



توجيه المريض

كتيب

من خلال قيمنا ، فإن مهمتنا هي النهوض بنوعية الحياة والاستقلال

من مرضانا والحفاظ على اتصالهم بالعائلة والطبيب والمجتمع

**نحن نحثك على قراءة محتويات هذا المجلد بالكامل للتأكد من أنك تعرف حقوقك ومسؤولياتك كمستهلك
للرعاية المنزلية #.**

الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة ، ذ م م

مقاطعة على طريق الشرق الشرقي 2555

وايت بير ليك ، مينيسوتا 55110

هاتف 6154-267-612

الفاكس 2454-762-651

www.AdvancedMedicalHomeCare.com

الرسالة ، الرؤية ، وبيان القيم

شكرا لاختيارك رعاية منزلية طبية متقدمة لتكون مقدم الرعاية المنزلية

بيان المهمة:

من خلال قيمنا ، فإن مهمتنا هي النهوض بنوعية حياة واستقلال مرضانا والحفاظ على اتصالهم بالعائلة والطبيب والمجتمع

بيان الرؤية:

تتمثل رؤيتنا في خدمة مرضانا وعائلاتهم وأعضاء فريقنا وأخصائيي الرعاية الصحية ومجتمعنا بأفضل ما لدينا. نحن نسعى جاهدين لإنشاء مكان عمل إيجابي لأعضاء فريقنا وتوفير الفرص لهم لتحقيق النجاح. نحن نقدم الرعاية لعملائنا على أساس فردي وتعظيم استقلالهم من خلال الخدمات التي تعزز الاستقلالية والتكنولوجيا والصحة ونوعية الحياة مع الحد من تكاليف الرعاية الصحية على المدى الطويل

قيمنا:

التراحم - نقدم الرعاية الصحية بالتفاهم والدفء تجاه مرضانا وعائلاتهم. نظهر مهارات التعامل مع الآخرين والتكيف مع الحالات الديناميكية للرعاية المنزلية

الاحترام - نتوقع من أعضاء فريقنا أن يحترموا بعضهم البعض ، والمجتمع ، وعمالنا وعائلاتهم

النزاهة - نحن نلتزم بالمبادئ الأخلاقية ، والأخلاقية والقانونية لبناء الثقة بين أعضاء فريقنا وعمالنا

العمل الجماعي - نحن نتعاون وننسق خدماتنا كفريق واحد لتحقيق أهدافنا لصالح عملائنا

التواصل - نحن نعتقد أن التواصل الاستثنائي هو المفتاح لتوفير الرعاية الصحية الجيدة

ساعات العمل

- ساعات العمل لدينا من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8:30 صباحاً حتى الساعة 5 مساءً باستثناء أيام العطلات الرسمية للشركة .
- بعد ساعات العمل ، سنستمر في الرد على مكالماتك على مدار 24 ساعة في اليوم ، 7 أيام في الأسبوع لضمان تلقيك لأي خدمات ضرورية على الرقم 6154-267-612

الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة لا توفر حالات الطوارئ الطبية. إذا كنت تعاني من حالة طوارئ طبية ، فاتصل بالرقم 9-1-1 أو اذهب إلى غرفة الطوارئ بأقرب مستشفى. يرجى الاطلاع على قسم خطة الطوارئ لمعرفة معلومات الطوارئ الأخرى (انظر خطة الطوارئ)

الرجاء إخطار الرعاية الطبية المتقدمة إذا كنت قد دخلت المستشفى في أسرع وقت ممكن *

الخدمات التي نقدمها:

الممرضة المسجلة /التمريض الماهر

- العلاج الطبيعي
- العلاج المهني
- علاج التخاطب
- خدمات العمال الاجتماعية الطبية
- المساعد الصحي المنزلي

الصفحة الرئيسية الرعاية بيل الحقوق لوكالات الرعاية الطبية

بيان الحقوق:

بتمتع الشخص الذي يتلقى خدمات الرعاية المنزلية بهذه الحقوق:

