

為了給您提供最佳的照護，NYSDOH 讓提供者透過一個名為紐約州健康資訊網路 (State Health Information Network for New York, SHIN-NY) 的電腦網路，交換您的健康資訊。VNS Health 富康醫療參與 SHIN-NY 為遵守州與聯邦法律規定，以允許傳輸您的健康資訊，讓其他提供者可以檢視您的資訊，改善患者照護的品質、協調與效率，而同時也保護您的隱私和安全。

SHIN-NY 是「網路中的網路」，連結紐約州八個區域的合格實體 (Qualified Entities, QE)。每個合格的實體(或 RHIO)自行經營其網路，向參與的提供者收集電子病歷。

VNS Health 富康醫療與以下的非營利區域性健康資訊組織 (Regional Health Information Organizations, RHIO) 合作：Bronx RHIO 和 Healthix，向 SHIN-NY 提供您的人口與健康資訊。

我們請您簽署 NYSDOH 核准的表單同意 VNS Health 富康醫療從 SHIN-NY 存取與接收您的資訊。只有您透過我們的同意書向 VNS Health 富康醫療提供了書面許可的情況下，VNS Health 富康醫療才會在 SHIN-NY 中存取您的醫療資訊。

在撤銷之前，您的同意書都有效。您可以填寫新的表格以隨時撤銷您的同意，並拒絕同意 VNS Health 富康醫療在 SHIN-NY 中存取您的資訊。

關於其他的資訊，您可以前往：

<https://www.health.ny.gov/technology/regulations/shin-ny/>

關於健康資訊交換的常見問題

哪些健康照護提供者將共用我的資訊？

VNS Health 富康醫療參與紐約市範圍內的許多區域健康資訊組織 (RHIO)。您可在我們的網站上查閱各組織所屬之提供者的清單：www.vnsny.org/hie，該清單會定期更新。

為何我要同意共用我的健康資訊？

醫院、醫師、護士與其他健康照護提供者如果擁有您的健康資訊，就可以為您提供更好的照護與治療。SHIN-NY 允許提供者迅速且安全地存取關於您的最新資訊（包括實驗室檢測、病史、藥物、過敏與其他健康報告），以便為您提供最好的照護。

共用我的健康資訊如何提升照護品質？

由於提供者將能提供整合的照護，SHIN-NY 便可提升您獲得的照護之品質。您的病歷將更完整，這可以減少錯誤並且避免重複的檢測或療程，從而節省費用。所有醫師及其他提供者將獲得一致的資訊，因此可以進行更精確的診斷和提供更有針對性的治療。

我的健康資訊是否享有隱私與保密？

當然。SHIN-NY 遵守關於醫療資訊隱私權的聯邦與州法律。SHIN-NY 不會在沒有您的同意之下與任何人共用您的資訊，除非是在存取您的資訊攸關您的健康或是公共安全的特定情況下（例如急診）。

我有哪些權利？

身為患者/會員，您有權利決定是否允許 VNS Health 富康醫療存取您的電子健康資訊。如果您決定不提供書面許可，VNS Health 富康醫療將不會透過區域健康資訊組織 (RHIO's) 存取您的資訊。如果您提供了同意書但之後改變心意，您可以填寫新的表格撤銷您的同意，並拒絕同意 VNS Health 富康醫療在 SHIN-NY 中存取您的資訊。

如果您選擇不同意，VNS Health 富康醫療在給您治療時，可能無法存取重要且有幫助的健康資訊。如果您對隱私權有任何疑問，請參閱在您住院時提供給您的 VNS Health 富康醫療 OHCA 聯合 HIPAA [隱私權規範公告](#) (Joint HIPAA Notice of Privacy Practices of VNS Health OHCA)。(如果您需要另一份影本，請向您的 VNS Health 富康醫療護士或治療師索取。)

我可以聯絡誰以取得更多資訊？

若要提問或取得資訊，請聯絡 VNS Health 富康醫療 **Privacy Officer**：220 East 42nd Street, 6th Floor, New York, NY 10017；電話：212-609-7470。

健康資訊交換網路的特定業務和/或參與的健康照護提供者可能隨時變更，恕不另行通知，但是我們的網站隨時提供最新的訊息：vnshealth.org/health-information-exchange。

