

Thông báo về Quyền riêng tư của Bryan Health

Thông báo này mô tả:

- CÁCH CÁC HỒ SƠ CỦA BẠN CÓ THỂ ĐƯỢC SỬ DỤNG VÀ TIẾT LỘ
- CÁC QUYỀN CỦA BẠN ĐỐI VỚI HỒ SƠ CỦA MÌNH
- CÁCH NỘP KHIẾU NẠI LIÊN QUAN ĐẾN VIỆC VI PHẠM QUYỀN RIÊNG TƯ HOẶC AN NINH HỒ SƠ CỦA BẠN HOẶC CÁC QUYỀN CỦA BẠN LIÊN QUAN ĐẾN HỒ SƠ CỦA MÌNH

BẠN CÓ QUYỀN NHẬN MỘT BẢN SAO CỦA THÔNG BÁO NÀY (DẠNG GIẤY HOẶC ĐIỆN TỬ) VÀ TRAO ĐỔI VỀ NÓ VỚI NHÂN VIÊN PHỤ TRÁCH QUYỀN RIÊNG TƯ CỦA CHÚNG TÔI QUA SỐ 402-481-2020 HOẶC BÁO CÁO BẤT KỲ MỖI LO NGẠI NÀO QUA ĐƯỜNG DÂY NÓNG QUYỀN RIÊNG TƯ HIPAA SỐ 402-481-8224.

Ai sẽ tuân theo thông báo này

Thông báo này áp dụng cho Independence Center, do Bryan Medical Center điều hành. The Independence Center cung cấp chẩn đoán và điều trị rối loạn sử dụng chất kích thích cho bệnh nhân và tạo hồ sơ y tế liên quan đến các hoạt động chẩn đoán và điều trị của mình (gọi là “hồ sơ”). Việc điều trị rối loạn sử dụng chất kích thích chuyên biệt của chúng tôi và các hồ sơ liên quan chịu sự bảo vệ quyền riêng tư cấp cao theo quy định liên bang 42 CFR Phần 2. Thông báo này mô tả các quy trình bảo mật của Independence Center liên quan đến việc sử dụng và tiết lộ hồ sơ của bạn. Independence Center cũng chịu sự điều chỉnh của HIPAA. Trong phạm vi mà Phần 2 không nghiêm ngặt hơn HIPAA, chúng tôi sẽ tuân theo các quy trình được nêu trong Thông báo *Quyền riêng tư HIPAA của Bryan Health*.

Những quyền cá nhân của bạn

Phần này mô tả các quyền khác nhau mà bạn có đối với hồ sơ của mình. Nếu bạn có bất kỳ câu hỏi hoặc thắc mắc nào về quyền riêng tư của mình, bạn có thể liên hệ với Nhân viên phụ trách quyền riêng tư theo thông tin liên hệ được cung cấp trong Thông báo này.

Yêu cầu hạn chế

Bạn có quyền yêu cầu hạn chế hoặc giới hạn việc chúng tôi sử dụng hoặc tiết lộ hồ sơ của bạn. Đối với việc điều trị, thanh toán hoặc các hoạt động chăm sóc sức khỏe, bao gồm cả khi bạn đã ký sự đồng ý bằng văn bản cho các việc tiết lộ như vậy. Chúng tôi không bắt buộc phải chấp nhận yêu cầu của bạn, ngoại trừ một trường hợp được giải thích trong đoạn tiếp theo và chúng tôi sẽ thông báo cho bạn về quyết định của mình liên quan đến yêu cầu đó.

Chúng tôi bắt buộc phải chấp nhận yêu cầu của bạn về việc không tiết lộ một số hồ sơ nhất định cho kế hoạch bảo hiểm y tế của bạn nhằm mục đích thanh toán hoặc các hoạt động chăm sóc sức khỏe, trừ khi việc tiết lộ này được yêu cầu theo luật định. Mặc dù việc tiết lộ bị hạn chế, bạn vẫn chịu trách nhiệm thanh toán tất cả các dịch vụ y tế đã được cung cấp theo các chính sách và thủ tục thanh toán của Bryan Medical Center. Nếu sau

này chúng tôi nhận được sự đồng ý từ bạn có ngày ghi trên giấy tờ sau ngày bạn yêu cầu hạn chế thông tin, cho phép chúng tôi tiết lộ hồ sơ của bạn cho chương trình bảo hiểm sức khỏe của bạn, chúng tôi sẽ cho rằng bạn đã rút lại yêu cầu hạn chế thông tin của mình.

Bản kê khai các lần tiết lộ hồ sơ

Bạn có quyền nhận bản ghi chép về một số lần tiết lộ hồ sơ của bạn do chúng tôi thực hiện trong ba năm trước thời điểm bạn yêu cầu. Quyền nhận bản ghi chép của bạn chỉ bao gồm các lần tiết lộ cho mục đích điều trị, thanh toán và hoạt động chăm sóc sức khỏe khi những lần tiết lộ đó được thực hiện thông qua hồ sơ y tế điện tử. Bản ghi chép đầu tiên trong bất kỳ khoảng thời gian 12 tháng nào là miễn phí và bạn có thể phải trả phí cho mỗi bản ghi chép tiếp theo mà bạn yêu cầu trong cùng khoảng thời gian 12 tháng đó.

