

# **Aiding Those Who Need Financial Aid**

LC 13

# Imagine...

الشخص المسؤول: \_\_\_\_\_ الاسم الأخير \_\_\_\_\_ الاسم الأول \_\_\_\_\_ الأحرف الأولى للاسم الأوسط \_\_\_\_\_

اسم المريض: \_\_\_\_\_ الاسم الأخير \_\_\_\_\_ الاسم الأول \_\_\_\_\_ الأحرف الأولى للاسم الأوسط \_\_\_\_\_  
(يُشترط تقديم طلب واحد لكل مريض)

تاريخ ميلاد المريض: \_\_\_\_\_ تاريخ تقديم خدمات المستشفى: \_\_\_\_\_ الشهر \_\_\_\_\_ اليوم \_\_\_\_\_ السنة \_\_\_\_\_

عنوان المريض في تاريخ الخدمة: \_\_\_\_\_ الشارع \_\_\_\_\_ رقم الشقة \_\_\_\_\_

العنوان الحالي: \_\_\_\_\_ المدينة \_\_\_\_\_ الولاية \_\_\_\_\_ الرمز البريدي \_\_\_\_\_ المقاطعة \_\_\_\_\_

الشارع \_\_\_\_\_ رقم الشقة \_\_\_\_\_

المدينة \_\_\_\_\_ الولاية \_\_\_\_\_ الرمز البريدي \_\_\_\_\_ المقاطعة \_\_\_\_\_

**يُرجى إكمال ما يلي:** إذا كان عمر المريض 18 عامًا فأكثر، فيجب على المريض إكمال هذا الطلب. يُرجى ذكر جميع أفراد الأسرة أدناه، بما في ذلك المريض ووالداه (بصرف النظر عما إذا كانوا يعيشون في المنزل) والأطفال (سواءً كان البيولوجيون أو المتبنون) دون عمر 18 عامًا والذين يعيشون في المنزل مع المريض.

الاسم	صلة القرابة بالمريض	تاريخ الميلاد وعصر المريض (في وقت الخدمة)	مجموع الدخل الإجمالي خلال الـ 12 شهرًا السابقة لتاريخ الخدمة	مجموع الدخل الإجمالي خلال الـ 12 شهرًا السابقة لتاريخ الخدمة	مصدر الدخل: اسم جهة العمل (حدد إذا كنت طالبًا جامعيًا)
	المريض/الشخص نفسه				

\*يمكن إضافة أفراد أسرة إضافيين على الجزء الخلفي من هذا الطلب.

- إذا أددت بعدم وجود دخل إجمالي، فكيف يتم دعمك؟
- هل لدى المريض تأمين صحي أو مشمول ببرنامج ميديكيد في وقت تلقي خدمات المستشفى؟ ☐ نعم ☐ لا

اسم شركة (شركات) التأمين و/أو برنامج ميديكيد:

رقم هوية مشترك التأمين أو رقم معرف برنامج ميديكيد:

- يجب تقديم ما يثبت صحة المستندات:**
- ☐ إثبات الإقامة في تاريخ الخدمة = فاتورة المرافق، أو فاتورة الهاتف أو خدمة التلفاز المدفوعة، أو إيصال الإيجار، أو فاتورة بطاقة الائتمان، أو بطاقة تسجيل الناخبين، أو نسخة من رخصة القيادة، أو بطاقة الهوية الشخصية الرسمية.
  - ☐ العمل = دخل لمدة 3 أو 12 شهرًا، أو إقرار موقع شخصيًا إذا كانت الرواتب مدفوعة نقدًا.
  - ☐ العمل الحر = استمارة الإقرار الضريبي 1040 (الصفحة الأولى) بما في ذلك الجدول C، وإقرار موقع شخصيًا بغيد الدخل.
  - ☐ خطبب الاستفادة = الضمان الاجتماعي، أو البطالة، أو المحاربين القدامى، أو المعاشات التقاعدية، أو الإعاقة.
  - ☐ آخر = دخل آخر مثل دخل الإيجار، وما إلى ذلك.

