

CANHR은 캘리포니아의 장기 요양 소비자를 위한 의료의 질 및 삶의 질을 개선하는 데 전념하는 민간, 비영리 501(c)(3) 조직입니다.

## 퇴원 결정 도전하기

### 소개

입원은 환자와 그 가족, 특히 퇴원 후 장기 요양이 필요한 사람들에게 힘든 시간입니다. 점점 더, 단기 입원은 사랑하는 사람의 질병과 정서적 필요를 돌보면서 매우 빨리 병원 후 치료를 준비해야 하는 가족들에게 엄청난 도전이 되고 있습니다. 병원은 환자와 그 가족이 필요한 치료를 찾고 마련할 수 있도록 도와야 하는 필수 의무가 있지만, 일부 병원은 다른 병원보다 이를 더 잘 수행하며 이러한 의무는 종종 환자를 빨리 퇴원시키려는 욕구(보통 재정적)로 인해 타협됩니다. 귀하는 귀하의 권리와 그것을 행사하는 방법을 아는 것이 매우 중요하다는 것을 알게 되실 것입니다. 이 자료표는 안전한 퇴원 계획에 대한 캘리포니아 및 연방 정부의 요구 사항, Medicare 보장 및 항소 권리; 조기 또는 부적절한 퇴원을 방지하는 방법을 설명합니다.

### 의료 시설로 이송하기 전 병원 요구 사항

병원이 환자를 다른 의료 시설로 이송하기 전, 해당 병원은 수용 의료 시설의 입원을 위한 준비를 해야 합니다. (22 Cal. 규정 코드, 섹션 71717(f)(1)) 해당 병원은 해당 이송이 해당 환자에게 위험을 초래하지 않을 것이라든 환자 의사로부터의 결정을 또한 받아야 합니다. (22 Cal. 규정 코드, 섹션 71717(f)(2)) 또한, 해당 병원은 해당 환자 또는 해당 환자에 대한 법적 책임이 있는 사람에게 최소 24시간 전에 통지하고 필요한 경우, 병원 후 치료를 위한 상담을 제공해야 합니다. (22 Cal. 규정 코드, 섹션 71717(f)(3); 보건 및 안전법 섹션 1262.5(b))

병원은 퇴원 명령이 작성될 때 통지를 받고 퇴원 계획을 도울 수 있는 친척, 친구 또는 이웃과 같은 "가족 간병인"을 환자가 지정할 수 있도록 허용해야 합니다. (보건 및 안전법 섹션 1262.5(d))

### 메디케어

입원 기간 동안, 메디케어 수혜자는 필요한 치료를 받을 수 있는 중요한 권리를 가집니다. 귀하는 원래 메디케어 플랜 또는 메디케어 보건 플랜에 등록되어 있는지 여부에 관계없이 이런 권리를 가집니다.

병원은 메디케어 환자를 가능한 한 빨리 퇴원시킬 강력한 재정적 계획을 가지고 있습니다. 메디케어는 일반적으로 치료 중인 의료적 문제 유형에 따라 고정 요금을 병원에 지불합니다. 해당 병원이 메디케어가 지불하는 것보다 적은 비용을 귀하의 치료에 지출하는 경우, 이익을 내고 그 반대의 경우도 마찬가지입니다.

귀하께서 너무 빨리 퇴원되는 것을 방지하기 위해, 메디케어는 병원의 퇴원 결정에 대해 이의를 제기할 수 있는 권리를 귀하에게 제공합니다. 또한 병원은 귀하에게 필요한 퇴원 계획 서비스를 제공해야 합니다.

### 귀하의 메디케어 권리

입원 시 또는 그 직전에, 병원은 귀하에게 **메디케어로부터의 중요한 메시지**를 제공해야 합니다. 이 메디케어 통지는 귀하께 다음과 같은 권리가 있음을 설명합니다.

- 귀하의 의사가 지시한 경우, 퇴원 후 필요할 수 있는 필요한 병원 서비스 및 서비스들을

포함한 메디케어 보장 서비스를 받을 권리. 귀하는 이런 서비스에 대해 알 권리가 있으며, 비용을 누가 지불하며, 어디서 받을 수 있는지 알 권리가 있습니다.

- 귀하의 입원에 관한 모든 결정에 관여하고, 비용을 누가 부담하는지 알 권리.
- 너무 빨리 퇴원했다고 생각되는 경우 항소할 권리. 해당 통지서는 항소할 방법도 또한 설명합니다.

