



# NOTICE OF PRIVACY PRACTICES VERSION V

(REV. 01/25)

*THIS NOTICE DESCRIBES HOW HEALTH INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GET ACCESS TO THIS INFORMATION. Please review carefully.*

## **Understanding Your Health Record**

Each time you visit us a record of your visit is made. Typically, this record contains your symptoms, examination and test results, diagnoses, treatment, and a plan for future care and treatment. This information is referred to as your medical record or chart and serves as a:

Basis for planning your care and treatment

Means of communication among the many health professionals who contribute to your care

Legal document describing the care you received

Means by which you or a third-party payer (such as State and Federal Government agencies, various Contract payers, and any other payers of services) can verify that services billed were actually provided.

A tool in educating students of health professions

A source of data for medical research

A source of information for public health officials charged with improving the health of the nation

A source of data for facility planning and marketing

A tool with which we can assess and continually work to improve the care we render and the outcomes we achieve

Understanding what is in your record or chart and how your health information is used helps you to:

Ensure its accuracy

Better understand who, what, when, where, and why others may access your health information

Making more informed decisions when authorizing disclosure to others.

Health Information Rights although your health record or the record of your child is the physical property of Community Care Alliance (CCA), the information belongs to you. You have the right to:

Request a restriction on certain uses and disclosures of your information as provided by 45 CFR 164.522.

Obtain a paper copy of this notice of information practices upon request

Inspect and receive a copy of your health record as provided for in 45 CFR 164.524

Amend your health record as provided in 45 CFR 164.526

Obtain an accounting of disclosures of your health information as provided in 45 CFR 164.528. This is a list of the disclosures we made of your official medical and billing records for reasons other than treatment, payment or related administrative purposes. We may charge a fee for providing an accounting of disclosure.

Request communications of your health information by alternative means or at alternative locations

Revoke your authorization to use or disclose health information except to the extent that action has already been taken or is authorized by law

#### CCA's Responsibilities

This organization is required to:

Maintain the privacy of your health information

Provide you with a notice as to our legal duties and privacy practices with respect to information we collect and maintain about you

Abide by the terms of this notice

Notify you if we are unable to agree to a requested restriction. CCA is not required to agree to any of your requested restrictions.

Accommodate reasonable requests you may have to communicate health information by alternative means or at alternative locations

We reserve the right to change our practices and to make the new provisions effective for all protected health information we maintain. Should our information practices change, we will make the notice available upon request on or after the effective date of the revisions and post the revised notice in a location where it can be viewed. We will not use or disclose your health information without your

authorization, except as described in this notice. Other uses and disclosures will be made only with your written authorization and you may revoke that authorization as provided by law.

#### For More Information or to Report a Problem

If you have questions and would like additional information, you may contact the Chief Operating Officer Karen Rathbun at (401) 808-4844 or the Deputy Chief Operating Officer Maryrose Mensah at (401) 919-4047. If you believe your privacy rights have been violated, you can file a complaint with the Privacy Officer Amm St. Onge, at (401) 445-4242. You also have the right to file a complaint with the Secretary of Health and Human Services by contacting the Office of Civil Rights (telephone # (800) 368-1019; (800) 537-7697 (TDD)). There will be no retaliation for filing a complaint.

#### Examples of Disclosures for Treatment, Payment and Health Operations

**We will use your health information for treatment.** For example: Information obtained by a nurse, caseworker, student, physician, or other member of your healthcare team will be recorded in your record and used to determine the course of treatment that should work best for you. Your physician will document in your record his or her expectations of the members of your healthcare team. Members of your healthcare team will then record the actions they took and their observations. In that way, the physician will know how you are responding to treatment. We may contact you to provide appointment reminders or information about treatment alternatives or other health-related benefits and services that may be of interest to you. We may use your information to send you a newsletter about the agency and our services. We may use your information to coordinate your treatment within CCA, with affiliated treatment agencies and other treatment agencies.

**We will use your health information for payment.** For example: A bill may be sent to you or a third-party payer. The information on or accompanying the bill may include information that identifies you, as well as your diagnosis, and procedures used.

