

Zawiadomienie w sprawie praktyk dotyczących prywatności

Zobowiązujemy się do dbania o Twoją prywatność

Prywatność Twoich informacji zdrowotnych od zawsze jest priorytetem Corewell Health. Niniejsze zawiadomienie przedstawia pacjentom i rodzinom pacjentów Corewell Health informacje na temat ich praw do prywatności oraz stałego zobowiązania Corewell Health do ochrony tych praw. Masz prawo do podejmowania decyzji w sprawie sposobu gromadzenia i wykorzystywania Twoich informacji zdrowotnych.

Pytania lub obawy

Corewell Health, Chief Privacy Officer MC168, 100 Michigan Street NE, Grand Rapids, MI 49503

· Numer telefonu: **616.486.4113**

· Adres e-mail: privacy@corewellhealth.org

Wspólne zawiadomienie w sprawie praktyk dotyczących prywatności

Niniejsze zawiadomienie opisuje, w jaki sposób informacje medyczne na Twój temat mogą być wykorzystywane i ujawniane oraz jak możesz uzyskać dostęp do tych informacji. **Prosimy o uważne zapoznanie się z zawiadomieniem.** Niniejsze zawiadomienie wchodzi w życie z dniem 17 sierpnia 2023 roku.

W razie pytań dotyczących zawiadomienia skontaktuj się z dyrektorem ds. prywatności (ang. Chief Privacy Officer) Corewell Health pod adresem e-mail privacy@corewellhealth.org lub korzystając z powyższych danych do kontaktu.

Do kogo ma zastosowanie to zawiadomienie

Niniejsze zawiadomienie ma zastosowanie do firmy Corewell Health lub placówek Corewell Health, w tym szpitali, wyspecjalizowanych placówek opiekuńczo-pielęgniarskich, izb przyjęć, naszego personelu medycznego, agencji domowej opieki zdrowotnej, hospicjów, klinik, biur i placówek prowadzonych przez firmę Corewell Health. Niniejszego zawiadomienia będą przestrzegać wszystkie placówki i biura firmy Corewell Health, bez względu na to, czy są zawarte na liście. Informacje o zmianach w niniejszym Zawiadomieniu w sprawie praktyk dotyczących prywatności można uzyskać w biurze lub placówce, gdzie otrzymujesz opiekę, dzwoniąc pod numer telefonu **616.486.4113** lub wysyłając wiadomość na adres e-mail privacy@corewellhealth.org.

Niniejsze zawiadomienie ma również zastosowanie do organizacji, które podpisały porozumienie Organized Health Care Arrangement (OHCA) firmy Corewell Health. Organizacje te będą dzielić się między sobą Twoimi chronionymi informacjami zdrowotnymi (PHI) w celach leczenia, przetwarzania płatności i działalności związanej z opieką zdrowotną.

Firma Corewell Health zastrzega sobie prawo do zmiany uczestnictwa dowolnej osoby lub organizacji w porozumieniu OHCA. W razie pytań dotyczących statusu uczestnictwa świadczeniodawcy opieki zdrowotnej w porozumieniu OHCA zadzwoń pod numer telefonu **616.486.4113** lub wyślij wiadomość na adres e-mail privacy@corewellhealth.org.

Nasze zobowiązanie dotyczące Twoich informacji zdrowotnych

Rozumiemy, że Twoje informacje zdrowotne mają charakter osobisty, i zobowiązujemy się do ich ochrony. Informacje zdrowotne na Twój temat, które wykorzystujemy, tworzymy, przechowujemy i ujawniamy, mogą dotyczyć opieki zdrowotnej z zakresu zdrowia fizycznego i psychicznego, którą od nas otrzymujesz. Tworzymy dokumentację na podstawie opieki i świadczeń, które otrzymujesz od firmy Corewell Health. Dokumentacja ta pozwala nam świadczyć wysokiej jakości opiekę oraz przestrzegać określonych wymogów prawnych. Niniejsze zawiadomienie ma zastosowanie do wszelkiej dokumentacji związanej z Twoją opieką i przechowywanej przez firmę Corewell Health, zarówno w formie elektronicznej, jak i papierowej. Jeśli lekarz udzielający opieki nie jest członkiem zespołu Corewell Health, mogą go obowiązywać inne zasady lub zawiadomienia dotyczące wykorzystywania lub ujawniania Twoich informacji medycznych. Niniejsze zawiadomienie informuje o tym, jak wykorzystujemy i ujawniamy Twoje informacje zdrowotne. Opisuje również Twoje prawa i nasze zobowiązania dotyczące wykorzystywania i ujawniania informacji zdrowotnych.

