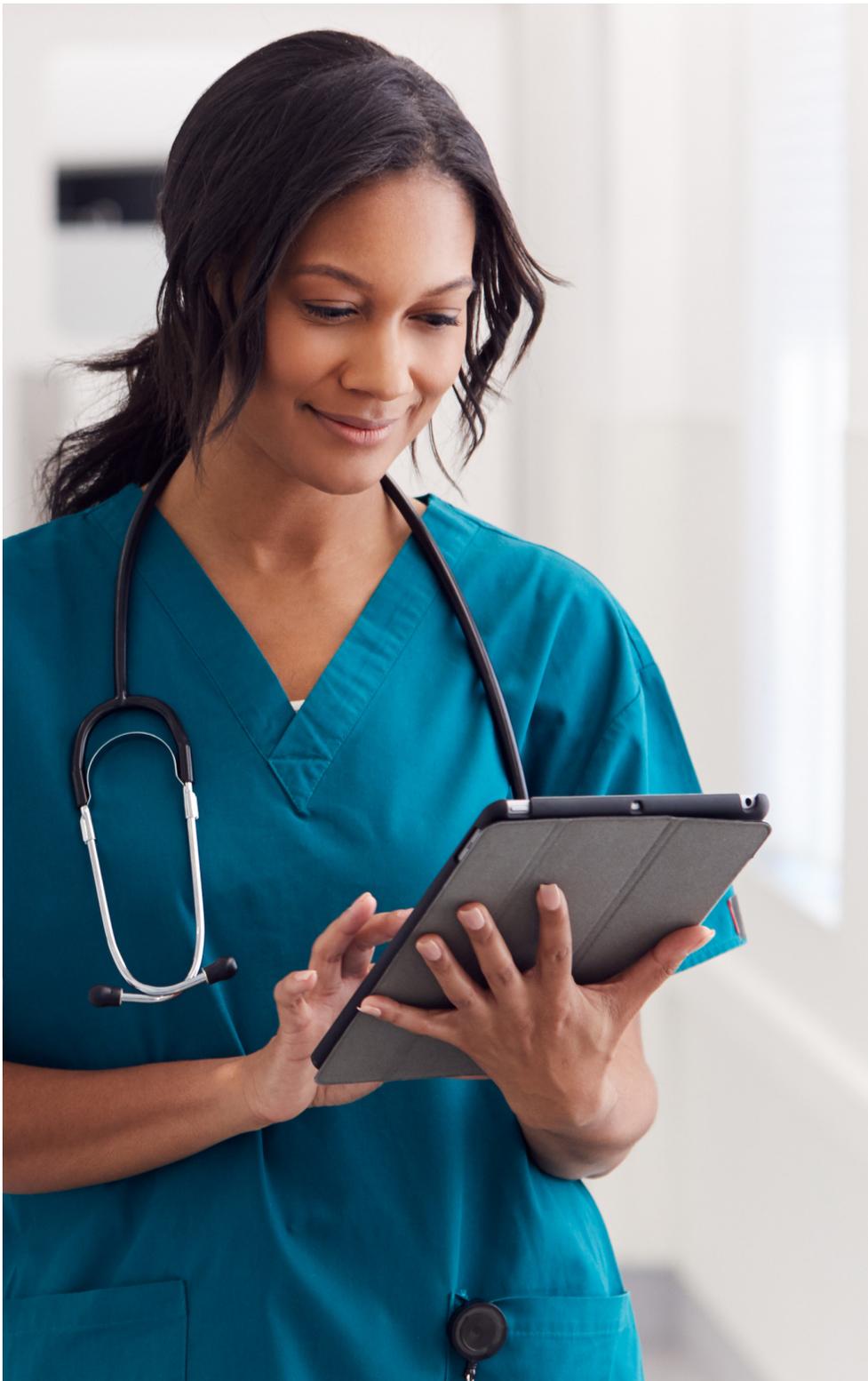


Derechos Y Responsabilidades Del Paciente y Seguridad





Todos desempeñan un papel importante en prestar una atención segura al paciente, incluidos el médico, las enfermeras, los técnicos y usted.

Es la meta de Holland Hospital proveerle a usted cuidado de salud seguro y efectivo. Para cumplir con esta meta, necesitamos su ayuda en el proceso de su cuidado médico. Este folleto resume sus derechos y responsabilidades como paciente de Holland Hospital.

Le prometemos que le ofrecemos una experiencia de alta calidad y seguridad y que respetamos sus derechos, su dignidad y sus preferencias como individuo. A cambio, le pedimos que usted sea un miembro activo de su equipo de cuidado médico cumpliendo con sus responsabilidades como un paciente informado.