### 귀하께 귀하의 권리를 통지하기

귀하께서 귀하의 퇴원 권리에 대해 적시에 통보받을 수 있도록, 병원은 일반적으로 입원 시 한 번, 퇴원 전에 한 번, 메디케어로부터의 중요한 메시지를 제공해야 합니다.

병원은 먼저 입원 시 또는 그 직전에 메디케어로부터의 중요한 통지를 귀하께 제공해야 하지만, 늦어도 입원 후 2일 이내에 제공해야 합니다. 그 때, 통지서에 서명하고 날짜를 기입하도록 귀하에게 요청해야 합니다. 병원은 서명된 통지서의 원본을 귀하께 제공하고 기록용으로 사본을 보관해야 합니다.

퇴원하기 전에, 병원은 메디케어로부터의 또 다른 중요한 메시지 사본을 제공해야 합니다. 귀하의 퇴원 예정일로부터 2일 이내에, 가능한 한 귀하의 퇴원 전에 미리 이 통지를 귀하께 제공해야 합니다. 귀하의 계획된 퇴원일로부터 2일 이내에 원래 통지를 받은 경우 매우 짧은 입원 기간 동안 두 번째 통지는 필요하지 않습니다.

해당 병원에서 귀하의 퇴원일에 두 번째 통지를 귀하께 제공하는 경우, 귀하의 계획된 퇴원 최소 4시간 전에 이를 귀하께 전달해야 합니다.

병원은 메디케어로부터의 중요한 메시지를 귀하께 직접 전달해야 합니다. 다만, 해당 통지를 귀하께서 이해할 수 없는 경우, 병원에서 귀하의 대리인에게 전달하여 서명을 하도록 하여야 합니다. 귀하의 대리인은 귀하를 대리할 법적 권한이 있는 사람, 가족 또는 가까운 친구일 수 있습니다.

### 퇴원 결정에 항소하기

귀하의 병원, 의사 또는 메디케어 건강 플랜에서 귀하의 예정된 퇴원 날짜를 귀하께 통지할 것입니다. 퇴원할 준비가 되지 않았다고 생각되는 경우, 귀하의 의사와 병원 직원에게 즉시 귀하의 우려 사항을 말하십시오. 귀하의 의사에게 귀하의 이익을 옹호하도록 요청하십시오. 때때로 병원과 건강 보험은 빠른 퇴원을 주선하도록 의사에게 압력을 가합니다.

조기 퇴원에 대한 귀하의 우려 사항이 해결되지 않는 경우 항소를 요청해야 합니다. **귀하는 퇴원하기 전에 항소를 제기하는 한 해당 병원에 계속 머물 수 있으며 메디케어에서 계속해서 입원 비용을 부담할 것입니다.** 일단 항소하면, 해당 항소 기간 동안 받은 서비스에 대해 비용을 지불하지 않아도 됩니다(본인 부담금 및 공제액과 같은 요금 제외).

계획된 퇴원일 또는 그 직전에 귀하의 항소를 제기하는 것이 가장 좋습니다. "빠른 항소"를 요청하십시오. 법적 대리인이나 가족과 같은 귀하의 대리인이 대신 항소를 제기할 수 있습니다.

**귀하의 항소를 제기하려면, 1-877-588-1123으로 LIVANTA에 전화하십시오.** Livanta는 '품질 개선 조직'(QIO)으로, 특정 항소 및 기타 문제를 처리하기 위해 메디케어와 계약을 체결한 민간 조직입니다. 계획된 퇴원에 반대하는 귀하의 이유를 Livanta에 알리고 귀하의 항소를 뒷받침하는 정보를 제공하십시오. Livanta 또는 항소에 대한 자세한 내용은 [Livanta 웹사이트](#)를 참조하십시오.

귀하의 항소를 제기한 후, 해당 병원(또는 귀하의 메디케어 건강 플랜)은 귀하가 퇴원할 준비가 되었다고 생각하는 이유를 설명하는 자세한 퇴원 통지서를 귀하에게 제공해야 합니다. 병원은

검토를 위해 귀하의 의료 기록 사본을 Livanta에 송부할 것입니다.

이런 항소는 신속하게 완료됩니다. Livanta는 일반적으로 필요한 정보를 받은 후 1일 이내에 해당 결정을 귀하와 병원에 알릴 것입니다.

- Livanta가 귀하가 퇴원할 준비가 되지 않았다고 판단하는 경우, 메디케어는 계속해서 귀하의 입원 비용을 보장할 것입니다.
- Livanta가 귀하께서 퇴원할 준비가 되었다고 판단하는 경우, 메디케어는 Livanta가 귀하에게 결정을 통지한 날의 정오까지 귀하의 서비스를 계속 보장할 것입니다.