Jesteśmy zobowiązani przez prawo do:

- Utrzymywania prywatności i bezpieczeństwa Twoich chronionych informacji zdrowotnych (PHI).
- Przestrzegania praktyk dotyczących prywatności opisanych w niniejszym zawiadomieniu oraz do przekazania Ci ich kopii.
- Powiadomienia osób poszkodowanych w przypadku naruszenia bezpieczeństwa niezabezpieczonych chronionych informacji zdrowotnych.

Jak możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje informacje zdrowotne

W wielu sytuacjach możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje informacje zdrowotne bez Twojej pisemnej zgody. Jednakże wykorzystanie i ujawnianie, którego nie opisano poniżej, będzie odbywać się tylko po uzyskaniu Twojej zgody. W niektórych sytuacjach wykorzystanie lub ujawnienie Twoich informacji zdrowotnych będzie wymagało Twojego pisemnego pozwolenia. Na przykład nigdy nie będziemy sprzedawać ani wykorzystywać Twoich informacji do celów marketingowych bez Twojej zgody. Następujące kategorie opisują poszczególne sposoby wykorzystywania i ujawniania informacji zdrowotnych.

Leczenie: możemy wykorzystywać Twoje informacje zdrowotne oraz ujawniać je innym specjalistom, którzy Cię leczą.

Na przykład lekarz leczący Twój uraz może zwrócić się do innego świadczeniodawcy opieki zdrowotnej z pytaniem o Twój ogólny stan zdrowia.

Możemy wykorzystywać Twoje informacje zdrowotne do celów kontynuowania opieki. Poszczególne działy firmy Corewell Health mogą ujawniać Twoje informacje zdrowotne do koordynowania Twoich potrzeb, np. recept, badań laboratoryjnych, prześwietleń czy terapii, lub do uzgodnienia skierowania.

Możemy ujawnić informacje zdrowotne na Twój temat osobom spoza firmy Corewell Health, które są zaangażowane w Twoją opiekę zdrowotną w następstwie leczenia w Corewell Health, np. członkom rodziny lub agencjom domowej opieki

zdrowotnej. Możemy ujawniać Twoje informacje zdrowotne innemu świadczeniodawcy opieki zdrowotnej, do którego zostaniesz skierowany(-a) lub przeniesiony(-a) celem uzyskania świadczeń zdrowotnych.

Świadczeniodawcy opieki zdrowotnej, którzy leczą Cię poza Corewell Health, potrzebują dostępu do jak najbardziej kompletnych informacji, by podejmować właściwe decyzje dotyczące Twojej opieki. Świadczeniodawcy ci mogą w tym celu uzyskiwać dostęp do Twojej elektronicznej i papierowej dokumentacji od firmy Corewell Health. Ponadto jeśli ci świadczeniodawcy skierują Cię do firmy Corewell Health celem leczenia, będą mogli uzyskać dostęp do Twojej dokumentacji i informacji zdrowotnych, aby śledzić postępy w leczeniu. Corewell Health dysponuje procedurami i technologią ochrony prywatności i bezpieczeństwa Twojej dokumentacji w takich sytuacjach.

Płatności: możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje informacje zdrowotne i niezdrowotne w celu wystawiania rachunków i uzyskiwania płatności od planów opieki zdrowotnej lub innych podmiotów odpowiedzialnych za leczenie i świadczenia, które otrzymujesz w Corewell Health. Na przykład możemy przekazać informacje na Twój temat do Twojego planu ubezpieczenia zdrowotnego, by mógł opłacić opiekę lub świadczenia zdrowotne. Możemy poinformować Twój plan opieki zdrowotnej o leczeniu, które masz zamiar uzyskać, aby uzyskać wcześniejszą zgodę lub ustalić, czy Twój plan opłaci leczenie. Niektórzy świadczeniodawcy realizujący opiekę w Corewell Health wystawiają rachunki oddzielnie. Możemy im dostarczać informacje dotyczące płatności w celu skoordynowania procesu rozliczenia i płatności. Możemy również skontaktować się z Tobą pisemnie lub telefonicznie, by omówić Twój rachunek lub potwierdzić czy też zgromadzić dodatkowe informacje na temat zakresu Twojego ubezpieczenia. Jeśli opłaciłeś(-aś) w całości przedmiot lub świadczenie zdrowotne i poinformujesz nas, że nie chcesz, aby Twój plan opieki zdrowotnej otrzymał informację na temat tego przedmiotu lub usługi, nie ujawnimy jej Twojemu planowi zdrowotnemu, chyba że będziemy do tego zobowiązani przez prawo.