是否有「身份失竊」的風險？

VNS Health 富康醫療只共用您的醫療資訊與開立帳單所需的任何健康保險資訊。我們不會將您的財務資訊提交給健康資訊交換網路。此外，只有檢閱您的健康資訊以為您提供更好的照護的健康照護提供者可以使用HIE。只有已獲得您授權且同意遵守嚴格措施與程序以保護您隱私的提供者，才可以存取您的資訊。特殊的技術可以避免未授權人士看到您的任何個人與隱私資訊。

關於敏感資訊的特別訊息。

如果您同意，VNS Health 富康醫療可以透過所列的 RHIO 存取您所有可用的電子健康資訊、所列的 RHIO 可以披露您所有可用的電子資訊給 VNS Health 富康醫療。您的健康相關資訊可能包括但不僅限於病例與其他相關的醫療資訊，例如您曾罹患的疾病或受傷的病史（例如糖尿病或骨折）、檢測結果（例如 X 光或驗血），以及您曾服用的藥物之清單。其他提供者與健康照護保險計劃可能也會提供此資訊。此外，我們還可取得關於您照護的其他資訊，例如可用於辨識您身份的個人與隱私資訊；您與家人的相關資訊；以及財務/帳單資訊。

請注意，您的健康相關資訊可能涉及敏感的健康狀況，包括但不僅限於：

- 藥物濫用（藥物與酒精濫用問題）
- 節育與墮胎（家庭計劃）
- 癌症
- 基因（遺傳）疾病或檢測，包括罹病傾向基因檢測資訊
- 愛滋病 (HIV/AIDS)
- 精神疾病；智能缺陷與發育障礙
- 傳染病（包括性傳染病與性病）

許可

您對參與健康資訊交換網路的書面同意，將會以另外的同意書提供。

患者/會員姓名	出生日期	患者/會員識別證字號
患者/會員地址		

本人要求根據此同意書所述查閱與本人的護理和治療相關的健康資訊。本人可以選擇是否允許 VNS Health 富康醫療的健康照護服務提供者與健康照護保險計劃，透過名為 Bronx RHIO 和 Healthix 的健康資訊交換組織查閱本人的醫療記錄。名為 VNS Health Home Care、VNS Health Hospice Care、VNS Health Personal Care、Medical Care at Home, P.C.、VNSNY Care Management IPA 以及 VNS Health 富康醫療健康計劃的醫療服務提供者，在本同意書中統稱為「VNS Health 富康醫療」。如果本人同意，相關人員可透過全州電腦網路查閱本人在不同地點就醫的醫療記錄。Bronx RHIO 和 Healthix 均為以電子方式共用民眾健康資訊的非營利組織，符合 HIPAA 的隱私和安全標準與紐約州法律，並已加入 SHIN-NY（紐約州健康資訊網絡）。若要進一步瞭解，請造訪他們的網站：

- BronxRHIO.org
- Healthix.org

本人在此同意書中所作的選擇不會影響本人獲取醫療照護的能力。本人在此同意書中所作的選擇並未允許健康保險公司為決定是否向本人提供健康保險給付或支付本人的醫療帳單而查閱本人的資訊。

<p>本人的同意選項。 本人已經勾選選項左側的方塊。 本人可以立即或稍後再填寫此同意書。 本人也可隨時透過填寫新的同意書來變更決定。</p>
<p><input type="checkbox"/> 1.本人同意 VNS Health 富康醫療為提供健康護理而透過 Bronx RHIO 和 Healthix 查閱本人所有的電子健康資訊。</p>
<p><input type="checkbox"/> 2.本人拒絕 VNS Health 富康醫療出於任何目的透過 Bronx RHIO 和 Healthix 查閱本人的電子健康資訊。</p>

如果本人想拒絕同意 Bronx RHIO 和/或 Healthix 的所有簽約提供者組織和健康計劃透過 Bronx RHIO 和/或 Healthix 查閱本人的電子健康資訊，本人可以造訪他們的網站或直接致電聯絡他們：

