

Derechos y responsabilidades del paciente

Sus derechos

- Tiene derecho a recibir consideración, cuidado respetuoso y compasivo en un lugar seguro independientemente de su edad, sexo, raza, origen nacional, religión, orientación sexual, identidad de género, discapacidad, minusvalía, diagnóstico o capacidad de pago o fuente de pago.
- Tiene derecho a recibir atención en un lugar seguro o en un ambiente libre de todas las formas de abuso, negligencia, acoso o maltrato.
- Tiene derecho a ser llamado por su nombre y ser tratado con consideración, respeto y reconocimiento de la individualidad en un ambiente que mantiene la privacidad, a dignidad, y que agrega a una autoimagen positiva.
- Tiene derecho a que le digan los nombres y funciones asignadas a sus médicos, enfermeras y todos los miembros del equipo de atención médica que dirigen y / o le brinden atención.
- Tiene derecho a tener un familiar o persona de su elección y que su propio médico sea notificado de inmediato de su admisión al hospital. Cada proveedor se presentará él o ella misma por su nombre o usando una etiqueta con su nombre.
- Tiene derechos de tener visitantes durante su estadía incluyendo el derecho a que alguien permanezca con usted para recibir apoyo emocional durante su estadía en el hospital, a menos que la presencia de su visitante ponga en compromiso los derechos, seguridad o salud suya o la de los demás. Tiene derecho a denegar visitas en cualquier momento.
- Tiene derecho a que su médico le informe sobre su estado de salud, diagnóstico y posible pronóstico, los beneficios y riesgos de tratamiento, y el resultado esperado de tratamiento, incluyendo los resultados inesperados. Usted o su representante (según lo permita ley estatal) tienen derecho a dar por escrito consentimiento informado antes de cualquier procedimiento no emergencia comience.
- Tiene derecho a que se evalúe su dolor y participar en las decisiones sobre el tratamiento de su dolor.
- Tiene derecho a estar libre de restricciones y reclusión de cualquier forma que no sea médicamente requerida o que se utiliza como medio de coerción, disciplina, conveniencia, represalia o abuso físico o mental por parte del personal. Adicionalmente, cualquier restricción a su libertad deben mantenerse al mínimo necesario para protegerle a usted u otras personas.
- Tiene derecho a su privacidad personal y confidencialidad en discusiones sobre cuidados, exámenes, y tratamientos.
- Usted, su familia y amigos con su permiso, tienen derecho a participar en las decisiones sobre su cuidado, su plan de atención, incluyendo el desarrollo e implementación, su tratamiento y servicios prestados, incluyendo el derecho a rechazar el tratamiento en la medida permitida por la ley. No hay derecho a exigir tratamientos o servicios que se consideren médicamente innecesario o inapropiado. Si deja el hospital contra el consejo de su médico, el hospital y los médicos no serán responsables de cualquier consecuencia médica que pueda ocurrir.
- Tiene derecho a ser informado si el hospital ha autorizado otra asistencia médica y / o instituciones educativas para participar en su tratamiento, incluyendo el derecho a conocer la identidad y función de estas instituciones. Puede negarse a permitir la participación de ellos en su tratamiento.
- Tiene derecho a aceptar, con consentimiento después de haber sido informado por escrito, o negarse a participar en estudios médicos de investigación o experimental. Puede retirarse de un estudio en cualquier momento sin afectar su acceso a cuidado estándar. Su representante legal, si corresponde, también puede dar su consentimiento o rechazo de acuerdo con las leyes aplicables.
- Tiene derecho recibir comunicación que pueda entender. El hospital proporcionará un intérpretes de seña de mano y de idiomas y lenguas extranjeras tan pronto como sea posible y sin costo para usted. La información proporcionada será apropiada a su edad, comprensión y lenguaje. Si tiene visión, habla, audición y / u otras discapacidades, recibirá ayudas adicionales para asegurarse de que se satisfagan sus necesidades de atención.
- Tiene derecho a hacer un directivo de anticipo el cual el hospital, personal, y médicos que le brindan atención deben cumplir y nombrar a alguien para que se encargue de la atención médica y a tomar decisiones por parte suya sobre su cuidado si usted no puede. Si usted no tiene una directiva de anticipo, podemos proporcionarle información y ayudarle completa uno.
- Tiene derecho, excepto en una emergencia, para recibir una explicación completa de cualquier transferencia a otra instalación, incluyendo, pero no limitado a, el motivo de la transferencia, cualquier disposición para cuidado continuo, y la aceptación por parte de la institución que lo recibe.
- Tiene derecho a participar en su plan de alta. Puede esperar que le digan de manera oportuna de su

