

OBAVEŠTENJE O PRAKSAMA PRIVATNOSTI MOLINA HEALTHCARE OF WISCONSIN, INC.

U OVOM OBAVEŠTENJU JE OPISANO KAKO SE MEDICINSKE INFORMACIJE O VAMA MOGU KORISTITI I NA KOJI NAČIN MOŽETE DOBITI PRISTUP TIM INFORMACIJAMA. PAŽLJIVO IH PREGLEDAJTE.

Molina Healthcare of Wisconsin, Inc., „My Choice Wisconsin by Molina Healthcare“, („**Molina Healthcare**“, „**Molina**“, „**mi**“ ili „**naš**“) koristi i deli zaštićene zdravstvene informacije o vama kako bi vam pružila zdravstvene pogodnosti. Koristimo i delimo vaše informacije za obavljanje operacija lečenja, plaćanja i zdravstvene zaštite. Takođe koristimo i delimo vaše informacije iz drugih razloga, kako je dozvoljeno i propisano zakonom. Dužnost nam je da čuvamo privatnost vaših zdravstvenih informacija i da poštujemo uslove ovog Obaveštenja. Datum stupanja na snagu ovog Obaveštenja je 1. jul 2024. godine.

PHI označava ove reči, zaštićene zdravstvene informacije. PHI označava zdravstvene informacije koje uključuju vaše ime, broj člana ili druge identifikatore, a koristi ih ili deli kompanija Molina.

Zašto Molina koristi ili deli vaše PHI?

Koristimo ili delimo vaše PHI da bismo vam pružili zdravstvene pogodnosti. Vaši PHI se koriste ili dele za lečenje, plaćanje i operacije zdravstvene zaštite.

Za lečenje

Molina može da koristi ili deli vaše PHI da bi vam dala, ili organizovala, vašu medicinsku negu. Ovo lečenje takođe uključuje preporuke između vaših lekara ili drugih zdravstvenih radnika. Na primer, možemo da podelimo informacije o vašem zdravstvenom stanju sa specijalistom. Ovo pomaže specijalisti da razgovara o vašem lečenju sa vašim lekarom.

Za plaćanje

Molina može koristiti ili deliti PHI za donošenje odluka o plaćanju. To može uključivati zahteve, odobrenja za lečenje i odluke o medicinskim potrebama. Vaše ime, vaše stanje, vaše lečenje i dati materijali mogu biti napisani na računu. Na primer, možemo obavestiti lekara da imate naše pogodnosti. Takođe ćemo reći lekaru iznos računa koji ćemo platiti.

Za operacije zdravstvene zaštite

Molina može da koristi ili deli PHI o vama za vođenje našeg zdravstvenog plana. Na primer, možemo koristiti informacije iz vašeg zahteva da vas obavestimo o zdravstvenom programu koji vam može pomoći. Takođe možemo da koristimo ili delimo vaše PHI za rešavanje problema članova. Možemo da koristimo ili delimo vaše PHI (kao što su biometrijske informacije) da bismo potvrdili vaš identitet, pružili usluge i rešili probleme članova. Vaši PHI se takođe mogu koristiti da bi se videlo da su zahtevi ispravno plaćeni.

Zdravstvena zaštita podrazumeva mnoge svakodnevne poslovne potrebe. To uključuje, ali nije ograničeno na, sledeće:

- Poboljšanje kvaliteta;
- Akcije u zdravstvenim programima za pomoć članovima sa određenim uslovima (kao što je astma);

- Sprovođenje ili organizovanje lekarskog pregleda;
- Pravne usluge, uključujući programe otkrivanja prevara i zloupotrebe i tužilaštva;
- Akcije koje nam pomažu da se pridržavamo zakona;
- Rešavanje potreba članova, uključujući rešavanje žalbi i pritužbi.

Delićemo vaše PHI sa drugim kompanijama („**poslovni saradnici**“) koje obavljaju različite vrste aktivnosti za naš zdravstveni plan. Takođe možemo da koristimo vaše PHI da bismo vam dali podsetnike o vašim posetama. Možemo koristiti vaše PHI da bismo vam pružili informacije o drugom lečenju ili drugim zdravstvenim pogodnostima i uslugama.

Kada Molina može da koristi ili deli vaše PHI bez dobijanja pisanog odobrenja (odobrenja) od vas?

