



Obaveštenje o pravilima privatnosti

Ovo obaveštenje opisuje načine na koje se vaši medicinski podatci mogu koristiti i otkrivati, te kako možete dobiti pristup ovim podacima. Molimo vas da je pažljivo pregledate.

Ako imate bilo kakva pitanja u vezi ovog obaveštenja, molimo da kontaktirate službenika za pitanja privatnosti organizacije Howard Center na broj telefona (802) 488-6900

KO ĆE SE PRIDRŽAVATI OVOG OBAVEŠTENJA

Ovo obaveštenje opisuje naša pravila, te pravila:

- Bilo kog stručnjaka za zdravstvenu zaštitu ovlaštenog za unos podataka u vaš zdravstveni karton.
- Svih odeljenja i programa organizacije Howard Center.
- Svih volontera kojeg smo ovlastili da vam pomažu prilikom primanja usluga organizacije Howard Center.
- Svih zaposlenih, osoblja i ostalog kadra.
- Svi objekti, poslovnice i lokaliteti organizacije Howard Center se pridržavaju uslova ovog obaveštenja. Članovima osoblja ovih objekata, poslovnica i lokaliteta je dozvoljena međusobna razmena vaših zdravstvenih podataka u svrhu lečenja, plaćanja ili postupaka kao što je opisano u ovom obaveštenju.

NAŠ ZAVET U VEZI ZDRAVSTVENIH PODATAKA

Shvatamo da su vaši zdravstveni podatci lična stvar. Posvećeni smo zaštiti vaše privatnosti i vaših zdravstvenih podataka. Mi vodimo evidenciju o nezi i uslugama koje primamo u našoj agenciji. Ta nam je evidencija potrebna da bismo vam pružili kvalitetnu negu i da bismo ispunili određene pravne zahteve. Ovo se obaveštenje odnosi na sve podatke o vašoj nezi koju je kreirala agencija, bilo da se radi o podacima koje je sačinilo osoblje agencije ili vaš lični lekar. Moguće je da vaš lični lekar sledi druga pravila ili obaveštenja o korištenju i otkrivanju vaših zdravstvenih podataka koje je kreirala ordinacija ili klinika.

Ovo će vas obaveštenje informisati o načinima na koje možemo koristiti i otkrivati vaše zdravstvene podatke. Ono takođe opisuje vaša prava i određene naše obaveze koje se tiču korištenja i otkrivanja zdravstvenih podataka.

Po zakonu smo dužni da:

- Čuvamo u tajnosti zdravstvene podatke koji vas identifikuju;
- Uručimo vam ovo obaveštenje o našim pravnim dužnostima i pravilima privatnosti koja se odnose na vaše zdravstvene podatke;
- Pridržavamo se uslova aktuelnog obaveštenja koje je na snazi;
- Obavestimo vas o povredi nezaštićenih zdravstvenih podataka ; i
- Pridržavamo se bilo kojeg državnog zakona koji je stroži ili vam pruža veća prava od ovog obaveštenja.

KAKO MOŽEMO KORISTITI I OTKRIVATI VAŠE ZDRAVSTVENE PODATKE

Howard Center pruža podršku i usluge za rešavanje potreba u vezi s mentalnim zdravljem, upotrebom supstanci i razvojnim potrebama.

Možete ovlastiti naš program da koristi i otkriva vaše evidencije o lečenju poremećaja uzrokovanih upotrebom supstanci u svrhu vašeg lečenja, plaćanja i zdravstvenih operacija, u skladu s HIPAA. Nakon što date ovu saglasnost, ove evidencije se mogu deliti s vašim pružaocima usluga lečenja, zdravstvenim planovima, trećim stranama koje plaćaju i onima koji pomažu u vođenju ovog programa, te se mogu dalje otkrivati kako je dozvoljeno pravilima HIPAA.

Ako nam date dozvolu da delimo vaše evidencije o lečenju poremećaja uzrokovano upotrebom supstanci za vašu negu, plaćanje ili zdravstvene operacije, bilo koji pružalac usluga ili zdravstveni plan koji primi vaše evidencije ne mora ih čuvati odvojeno od vaših ostalih zdravstvenih informacija. Oni ne moraju čuvati ove evidencije odvojeno. Informacije o vašem poremećaju uzrokovanom upotrebom supstanci mogu biti dio vašeg redovnog medicinskog kartona.