Livanta는 전화 및 서면으로 결정 사항을 귀하에게 알려야 합니다. 서면 통지는 항소를 위한 추가 옵션을 설명할 것입니다.

### 퇴원 계획 서비스

메디케어 인증 병원은 퇴원 후 환자가 필요한 치료를 받을 수 있도록 도와야 합니다. 퇴원 계획이라 불리는, 이 서비스는 일반적으로 병원의 사회 사업 부서 또는 퇴원 계획 부서에서 제공합니다.

입원 후 가능한 한 빨리 퇴원 계획 부서에 연락하십시오. 퇴원 후 필요한 도움과 치료에 대해 논의하십시오. 권장 사항 및 필요한 치료와 서비스를 준비하는 데 도움을 요청하십시오. 귀하의 서면 퇴원 계획 사본을 요청하고 필요한 경우 변경을 구하십시오.

메디케어 인증 병원은 다음을 수행해야 합니다.

- 환자의 목표와 치료 선호도에 초점을 맞추고 퇴원 후 치료를 위한 퇴원 계획에서 환자와 환자의 간병인/지원자를 적극적인 파트너로 포함하는 효과적인 퇴원 계획 프로세스를 갖추어야 합니다.
- 입원 초기 단계에서, 퇴원 계획이 필요한 환자를 식별해야 합니다.
- 환자, 환자의 대리인 또는 환자의 주치의의 요청에 따라 확인된 환자 뿐만 아니라 다른 환자에 대한 퇴원 계획 평가를 수행해야 합니다.
- 적절한 퇴원 후 치료가 수행되도록 적절한 주선을 보장하도록 퇴원 계획 평가를 적시에 준비해야 합니다.
- 호스피스 치료, 가정 건강 서비스, 지역 사회 기반 치료와 같은 퇴원 후 서비스에 대한 환자의 필요성을 평가하고 환자에게 제공 가능한 서비스를 결정해야 합니다.
- 환자 또는 대리인과 평가 결과에 대해 논의해야 합니다.
- 환자의 주치의 요청에 따라 퇴원 계획을 개발하고 시행해야 합니다.
- 퇴원 계획이 해당 환자의 목표 및 치료 선호도와 일치하는지 확인하고 병원으로부터 퇴원 후 치료로의 효과적인 전환을 제공해야 합니다.
- 필요에 따라 퇴원 계획을 재평가하고 수정해야 합니다.
- 해당 환자의 필요성과 선호도에 따라, 후속 치료를 위해 필요한 의료 정보와 함께, 환자를 적절한 시설, 기관 또는 외래 환자 서비스로 이송하거나 또는 의퇴해야 합니다.
- 전문 직원을 사용하여 퇴원 계획 서비스를 제공해야 합니다.

이런 요구 사항은 연방 규정집 제목 42, 섹션 482.43 및 제목 42, 미국 코드, 섹션 1395x(ee)에서

찾을 수 있습니다. 추가적인 캘리포니아 병원 퇴원 계획 요구 사항은 캘리포니아 보건 및 안전 코드 섹션 1262.5 - 1262.6에 설정되어 있습니다.

### 장기 치료가 필요한 환자의 퇴원

귀하께서 장기 치료 서비스가 필요한 경우, 병원은 지역 사회 기반 장기 치료 옵션에 대한 정보 또는 추천 서비스를 제공하는 데 전념하는 최소한 공공 또는 비영리 기관 또는 조직 한 곳의 연락처 정보를 귀하에게 제공해야 합니다. 이 정보에는 귀하의 거주 카운티, 지역 독립 생활 센터에 서비스를 제공하는 노인 관련 지역 기관의 연락처 정보 또는 귀하의 희망과 필요에 적절한 기타 정보가 포함되어야 합니다. 캘리포니아 보건 및 안전법 섹션 1262.5(h).

또한, 병원은 지역 가정 건강 기관, 전문 간호 시설 및 서비스가 표시된 경우 기타 유형의 장기 요양 제공자의 목록을 제공해야 합니다. 병원은 귀하가 거주하는 지리적 지역 또는 귀하가 요청한 지역에 있는 시설 및 기관을 식별하고 가능한 한 귀하의 선호 사항을 존중해야 합니다. 연방 규정집 제목 42, 섹션 482.43(c).