1. الحق في تلقي معلومات مكتوبة عن الحقوق قبل تلقي الخدمات ، بما في ذلك ما يجب فعله في حالة انتهاك الحقوق.
2. ، الحق في تلقي الرعاية والخدمات وفقا لخطة مناسبة وحديثة ، ومع مراعاة معايير الرعاية الصحية أو الطبية أو التمريض المقبولة للقيام بدور نشط في تطوير وتعديل وتقييم الخطة والخدمات. يجب على مقدم الرعاية تقديم المشورة للمتلقى في وقت مبكر من الحق في المشاركة في التخطيط للرعاية أو العلاج.
3. ، الحق في أن يُقال له قبل تلقي الخدمات من نوع وتخصصات الموظفين الذين سيفقدون الخدمات ، وتواتر الزيارات المقترح تقديمها - والخيارات الأخرى المتاحة لتلبية احتياجات الرعاية المنزلية ، والعواقب المحتملة لرفض هذه الخدمات خدمات.
4. الحق في أن يتم إبلاغه مسبقاً بأي تغييرات يوصى بها المزود في خطة الخدمة وأن يشارك بشكل نشط في أي قرارات بشأن التغييرات. في خطة الخدمة ؛ والتخطيط قبل إجراء أي تغيير.
5. الحق في رفض الخدمات أو العلاج.
6. الحق في معرفة ، قبل تلقي الخدمات أو أثناء الزيارة الأولية ، أي حدود للخدمات المتوفرة من موفر الرعاية المنزلية.
7. الحق في أن يتم إخباره ، وأن يتم إبلاغه ، شفهيًا وكتابيًا ، قبل بدء الخدمات التي يقوم بها مقدم الخدمة مقابل الخدمات ؛ إلى أي مدى يمكن توقع الدفع من التأمين الصحي أو البرامج العامة أو غيرها من المصادر ، إذا كان معروفًا ؛ وما هي الرسوم التي قد يتحملها العميل عن الدفع. يجب على مقدم الخدمة إبلاغ مستلم خدمات الرعاية المنزلية ، سواء شفهيًا أو كتابةً ، بأي تغييرات في هذه التغطية ومسؤولية المستلم عن الرسوم في أقرب وقت ممكن ، ولكن في موعد أقصاه 30 يومًا تقويمياً بعد أن يصبح مقدم الخدمة على علم بالتغيير.
8. الحق في معرفة أنه قد تكون هناك خدمات أخرى متاحة في المجتمع ، بما في ذلك خدمات ومقدمي الرعاية المنزلية الأخرى ، ومعرفة مكان العثور على معلومات حول هذه الخدمات.
9. الحق في الاختيار بحرية بين مقدمي الخدمة المتاحين وتغيير مقدمي الخدمات بعد بدء الخدمات ، في حدود التأمين الصحي ، أو التأمين -على الرعاية الطويلة الأجل ، أو المساعدة الطبية ، أو البرامج الصحية الأخرى.
10. الحق في الحصول على معلومات صخشيّة أو تيلام أو تهييط ، وإبلاغها بسياسات وإجراءات مقدم الخدمات المتعلقة فشكلا بنء هذه المعلومات.
11. الحق في الوصول إلى سجلات العميل الخاصة والمعلومات المكتوبة من هذه السجلات وفقا للأقسام 144.291 إلى 144.298.
12. الحق في أن يتم خدمته من قبل أشخاص مدربين ومؤهلين بشكل مناسب لأداء واجباتهم.
13. الحق في أن يتم التعامل معه بلطف واحترام ، وأن يتم التعامل مع ممتلكات العميل باحترام.
14. الحق في التحرر من الإساءة البدنية واللفظية والإهمال والاستغلال المالي وجميع أشكال سوء المعاملة التي يغطيها قانون البالغين -الضعفاء وقانون إساءة معاملة القاصرين.
15. الحق في إشعار معقول مسبق بالتغييرات في الخدمات أو الرسوم.
16. الحق في معرفة سبب مقدم الخدمة لإنهاء الخدمات.
17. الحق في إخطار مقدم الخدمة مقدماً قبل عشرة أيام على الأقل ، باستثناء الحالات التي:
(ط) يشترك العميل في سلوك يغير شروط خطة الخدمة مع مقدم الرعاية المنزلية إلى حد كبير ؛
أو
العميل ، الشخص الذي يعيش مع العميل ، أو الآخرين يخلق بيئة عمل مسيئة أو غير آمنة للشخص الذي يقدم خدمات الرعاية المنزلية ؛ (2)
أو
أدت حالة الطوارئ أو حدوث تغيير كبير في حالة العميل إلى احتياجات الخدمة التي تتجاوز خطة الخدمة الحالية والتي لا يمكن تلبيتها (3)
بأمان من قبل مقدم الرعاية المنزلية.
18. الحق في نقل منسق عندما يكون هناك تغيير في مقدم الخدمات.
19. الحق في تقديم شكوى بشأن الخدمات التي يتم تقديمها ، أو التي لا يتم تقديمها ، وعدم وجود المجاملة أو الاحترام للعميل أو ممتلكات العميل.
20. الحق في معرفة كيفية الاتصال بفرد مرتبط بمقدم الرعاية المنزلية المسؤول عن التعامل مع المشاكل ولتحقيق قيام مقدم الرعاية المنزلية بالتحقيق ومحاولة حل الشكوى أو الشكوى. يجب على مقدم الخدمة أن يوثق كتابة جميع الشكاوى ، وكذلك وثيقة ، أي قرار من الشكوى ضد أي شخص يقدم خدمات نيابة عن الموفر.
21. الحق في معرفة اسم وعنوان الدولة أو وكالة مقاطعة للاتصال للحصول على معلومات أو مساعدة إضافية.

