

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES OF INTERCOMMUNITY, INC.

THIS NOTICE DESCRIBES HOW HEALTH INFORMATION ABOUT YOU MAY BE USED AND DISCLOSED AND HOW YOU CAN GET ACCESS TO THIS INFORMATION. THIS NOTICE ALSO DESCRIBES YOUR OTHER RIGHTS WITH RESPECT TO YOUR HEALTH INFORMATION, AS WELL AS HOW TO FILE A COMPLAINT CONCERNING A VIOLATION OF THE PRIVACY OR SECURITY OF YOUR HEALTH INFORMATION, OR OF YOUR RIGHTS CONCERNING YOUR INFORMATION. YOU HAVE A RIGHT TO A COPY OF THIS NOTICE (IN PAPER OR ELECTRONIC FORM) AND TO DISCUSS IT WITH INTERCOMMUNITY, INC.'S PRIVACY OFFICER AT 860-569-5900 ext. 364 or compliance@intercommunityct.org. PLEASE REVIEW IT CAREFULLY.

I. Purpose of this Notice of Privacy Practices

InterCommunity, Inc. (“**InterCommunity**”) understands that your health information is private and confidential. This Notice of Privacy Practices (this “**Notice**”) describes your rights with respect to your health information and our obligations, legal duties, and privacy practices regarding the use and disclosure of your health information.

Your “**health information**” is information about you created or received by us, including demographic information, that may reasonably identify you and that relates to your past, present or future physical or mental health condition, including any substance use disorder, or payment for the provision of your health care.

InterCommunity is required by law to provide you with this Notice, to maintain the privacy of your health information, and to abide by the terms of this Notice currently in effect, and to notify you following a breach of your unsecured health information. If you would like to receive a copy of this Notice or a copy of any revised Notice, you should contact InterCommunity via the contact information provided at the end of this Notice or visit our website at www.intercommunityct.org.

II. Organized Health Care Arrangement/Connecticut Health Information Exchange

InterCommunity is part of an organized health care arrangement including participants in OCHIN. A current list of OCHIN participants is available at www.ochin.org. As a business associate of Intercommunity, OCHIN supplies information technology and related services to Intercommunity and other OCHIN participants. OCHIN also engages in quality assessment and improvement activities on behalf of its participants. For example, OCHIN coordinates clinical review activities on behalf of participating organizations to establish best practice standards and assess clinical benefits that may be derived from the use of electronic health record systems. OCHIN also helps participants work collaboratively to improve the management of internal and external patient referrals. Your health information may be shared by InterCommunity with other OCHIN participants when necessary for health care operations purposes of the organized health care arrangement.

As part of InterCommunity’s participation in OCHIN, InterCommunity’s electronic medical records are shared with other treating providers through the Epic electronic medical records system (“**Epic**”) and its Care Everywhere function (please see special note regarding minors). Through Epic, hospitals, physicians, clinics, and other Epic providers can access the shared electronic medical record, which includes the medical information generated by InterCommunity and other providers. The medical record information is shared to facilitate care coordination, and access to the information is granted on a need-to-know basis for the sole purpose of treatment and ensuring patient safety and care consistency.

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES OF INTERCOMMUNITY, INC.

Although you may not opt out of Epic, you may request in writing to opt out of Care Everywhere, which will prevent future treating providers outside the OCHIN network from accessing your medical record in the OCHIN Epic system. Treating providers who are OCHIN participants will continue to have access to your information. Please contact InterCommunity's Privacy Officer at 860-569-5900 ext. 364 or compliance@intercommunityct.org for information regarding how to opt out of Care Everywhere or if you have any questions about the information shared through Epic generally.

InterCommunity also shares electronic health information through the Connecticut Health Information Exchange known as "**CONNIE**." Through CONNIE, your hospitals, physicians, clinics, and other health care providers may be provided with access to health information generated by InterCommunity to facilitate care and ensure patient safety and care consistency. For more information about CONNIE, please contact the administrators of CONNIE directly at 888-783-4410 or info@connect.org. To opt-out of CONNIE, you may complete CONNIE's opt-out form accessed on-line at <https://connect.connect.org/OptoutForm>.

