

DERECHOS DE LOS PARTICIPANTES.

Sus derechos como un participante de Cherokee Elder Care

Cuáles son mis derechos como participante de Cherokee Elder Care?

Cuando usted se inscribe en el programa Cherokee Elder Care PACE adquiere derechos y protecciones. Cherokee Elder Care explicará totalmente sobre sus derechos a usted u a otra persona en su nombre en el caso que usted no las entienda en el momento de inscribirse.

1. Usted tiene el derecho a ser tratado con dignidad y respeto todo el tiempo, a mantener todo su cuidado en privado y a tener consideración y compasión. Usted tiene derecho a:

- . Mantener toda su salud segura, limpia y en un ambiente accesible.
- . Estar libre de daño. Esto incluye abuso físico o mental, abandono, castigos físicos, ubicación en un lugar contra su voluntad, exceso de medicamentos y cualquier forma de represión que sea usada para disciplina o por conveniencia de los empleados y lo que usted no necesita para probar sus síntomas o para prevenir una lesión.
- . Ser estimulado para que use sus derechos como participante de Cherokee Elder Care.
- . Recibir ayuda, si la necesita, en el proceso de solicitud de servicios de Medicare o Medicaid, y sus derechos civiles y otros derechos legales.
- . Ser estimulado y ayudado por un empleado de Cherokee Elder Care acerca de los cambios en las reglas que usted debe cumplir.
- . El uso razonable del teléfono mientras esté en el Centro PACE
- . No hacer trabajos o prestar servicios a Cherokee Elder Care.

1. Uste tiene derecho de protección contra la discriminación. La discriminación es ilegal. Toda compañía o agencia que trabaje con Medicare o Medicaid debe obedecer la ley. Ellos no pueden discriminar contra usted por su:

- . Raza/ Origen étnico
- . Religión
- . Edad (excepto en el criterio establecido de elegibilidad)
- . Sexo
- . Orientación sexual
- . Física o mental
- . Fuente de recursos para pagar por sus servicios de salud (Por ejemplo Medicare o Medicaid)

Si usted siente que ha sido discriminado por cualquiera de estas razones, comuníquese con un empleado de Cherokee Elder Care para que lo ayude a resolver el problema. Si usted tiene alguna pregunta, usted también puede llamar por teléfono a la Oficina de Derechos Civiles 1-800-368-1019. Para usuarios sordos (TTY) Debe llamar 1-800-537-7697.

2. Usted tiene derecho a información y asistencia. Usted tiene derecho a obtener información adecuada y precisa, fácil de entender y de tener una persona que lo mantenga informado sobre las decisiones acerca del cuidado de su salud. Usted tiene derecho a:

- . A tener una persona quien lo ayude si usted tiene barreras de lengua o problemas de comunicación de manera que usted pueda entender toda la información que se le da .
- . Usted tiene un intérprete de Cherokee Elder Care, quien lo informa en la lengua de su preferencia en forma competentemente cultural, si su primera lengua no es Inglés y si usted no puede hablar Inglés correctamente para entender la información que le sea dada.

- . A comprar estos materiales en el Centro PACE en inglés y en cualquier otra lengua usada con frecuencia en su comunidad. Usted también puede obtener esos materiales en Braille, si es necesario.
 - . A tener El acuerdo de Inscripción explicado para usted.
 - . A obtener una copia escrita de sus derechos en Cherokee Elder Care. Cherokee Elder Care debe colocar en un tablero visible en un lugar público en el Centro PACE para que sea fácil leerlos.
 - . Estar completamente informado, por escrito sobre los servicios que ofrece Cherokee Elder Care antes de inscribirse, en el momento de la inscripción, y en el momento en que haya un cambio en los servicios incluyendo identificación de todos los servicios que son enviados a través de contratos.
 - . A buscar, u obtener ayuda para buscar los resultados de la inspección más reciente a Cherokee Elder Care. Las agencias Federales y del Estado revisan todas las Organizaciones de PACE usted también tiene el derecho de revisar los planes de Cherokee Elder Care para corregir cualquier problema que se haya encontrado en la inspección.
3. Tener derecho a elección de proveedores. Usted tiene derecho a escoger un proveedor de salud dentro del ámbito de Cherokee Elder Care y obtener calidad en el cuidado de su salud. Las mujeres tienen derecho a tener servicios de una mujer calificada y especialista para los servicios de rutina o cuidados preventivos para la salud de la mujer.
 4. Tener acceso a servicio de emergencia. Usted tiene derecho a obtener servicio de emergencia cuándo y dónde lo necesite sin la aprobación de Cherokee Elder Care.