Działalność związana z opieką zdrowotną: możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje informacje zdrowotne w celu prowadzenia naszej działalności, np. księgowości, przetwarzania roszczeń lub oceny naszych pracowników. Te sposoby wykorzystania i ujawnienia są niezbędne do prowadzenia działalności biznesowej Corewell Health oraz dopilnowania, by wszyscy nasi pacjenci otrzymywali wysokiej jakości opiekę. Na przykład możemy ujawniać Twoje informacje zdrowotne Priority Health — planowi opieki zdrowotnej, którego właścicielem jest firma Corewell Health — w ramach porozumienia Organized Health Care Arrangement (OHCA). Współdzielenie informacji z planem opieki zdrowotnej Priority Health pomaga nam realizować cele zintegrowanego systemu zdrowotnego, takie jak zwiększanie jakości, zarządzanie zdrowiem populacji i poprawa ogólnego stanu zdrowia i samopoczucia społeczności obsługiwanych przez Corewell Health i Priority Health. Możemy również wykorzystywać niektóre informacje medyczne i niemedyce do kontaktowania się z Tobą i pytania Cię o opinię na temat jakości świadczeń otrzymywanych od Corewell Health oraz o sposoby poprawy naszych świadczeń. Możemy również łączyć informacje zdrowotne wielu pacjentów, aby zdecydować, jakie dodatkowe świadczenia firma Corewell Health powinna oferować, jakie świadczenia są niepotrzebne

oraz czy pewne nowe sposoby leczenia są skuteczne. Możemy ujawniać informacje lekarzom, personelowi pielęgniarskiemu, technikom, studentom zawodów medycznych oraz innym pracownikom szpitali do celów edukacyjnych. Możemy łączyć informacje zdrowotne, którymi dysponujemy, z informacjami zdrowotnymi od innych organizacji, by porównywać nasze wyniki i ustalić, jak możemy poprawić opiekę i świadczenia, które oferujemy.

Przypadkowe wykorzystanie i ujawnianie: możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje informacje zdrowotne, gdy jest to powiązane z innymi sposobami wykorzystania lub ujawniania dopuszczalnymi lub wymaganymi przez prawo. Na przykład czasami ktoś może przypadkowo usłyszeć rozmowy na temat Twojego stanu chorobowego pomiędzy lekarzami, personelem pielęgniarskim i innymi pracownikami Corewell Health. Należy pamiętać, że dysponujemy zabezpieczeniami, by w miarę możliwości uniknąć takich sytuacji.

Przypomnienia o wizytach: możemy wykorzystywać i ujawniać informacje zdrowotne, by przypomnieć Ci o zbliżającej się wizycie w placówce Corewell Health lub potrzebie odnowienia recepty.

Działania związane ze zbiórką funduszy: w przypadku zbiórki funduszy możemy wykorzystać określone informacje niemedyce, w tym między innymi Twoje imię i nazwisko, adres, numer telefonu, daty i miejsce realizacji świadczeń, wiek i płeć, do skontaktowania się z Tobą w celu zebrania pieniędzy dla instytucji stowarzyszonych Corewell Health za pośrednictwem fundacji będących w posiadaniu lub pod kontrolą Corewell Health. Zebrane pieniądze posłużą do rozszerzenia i poprawy usług i programów realizowanych przez nas na rzecz społeczności. Masz prawo do rezygnacji z wykorzystania i ujawniania swoich informacji do celów zbiórek funduszy.

Szpitalne repozytorium: możemy uwzględnić ograniczoną ilość informacji na Twój temat w szpitalnym repozytorium, w czasie gdy będziesz pacjentem szpitala Corewell Health. Informacje te mogą uwzględniać Twoje imię i nazwisko, lokalizację szpitala, Twój ogólny stan (np. obiecujący, stabilny itp.) oraz przynależność wyznaniową. Te informacje — oprócz przynależności wyznaniowej — mogą być również ujawniane osobom, które zapytają o Ciebie, posługując się Twoimi imieniem i nazwiskiem. Ponadto szpital może prowadzić osobne repozytorium zawierające przynależność wyznaniową i udostępniać je duchownym. Ma to umożliwić członkom Twojej rodziny, znajomym i duchownym odwiedzanie Cię w szpitalu i pytanie o Twój stan ogólny. Możesz zwrócić się do nas z wnioskiem o ograniczenie lub nieuwzględnianie Twoich informacji w szpitalnych repozytoriach. Ograniczeń należy zażądać podczas rejestracji.

