



Wheaton Franciscan Healthcare

Obavijest o primjeni tajnosti

OVA OBAVIJEST O PRIMJENI TAJNOSTI ("OBAVIJEST"), OBJAŠNJAVA KAKO SE VAŠE ZDRAVSTVENE INFORMACIJE MOGU KORISTITI I PRIOPĆITI I KAKO VI MOŽETE DOBITI PRISTUP OVIM INFORMACIJAMA. MOLIMO VAS DA PAŽLJIVO PROČITATE OBAVIJEST. Po zakonu smo obavezni da čuvamo vaše zdravstvene podatke u tajnosti i da vam uručimo kopiju ove obavijesti. Također, zakon nam nalaže da se pridržavamo normi ove obavijesti sve dok je u praksi. Ako imate pitanja u vezi obavijesti, molim nazovite naš Wheaton Franciscan Healthcare –Iowa tajnog službenika

(319) 272-7843, 3421 West Ninth Street, Waterloo, IA 50702.

Ko će se pridržavati ove obavijesti?

Wheaton Franciscan Healthcare –Iowa ("WFH") uključujući vlastite sektore koji pružaju zdravstvenu njegu našim pacijentima, stanovnicima i svim strankama iz partnerstva uključujući doktore i stručne osobe i organizacije u Iowi. Primjena tajnosti sažeta u ovoj obavijesti biće primjenjena od strane:

1. Profesionalnih zdravstvenih radnika i drugih osoba koji nose podatke u zdravstveni zapis/karton i koji za vas pohranjujemo.
2. Naši radnici, doktori, zdravstveni partneri, učenici i volunteri u svim našim organizacijama.
3. Naši odjeli, klinike i jedinice uključujući bolničke i ambulantne ustanove, stručne njegujuće ustanove, kućne njege, hospicij i laboratorijske usluge.
4. Članovi naših organizovanih zdravstvenih aranžmana sa kojim dijelimo zdravstvene informacije.
5. Svi poslovni saradnici sa kojim dijelimo zdravstvene informacije.

Ova se obavijest odnosi na sve zdravstvene informacije povezane sa vašom njegom koju ste imali u WFH, bez obzira dali su informacije stečene ili dobivene od WFH osoblja ili vašeg doktora. Između ostalog, imajte na umu da vaš doktor može imati odvojena pravila i/ili obavijest u privatnoj ordinaciji o upotrebi i izdavanju zdravstvenih informacija.

Kako možemo koristiti i priopćiti vaše zdravstvene informacije

1. Mi možemo koristiti i priopćiti zdravstvene informacije o vama za:
 - a. Pružanje medicinskog tretmana ili usluga (kao priopćenje informacija konsultirajućem doktoru koji je tražen da pregleda vaše zdravstvene informacije). Također, možemo saopćiti vaše zdravstvene informacije ljudima izvan naše organizacije koji bi mogli biti uključeni u vašu medicinsku njegu nakon što napustite organizaciju. Ovi ljudi uključuju: članove porodice, izuzev ako to ne dozvoljavate, agencije za kućnu njegu, domove za njegu ili druge koji pomažu kod pružanja usluga i su dio vaše trenutne njege.
 - b. Obračun i naplata, osiguranje ili treće lice platiša. Na primjer, trebamo dati informacije o zdravstvenom planu i urađenim procedurama kako bi nam osiguranje platilo uslugu ili vama nadoknadili trošak procedure. Također, možemo priopćiti zdravstvene informacije našem poslovnom osoblju koje radi na obračunu i naplati. Naše poslovno osoblje uključuje računovodstvene kompanije, protokolisane potraživanja i pre-certifikacijske kompanije, naplatne agencije, obračunske kuće i drugi koji rade na našim potraživanjima naknade za zdravstvenu njegu.
 - c. Pomozite nam u provođenju pružanja zdravstvene njege. Na primjer, možemo koristiti vaše zdravstvene informacije da pregledamo tretman i usluge ili da ocenimo djelatnost našeg osoblja. Također, možemo priopćiti zdravstvene informacije našim poslovnom osoblju koji nam pomažu pri aktivnostima zdravstvene njege i rade za nas druge administrativne aktivnosti.
2. Možemo vas nazvati da vas podsjetimo za termin, da dođete na kontrolu nakon liječenja, da vam saopštimo alternativne tretmane ili da vam saopštimo druge zdravstveno povezane benefite i usluge koje mogu biti od vašeg interesa.
3. Možemo vas nazvati u vezi doprinosa za dobrotvorne svrhe. Imate pravo zahtijevati da vam ne šaljemo materijal za dobrotvorne svrhe. Naš dobrotvorni materijal objasniće kako da nas obavijetite da to više ne želite dobiti.
4. Izuzev ako ne odobravate, možemo zadržati vaše ime u imeniku pacijenata na dostup osobama koji za vas pitaju po imenu. Ove informacije uključuju vaše ime i lokaciju u ustanovi. Također, ako odobravate, opšte informacije, uključujući religiozno opredjeljenje, biće dostupno svećenicima (svećenik ili jevrejski svećenik) i ako nisu pitali za vaše ime.
5. Možemo saopštiti informacije o vama vašim članovima porodice ili vašim prijateljima koji su uključeni u vašu njegu. U slučaju nepogoda i hitnih slučajeva povezanih sa nepogodama, saopštimo vaše informacije organizacijama koje pomažu u nepogodama (kao što je Crveni križ) tako da vaša porodica bude obaviještena o vašem stanju, statusu i lokaciji.
6. U određenim situacijama, možemo koristiti informacije o vama za svrhe proučavanja. Između ostalog, svi istraživački projekti se podlažu specijalnom razmatranju i organizovanom odobrenom procesu, kako bi se osigurala potpuna tajnost vaših zdravstvenih informacija. Možemo saopštiti vaše zdravstvene informacije ljudima koji radi na procesu proučavanja (npr. pomoć pronalaženja pacijenata sa posebnim zdravstvenim potrebama).