Upon intake, you will be asked to sign a consent to the foregoing and other uses and disclosures of your health information for treatment, payment and health care operations purposes. Your consent is particularly necessary for all such future treatment, payment, and health care operations uses and disclosures of information relating to HIV status, mental health, and substance use disorders.

Special Note for treating minors at InterCommunity: Patients under the age of 18 are automatically opted out of Care Everywhere. However, InterCommunity recommends participation in Care Everywhere to facilitate best care coordination. If you would like to opt in to have your child's information be shared through Care Everywhere, please speak with your child's provider or contact InterCommunity's Privacy Officer at 860-569-5900 ext. 364 or compliance@intercommunityct.org.

III. How InterCommunity May Use or Disclose Your Health Information Without Your Prior Authorization

A Federal law known as "HIPAA" permits certain uses and disclosures of general health information without obtaining your prior authorization. The confidentiality of certain types of health information – specifically, HIV-related, mental health, and substance use disorder ("**SUD**") information -- are subject to additional protections under Connecticut law and a Federal law known as "**42 CFR Part 2**" or "**Part 2**."

The following categories describe some of the different ways that InterCommunity is permitted to use and disclose health information without your authorization under HIPAA, with special notes where Connecticut law and/or Part 2 provide for additional protections for particular types of health information.

A. *InterCommunity's Use and Disclosure of Health Information for Treatment, Payment and Health Care Operations*

InterCommunity typically uses and shares your health information in the following ways:

- *Treatment:* InterCommunity may use your health information to provide you with health care and related services and may share it with clinicians, counselors, doctors, and other persons who are treating you. For example, InterCommunity may disclose information about your overall health condition to a physician that is treating you for an injury.
- *Payment:* InterCommunity may use and share your health information for billing and payment purposes. For example, InterCommunity may use your health information to

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES OF INTERCOMMUNITY, INC.

prepare your bill and may disclose your health information to your insurance carrier or other entity responsible for payment to confirm your coverage and/or obtain payment.

- **Health Care Operations:** InterCommunity may use and share your health information as necessary for health care operations, such as running our business, educating and training our staff, monitoring and improving the quality of your care, and contacting you when necessary. For example, your health information may be combined and analyzed for purposes of evaluating and improving InterCommunity's clinical programs. As another example, InterCommunity may use or share your health information when contacting you to provide appointment reminders (including, without limitation, through calls, text messages, or emails).

Special Part 2 Protections for SUD Records: InterCommunity cannot use or disclose your SUD records for treatment, payment or health care operations without your consent. However, Part 2 permits you to sign a single consent for all future uses or disclosures of your SUD records for treatment, payment and health care operations purposes. InterCommunity will require you to sign this one-time consent at the time of intake. If InterCommunity uses or discloses SUD records to other Part 2 programs, covered entities and business associates pursuant to this one-time consent, the records may be further disclosed without your written consent to the extent permitted under HIPAA.

Special State Law Protections for HIV-Related and Mental Health Information: In some cases, your consent may be required for use or disclosure of HIV-related and/or mental health information for treatment, payment and health care operations. InterCommunity will ask you to sign a one-time consent at the time of intake.

B. Other Ways InterCommunity Uses and Shares Health Information

InterCommunity is allowed or required to share your health information in other ways – usually in ways that contribute to the public good, such as for public health and research. The descriptions below are intended to give you enough detail to put you on notice but do not contain all of the specific circumstances and conditions that must be satisfied before we can use or share your information for these purposes. For more information see: www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.