- BronxRHIO.org (718) 708-6630
- Healthix.org (877) 695-4749

本人關於此同意書的問題均已獲得解答，並且獲得了一份同意書副本。

患者/會員或患者/會員的法定代表簽名	日期
法律代表正楷姓名（如適用）	法律代表與患者/會員的關係 （如適用）

透過 Bronx RHIO 和 Healthix 查閱資訊和同意流程之細節：

- 1. 如何使用您的資訊。** 您的電子健康資訊將僅用於以下健康照護服務之目的：
 - **治療服務。** 為您提供醫療及相關服務。
 - **保險資格驗證。** 查核您是否有健康保險及其承保範圍。
 - **護理管理活動。** 其中包括協助您獲得適當的醫療照護，改善為您提供的服務的品質，整合為您提供的多種健康照護服務，或支持您遵循醫療照護計劃。
 - **品質改善活動。** 評估和改善為您和所有患者提供的醫療照護品質。
- 2. 包含您的哪類資訊。** 如果您同意，則所列的提供者組織和/或健康計劃可以透過 Bronx RHIO 和 Healthix 查閱您所有可用的電子健康資訊。這包括在簽署此同意書簽署日期之前和之後建立的資訊。您的健康記錄可能包括您曾罹患的疾病或受傷的病史（例如糖尿病或骨折）、檢測結果（例如 X 光檢查或血液化驗）以及您所使用的藥物清單。此類資訊可能包含敏感的健康狀況，包括但不限於：
 - 酗酒或濫用藥物問題和診斷
 - 節育和流產（家庭計劃）
 - 遺傳性（先天性）疾病或檢測
 - HIV/愛滋病
 - 精神健康疾病
 - 性傳播疾病
 - 藥物治療方案和劑量
 - 診斷資訊
 - 過敏
 - 藥物濫用史摘要
 - 臨床記錄
 - 出院摘要
 - 就業資訊
 - 生活狀況
 - 社會支援
 - 醫療保險賠付資料
 - 化驗室檢查
 - 創傷史
 - 健康保險賠付歷史記錄
- 3. 您的健康資訊來自何處。** 您的資訊來自所有曾為您提供醫療護理或健康保險的機構。這些機構包括醫院、醫生、藥房、臨床實驗室、健康保險公司，Medicaid 計劃以及透過電子方式交換健康資訊的其他組織。Bronx RHIO 和 Healthix 提供有完整的最新清單。您隨時可透過造訪他們的網站或直接致電聯絡他們獲取最新清單。
 - BronxRHIO.org (718) 708-6630
 - Healthix.org (877) 695-4749
- 4. 在取得您同意的情況下，誰可查閱您的資訊。** 只有您給予同意的組織的醫生和其他工作人員方可查閱，即按上文第一段所述執行此同意書允許之活動的醫生和其他工作人員。
- 5. 公共衛生和器官勸募組織查閱。** 法律授權聯邦、州或當地的公共衛生部門和某些器官勸募組織可出於特定公眾健康和器官移植目的查閱個人健康資訊，而無需獲得患者的同意。這些實體可能會出於此類目的透過 Bronx RHIO 和 Healthix 查閱您的資訊，無論您同意或填寫同意書與否。
- 6. 不當存取或使用您資訊的處罰。** 不當存取或使用您的電子健康資訊會受到處罰。如果在任何時候您懷疑沒有權限的人員查看或獲取了您的資訊，請聯絡紐約探訪護士服務，電話：(212) 290-4773；或造訪上文所列之 Bronx RHIO 和/或 Healthix 的網站；或致電 (518) 474-5423 聯絡紐約州衛生署；或按照聯邦民權辦公室的投訴流程透過以下連結提出投訴：
<http://www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/complaints/>
- 7. 資訊的再披露。** 您已同意有權查閱您健康資訊的任何組織可能會再次披露您的健康資訊，但必須在州和聯邦法律及法規允許的範圍內。與酗酒/濫用藥物治療有關的資訊或與愛滋病毒有關的保密資訊僅供查閱，如需再次披露，必須按要求提供關於禁止再次披露的聲明。
- 8. 有效期限。** 本同意書將一直有效，直至您變更同意選項或 Bronx RHIO 和/或 Healthix 停止營運（或直至您故去之後 50 年為止，其中以較早發生者為準）。如果 Bronx RHIO 和/或 Healthix 與另一符合資格的實體合併，您的同意選項對新合併的實體仍然有效。
- 9. 變更您的同意選項。** 您可以隨時透過提交新的同意書給任何提供者組織或健康計劃，以變更您的同意選項。在同意書生效期間，透過 Bronx RHIO 和/或 Healthix 存取您健康資訊的組織可複製該等資訊，或將其納入他們的醫療記錄中。即使在日後決定變更同意決定，該等組織亦無需交還您的資訊，或將其從記錄中刪除。
- 10. 同意書副本。** 您有權索取此同意書的副本。