

## Patients' Rights

1. To be informed by Belgravia Home Healthcare of your rights and responsibilities and to receive a written copy (in Arabic and English) on admission to our services. If necessary, a translator will be provided to ensure full comprehension of these rights.
2. To receive the highest level of care and respect for your personal values and beliefs by all Belgravia Home Health Care staff.
3. To have informed and/or general consent for all proposed home care services. This should be signed by you or your first degree relative. If you lack legal full capacity to consent in person (e.g. under 18 years of age or is not oriented), consent shall be taken from your relatives up to the fourth degree.
4. To receive the highest professional standards, where care shall be delivered by licensed individuals and by competent multidisciplinary team members.
5. To receive care that is based on the best available evidence and within Belgravia Home Health Care's scope of practice.
6. To be free from verbal, mental, sexual, and physical abuse, neglect and misappropriation of property.
7. To receive privacy during any clinical procedures and that Belgravia Home Health Care staff will always maintain your confidentiality.
8. To receive a complete explanation if there is a need for Belgravia Home Health Care to transfer/ discharge you from our service.
9. Upon request, have access to your medical records.
10. The right to receive an appropriate assessment and management plan for any pain that you have, through the delivery of evidence-based practices.
11. To be informed of all costs related to your contract with Belgravia Home Health Care, and to receive (upon request) an itemized bill explaining all charges.
12. In the event of an emergency, you will receive Basic Life Support by our clinicians until the Emergency Services arrive.
13. To receive a detailed assessment on admission to our services and receive a plan of care on how we plan to meet your care needs and expectations.
14. You have a right to terminate or amend your contracted hours by providing 48 hours' notice.
15. You have a right to refuse any care offered by our clinicians. If this situation arises, our clinicians will advise you of the potential risks associated with not following the recommended care plan and will ask you to sign a form for that refusal.

## حقوق المريض :

1. أن يتم إعلامك من قبل بلغرافيا للرعاية الصحية المنزلية بكامل حقوقك و مسؤولياتك وأن تستلم نسخة مكتوبة (بالعربية و الإنجليزية) عند قبولك في خدماتنا. عند الحاجة ، سيتم تأمين مترجم لكي نتأكد من فهمك لهذه الحقوق بالكامل.
2. بغاية إستلام أقصى درجات العناية و الإحترام للقيم و المعتقدات الشخصية من قبل موظفي بلغرافيا للرعاية الصحية المنزلية.
3. أن تكون بُلغت و ووافقت عامةً على جميع خدمات الرعاية المنزلية. يجب ان يكون الإمضاء من قبلك أو من قبل أحد أقربائك من الدرجة الأولى. اذا كنت تنتقص قانونيا من القدرة الكاملة على الموافقة شخصياً (اذا كان عمرك اقل من 18 سنة أو اذا كنت مشوشاً) ، الموافقة يجب أن تتم من قبل اقربائك لحد الدرجة الرابعة من القرية.
4. أن تحصل على اقصى المعايير المهنية من حيث وجوب تقديم الرعاية من قبل مهنيين مرخصين ومن قبل فريق مؤهل متعدد التخصصات.
5. أن تحصل على رعاية مبنية على أفضل الأدلة المتاحة و ضمن نطاق الممارسة المهنية ل بلغرافيا للرعاية الصحية المنزلية.
6. أن تكون خالي من الإساءة اللفظية ، العقلية ، الجنسية ، البدنية وإهمال الممتلكات واختلاسها.
7. أن تتمتع بالخصوصية أثناء أي إجراءات سريرية وأن يحافظ موظفو بلغرافيا للرعاية الصحية المنزلية على سريتك دائماً
8. أن تحصل على شرح كامل إذا كانت هناك حاجة إلى نقلك / خروجك من خدماتنا.
9. أن تحصل عند الطلب على رمز دخول لجميع ملفاتك الطبية.
10. الحق في الحصول على خطة تقييم وإدارة مناسبة لأي ألم لديك ، من خلال تقديم ممارسات طبية قائمة على الأدلة.
11. أن تكون على علم بجميع التكاليف المتعلقة بخدماتك مع بلغرافيا للرعاية الصحية المنزلية، وأن تلقى (عند الطلب) فاتورة مفصلة توضح جميع الرسوم.
12. في حالة حدوث طارئ ، سوف تتلقى دعم الحياة الأساسي من قبل اخصائينا الى حين وصول خدمات الطوارئ.
13. أن تتلقى تقييم مفصل حول قبولك في خدماتنا وتلقي خطة رعاية حول كيفية تخطيطنا لتلبية احتياجات وتوقعات الرعاية الخاصة بك.
14. لديك الحق في إنهاء أو تعديل ساعاتك المتعاقد عليها من خلال تقديم إشعار سابق بمدة 48 ساعة.
15. لديك الحق في رفض أي رعاية يقدمها أخصائونا. في حال حصول موقف مماثل، فسيقوم أخصائينا بإبلاغك بالمخاطر المحتملة المرتبطة بعدم اتباع خطة الرعاية الموصى بها وسيطلب منك التوقيع على نموذج لهذا الرفض.

