

DSHS Kennisgeving van privacy praktijken voor medische gegevens van cliënten DSHS Notice of Privacy Practices for Client Medical Information Van kracht vanaf 23 september 2013

DSHS moet u op de hoogte brengen van uw Health Information Portability and Accountability Act (HIPAA) privacy rechten. (45 CFR 164.520). DSHS is een "hybride entiteit". Niet de hele DSHS valt onder de HIPAA, alleen de programma's die op de [DSHS website staan vermeld als Health Care Components](#) vallen onder de HIPAA. Deze kennisgeving geldt alleen voor cliënten van deze programma's. Deze kennisgeving heeft geen invloed op uw geschiktheid voor DSHS-diensten.

Deze kennisgeving beschrijft hoe medische informatie over u kan worden gebruikt en openbaar gemaakt en hoe u deze informatie kunt krijgen. Lees deze zorgvuldig door.

Wat is PHI?

Protected Health Information (PHI) is medische informatie over cliënten die wordt bewaard door afdelingen van de DSHS die onder de HIPAA vallen. PHI is medische informatie over uw gezondheidstoestand, de zorg die u ontvangt of de betaling van uw zorg. DSHS moet uw PHI wettelijk beschermen.

Welke PHI heeft DSHS over mij?

Om ons te helpen u van dienst te zijn, kan het nodig zijn dat u ons medische of gezondheidsinformatie geeft, waaronder uw locatie, financiële informatie of medische dossiers. Wij kunnen ook PHI over u krijgen van andere bronnen die nodig zijn om u van dienst te zijn of uw zorg te betalen.

Wie kan mijn PHI zien?

Wij zien alleen de minimale hoeveelheid PHI die wij nodig hebben om ons werk te kunnen doen. Wij kunnen PHI delen met andere programma's of personen indien dit wettelijk is toegestaan of door u is toegestaan. Uw PHI kan bijvoorbeeld worden verstrekt aan en gebruikt door de Health Care Authority en andere zorgverleners om uw gezondheidszorg te coördineren en te betalen. Wij kunnen vroegere, huidige of toekomstige PHI delen.

Welke PHI deelt DSHS?

Wij delen alleen uw PHI die anderen nodig hebben om hun werk te doen en voor zover dit wettelijk is toegestaan. U kunt een lijst aanvragen van wie uw PHI voor bepaalde doeleinden heeft gezien.

Wanneer deelt DSHS PHI?

Wij delen PHI op een "moet-weten basis" om diensten te coördineren en voor behandeling, betaling en gezondheidszorg operaties. We kunnen bijvoorbeeld informatie delen om te beslissen of:

- Medische behandeling moet worden verstrekt.
- We kunnen betalen voor diensten van zorgverleners.
- U in aanmerking komt voor DSHS-programma's.
- De zorg die u krijgt van hulpverleners voldoet aan de wettelijke normen.

Mag ik mijn PHI inzien?

U mag uw PHI inzien. Indien u dat vraagt, krijgt u een kopie van uw PHI. DSHS kan kosten in rekening brengen voor kopieën.

Mag ik mijn PHI wijzigen?

Als u denkt dat uw PHI onjuist is, kunt u ons vragen om nieuwe PHI te wijzigen of toe te voegen. U kunt ons ook vragen om wijzigingen door te geven aan anderen die kopieën van uw PHI hebben.

Wat indien iemand anders mijn PHI nodig heeft?

U kunt gevraagd worden een formulier te ondertekenen waarmee wij uw PHI mogen delen als:

- Wij uw toestemming nodig hebben om diensten of zorg te verlenen;
- U wilt dat wij uw PHI zonder uw toestemming naar een andere instantie of aanbieder sturen om redenen die wettelijk niet zijn toegestaan;
- U wilt dat PHI naar iemand anders wordt gestuurd, zoals uw advocaat, een familielid of een andere vertegenwoordiger.

Uw toestemming om uw PHI te delen is geldig tot de einddatum die u op het formulier vermeldt. We kunnen alleen de PHI delen die u op de lijst heeft gezet. U kunt deze toestemming intrekken of wijzigen door te schrijven naar DSHS

DSHS Kennisgeving van Privacy Praktijken voor Medische Informatie van Cliënten

Van kracht vanaf 23 september 2013

Mag DSHS mijn PHI delen zonder mijn toestemming?

