



ADVOCATE HEALTH

Hinweis zur Nichtdiskriminierung bei der Leistungserbringung

Advocate Aurora Health hält alle geltenden nationalen und bundesstaatlichen Bürgerrechtsgesetze ein. Niemandem darf aufgrund von Rasse, Hautfarbe, nationaler Herkunft oder Abstammung, Alter, Geschlecht, sexueller Orientierung, Geschlechtsidentität, Religion, politischer Überzeugung oder Parteizugehörigkeit, einer gerichtlichen Verfügung, des militärischen Status, einer körperlichen oder geistigen Behinderung oder der Verbindung zu einer Person mit einer Behinderung, des Familienstands oder einer Schwangerschaft die Teilnahme an einem Programm oder der Erhalt von Leistungen verweigert werden, noch darf jemand auf andere Art und Weise diskriminiert werden. Diese Richtlinie deckt die Berechtigung zum Erhalt von Behandlungs- und sonstigen Leistungen im Rahmen aller Programme und Aktivitäten von Advocate Aurora Health ab.

Kostenlose Services von Advocate Aurora Health:

- Personen mit Behinderung werden kostenlose Hilfsmittel und Services bereitgestellt, damit sie einwandfrei mit uns kommunizieren können. Dazu gehören zum Beispiel:
 - Gebärdensprachdolmetscher mit entsprechender Qualifikation
 - Versionen schriftlicher Informationen in anderen Formaten (z. B. Großschrift, Audio, zugängliche elektronische Formate)
- Personen, deren Muttersprache nicht Englisch ist, werden kostenlose Sprachdienste zur Verfügung gestellt, wie zum Beispiel:
 - Dolmetschdienste durch qualifiziertes Personal
 - Informationsmaterial in anderen Sprachen
- Es ist nicht erforderlich, zum Übersetzten oder Dolmetschen auf minderjährige Kinder, Verwandte oder Freunde zurückzugreifen.

Wenn Sie diese Dienste an einem Standort von Advocate Aurora Health benötigen, wenden Sie sich bitte an das Personal der Einrichtung.

Einreichen einer Beschwerde bezüglich der Leistungserbringung

Wenn Sie der Meinung sind, dass Sie eine oder mehrere dieser Leistungen nicht erhalten haben oder von Advocate Aurora Health aufgrund von Rasse, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Alter, Behinderung, Geschlecht, sexueller Orientierung oder Geschlechtsidentität diskriminiert wurden, empfehlen wir Ihnen, umgehend bei der folgenden Stelle Beschwerde einzureichen:

Civil Rights Coordinator
750 W. Virginia Street, Milwaukee, WI 53204
Telefon: 1.888.568.6845
E-Mail: CivilRights@aah.org

Eine Beschwerde kann persönlich, per Post oder per E-Mail eingereicht werden. Wenn Sie hierbei Hilfe benötigen, steht Ihnen ein Vertreter für Patientenbeziehungen (Patient Relations Representative) oder der Bürgerrechtskoordinator (Civil Rights Coordinator) zur Verfügung.

Sie können auch beim Amt für Bürgerrechte des Ministeriums für Gesundheitspflege und soziale Dienste auf Gliedstaats- oder Bundesebene (Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights) eine Bürgerrechtsbeschwerde einreichen. Beschwerden können auf elektronischem Weg, per Post oder telefonisch eingereicht werden.

Illinois Department of Human Rights
James R. Thompson Center
100 W. Randolph Street, 10th Floor – Intake Unit
Chicago, IL 60601
Telefon: 312.814.6200, TDD: 866.740.3952

Wisconsin Department of Health Services
Office of Civil Rights Compliance
One West Wilson St, Room 651
P.O. Box 7850, Madison, WI 53707-7850
Telefon: 608.266.1258, TTY: 800.947.3529
Fax: 608.267.1434, DHSCRC@dhs.wisconsin.gov

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Telefon: 800.368.1019, TDD: 800.537.7697
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>