Necesitamos Que Usted:

- Se asegure que su doctor sepa cuáles son los medicamentos que usted está tomando actualmente. Esto incluye medicinas recetadas y no recetadas y suplementarias como vitaminas y hierbas medicinales.
- Se asegure que su equipo de cuidado médico sepa si tiene alergia a alguna medicina.
- Participe en su tratamiento con hacer preguntas al personal para que le expliquen lo que están haciendo y el porqué.
- Haga preguntas y exprese sus inquietudes.
- Sigas las instrucciones recibidas de su doctor y los profesionales de cuidado médico, sobre todo cuando le den de alta del hospital o del departamento de emergencias.
- Permita que un familiar o un amigo participe en su cuidado, sobre todo si usted no puede participar completamente en su cuidado personal.

Sus Responsabilidades:

- Participar en su propio cuidado.
- Proveer información completa y exacta sobre su cobertura de seguro médico y su capacidad de pagar el balance debido.
- Proveer un historial completo (incluyendo información sobre su salud, hospitalizaciones, enfermedades en el pasado y uso de medicamentos) a sus proveedores de cuidado médico.
- Llevar puesta su pulsera de identificación (ID) que se le provee al registrarse
- Comunicar que comprende su diagnóstico, el plan de tratamiento y sus opciones de cuidado.
- Comunicar que usted comprende lo que se espera de usted durante el curso de su tratamiento.
- Comunicar que usted es capaz y está dispuesto a cooperar con su equipo de cuidado médico, como está descrito en su plan de tratamiento.
- Comunicarse con sus proveedores de cuidado médico si su salud cambia de cualquier forma o si se presentan algunas complicaciones inesperadas.
- Hacer preguntas si no entiende la información que le proveen.
- Ser considerado y respetar los derechos y la privacidad de los demás pacientes, visitantes y personal.
- Honorando nuestra política de privacidad, que especifica que con el fin de preservar la privacidad de nuestros pacientes, visitantes y empleados, a pacientes y visitantes le está prohibida la grabación de video o audio en las instalaciones del hospital.
- Comuníquese con el personal del hospital y los médicos de manera civilizada en todo momento. El lenguaje o comportamiento grosero, descortés, insultante o amenazante no será tolerado y puede provocar que usted o los miembros de su familia se vean obligados a abandonar el lugar. Los actos de violencia contra el personal del hospital serán procesados.

Para Su Seguridad:

- Su equipo de cuidado médico revisará su pulsera de identificación cada vez que le den medicamento incluyendo medicamentos en suero.
- El personal le pedirá que se identifique, o que su representante lo identifique, cuando van a hacerle pruebas y procedimientos.
- Si usted va a tener una cirugía, le pediremos que confirme dónde tendrá la cirugía, y marcaremos el lugar quirúrgico.
- El personal tomará las precauciones apropiadas para prevenir la contaminación con infecciones en el hospital.
- Cuando le saquen sangre, le pedirán que confirme que la etiqueta con su nombre en el tubo es correcta.
- El Hospital de Holland esta preparado todo el tiempo para abordar cambios en cualquier momento en las condiciones clínicas de un paciente. Si usted o su familia están preocupados acerca de un cambio en su condición, usted puede pedir una evaluación a cualquier hora que será hecha por uno de nuestros miembros del Equipo de Respuesta Rápida. Nuestro Equipo de Respuesta Rápida es un personal con experiencia y especializado, con entrenamiento para determinar y responder a cambios sin anticipación durante su estancia en el hospital. Su enfermera se pondrá en contacto con nuestro equipo y le informara de sus necesidades.