الحق في تأكيد هذه الحقوق بشكل شخصي ، أو تأكيدها من قبل ممثل العميل أو من قبل أي شخص نيابة عن العميل ، دون الانتقام يجب .22
على مزود حماية وحماية هذه الحقوق

، إذا كان لديك شكوى حول مقدم الخدمة أو الشخص الذي يوفر خدمات الرعاية المنزلية ، قد تتصل أو تكتب أو تزور مكتب شكوى الصحة
قسم الصحة في مينيسوتا .يمكنك أيضا الاتصال بمكتب المدعي العام للرعاية طويلة الأجل أو مكتب العمدة للصحة العقلية والإعاقة التنموية
مكتب الشكاوي الصحية

9796-281 (651) :الهاتف) 651 (201-4201 أو 1-800-369-7994 فاكس

البريد الإلكتروني: <http://www.health.state.mn.us/divs/fpc/ohfcinfo/contohfc.htm> الموقع الإلكتروني

health.ohfc-complaints@state.mn.us

العنوان البريدي

وزارة الصحة في مينيسوتا شكوى مرفق الصحة 85 مكان السابع الشرقي، جناح 300

ص ب :بوكس 64970

سانت بول ، مينيسوتا 55164-0970

431-7452 (651) :أمين المطالم للرعاية طويلة الأجل الهاتف) 651 (431-2555 أو 1-800-657-3591 التأشيرة

البريد الإلكتروني: mba.ooltc@state.mn.us :موقع الويب <http://mn.gov/omhdd/client-services/client-rights.jsp>

العنوان البريدي

أمين مظالم الرعاية المنزلية لعمر الإنسان للرعاية على المدى الطويل صندوق البريد 64971

سانت بول ، مينيسوتا 55164-0971

أمين المطالم للصحة العقلية والعجز التنموي

الهاتف: 651-757-1800 أو 1-800-657-3506 فاكس: 651-797-1950 أو 651-296-1021

البريد الإلكتروني: ombudsman.mhdd@state.mn.us :موقع الويب <http://mn.gov/omhdd/>

العنوان البريدي

بليس بليس الشرق 7 121

جناح 420 مبنى مربع مترو القديس بول مينيسوتا 55101-2117

LLC .اسم المرخص له :الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة

55110 MN ،هاتف: 612-612-267-6154 العنوان: 2555 طريق شرق الطريق.، بحيرة الدب الأبيض

اسم /عنوان الشخص الذي توجه إليه المشاكل أو الشكاوى

كاسي بريكي ، ممرضة مدير التمريض /المدير السريري 612-612-267-6154

تفسير الحقوق 2. A.44 Subd. لأغراض إعلامية فقط وليس مطلوباً في نص قانون حقوق الرعاية المنزلية :قانون مينيسوتا ، القسم 144
وإنفاذاً.

