**દર્દીના અધિકારો**

મેડિકેર પેશન્ટ તરીકે, તમારી પાસે એવા અધિકારો છે કે જેનું અવલોકન કરવા માટે ફેડરલ સરકારને હોસ્પિટલોની જરૂર છે . તમારે આ અધિકારો વિશે જાણવું જોઈએ અને જો હોસ્પિટલ તેનું પાલન ન કરે તો શું કરવું તે જાણવું જોઈએ.

**હોસ્પિટલમાં દાખલ થવા પર શું જરૂરી છે?**

કાયદા માટે જરૂરી છે કે હોસ્પિટલો તમામ મેડિકેર દર્દીઓને દાખલ થવા પર ડિસ્ચાર્જ પ્રક્રિયા માહિતી ફોર્મ આપે. આ ફોર્મ:

a જણાવે છે કે દર્દીની ડિસ્ચાર્જ તારીખ તબીબી જરૂરિયાતો દ્વારા નક્કી થવી જોઈએ અને
મેડિકેર ચૂકવણી દ્વારા નહીં;

b દર્દીને હોસ્પિટલમાં હોય ત્યારે ડિસ્ચાર્જની અપીલ કરવાના તેના અધિકારની જાણ કરે છે જો
દર્દીને લાગે કે તેને/તેણીને ખૂબ જલ્દી હોસ્પિટલ છોડવાનું કહેવામાં આવી રહ્યું છે;

c આ અપીલ કરવા માટે જરૂરી માહિતી આપે છે.

**બિન-કવરેજની નોટિસ શું છે?**

દર્દીઓની સારવારની જરૂર નથી અને ઉપસ્થિત ચિકિત્સક સંમત થાય તો હોસ્પિટલે અસ્વીકારની સૂચના આપવી જરૂરી છે .

a નામંજૂર નોટિસનો અર્થ એ નથી કે તમારે હોસ્પિટલ છોડવી જ જોઈએ. તેનો અર્થ એ છે કે
મેડિકેર કવરેજ ચાલુ રાખશે નહીં.

b નામંજૂર નોટિસ દર્દીને આપવી જોઈએ અને દર્દીના નજીકના સગાને નહીં જ્યાં સુધી
દર્દીને નોટિસ ન સમજાય તેવી અપેક્ષા હોય.

c નામંજૂર નોટિસ લેખિતમાં હોવી જોઈએ અને
હોસ્પિટલના નિર્ણય સામે અપીલ કરવાના તમારા અધિકાર વિશે તમને જાણ કરવી જોઈએ.

ડી. દર્દી વિનંતી કરી શકે છે કે પીઅર રિવ્યુ ઓર્ગેનાઈઝેશન (PRO) હોસ્પિટલના
નિર્ણયની સમીક્ષા કરે. જ્યાં સુધી પીઆરઓ તેનો નિર્ણય ન લે ત્યાં સુધી તમને તમારી હોસ્પિટલની સંભાળ માટે ચૂકવણી કરી શકાશે નહીં
. તમને નોટિસ મળ્યા પછી પ્રથમ કાર્યકારી દિવસની બપોર સુધીમાં તમારે સમીક્ષા માટે PRO ને તમારી વિનંતી કરવી આવશ્યક છે .
તમે આ ફોન દ્વારા અથવા લેખિતમાં કરી શકો છો.

ઇ. જો પીઅર રિવ્યુ ઓર્ગેનાઈઝેશન હોસ્પિટલના નિર્ણયને સમર્થન આપે છે, તો દર્દી
PRO દ્વારા પુનર્વિચાર માટે હકદાર છે જો લેખિત વિનંતી 60 દિવસની અંદર સબમિટ કરવામાં આવે.

f જો લેખિત ઇનકારની સૂચના આપવામાં ન આવે ત્યાં સુધી તમે રહેવાનું ચાલુ રાખશો તો હોસ્પિટલ તમારી પાસેથી શુલ્ક લઈ શકશે નહીં .

**ડિસ્ચાર્જ પ્લાનિંગ શું છે?**

મેડિકેર દર્દીને ડિસ્ચાર્જ પ્લાન અથવા ડિસ્ચાર્જ પ્લાનિંગ સેવાઓનો અધિકાર છે જો દર્દી આવા આયોજન વિના પ્રતિકૂળ સ્વાસ્થ્ય પરિણામો ભોગવશે તેવી શક્યતા છે.

a હોસ્પિટલે ઉપરોક્ત ઓળખાયેલા દર્દીઓ માટે અને
વિનંતી પર અન્ય દર્દીઓ માટે ડિસ્ચાર્જ પ્લાન પ્રદાન કરવો આવશ્યક છે.

