



## Richtlinie für finanzielle Unterstützung für

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona

Gemäß 501(r) des Internal Revenue Code (US-Steuergesetz)

### Richtlinie

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona verpflichtet sich der Bereitstellung von hochwertigen Gesundheitsdienstleistungen in der Gemeinde, in der es tätig ist, u. a. für Patienten in schwierigen finanziellen Verhältnissen, und bietet finanzielle Unterstützung für Personen, die einen festgestellten Bedarf an einer Notfallbehandlung und medizinisch notwendigen Krankenhausleistungen haben. Zusätzlich zur finanziellen Unterstützung, die im Rahmen dieser Richtlinie zur Verfügung gestellt wird, bietet Mayo Clinic weitere Unterstützung für Patienten, u. a. finanzielle Unterstützung für Leistungen, die nicht in einer Krankenhausumgebung erbracht werden.

Die Maßnahmen, die Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona eventuell im Falle eines Zahlungsverzugs ergreift, sind in der Rechnungs- und Forderungseintreibungsrichtlinie der Mayo Clinic aufgeführt. Eine kostenlose Kopie dieser Richtlinie erhalten Sie, indem Sie [www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance) besuchen oder die Nummer +1-844-217-9591 montags bis freitags von 8:00 bis 17:00 Uhr MST anrufen.

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona führt keine außerordentlichen Eintreibungsmaßnahmen durch, ohne zuvor angemessene Anstrengungen zu unternehmen, um festzustellen, ob ein Patient im Rahmen dieser Richtlinie Anspruch auf finanzielle Unterstützung hat.

### Zweck

Mit dieser Richtlinie wird eine gerechte und konsequente Methode für Patienten festgehalten und gewährleistet, die keine oder eine nur unzureichende Krankenversicherung haben und/oder finanzielle Unterstützung im Zusammenhang mit Notfallbehandlungen und sonstiger medizinisch notwendiger Krankenhausversorgung erhalten bzw. für eine solche Unterstützung in Betracht gezogen werden möchten. Beachten Sie bitte, dass nicht für alle medizinischen Leistungen in Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona eine Unterstützung im Rahmen dieser Richtlinie möglich ist. Finanzielle Unterstützung bedeutet eine kostenlose oder vergünstigte Versorgung basierend auf Haushaltseinkommen und Vermögenswerten, die während des Beantragungsverfahrens offengelegt werden müssen. Die finanzielle Unterstützung basiert auf einem Rabatt auf die Bruttokosten für Krankenhausleistungen, wobei der Mindestrabatt für diejenigen Patienten, die Anspruch auf finanzielle Unterstützung in Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona haben, 60 % beträgt.

### Definitionen

**Antragsteller:** Patient oder sonstige Person, die für die Bezahlung der Versorgung des Patienten verantwortlich ist, der finanzielle Unterstützung benötigt.

**Antragszeitraum:** beginnt an dem Datum, an dem die medizinische Versorgung geleistet wird und endet 240 Tage nach der ersten Abrechnung nach Entlassung oder 30 Tage, nachdem das Krankenhaus oder eine autorisierte Drittpartei eine schriftliche Mitteilung über die außerordentlichen Eintreibungsmaßnahmen schickt, die das Krankenhaus einzuleiten beabsichtigt, je nachdem, was später eintritt.

**Uneinbringliche Forderungen:** die Kosten der Versorgung von Personen, die in der Lage, jedoch nicht gewillt sind, die Krankenhausrechnung, für die sie verantwortlich sind, ganz oder teilweise zu bezahlen.

**Finanzielle Unterstützung:** die Kosten der Bereitstellung von kostenloser oder vergünstigter Versorgung für Personen, die es sich nicht leisten können, ihre Krankenhausrechnungen ganz oder auch nur teilweise zu bezahlen, und zwar basierend auf den in dieser Richtlinie genannten Berechtigungsregeln. Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona kann die Zahlungsunfähigkeit vor oder nach Bereitstellung der medizinisch notwendigen Leistungen feststellen.