**We will use your health information for regular health operations.** For example: Members of the CCA staff, both clinical and administrative, may use information in your health record to assess the care and outcomes in your case and others like it. This information will then be used in an effort to continually improve the quality and effectiveness of the healthcare and service we provide. We may use your information for activities such as, but not limited to, training students. We may disclose your protected health information to a health oversight agency for activities authorized by law, such as audits, licensing visits, investigations, and inspections. Oversight agencies seeking this information include government agencies that oversee the health care system, government benefit programs, and other government regulatory programs and civil rights law.

**Substance Use Records** – Federal law and regulations (Federal Regulation 42 CFR Part 2) protect the confidentiality of alcohol and drug use client records maintained by CCA. Generally, the program may not say to a person outside CCA that a client is, or is not, enrolled in its services, or disclose any information identifying a client as an alcohol or drug user unless one of the following conditions is met:

- a) The client consents in writing
- b) The disclosure is allowed by a court order
- c) The disclosure is made to medical personnel in a medical emergency or to qualified personnel for research, audit, or program evaluation.

Violation of the federal laws and regulations by any program is a crime. Suspected violations may be reported to appropriate authorities in accordance with federal regulations. Federal laws and regulations do not protect any information about a crime committed by a client either at the program, or against any person who works for the program or about any threat to commit such a crime.

We are mandated by state law to report any information about suspected child abuse or neglect to appropriate state or local authorities. Federal laws and regulations do not protect any information about suspected child abuse or neglect from being reported under State law. (Federal Regulation 42 CFR Part 2.22(b) (4))

**Law Enforcement** – We may disclose health information for law enforcement purposes as required by law or in response to a valid subpoena. Federal law makes provisions for your health information to be released to an appropriate health oversight agency, public health authority or attorney, if an CCA work force member or business associate believes in good faith that we have engaged in unlawful conduct or have otherwise violated professional or clinical standards and are potentially endangering one or more clients, workers or the public.

**Emergencies** – We may use or disclose your protected health information if, using our professional judgment, we determine that an emergency situation exists, i.e., in situations to prevent a serious threat to your health and safety or the health and safety of the public or another person. If this happens and applicable law allows us to inform you, we shall inform you of the emergency disclosure as soon as reasonably practical after the delivery of treatment.

**Criminal Activity** – Consistent with applicable federal and state laws, we may disclose your protected health information, if we believe that the use or disclosure is necessary to prevent or lessen a serious and imminent threat to the health or safety of a person or the public. We may also disclose your protected health information if it is necessary for law enforcement authorities to identify or apprehend you.

**National Security** – When the appropriate conditions apply, we may disclose your protected health information to authorized federal officials for conducting national security and intelligence activities, including for the provision of protective service to the President or others legally authorized.

**Abuse and Neglect** – If we believe that you have been a victim of abuse, neglect or domestic violence, we may disclose your protected health information to the governmental entity or agency authorized to receive such information. The law mandates that we disclose your protected health information to a public health authority that is authorized by law to receive reports of child or elderly abuse or neglect. In this case, the disclosure will be made consistent with the requirements of applicable federal and state laws.

**Legal Proceedings** – We may disclose your protected health information in the course of any judicial or administrative proceeding, in response to an order of a court or administrative tribunal (to the extent such disclosure is expressly authorized), in certain conditions in response to a subpoena, discovery request or other lawful process.

**Current Care** – We participate in CurrentCare, the Rhode Island health information exchange (HIE). CurrentCare is also affiliated with and share data with other HIEs, including those in Alaska, Connecticut, D.C., Maryland and West Virginia. As permitted by law, your health information will be shared with this exchange in order to provide faster access, better coordination of care, and assist providers and public health officials in making more informed decisions. You may “opt-out” and disable access to your health information available through CurrentCare by calling 888-858-4815 or completing and submitting an opt-out form to CurrentCare by mail, fax or through their website at CurrentCareRI.org, at a minimum your protected health information may be disclosed to:

- a) Health care providers that care for them in emergencies, on a temporary basis;
- b) Public health authorities in the process of carrying out their functions, and;
- c) Health plans where information is necessary for care management, quality, and performance measure reporting.