Nếu chúng tôi đã cung cấp hồ sơ của bạn cho một bên trung gian theo sự đồng ý của bạn, bạn có quyền nhận danh sách các lần tiết lộ do bên trung gian thực hiện trong ba năm trước thời điểm bạn yêu cầu.

Chọn không nhận thông tin gây quỹ

Như được mô tả chi tiết hơn bên dưới, nếu chúng tôi muốn sử dụng hồ sơ của bạn cho mục đích gây quỹ, chúng tôi phải cung cấp cho bạn cơ hội từ chối. Bạn có quyền chọn không nhận các thông tin liên lạc về gây quỹ vào bất kỳ thời điểm nào.

Thông báo trong trường hợp vi phạm bảo mật

Theo luật định, chúng tôi bắt buộc phải thông báo cho bạn về bất kỳ vi phạm nào đối với hồ sơ chưa được bảo mật. Chúng tôi sẽ gửi thông báo này cho bạn mà không trì hoãn một cách vô lý, nhưng trong mọi trường hợp không muộn hơn 60 ngày kể từ khi chúng tôi phát hiện vi phạm.

Việc sử dụng và tiết lộ hồ sơ của bạn

Các mục đích sử dụng và việc tiết lộ có thể thực hiện mà không cần sự đồng ý của bạn

Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ hồ sơ của bạn mà không cần sự đồng ý của bạn trong một số trường hợp nhất định và có giới hạn. Dưới đây là danh sách các cách mà chúng tôi có thể thực hiện điều đó. Đây chỉ là mô tả tổng quát và không bao gồm tất cả các ví dụ về việc tiết lộ trong mỗi nhóm.

Trường hợp khẩn cấp y tế

Chúng tôi có thể tiết lộ hồ sơ của bạn cho các nhà cung cấp y tế khi cần thiết trong trường hợp khẩn cấp y tế mà bạn không thể đồng ý hoặc khi chúng tôi đóng cửa do tình trạng khẩn cấp tạm thời. Chúng tôi cũng có thể tiết lộ hồ sơ của bạn cho FDA nhằm mục đích thông báo liên quan đến một sản phẩm thuộc quyền quản lý của FDA. Ví dụ, nếu bạn bất tỉnh trong khi đang được chăm sóc tại cơ sở của chúng tôi, chúng tôi có thể tiết lộ hồ sơ của bạn cho đội ngũ EMT đến cơ sở của chúng tôi để đưa bạn đến phòng cấp cứu.

Nghiên cứu khoa học

Trong một số trường hợp nhất định, chúng tôi có thể sử dụng hoặc tiết lộ hồ sơ của bạn cho mục đích nghiên cứu, với các biện pháp bảo vệ nhất định. Ví dụ, chúng tôi có thể tiết lộ thông tin cho các nhà nghiên cứu khi một ủy ban đặc biệt, đã xem xét đề xuất nghiên cứu và thiết lập các quy trình để đảm bảo quyền riêng tư của thông tin sức khỏe của bạn, đã phê duyệt nghiên cứu của họ.

Một số cuộc kiểm toán và đánh giá nhất định

Chúng tôi có thể tiết lộ hồ sơ của bạn, với một số giới hạn hoặc điều kiện nhất định, nhằm mục đích kiểm toán hoặc đánh giá, bao gồm các hoạt động của các cơ quan nhà nước, các tổ chức đánh giá cấp chứng nhận, hoặc các đơn vị thanh toán, để cải thiện chất lượng chăm sóc hoặc kết quả, đảm bảo quản lý nguồn lực hợp lý, điều chỉnh chính sách thanh toán nhằm nâng cao chất lượng chăm sóc hoặc phạm vi bảo hiểm và xem xét

tính thích hợp cũng như cần thiết của việc chăm sóc hoặc sử dụng dịch vụ. Ví dụ, chúng tôi có thể tiết lộ hồ sơ của bạn cho đơn vị thanh toán trong quá trình đánh giá xem các thành viên của họ có đang sử dụng nguồn lực sẵn có một cách hợp lý hay không.

Sức khỏe cộng đồng

Chúng tôi có thể tiết lộ hồ sơ của bạn cho cơ quan y tế công cộng theo cách đã loại bỏ thông tin cá nhân, để không có cách nào xác định được bạn là bệnh nhân. Ví dụ, chúng tôi có thể tiết lộ một số thông tin về bạn nếu chúng tôi bắt buộc phải báo cáo các trường hợp cúm cho bang Nebraska.