**Bruttokosten:** der vollständige, festgelegte Preis für die medizinische Versorgung von Patienten.

**Medizinisch notwendige Versorgung:** Gesundheitsleistungen oder -produkte, die ein umsichtiger Arzt einem Patienten zur Verhinderung, Diagnose oder Behandlung von Krankheiten und Verletzungen bzw. deren Symptome zukommen lassen würde, und zwar in einer Weise, die:

- den allgemein anerkannten Standards der medizinischen Praxis entspricht;
- hinsichtlich der Art, Häufigkeit, des Ausmaßes, Ortes und der Dauer klinisch angemessen ist und
- nicht primär dem wirtschaftlichen Nutzen von Krankenversicherungen und deren Einkäufer oder dem Komfort des Patienten, behandelnden Arztes oder einem sonstigen Gesundheitsdienstleister dient.

**Eigenanteil:** der Betrag, der an einen Dienstleister oder ein Krankenhaus zahlbar ist, nachdem die Leistungen erbracht wurden und alle anderen Zahlungsoptionen oder Rückerstattungsmethoden voll ausgeschöpft wurden.

## Unter dieser Richtlinie abgedeckte Dienstleister

Diese Richtlinie gilt für alle von Mayo beschäftigten Anbieter von medizinischen Leistungen, die im Campus des Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona tätig sind.

Eine Liste der neben der Krankenhauseinrichtung selbst unter Vertrag stehenden oder anderweitig für die Versorgung von Patienten im Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona autorisierten Anbieter, die Notfallmedizinische oder andere erforderliche medizinische Versorgung in der Krankenhauseinrichtung bereitstellen, und aus der hervorgeht, welche Anbieter dieser Richtlinie für finanzielle Unterstützung unterliegen, wird separat von dieser Richtlinie für finanzielle Unterstützung geführt. Die Liste der Anbieter hat nur zu dem Datum Gültigkeit, zu dem diese entsprechend der Angabe in der Liste der Anbieter erstellt oder an dem diese zuletzt aktualisiert wurde. Die Liste der Anbieter ist kostenlos von den folgenden Quellen erhältlich: telefonisch unter +1-844-217-9591, im Internet unter [www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance) oder persönlich durch einen Besuch bei einer der geschäftlichen Niederlassungen:

- Mayo Clinic — Outpatient Clinic, Scottsdale Campus
- Mayo Clinic — Specialty Building, Phoenix Campus
- Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona, 5777 East Mayo Boulevard, Phoenix, Arizona.

## Anspruchskriterien für finanzielle Unterstützung

Zur Beanspruchung der finanziellen Unterstützung ist die vollständige Kooperation des Antragstellers während des Beantragungsverfahrens erforderlich, u. a.:

1. Abschluss des Verfahrens zur Beantragung aller verfügbaren Formen der Unterstützung, einschließlich Medical Assistance oder Medicaid, und ein unterzeichnetes Formular der Berechtigungs- und Servicebedingungen, das es dem Mayo Clinic Hospital gestattet, Ansprüche einzureichen;
2. Abschluss des Antrags auf finanzielle Unterstützung einschließlich aller erforderlichen Dokumente;
3. Erfüllung der Kriterien in Bezug auf das jährliche Haushaltseinkommen und die Familiengröße, die in den Federal Poverty Guidelines (Bundesrichtlinien zur Armut) für das vorangegangene Steuerjahr dargelegt sind; 60 %ige Anpassung des Eigenanteils für Antragsteller mit einem Haushaltseinkommen bis zu 400 % der Federal Poverty Guidelines; 100 %ige Anpassung des Eigenanteils für Antragsteller mit einem Haushaltseinkommen, das höchstens 200 % der Federal Poverty Guidelines entspricht, und
4. Eine nachgewiesene Zahlungsfähigkeit, die auf allen verfügbaren Vermögenswerten basiert.

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona behält sich das Recht vor, Personen, die zum Abschluss einer Krankenversicherung verpflichtet sind, sich jedoch dagegen entschieden haben, oder Personen, die aus religiösen Gründen eine Krankenversicherung ablehnen, u. a. Regierungsunterstützungsprogramme, die finanzielle Unterstützung zu verweigern. Vielen Antragstellern ist es nicht bewusst, dass sie eventuell Anspruch auf Regierungsunterstützungsprogramme haben oder haben diese nicht beantragt.