Osoby zaangażowane w opiekę lub płatność za opiekę: możemy ujawniać informacje zdrowotne na Twój temat Twojemu znajomemu lub członkowi rodziny zaangażowanemu w Twoją opiekę, o ile nie wyrazisz sprzeciwu, lub jeśli uważamy, że leży to w Twoim najlepszym interesie. Możemy również udzielić informacji osobie, która jest zaangażowana w płatności lub pomaga w opłaceniu Twojej opieki. Możemy poinformować Twoich znajomych lub członków rodziny o Twoim ogólnym stanie. Ponadto możemy ujawnić informacje zdrowotne na Twój temat podmiotowi pomagającemu w usuwaniu skutków klęski żywiołowej, aby członkowie Twojej rodziny mogli zostać poinformowani o Twoim stanie, statusie i lokalizacji.

Badania: w określonych sytuacjach możemy wykorzystywać i ujawniać informacje zdrowotne na Twój temat do celów badań. Projekt badawczy może na przykład obejmować porównanie stanu zdrowia i powrotu do zdrowia pacjentów, którzy otrzymali dany lek, oraz pacjentów, którzy otrzymali inny lek na to samo schorzenie. Wszystkie projekty badawcze podlegają specjalnemu procesowi zatwierdzenia. W procesie tym ocenia się proponowany projekt badawczy i wykorzystanie w nim informacji zdrowotnych. Proces ten pomaga również dopilnować, że potrzeby badawcze są zrównoważone z potrzebami naszych pacjentów pod względem prywatności informacji zdrowotnych. Przed wykorzystaniem lub ujawnieniem przez nas informacji zdrowotnych do potrzeb badań projekt jest poddawany procesowi oceny. Możemy jednak ujawnić informacje zdrowotne na Twój temat osobom przygotowującym się do przeprowadzenia projektu badawczego. Na przykład możemy ujawnić informacje badaczom, aby pomóc im w poszukiwaniu pacjentów o określonych potrzebach medycznych, o ile analizowane przez nich informacje zdrowotne nie opuszczą firmy Corewell Health. Możemy być zobowiązani do poproszenia Cię o zgodę, jeśli badacz będzie mieć dostęp do Twoich imienia, nazwiska, adresu lub innych danych osobowych bądź jeśli badacz będzie zaangażowany w Twoją opiekę powiązaną z badaniem w Corewell Health.

Przestrzeganie wymogów prawnych: będziemy ujawniać informacje zdrowotne na Twój temat, gdy jest to wymagane przez ustawowe bądź wykonawcze przepisy prawa federalnego, stanowego lub miejscowego. Na przykład jesteśmy zobowiązani do zgłaszania niektórych urazów lub chorób ze względu na zdrowie publiczne.

Uniknięcie poważnego zagrożenia dla zdrowia lub bezpieczeństwa: możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje informacje zdrowotne, gdy jest to niezbędne do uniknięcia poważnego zagrożenia dla Twojego zdrowia i bezpieczeństwa bądź zdrowia i bezpieczeństwa innej osoby lub ogółu społeczeństwa. Ujawnimy Twoje dane tylko osobie, która będzie w stanie zapobiec takiemu zagrożeniu.

Komunikacja w sprawie programów lub produktów

Corewell Health: możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje informacje zdrowotne do informowania Cię o powiązanych ze zdrowiem produktach lub świadczeniach firmy Corewell Health. Ponadto możemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje informacje zdrowotne do informowania Cię o produktach lub świadczeniach powiązanych z Twoim leczeniem, zarządzania przypadkiem lub koordynacji opieki oraz do przedstawiania alternatywnych sposobów leczenia, terapii, świadczeniodawców lub miejsc opieki. Od czasu do czasu możemy informować Cię o produktach lub świadczeniach innych firm. Będziemy jednak wykorzystywać lub ujawniać Twoje informacje zdrowotne w celu takiej komunikacji tylko wtedy, gdy odbywa się ona osobiście.