يتم تأسيس هذه الحقوق لصالح العملاء الذين يتلقون خدمات الرعاية المنزلية .يجب على جميع مقدمي الرعاية المنزلية ، بما في ذلك المعفون

الالتزام بهذا القسم .يجب على المفوض تطبيق هذا القسم وفرض متطلبات قانون حقوق الرعاية المنزلية ضد ، A.471 بموجب المادة 144

مقدمي الرعاية المنزلية من الترخيص بنفس الطريقة بالنسبة للمرخص لهم .لا يجوز لمقدم الرعاية المنزلية أن يطلب أو يطلب من العميل

تسليم أي من هذه الحقوق كشرط لتلقي الخدمات .لا يحل بيان الحقوق هذا محل أو يقلل من الحقوق والحريات الأخرى التي قد تكون موجودة

بالنسبة للعملاء الذين يتلقون خدمات الرعاية المنزلية أو الأشخاص الذين يقدمون خدمات الرعاية المنزلية أو مقدمي الخدمات المرخص لهم A.482 إلى A.43 144 بموجب الأقسام 144 إذا كان لديك شكوى من الوكالة أو الشخص الذي يوفر لك خدمات الرعاية المنزلية ، قد تتصل أو تكتب أو تزور مكتب شكاوى الصحة ، قسم الصحة في مينيسوتا . يمكنك أيضًا الاتصال بأمين المظالم لرعاية طويلة الأجل.

سياسة التظلمات

في تقديم Advanced Medical Home Care، LLC من خلال جلب عملنا ، فإن الرعاية التي يستحقونها هي أهم أهدافنا . إذا فشلت الخدمات من خلال مهمتنا و / أو بيان القيم الخاصة بنا ، فمن حقك وواجبك أن تبلغنا بعدم رضائك في خدماتنا . لن يكون هناك أي عمل من مظالم أو انتقام ضدك بسبب الإبلاغ عن مخاوفك . نشجعك على التعبير عن مخاوفك على الفور حتى تتمكن من تصحيح المشكلة على الفور . سوف نتصرف على الفور وبذل كل جهد ممكن لتلبية احتياجاتك . سنسعى جاهدين لتوفير مسار عمل في غضون 7 أيام للتغلب على الموقف . الذي يمكن أن يتفق عليه الطرفان .

لتقديم شكوى ، يرجى الاتصال بـ:

كاسي بريكا ، ممرضة مدير التمريض / المدير السريري في 6154-267-612 أو

:إرسال بيان مكتوب إلى:

قسم الشكاوي

طريق شرق شرقا 101 2555

وايت بير ليك ، مينيسوتا 55110

لتسجيل شكوى حول جودة خدمات الرعاية الصحية المنزلية المتلقاة ، للإبلاغ عن احتيال محمي من الرعاية الطبية ، أو للحصول على إجابات للأسئلة العامة حول الصحة المنزلية وغيرها من مزايا الرعاية الطبية ، اتصل بخط الرعاية المنزلية الساخنة على الرقم 1-800-369-7994.

:موارد ووكالات دعم المرضى الأخرى

وكالة منطقة العاصمة على الشيوخة

العنوان: 2365 طريق مكنايث شمالا ، شمال سانت بول ، مينيسوتا 55109 . هاتف: 8612-641-651