alta o transferencia a otro nivel de atención. Antes de su alta, tiene derecho a recibir información sobre los requisitos de atención continua después dado de alta y recibir asistencia de su médico u otro personal hospitalario correspondiente para organizar la atención de seguimiento que pueda necesitar después del alta.

- Tiene derecho a hacer una (1) designación de un cuidador no compensado para la provisión de cuidados post hospitalarios en su residencia.
- Tiene derecho a examinar y recibir información detallada sobre la factura del hospital independientemente de la fuente de pago. Usted acepta y comprende que puede recibir una factura separada para los cargos del médico. Tiene derecho a solicitar información sobre asistencia financiera disponible a través del hospital.
- Puede esperar que toda la comunicación y registros, incluyendo la información electrónica de salud sobre su atención son confidenciales, a menos que la ley permita la divulgación. Usted tiene derecho a ver u obtener una copia de sus registros médicos por escrito u oral solicitar tan pronto como el registro del hospital pueda actualizar los permisos del sistema. Puede solicitar agregar información a su registro médico comunicándose con el Departamento de Registros Médicos. Tiene derecho a solicitar una lista de personas a quien se les fue proporcionada su información personal de salud por el hospital.
- Tiene derecho a recibir servicios espirituales.
- Tiene derecho a dar o rechazar su consentimiento para grabaciones, fotografías, películas u otras imágenes que se producirán o utilizarán para uso interno o fines externos distintos de la identificación, diagnóstico o tratamiento por parte del hospital. Usted tiene derecho a retirar el consentimiento con tiempo razonable antes de que se utilice el artículo.
- Tiene derecho, si corresponde, a una declaración de sus derechos legales y responsabilidades bajo la ley de salud mental de Luisiana e información sobre servicios de defensa y procedimientos de quejas disponibles en el momento en que la Orden de Autorización para Admisión Temporal sea realizada.
- Tiene derecho, si corresponde, a buscar una opinión o revisión por un Tribunal de Salud Mental que se encuentre en una orden
- Si usted o un miembro de su familia necesita discutir un problema ético relacionado a su atención, un miembro del Servicio de Ética está disponible en todo momento. A comunicarse con un miembro, marcar:
- Tiene derecho a expresar sus preocupaciones sobre la atención que recibe. Si tiene un problema o queja, puede hablar con su médico, gerente de enfermería o con un gerente departamental. Usted o un miembro de su familia pueden también comunicarse con el Líder Ejecutivo – Experiencia del Paciente o discutir un problema ético con un miembro de Servicios Éticos en cualquier momento por teléfono o correo electrónico a:

Hospital de niños de Nueva Orleans
504.896.3073
Attn: Patient Experience
200 Henry Clay Ave,
Nueva Orleans, LA 70118

Hospital General de East Jefferson
Attn: Guest Services
4200 Houma Blvd.
Metairie, LA 70006

Hospital Este de Nueva Orleans
504.892.6898
Attn: Patient Relations
5620 Leer Boulevard
Nueva Orleans, LA 70127

Enfermería Touro
504.897.8680
Attn: Patient Relations
1401 Foucher St.
Nueva Orleans, LA 70115