Wymiana informacji zdrowotnych: corewell Health rejestruje i wysyła informacje zdrowotne, z uwzględnieniem informacji o receptach, drogą elektroniczną. Informacje zdrowotne są udostępniane elektronicznie do celów przedstawionych w niniejszym zawiadomieniu. Są one również chronione przez miejscowe, stanowe lub krajowe systemy wymiany informacji zdrowotnych. Firma Corewell Health uczestniczy w wymianie informacji zdrowotnych, z uwzględnieniem sieci informacji zdrowotnych stanu Michigan (ang. Michigan Health Information Network, MiHIN). W przyszłości może

również brać udział w innych systemach wymiany informacji. MiHIN przestrzega zasad określających dostęp do informacji zdrowotnych oraz ograniczeń wykorzystywania i ujawniania takich informacji. Aby uzyskać więcej informacji na temat MiHIN oraz swoich praw związanych z wysyłaniem Twoich informacji zdrowotnych za pośrednictwem tego systemu oraz innych systemów wymiany informacji zdrowotnych, wyślij wiadomość na adres e-mail privacy@corewellhealth.org.

Epic's Care Everywhere: twoja dokumentacja medyczna jest przechowywana w formie elektronicznej w programie komputerowym Epic. Aby usprawnić świadczoną opiekę, firma Corewell Health udostępnia Twoją dokumentację medyczną innym świadczeniodawcom drogą elektroniczną, za pośrednictwem systemu Epic's Care Everywhere. W ten sposób umożliwiamy szybki podgląd Twoich informacji zdrowotnych innym świadczeniodawcom, którzy korzystają z programu Epic i zajmują się Twoim leczeniem. Po zarejestrowaniu Cię w innym szpitalu używającym programu Epic lekarz prowadzący leczenie w tej placówce może zażądać Twojej dokumentacji medycznej z naszego szpitala w formie elektronicznej. Na przykład w sytuacji pilnej lekarz może zażądać dostępu do dokumentacji medycznej Corewell Health drogą elektroniczną, a następnie — po uzyskaniu upoważnienia — przejrzeć wyniki badań laboratoryjnych. Udostępnianie Twoich informacji zdrowotnych w ten sposób pozwala lekarzowi podejmować bardziej świadome decyzje dotyczące leczenia. Istnieją zabezpieczenia pomagające upewnić się, że rzeczywiście otrzymujesz opiekę w szpitalu lub od świadczeniodawcy, skąd pochodzi żądanie dostępu do informacji. Świadczeniodawcy opieki zdrowotnej muszą dysponować wystarczającą ilością informacji, by potwierdzić, że świadczą Ci opiekę ORAZ musisz być zarejestrowany(-a) jako pacjent w ich elektronicznym systemie dokumentacji medycznej. Twoje informacje zdrowotne mogą obejmować wrażliwe diagnozy, np. HIV/AIDS, choroby przenoszone drogą płciową, informacje genetyczne, stan zdrowia psychicznego, uzależnienia, badania genetyczne itp. Notatki z psychoterapii nie są uwzględniane w Twojej dokumentacji medycznej ani przy wymianie informacji zdrowotnych. Jeśli chcesz zrezygnować z uczestnictwa w systemie Epic's Care Everywhere, skontaktuj się z naszym biurem ds. prywatności, korzystając z numeru telefonu lub adresu e-mail w pierwszej kolumnie niniejszego zawiadomienia.

Jak możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje informacje zdrowotne — sytuacje szczególne

W wielu przypadkach możemy wykorzystywać i ujawniać Twoje informacje zdrowotne bez Twojej pisemnej zgody. Poniżej przedstawiamy, jak możemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje informacje zdrowotne w sytuacjach szczególnych.

Dawstwo organów i tkanek: jeśli jesteś dawcą organów, możemy według potrzeb ujawniać Twoje informacje zdrowotne organizacjom, które zajmują się pozyskiwaniem organów lub przeszczepami organów, oczu i tkanek, jak również bankom dawców narządów.

Wojsko i kombatanci: jeśli jesteś członkiem sił zbrojnych, możemy ujawniać informacje medyczne na Twój temat na żądanie władz wojskowych. Możemy również ujawniać informacje zdrowotne na temat zagranicznego personelu wojskowego odpowiednim zagranicznym władzom wojskowym. Jeśli Twój członek rodziny służy w wojsku, w niektórych okolicznościach możemy ujawnić informacje

na Twój temat wojsku lub zatwierdzonej organizacji świadczącej opiekę społeczną, takiej jak Czerwony Krzyż, aby poinformować członka rodziny o Twoim stanie.

Odszkodowania dla pracowników: możemy ujawniać informacje zdrowotne na Twój temat do celów wypłaty odszkodowań dla pracowników lub innych programów. Te programy oferują świadczenia w przypadku urazów i chorób zawodowych.