مركز متروبوليتان للحياة المستقلة

العنوان: 530 روبرتس شمال الشارع ، القديس بول مينيسوتا 55101 . هاتف: 8342-646-651

بالاتصال بالرقم 1574-844 (MAARC) مركز التبليغ عن إساءة معاملة الكبار في مينيسوتا

مركز موارد الشيوخة والعجز في مينيسوتا

العنوان: 540 شارع سيدار ، سانت بول ، مينيسوتا 55155 . الهاتف: 2500-431-651

1-855-408-8557 (QIO): المستفيد من خط المساعدة وتحسين نوعية المنظمة KEPRO

مسؤوليات المريض و /أو العائلة /مقدمي الرعاية

:بصفتك مريضاً ، تقع عليك مسؤولية

- قم بإجراء محادثة حول حالة هوميووند وكيف يمكن أن تنطبق على رعايتك .
- إذا كان التأمين الخاص بك يتطلب منك العودة إلى المنزل لتلقي خدمات الرعاية الصحية المنزلية المغطاة ، فهذا لا يعني أنك تحت الإقامة O الجبرية ولا يمكنك مغادرة المنزل .
- يعني ترك المنزل موانع طبييا أو إذا تركت المنزل ، فغياك نادر ، وقصير المدة ، وتتطلب جهدا ضريبيا للبرامج اليومية ، والمواعيد O الطبية أو المناسبات الخاصة الأخرى .
- البقاء تحت رعاية الطبيب أثناء تلقي خدمات الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة .
- توفير الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة مع تاريخ صحي كامل ودقيق من أجل التخطيط والرعاية .
- توفير الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة مع جميع المعلومات المطلوبة التأمين والمالية /السجلات .
- مة عيقوتد أو ليثمتك لثتم القانوني لى لء الموافقات والطلبات المطلوبة لفواتير التأمين .
- السماح للرعاية الطبية المنزلية المتقدمة بالتصرف نيابة عنك في تقديم الطعون في رفض سداد الخدمة من قبل دافع خارجي والتعاون إلى أقصى حد ممكن في مثل هذه الطعون .
- إخطار الرعاية المنزلية الطبية المتقدمة بتمياًب تغييرات في العلاج الذي يقوم به الطبيب .
- المشاركة في خطة الرعاية الخاصة بك بما في ذلك ، إذا كان مناسباً ، خطة إدارة الألم .
- اسأل ممرضك /المعالج ام الذي تتوقعه اميف يتعلق بإدارة الألم والألم .
- ناقش خيارات تخفيف الألم مع الممرضة /المعالج .
- قم بتزويد ممرضك /معالجك بأكبر قدر ممكن من المعلومات الشاملة عن ألمك وأي مخاوف قد تكون لديك بشأن أدوية الألم و /أو الإدارة .
- أن تكون متواجدا لموظفي الرعاية المنزلية الطبية المتقدمة للزيارات المنزلية في أوقات معقولة .
- قم بإخطار العناية الطبية المنزلية المتقدمة إذا كنت ستصبح غير متاح للزيارة .
- علاج أفراد الرعاية المنزلية الطبية المتقدمة باحترام وكرامة دون تمييز فيما يتعلق بالألوان أو الدين أو الجنس أو الأصل القومي أو العرقي .
- قبول إيقاف الخدمات امكج تتد عن أي رفض للعلاج أو اختيار عدم الامتثال .
- توفير أفراد الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة مع بيئة منزلية آمنة حيث يمكن توفير الرعاية الخاصة بك .
- التعاون مع طبيبك وموظفي الرعاية المنزلية المتقدمة للرعاية المنزلية ومقدمي الرعاية الآخرين .

- أبلغ عن الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة إذا كنت غير قادر على فهم أو اتباع التعليمات المكتوبة للوكالة .
- لعد أحد أفراد العائلة أو البديل حاتمًا يقوم بدور ر عاية رئيسي امدنع لا يكون وفظوم الرعاية الصحية الطبية المتقدمة في فكلز نم .
- توفير معلومات دقيقة وكاملة عن التاريخ الطبي الحالي والسابق للعميل ، والمستشفيات ، والأدوية ، وإدارة الألم وأي معلومات أخرى من شأنها أن تساعد في وضع خطة رعاية فعالة .