University Medical Center de Nueva Orleans
504.702.3000
Torre de administración 3
2000 Canal St.
Nueva Orleans, LA 70112

Centro médico West Jefferson
504.349.1134
Servicios para huéspedes 1er piso
1101 Medical Center Blvd.
Marrero, LA 70072-319

- Si su inquietud no se resuelve a su satisfacción, también puede contactar a las siguientes organizaciones, de la siguiente manera: Luisiana Departamento de Salud, Normas de salud, Sección, P.O. Box 3767, Baton Rouge, LA 70821, o 866.280.7737 o 225.342.0138, o hss.mail@la.gov y / o The Joint Commission Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente Uno Terraza Renaissance Boulevard Oakbrook, IL 60181, o por fax al 630.792.5636, o utilice el formulario en línea que se encuentra en www.jointcommission.org. Para compartir preocupaciones sobre discriminación, puede comunicarse con la Oficina de Derechos Civiles de EE. UU. Departamento de Salud y Servicios Humanos, 1301 Young St., Suite 1169, Dallas, TX 75202 o al 800.368.1019.

Sus responsabilidades

- Se espera que proporcione información completa y precisa, incluyendo su nombre completo, dirección y número de teléfono de la casa, fecha de nacimiento, número de seguro social, compañía de seguros y empleador cuando sea necesario.
- Debe proporcionar al hospital o a su médico con una copia de su directiva anticipada si tiene una.
- Se espera que proporcione información completa y precisa sobre su salud e historial médico, incluyendo la condición actual, enfermedades pasadas, hospitalizaciones, medicamentos, vitaminas, productos herbarales y cualquier otros asuntos relacionados con su salud, incluidos riesgos de seguridad percibidos.
- Se espera que haga preguntas cuando no entienda la información o las instrucciones. Si cree que no puede seguir adelante con su plan de tratamiento, usted es responsable por decirselo a su médico. Usted es responsable de los resultados si no sigue el cuidado, tratamiento y plan de servicio recomendado por sus proveedores de atención médica.
- Se espera que participe activamente en su plan de manejo del dolor y mantener a sus médicos y enfermeras informados de la eficacia de su tratamiento.
- Se le pide que deje los objetos de valor en casa y traiga solo los artículos necesarios para su estancia en el hospital.
- Se espera que trate a todo el personal del hospital, otros pacientes y visitantes con cortesía y respeto; cumplir con todas las reglas y regulaciones de seguridad del hospital; y tenga en cuenta los niveles de ruido, privacidad y número de visitantes.
- Se espera que proporcione información completa y precisa sobre su salud, cobertura de seguro e información sobre la manera en que pagara sus facturas de manera oportuna.
- Tiene la responsabilidad de mantener citas, llegue a tiempo y llame a su médico proveedor de atención médica si no puede mantener sus citas.
- Tiene la responsabilidad de expresar su preocupaciones sobre la atención que recibe. Si tiene un problema o queja, debe hablar con su enfermera, médico, enfermera gerente y / o un director de departamento. También puede contactar el Líder Ejecutivo - Experiencia del Paciente a:

Hospital de niños
504.896.3073

Hospital General de East Jefferson
504.892.6898

Hospital Este de Nueva Orleans
504.892.6898

Touro Infirmary
504.897.8680

Centro Médico Universitario
504.702.3000

Centro Médico West Jefferson
504.349.1134

Representante personal designado

¿Le gustaría nombrar a un personal representante en este momento? Esta persona será informada sobre su información médica, incluyendo pero no limitado a su diagnóstico y pruebas médicas. Un representante personal se define como alguien designado por el paciente o autorizado por la ley que actúa en nombre del paciente cuando el paciente no puede hacerlo, o cuando el paciente ha dado permiso al personal representante para tomar decisiones y recibir información sobre el estado del paciente, el cuidado, y / o tratamiento