b ડિસ્ચાર્જ પ્લાનમાં દર્દીની યોગ્ય
પોસ્ટ હોસ્પિટલ સેવાઓ માટેની સંભવિત જરૂરિયાત અને તે સેવાઓની ઉપલબ્ધતાની જોગવાઈ શામેલ હોવી જોઈએ. પોસ્ટ\_હોસ્પિટલ સેવાઓમાં
ઘરની આરોગ્ય સંભાળનો સમાવેશ થાય છે.

c ડિસ્ચાર્જ પ્લાન રજિસ્ટર્ડ નર્સ, સામાજિક કાર્યકર અથવા અન્ય લાયકાત ધરાવતા કર્મચારીઓની દેખરેખ હેઠળ વિકસાવવો જોઈએ
અને દર્દી (અથવા દર્દીના
પ્રતિનિધિ) સાથે ચર્ચા કરવી જોઈએ.

ડી. માત્ર એક ચિકિત્સક જ વિનંતી કરી શકે છે કે ડિસ્ચાર્જ પ્લાન વિકસાવવામાં આવે અને તેનો અમલ કરવામાં આવે,
તેથી તમારા ચિકિત્સક સાથે તમારા ડિસ્ચાર્જ પ્લાનની ચર્ચા કરવી મહત્વપૂર્ણ છે.

**હું મારા અધિકારોનું રક્ષણ કેવી રીતે કરી શકું?**

તમારા મેડિકેર અધિકારોને સમજાવવાનો દાવો કરતા હોસ્પિટલના તમામ દસ્તાવેજો કાળજીપૂર્વક વાંચવાનું યાદ રાખો .

તમારા વતી હોસ્પિટલને ચુકવણીની કોઈપણ ગેરંટી પર સહી કરવાની મંજૂરી આપશો નહીં .

તમારી સમીક્ષા માટે તમામ દસ્તાવેજો તમને આપવા જોઈએ.

તમારા ડોકટરો, નર્સો, સામાજિક કાર્યકરો અને અન્ય આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાઓને તમે હોસ્પિટલ છોડ્યા પછી તમને જરૂરી સંભાળ અને સેવા વિશે પ્રશ્ન કરો.

શક્ય તેટલી વહેલી તકે ડિસ્ચાર્જ આયોજન સેવાઓની વિનંતી કરો.

જો તમને લાગતું હોય કે તમને હોસ્પિટલ છોડી દેવાનું કહેવામાં આવી રહ્યું છે, તો તે હોસ્પિટલના વહીવટીતંત્રને પર્યાપ્ત ડિસ્ચાર્જ આયોજન પ્રદાન કરવામાં નિષ્ફળતા વિશે ફરિયાદ કરવામાં મદદ કરી શકે છે.

**ડિસ્ચાર્જ પ્લાનિંગના મારા અધિકારો સિવાય, શું મારી પાસે હોસ્પિટલના દર્દી તરીકે અન્ય કોઈ અધિકારો છે?**

હા, તમે મેડિકેર પેશન્ટ છો કે નહીં, દરેક વ્યક્તિને હોસ્પિટલના દર્દીઓ તરીકે કેટલાક મૂળભૂત અધિકારો છે. આમાંના કેટલાક અધિકારોનો સમાવેશ થાય છે:

a તમારા નિદાન, સારવાર અને પૂર્વસૂચન સંબંધિત સચોટ અને સંપૂર્ણ માહિતી મેળવવાનો અધિકાર . માહિતી તમે સમજી શકો તે રીતે વ્યક્ત થવી જોઈએ.

b તમે પ્રાપ્ત કરો છો તે કોઈપણ પ્રક્રિયા અથવા સારવાર પહેલાં હોસ્પિટલે તમારી જાણકાર સંમતિ મેળવવી આવશ્યક છે
. જાણકાર સંમતિનો અર્થ એ છે કે તમે સમજો છો કે કોઈ ચોક્કસ પ્રક્રિયા અથવા
સારવાર શા માટે કરવામાં આવી રહી છે અને તમે
તેની સાથે સંકળાયેલા તમામ સંભવિત જોખમો અને લાભોથી વાકેફ છો અને સમજો છો.

c તમને ઓફર કરવામાં આવતી કોઈપણ સારવારનો ઇનકાર કરવાનો અધિકાર. જો તમે સારવારનો ઇનકાર કરવાનું નક્કી કરો છો, તો તમને
સંભવિત પરિણામો અને સારવારનો ઇનકાર કરવાથી થતી અસરો વિશે જાણ કરવી આવશ્યક છે તમારા સ્વાસ્થ્ય પર.