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona kann die Zahlung von COBRA-Beiträgen für einen begrenzten Zeitraum in Erwägung ziehen, wenn einem Patienten anderenfalls die finanzielle Unterstützung gewährt würde. Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona behält sich das Recht vor, die finanzielle Unterstützung zu verweigern, wenn ein Antragsteller hinsichtlich aller Prozesse und Dokumente, die für die Zahlung von COBRA-Beiträgen erforderlich sind, nicht mit Mayo Clinic Hospital - Arizona kooperiert.

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona unternimmt alle Anstrengungen, die Kosten von Versicherungsgesellschaften oder sonstigen dritten Zahlungspflichtigen einzutreiben.

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona behält sich das Recht vor, die finanzielle Unterstützung zu widerrufen und entsprechende Rückerstattungs- oder Eintreibungsmaßnahmen einzuleiten, wenn neue Informationen bekannt werden, einschließlich Versicherungsdeckung oder Zahlungen an den Antragsteller oder eine Personenschadensklage im Zusammenhang mit den fraglichen Leistungen. Alle von Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona nach der Gewährung der finanziellen Unterstützung erhaltenen Zahlungen führen zu einer Rückgängigmachung der Betragsberichtigung, um dem noch verbleibenden Eigenanteil Rechnung zu tragen, ohne dass ein Saldo oder eine Gutschrift entsteht.

Patienten, die in der Notaufnahme versorgt werden und über keine finanziellen Mittel verfügen, haben eventuell Anspruch auf finanzielle Unterstützung, wenn sie arbeitslos sind oder keine feste Anschrift bzw. keine Krankenversicherung haben. Mittellose Patienten ohne Zugang zu der erforderlichen Antragsdokumentation können trotzdem Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben.

Patienten, die vor der Erbringung der Leistung Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, müssen den Nachweis führen, dass sie die langfristige Versorgung sicherstellen bzw. aufrechterhalten können, die angesichts ihres ursprünglichen Gesundheitszustands und laut Anweisungen des Versorgungsteams für ihre Gesundheit und ihr Wohlbefinden erforderlich ist.

Die Bereitstellung von finanzieller Unterstützung verpflichtet Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona nicht zur Bereitstellung von fortlaufenden Versorgungsleistungen. Allerdings können im alleinigen Ermessen von Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona's medizinisch notwendige Leistungen und Unterstützungsmaßnahmen auf fortlaufender Basis bereitgestellt werden. Patienten müssen u. U. mindestens alle 180 Tage einen erneuten Antrag auf finanzielle Unterstützung stellen.

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona und seine verbundenen Unternehmen können Patienteninformationen zu finanzieller Unterstützung an alle mit Mayo Clinic verbundenen Standorte weiterreichen, um die Verwaltung der finanziellen Unterstützung für Patienten, die an mehreren Standorten behandelt werden, zu erleichtern. Es werden keinerlei Informationen außerhalb der Mayo Clinic weitergereicht, es sei denn, dies ist gesetzlich erlaubt oder erforderlich.

## Methode zur Beantragung von finanzieller Unterstützung

Eine finanzielle Unterstützung wird entweder im Rahmen eines Beantragungsverfahrens angeboten oder basiert auf dem aktuellen Anspruch auf Medical Assistance oder einer sonstigen bedarfsorientierten Unterstützungsleistung der Regierung.

## **Beantragungsverfahren**

Patienten, die eine finanzielle Unterstützung beantragen möchten, können dies entweder durch kostenloses Anfordern des Antragsformulars oder durch Herunterladen und Ausdrucken des Antragsformulars für finanzielle Unterstützung tun. Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona benachrichtigt Antragsteller über unvollständige Anträge und gibt an, welche Dokumente oder Informationen innerhalb von 30 Tagen zur Vervollständigung des Antragsverfahrens noch nachgereicht werden müssen. Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona behält sich das Recht vor, die finanzielle Unterstützung abzulehnen, wenn der Antrag nicht innerhalb des Antragszeitraums eingeht.

Mitarbeiter der Ertragsbuchhaltung von Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona werden den Antrag prüfen und feststellen, welche finanzielle Unterstützung angeboten werden kann. Die Antragsprüfung dauert ca. 30 Tage. Nachdem eine Entscheidung bezüglich der finanziellen Unterstützung getroffen wurde, geht ein entsprechendes Schreiben an den Antragsteller.