Vaše evidencije o lečenju poremećaja uzrokovano upotrebom supstanci ne mogu se koristiti ili otkrivati u pravnim postupcima protiv vas bez vašeg pismenog pristanka ili posebnog sudskog naloga. Svoj pristanak možete opozvati u bilo kojem trenutku u pisanoj formi, ali to se neće odnositi na otkrivanja koja su već izvršena oslanjajući se na vaš pristanak.

Sledeće kategorije opisuju različite načine na koje možemo koristiti i otkrivati zdravstvene podatke. Za svaku kategoriju su data objašnjenja i primeri. Nisu navedene sve moguće kategorije.

Za lečenje. Imamo pravo koristiti ili otkriti vaše zdravstvene podatke da bismo vam pružili lečenje ili usluge. Ovo obuhvata eventualno deljenje vaših podataka s lekarima, medicinskim sestrama, kliničarima, rukovoditeljima slučaja, stažistima i ostalim osobljem, ili pružaocima usluga izvan agencije koje su uključene u vašu negu, kao što su vaš zubar, pružalac primarne zdravstvene zaštite i drugi. Na primer, ako doktor leči neki mentalni problem ili zloupotrebu supstanci, može biti potrebno da razgovara s jednim od naših psihijatara – doktorom- specijalizantom koji se specijalizira u lečenju određenog područja. Takođe imamo pravo otkriti vaše podatke osobama izvan agencije koje su uključene u vašu negu.

Elektronska razmena vaših zdravstvenih podataka-U nekih slučajevima možemo elektronskim putem prebaciti vaše zdravstvene podatke drugim pružaocima zdravstvene zaštite koji vas leče ili programu zdravstvenog osiguranja koje snosi troškove vašeg lečenja. Vaši zdravstveni podatci takođe mogu biti dostupni putem Razmene zdravstvenih podataka Vermonata ("VHIE"). VHIE je mreža zdravstvenih podataka kojom upravlja VITL, Inc. Vaši pružaoci usluga lečenja mogu pristupiti vašim zdravstvenim podacima putem VHIE samo ako ste dali posebni pismeni pristanak, osim ako vam je potrebno hitno lečenje. Za više informacija o VHIE posetite veb stranicu www.vitl.net.

Za plaćanje. Imamo pravo koristiti i otkriti vaše zdravstvene podatke da bismo dobili odobrenje za lečenje i usluge koje primite, te da bismo izvršili naplatu od treće strane kao što je osiguravajuće društvo. Na primer, može se desiti da trebamo dati vašem programu zdravstvenog osiguranja podatke o savetovanju koje ste primili u agenciji kako bismo izvršili naplatu ili kako biste vi dobili naknadu za troškove savetovanja. Takođe imamo pravo da obavestimo vaš program zdravstvenog osiguranja o lečenju koje ćete primiti kako bismo dobili prethodnu dozvolu ili proverili hoće li vaš program pokriti usluge / lečenje. Zamolićemo vas da potpišete obrazac saglasnosti kako bismo mogli da fakturišemo vašoj osiguravajućoj kući troškove lečenja poremećaja uzrokovanih upotrebom supstanci.

Za postupke zdravstvene zaštite. Imamo pravo koristiti ili otkriti vaše zdravstvene podatke u svrhu postupaka koje provodi agencija. Ovakvo korišćenje i otkrivanje podataka je potrebno kako bi agencija funkcionisala i kako bi sve osobe koje koriste naše usluge primile zaštitu jednakog kvaliteta. Na primer, možemo koristiti zdravstvene podatke u svrhu procene našeg lečenja i usluga, te ocenjivanja učinka našeg osoblja koje vam pruža usluge. Takođe možemo kombinovati zdravstvene podatke većeg broja klijenata kako bismo odlučili koje dodatne usluge vam trebamo

ponuditi, koje usluge nisu potrebne, te da li su određeni novi metodi lečenja efikasni. Isto tako možemo otkriti podatke lekarima, medicinskim sestrama, kliničarima, rukovoditeljima slučaja, stažistima i ostalom osoblju u svrhe procene i učenja.

