

Patient Centered Medical Home

A Patient-Centered Medical Home (PCMH) is not a building, house, or hospital, but rather an approach to providing comprehensive health care.

A Medical Home is called a “Home” because we’d like this office to be the first place you think of for all your medical needs. Our goal is to make it easy and comfortable to get the care you need in a way that works best for you.

As your healthcare provider we are here to facilitate a personal partnership with you and your family to provide you with the best quality, comprehensive, and progressive primary care.

You can expect evidence-based care from your clinician and team, as well as support for self-management of your health and health care. In addition to evidence-based care, you will be provided materials to educate yourself not only on services, but education materials to manage your health.

As your patient
centered medical home
it will be convenient for
you to communicate
with your provider.

Our office offers same-day appointments, after-hours phone access, and extended hours. Medical advice is available during office hours and when the office is closed by calling our 24-hour access line at 559-664-4000.

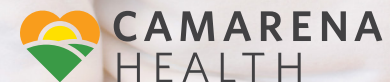
Additionally, Camarena Health has a 24 hour patient portal in which patients may:

- Communicate with your doctor.
- Request an appointment.
- Request prescription refills.
- Ask about labs, results, and referrals.
- Pay your bill online.

The Patient Portal can be accessed by visiting our website.

camarenahealth.org

Patient Centered Medical Home



JOINT PRINCIPLES OF THE PATIENT-CENTERED MEDICAL HOME

Personal Physician

Each Patient has an ongoing relationship with a personal physician trained to provide first contact and continuous comprehensive care. In addition, your personal physician leads a team of individuals who collectively take responsibility for your ongoing care.

Whole Person Orientation

Your personal physician is responsible for providing all your health care needs or taking responsibility for appropriately arranging care with other qualified professionals and coordinating care across settings. This includes care for all stages of life: acute care, chronic care, behavioral health, preventative, and end of life care.

Care is coordinated or integrated

Your physician and healthcare team will coordinate your care with other elements of the health care system, such as specialty care, hospitals, home health agencies, and nursing homes. They are also equipped to integrate this care with your family and any public or private community services that you may currently use or that may be of benefit to you. Your Patient Centered Medical Home uses a vast array of information technology, registries, and health information exchange to make sure you get the care you need when and where you need it.

The health and wellness of our patients is the #1 priority of this office:

Providing the best possible care to every patient is our primary goal. The only way we can meet this goal is if we and you, our patient, work together. This is the basis behind the Patient-Centered Medical Home.

WELCOME TO YOUR MEDICAL HOME

Patients Responsibilities: WHAT CAN YOU DO TO HELP?

Your medical home can:

- Help you manage your health care and answer your questions.
- Listen to your concerns and work with other medical experts if necessary.
- Coordinate your care through additional services and across multiple disciplines.
- Encourage you to play an active part in you own health care.

Enhanced Access to Care:

Open scheduling, expanded hours, and new options for communication between patients, their personal physician and practice staff (e.g. web-based patient portal) makes it easier and quicker to get the care you need.

To effectively serve as your medical home, the practice must have your comprehensive patient information such as medication, visits to specialists, medical history, health status, recent test results, self-care information, and data from recent hospitalizations, specialty care, or ER visits. Our practice will work with you and your outside providers to obtain this needed information.

1. Be an active team player

- Talk with your team about your health questions.
- Share your past health care successes and challenges.
- Tell your team about other health care professionals who care for you.
- Tell your team how you feel about the care you are receiving from them.

2. Take care of your health

- Follow the health care plan you and your team have talked about.
- Make sure you understand how to follow the plan.
- Set goals you can reach.
- Once you begin to see results, you and your team can discuss adding new goals.

3. Talk openly with your team

- Tell your team if you are having trouble sticking with your care plan.
- Speak up if your care plan is not working.
- Tell your team what is not working so together you can make changes if needed.

Hogar Médico Centrado en el Paciente (PCMH)

Un Hogar Médico Centrado en el Paciente (PCMH) no es un edificio, un hospital o una casa, sino una manera de proporcionar atención médica integral.

Un Hogar Médico es llamado “hogar” porque deseamos que esta oficina sea el primer lugar en el que piensa para todas sus necesidades de salud. Nuestra meta es hacer que sea fácil y cómodo para usted recibir la atención médica que necesita de una manera conveniente para usted.

Como su proveedor de cuidado de salud, estamos aquí para facilitar una asociación personal con usted y su familia y proporcionarles con atención médica integral y progresiva de la mejor calidad.

Usted recibirá cuidado médico basado en evidencia por parte de su médico y equipo, al igual que apoyo para el auto-manejo de su salud y cuidado médico. Además de cuidado de salud basado en evidencia, se le proporcionarán materiales educativos no solamente sobre nuestros servicios, sino materiales educativos para manejar su salud.