Zagrożenia dla zdrowia publicznego: możemy ujawniać informacje zdrowotne na Twój temat w celu prowadzenia działań z zakresu zdrowia publicznego, np.:

- Aby opanować chorobę, uraz lub niepełnosprawność bądź zapobiec ich rozprzestrzenieniu.
- Aby informować o narodzinach i zgonach oraz uczestniczyć w rejestrach chorób.
- Aby zgłaszać molestowanie lub zaniedbywanie dzieci.
- Aby zgłaszać reakcje na leki lub problemy z produktami.
- Aby informować o wycofaniu produktów, których możesz używać.
- Aby ostrzec osobę, która mogła być narażona na chorobę, może ulec zarażeniu lub rozprzestrzeniać chorobę lub stan.
- Aby poinformować odpowiedni organ państwowy, jeśli uważamy, że pacjent padł ofiarą molestowania, zaniedbania lub przemocy domowej. Ujawnimy informacje tylko wtedy, gdy udzielisz na to zgody lub gdy będziemy do tego zobowiązani lub upoważnieni przez prawo.

Działania związane z nadzorem zdrowotnym: możemy ujawniać informacje zdrowotne organowi nadzoru zdrowotnego do czynności dozwolonych przez prawo. Działania związane z nadzorem to na przykład audyty, dochodzenia, inspekcje lub badania prowadzące do rejestracji. Są one niezbędne państwu do monitorowania systemu opieki zdrowotnej, programów rządowych i przestrzegania praw obywatelskich.

Spory i procesy sądowe: jeśli uczestniczysz w sporze lub procesie sądowym, możemy ujawnić informacje zdrowotne na Twój temat w odpowiedzi na nakaz sądowy lub administracyjny. Możemy również ujawnić informacje medyczne na Twój temat w odpowiedzi na wezwanie sądu, żądanie przedstawienia dowodów lub inną zgodną z prawem procedurę prowadzoną przez osobę zaangażowaną w spór, ale tylko jeśli wyrazisz zgodę na ujawnienie. Twoja zgoda nie będzie jednak wymagana, jeśli żądanie ujawnienia informacji zostanie podpisane przez sędziego lub wystawione przez sąd.

Egzekwowanie prawa: możemy ujawniać informacje zdrowotne przedstawicielom organów ścigania w następujących sytuacjach:

W odpowiedzi na nakaz sądowy, nakaz stawienia przed sądem, wezwanie sądowe lub podobną procedurę,

- Aby ustalić tożsamość lub miejsce przebywania podejrzanego, uciekiniera, ważnego świadka lub osoby zaginionej,
- Jeśli informacja dotyczy ofiary przestępstwa oraz, w określonych ograniczonych przypadkach, nie jesteśmy w stanie uzyskać zgody danej osoby na ujawnienie,
- Aby poinformować o zgonie, do którego według nas mogło dojść wskutek działania o charakterze przestępczym,
- Aby poinformować o działaniu o charakterze przestępczym w placówce Corewell Health,
- W sytuacjach pilnych, aby zgłosić przestępstwo, miejsce popełnienia przestępstwa lub ofiary, lub aby ustalić

tożsamość (opis lub miejsce przebywania) osoby, która popełniła przestępstwo.

Koronerzy, lekarze orzecznicy i kierownicy domów pogrzebowych: możemy ujawnić informacje zdrowotne koronerowi lub lekarzowi orzecznikowi. Może to być potrzebne na przykład do ustalenia tożsamości osoby zmarłej lub przyczyny zgonu. W miarę potrzeb możemy również ujawnić informacje medyczne o pacjentach kierownikom domów pogrzebowych, aby umożliwić im wykonanie obowiązków.

Działania związane z wywiadem i bezpieczeństwem narodowym: możemy ujawnić Twoje informacje zdrowotne upoważnionym przedstawicielom federalnym do potrzeb działalności wywiadowczej, kontrwywiadowczej i innych dopuszczalnych przez prawo działań z zakresu bezpieczeństwa narodowego.

Służby ochrony prezydenta i innych osób: możemy ujawniać informacje zdrowotne na Twój temat upoważnionym przedstawicielom federalnym, aby mogli ochraniać prezydenta, osoby upoważnione czy głowy innych państw lub aby mogli prowadzić specjalne dochodzenia.