Zakon dozvoljava ili zahteva od kompanije Molina da koristi i deli vaše PHI u nekoliko drugih svrha, uključujući sledeće:

Potrebno po zakonu

Koristićemo ili deliti informacije o vama u skladu sa zakonom. Delićeemo vaše PHI kada to zahteva sekretar Odeljenja za zdravlje i usluge ljudima (HHS). Ovo može biti za sudski slučaj, drugi pravni pregled ili kada je to potrebno u svrhe sprovođenja zakona.

Javno zdravlje

Vaši PHI se mogu koristiti ili deliti za aktivnosti javnog zdravlja. To može uključivati pomoć agencijama za javno zdravlje da spreče ili kontrolišu bolesti.

Kontrola zdravstvene zaštite

Vaši PHI mogu da se koriste ili dele sa državnim agencijama. Možda će vam trebati vaši PHI za revizije.

Istraživanje

Vaši PHI mogu da se koriste ili dele za istraživanje u određenim slučajevima.

Pravni ili administrativni postupak

Vaši PHI mogu da se koriste ili dele za pravne postupke, kao što je odgovor na sudski nalog.

Sprovođenje zakona

Vaši PHI mogu da se koriste ili dele sa policijom kako bi se pomoglo da se pronađe osumnjičeni, svedok ili nestala osoba.

Zdravlje i bezbednost

Vaši PHI mogu da se dele kako bi se sprečila ozbiljna pretnja javnom zdravlju ili bezbednosti.

Funkcije vlade

Vaši PHI mogu da se dele sa vladom za posebne funkcije. Jedan primer bi bio zaštita predsednika.

Žrtve zlostavljanja, zanemarivanja ili porodičnog nasilja

Vaši PHI mogu da se dele sa pravnim organima ako verujemo da je osoba žrtva zloupotrebe ili zanemarivanja.

Kompenzacija za radnike

Vaši PHI mogu da se koriste ili dele za poštovanje zakona o nadoknadama radnika.

Druga obelodanjivanja

Vaši PHI mogu biti podeljeni sa direktorima pogrebnih preduzeća ili mrtvozornicima da bi im pomogli da obavljaju svoj posao.

Kada je kompaniji Molina potrebno vaše pismeno ovlašćenje (odobrenje) da koristi ili deli vaše PHI?

Molini je potrebno vaše pismeno odobrenje da koristi ili deli vaše PHI u svrhu koja nije navedena u ovom Obaveštenju. Molina treba vaše ovlašćenje pre nego što otkrijemo vaše PHI za sledeće: (1) većina upotreba i otkrivanja beleški o psihoterapiji; (2) upotreba i otkrivanje u marketinške svrhe; i (3) upotreba i otkrivanja koja uključuju prodaju PHI. Možete otkazati pismeno odobrenje koje ste nam dali. Vaše otkazivanje se neće primenjivati na radnje koje smo već preduzeli zbog odobrenja koje ste nam već dali.

Koja su vaša prava na zdravstvene informacije?

Imate pravo da:

- **Zahtevate ograničenja korišćenja ili otkrivanja PHI (deljenje vaših PHI)**

Možete od nas tražiti da ne delimo vaše PHI da bismo obavili lečenje, plaćanje ili operacije zdravstvene zaštite. Takođe možete tražiti od nas da ne delimo vaše PHI sa porodicom, prijateljima ili drugim osobama koje imenujete i koje su uključene u vašu zdravstvenu zaštitu. Međutim, od nas se ne zahteva da prihvatimo vaš zahtev. Moraćete da podnesete svoj zahtev u pisanoj formi. Možete da koristite formu kompanije Molina da biste podneli zahtev.

- **Zahtevate poverljivu komunikaciju PHI**

Možete zatražiti od kompanije Molina da vam dostavi vaše PHI na određeni način ili na određenom mestu da pomogne da vaše PHI ostanu privatne. Pratićemo razumne zahteve, ako nam kažete kako deljenje svih ili dela tih PHI može ugroziti vaš život. Moraćete da podnesete svoj zahtev u pisanoj formi. Možete da koristite formu kompanije Molina da biste podneli zahtev.