Como su Hogar Médico Centrado en el Paciente será conveniente que usted se comuniqué con su médico.

Nuestra oficina ofrece citas el mismo día, acceso por teléfono después de horas de oficina, y horario extendido. Tenemos acceso a consejos médicos durante horas de oficina y después de horas hábiles llamando a nuestra línea de acceso las 24-horas al 559-664-4000.

Además, Camarena Health tiene un portal del paciente disponible las 24 horas por el cual el paciente puede:

- Mandar mensajes a su proveedor.
- Pedir una cita.
- Pedir rellenos de medicamento.
- Pedir los resultados de exámenes o laboratorio.
- Pagar su factura.

Acceso al portal del paciente en:

camarenahealth.org

Hogar Médico Centrado en el Paciente (PCMH)



PRINCIPIOS MUTUOS DEL HOGAR MÉDICO CENTRADO EN EL PACIENTE

Médico Personal

Cada paciente tiene una relación continua con su médico personal quien será su primer contacto proporcionándole cuidado médico completo y continuo. Además, su médico personal dirige a un equipo de personas quienes colectivamente toman la responsabilidad de proporcionarle cuidado de salud continuo.

Orientación Completa para cada Persona

Su médico personal es responsable de proporcionarle todas sus necesidades médicas o de tomar la responsabilidad de hacer los arreglos necesarios con otros profesionales calificados y coordinar su cuidado de salud en todas las capacidades. Esto incluye cuidado en todas las etapas de la vida: cuidado de enfermedades agudas, condiciones crónicas, bienestar y salud del comportamiento, cuidado preventivo, y al final de la vida.

El cuidado es coordinado o integrado

Su médico y equipo de cuidado coordinarán su cuidado médico con otros elementos del sistema de salud, como cuidado especializado, hospitales, agencias de salud, y asilos de ancianos. También están equipados para integrar este tipo de cuidado con su familia y cualquier tipo de servicios comunitarios, públicos o privados, que usted esté utilizando o de los que se podría beneficiar. Su Hogar Médico Centrado en el Paciente utiliza una variedad de tecnología, registros, e intercambio de información médica para asegurarnos que usted reciba el cuidado de salud que necesita cuando y donde lo necesite.

La salud y bienestar de nuestros pacientes es la prioridad # 1 de nuestra oficina

Proporcionarle la mejor atención posible a cada paciente es la meta principal. La única manera que podemos lograr esta meta es si nosotros y usted, nuestro paciente, trabajamos juntos. Esta es la base detrás de un Hogar Médico Centrado en el Paciente.

BIENVENIDO A SU HOGAR MÉDICO

Responsabilidades del Paciente: ¿QUÉ PUEDE HACER USTED PARA AYUDAR?

Su hogar médico puede:

- Ayudarle a manejar su cuidado médico y contestar sus preguntas de salud.
- Escuchar sus preocupaciones y trabajar con otrosexpertos médicos si es necesario.
- Coordinar su cuidado a través de servicios adicionales y múltiples disciplinas.
- Motivarle a tomar una parte activa en su propio cuidado de salud.

Mejor acceso a Servicios:

Horarios disponibles, horarios extendidos y nuevas opciones de comunicación entre nuestros pacientes, su médico personal y personal de apoyo (ej. Portal del Paciente) hacen más fácil y rápido proporcionarle la atención que usted necesita.

Para servirle efectivamente como su hogar médico, debemos de tener toda su información disponible como sus medicamentos, visitas a especialistas, historial médico, estado de salud, resultados de exámenes recientes, información de auto-cuidado, información sobre hospitalizaciones recientes, cuidado especializado y visitas a Emergencias. Nuestra oficina trabajará con usted y sus otros proveedores para obtener esta información.

1. Sea un miembro activo del equipo.

- Hable con su equipo acerca de sus preguntas de salud.
- Comparta sus éxitos y retos de cuidado médico anteriores.
- Informe a su equipo acerca de otros profesionales de salud que lo están atendiendo.
- Comparta con su equipo como se siente acerca de la atención médica que recibe de ellos

2. Cuide su Salud.

- Siga el plan de cuidado de salud que usted y su equipo discutieron.
- Asegúrese que entiende como seguir el plan.
- Fije metas que pueda cumplir.
- Cuando comience a ver resultados, usted y su equipo pueden hablar sobre agregar nuevas metas.

3. Hable abiertamente con su equipo.

- Informe a su equipo si tiene problemas para cumplir su plan de cuidado.
- Informe a su equipo si su plan no está trabajando.
- Informe a su equipo que es lo que no está trabajando y juntos pueden hacer los cambios necesarios.