- **Business Associates:** InterCommunity may disclose health information to business associates and may allow business associates to create, use, disclose, or receive health information to perform services on behalf of InterCommunity.
- **Public Health and Safety Issues:** InterCommunity may share health information about you for certain situations such as:
 - Preventing disease
 - Helping with product recalls
 - Reporting adverse reactions to medications
 - Reporting suspected abuse, neglect, or domestic violence
 - Preventing or reducing a serious threat to anyone's health or safety

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES OF INTERCOMMUNITY, INC.

- *Comply with the law:* InterCommunity will share information about you if Connecticut or Federal laws require it, including with the Department of Health and Human Services if it wants to see that InterCommunity is complying with Federal privacy law.
- *Address workers' compensation, law enforcement, and other government requests:* InterCommunity may use or share health information about you:
 - For workers' compensation claims
 - For law enforcement purposes or with a law enforcement official
 - With health oversight agencies for activities authorized by law, such as audits, investigations, inspections, licensures and disciplinary actions or proceedings
 - For special government functions such as military, national security, and presidential protective services
- *Respond to lawsuits and legal actions:* InterCommunity may disclose health information in response to a court or administrative order, a subpoena, discovery request, or other lawful process.
- *Working with Coroners, Medical Examiners and Funeral Directors and Responding to Organ Donation Organizations:* InterCommunity may disclose health information to coroners, medical examiners and funeral directors when an individual dies, or to an organ procurement organization.
- *Research Purposes:* InterCommunity may use or disclose health information for health research.

Special Part 2 Protections for SUD Records: 42 CFR Part 2 is more restrictive than HIPAA. Your consent is required for most of the uses and disclosures of SUD records for the purposes described above. There are certain situations, however, where SUD records must or may be disclosed without your consent. Specifically, 42 CFR Part 2 does not apply to InterCommunity's internal communications or InterCommunity's communications (a) with its business associates, (b) with law enforcement related to crimes on InterCommunity's premises or against InterCommunity's personnel, or (c) with state or local authorities related to reporting suspected child abuse and neglect under state law. Additionally, InterCommunity must disclose SUD records to the Secretary of Health and Human Services when requested for the purpose of investigating or determining InterCommunity's compliance with Part 2, and InterCommunity may use or disclose SUD records for the following purposes, subject to certain circumstances and conditions: (i) your bona fide medical emergencies; (ii) scientific research or audit and program evaluation purposes; (iii) public health purposes.

SUD records, or testimony relaying the content of the records, whether created or obtained by InterCommunity, may not be used or disclosed in any civil, administrative criminal, or legislative proceeding against you unless you have provided written consent to, or a court order permits, the use or disclosure. SUD records shall only be used or disclosed based on a court order after notice and an opportunity to be heard is provided to you or the record holder, if required by Part 2, and if the court order is accompanied by a subpoena or other similar legal mandate compelling disclosure.

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES OF INTERCOMMUNITY, INC.

Special State Law Protections for HIV-Related and Mental Health Information: Your consent is required for most disclosures of HIV-related and mental health information although the applicable state laws provide some exceptions.

IV. Uses and Disclosures About Which You Have a Choice

For certain health information, you can tell us your choices about what we share. If you have a clear preference for how we share your information in the situations described below, tell InterCommunity what you want.

A. *Use and Disclosure of Health Information with Persons Involved in Your Care and for Disaster Relief*

In these cases, you have both the right and choice, subject to certain conditions, to tell us whether we may:

- Share information with your family, close friends, or others involved in your care.
- Share information in a disaster relief situation.
- Include your information in a facility directory.

If you are not able to tell us your preference (for example, if you are unconscious), InterCommunity may go ahead and share your health information if we believe it is in your best interest.

Special Part 2 Protections for SUD Records: 42 CFR Part 2 does not permit these disclosures without your written consent.

