

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ

Η παρούσα ανακοίνωση περιγράφει πώς οι πληροφορίες σχετικά με σας μπορεί να χρησιμοποιηθούν ή να αποκαλυφθούν, και πώς εσείς μπορείτε να αποκτήσετε πρόσβαση σε αυτές τις πληροφορίες.

Παρακαλούμε όπως να μελετήσετε την παρούσα ανακοίνωση προσεκτικά.

SeniorCare Inc. παρέχει διάφορες υπηρεσίες που βοηθούν ενήλικες και ηλικιωμένους με αναπηρία να μένουν στο σπίτι μέσα στην κοινότητά τους. Επειδή δουλεύουμε με επιδοτήσεις από διάφορες πηγές, συμπεριλαμβανομένης της Medicaid, και παίρνουμε παραπομπές από αρκετούς παρόχους υπηρεσιών υγείας, ίσως έχουμε προσωπικές, ιατρικές πληροφορίες που αφορούν την υγεία σας.

Οι «προσωπικές πληροφορίες που αφορούν την υγεία σας» περιλαμβάνουν συγκεκριμένες ιατρικές διαγνώσεις, το είδος των ιατρικών ή θεραπευτικών υπηρεσιών που λαμβάνετε, ή τις ημερομηνίες που λαμβάνετε τις υπηρεσίες. Αυτή η ανακοίνωση εξηγεί πότε η SeniorCare Inc. μπορεί να χρησιμοποιήσει και να αποκαλύψει πληροφορίες σχετικά με την υγεία σας και τα δικαιώματά σας σε ό,τι αφορά τις πληροφορίες αυτές.

Σύμφωνα με το Νόμο, η SeniorCare Inc. πρέπει:

- *Να προστατεύει το απόρρητο των πληροφοριών της υγείας σας όπως περιγράφεται σε αυτή την ανακοίνωση*
- *Να σας εξηγεί τις πρακτικές απορρήτου που ακολουθεί, και*
- *Να σας ειδοποιεί αν εκτεθούν οι ιατρικές πληροφορίες σας σε μη εξουσιοδοτημένο άτομο.*

Η SeniorCare Inc. μπορεί να χρησιμοποιήσει ή να αποκαλύψει τις πληροφορίες σχετικά με την υγεία σας:

- *Όταν επικοινωνεί με μέλη της οικογένειάς σας ή άλλα άτομα που έχουν προσδιοριστεί ως επαφές επικοινωνίας για τη φροντίδα σας ή τη γενική κατάστασή σας*

- Με επαγγελματίες υγείας συμπεριλαμβανομένων: ιατρούς πρωτοβάθμιας φροντίδας ή άλλες ιατρικές ειδικότητες και το ιατρικό τους προσωπικό, τοπικά νοσοκομεία, υπηρεσίες αποκατάστασης, ασφαλιστές υγείας ή γηροκομεία/κλινικές, ως μέρος της διαχείρισης της περίθαλψής σας
- Όταν είναι υποχρεωτικό από το νόμο
- Για διαδικασίες πληρωμής, όπως στον έλεγχο για το αν δικαιούστε ιατρικά προνόμια, και για την πληρωμή των υπηρεσιών που λαμβάνετε
- Για τη λειτουργία των προγραμμάτων μας, συμπεριλαμβανομένης της αξιολόγησης της ποιότητας των υπηρεσιών που λαμβάνετε
- Με τους προμηθευτές μας για το συντονισμό των υπηρεσιών μας
- Με υπηρεσίες ιατρικής επίβλεψης (όπως το Massachusetts Division of Medical Assistance, ή οι κεντρικές ομοσπονδιακές υπηρεσίες Medicare και Medicaid) για δραστηριότητες επίβλεψης όπως εξουσιοδοτούνται από το νόμο, συμπεριλαμβανομένων των ερευνών για εξαπάτηση και κατάχρηση
- Για ερευνητικά προγράμματα που συμβαδίζουν με τα κριτήρια απορρήτου μας, και μας βοηθούν να αξιολογούμε και να βελτιώνουμε τα προγράμματα της υπηρεσίας μας
- Με κυβερνητικές υπηρεσίες που σας δίνουν προνόμια ή υπηρεσίες
- Για να εμποδίσουμε ή να απαντήσουμε σε μια επείγουσα και σοβαρή κατάσταση που αφορά την υγεία ή την ασφάλεια
- Για να σας πληροφορήσουμε για καινούρια προνόμια και υπηρεσίες, ή για ιατρικές επιλογές που έχετε, και
- Για την άντληση κεφαλαίων για φιλανθρωπικούς σκοπούς της SeniorCare Inc.

Εκτός από όσα περιγράφονται προηγουμένως, η SeniorCare Inc. δεν μπορεί να χρησιμοποιήσει ή να αποκαλύψει τις πληροφορίες σχετικά με την υγεία σας με κανέναν χωρίς τη γραπτή άδειά σας. Μπορείτε οποιαδήποτε στιγμή να ακυρώσετε την άδεια, εφόσον μας ενημερώσετε γραπτώς. Πρέπει να έχουμε την άδεια σας για να χρησιμοποιήσουμε τις πληροφορίες σας για διαφημιστικούς σκοπούς ή όταν πληρωνόμαστε για της ιατρικές σας πληροφορίες. Παρακαλώ σημειώστε: δεν μπορούμε να πάρουμε πίσω πληροφορίες που έχουμε χρησιμοποιήσει ή μοιραστεί με άλλους όταν είχαμε την άδειά σας.