ડી. બીજા ચિકિત્સક પાસેથી બીજા અભિપ્રાયની વિનંતી કરવાનો અધિકાર.

ઇ. તબીબી સલાહ વિરુદ્ધ હોસ્પિટલ છોડવાનો અધિકાર. જો તમારા ડૉક્ટર તમને લાંબા સમય સુધી રહેવાની સલાહ આપે તો પણ તમે કોઈપણ સમયે હોસ્પિટલ છોડી શકો છો .
જો તમે તબીબી સલાહની વિરુદ્ધ છોડવા માંગો છો , તેમ છતાં, તમારે
આમ કરવાના પરિણામો અને સંભવિત પ્રતિકૂળ અસરો વિશે માહિતી પ્રાપ્ત કરવી આવશ્યક છે .
જો તમે રજા આપો તો તમારે હોસ્પિટલની જવાબદારીમાંથી મુક્તિ આપતા ફોર્મ પર સહી કરવાની પણ જરૂર પડશે .

f સંશોધનમાં ભાગ લેવાનો ઇનકાર કરવાનો અધિકાર. ઘણી હોસ્પિટલો સંશોધન પ્રોજેક્ટ્સમાં સામેલ છે
, ખાસ કરીને યુનિવર્સિટી અથવા શિક્ષણ હોસ્પિટલો. કેટલીકવાર આ સંશોધનમાં
નવી અથવા બિનપરંપરાગત સારવાર અથવા પ્રક્રિયા સાથે દર્દીઓની સારવારનો સમાવેશ થાય છે. તમારે તબીબી સંશોધનમાં ભાગ લેવાની જરૂર
નથી અને તમને
તબીબી સંશોધનમાં ભાગ લેવાનો ઇનકાર કરવાનો અધિકાર છે. જો તમે ભાગ લેવાનું પસંદ કર્યું હોય તો તમારે જાણકાર સંમતિ આપવી પડશે અને
કોઈપણ સમયે ભાગ લેવાનું ચાલુ રાખવાનો ઇનકાર કરી શકો છો.

g તમારી સંભાળને લગતી તમામ માહિતી અને રેકોર્ડ રાખવાનો અધિકાર ગોપનીય રાખવામાં આવે છે.
તમને તે વ્યક્તિઓ પર મર્યાદા મૂકવાનો પણ અધિકાર છે જેઓ તમે
હોસ્પિટલમાં દાખલ હોવ ત્યારે તમારી મુલાકાત લઈ શકે છે.

h તમારા હોસ્પિટલના બિલની તપાસ કરવાનો અને શુલ્કની સમજૂતી મેળવવાનો અધિકાર.

i એડવાન્સ મેડિકલ ડાયરેક્ટીવ્સ બનાવવાનો અને હોસ્પિટલ સ્ટાફ દ્વારા સન્માનિત તબીબી સારવાર અંગે તમારી પસંદગી કરવાનો અધિકાર . દાખલ થવા પર, હોસ્પિટલે તમને પૂછવું જરૂરી છે કે શું તમે એડવાન્સ ડાયરેક્ટીવ્સ બનાવ્યા છે અને જો તમે ન કર્યા હોય તો તમને તે બનાવવાની તક આપવી જોઈએ. એડવાન્સ ડાયરેક્ટિવ એ એક નિવેદન છે જે તબીબી સારવાર વિશેની તમારી પસંદગીઓને અસમર્થ બીમારીની અગાઉથી જાણ કરે છે. જો તમે તમારા માટે નિર્ણય લેવામાં અસમર્થ થાઓ તો તમે તમારા માટે નિર્ણય લેવા માટે કોઈનું નામ પણ લઈ શકો છો. વર્જિનિયામાં એડવાન્સ ડાયરેક્ટીવ્સ વિશે વધુ માહિતી માટે એડવાન્સ ડાયરેક્ટીવ્સ પર બ્રોશર મેળવવા માટે તમારી નજીકની કાનૂની સેવા શાખાનો સંપર્ક કરો. જો તમને લાગે કે:

a તમને મેડિકેર હોસ્પિટલમાંથી રજા આપવામાં આવી છે 1) ખૂબ જ જલ્દી અથવા 2)
જરૂરી પોસ્ટ હોસ્પિટલ સેવાઓની ગોઠવણ કર્યા વિના; અથવા

b હોસ્પિટલના દર્દી તરીકે તમારા અધિકારોનું ઉલ્લંઘન કરવામાં આવ્યું છે; તમારે તમારી નજીકની કાનૂની
સેવા શાખા કચેરીનો સંપર્ક કરવો જોઈએ. ટેલિફોન નંબરો નીચે સૂચિબદ્ધ છે.