Nadalje, možemo kombinovati zdravstvene podatke koje posedujemo sa zdravstvenim podacima drugih organizacija koje dobavljaju usluge kako bismo uporedili naš rad i ustanovili načine na koje možemo poboljšati naše usluge. Iz ove ćemo grupe podataka ukloniti podatke koji vas identifikuju kako bi ih drugi mogli koristiti u proučavanju zdravstvene zaštite i pružanja zdravstvene zaštite bez doznavanja konkretnih podataka o klijentima. Da bismo olakšali taj pregled, dostavljamo informacije skladištu podataka koji posluje po Ugovoru o poslovnom partnerstvu sa organizacijom Vermont Care Network da bismo zaštitili povjerljivost informacija.

Howard Center je organizacija za pružanje usluga koja sa državom Vermont ima obavezujući ugovor za pružanje usluga koje mogu uključivati usluge mentalnog zdravlja u zajednici, usluge za razvojne teškoće i neke usluge za poremećaje uzrokovane upotrebom supstancii obavezna je, prema našim ugovorima s raznim odeljenjima unutar Agencije za ljudske usluge Vermonta (AHS), da pruža takve usluge. Ta odeljenja stoga mogu pristupati zdravstvenim informacijama vezanim za ove ugovorene usluge u svrhu obezbeđenja lečenja za klijente, vršenja plaćanja ili za svoje zdravstvene operacije. Osim toga, možemo AHS-u pružiti zdravstvene informacije klijenata koje ne finansira država, u skladu sa Sporazumom koji ograničava njegovu upotrebu na izvod demografskih, informacija koje se ne tiču zdravlja za zdravstvene operacije AHS-a i u svrhe zdravstvenog nadzora.

Napomene o sastancima. Imamo pravo koristiti i otkriti podatke da bismo vas kontaktirali i podsetili na zakazani sastanak.

Alternativno lečenje, beneficije i usluge. Imamo pravo koristiti i otkriti vaše podatke da bismo vam pribavili i preporučili druge izbore lečenja i dostupne usluge, te ostale zdravstvene beneficije ili usluge.

Prikupljanje prihoda. Ako se ukaže potreba za korištenjem vašim podacima ili vašim sudelovanjem u svrhu prikupljanja prihoda za agenciju, agencija će tražiti vaše odobrenje. podatci neće biti otkriveni u ovu svrhu bez vašeg pisanog odobrenja.

Istraživanje. Pod veoma ograničenim uslovima imamo pravo koristiti i otkriti zdravstvene podatke u svrhe istraživanja. Na primer, istraživački projekat može uključivati poređenje zdravstvenog stanja i oporavka svih klijenata koji su uzimali određeni lek s klijentima koji su uzimali drugi lek za istu bolest. Svi istraživački projekti podležu posebnom postupku odobravanja. Ovaj postupak uključuje razmatranje predloženog istraživačkog projekta i njegovo korištenje zdravstvenih podataka s ciljem pronalaska ravnoteže između potreba istraživanja i korisnikove potrebe za privatnošću njegovih zdravstvenih podataka. Prije nego što iskoristimo ili otkrijemo zdravstvene podatke u svrhe istraživanja, projekat se mora odobriti putem ovog postupka. Međutim, imamo pravo otkriti vaše zdravstvene podatke osobama koje pripremaju provođenje istraživačkog projekta kako bismo im, na primer, pomogli u potrazi za klijentima s određenim zdravstvenim potrebama, pod uslovom da ti zdravstveni podatci ostanu u krugu agencije. Uvek ćemo od vas tražiti dozvolu u slučaju gdje bi istraživač imao pristup vašem imenu, adresi ili drugim podacima koji otkrivaju vaš identitet ili u slučaju gdje bi istraživač bio uključen u vaše negu u agenciji.

Zakonski obavezno otkrivanje podataka. Otkrićemo vaše zdravstvene podatke u slučajevima u kojim to od nas zahteva savezni, državni ili lokalni zakon. U Vermontu to podrazumeva sledeće slučajeve: žrtve zlostavljanja dece; zlostavljanje, zanemarivanje ili eksploataciju ranjivih odraslih osoba; slučajeve u kojima je dete mlađe od šesnaest godina žrtva zločina; te povrede uzrokovane vatrenim oružjem. Pod određenim uslovima, odeljenja unutar Agencije za socijalnu zaštitu u Vermontu koja smo kontaktirali će imati pravo pristupiti zdravstvenim podacima kako bi izvršili svoje dužnosti. Dužni smo da otkrijemo vaše zdravstvene informacije vama i svakome kome vi dozvolite da to zahteva a ko poseduje vaše pismeno odobrenje.