Lệnh tòa án

Chúng tôi sẽ không sử dụng hoặc tiết lộ hồ sơ của bạn, cũng như không cung cấp lời khai truyền đạt nội dung của các hồ sơ đó, trong bất kỳ thủ tục dân sự, hành chính, hình sự hoặc lập pháp nào chống lại bạn, trừ khi có sự đồng ý của bạn hoặc có lệnh tòa án hợp lệ. Để hợp lệ, sự đồng ý hoặc lệnh tòa án phải cho bạn cơ hội được trình bày ý kiến và phải kèm theo trát đòi hầu tòa hoặc các yêu cầu pháp lý khác buộc chúng tôi tiết lộ thông tin.

Việc tiết lộ được thực hiện dựa trên sự đồng ý của TPO

Chúng tôi có thể yêu cầu bạn cung cấp cho chúng tôi một bản đồng ý bằng văn bản duy nhất để chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ hồ sơ của bạn cho tất cả các mục đích điều trị, thanh toán và hoạt động chăm sóc sức khỏe. Ví dụ, chúng tôi có thể yêu cầu bạn cho phép chúng tôi lập hóa đơn cho công ty bảo hiểm của bạn về chi phí điều trị, tiết lộ hồ sơ của bạn cho bác sĩ chăm sóc chính của bạn hoặc cho các mục đích nội bộ của bệnh viện như đánh giá chất lượng chăm sóc. Bạn có thể bị từ chối điều trị nếu không ký bản đồng ý bắt buộc theo mục này.

Các trường hợp tiết lộ khác

Bất kỳ việc tiết lộ nào khác không được mô tả trong Thông báo này đều yêu cầu chúng tôi phải có sự đồng ý bằng văn bản của bạn trước khi thực hiện. Ví dụ, chúng tôi cần có sự đồng ý bằng văn bản của bạn để tiết lộ các ghi chú tư vấn của bác sĩ điều trị nếu chúng được lưu giữ riêng biệt với hồ sơ chính của bạn (trừ khi luật pháp yêu cầu).

Hủy bỏ sự đồng ý

Bạn có thể hủy bỏ sự đồng ý của mình bất cứ lúc nào bằng cách gửi văn bản hủy bỏ đến Nhân viên bảo mật của chúng tôi theo thông tin liên hệ được liệt kê trong Thông báo này. Chúng tôi sẽ tuân thủ yêu cầu hủy bỏ của bạn và ngừng sử dụng hoặc tiết lộ hồ sơ của bạn theo cách đó. Tuy nhiên, việc hủy bỏ không áp dụng cho bất kỳ việc sử dụng hoặc tiết lộ nào đã thực hiện dựa trên sự đồng ý của bạn trước khi bạn hủy bỏ.

Việc sử dụng và tiết lộ hồ sơ của bạn

Trong trường hợp chúng tôi tiết lộ hồ sơ của bạn cho nhà cung cấp khác hoặc một số nhà thầu theo sự đồng ý TPO của bạn, các hồ sơ này có thể tiếp tục được bên nhận tiết lộ mà không cần sự đồng ý thêm từ bạn, nhưng chỉ trong phạm vi quy định của HIPAA cho phép.

Hoạt động gây quỹ

Chúng tôi có thể sử dụng và tiết lộ thông tin sức khỏe của bạn để liên hệ với bạn về các chiến dịch gây quỹ của chúng tôi, nhưng trước khi làm điều này, chúng tôi sẽ cung cấp cho bạn cơ hội rõ ràng và dễ nhận biết để lựa chọn không nhận các thông tin liên lạc liên quan đến gây quỹ.

Về thông báo này

Chúng tôi được pháp luật yêu cầu bảo mật hồ sơ của bạn và cung cấp cho bạn Thông báo này về các nghĩa vụ pháp lý cũng như các quy định về bảo mật liên quan đến hồ sơ của bạn.

Chúng tôi bắt buộc phải tuân theo các điều khoản của Thông báo đang có hiệu lực. Chúng tôi giữ quyền thay đổi các quy trình của mình và các điều khoản trong Thông báo này và áp dụng các quy trình và điều khoản mới đối với tất cả thông tin sức khỏe mà chúng tôi lưu giữ.

Khiếu nại

Nếu bạn có bất kỳ mối quan tâm nào về các quy trình bảo mật của chúng tôi hoặc tin rằng quyền riêng tư của bạn đã bị vi phạm, bạn có thể gửi khiếu nại cho chúng tôi bằng cách sử dụng thông tin liên hệ được liệt kê bên dưới. Bạn cũng có thể gửi khiếu nại bằng văn bản tới Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ. Sẽ không có bất kỳ sự trả đũa nào đối với việc nộp khiếu nại.

Thông tin liên hệ

Nhân viên bảo mật

Bryan Health

1600 S. 48th St. Lincoln, NE 68506

402-481-2090 (Đường dây trực tiếp)

402-481-8224 (Đường dây nóng Bảo mật HIPAA)

NGÀY CÓ HIỆU LỰC CỦA THÔNG BÁO: , 2025

Tham khảo: 42 CFR Phần 2