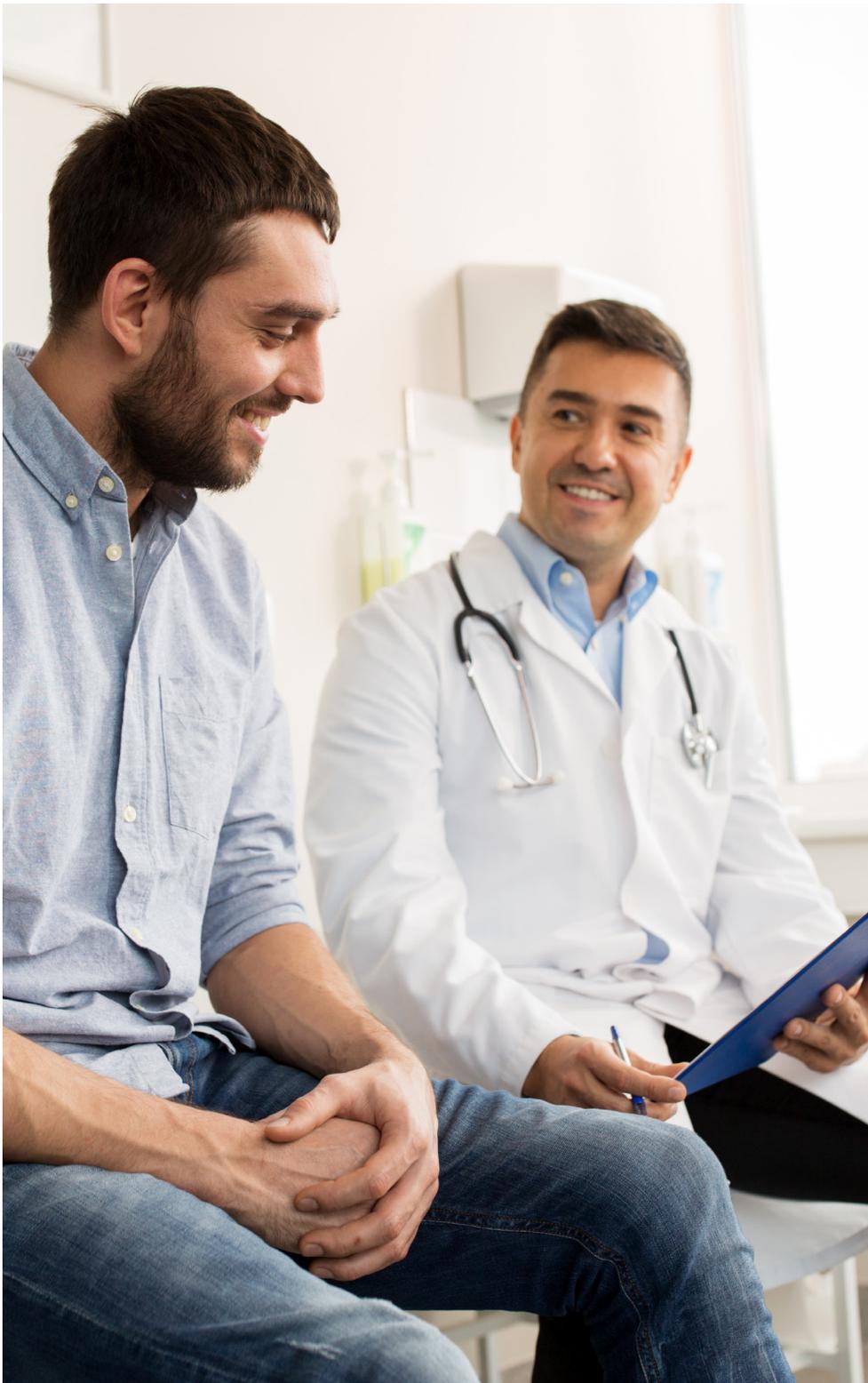


Usted Tiene Derecho A:

- Recibir el cuidado necesario y apropiado en un ambiente caracterizado por el respeto a su dignidad, individualidad, valores personales y creencias.
- Privacidad.
- Al acceso sin restricciones a la comunicación (teléfono, visitas etc). Si la comunicación necesita ser restringida, usted estará incluido en el proceso.
- A la confidencialidad estricta de su expediente médico. Aparte de sus proveedores de cuidado medico, a ningún individuo le será permitido acceso a su expediente sin su permiso expresado, a menos que sea requerido para su cuidado, el pago de los servicios, actividades de salud o es requerido de otra manera por la ley.
- Ser informado sobre su diagnóstico, las opciones en tratamientos asociados y los resultados del cuidado, incluyendo los resultados inesperados.
- Estar completamente informado sobre las opciones de tratamiento y escoger o rechazar tratamientos durante su estancia en el hospital. Usted tiene derecho de dar permiso o de rechazar la participación en investigaciones médicas.
- Saber los nombres y roles de los doctores, enfermeras, y otras personas que lo están tratando.
- A crear una Directiva Avanzada así como Poder de Representación para Cuidado Médico o un Testamento en Vida. Este documento nombra un representante para tomar decisiones médicas por usted si usted no es capaz de comunicar tales decisiones por sí mismo. Usted puede ponerse en contacto con Servicios de Cuidado Espiritual para ayuda con este documento.
- Recibir una explicación completa de su cuenta médica. Usted también puede recibir información sobre ayuda económica con su cuenta.
- Recibir Instrucciones de Alta completas incluyendo información relacionada a sus necesidades de cuidado médico continuo.
- Ver o recibir una copia de su expediente médico después de que le den de alta.
- Recibir información sobre una transferencia a otra institución médica, si es recomendado, así como sus diferentes alternativas de cuidado. Usted tiene derecho a solicitar una transferencia a otra institución.