Za sprečavanje ozbiljne i neumitne pretnje zdravlju ili bezbednosti. Imamo pravo koristiti i otkriti vaše zdravstvene podatke ako je to potrebno za sprečavanje ozbiljne i neumitne pretnje vašem zdravlju i bezbednosti ili predstavljaju ozbiljan rizik od opasnosti za identifikovano lice ili grupu lica. Međutim, podatci će biti otkriveni samo osobi za koju se opravdano misli da može sprečiti spomenutu pretnju.

POSEBNI SLUČAJEVI

Vojska i vojni veterani. Ako ste član oružanih snaga, imamo pravo otkriti vaše podatke u slučaju da to od nas zahtevaju vojne vlasti.

Naknada radnicima. Imamo pravo otkriti vaše zdravstvene podatke na osnovu odobrenja za naknadu radnicima ili sličnih programa kao što odobrava zakon države Vermont.

Rizici za javno zdravlje. Imamo pravo otkriti vaše zdravstvene podatke u svrhu aktivnosti javnog zdravlja. Ove aktivnosti većinom podrazumevaju sledeće:

- Sprečavanje ili kontrolisanje bolesti, ozlede ili invaliditeta;
- Prijavljivanje smrtnih slučajeva;
- Prijavljivanje zlostavljanja dece ili zanemarivanja;
- Prijavljivanje zlostavljanja, zanemarivanja ili eksploatacije ranjivih odraslih osoba; svaka sumnja na zlostavljanje, zanemarivanje ili eksploataciju starijih osoba (starosti od 60 godina ili više), ili odrasle osobe s invaliditetom kojoj je dijagnosticirano fizičko ili mentalno oštećenje mora biti prijavljena
- Prijavljivanje reakcija na lekove ili probleme s proizvodima
- Obaveštavanje osoba o povlačenju proizvoda koji koriste
- Obaveštavanje osobe o mogućoj izloženosti bolesti ili opasnosti od zaraze ili širenja zarazne bolesti ili stanja.

Aktivnosti zdravstvenog nadzora. Imamo pravo otkriti zdravstvene podatke agenciji za zdravstveni nadzor, kao što je Agencija za socijalnu zaštitu u Vermontu s kojom imamo potpisan ugovor, a u svrhu aktivnosti odobrenih zakonom. Ove aktivnosti nadzora uključuju, ali nisu ograničene na revizije, istrage, inspekcije i licenciranje. Ove

aktivnosti su potrebne za vladino nadziranje sistema zdravstvene zaštite, vladine programe i usaglašenost s zakonima građanskog prava. Možemo objaviti zdravstvene podatke o vama bez vaše dozvole sekretaru američkog Ministarstva zdravlja i ljudskih resursa i / ili Kancelarije za građanska prava kada sprovede postupak ispitivanja, istrage ili izvršenja ili za obavezan izveštaj o povredi zdravstvenih informacija.

Sprovođenje zakona. Vaše zdravstvene informacije možemo otkriti službenicima zakona u skladu sa zakonom ili ako se pridržavamo sudskog naloga ili naloga za pretresanje. Takođe možemo otkriti ograničene informacije službenicima za sprovođenje zakona kako bi prijavili zločin počinjen u našim prostorijama ili za identifikaciju nestalog lica ili osumnjičenog za pomoć u krivičnoj istrazi.

Pravni postupci i sporovi. Ako ste umešani u parnicu ili spor, imamo pravo otkriti vaše zdravstvene podatke kao odgovor na sudski ili administrativni nalog. U određenim pravnim postupcima, postoje specifične procedure koje moramo slijediti pre otkrivanja evidencije o lečenju od upotrebe supstanci.

Službenici javnog zdravlja i direktori pogrebnih preduzeća. Imamo pravo otkriti podatke direktoru pogrebnog preduzeća. To može biti potrebno da bi se, na primer, identifikovala preminula osoba ili odredio uzrok smrti. Takođe imamo pravo otkriti zdravstvene podatke direktoru pogrebnih preduzeća kako bi isti mogli izvršiti svoje dužnosti.