- **Pregledate i kopirate svoje PHI**

Imate pravo da pregledate i dobijete kopiju svojih PHI koje posedujemo. To može da obuhvati evidenciju koja se koristi za pokrivanje, potraživanja i druge odluke kao član kompanije Molina. Moraćete da podnesete svoj zahtev u pisanoj formi. Možete da koristite formu kompanije Molina da biste podneli zahtev. Možemo vam naplatiti razumnu naknadu za kopiranje i slanje evidencije. U nekim slučajevima možemo odbiti zahtev. *Važna napomena: Nemamo potpune kopije vaše medicinske dokumentacije. Ako želite da pogledate, dobijete kopiju ili promenite svoju medicinsku dokumentaciju, obratite se svom lekaru ili klinici.*

- **Izmenite svoje PHI**

Možete tražiti da izmenimo (promenimo) vaše PHI. To uključuje samo one zapise koje čuvamo o vama kao članu. Moraćete da podnesete svoj zahtev u pisanoj formi. Možete da koristite formu kompanije Molina da biste podneli zahtev. Možete podneti pismo u kom se ne slaže sa nama ako odbijemo zahtev.

- **Primate evidenciju o otkrivanju PHI (deljenje vaših PHI)**

Možete zatražiti da vam damo listu određenih strana sa kojima smo delili vaše PHI tokom šest godina pre datuma vašeg zahteva. Lista neće uključivati PHI podeljene na sledeći način:

- za lečenje, plaćanje ili operacije zdravstvene zaštite;
- osobama o njihovom sopstvenim PHI;
- deljenje obavljeno uz vaše ovlašćenje;
- incident u vezi sa korišćenjem ili otkrivanjem koje je inače dozvoljeno ili zahtevano prema važećem zakonu;
- PHI objavljene u interesu nacionalne bezbednosti ili u obaveštajne svrhe; ili

- kao deo ograničenih podataka postavljenih u skladu sa važećim zakonom.

Naplaćujemo razumnu naknadu za svaku listu ako tražite ovu listu više od jednom u periodu od 12 meseci. Moraćete da podnesete svoj zahtev u pisanoj formi. Možete da koristite formu kompanije Molina da biste podneli zahtev.

Možete da podnesete bilo koji od gore navedenih zahteva ili da dobijete papirni primerak ovog Obaveštenja. Molimo vas da pozovete naše odeljenje za usluge članstva na broj 1 (888) 999-2404, (TTY/TDD: 711).

Šta možete da radite ako vaša prava nisu zaštićena?

Možete se žaliti kompaniji Molina i Odeljenju za zdravlje i usluge ljudima ako smatrate da su vaša prava na privatnost prekršena. Nećemo uraditi ništa protiv vas što ste uložili žalbu. Vaša nega i pogodnosti se neće ni na koji način promeniti.

Možete podneti žalbu nama na:

Molina Healthcare of Wisconsin, Inc.
Menadžer usluga za članove
10201 W. Innovation Dr. #100
Wauwatosa, WI 53226
Telefon: 1 (888) 999-2404, (TTY/TDD: 711)

Možete podneti žalbu sekretaru američkog Ministarstva zdravlja i usluga ljudima na:

Office for Civil Rights – U.S. Department of Health & Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1 (800) 368-1019; 1 (800) 537-7697 (TDD) 1 (312) 886-1807 (FAKS)

Koje su dužnosti kompanije Molina?

Molina je obavezna da:

- Čuva vaše PHI privatnim;
- Dostavi vam pisane informacije kao što su ove o našim dužnostima i praksama privatnosti o vašim PHI;
- Dostavi vam obaveštenje u slučaju bilo kakvog kršenja vaših neobezbeđenih PHI;
- Ne koristi ili ne otkriva vaše genetske informacije u svrhu osiguranja;
- Pridržava se uslova ovog Obaveštenja.

Ovo obaveštenje podleže promeni

Kompanija Molina zadržava pravo da u bilo kom trenutku promeni svoje prakse o informacijama i uslove ovog Obaveštenja. Ako to uradimo, novi uslovi i prakse će se onda primenjivati na sve PHI koje čuvamo. Ako izvršimo bilo kakve materijalne izmene, Molina će objaviti revidirano Obaveštenje na našoj veb-stranici i poslati revidirano Obaveštenje ili informacije o materijalnoj promeni i kako da dobiti revidirano Obaveštenje, u našoj sledećoj godišnjoj pošti našim članovima koje tada pokriva Molina.

Informacije za kontakt

Ako imate bilo kakvih pitanja, obratite se sledećoj kancelariji:

Molina Healthcare of Wisconsin, Inc.
Pažnja: Menadžer usluga za članove
10201 W. Innovation Dr. #100
Wauwatosa, WI 53226
Telefon: 1 (888) 999-2404, (TTY/TDD: 711)