

Servicios residenciales heredados de salud conductual

Derechos y responsabilidades individuales

Los servicios a las personas deben prestarse sin discriminación por motivos de afiliación política, religión, raza, color, género, discapacidad mental o física, origen nacional o edad.

Derechos individuales

- Tengo derecho a un acceso razonable a la atención, independientemente de mi raza, religión, género, sexo orientación, origen nacional, edad, discapacidad o capacidad de pago.
- Tengo derecho a una atención considerada y respetuosa con reconocimiento de mi dignidad personal, valores y creencias.
- Tengo derecho a ser informado de cualquiera de las normas y reglamentos de la organización que puedan aplicarse a mí.
- Tengo derecho a recibir información que me ayude a participar y tomar decisiones sobre mi atención. Si soy menor de edad, mis padres o tutores tienen derecho a recibir información y participar en la toma de decisiones sobre mi atención.
- Tengo derecho a servicios individualizados, humanos y de calidad en el entorno menos restrictivo, independientemente de mi capacidad de pago. Habrá un plan para estos servicios, basado en mis necesidades, revisado periódicamente e implementado por proveedores de servicios calificados y competentes.
- Tengo derecho a participar en la consideración de cualquier problema ético que pueda surgir durante mi atención.
- Tengo derecho a la privacidad personal y esa información se mantendrá confidencial. Entiendo que existen ciertas condiciones bajo las cuales se puede divulgar información sin mi consentimiento.
Estos incluyen, pero no se limitan a: (1) Órdenes judiciales, (2) Emergencia de salud, (3) Amenazas de daño a sí mismo o a otros, (4) Abuso físico o sexual según lo requiera un informante obligatorio.
- Tengo derecho a recibir una copia del Aviso de prácticas de privacidad de Legacy Behavioral Health Services, en el que se describen estos derechos. Tengo derecho a que alguien actúe como mi representante y tome decisiones en mi nombre si no puedo hacerlo.
- Tengo derecho a recibir información de una manera y en un idioma que pueda entender.
- Tengo derecho a recibir información y educación sobre mis necesidades de servicio.
- Tengo derecho a recibir servicios que protejan mi salud y seguridad.
- Tengo derecho a rechazar cualquier servicio, tratamiento o medicamento en la medida permitida por la ley.
- Tengo derecho a revisar mis registros y puedo solicitar copias de mis registros.
- Tengo derecho a ejercer todos los derechos civiles, políticos, personales y de propiedad a los que tengo derecho como ciudadano.
- Tengo derecho a permanecer libre de restricción física o reclusión a menos que una emergencia lo requiera.
- Tengo derecho a permanecer libre de negligencia y abuso físico o verbal.
- Tengo derecho a una conversación privada, acceso razonable a un teléfono, correo sin censura y visitas. Tengo derecho a llevar conmigo mis pertenencias personales y mi dinero.
- Tengo derecho a presentar una queja sin temor a sufrir acoso o represalias.

- Tengo derecho a solicitar una copia del informe emitido más recientemente por el Departamento de Salud Comunitaria

Responsabilidades individuales

- Tengo la responsabilidad de compartir información pertinente con mis proveedores de servicios.
- Tengo la responsabilidad de ser considerado y respetuoso con los demás.
- Tengo la responsabilidad de compartir valores y creencias personales que necesitan consideración.
- Tengo la responsabilidad de cumplir con las normas y reglamentos que puedan aplicarse a mí.
- Tengo la responsabilidad de participar y tomar decisiones sobre mi atención.
- Tengo la responsabilidad de cumplir con mi plan de tratamiento y los servicios recomendados.
- Entiendo que si no me adhiero a mi plan de tratamiento y a los servicios recomendados, se me puede dar de baja para recibir los servicios.
- Tengo la responsabilidad de participar en el desarrollo de mi plan de servicio y todos los aspectos de los servicios recibidos.
- Tengo la responsabilidad de notificar a mi proveedor de servicios sobre cualquier problema ético que surja.
- Tengo la responsabilidad de comprender que toda la información sobre mí se mantiene confidencial a menos que firme una divulgación de información.
- Tengo la responsabilidad de designar a un representante para tomar decisiones según sea necesario.
- Tengo la responsabilidad de notificar a mi proveedor de servicios si no entiendo el idioma que se utiliza.
- Tengo la responsabilidad de notificar a mi proveedor de servicios si estoy preocupado por mi salud y seguridad, y soy responsable de seguir todas las reglas de salud y seguridad.
- Tengo la responsabilidad de mantenerme informado sobre cualquier aspecto de mi enfermedad, condición o necesidad de Servicios.
- Tengo la responsabilidad de tomar decisiones para cumplir o rechazar medicamentos o servicios.
- Tengo la responsabilidad de solicitar, si así lo decido, revisar mi expediente.
- Tengo la responsabilidad de notificar a mi proveedor de servicios de cualquier incompetencia o acciones legales.
- Tengo la responsabilidad de cumplir con todas las normas y reglamentos y actuar de manera adecuada.
- Tengo la responsabilidad de entender que las armas, pistolas, drogas ilegales y alcohol NO están permitidas en la propiedad de LBHS. Entiendo que se llamará a la policía si se viola.
- Tengo la responsabilidad de notificar a mi proveedor de servicios si siento que he sido descuidado o abusado.
- Tengo la responsabilidad de respetar la privacidad de los demás.
- Tengo la responsabilidad de presentar una queja si siento que mis derechos han sido restringidos o negados.

Si en algún momento siento que se han violado mis derechos o si tengo alguna inquietud o pregunta, puedo comunicarme con:

•Heather Hatchett Presidenta, Comité de Derechos, Responsabilidades y Ética del Consumidor 3120 N. Oak St. Ext. Ste. C, Valdosta, GA 31602 229-671-6109

•Departamento de Salud Comunitaria 2 Peachtree Street, NW, Atlanta, GA 30303 404-656-4507

•Departamento de Salud Conductual y Discapacidades del Desarrollo de Georgia (DBHDD), Oficina de Asuntos Externos, 2 Peachtree Street, Piso 24, Atlanta, GA 30303 404-657-5964

He leído, revisado y comprender los derechos y responsabilidades de los individuos

Firma individual/fecha Firma del personal/fecha