DSHS mag in sommige gevallen PHI delen zonder uw toestemming. De wet kan ons verplichten of toestaan om uw PHI te delen. Enkele voorbeelden zijn:

- Incidenten van misbruik of verwaarlozing van kinderen of volwassenen melden aan de kindbescherming, de politie of andere instanties.
- Dossiers verstrekken onder gerechtelijk bevel.
- PHI geven aan andere agentschappen die de activiteiten van DSHS beoordelen.
- PHI delen met instanties die vergunningen afgeven en medische voorzieningen inspecteren, zoals verpleeghuizen en ziekenhuizen.
- PHI delen met hulpverleners of andere instanties om voor u te zorgen of om te bepalen of u in aanmerking komt voor diensten of uitkeringen.
- PHI geven aan voogden of ouders van minderjarigen.
- PHI gebruiken voor onderzoek.
- PHI gebruiken of openbaar maken in geval van nood of voor hulp bij rampen.

Kan ik beperkingen opleggen aan het delen van mijn PHI en hoe ik deze krijg?

U kunt ons vragen het gebruik en het delen van uw PHI te beperken, maar wij hoeven daar niet mee in te stemmen. U kunt ook verzoeken dat wij uw PHI in een ander formaat of op een andere locatie naar u sturen.

Wat is een inbreuk?

Een inbreuk is het gebruik of de openbaarmaking van uw PHI die niet is toegestaan onder HIPAA, met inbegrip van verlies door diefstal, vergissing of hacking. Wij zullen u per post op de hoogte stellen als er sprake is van een inbreuk op uw PHI onder HIPAA.

Kan ik een kopie van deze kennisgeving krijgen?

Ja. U mag deze kennisgeving houden. Als u deze kennisgeving elektronisch hebt ontvangen, kunt u om een papieren exemplaar vragen.

Wat gebeurt er indien het privacybeleid van PHI verandert?

Wij zijn verplicht deze kennisgeving na te leven. Wij hebben het recht deze kennisgeving te wijzigen. Als de wetgeving of onze privacy praktijken veranderen, zullen wij u informatie sturen over de nieuwe kennisgeving en waar u deze kunt vinden of opsturen.

Met wie kan ik contact opnemen als ik vragen heb over deze kennisgeving of mijn PHI-rechten?

Als u vragen heeft over deze kennisgeving, kunt u contact opnemen met de DSHS Privacy Functionaris op DSHSPrivacyOfficer@dshs.wa.gov of (360) 902-8278.

Hoe meld ik een schending van mijn PHI privacy rechten?

Als u van mening bent dat uw PHI-privacyrechten zijn geschonden, kunt u een klacht indienen bij:

De DSHS Privacy Officer, Department of Social and Health Services, PO Box 45135, Olympia WA 98504-5135 of per e-mail aan DSHSPrivacyOfficer@dshs.wa.gov. Als u een klacht indient, zal de DSHS uw diensten niet wijzigen of stopzetten en mag zij geen vergeldingsmaatregelen tegen u nemen.

OF

Dien uw klacht online in op: https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/complaint_frontpage.jsf of schriftelijk bij: Office for Civil Rights, US Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F HHH Bldg., Washington, D.C. 20201, telefoon (800) 368-1019. Klachten bij het DSHS moeten binnen 180 dagen na de vermeende privacy-schending worden ingediend.



DSHS KENNISGEVING VAN PRIVACY PRAKTIJKEN VOOR VERTROUWELIJKE INFORMATIE
Van kracht vanaf 23 september 2013

Erkenning
Acknowledgement

(Nodig wanneer DSHS een directe gezondheidszorgbehandeling geeft)

NAAM CLIËNT	GEBOORTEDATUM CLIËNT
Ik heb een kopie van de DSHS Privacy Kennisgeving ontvangen en heb de kans gehad om vragen te stellen over hoe DSHS mijn persoonlijke gezondheidsinformatie zal gebruiken en delen.	
HANDTEKENING CLIËNT OF PERSOONLIJKE VERTEGENWOORDIGER	DATUM
FOR DSHS USE ONLY (ALLEEN VOOR DSHS GEBRUIK)	
To be completed if <u>unable</u> to obtain signature of client or personal representative.	
Describe efforts made to have the client acknowledge receipt of the Notice of Privacy Practices (NPP):	
Describe reason why acknowledgement was not obtained:	
STAFF MEMBER'S NAME AND TITLE (PLEASE PRINT)	ADMINISTRATION/DIVISION
STAFF'S SIGNATURE	DATE