

THAM KHẢO TRANG 2 ĐỂ BIẾT THỦ TỤC TỪ CHỐI

TIẾP CẬN QUY TẮC SB1606:

(Quy Tắc SB 1606) - Nếu bệnh viện từ chối yêu cầu của bệnh nhân về sự hiện diện trực tiếp của người hỗ trợ cạnh bệnh nhân hoặc một phần của yêu cầu đó, bệnh viện cần phải:

–(A) Thông báo ngay cho bệnh nhân và (những) người hỗ trợ được chỉ định của bệnh nhân bằng lời nói và văn bản về cơ hội yêu cầu một cuộc thảo luận về chăm sóc hỗ trợ để thảo luận về việc từ chối và bất kỳ yếu tố nào trong việc cho phép người hỗ trợ có mặt trực tiếp.

Thông tin hỗ trợ:

Giới Hạn/Điều Kiện (Trang 13)

- Phù hợp với các yêu cầu khác của tiểu bang và liên bang, bệnh viện có thể đặt ra điều kiện đối với bất kỳ người hỗ trợ nào có mặt tại bệnh viện để đảm bảo an toàn cho bệnh nhân, (những) người hỗ trợ và nhân viên.
- Nếu bệnh viện từ chối yêu cầu của bệnh nhân về sự hiện diện trực tiếp của người hỗ trợ cạnh bệnh nhân hoặc một phần của yêu cầu đó, bệnh viện cần phải:
 - A. Thông báo ngay cho bệnh nhân và (những) người hỗ trợ được chỉ định của bệnh nhân bằng lời nói và văn bản về cơ hội yêu cầu một cuộc thảo luận về chăm sóc hỗ trợ để thảo luận về việc từ chối và bất kỳ yếu tố nào trong việc cho phép người hỗ trợ có mặt trực tiếp.
 - B. Khi có yêu cầu về một cuộc thảo luận chăm sóc hỗ trợ, **hãy tiến hành thảo luận về chăm sóc hỗ trợ sớm nhất có thể nhưng không muộn hơn 24 giờ sau khi nhập viện hoặc trước khi tiến hành một thủ thuật hoặc ca phẫu thuật.**
- Sau cuộc thảo luận về chăm sóc hỗ trợ, bệnh viện sẽ ghi lại quyết định và bất kỳ lý do nào về giới hạn, hạn chế, các biện pháp phòng ngừa bổ sung hoặc điều cấm vào kế hoạch điều trị.
- Nếu cuộc thảo luận về chăm sóc hỗ trợ không diễn ra, bệnh viện phải ghi lý do tại sao cuộc thảo luận về chăm sóc hỗ trợ không diễn ra vào kế hoạch điều trị.

Cuộc Thảo Luận Chăm Sóc Hỗ Trợ

Là một cuộc họp trực tiếp, qua điện thoại hoặc phương tiện truyền thông điện tử, bao gồm đại diện từ đội ngũ chăm sóc tại bệnh viện của bệnh nhân, đại diện hợp pháp của bệnh nhân (nếu có) và (những) người hỗ trợ được chỉ định của bệnh nhân. Cuộc thảo luận phải thảo luận về việc từ chối và bất kỳ yếu tố nào về việc cho phép người hỗ trợ có mặt trực tiếp cạnh bệnh nhân, bao gồm nhưng không giới hạn ở bất kỳ hạn chế, giới hạn hoặc các biện pháp phòng ngừa bổ sung nào có thể được thực hiện vì sự an toàn của bệnh nhân, người hỗ trợ và nhân viên bệnh viện.

Giới Hạn/Điều Kiện (Trang 14)

Bệnh viện có thể không cho phép người hỗ trợ được chỉ định hiện diện nếu người đó từ chối hoặc không tuân thủ các điều kiện do bệnh viện đặt ra, hoặc yêu cầu người hỗ trợ được chỉ định rời khỏi phòng phẫu thuật, phòng thực hiện thủ thuật hay khu vực khác mà thường chỉ bệnh nhân và nhân viên bệnh viện mới được phép vào, nếu điều đó là cần thiết để đảm bảo sự an toàn cho bệnh nhân, người hỗ trợ hoặc nhân viên.