أشهد بموجب توقيعني أدناه أنني قرأت هذا الطلب بعناية وأن كل معلومة ذكرتها أو أتيّ مستندات أرفقتها هي حقيقية وصحيحة بقدر معرفتي واعتقادي. وأنا أدرك أن تعمد تقديم معلومات كاذبة للحصول على مساعدة مالية هو أمر غير قانوني.

توقيع الطرف المسؤول

تاريخ الإكمال

# Introduction

- Latinos are the **fastest-growing minority group** but face **disproportionate health challenges** compared to non-Hispanic Whites
- **Key issues** include higher rates of disabilities, poor health outcomes, and increased mortality
- Racism, poverty, and low education levels intersect to create a significant **healthcare crisis**
- **Healthcare workers** must understand these challenges and advocate for change
- In Cincinnati, **Su Casa** supports Latinos in accessing healthcare
- **Barrier**: Su Casa struggles to navigating the financial processes of different hospital systems, which vary and complicate access to care



# Policy Analysis and Recommendations

## City of Cincinnati Policy Work

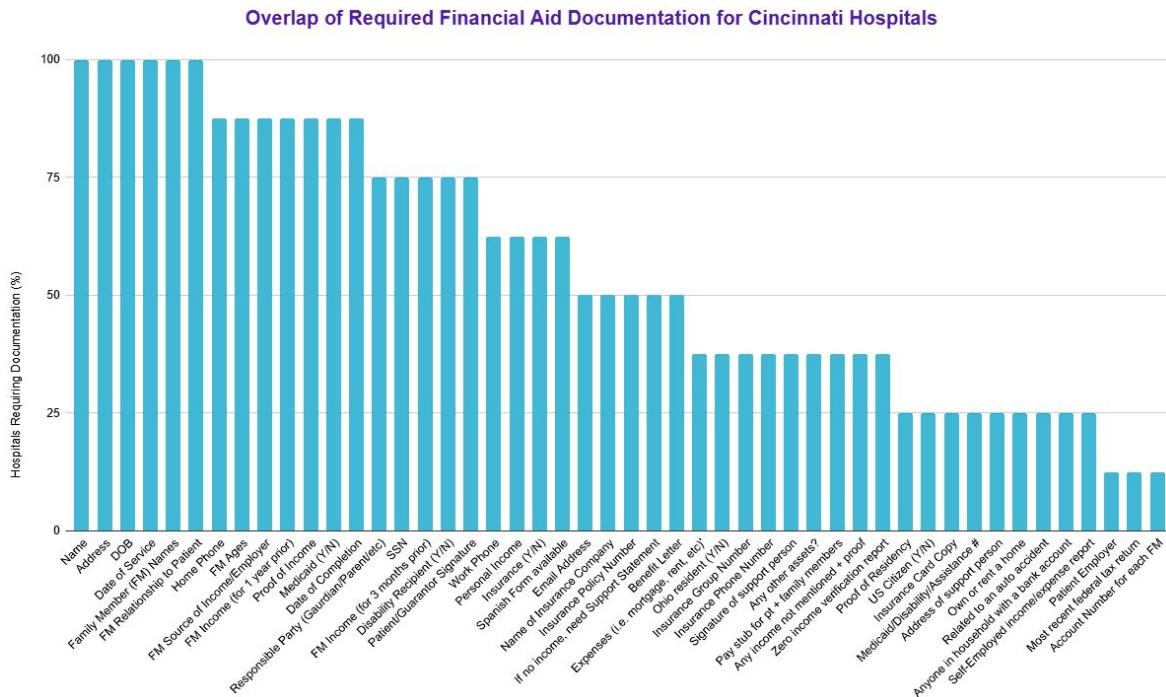
- 2010: A Joint Commission on Improving the Delivery and Financing of Health Services was created to explore ways to **improve healthcare delivery to underinsured and uninsured residents** of the County.
- 2017: Resolution 0009-2017 was passed, establishing Cincinnati as a **sanctuary city** for immigrants.
- 2024: The city council pledged that their “greatest responsibility” is to “ensure our residents have ... access to healthcare”—**healthcare access is a goal of the City of Cincinnati.**