B. *Use and Disclosure of Health Information for Fundraising Activities*

InterCommunity may use or disclose certain health information, including information obtained or created in connection with your SUD treatment, to contact you regarding its fundraising activities. For example, InterCommunity may mail you an announcement regarding a fundraising event. We may also disclose such information to a business associate for the same purpose. **You have the right to opt out of receiving fundraising communications.**

C. *Use and Disclosure of Health Information for which Authorization is Required*

In these cases, subject to limited exceptions, we never share your health information unless you give us written permission:

- Marketing purposes
- Sale of your health information
- Sharing of psychotherapy notes or SUD counseling notes.

For example, when sharing SUD records with another treating provider pursuant to a one-time consent for treatment, payment and health care operations purposes, InterCommunity may not include SUD counseling notes, unless InterCommunity obtains your written consent.

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES OF INTERCOMMUNITY, INC.

V. All Other Uses and Disclosures Require Your Authorization

Except as described in this Notice, InterCommunity will not use or disclose your health information without your written authorization. You may revoke an authorization at any time by contacting InterCommunity's Privacy Officer in writing or otherwise following the instructions on the authorization form. If you revoke an authorization, InterCommunity will no longer use or disclose health information covered by the authorization, except to the extent it has already relied on the authorization.

Information disclosed with your authorization or otherwise in accordance with this Notice may be subject to redisclosure by the recipient and no longer protected by HIPAA or other applicable Federal or state laws.

VI. Your Rights Regarding Your Health Information

You have the following rights with respect to your health information. The following briefly describes how you may exercise these rights. Please contact InterCommunity's Privacy Officer for additional information on these rights and how you may exercise them.

- *Restrictions on Uses and Disclosures:* You may request that InterCommunity not use or share certain health information, including SUD records, to carry out treatment, payment, or health care operations, even after you sign the one-time consent with respect to SUD records described in this Notice. You may also restrict InterCommunity from disclosing your health information to a family member, relative, or a close personal friend. InterCommunity is not required to agree to your requested restriction unless it relates to disclosure for payment or health care operations purposes and pertains solely to a health care item or service paid for in full by you or someone else on your behalf (besides the health plan).
- *Confidential Communications:* You have the right to request, in writing, that InterCommunity communicate with you in a specific way (e.g., home or mobile phone). All reasonable requests will be accommodated.
- *Access to Health Information:* You have the right to ask to see or get an electronic or paper copy of your medical record and other health information. Your request for access must be made in writing. InterCommunity will provide you with a copy or summary of requested health information, usually within 30 days. InterCommunity may charge you a reasonable cost-based fee.
- *Amendment:* You have the right to request that we correct health information about you that you believe is incorrect or incomplete through an amendment. Any request for an amendment must be made in writing and must state the reason for the amendment. InterCommunity may deny your request in certain circumstances but will tell you why in writing within 60 days.
- *Accounting of Disclosures:* You have the right to request a list (accounting) of the times we shared your information during the preceding six-year period, who we shared it with, and why. The accounting will not include disclosures made for treatment, payment, and health care operations, disclosures made with your consent, and certain other disclosures. InterCommunity will provide you with one accounting per year for free but may charge a reasonable, cost-based fee for additional requests during the 12-month period.

NOTICE OF PRIVACY PRACTICES OF INTERCOMMUNITY, INC.

- *Intermediaries:* If InterCommunity uses an intermediary, you have the right to a list of disclosures by such intermediary for the past three years as more particularly stated in Section 2.24 of the Part 2 regulations.
- *Copy of this Notice:* You have the right to request and receive a paper or electronic copy of this Notice at any time.
- *Opting-Out of Fundraising:* You have the right to ask to not receive fundraising communications.
- *Information:* You have the right to discuss this Notice with InterCommunity's Privacy Officer.

VII. Changes to this Notice

InterCommunity reserves the right to change the privacy practices contained in this Notice. Any new or revised Notice provisions will be effective for all health information, including health information previously created, received or maintained by InterCommunity, as well as for all health information it receives in the future. InterCommunity will provide an electronic or paper copy of the revised Notice upon request. A copy of the current Notice is available on InterCommunity's website at www.intercommunityct.org and may be requested from InterCommunity's Privacy Officer using the contact information provided below.