**Appointments Reminders** – We may use and disclose non-clinical identifying information to contact you as a reminder that you have an appointment for treatment or care.

**Business Associates** – There are some services provided in our organization through contacts with outside individuals or groups – our business associates. Examples include physician services, after hour emergency workers, telephone answering services, disposal service we use when disposing of health information and other confidential information. When these services are contracted, we may disclose your health information to our business associate so that they can perform the job we’ve asked them to do and bill you or your third-party payer for services rendered if applicable. To protect your health information, however, we require the business associate to appropriately safeguard your information.

**Research** – We may disclose your information to researchers after their research has been authorized by an institutional review board that has reviewed the research proposal, established protocols to ensure the privacy of your health information, and granted approval.

**Coroners and Funeral Directors** – We may disclose health information to coroners and funeral directors consistent with applicable law to carry out their duties.

**Fundraising** – We may use your name, address and phone number to contact you as part of a CCA fund-raising event. If you would like to opt out of receiving any fundraising related communications you may contact CCA’s Privacy Officer at 401-235-7147.

**Food and Drug Administration (FDA)** – We may disclose to the FDA health information relative to adverse events with respect to food, medications, supplements, product and product defects, or post marketing surveillance information to enable product recalls, repairs, or replacements.

**Workers Compensation** – We may disclose health information to the extent authorized by and to the extent necessary to comply with laws relating to workers compensation or other similar programs established by law.

**Public Health** – As required by law, we may disclose your health information to public health or legal authorities charged with preventing or controlling, injury, disability, or disease, including communicable disease.

**Correctional Institution** – Should you be an inmate of a correctional institution, we may disclose to the institution or agents thereof health information necessary for your health and the health and safety of other individuals.

Effective: 10/03

Revised: January, 2025



# AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD VERSION V

(REV. 01/25)

*ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO LA INFORMACIÓN SOBRE SU SALUD PUEDE SER UTILIZADA, DIVULGADA Y COMO USTED PUEDE TENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE.*

## **Entendiendo Su Registro De Salud**

Cada vez que nos visita un registro de su visita se hace. Típicamente, este registro contiene sus síntomas, exámenes y resultados, diagnósticos, tratamiento y un plan para el cuidado y tratamiento futuro. Esta información se conoce como su registro médico o gráfico y sirve como:

- Base para planear su cuidado y tratamiento
- Medios de comunicación entre los muchos profesionales de salud que contribuyen a su cuidado
- Documento legal que describe el cuidado que usted recibió
- Medios por los cuales usted o un pagador de tercera persona (como los organismos del Estado y del Gobierno Federal, varios pagadores contrato y cualesquiera otros pagadores de servicios) puedan verificar que los servicios cobrados hayan sido proporcionados
- Una herramienta para educar a los estudiantes de profesiones de salud
- Una fuente de datos para la investigación médica
- Una fuente de información para los funcionarios de salud pública encargados de mejorar la salud de la nación
- Una fuente de datos para la planificación de establecimientos y comercialización
- Una herramienta con la que podemos evaluar y trabajar continuamente para mejorar el cuidado que prestamos y los resultados que logramos
- Entendiendo el contenido de su archivo o registro y cómo su información médica se utiliza puede ayudarle a:

- Asegurar su exactitud
  - Entender mejor quién, qué, cuándo, dónde, y por qué otros pueden tener acceso a su información de salud
  - Tomar decisiones más informadas cuando autorice la divulgación a otros

## Sus Derechos de Información de Salud

Aunque su registro médico o el registro de su hijo es la propiedad física de Community Care Alliance (CCA), la información le pertenece a usted. Usted tiene el derecho a:

- Solicitar una restricción para ciertos usos y divulgaciones de su información según lo dispuesto por 45 CFR 164.522.
- Obtener una copia impresa de esta notificación de prácticas de información bajo petición
- Inspeccionar y recibir una copia de su registro de salud según lo dispuesto en 45 CFR 164.524
- Enmendar su registro de salud según lo dispuesto en 45 CFR 164.526
- Obtener una contabilidad de las divulgaciones de su información médica según lo dispuesto en 45 CFR 164.528. Esta es una lista de las divulgaciones que hemos hecho de sus registros médicos y de facturas oficiales por motivos distintos al tratamiento, pago o propósitos administrativos relacionados. Podemos cobrar una cuota por proporcionar una contabilidad de divulgación.
- Solicitar comunicaciones de su información de salud por medios alternativos o en lugares alternativos
- Revocar su autorización para utilizar o divulgar información de salud, excepto en la medida en que la acción ya se ha tomado o está autorizada por ley

## Responsabilidades de CCA

Esta organización tiene la obligación de:

- Mantener la privacidad de información médica
- Proporcionarle un aviso de nuestros deberes legales y prácticas de privacidad con respecto a la información que recopilamos y mantenemos sobre usted
- Atenerse a los términos de esta notificación
- Notificarle si no podemos estar de acuerdo con una restricción solicitada. CCA no está obligado a estar de acuerdo con cualquiera de las restricciones que usted solicite.
- Acomodar peticiones razonables que usted pueda tener para comunicar información de salud por medios alternativos o en lugares alternativos

Reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas y de hacer efectivas las nuevas provisiones para toda la información médica protegida que mantenemos. En caso de cambio a nuestras prácticas de información, haremos la notificación disponible bajo petición a partir de la fecha efectiva de revisión y publicaremos la notificación revisada en un lugar donde se puede ver. No vamos a usar o divulgar su información médica



sin su autorización, excepto como se describe en este aviso. Otros usos y divulgaciones se harán sólo con su autorización por escrito y usted puede revocar esa autorización según lo dispuesto por la ley.

### **Para Más Información o Para Reportar Un Problema**

Si usted tiene preguntas y desea información adicional, puede comunicarse con la Directora de operaciones Karen Rathbun al 401-808-4844 o al Subdirectora de Operaciones Maryrose Mensah al (401) 919-4047. Si usted cree que sus derechos de privacidad han sido violados, puede presentar una queja ante el Oficial de Privacidad, al 401-235-7147. Usted también tiene el derecho de presentar una queja ante el Secretario de Salud y Servicios Humanos poniéndose en contacto con la Oficina de Derechos Civiles (teléfono # (401) 274-4400). No habrá represalias por presentar una queja.

### **Ejemplos de Divulgación Para Tratamiento, Pago y Operaciones de Salud**

**Usaremos su información médica para su tratamiento.** Por ejemplo: La información obtenida por una enfermera, trabajador social, estudiante, médico u otro miembro de su equipo de atención médica será registrada en su expediente y se utilizará para determinar el curso de tratamiento que sea mejor para usted. Su médico documentará en su expediente sus expectativas de los miembros de su equipo de atención médica. Los miembros de su equipo de atención médica entonces registrarán las acciones que tomaron y sus observaciones. De esta manera, el médico sabrá cómo está respondiendo al tratamiento. Podemos contactarlo para proporcionarle recordatorios de sus citas o información sobre tratamientos alternativos u otros beneficios y servicios relativos a la salud que puedan ser de su interés. Podemos utilizar su información para enviarle un boletín informativo sobre la agencia y nuestros servicios. Podemos utilizar su información para coordinar su tratamiento dentro de CCA, con las agencias de tratamiento afiliadas y otras agencias de tratamiento.

**Usaremos su información médica pago.** Por ejemplo: Una factura puede ser enviada a usted o a un tercer pagador. La información que acompaña la factura puede incluir información que lo identifique, así como su diagnóstico, y los procedimientos utilizados.