–(b) Bệnh viện phải đảm bảo rằng một người hỗ trợ được chỉ định khác được phép hiện diện trực tiếp cạnh bệnh nhân nếu điều đó phù hợp với quy tắc này.

THỦ TỤC:

Vai Trò & Trách Nhiệm:

- Giám Sát Viên Bệnh Viện sẽ được thông báo nếu việc từ chối quyền tiếp cận của người hỗ trợ là cần thiết trên cơ sở “*bất kỳ giới hạn, hạn chế hoặc các biện pháp phòng ngừa bổ sung nào có thể được thực hiện để đảm bảo sự an toàn của bệnh nhân, người hỗ trợ và nhân viên bệnh viện*”.
 - Giám Sát Viên Bệnh Viện thông báo cho Bệnh Nhân và Người Hỗ Trợ về việc từ chối.
 - Bệnh Nhân và Người Hỗ Trợ sẽ nhận được một “*Thư Từ Chối*”, thông báo họ có quyền yêu cầu một Cuộc Thảo Luận về Chăm Sóc Hỗ Trợ. Có thể cần gửi email hoặc gửi thư qua đường bưu điện nếu Người Hỗ Trợ không có mặt.
 - Cuộc trò chuyện và trình bày về Thư Từ Chối sẽ được ghi lại trong ghi chú EHR *Sự Kiện Quan Trọng* của Bệnh Nhân.
- Nếu Bệnh Nhân hoặc Người Hỗ Trợ yêu cầu một **Cuộc Thảo Luận về Hỗ Trợ**:
 - **Giám Sát Viên Bệnh Viện** phải:
 - Ghi lại yêu cầu trong *Ghi Chú Sự Kiện Quan Trọng* để tổ chức cuộc thảo luận trong vòng 24 giờ
 - Liên hệ với **Đội Ngũ Quản Lý Chăm Sóc**
 - Nếu ngoài giờ làm việc, Giám Sát Viên Bệnh Viện sẽ cần tổ chức Cuộc Thảo Luận Chăm Sóc Hỗ Trợ hoặc tìm các nguồn lực để hỗ trợ (để đáp ứng yêu cầu 24 giờ)
 - **Đội Ngũ Quản Lý Chăm Sóc**:
 - Lên lịch họp với Giám Sát Viên Bệnh Viện, Giám Đốc Bộ Phận và các thành viên phù hợp của **Đội Ngũ Chăm Sóc Bệnh Nhân** (Bác Sĩ Phẫu Thuật, Bác Sĩ Gây Mê, v.v.) để xem xét Quy Tắc SB 1606 và tình huống này
 - Liên hệ với Bệnh Nhân và Người Hỗ trợ để sắp xếp thời gian và phương thức tổ chức cuộc thảo luận (Phòng Bệnh Nhân, Phòng Hội Nghị, cuộc gọi qua Zoom hoặc Teams, cuộc gọi hội nghị âm thanh).
 - Tổ chức cuộc thảo luận (trong vòng 24 giờ kể từ khi nhận được yêu cầu) với ít nhất một Người Chăm Sóc.
 - Sau Cuộc Thảo Luận về Chăm Sóc Hỗ Trợ, bệnh viện (Đội Ngũ Chăm Sóc Bệnh Nhân) sẽ ghi lại quyết định và bất kỳ lý do nào về giới hạn, hạn chế, các biện pháp phòng ngừa bổ sung hoặc điều cấm vào kế hoạch điều trị.
 - Nếu Cuộc Thảo Luận về Chăm Sóc Hỗ Trợ không diễn ra, bệnh viện (Đội Ngũ Chăm Sóc Bệnh Nhân) phải ghi lý do tại sao Cuộc Thảo Luận về Chăm Sóc Hỗ Trợ không diễn ra vào ghi chú EHR *Sự Kiện Quan Trọng*.