- Tener una evaluación de su dolor y tenerlo controlado basado en sus necesidades individuales. Usted tiene el derecho de ser educado sobre su dolor.
- Para solicitar la presencia, entrada y participación de los visitantes de su elección. Las visitas no será prohibidas por motivos de raza, color, origen nacionalidad, religión, sexo, orientación sexual, identidad de género o discapacidad.
- Para ser informado si es necesaria alguna restricción clínica o limitación de sus derechos de visita, y a retirar o denegar el consentimiento para los visitantes en cualquier momento.





Sus Inquietudes Son Importantes Para Nosotros:

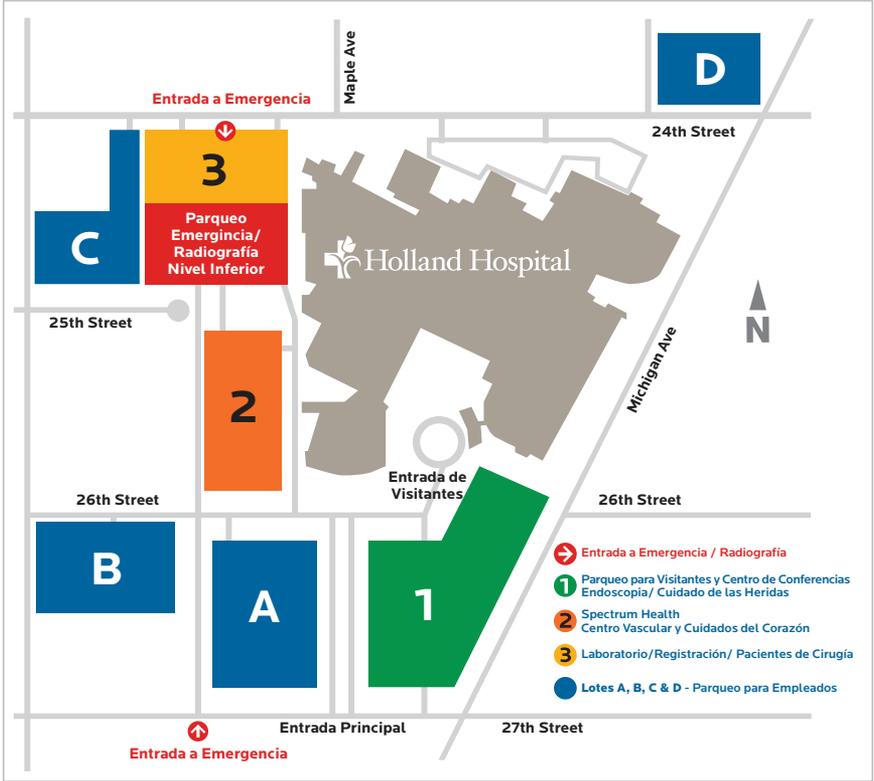
- Sus inquietudes son importantes para nosotros. Le animamos a comunicar cualquier inquietud que usted pueda tener durante su estancia o visita con nosotros a cualquier hora durante su estancia. Nuestro personal, el gerente del departamento, y el Equipo del Departamento de Relaciones desea resolver sus inquietudes enseguida.
- También puede a cualquier hora expresar sus inquietudes con someter una queja escrita o verbal a nuestro Departamento de Relaciones al (616) 394-3742.
- Las inquietudes se toman muy en serio y el Coordinador de Relación de Pacientes escuchará sus inquietudes y trabajará con el personal de Holland Hospital para ayudar a resolver su inquietud.

También puede a cualquier hora someter una queja a:

Michigan Department of Licensing
Regulatory Affairs
Bureau of Community and Health Systems
Complaint Investigation Unit
P.O. Box 30664
Lansing, MI 48909-8170
Fax: (517) 241-0093
Toll-free Complaint Hotline: (800) 882-6006
michigan.gov/bhs

DNV Healthcare USA Inc.
Attn: Hospital Complaints
4435 Aicholtz Road, Suite 900
Cincinnati, OH 45245
Website: <https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report>
Email: hospitalcomplaint@dnv.com
Phone: (866) 496-9647
Fax: (281) 870-4818

Estacionamiento



602 Michigan Ave | Holland MI 49423 | (616) 392-5141 | hollandhospital.org

