



# Richtlinie zur finanziellen Unterstützung – Zusammenfassung in einfacher Sprache

## Mayo Clinic und die verbundenen Krankenhäuser und Kliniken

Financial Assistance Policy – Plain Language Summary (German)

Mayo Clinic and Affiliated Hospitals and Clinics

### Angebot zur finanziellen Unterstützung

Mayo Clinic bietet Patienten die besten Versorgungsleistungen und wir bieten Patienten, die eine Notfallversorgung oder die medizinisch notwendige Versorgung nicht bezahlen können, finanzielle Unterstützung.

### Anspruchsvoraussetzungen und angebotene Unterstützung

Mayo Clinic berücksichtigt bei der Entscheidung, ob Sie für finanzielle Unterstützung in Frage kommen, viele Faktoren, darunter Ihren Gesundheitszustand, die Art der benötigten medizinischen Versorgung, Ihre Versicherung und andere Zahlungsmöglichkeiten, wie z. B. Ansprüche bei Personenschaden, das Haushaltseinkommen, die Familiengröße, das Haushaltsvermögen und andere spezielle Herausforderungen, die Ihrer Meinung nach Berücksichtigung finden sollten.

Die finanzielle Unterstützung kann unabhängig von der Versicherung geleistet werden. Die Höhe der finanziellen Unterstützung richtet sich nach Ihren Möglichkeiten, die in Rechnung gestellten Gebühren zu bezahlen. Es wird jedoch nicht jede medizinische Versorgung unterstützt, ausgeschlossen sind z. B. Schönheitschirurgie, Fruchtbarkeitsbehandlungen, Magenbypass und Patientenkomfortartikel. Falls die Mayo Clinic nicht zum Netzwerk Ihrer Versicherung gehört, erhalten Sie keine finanzielle Unterstützung für medizinische Leistungen außerhalb der Notfallversorgung. Auch Ihre Staatszugehörigkeit, Ihr Wohnsitz und der Visastatus haben Auswirkungen auf Ihren Anspruch.

Wenn Sie derzeit Mitglied von Medicaid oder Medical Assistance sind, können Sie davon ausgehen, dass Sie Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben. Sie könnten auch aufgrund anderer Informationen, die der Mayo Clinic bekannt sind, anspruchsberechtigt sein. Mayo Clinic benachrichtigt Sie, falls eine vermutete Anspruchsberechtigung vorliegt.

Wenn Sie als nicht anspruchsberechtigt gelten, müssen Sie während des Antragsverfahrens uneingeschränkt mitwirken, einschließlich der Vorlage von Steuererklärungen, Bankauszügen und Gehaltsabrechnungen. Sie müssen einen Antrag bei Medicaid oder Medical Assistance oder einer anderen Art von Versicherung oder über eine staatliche Krankenversicherungsbörse stellen. Weitere Informationen finden Sie in der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung.

### Antrag auf finanzielle Unterstützung

Sie oder eine andere an Ihrer Versorgung beteiligte Person, wie z. B. ein Familienangehöriger oder Gesundheitsdienstleister, können die finanziellen Sorgen während der Behandlung jederzeit zur Sprache bringen. Nach Bedarf werden Sie im Anschluss aufgefordert, einen Antrag auf finanzielle Unterstützung zu stellen.

Sie können nur finanzielle Unterstützung für medizinische Versorgungsleistungen erhalten, die in einem Mayo Clinic-Krankenhaus von Personal der Mayo Clinic erbracht werden. Ausgaben für Reisen, Verpflegung, Unterkunft, medizinische Geräte und Rezepte sind gemäß der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung nicht abgedeckt. Mayo Clinic schützt während des Verfahrens Ihre Vertraulichkeit und Würde. Die Informationen, die wir von Ihnen erhalten, werden als geschützte Gesundheitsdaten gemäß Health Insurance Portability and Accountability Act (HIPAA) behandelt.

### Wo erhalten Sie die Dokumente

Sie können das Antragsformular und die Richtlinie zur finanziellen Unterstützung von Mayo Clinic kostenlos unter der Rufnummer 1-844-217-9591 des Patientenbetreuungsdienstes oder auf Anfrage per Post oder E-Mail erhalten. Die Richtlinie und der Antrag werden auch online zum Herunterladen oder Ausdrucken zur Verfügung gestellt. Die Dokumente für Arizona, Florida und Rochester finden Sie unter [mayoclinic.org/financialassistance](https://www.mayoclinic.org/financialassistance) und für Gesundheitseinrichtungen des Mayo Clinic Health Systems unter [mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance](https://www.mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance). Die Richtlinie und den Antrag erhalten Sie auch in den Zulassungs- und Geschäftsbereichen von Mayo Clinic-Krankenhäusern, Kliniken und Notaufnahmen.

### Kontakt für Informationen und Unterstützung

Weitere Informationen zur Richtlinie zur finanziellen Unterstützung und Hilfe beim Antragsverfahren erhalten Sie vom Patientenbetreuungsdienst:

- Online für Arizona, Florida und Rochester unter [mayoclinic.org/financialassistance](https://www.mayoclinic.org/financialassistance) und für Gesundheitseinrichtungen des Mayo Clinic Health Systems unter [mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance](https://www.mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance).
- Sie können auch 1-844-217-9591 anrufen oder eine lokale Registrierungs- und Geschäftsstelle besuchen.

## **Für nicht englischsprachige Patienten**

Übersetzungen der Richtlinie zur finanziellen Unterstützung, des Antragsformulars und dieser Zusammenfassung in einfacher Sprache finden Sie für Arizona, Florida und Rochester unter [mayoclinic.org/financialassistance](https://www.mayoclinic.org/financialassistance) und für Gesundheitseinrichtungen des Mayo Clinic Health Systems unter [mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance](https://www.mayoclinichealthsystem.org/financial-assistance).

## **Nicht mehr als der üblicherweise in Rechnung gestellte Betrag**

Wenn Sie Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, darf Ihnen für Notfall- oder andere medizinisch notwendige Versorgung nicht mehr in Rechnung gestellt werden als der Betrag, der üblicherweise von Patienten mit Versicherung bezahlt wird.