**Usaremos su información de salud para operaciones regulares sanitarias.** Por ejemplo: Los miembros del personal de CCA, tanto clínicos y administrativos, pueden usar información de su expediente médico para evaluar la atención y los resultados en su caso y otros similares. Esta información será utilizada en un esfuerzo para mejorar continuamente la calidad y efectividad de la atención médica y el servicio que ofrecemos. Podemos utilizar su información para actividades tales como, pero no limitadas a, la formación de los estudiantes. Podemos revelar su información de salud protegida a una agencia de vigilancia de salud para actividades autorizadas por la ley, tales como auditorías, visitas de concesión de licencias, investigaciones e inspecciones. Las agencias de vigilancia que buscan esta información incluyen agencias gubernamentales que supervisan el sistema de atención de la salud, programas de beneficios del gobierno, y los programas reguladores gubernamentales y otras leyes de derechos civiles.

**Expedientes de uso de Sustancias** – Leyes federales y regulaciones (Reglamento Federal 42 CFR Parte 2) protegen la confidencialidad de los registros de clientes de uso de alcohol y drogas mantenidos por CCA. Generalmente, el programa no puede decirle a una persona fuera de CCA que un cliente está o no está, inscrito en sus servicios, o divulgar información que identifique a un cliente como un abusador de alcohol o drogas a menos que se cumpla una de las siguientes condiciones:

- El cliente da su consentimiento por escrito
- La divulgación se permite por una orden judicial
- La revelación se hace a personal médico en una emergencia médica o a personal calificado para investigación, auditoría o evaluación de programas.

Violación de las leyes y reglamentos federales por parte de cualquier programa es un crimen. Violaciones presuntas pueden ser reportadas a las autoridades pertinentes de acuerdo con las regulaciones federales. Leyes y regulaciones federales no protegen información sobre un crimen cometido por un cliente, ya sea en el programa o contra cualquier persona que trabaja para el programa o sobre la amenaza de cometer tal delito.

Estamos obligados por la ley estatal a reportar cualquier información sobre sospechas de abuso infantil o negligencia a las autoridades estatales o locales apropiados. Leyes y regulaciones federales no protegen la información sobre sospechas de abuso o negligencia infantil ni impiden denuncias bajo la ley estatal. (Reglamento Federal 42 CFR Parte 2.22 (b) (4))

**Aplicación De Leyes** –Podemos revelar información de salud para fines policiales como lo requiere la ley o en respuesta a una citación válida. La ley federal establece disposiciones para que su información de salud sea divulgada a una agencia de vigilancia de la salud, autoridad de salud pública o abogado, si un miembro de la fuerza de trabajo de CCA o socio de negocios cree de buena fe que hemos participado en una conducta ilegal o que hemos violado de otra forma profesional o estándares clínicos y están potencialmente en peligro uno o más clientes, trabajadores o el público.

**Emergencias** –Podemos utilizar o divulgar su información médica protegida si, usando nuestro juicio profesional, determinamos que existe una situación de emergencia, es decir, en situaciones de prevenir una amenaza grave a su salud y seguridad o la salud y seguridad del público o de otra persona. Si esto ocurre y la ley aplicable nos permite informar que, vamos a informarle de la divulgación de emergencia tan pronto como sea razonablemente posible después de la administración de tratamiento.

**Actividad Criminal** –De acuerdo con las leyes federales y estatales aplicables, podemos divulgar su información médica protegida, si creemos que es necesario el uso o divulgación para prevenir o disminuir una amenaza grave e inminente a la salud o seguridad de una persona o del público. También podemos divulgar su información de salud protegida si es necesario que las autoridades policiales y judiciales identifiquen o le aprehendan.

**Seguridad Nacional** –Cuando las condiciones apropiadas sean aplicables, podemos divulgar su información de salud protegida a funcionarios federales autorizados para la realización de las actividades

de seguridad nacional e inteligencia, incluyendo la provisión de servicios de protección al Presidente u otros legalmente autorizados.

**Abuso y Negligencia** -Si creemos que usted ha sido víctima de abuso, negligencia o violencia doméstica, podemos divulgar su información de salud protegida a la entidad gubernamental o agencia autorizada para recibir dicha información. La ley exige que divulguemos su información de salud protegida a una autoridad de salud pública que esté autorizada por la ley para recibir reportes de abuso de niños o ancianos o negligencia. En este caso, la divulgación se hará de conformidad con los requisitos de las leyes federales y estatales aplicables.