귀하의 선호도 및 건강 보장에 따라 시설 및 기관을 자유롭게 선택할 수 있습니다. 병원은 시설이나 기관 선택에서 정보에 입각한 결정을 내리는 데 귀하에게 도움이 되도록 관련 데이터를 공유해야 합니다. 그들은 또한 병원이 해당 의뢰에 재정적 이해 관계가 있는지 귀하께서 알 수 있도록 제휴 의료 서비스 제공자를 식별해야 합니다. 연방 규정집 제목 42, 섹션 482.43(a)&(c).

병원은 특정 시설에 가도록 귀하에게 강요할 수 없으며 가능한 경우, 귀하와 귀하의 가족이 표현하는 선호도를 존중해야 합니다. 연방 규정집 제목 42, 섹션 482.43(c)(2).

충족되지 않은 진료 기록을 가지고 있거나 너무 멀리 떨어진 시설로 의뢰된 경우, 해당 병원에 귀하의 우려 사항을 말하십시오. 귀하는 귀하의 필요를 충족시킬 수 없거나 또는 멀리 떨어진 시설에 갈 필요가 없습니다. 귀하가 선택한 지역에서 귀하의 진료 기준을 충족하는 시설에 입원할 수 있도록 병원에 도움을 요청하십시오. 메디케어 또는 Medi-Cal이 현재 또는 미래에, 귀하의 치료 비용을 지원하도록 하려면, 이런 프로그램에서 인증한 시설로 귀하의 검색을 제한하십시오.

전문 간호 시설 서비스가 필요하지만 귀하의 지역에 침상이 없는 경우 병원에서 입원을 허용해야 합니다. 메디케어는 전문 요양 시설 침상이 배치될 때까지 입원을 보장합니다. 연방 규정집 제목 42, 섹션 424.13 및 412.42

고려 중인 시설을 방문하여 귀하의 요구 사항 및 기대를 충족하는지 확인하십시오. CANHR의 요양원 선택 방법 및 생활 보조 시설 선택 방법 (해당되는 경우)에 관한 자료표를 확인하십시오.

### 제안된 퇴원 거부하기

제안된 퇴원 배치가 마음에 들지 않는다면, 가능한 경우 서면으로 병원 직원에게 귀하의 우려 사항을 설명하십시오. 병원 위험 관리자와 이야기하도록 요청하고 귀하의 퇴원 계획에 불만이 있음을 알려십시오.

병원에서 부적절한 퇴원을 제안하는 경우, 귀하는 나가기를 거부할 수 있습니다. 병원에 무기한 입원할 수는 없지만, 해당 병원이 안전하고 적절한 후속 치료를 마련할 때까지 병원은 장기 치료가 필요한 사람을 퇴원시킬 수 없습니다. 캘리포니아 주 정책 및 일부 지역 조례는 병원이 그들의 환자를 노숙자 보호소 또는 거리로 퇴원시키는 것을 금지합니다.

병원이 환자를 요양원과 같은 의료 시설로 이송할 것을 제안하는 경우, 그 시설이 입소를 위한 "준비"가 되어 있어야 함을 기억하십시오. 환자가 수용 의료 시설에 환자가 입소를 거부하고, 입소 합의서에 서명하지 않으며, 어떠한 서비스에 대한 비용도 지불하지 않을 것임을 분명히

하는 경우, 해당 병원에서 합의가 완료되었다고 주장할 가능성은 거의 없습니다.

### 불만 제기하기

퇴원 문제 및 치료 품질 문제를 포함한 병원 불만 사항에 대해 1-877-588-1123으로 Livanta에 전화하십시오.

또한 캘리포니아 면허 기관인 캘리포니아 공중보건국(CDPH)에 병원 불만 사항을 제기할 수도 있습니다. 불만을 제기하려면, 귀 지역의 CDPH 라이선스 및 인증 부서의 지역 사무소에 문의하십시오.

### 추가 자료

메디케어 문제에 대한 도움을 받으려면 귀 지역 건강 보험 상담 및 옹호 프로그램(HICAP) 사무소에 연락하십시오. 캘리포니아 카운티 HICAP 사무소와 자동으로 연결하려면 1-800-434-0222로 전화하거나 또는 캘리포니아의 메디케어 및 HICAP에 대한 정보를 보려면 캘리포니아 보건 옹호자 웹사이트를 방문하십시오.

메디케어 옹호 센터는 퇴원 항소 권리에 관한 자조 꾸러미를 발행합니다.

1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 메디케어에 직접 연락하거나 또는 웹사이트 [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)에서 자료를 찾을 수도 있습니다.