Osobe pod nadzorom. Ako se nalazite u popravnoj ustanovi ili pod nadzorom službenika za sprovođenje zakona, imamo pravo otkriti popravnoj ustanovi ili službeniku za sprovođenje zakona vaše zdravstvene podatke koji se odnose na pružanje nege dok ste pod nadzorom. Otkrivanje podataka se smatra neophodnim (1) kako bi vam ustanova pružila odgovarajuću zdravstvenu negu; (2) kako bi se zaštitilo vaše zdravlje i bezbednost ili zdravlje i bezbednost drugih; ili (3) kako bi se obezbedila bezbednost i zaštita popravne ustanove.

Reproduktivna i rodno afirmativna zdravstvena zaštita. Zdravstveni kartoni vezani za reproduktivnu i rodno afirmativnu zdravstvenu zaštitu zaštićeni su odredbama državnog zakona o poverljivosti i zaštiti.

„Usluge reproduktivne zdravstvene zaštite“ označavaju sve zalihe, negu i usluge medicinske, bihevioralne, mentalne, hirurške, psihijatrijske, terapijske, dijagnostičke, preventivne, rehabilitacijske ili podržavajuće prirode, uključujući lijekove, koje se odnose na trudnoću, kontracepciju, potpomognutu reprodukciju, upravljanje gubitkom trudnoće ili prekid trudnoće.

„Zdravstvene usluge koje afirmišu rod“ označavaju sve zalihe, negu i usluge medicinske, bihevioralne, mentalne, hirurške, psihijatrijske, terapijske, dijagnostičke, preventivne, rehabilitacijske ili podržavajuće prirode, uključujući lijekove, koje se odnose na lečenje rodne disforije i rodne neusklađenosti.

Nećemo otkrivati takve kartone za upotrebu u ma kojem parničnom, krivičnom, ostavinskom, upravnom ili zakonodavnom postupku, niti kao odgovor na zahtjeve subjekata izvan države – uključujući sudske pozive ili sudske naloge – osim ako otkrivanje (1) nije odobreno od strane vas; (2) zahtjevano zakonom Vermona ili saveznim zakonom; ili (3) naloženo sudskim nalogom Vermona koji uključuje nalaz o opravdanom razlogu. Prije nego što se zapisi mogu otkriti na osnovu sudskog naloga, sud mora izričito utvrditi u dokaznom zapisu da postoji opravdan razlog te navesti zapise koji će se otkriti. Jedini drugi izuzeci su otkrivanje podataka Odboru za medicinsku praksu Vermona ili Uredu za profesionalnu regulaciju u vezi s istragama u dobroj vjeri i otkrivanje podataka Ministarstvu zdravlja Vermona ili Odjelu za osobe s invaliditetom, starenje i samostalan život Vermona u vezi s istragom u dobroj vjeri zdravstvene ustanove s licencom Vermona.

Organizovani aranžman zdravstvene zaštite.

Howard Center učestvuje u Organizovanom aranžmanu zdravstvene zaštite („OHCA“) u okviru Sporazuma o sistemu mobilnih kriznih službi u zajednici na nivou države („CMCS program“) između Counseling Service of Addison County, Inc.; Clara Martin Center, Inc.; United Counseling Service of Bennington County, Inc.; Northwestern Counseling and Support Services, Inc.; Howard Center, Inc.; Lamoille County Mental Health Service, Inc.; Northeast Kingdom Human Services, Inc.; Rutland Mental Health Services, Inc.; Washington County Mental

Health Services, Inc., i Health Care & Rehabilitation Services of Southeastern Vermont, Inc. (zajedno, „Učesnici OHCA programa mobilne krizne zaštite“). Saradujemo kroz zajedničke operacije kako bismo pružili mobilne krizne usluge i pomoćne funkcije, uključujući upravljanje resursima, izvještavanje, osiguranje kvaliteta, upravljanje korištenjem, informacionu tehnologiju i naplatu, kako bismo pružili brze mobilne krizne usluge u zajednici.

Kao dio ovog OHCA programa mobilne krizne zaštite, učesnik OHCA programa mobilne krizne zaštite može međusobno razmjenjivati svoje zaštićene zdravstvene podatke (PHI) po potrebi za provođenje zajedničkih operacija i aktivnosti CMCS programa.