Una emergencia médica se define como una condición que se manifiesta por sí como aguda o suficientemente severa (incluyendo dolor severo) en una persona prudente y fiable con un conocimiento promedio sobre salud y medicina puede razonablemente esperar la ausencia de atención médica como resultado en los siguientes casos:

- 1) Serio riesgo para su salud
- 2) Serio defecto en las funciones del cuerpo
- 3) Seria disfunción de cualquier órgano o parte de él.

5. Tener derecho a participar en las decisiones para su tratamiento. Usted tiene todo el derecho a participar en todas las decisiones relacionadas con el cuidado de su salud. Si usted no puede participar totalmente en las decisiones sobre su tratamiento o usted desea tener alguien confiable que lo ayude, usted tiene el derecho a escoger esa persona para que actúe como su representante. Usted tiene derecho a:
 - . A conocer todas las opciones de tratamiento explicadas para usted en la lengua que usted entienda.
 - . Estar totalmente informado sobre el estado de su salud por su Equipo Personal de Cuidados y tomar decisiones para el cuidado de su salud. Esto incluye el derecho a rechazar tratamientos o a tomar medicinas. Si usted decide no aceptar un tratamiento, usted debe decir porqué este afecta su salud.
 - . Tener derecho a que Cherokee Elder Care lo ayude a crear una instrucción previa. Una instrucción previa es un documento que comunica de qué manera desea tomar una decisión en caso que usted no pueda hablar por sí mismo. Usted debe dar una copia a su médico como también a la persona que lleva sus instrucciones y toma las decisiones sobre los cuidados de su salud por usted.
 - . Participar haciendo y llevando su Plan de Cuidados. Usted puede preguntar por su Plan de Cuidados para revisarlo cuando quiera.
 - . Solicitar una reevaluación por el Equipo Personal de Cuidados.
 - . Ser informado previamente y por escrito sobre cualquier cambio al que vaya a ser sometido y la razón por la cual va a ser cambiado.
6. Usted tiene derecho a tener que se mantenga información privada sobre su salud, incluyendo la información que se encuentre en un archivo o banco de datos. Usted tiene el derecho de hablar con los proveedores de salud en privado y tener su información sobre el cuidado de su salud personal y guardada y protegida esta información bajo las Leyes Federales y del Estado. Usted también tiene derecho a revisar y copiar su propios registros médicos y solicitar modificaciones de estos registros (Sin excepciones) (HIPAA)

Usted tiene el derecho a asegurarse que por su consentimiento escrito que esta información no tendrá acceso a personas no autorizadas por ley.

Usted tiene el derecho de dar consentimiento por escrito y limitar el grado de información a las personas a quienes pudiera dársela.

Hay una nueva regla para la privacidad de un paciente que le da más acceso a su propio registro y mejor control sobre la manera como es usada su información personal. Si usted tiene cualquier pregunta acerca de esta regla de privacidad, llame a la Oficina de Derechos Civiles al número 1-800-368-1019. para usuarios sordos (TTY) 1-800-537-7697.

7. Usted tiene derecho hacer un reclamo acerca de los servicios que usted recibe o que usted cree que debe recibir por que los necesita y no los recibe, la calidad del cuidado que recibe o cualquier otro reclamo o problema que tenga con Cherokee Elder Care. Usted tiene el derecho a que se haga justicia en un proceso de tiempo para resolver los problemas con Cherokee Elder Care. Usted tiene derecho:

- . A una explicación completa sobre un Agravio y solicitar a un empleado de Cherokee Elder Care o un representante fuera de la institución que le ayude a exponer libremente sus reclamos. Usted no será castigado, maltratado, o discriminado por haber dicho a alguien su reclamo o queja.

- . A solicitar cualquier decisión de tratamiento por Cherokee Elder Care, empleado o persona contratada.

8. Usted tiene el derecho a dejar el programa. Si por cualquier razón, usted no se siente bien con Cherokee Elder Care como usted desea, usted tiene derecho a dejar el programa cuando lo desee.

Ayuda Adicional.

Si usted tiene reclamos acerca de Cherokee Elder Care, piensa que sus derechos han sido violados, o desea hablar con alguien fuera de Cherokee Elder Care acerca de sus reclamos, llame a los Centros de Servicio de Medicare y Medicaid 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)