- und Einzugszyklus eine finanzielle Unterstützung beantragen.

Sollten Sie bei der Antragstellung Hilfe benötigen, wird Sie ein Mitarbeiter des Finanzdienstes, für Patienten des Phoenixville Krankenhauses, bei der Antragstellung beraten. Besuchen Sie bitte das Büro unseres Finanzbeauftragten unter der folgenden Adresse:

Phoenixville Hospital  
140 Nut Road  
Phoenixville, PA 19460

Sie können uns auch gerne unter der E-Mail-Adresse [call.center@towerhealth.org](mailto:call.center@towerhealth.org) oder telefonisch unter 484-628-5683 kontaktieren.