Sažetak o financijskoj pomoći za hitnu ili medicinski neophodnu bolničku skrb

Vjersko nasljeđe pružatelja zdravstvene skrbi Norton Healthcare već više od stoljeća služi kao misao vodilja u njegovoj misiji skrbi za bolesne i ozlijeđene u našoj zajednici. Vjersko nasljeđe utječe na svaki aspekt skrbi koju pružamo. Bolnice pružatelja zdravstvene skrbi Norton Healthcare nude skrb besplatno ili s popustom pacijentima koji si to inače ne mogu priuštiti, a podobni su s obzirom na prihode, sredstva i obiteljsku situaciju. Ovaj sažetak služi kao kratak pregled našeg Pravilnika o financijskoj pomoći za hitnu ili drugu medicinski neophodnu bolničku skrb.

Tko je podoban za ovu financijsku pomoć?

Ako imate ograničene prihode i/ili sredstva, nemate zdravstveno osiguranje ili ako vaše zdravstveno osiguranje ne pokriva sve troškove skrbi, možda ste podobni za besplatnu skrb ili skrb s popustom za hitnu ili medicinski neophodnu skrb na temelju sljedećih kriterija:

1. Nemate zdravstveno osiguranje ili vam je ostala neplaćena razlika u troškovima nakon što vam je prema planu osiguranja plaćen ili odbijen zahtjev za odštetu i
2. niste podobni za subvencionirano pokriće ili državnu pripomoć, kao što su programi Disproportionate Share (program za bolnice koje liječe pacijente bez sredstava – DSH), Children's Health Insurance Program (program dječjeg zdravstvenog osiguranja – CHIP), Medicaid (program za obitelji i pojedince s niskim prihodima), Medicaid Managed Care Organization (organizacija koja se vodi u sklopu programa Medicaid – MCO) ili Hoosier Healthwise (program za pacijente s niskim prihodima, trudnice i djecu) i
3. prihodi vaše obiteljske zajednice jednaki su ili manji od 350 posto iznosa prema Smjernicama o siromaštvu u SAD-u (engl. *Federal Poverty Guidelines*) i
4. sredstva (imovina) vaše obiteljske zajednice jednaka su ili manja od 200 posto iznosa prema smjernicama programa DSH i
5. da biste bili podobni za primanje financijske pomoći za medicinsku neophodnu skrb koja nije hitna, morate biti stanovnik savezne države Kentucky, Indiana, Tennessee, Ohio ili Illinois. Mjesto stanovanja nije uvjet ako se radi o hitnoj medicinskoj pomoći.

Pravilnik o financijskoj pomoći također opisuje određene dodatne kriterije podobnosti za određene usluge.

Koliko će mi se naplatiti skrb?

Pružatelj Norton Healthcare besplatno pruža hitnu i drugu medicinski neophodnu bolničku skrb svim pacijentima koji zadovoljavaju kriterije za financijsku pomoć u skladu s ovim pravilnikom. Pacijentima koji su podobni za financijsku pomoć neće se naplatiti više od iznosa koji se općenito naplaćuju pacijentima pokrivenima osiguranjem. To uključuje skrb u devet bolnica pružatelja zdravstvene skrbi Norton Healthcare te dječju bolnicu Norton Children's Medical Center – Brownsboro, institut za liječenje raka Norton Cancer Institute te dijagnostičke centre Norton Diagnostic Centers i Norton Cardiovascular Diagnostic Centers.

Kako se mogu prijaviti za pomoć?

Da biste se prijavili za financijsku pomoć, morate ispuniti pisani zahtjev i priložiti bankovne izvatke za posljednja 3 mjeseca za sve svoj tekući i štedni račun. Možda ćete trebati priložiti i kopiju prošlogodišnje prijave poreza ili ostale dokumente propisane Pravilnikom o financijskoj pomoći.

Kako mogu doći do primjeraka Pravilnika o financijskoj pomoći i zahtjeva za prijavu?

Dokumenti i zahtjevi za pomoć u skladu s Pravilnikom o financijskoj pomoći pružatelja zdravstvene skrbi Norton Healthcare dostupni su besplatno na adresi www.NortonHealthcare.com/FAP te u svim bolničkim uredima za financijsko savjetovanje i odjelima za hitnu pomoć organizacije Norton Healthcare. Također možete nazvati Korisničku službu na telefonski broj (502) 479-6300 i zatražiti da vam se te informacije besplatno pošalju poštom.

Kako mogu saznati više o Pravilniku o financijskoj pomoći i dobiti pomoć u postupku prijave?

Da biste saznali više o Pravilniku o financijskoj pomoći i postupku prijave, obratite se financijskom savjetniku u nekoj od naših bolnica ili nazovite Korisničku službu na telefonski broj 502-479-6300.

Što ako nisam podoban/podobna za pomoć u skladu s ovim Pravilnikom?
Ako ne zadovoljavate zahtjeve za podobnost u skladu s našim Pravilnikom o financijskoj pomoći za hitnu ili drugu medicinski neophodnu bolničku skrb ili vam je potrebna pomoć za skrb koja nije hitna ili medicinski neophodna, možda ste podobni za popust putem zasebnog programa financijske pomoći ako niste osigurani. Da biste saznali više, nazovite Korisničku službu na telefonski broj (502) 479-6300.

Pravilnik o financijskoj pomoći i zahtjevi za prijavu, ovaj sažetak Pravilnika i ostali povezani dokumenti dostupni su na španjolskom, srpskom/hrvatskom, vijetnamskom, arapskom jeziku, Kineski, francuski, nemački, kinjarvanda, nepalski, somalski i svahili.