- Možemo saopćiti vaše zdravstvene informacije samo ako je to zakonom dozvoljeno. Primjeri u kojim slučajevima smo obavezni da odamo vaše zdravstvene informacije: hitni slučajevi, javno zdravstvo, zdravstvene i sigurnosne opasnosti, prijava zlostave ili zapuštanja nadzornim i kontrolnim organizacijama, nacionalnom obezbjeđenju, istražnim sudcima, medicinskim ispitivačima, direktorima pogrebnog doma, službama za donaciju organa/ tkiva i radnoj kompenzaciji. Također, obavezni smo da odamo vaše zdravstvene informacije po zahtjevu zakonskih službenika u ograničenim okolnostima: popravnim institucijama ili kao dio legalnog postupka prema odgovoru na pravomoćne sudske ili administrativne naloge ili druga pravomoćna legalna tijela.
- Možemo obezbijediti vaše informacije dostupnim elektronski preko elektronske razmjene zdravstvenih informacija sa drugim davateljima zdravstvene njege ili zdravstvenih planova koji zahtijevaju vaše informacije zbog gore navedenih razloga. Participacija u elektronskoj zdravstvenoj razmjeni također dozvoljava nam uvid u druge davatelje usluga i informacije o planovima zdravstvene njege o vama dabismo vam mogli pružiti najbolju moguću njegu. Možemo isto saopćiti informacije imunizacionom registraru u vašoj državi.

Druga upotreba vaših zdravstvenih informacija

Upotreba ili odavanje vaših zdravstvenih informacija koje nije navedeno u obavijesti ili po zakonu biće omogućeno samo sa vašom pismenom dozvolom. To uključuje upotrebu u svrhe marketinga, izvan materijala koji vam je poslan o uslugama zdravstvene njege ili drugih mogućnosti tretmana). Također ćemo tražiti vašu autorizaciju ako želimo prodati bilo koju zdravstvenu informaciju čiji je identitet moguće utvrditi. U većini slučajeva, tražićemo autorizaciju ako trebamo priopćiti bilo koji od psihoterapijskih zapisa. Ako nam dozvolite da koristimo vaše zdravstvene informacije, možete to povući, pismeno i u bilo koje vrijeme. Ako povučete odobrenje, u buduće nećemo koristiti ili davati vaše informacije koje su navedene zbog razloga koje ste pismeno izrazili. Vi razumijete da kad povučete dozvolu, mi nismo u mogućnosti da vratimo informacije koje smo već dali pod vašom dozvolom. Također, obavezni smo da pohranimo originalne zabilješke o njezi koju smo vam pružili.