## **Patients' Responsibilities**

1. To respect all Belgravia Home Healthcare policies and regulations
2. To treat all BHHC staff members with respect
3. To provide a safe working environment for our staff
4. To not ask our staff to conduct domestic duty that are outside of their job description, i.e. babysitting members of the household, washing and cleaning.
5. To give honest and comprehensive information regarding your medical history and to provide an up to date medical report or discharge summary which includes all current medications
6. To provide an up-to date prescription for all medications taken at home
7. To be responsible for any consequences resulting from not following the agreed plan of care.
8. To ensure that any financial obligations due to Belgravia Home Healthcare are paid promptly.
9. To notify Belgravia Home Healthcare if you plan to change residences other than the address listed on the original contract. This is to ensure that a risk assessment is completed and to also arrange the logistics necessary to get your nurse to you.
10. If your home nursing is covered by your insurance, this only covers you whilst you are at home. In the event of an admission to hospital, home care services will cease unless you wish to continue under a private pay basis

## مسؤوليات المريض:

1. إحترام جميع سياسات وقوانين بلغرافيا للرعاية الصحية المنزلية.
2. معاملة جميع موظفو بلغرافيا للرعاية الصحية المنزلية بإحترام.
3. تأمين بيئة عملية سليمة لموظفينا.
4. عدم مسائلة موظفونا بالقيام بأعمال منزلية خارج المسمى الوظيفي الخاص بهم، وذلك يشمل مجالسة أحد أعضاء الأسرة، الغسيل و التنظيف.
5. إعطاء معلومات صادقة وشاملة فيما يتعلق بتاريخك الطبي وتقديم تقرير طبي محدث أو ملخص خروجك من المنشأة الصحية الذي يتضمن جميع الأدوية الحالية
6. توفير وصفة طبية حديثة لجميع الأدوية التي يجب أخذها في المنزل
7. أن تكون مسؤولاً عن أي عواقب ناجمة عن عدم اتباع خطة الرعاية المتفق عليها.
8. ضمان أن يتم دفع أي التزامات مالية مستحقة ل بلغرافيا للرعاية الصحية المنزلية على الفور.
9. إبلاغ بلغرافيا للرعاية الصحية المنزلية إذا كنت تخطط لتغيير مكان سكنك بخلاف العنوان المذكور في العقد الأصلي وذلك للتأكد من اكتمال تقييم المخاطر وترتيب الخدمات اللوجستية اللازمة لإيصال ممرضتك إليك.
10. إذا كان الرعاية المنزلية مشمولاً بالتأمين ، فهذا لا يغطيك إلا وأنت في المنزل. في حالة الدخول إلى المستشفى ، ستتوقف خدمات الرعاية المنزلية إلا إذا كنت ترغب في الاستمرار بموجب أجر خاص.