*We recommend **the creation of a standardized financial assistance form** that can be accepted across all major hospital systems within the city to improve healthcare access and utilization among low-income groups.*



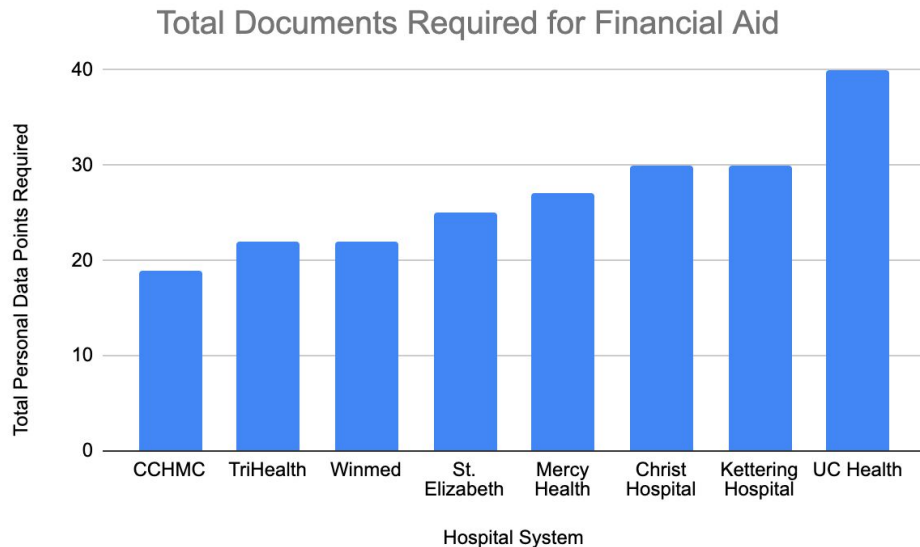
# Data Analysis and Community Impact

- 48 total pieces of personal information asked for across 8 hospital systems.
- 27/48 requested by at least 50% of hospital systems.
- Significant overlap across the 8 financial aid forms.
- **Unnecessary confusion and stress to receive aid.**



# Data Analysis and Community Impact

- Different hospitals require different amounts of information to fill out financial assistance forms.
- Not everyone can meet the financial aid requirements at every hospital system.
- UC Health required the most (40/48) and CCHMC required the least (19/48).
- **Implications for choosing where to receive care.**



# Advocacy Strategy

- Individual financial aid applications → **streamlined universal application** for all major Cincinnati hospital systems
- Creation of Cincinnati government **task force**
  - Facilitate communication between financial aid departments of each healthcare system

**Goals:** *Remove barriers to care and reduce financial burden*



# Conclusion

- Latinos in Cincinnati face **disproportionate health challenges**, worsened by complex financial aid requirements across hospital systems.
- Cincinnati's eight major hospitals require up to **48 different pieces** of information for financial aid, with significant redundancy. UC Health asks for the most data (40 items), while Cincinnati Children's Hospital requires the least (19 items).
- **Proposed Solution:** A citywide financial aid application, managed by a city-led task force, would streamline processes, reduce redundancy, and improve access.
- **Anticipated Impact:** Simplifying financial aid applications will lower barriers, ease financial strain, and promote equitable healthcare access for vulnerable communities.



The background is a solid green color. In the top right corner, there are several overlapping squares and triangles in different shades of green, creating a geometric pattern.

GRACIAS!

THANK YOU!