Vaša prava u vezi vaših zdravstvenih informacija

- Imate pravo da vidite i dobijete kopiju vaših zdravstvenih podataka odloženih u određene rekordne setove. Da to učinite, morate predati pismeni zahtjev upravnom departmanu za zdravstvene informacije u ustanovi u kojoj ste bili liječeni. Možete zahtijevati papirnu ili elektronsku kopiju vaših informacija. Ako zahtijevate kopiju, morate to uraditi u naprijed, mi ćemo zaračunati nadoknadu za proizvodnju kopirnog materijala. U određenim situacijama, možemo odbiti vaš zahtjev. Ako odbijemo vaš zahtjev, daćemo vam pismeno obrazloženje zbog čega smo odbili zahtjev i obrazložiti pravo žalbe.
- Ako smatrate da evidencija o vašim zdravstvenim informacijama je netačna ili nepotpuna, imate pravo da zahtijevate izmjenu informacija. To možete učiniti ako pošaljete pismeni zahtjev upravnom departmanu za zdravstvene informacije u ustanovi u kojoj ste se liječili, uključujući razlog ispravke informacija. Možemo odbiti zahtjev ako mi nismo napravili zabilješku informacija, ako nije dio zdravstvenih informacija koje mi pružamo ili ako je utvrđeno da su zdravstvene informacije ispravne. Imate pravo na pismenu žalbu.
- Imate pravo da zahtijevate spisak svih izdanja vaših zdravstvenih informacija, osim informacija koji su izdate zbog tretmana, plaćanja zdravstvenih usluga i za koje ste dali pismeno odobrenje. Za zahtjev o spisku trebate poslati pismeni zahtjev departmanu uprave za zdravstvene informacije, u ustanovi u kojoj ste se liječili. U zahtjevu trebate navesti specifičan vremenski period i ne za duži period od 6 godina. Prvi zahtjev za izdaju liste u bilo kojem periodu od 12 mjeseci je besplatan. Naredne liste se naplaćuju.
- Imate pravo ograničenja upotrebe i izdanja zdravstvenih informacija. Možete to učiniti sa uručenjem pismenog zahtjeva departmanu uprave za zdravstvene informacije, u ustanovi u kojoj ste se liječili, sa objašnjenjem kako i koje informacije neodavati. Razmotrićemo vaš zahtjev ali nismo zakonski dužni da ga uvažimo uzuev ako ste samostalno u potpunosti platili za uslugu/ podatak i tražite da te informacije ne djelimo sa vašim zdravstvenim planom. Ako smo saglasni, poštovaćemo vaš zahtjev, izuev ako su informacije potrebne u slučaju hitnog tretmana.
- Imate pravo zahtjeva pošiljke na različitu adresu (npr. slanje informacija na radnu adresu umjesto na kućnu adresu) ili pošiljka na poseban način (npr. koverta koja nema obilježku ustanove). To možete učiniti slanjem pismenog zahtjeva departmanu uprave za zdravstvene informacije u ustanovi u kojoj ste se liječili. Mi imamo pravo odbiti nerazuman zahtjev.
- Imate pravo da dobijete kopiju ove obavijesti. Možete tražiti kopiju u bilo koje vrijeme ili možete sami odštampati kopiju sa naše stranice www.WheatonIowa.org.
- Imate pravo da budete obaviješteni ako su vaše zdravstvene informacije korištene ili priopćene u suprotnosti za ovom obavijesti na način kompromisa bezbjednosti ili privatnosti vaših zdravstvenih informacija.

Žalbe

Ako osjećate da su vaša prava o povjerljivosti informacija bila prekršena, možete uručiti žalbu putem telefonskog poziva na naš CARELINE (319) 272-4277. Također, možete uložiti žalbu sekretaru odjela za zdravstvo i socijalnu službu. Zbog ispunjavanja žalbe nećete biti kažnjeni.

Promjene ove obavijesti

Mi imamo pravo da u svako vrijeme napravimo izmjene u obavijesti o polici tajnosti. Prije nego što napravimo punosnažnu promjenu naših pravila, pažljivo ćemo protumačiti ovu obavijest i izdati novu obavijest u okvirima naših ustanova i na web stranici. Sve promjene će se odnositi na informacije koje imamo u arhivi i stečene zdravstvene informacije poslije efektivnog datuma nove obavijesti. Možete zahtijevati kopiju sadašnje punosnažne obavijesti od gore navedene osobe ili ako tražite obavijest na web stranici www.WFHealthCare.org/Iowa. Datum stupanja na snagu ove obavijesti je juli 2013 godine.