Osoby osadzone: jeśli jesteś osobą osadzoną w zakładzie karnym lub przebywasz pod opieką przedstawiciela organów ścigania, możemy ujawnić Twoje informacje zdrowotne zakładowi karnemu lub przedstawicielowi organów ścigania. Takie ujawnienie informacji jest niezbędne do zapewnienia opieki zdrowotnej przez zakład, ochrony zdrowia i bezpieczeństwa Twojego lub innych osób, jak również ochrony i bezpieczeństwa zakładu karnego.

Strony trzecie: możemy ujawnić Twoje informacje zdrowotne określonym stronom trzecim, z którymi zawieramy umowy na świadczenie usług w imieniu podmiotu Corewell Health. W takim wypadku uzyskamy od strony trzeciej pisemne zapewnienia, że Twoje informacje będą chronione.

Informacje ściśle poufne: niektóre informacje zdrowotne są szczególnie chronione. Są to np. notatki z psychoterapii, świadczenia z zakresu zdrowia psychicznego, zaburzeń rozwojowych, leczenia i profilaktyki uzależnień od alkoholu i narkotyków oraz określonych chorób. Będziemy wykorzystywać lub ujawniać Twoje ściśle poufne informacje medyczne tylko wtedy, gdy będzie to dozwolone lub wymagane przez prawo albo po uzyskaniu Twojej pisemnej zgody.

Twoje prawa dotyczące informacji zdrowotnych
Prawo do wglądu i kopii: możesz poprosić o wgląd w swoją dokumentację medyczną oraz inne informacje medyczne na swój temat, które są w naszym posiadaniu. Oprócz tego możesz uzyskać kopię tej dokumentacji i informacji w formie elektronicznej lub papierowej. Dostępne dla Ciebie informacje obejmują dokumentację medyczną i rozliczeniową. Nie uwzględniają natomiast notatek z psychoterapii. Aby dowiedzieć się, jak to zrobić, zwróć się do działu zarządzania informacjami zdrowotnymi (ang. Health Information Management, HIM). Zazwyczaj przekazujemy kopie lub podsumowania informacji zdrowotnych w ciągu 30 dni od otrzymania wniosku. Możemy naliczyć rozsądną, uzależnioną od kosztów opłatę. W określonych, bardzo ograniczonych okolicznościach możemy też odrzucić Twój wniosek o wgląd lub kopię. W przypadku odmowy dostępu

do informacji zdrowotnych możesz zażądać oceny odmowy. Inny licencjonowany pracownik opieki zdrowotnej wybrany przez Corewell Health przeprowadzi wówczas ocenę odmowy. Nie będzie to osoba, która odrzuciła początkowy wniosek. Zastosujemy się do wyniku tej oceny. Jeśli uczestniczysz w działaniach badawczych, możemy odrzucić Twój wniosek o wgląd w niektóre informacje lub kopię niektórych informacji powiązanych z badaniem, o ile zgodziłeś(-aś) się na ograniczenie dostępu w formularzu zgody podpisanym przed przystąpieniem do badania. Możemy odmówić również dostępu na mocy prawa.

Prawo do zmiany: możesz zwrócić się do HIM z wnioskiem o korektę informacji zdrowotnych na Twój temat, jeśli uważasz, że są one niepoprawne lub niekompletne. Skontaktuj się z nami, aby dowiedzieć się, jak to zrobić. Możemy odrzucić wniosek, przy czym w ciągu 60 dni przedstawimy powody odmowy. Możemy odrzucić wniosek o zmianę informacji, jeśli nie ma on charakteru pisemnego lub nie zawiera przyczyny zmiany. Możemy również odrzucić wniosek, jeśli zażadasz zmiany informacji, które:

- Nie zostały utworzone przez nas, chyba że osoba lub podmiot, które utworzyły informacje, nie są już dostępne w celu zmiany informacji.
- Nie wchodzą w skład informacji zdrowotnych przechowywanych przez podmiot lub dla podmiotu Corewell Health.
- Nie wchodzą w skład informacji, w przypadku których możesz poprosić o wgląd lub kopię.
- Są kompletne i rzetelne.

Prawo do uzyskania ewidencji ujawnień: możesz poprosić o przedstawienie ewidencji (listy) ujawnień swoich informacji zdrowotnych w ostatnich sześciu latach przed datą wystosowania wniosku. Przedstawia ona, komu i dlaczego udostępniłeś informacje. W tym celu zwróć się do HIM. Uwzględnimy w ewidencji wszystkie ujawnienia, z wyjątkiem ujawnień do potrzeb leczenia, płatności i działalności związanej z opieką zdrowotną i kilku innych (zgodnie z Twoim wnioskiem). Możesz uzyskać bezpłatnie jedną ewidencję rocznie. W przypadku kolejnej prośby w ciągu 12 miesięcy naliczymy rozsądną opłatę uzależnioną od kosztów. Twój wniosek powinien wskazywać, w jakiej formie chcesz otrzymać listę (np. papierowej lub elektronicznej).