Svaki učesnik programa Mobile Crisis OHCA ostaje zaseban pravni subjekt i pojedinačno je odgovoran za ispunjavanje vlastitih zakonskih obaveza prema HIPAA i drugim primjenjivim zakonima o privatnosti. Ova Obavijest opisuje kako Howard Center i, kada djeluju putem Mobile Crisis OHCA, mogu koristiti i otkriti vaše zaštićene zdravstvene podatke (PHI) i koja prava imate u vezi s tim informacijama. Kada drugi zakoni, poput zakona o poverljivosti mentalnog zdravlja Vermoneta ili 42 C.F.R. Dio 2 koji reguliše određene evidencije poremećaja upotrebe supstanci, pružaju veću zaštitu za vaše podatke, Howard Center i učesnici programa Mobile Crisis OHCA će se pridržavati tih zakona i neće koristiti ili otkrivati vaše podatke na načine koje ti zakoni ne dozvoljavaju.

KORIŠTENJE ZDRAVSTVENIH PODATAKA ZA KOJE JE POTREBNA PISMENA PUNOMOĆ

Ostali slučajevi u kojima je potrebno korištenje i otkrivanje zdravstvenih podataka koje ne obuhvata ovo obaveštenje ili zakoni koji vrede za nas će se provoditi samo uz vašu pismenu punomoć. Primeri uključuju informacije o liječenju od upotrebe supstanci, otkrivanje informacija advokatima (osim advokatima same Agencije), zaposlenicima, Uredu za usluge određivanja invaliditeta u Vermontu ili drugim subjektima koje poznajete ali koji nisu uključeni u vašu negu. Pored toga, punomoć je potrebna za korištenje i otkrivanje zaštićenih zdravstvenih podataka u marketinške svrhe, te otkrivanje podataka koje predstavlja prodaju zaštićenih zdravstvenih podataka. Ako nam date punomoć za korištenje ili otkrivanje vaših zdravstvenih podataka, istu možete opozvati pismenim putem u bilo kojem trenutku. Ako opozovete punomoć mi ćemo prestati s korištenjem i otkrivanjem vaših zdravstvenih podataka u svrhe navedene u vašoj pismenoj punomoći. Imajte na umu da ne možemo opozvati podatke koje smo prethodno otkrili uz vašu dozvolu, te da smo obavezni čuvati evidenciju o našim uslugama koje smo vam pružili. Prihvatate da zaštićene zdravstvene informacije koje su otkrivene mogu biti ponovo otkrivene na način koji više nije zaštićen po osnovu HIPAA.

Zdravstveni timovi u zajednici / Saradnici za negu u zajednici („CHT“): Ovi timovi su kreirani na osnovu Zdravstvenog plana u Vermontu (Vermont Blueprint for Health) i dizajnirani su tako da povežu zdravstvene radnike, lokalne i državne agencije i organizacije iz zajednice za podršku čiji zadatak je poboljšanje kvaliteta života kroz koordinaciju usluga. Te usluge mogu biti finansijske, fizičke, emotivne ili edukativne prirode. Vaši lekari koji vam pružaju negu mogu da dele vaše informacije samo sa organizacijama CHT / CCC ako ste im dali određeni pismeni pristanak za deljenje.

VAŠA PRAVA KOJA SE ODOSE NA VAŠE PODATKE

Agencija će vam osigurati svu potrebnu pomoć (fizičku, komunikativnu itd.) pri ostvarivanju vaših prava.

Imate sledeća prava koja se odnose na podatke koje čuvamo o vama:

Pravo na pregled i kopiranje. Imate pravo da pregledate i dobijete kopiju zdravstvenih podataka koji mogu biti potrebni za donošenje odluka o vašoj nezi. Ovo može obuhvatati i zdravstvenu evidenciju i evidenciju o obračunima. Posvećeni smo tome da odgovorimo na vaše zahtjeve za pristup vašim zdravstvenim informacijama što je pre moguće i bez nepotrebnog odlaganja. Prema HIPAA, dužni smo omogućiti pristup vašim podacima u roku od 30 dana od vašeg zahtjeva. Ako vaši podatci nisu lako dostupni, možemo produžiti ovaj rok za još 30 dana, ali ćemo vas pismeno obavestiti o razlogu kašnjenja. Takođe možete zatražiti da pošaljemo vaše podatke licu po vašem izboru.

