

Declaración de Derechos y Responsabilidades del Paciente

Queremos alentarle a que se comunique abiertamente con su equipo de atención médica, participe en sus opciones de tratamiento y promueva su propia seguridad al estar bien informado y participar activamente en su atención. Queremos que conozca sus derechos y responsabilidades durante su visita.

Sus derechos como paciente

- Usted tiene el derecho de cambiar de proveedor, si hay otro proveedor calificado disponible.
- Usted tiene derecho a recibir atención considerada, respetuosa y compasiva, independientemente de su edad, género, raza, origen nacional, religión, pagador, orientación sexual o discapacidades.
- Usted tiene derecho a recibir atención en un entorno seguro y libre de toda forma de abuso, negligencia o acoso.
- Usted tiene derecho a que lo llamen por su nombre propio y a que se le informen los nombres de los médicos, enfermeras y otros miembros del equipo de atención médica que participan en su atención, así como a que comprendan sus calificaciones.
- Usted tiene derecho a que su médico le informe sobre su diagnóstico y posible pronóstico, los beneficios y riesgos del tratamiento, y el resultado esperado del tratamiento, incluidos los resultados imprevistos. Tiene derecho a dar su consentimiento informado por escrito antes de que comience cualquier procedimiento que no sea de emergencia.
- Si un tribunal de jurisdicción apropiada declara a un paciente incompetente en virtud de las leyes estatales de salud y seguridad aplicables, los derechos del paciente son ejercidos por la persona designada en virtud de la ley estatal para actuar en nombre del paciente.
- Si un tribunal estatal no ha declarado incompetente a un paciente, cualquier representante legal designado por el paciente de acuerdo con la ley estatal puede ejercer el derecho del paciente en la medida permitida por la ley estatal.
- Usted tiene derecho a que se evalúe su dolor y a participar en las decisiones sobre el manejo de su dolor.
- Puede esperar una consideración completa de su privacidad y confidencialidad en las conversaciones de atención, exámenes y tratamientos.
- Usted tiene derecho a acceder a servicios de protección y defensa en casos de abuso o negligencia. El Centro Quirúrgico de Omaha proporcionará una lista de recursos de protección y defensa.
- Usted, y otras personas con su permiso, tienen derecho a participar en las decisiones sobre su atención, tratamiento y servicios prestados, incluido el derecho a rechazar el tratamiento en la medida en que lo permita la ley. Si abandona el Centro Quirúrgico de Omaha en contra del consejo de su médico, el Centro Quirúrgico de Omaha y los médicos no serán responsables de las consecuencias médicas que puedan ocurrir.
- Tiene derecho a recibir servicios de lenguaje de señas o de intérpretes de idiomas.
- Usted tiene el derecho de participar en su plan de alta. Puede esperar recibir información sobre la atención de seguimiento.
- Usted tiene derecho a recibir información sobre los cargos de su instalación.
- Puede esperar que todas las comunicaciones y registros sobre su atención sean confidenciales, a menos que la divulgación esté permitida por la ley.

Política de Voluntades Anticipadas

Para cumplir con la ley estatal, durante el proceso de registro, se le preguntará si tiene una directiva anticipada. Por favor, traiga una copia si tiene una. Si no tiene una directiva anticipada y desea obtener

más información, llámenos al 402-391-3333. Si lo solicita, le enviaremos por correo información sobre las directivas anticipadas o la tendremos disponible para usted en el momento de la inscripción. Nuestras instalaciones tienen la política de no cumplir con las directivas anticipadas. Esta política mantiene que en caso de una emergencia que ponga en peligro la vida, el Centro Quirúrgico de Omaha realizará los procedimientos de emergencia necesarios para estabilizar al paciente y trasladarlo a un centro de cuidados intensivos.

Sus responsabilidades como paciente

- Se espera que proporcione información completa y precisa, incluido su nombre completo, dirección, número de teléfono residencial, fecha de nacimiento, número de Seguro Social, compañía de seguros y empleador, y relación con el paciente cuando sea necesario.
- Se espera que proporcione información completa y precisa sobre su salud e historial médico, incluida la condición actual, enfermedades pasadas, estadías en el hospital, medicamentos, vitaminas, productos a base de hierbas y cualquier otro asunto relacionado con su salud, incluidos los riesgos de seguridad percibidos.
- Se espera que haga preguntas cuando no comprenda la información o las instrucciones. Si cree que no puede seguir adelante con su plan de tratamiento, usted es responsable de decírselo a su médico. Usted es responsable de los resultados si no sigue el plan de atención, tratamiento y servicios.
- Se espera que usted participe activamente en su plan de manejo del dolor y que mantenga informados a sus médicos y enfermeras sobre la eficacia de su tratamiento.
- Deje los objetos de valor en casa y solo traiga los artículos necesarios para su visita.
- Se espera que trate a todo el personal, a otros pacientes y visitantes con cortesía y respeto; cumplir con todas las reglas y regulaciones de seguridad; y tenga en cuenta los niveles de ruido, la privacidad y el número de visitantes.
- Se espera que proporcione información completa y precisa sobre su cobertura de seguro médico y que pague sus facturas de manera oportuna.
- Se espera que asista a las citas, que llegue a tiempo a las citas o que llame a su proveedor de atención médica si no puede asistir a sus citas.
- Se espera que usted organice o proporcione transporte después del alta y que un adulto lo observe durante 24 horas, a menos que su cirujano lo exima.

Si tiene un problema o queja, puede hablar con su médico, gerente de enfermería o gerente de oficina sin discriminación: Centro Quirúrgico de Omaha, 8051 West Center Road, Omaha, NE 68124

402-391-3333

Si su queja no se resuelve a su satisfacción, tiene derecho a solicitar una revisión por parte de las siguientes organizaciones:

Departamento de Salud y Servicios Humanos de Nebraska: Michael Grutsch, PA-C, División de Servicios Públicos del DHHS Investigaciones de Salud, 1033 "O" Street, Suite 500, Lincoln, NE, 68508, 402-471-0175 o en

www.dhhs.ne.gov/Pages/reg_invest-p.aspx

Defensoría del Pueblo: Capitolio del Estado, Sala 807, P.O. Box 94604, Lincoln, NE 68509-4604, 402-471-2035, línea gratuita 800-742-7690 ombud@leg.ne.gov

CMS (Centros de Servicios de Medicare y Medicaid): Región VII, 601 E. 12th St., Suite 235, Kansas City, MO 64106. A la atención de: Quejas sobre la calidad de la atención

ROKCMCH@cms.hhs.gov

CMS/Defensor del Pueblo: A la atención de: Centros de Servicios de Medicare y Medicaid, 7500
Security Blvd.,
Baltimore, MD 21244-1850, línea gratuita 800-633-4227 o 877-486-2048
www.medicare.gov/center/ombudsman.asp