## **Anträge für finanzielle Unterstützung sind auf der folgenden Website kostenlos erhältlich:**

[www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance)

## **Anträge können schriftlich von folgender Anschrift angefordert werden:**

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona Patient Account Services  
5777 East Mayo Boulevard  
Phoenix, AZ 85054

## **Anträge sind außerdem bei Mayo Clinic Hospital - Arizona in der Aufnahme, in den Geschäftsdienststellen und in der Notaufnahmeabteilung erhältlich.**

## **Die Richtlinie für finanzielle Unterstützung und Hilfestellung für den Antrag sind erhältlich unter:**

dem sicheren Patientenportal, indem Sie [www.mayoclinic.org](http://www.mayoclinic.org) besuchen und auf der Homepage die Option „Log in to Patient Account“ (Bei Patientenkonto anmelden) wählen.

Sie können außerdem die Nummer +1-844-217-9591 anrufen oder eine der Geschäftsdienststellen besuchen:

Mayo Clinic — Outpatient Clinic, Scottsdale Campus  
Mayo Clinic — Specialty Building, Phoenix Campus  
Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona, 5777 East Mayo Boulevard, Phoenix, AZ

## **Basis für die Berechnung der den Patienten in Rechnung gestellten Beträge**

Allen Patienten werden Rechnungen für Bruttobeträge gestellt; der Eigenanteil für Patienten, die Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, ist auf den generell in Rechnung gestellten Betrag (Amount Generally Billed – AGB) für Patienten beschränkt, die über eine diese Leistung deckende Krankenversicherung verfügen. Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona verwendet zur Berechnung des AGB eine auf historischen Beobachtungen basierende Methode („Look-back“-Methode), indem die von Medicare und gewerblichen und privaten Krankenversicherungsgesellschaften zulässigen Gebühren für Leistungen durch die eingereichten Bruttokosten dividiert wird. Der Betrag, den ein Patient aus eigener Tasche bezahlen muss, ist auf den AGB-Prozentsatz der Bruttokosten beschränkt, wenn dieser Patient als für finanzielle Unterstützung anspruchsberechtigt gilt. Der kombinierte Betrag der Versicherungszahlungen und Patienten- oder Antragstellerzahlungen kann den AGB überschreiten.

Weitere Informationen über Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona AGB können schriftlich und kostenlos angefordert werden, indem Sie entweder die Rufnummer +1-844-217-9591 wählen oder Informationen über Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona AGB und die AGB-Berechnung auf unserer Website abrufen [www.mayoclinic.org/financialassistance](http://www.mayoclinic.org/financialassistance).

## **Notfallbehandlung**

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona stellt medizinische Untersuchungen und Notfallversorgung zur Stabilisierung von Patienten unabhängig von deren Zahlungsfähigkeit und in Übereinstimmung mit dem Notfallversorgungs- und Arbeitsgesetz (Emergency Medical Treatment and Labor Act – EMTALA) bereit. Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona verbietet alle Handlungen, die Personen davon abhalten würden, sich im Notfall behandeln zu lassen, und führt in der Notaufnahme keine Schuldeintreibungsmaßnahmen durch.

## **Chancengleichheit**

Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona verpflichtet sich der Einhaltung der Bundes- und bundesstaatlichen Gesetze, die eine Diskriminierung aufgrund von Ethnizität, Geschlecht, Alter, Religionszugehörigkeit, nationaler Herkunft, Familienstand, sexueller Orientierung, Behinderungen, Militärdienst oder sonstiger Klassifizierung, die durch Bundes-, bundesstaatliche oder örtliche Gesetze geschützt sind, ausschließen.

## **Vertraulichkeit**

Die Mayo-Mitarbeiter wahren die Vertraulichkeit und persönliche Würde jedes einzelnen Patienten. Mayo Clinic Hospital, Phoenix, Arizona und alle verbundenen Unternehmen erfüllen die HIPAA-Anforderungen im Hinblick auf den Umgang mit personenbezogenen medizinischen, gesundheitlichen und finanziellen Daten.