Da biste pregledali ili dobili kopiju zdravstvenih podataka potrebne za donošenje odluka o vašoj nezi, morate podneti pismeni zahtev vašem kliničaru ili Odeljenju za zdravstvene podatke (Howard Center, 300 Flynn Ave Burlington, VT 05401). Ako zatražite primerak podataka, moguće je da ćemo vam naplatiti razumnu taksu za kopiranje, slanje poštom ili oblike dostave koji se tiču vašeg zahteva. Ako zatražite elektronski primerak u određenom obliku ili formatu bilo kojeg dela vaše zdravstvene evidencije, te ne budemo u mogućnosti da odmah obezbedi primerak u tom obliku ili formatu, surađivaćemo s vama kako bismo vam obezbedili alternativni oblik ili format elektronskog primerka.

Postoje retki slučajevi kada možemo odbiti vaš zahtjev za uvid ili dobijanje kopije vaših zdravstvenih podataka.

Pravo na izmenu i dopunu. Ako smatrate da su vaši zdravstveni podatci koje posedujemo netačni ili nepotpuni, imate pravo zatražiti od nas da izmenimo i dopunimo podatke. Imate pravo da zahtevate izmenu i dopunu pod uslovom da se podatci čuvaju u ili za agenciju.

Da biste podneli zahtev za dopunom, vaš zahtev u pisanoj formi morate predati autoru dela koji želite dopuniti ili Odeljenju za zdravstvene podatke (Howard Center, 300 Flynn Ave Burlington, VT 05401). Pored toga, potrebno je da navedete razlog koji potkrepljuje vaš zahtev.

Imamo pravo da odbijemo vaš zahtev za dopunom ako isti nije u pisanom obliku ili ako nije naveden razlog koji potkrepljuje zahtev. Pored toga, imamo pravo da odbijemo vaš zahtev za dopunom podataka koje:

- Nismo mi sačinili, osim ako subjekat koji je načinio pomenute podatke nije dostupan kako bi napravio dopunu;
- Nisu deo utvrđene evidencije koju naša agencija vodi;
- Ne predstavljaju dio podataka koje vi možete pregledati i kopirati ili je
- Agencija utvrdila da su podatci tačni ili potpuni.

Pravo na izveštaj o slučajevima otkrivanja. Imate pravo zahtevati “izveštaj o slučajevima otkrivanja.” To je spisak slučajeva otkrivanja vaših zdravstvenih podataka koje je zahtevao zakon i/ili koje niste vi lično odobrili. Lista obelodanjivanja neće obuhvatiti obelodanjivanja učinjena u svrhu lečenja, plaćanja za usluge tretmana ili zdravstvene zaštite vezane za usluge lečenja.

Da biste podneli zahtev za ovim spiskom, morate predati zahtev u pisanom obliku Odelu za zdravstvene podatke (Howard Center, 300 Flynn Ave Burlington, VT 05401). U zahtevu morate navesti vremenski period koji ne smije biti duži od šest godina. U zahtevu trebate naznačiti u kojem obliku želite spisak (na primer, na papiru ili u elektronskom obliku). Prvi zahtev koji podnosite u vremenskom periodu od 12 meseci je besplatan. U slučaju dodatnih zahteva, moguće je da ćemo vam naplatiti troškove izrade spiska. Obavestićemo vas o troškovima, te potom možete povući ili modifikovati vaš zahtev prije nego što dođe do spomenutih troškova.

Pravo na zahtevanje ograničenja. Imate pravo zahtevati ograničenje zdravstvenih podataka koje koristimo ili otkrivamo o vašem lečenju, plaćanju ili postupcima zdravstvene zaštite. Nismo dužni da pristanemo na vaš zahtev osim ako zahtevate da se ograniči otkrivanje podataka programu zdravstvenog osiguranja u svrhe vršenja naplate ili postupaka zdravstvene zaštite koje ne zahteva zakon, te koje ste vi ili neko drugi osim programa zdravstvenog plana, u potpunosti platio u vaše ime tokom pružanja zdravstvenih usluga. Međutim, ako se složimo, sa zahtevanim ograničenjima, pristaćemo na vaš zahtev osim ako su pomenuti podatci potrebni za pružanje usluga hitnog lečenja.

Takođe imate pravo zahtevati ograničenje zdravstvenih podataka koje otkrivamo o vama osobama uključenim u vašu negu ili plaćanje za vašu negu, kao što je, recimo, član porodice. Na primer, možete zatražiti da ne koristimo ili otkrivamo podatke koji se odnose na savetovanje koje ste primili.