توجيهات الرعاية الصحية

بموجب القانون الاتحادي وقانون الولاية ، يتعين على شركة الرعاية المنزلية الطبية المتقدمة أن تشرح حقوقك في اتخاذ قرارات شخصية بشأن الرعاية الطبية الخاصة بك وأن تسأل عما إذا كنت قد أبلغت ر غباتك أم لا .نحن مطالبون أيضًا بتزويدك بالمصطلحات والتعريفات التالية:

توجيه الرعاية الصحية : هو مستند قانوني ينص على ر غباتك وتعليماتك فيما يتعلق بالعلاج الطبي الذي ترغب فيه قبل أن يصبح مريضاً أو مصاباً أو غير قادر على اتخاذ القرارات بنفسك .من الأهمية بمكان مساعدة العائلات على تجنب الخلافات ، والشعور بالذنب ، والشكوك حول كيفية التعامل معك .في الوثيقة بمجرد اكتمالها ، سيتم إدراج تعليمات الرعاية الصحية الخاصة بك ، أو وكيل الرعاية الصحية ، أو كليهما .يجب كتابة النموذج وتوقيعه قبل أن يصبح الشخص عاجزاً .قد يشمل توجيه الرعاية الصحية أيضًا

التوجيه المسبق :أداة مكتوبة تستخدم لتوجيه قرارات الرعاية الصحية عندما يكون الفرد غير قادر على القيام بذلك بسبب العجز .معظم الناس على دراية بمصطلحات "الإرادة الحية" أو "التوكيل الدائم للرعاية الصحية" كنوع من التوجيهات المسبقة

وكيل الرعاية الصحية :شخص واحد أو أكثر يؤذن قانونًا باتخاذ قرارات الرعاية الصحية لمن لا يستطيع التواصل

إرادة حية :مستند قانوني مكتوب للتحكم في ما يحدث لممتلكاته وممتلكاته بعد وفاة أحد الأشخاص .لا تنطوي على قرارات الرعاية الصحية

التوكيل :وثيقة قانونية يمنح فيها شخص آخر سلطة اتخاذ قرارات مالية محددة .ما لم يكن مكتوبًا تحديدًا للقيام بذلك ، لن يقدم التوكيل قرارات الرعاية الصحية

سياستنا في توجيهات الرعاية الصحية

- إذا آن كيدلا بهجوتة يعارلا الصحية ، ن حنف بلطن سنخًا للامتثال لشروطها .
- تعترف الوكالة بأن جميع الأشخاص لهم الحق الأساسي في اتخاذ القرارات بشأن علاجهم الطبي .وهذا يشمل الحق في قبول أو رفض الرعاية أو العلاج أو الخدمات .
- تدرك الوكالة أنه عندما يكون العميل غير مسؤول قانونًا ، فإن
- صانع القرار البديلة له الحق في رفض الرعاية والعلاج والخدمات
- نيابة عن العميل .
- عبتت التوجيهات الصالحة للرعاية الصحية إلى الحد المسموح به والمطلوب بموجب القانون

في غياب التوجيه المسبق ، ستقوم الوكالة بتوفير الرعاية وفقاً لخطة الرعاية التي يضعها الطبيب وبالتشاور مع العميل /الطرف .
المسؤول.

• لن تشترط الوكالة تقديم الرعاية أو تميز ضد العميل استناداً إلى ما إذا كان قد تم تأسيس توجيه مسبق أم لا .

• يحق للعميل إلغاء أو تغيير التوجيه المسبق في أي وقت ، وسيتعين على العميل إخطار "الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة" بأي تغييرات .
يتم إجراؤها على الفور.

• إذا لم تتمكن الوكالة ، لأي سبب من الأسباب ، من تنفيذ التوجيه المسبق للعميل ، فسوف تقوم بإخطار العميل /مقدم الرعاية ، وإذا لزم .
الأمر ، مساعدة العميل في العثور على مزود بديل.

• ستقوم الوكالة بإبلاغ التوجيه لجميع الموظفين المشاركين في رعاية العميل .

• ما لم يأمر طبيبك بـ "لا تنعش" ، فإن سياستنا هي أن كل مريض سيحصل على الإنعاش القلبي الرئوي .نحن نتخذ جميع الإجراءات .
اللازمة للحفاظ على الحياة.

• لن نميز ضد أو نطلب أي شروط للرعاية بناءً على إعدام إذا كنت قد نفذت توجيهات الرعاية الصحية أم لا .

