

إذا لزم الأمر، فمن حقك طلب خدمة المترجم الفوري. الرجاء إخطارنا برغبتك في الحصول على مترجم فوري بمجرد أن تحدّد موعد زيارتك. وسوف يقوم أحد العاملين بالرعاية الصحية بالتنسيق مع مترجم فوري من أحد وكالات الترجمة الفورية.

حقوقك في مجال الرعاية الصحية

تلقي العلاج من الرعاية الصحية

قد تقع أخطاء وقد يكون هناك سوء فهم إذا كنت غير راضٍ عن الطريقة التي يعاملك بها القائمون على أمر الرعاية الصحية. إن مسؤوليات الرعاية الصحية تُنظّم في ضوء العديد من القوانين والتشريعات المختلفة. وبحق للمرضى تلقي رعاية صحية تتميز بالجودة والسلامة والأمن. ومن حقك أن تنتظر أن تتلقى معاملة حسنة ونزيهة وتحصل على المعلومات اللازمة وتمنح حرية الاختيار.

ويحق لك أن تُقدّم لك المعلومات بطريقة مفهومة

وهذا يشمل حالتك الصحية من المنظور الطبي والتشخيص والاحتمالات والطرق المتاحة للفحص والعلاج. ويحق لك أيضاً الحصول على معلومات بشأن فترات الانتظار والآثار الناتجة عن تعاطي الأدوية أو العلاجات وأي آثار جانبية لها. إذا اشتد بك المرض فيحق لك أن توكّل صديقاً حميماً أو أحد أفراد أسرتك لمتابعة هذه الحقوق نيابة عنك.

ضمان مواعيد الكشف والعلاج

إن قانون الرعاية الصحية والطبية ينص على أنه من حقك الحصول على رعاية طبية خلال فترة زمنية معينة. ومنذ اللحظة التي تقرر فيها، بعد استشارة العاملين بالرعاية الصحية، أن تزور مركز الصحة بالمنطقة أو أن تحصل على العلاج، سيُعلمك الضمان القومي للرعاية الطبية بالحد الأقصى للمدة التي يجب عليك انتظارها. وإذا أصبحت مريضاً بشدة ستحصل على الرعاية الصحية في أقرب وقت ممكن.

وفقاً للضمان القومي الخاص بتحديد مواعيد الكشف يحق لك ما يلي:

0 يمكنك الاتصال هاتفياً بخدمة الرعاية الصحية الأولية أو العاملين في أحد مراكز الرعاية الصحية أو يمكنك الحصول على موعد للكشف هناك في نفس اليوم.

إذا لزم الأمر، فمن حقك طلب خدمة المترجم الفوري. الرجاء إخطارنا برغبتك في الحصول على مترجم فوري بمجرد أن تحدّد موعد زيارتك. وسوف يقوم أحد العاملين بالرعاية الصحية بالتنسيق مع مترجم فوري من أحد وكالات الترجمة الفورية.

7 إذا رأى القائمون على أمر الرعاية الصحية أنك بحاجة للكشف عليك من قبل أحد الأطباء فسيحدّد لك موعد كشف في غضون سبعة أيام.

90 إذا تمت إحالتك إلى أحد الاختصاصيين للحصول على رعاية متخصصة فسيحدّد لك موعد معه لتوقيع الكشف عليك في غضون 90 يوماً.

90 إذا رأى اختصاصي الرعاية أنك بحاجة إلى تلقي العلاج فستحصل على هذا العلاج في غضون 90 يوماً من تاريخ اتخاذ الاختصاصي هذا القرار. وينطبق ذلك أيضاً على الإحالة خاصتك. ومن حق الأطفال والشباب الذين يعانون من مرض نفسي أن يتلقوا العلاج خلال 30 يوماً.

90 بعد اتخاذ القرار بشأن العلاج، يجب تنفيذه خلال 90 يوماً. ومن حق الأطفال والشباب الذين يعانون من مرض نفسي أن يتلقوا العلاج خلال 30 يوماً.

ونعمل بمجلس المقاطعة بكرونوبيرج على أن نساعدك لزيارة الأخصائي بصورة أسرع. فنحن نطمح إلى ان يتم علاجك خلال 0-7-60 - 60 يوماً.

إذا لم يلتزم مجلس مقاطعة كرونوبيرج بما جاء في الضمان القومي الخاص بتحديد موعد الكشف وفقاً للمعايير المذكورة أعلاه فمن حقك حينها أن تتصل بجهة رعاية أخرى داخل المقاطعة أو في منطقة نفوذ مجلس مقاطعة آخر. وفي هذه الحالة سيتعين عليك أن تتكفل بدفع رسوم المريض وتكاليف الانتقال.

إذا قررت التماس الرعاية عند جهة رعاية أخرى بخلاف مجلس مقاطعة كرونوبيرج فستضطر إلى دفع أي تكاليف تنشأ عن ذلك مثل الانتقال والإقامة.

إذا لزم الأمر، فمن حقك طلب خدمة المترجم الفوري. الرجاء إخطارنا برغبتك في الحصول على مترجم فوري بمجرد أن تحدّد موعد زيارتك. وسوف يقوم أحد العاملين بالرعاية الصحية بالتنسيق مع مترجم فوري من أحد وكالات الترجمة الفورية.