Da biste podneli zahtev za ograničenjem, vaš zahtev u pisanoj formi morate predati službeniku za prijem ili vašem kliničaru. U ovom zahtevu morate navesti (1) koje podatke želite ograničiti; (2) želite li ograničiti korišćenje, otkrivanje ili oboje i (3) na koga se ograničenje odnosi (na primer, na otkrivanje podataka vašem suprugu/supruzi).

Pravo na zahtevanje poverljive komunikacije. Imate pravo zahtevati da komuniciramo s vama u vezi zdravstvenih pitanja na određeni način ili na određenoj lokaciji. Na primer, možete zatražiti da vas kontaktiramo samo na poslu ili poštom.

Da biste podneli zahtev za poverljivom komunikacijom, vaš zahtev u pisanoj formi morate predati službeniku za prijem ili vašem kliničaru. Od vas nećemo zahtevati da se izjasnite o razlogu za podnošenje zahteva. Udovoljiti ćemo svim razumnim zahtevima. U zahtevu morate navesti željeni način i mesto kontaktiranja.

Pravo na štampani primerak ove obavesti. Imate pravo primiti štampani primerak ovog zahteva. Možete zatražiti primerak aktualne obavesti u bilo kojem trenutku.

Da biste dobili štampani primerak ove obavesti, kontaktirajte službenika za pitanja privatnosti organizacije Howard Centerna broj telefona (802) 488-6900.

Korištenje umjetne inteligencije. Naš program može koristiti tehnologije umjetne inteligencije (AI) kako bi pomogao u analizi i upravljanju vašim zdravstvenim informacijama radi poboljšanja vaše nege i rada programa. Kada alati umjetne inteligencije pristupaju vašim zdravstvenim informacijama, osiguravamo da pristupaju samo onome što je potrebno za dati zadatak i da se poštuju sve zaštite privatnosti i sigurnosti koje zahtijeva zakon.

AI nam pomaže u otkrivanju obrazaca, poboljšanju kliničkog donošenja odluka i pomoći u administrativnim zadacima. Međutim, AI ne zamjenjuje procjenu ili donošenje odluka vašeg pružaoca zdravstvenih usluga. Sve konačne odluke donosi vaš pružalac usluga na osnovu svoje stručnosti.

Korištenje umjetne inteligencije je strogo kontrolirano, a vaše informacije ostaju poverljive u skladu s HIPAA i drugim važećim zakonima.

Bezbednost Zdravstvenih Podataka.

Poseđujemo odgovarajuću zaštitu kako bismo osigurali poverljivost vaših zdravstvenih podataka. S obzirom na prirodu usluga lokalne socijalne zaštite, predstavnici agencije mogu posedovati vaše zdravstvene podatke izvan agencije. U tim slučajevima predstavnici agencije će se pobrinuti za bezbednosti i poverljivost podataka na način koji je u skladu s politikom agencije, te državnim i saveznim zakonom.

Izmene Ove Obavesti

Zadržavamo pravo na izmenu ove obavesti. Zadržavamo pravo na izradu revidirane ili izmenjene obavesti koja je na snazi za vaše zdravstvene podatke koje već posedujemo, te sve podatke koje će, p dobiti u budućnosti. Kopiju aktualne obavesti ćemo objaviti u svim ustanovama agencije. Obavest će sadržavati datum stupanja na snagu. Ako načinimo materijalnu izmenu ove obavesti, postavice ćemo objavu o izmeni u svim ustanovama organizacije Howard Center pre nego što izmena stupi na snagu.

Pritužbe

Ako smatrate da su vaša prava na privatnost narušena, možete uložiti pritužbu organizaciji Howard Center ili sekretaru Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite. Da uložite pritužbu, nazovite Službu za pritužbe na broj (802)-488-7195 ili kontaktirajte putem elektronske pošte na compliancecomplaint@Howard Center.org

Nećete se suočiti s represalijama zbog podnošenja pritužbe.

Sekretara Ministarstva zdravlja i socijalne zaštite možete kontaktirati putem njegovog regionalne kancelarije na sledećoj adresi: Office of Civil Rights, U.S. Department of Health and Human Services, Government Center, J.F. Kennedy Federal Building – Room 1875, Boston, Massachusetts 02203, te na telefon (800) 368 1019 ili faks (617) 565-3809, TDD (800) 537 7697 ili putem elektronske pošte, na ocrmail@hhs.gov.