**Current Care:** Participamos en CurrentCare, el intercambio de información de salud (HIE) de Rhode Island. CurrentCare también está afiliado y comparte datos con otros HIE, incluidos los de Alaska, Connecticut, D.C., Maryland y Virginia Occidental. Según lo permita la ley, su información de salud se compartirá con este intercambio para proporcionar un acceso más rápido, una mejor coordinación de la atención y ayudar a los proveedores y funcionarios de salud pública a tomar decisiones más informadas. Puede "optar por no participar" y deshabilitar el acceso a su información de salud disponible a través de CurrentCare llamando al 888-858-4815 o completando y enviando un formulario de exclusión voluntaria a CurrentCare por correo, fax o a través de su sitio web en CurrentCareRI.org, como mínimo, su información de salud protegida puede ser divulgada a:

- a. Proveedores de atención médica que los atienden en emergencias, de manera temporal;
- b. Autoridades de salud pública en el ejercicio de sus funciones, y;
- c. Planes de salud donde la información es necesaria para la gestión de la atención, la calidad y los informes de medidas de desempeño.

**Procedimientos Legales** –Podemos revelar su información médica protegida en el curso de cualquier procedimiento judicial o administrativo, en respuesta a una orden de una corte o tribunal administrativo (en la medida en que dicha divulgación esté expresamente autorizada), en ciertas condiciones en respuesta a una citación, solicitud de revelación u otro proceso legal.

**Recordatorios de Citas** –Podemos usar y divulgar información de identificación no clínica para comunicarnos con usted y recordarle que tiene una cita para tratamiento o cuidado.

**Asociados de Negocios** –Hay algunos servicios proporcionados en nuestra organización a través de contactos con individuos o grupos fuera - nuestros asociados de negocios. Ejemplos incluyen servicios médicos, los trabajadores de emergencia después de horas, servicios contestadores telefónicos, servicio de eliminación que usamos al desechar de la información médica y otra información confidencial. Cuando se contratan estos servicios, podemos divulgar su información médica a nuestros colaboradores para que puedan realizar el trabajo que les hemos pedido y asimismo facturarle a usted o a su tercero pagador por los servicios prestados en su caso. Para proteger su información de salud, sin embargo, requerimos que el socio de negocios salvaguarde apropiadamente su información.

**Investigación** – Podemos revelar su información a los investigadores después de sus investigaciones hayan sido autorizadas por una junta de revisión institucional que han revisado la propuesta de investigación, los protocolos establecidos para asegurar la privacidad de su información de salud, y la autorización concedida.

**Forenses y Directores de Funerarias** – Podemos revelar información médica a médicos forenses y directores de funerarias, de acuerdo con la ley aplicable para llevar a cabo sus funciones.

**Recaudación de fondos** – Podemos utilizar su nombre, dirección y número de teléfono para ponernos en contacto con usted como parte de un evento de recaudación de fondos de CCA. Si desea optar por no recibir ninguna comunicación de recaudación de fondos relacionados puede comunicarse con el Oficial de Privacidad de CCA al 401-235-7147.

**Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA)** –Podemos revelar a la FDA información de salud relacionada a eventos adversos con respecto a los defectos de los alimentos, los medicamentos, suplementos, productos o información de vigilancia posterior a la comercialización para permitir la retirada de productos, reparaciones o reemplazos.

**Compensación al Trabajador** – Podemos revelar información de salud a la medida autorizada y en la medida necesaria para cumplir con las leyes relacionadas con la compensación de trabajadores u otros programas similares establecidos por la ley.

**Salud Pública** – Como requerido por la ley, podemos divulgar su información de salud para la salud pública o autoridades legales encargadas de prevenir o controlar, lesión, discapacidad o enfermedad, incluyendo enfermedades transmisibles.

**Institución Correccional.** – En caso de que este preso en una institución correccional, podemos divulgar a la institución o a sus agentes la información médica necesaria para su salud y la salud y seguridad de otros individuos.

Efectivo: 10/03

Revisado: 01/25