رأي آخر - إجراء تقييم طبي ثانٍ

في بعض الحالات يحق لك استشارة جهة طبية بديلة. وهذا يعني أنه يجوز لك أن تسمح لطبيب آخر أن يفحصك. وعادة ما يقوم القائمون على أمر الرعاية الصحية بترتيب أمر حصولك على رأي طبي ثانٍ في المستشفى أو عن طريق الاتصال بمستشفى أخرى.

يحق لك الحصول على رأي طبي آخر في حالة ما:

- إذا كنت مصابًا بمرض يهدد حياتك أو مرض خطير جدًا
- إذا كان العلاج الطبي قد ينطوي على مخاطر جسيمة بالنسبة لك كمرضى
- إذا كان اختيارك له آثار كبيرة على نوعية حياتك في المستقبل
- وإذا لم يتضح أي نوع من العلاج هو الأنسب بالنسبة لحالتك على وجه الخصوص.

الإحالات

تصبح بحاجة إلى إحالة على سبيل المثال عندما يرى الطبيب المعالج أنك تحتاج إلى زيارة اختصاصي أو الذهاب إلى المستشفى. كما يمكنك طلب الحصول على موعد كشف في الخدمات المتخصصة في المستشفيات باستخدام ما يسمى بالإحالة الخاصة. هذا يعني أنه يمكنك أن تصف حالتك كتابة لتشرح سبب حاجتك إلى الرعاية الصحية.

إذا كنت تحتاج إلى درجة عالية من التخصص والرعاية الصحية أو الفحوصات مثل الأشعة السينية والاختبارات المعملية فأنت بحاجة إلى إحالة من الطبيب المعالج. ومن أمثلة الرعاية عالية التخصص حالات القلب والتلقيح الاصطناعي.

إذا كنت تسعى للحصول على رعاية من مجلس مقاطعة آخر فاعلم أنك ستكون خاضعًا لقوانين الإحالة ذات الصلة الخاصة بمجلس المقاطعة الآخر.

إذا لزم الأمر، فمن حقك طلب خدمة المترجم الفوري. الرجاء إخطارنا برغبتك في الحصول على مترجم فوري بمجرد أن تحدّد موعد زيارتك. وسوف يقوم أحد العاملين بالرعاية الصحية بالتنسيق مع مترجم فوري من أحد وكالات الترجمة الفورية.

حقك في الحصول على مترجم فوري

العجز عن السمع أو الكلام

إذا كنت تعاني من عجز في السمع أو الكلام أو إذا كنت لا تفهم اللغة السويدية فيمكنك طلب المساعدة من مترجم فوري.

إن الصم والمكفوفين ومن يعانون من الصمم فقط ومن يعانون من ضعف شديد في السمع يحق لهم طلب خبير في لغة الإشارة لمساعدتهم في معظم مواقفهم الحياتية اليومية. وخدمة المترجم الفوري خدمة مجانية، ويمكن تدبير أمره من خلال مركز المترجمين الفوريين التابع لمجلس المقاطعة.

لغات أخرى غير اللغة السويدية

يحق لك الحصول على مساعدة مترجم فوري إذا كنت تحتاج إليها. يرجى إبلاغ موظفينا عند حجز موعد كشفك. سيقوم القائمون على شؤون الرعاية بتدبير أمر المترجم الفوري من مركز المترجمين الفوريين التابع لمجلس المقاطعة.

ونحن نوصي باستخدام مترجم معتمد حتى مع وجود أصدقاء أو أفراد من عائلتك يكونون على استعداد للقيام بهذا الدور.

خدمة تيلينال الصوتية

يمكنك استخدام خدمة "تيلينال الصوتية" عندما تتصل بلوحة توزيع (سويتشورد) مجلس المقاطعة. إن هذه الخدمة تساعد من يعاني من صعوبة في الكلام أو النطق أو يعاني من صعوبات لغوية.

إذا لزم الأمر، فمن حقك طلب خدمة المترجم الفوري. الرجاء إخطارنا برغبتك في الحصول على مترجم فوري بمجرد أن تحدّد موعد زيارتك. وسوف يقوم أحد العاملين بالرعاية الصحية بالتنسيق مع مترجم فوري من أحد وكالات الترجمة الفورية.

الأسئلة

هل لديك أسئلة بخصوص الرعاية الصحية والعلاج الذي تتلقاه؟ إذا كان الأمر كذلك فعليك الاتصال بالعيادة التي اتصلت بك أو الطبيب الذي أرسل الإحالة إلى خدمات الرعاية الصحية المتخصصة.

إذا كان لديك أي اقتراحات

إذا كان لديك أي آراء أو اقتراحات فيما يتعلق بالرعاية الصحية التي تلقيتها فيرجى الاتصال بالموظفين أو بمدير العمليات في العيادة التي قمت بزيارتها. يمكنك أيضاً الاتصال بلجنة المرضى على العنوان التالي.

الهاتف: 0470 58 85 42

البريد الإلكتروني: patientnamnden@ltkronoberg.se