Έχετε το δικαίωμα:

- Να δείτε και να πάρετε ένα αντίγραφο των ιατρικών, προσωπικών πληροφοριών σχετικά με την υγεία σας. Πρέπει να το ζητήσετε γραπτώς, ή να κατευθείνετε κάποιον που θα ορίσετε να το ζητήσει γραπτώς εκ μέρους σας. Αν έχετε κάποιον που δρα ως Πληρεξούσιος, Πληρεξούσιος Υγείας, Κηδεμόνας ή Διαχειριστής των οικονομικών σας, μπορεί εκείνος/η να ζητήσει το αντίγραφο. Η SeniorCare Inc.

μπορεί να σας χρεώσει συγκεκριμένα έξοδα όπως φωτοτυπίες και ταχυδρομικά έξοδα.

- Να ζητήσετε από την SeniorCare Inc. να αλλάξει τις ιατρικές πληροφορίες σας αν νομίζετε ότι είναι λανθασμένες ή ημιτελείς. Πρέπει να μας το ζητήσετε γραπτώς, ή να ορίσετε κάποιον άλλον να το ζητήσει γραπτά εκ μέρους σας. Αν έχετε κάποιον που δρα ως Πληρεξούσιος, Πληρεξούσιος Υγείας, Κηδεμόνας ή Διαχειριστής των οικονομικών σας, μπορεί εκείνος/η να κάνει αυτή την αίτηση. Θα πρέπει να προσδιορίσετε ποιές ιατρικές πληροφορίες θέλετε να αλλάξουμε και γιατί.
- Να ζητήσετε από την SeniorCare Inc. να περιορίσει τη χρήση ή τη δημοσίευση των ιατρικών πληροφοριών σας. Πρέπει να μας το ζητήσετε γραπτώς, ή να ορίσετε κάποιον άλλον να το ζητήσει γραπτά εκ μέρους σας. Αν έχετε κάποιον που δρα ως Πληρεξούσιος, Πληρεξούσιος Υγείας, Κηδεμόνας ή Διαχειριστής των οικονομικών σας, μπορεί εκείνος/η να κάνει αυτήν την αίτηση. Η SeniorCare Inc. δεν είναι υποχρεωμένη να συμφωνήσει με το αίτημά σας εκτός και αν σχετίζεται με μια υπηρεσία που έχετε πληρώσει και ξεχρεώσει.
- Να ζητήσετε από την SeniorCare Inc. να έρθει σε επαφή μαζί σας με κάποιον άλλο τρόπο, αν η επικοινωνία μαζί σας μέσω της διεύθυνσης σας ή του τηλεφώνου σας που έχουμε στο αρχείο μας θα σας έβαζε σε κίνδυνο. Παρακαλούμε ενημερώστε μας τηλεφωνικώς και πείτε μας ακριβώς πού και πώς η SeniorCare Inc. πρέπει να επικοινωνήσει μαζί σας για να το συζητήσουμε. Η SeniorCare Inc. θα επιβεβαιώσει γραπτώς μαζί σας ό,τι έχετε δηλώσει.
- Να πάρετε μια λίστα με το πότε και με ποιόν η SeniorCare Inc. έχει μοιραστεί τις ιατρικές σας πληροφορίες, με κάποιες εξαιρέσεις. Πρέπει να μας το ζητήσετε γραπτώς, ή να ορίσετε κάποιον άλλον να το ζητήσει γραπτά εκ μέρους σας. Αν έχετε κάποιον που δρα ως Πληρεξούσιος, Πληρεξούσιος Υγείας, Κηδεμόνας ή Διαχειριστής των οικονομικών σας, μπορεί εκείνος/η να κάνει αυτή την αίτηση.
- Να ζητήσετε από την SeniorCare Inc. να μη ζητήσει δωρεές για την SeniorCare Inc. για φιλανθρωπικούς σκοπούς.
- Να πάρετε ένα αντίγραφο αυτής της ανακοίνωσης οποιαδήποτε στιγμή.

Από το νόμο, η SeniorCare Inc. πρέπει να σας δώσει αυτή την ανακοίνωση εξηγώντας πως προστατεύουμε τις ιατρικές πληροφορίες σας, και πως πρέπει να ακολουθούμε τους όρους που διέπουν αυτή την ανακοίνωση.

Αν εμείς στην SeniorCare Inc. αλλάξουμε τον τρόπο που χρησιμοποιούμε και μοιραζόμαστε τις ιατρικές σας πληροφορίες, θα σας ενημερώσουμε για τις αλλαγές αυτές.

Η SeniorCare Inc. παίρνει πολύ σοβαρά το απόρρητο της ιδιωτικής ζωής. Αν θέλετε να εξασκήσετε κάποιο από τα δικαιώματα που περιγράφουμε σε αυτή την ανακοίνωση, ή αν νιώθετε ότι η SeniorCare Inc. έχει παραβιάσει τα δικαιώματα του απορρήτου σας,

επικοινωνήστε με τον Υπεύθυνο Απορρήτου της SeniorCare Inc. γραπτώς στην παρακάτω διεύθυνση:

SeniorCare Inc.
Privacy Officer
49 Blackburn Center, Gloucester MA 01930

Η χρήση των δικαιωμάτων σας ή η κατάθεση των παραπόνων σας δεν θα επηρεάσει τις καλυπτόμενες υπηρεσίες σας. Μπορείτε επίσης να καταθέσετε τα παράπονά σας στον Γραμματέα Υγείας και Ανθρωπίνων Υπηρεσιών των Η.Π.Α.

Για περισσότερες πληροφορίες, ή αν χρειάζεστε βοήθεια για να κατανοήσετε αυτή την ανακοίνωση, τηλεφωνήστε στο 978-281-1750 Δευτέρα με Παρασκευή, 9 π.μ. – 5 μ.μ.