Prawo do zażądania ograniczeń: możesz poprosić nas, abyśmy nie wykorzystywali ani nie ujawniali niektórych informacji zdrowotnych do leczenia, płatności lub naszej działalności. Jeśli opłacisz przedmiot lub świadczenie zdrowotne w całości „z własnej kieszeni”, możesz poprosić, abyśmy nie udostępniali tej informacji Twojemu ubezpieczycielowi zdrowotnemu. Przystaniemy na taki wniosek, o ile prawo nie zobowiązuje nas do udostępnienia informacji, o ile nie wpłynie to na Twoją opiekę oraz o ile będziemy w stanie zrealizować wniosek.

Prawo do zażądania poufnej komunikacji: możesz zażądać, abyśmy komunikowali się z Tobą w sprawach opieki zdrowotnej w określony sposób lub w ustalonej lokalizacji. Na przykład możesz poprosić, abyśmy kontaktowali się z Tobą wyłącznie w pracy lub pocztą elektroniczną. Przystaniemy na wszelkie rozsądne wnioski. Wniosek można złożyć podczas rejestracji, kontaktując się z przedstawicielem pacjentów lub biurem ds. ochrony prywatności. Możemy poprosić Cię o przedłożenie wniosku na piśmie.

Prawo do uzyskania pisemnej kopii zawiadomienia:

w dowolnej chwili możesz poprosić o kopię niniejszego zawiadomienia. Masz prawo do otrzymania kopii pisemnej, nawet jeśli wcześniej udzieliłeś zgody na otrzymanie zawiadomienia w formie elektronicznej. Kopię niniejszego zawiadomienia możesz uzyskać w naszej witrynie internetowej pod adresem corewellhealth.org/policies lub w dowolnej placówce firmy Corewell Health.

Zmiany w zawiadomieniu

Zastrzegamy sobie prawo do zmiany niniejszego zawiadomienia. Zastrzegamy sobie również prawo do stosowania zmienionego zawiadomienia do informacji zdrowotnych, którymi już dysponujemy, na Twój temat oraz do wszystkich informacji, które otrzymamy w przyszłości. Opublikujemy kopię niniejszego zawiadomienia w placówkach, biurach i lokalizacjach objętych jego treścią. Zawiadomienie będzie zawierać datę wejścia w życie. Ponadto udostępniemy Ci kopię najbardziej aktualnego zawiadomienia przy każdorazowej rejestracji w placówce lub w biurze oraz przy przyjęciu do placówki celem uzyskania leczenia lub świadczeń zdrowotnych jako pacjent leczony szpitalnie lub ambulatoryjnie.

Jeśli uważasz, że naruszono Twoje prawa do prywatności, możesz złożyć skargę do firmy Corewell Health lub sekretarza Departamentu Zdrowia i Opieki Społecznej. Aby złożyć skargę do firmy Corewell Health, wyślij wiadomość na adres e-mail privacy@corewellhealth.org lub adres pocztowy: Corewell Health, Chief Privacy Officer MC168, 100 Michigan Street NE, Grand Rapids, MI 49503.

Wszystkie skargi muszą być składane pisemnie. Nie poniesiesz kary za złożenie skargi.

Inne sposoby wykorzystania Twoich informacji zdrowotnych

Inne sposoby wykorzystania i ujawniania Twoich informacji zdrowotnych, których nie opisano w niniejszym zawiadomieniu lub przepisach prawa mających zastosowanie do firmy Corewell Health, będą wymagać Twojej pisemnej zgody. W dowolnej chwili możesz wycofać na piśmie udzieloną nam zgodę na wykorzystywanie lub ujawnianie Twoich informacji medycznych. W przypadku wycofania zgody nie będziemy wykorzystywać ani ujawniać informacji zdrowotnych na Twój temat w celach objętych Twoim pisemnym upoważnieniem. Nie jesteśmy jednak w stanie odwrócić ujawnień, których już dokonaliśmy na podstawie Twojej zgody. Ponadto jesteśmy zobowiązani do przechowywania zapisów dotyczących świadczonej Ci opieki zdrowotnej.