• إذا كنت ترغب في الحصول على مزيد من المعلومات حول الحصول على أو إنشاء تعليمات الرعاية الصحية .

يمكننا مساعدتك ، يمكنك الاتصال بالخط الساخن الخاص بخدمة الرعاية الصحية في الولاية على الرقم 1-800-369-7994 ، أو زيارة
<http://www.mnaging.org> الموقع الإلكتروني على العنوان

نقل الرعاية المنزلية وسياسة التفريغ

غرض

تفرض سياستنا على جميع المرضى والممثلين (إن وجد) ، الحق في أن يكونوا على علم بسياسات وكالاتنا التي تحكم نقل أو تفريغ رعاية
المرضى مقدماً لنا لتقديم خدمات لمرضانا .إن التعامل السليم مع خدمات الصحة المنزلية المنقولة أو التفريغية ضروري لرفاه المريض من
خلال التأكد من أن جميع الأطراف المسؤولة عن إصدار رعاية المريض على دراية باحتياجات المريض

سياسات

إن النقل من الخدمات الصحية المنزلية ضروري لرفاه المريض لأن الوكالة والطبيب المسؤول عن خطة الرعاية الصحية المنزلية يتفقان
على أن وكالة الصحة المنزلية لم تعد قادرة على تلبية احتياجات المريض ، بناء على حدة المريض .يجب أن تقوم الرعاية الطبية المنزلية
المتقدمة بترتيب نقل آمن ومناسب إلى كيانات الرعاية الأخرى عندما تتجاوز احتياجات مريضنا قدرات وكالاتنا الصحية المنزلية .علاوة
على ذلك ، قد يُطلب من الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة أن تفريغ خدمات المريض من الصحة المنزلية في الظروف التالية :

• لن يدفع المريض أو الدافع مقابل الخدمات التي تقدمها وكالة الصحة المنزلية .

• عندما يوافق المتقدمون في الرعاية الطبية المنزلية والطبيب المعتمد في مجال الصحة المنزلية على تحقيق النتائج والغايات القابلة للقياس ؛
المنصوص عليها في خطة الرعاية ؛

• يرفض المريض الخدمات أو ينتخب ليتم نقله أو تفريغه ؛

تحدد الرعاية الطبية المنزلية المتقدمة أن المريض (أو الأشخاص الآخرين في منزل المريض) بثبت السلوك المضطرب أو المسيء أو غير المتعاون إلى حد أن تقديم الرعاية إلى المريض أو قدرة وكالة الصحة المنزلية على العمل بفعالية هو ضعاف خطير. في حالة ظهور الظرف: يجب على المتقدم الرعاية الطبية المنزلية القيام بما يلي قبل قيامه بتصريف مريض بسبب السبب ،

تقديم المشورة للمريض ، والممثلين ، والطبيب الذي يصدر أوامر لخطة الرعاية الصحية المنزلية ، وممارس الرعاية الأولية أو غيره من O العاملين في الرعاية الصحية سوف يكون مسؤولاً عن توفير الرعاية والخدمات للمريض بعد الخروج من وكالة الصحة المنزلية (إن وجدت) والتي ويجري النظر في تفريغ القضية.

يجب على الوكالة أن تبذل الجهود التالية لحل المشكلة التي يقدمها سلوك المريض ، أو سلوك الأشخاص الآخرين في منزل المريض ، أو O الموقف قبل التفريغ:

يجب أن تعكس السجلات السريرية must:

1. تحديد المشاكل التي تمت مواجهتها ؛
2. تقييم الوضع ؛
3. التواصل مع إدارة وكالة الصحة المنزلية وطبيب خطة الرعاية المسؤولة ؛ و
4. خطة لحل القضايا.
5. نتائج تنفيذ الخطة.

توفير المريض والممثل (إن وجد) ، مع معلومات الاتصال الخاصة بالوكالات أو مقدمي الخدمات الآخرين الذين سيتمكنون من توفير O الرعاية ؛ و

توثيق المشاكل المبذولة لحل المشاكل ، وإدخال الوثائق التفصيلية في السجل السريري O

· وفاة المريض أو

· توقف وكالة الصحة المنزلية عن العمل