VIII. For Further Information or to File a Complaint

If you have any questions about this Notice or would like further information concerning your privacy rights or health information, please contact InterCommunity's Privacy Officer. If you believe that your privacy rights have been violated, you may file a complaint in writing, including a description of the alleged violation, with InterCommunity.

To ask questions, receive further information, or file a complaint, please contact our **Privacy Officer** at **860-569-5900 ext. 364** or compliance@intercommunityct.org.

Also, you may file a complaint in writing with the Secretary of Health and Human Services:

U.S. Department of Health and Human Services Office of the Secretary
200 Independence Avenue, S.W.
Washington, DC 20201
1-877-696-6775

InterCommunity will not retaliate against you for filing a complaint.

AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD DE INTERCOMMUNITY, INC.

ESTE AVISO DESCRIBE COMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACION MEDICA Y COMO PUEDE ACCEDER A ELLA. ESTE AVISO TAMBIEN DESCRIBE SUS OTROS DERECHOS CON RESPETO A SU INFORMACION MEDICA, ASI COMO PRESENTAR UNA QUEJA SOBRE UNA VIOLACION DE LA PRIVACIDAD O SEGURIDAD DE SU INFORMACION MEDICA, O DE SUS DERECHOS CON RESPETO A SU INFORMACION. TIENE DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE ESTE AVISO (EN PAPEL O EN FORMA ELECTRONICA) Y A CONSULTARLO CON EL OFICIAL DE PRIVACIDAD DE INTERCOMMUNITY, INC. AL 860-569-5900 ext. 364 o a compliance@intercommunityct.org. POR FAVOR, LEALO DETENIDAMENTE.

I. Propósito de este Aviso de Practicas de Privacidad

InterCommunity, Inc. (“InterCommunity”) entiende que su información médica es privada y confidencial. Este Aviso de Practicas de Privacidad (este “Aviso”) describe sus derechos con respecto a su información médica, así como nuestras obligaciones, deberes legales y prácticas de privacidad en relación con el uso y la divulgación de dicha información.

Su “**información de salud**” es información sobre usted creada o recibida por nosotros, incluida información demográfica, que puede identificarlo razonablemente y que se relaciona con su condición de salud física o mental pasada, presente o futura, incluida cualquier trastorno por usos de sustancias o el pago por la presentación de su atención médica.

InterCommunity está obligado por la ley a proporcionarle este Aviso, a mantener la privacidad de su información médica, a cumplir con los términos vigentes de este Aviso y a notificarle en caso de cualquier violación de su información médica no protegida. Si desea recibir una copia de este Aviso o de cualquier versión revisada, comuníquese con InterCommunity a través de la información de contacto que se encuentra al final de este Aviso o visite nuestra página de web: www.intercommunityct.org.

II. Acuerdo de Atención Medica Organizada/ Intercambio de Información de Salud de Connecticut

InterCommunity es parte de un sistema de atención medica organizado que incluye participantes de OCHIN. Puede consultar la lista actualizada de participantes de OCHIN en www.ochin.org. Como socio comercial de InterCommunity, OCHIN proporcionara tecnología de la información y servicios relacionados a InterCommunity y a otros participantes de OCHIN. OCHIN también participa en actividades de evaluación y mejora de la calidad en nombre de sus participantes. Por ejemplo, OCHIN coordina las actividades de revisión clínica en nombre de las organizaciones participantes para establecer estándares de buenas prácticas y evaluar los beneficios clínicos que puedan derivarse del uso de sistemas de historiales médicos electrónicos. OCHIN también ayuda a los participantes a colaborar para mejorar la gestión de las derivaciones de pacientes internas y externas. InterCommunity podrá compartir su información médica con otros participantes de OCHIN cuando sea necesario para los operativos de atención medica del acuerdo de atención medica organizada.

Como parte de la participación de InterCommunity en OCHIN, los registros médicos electrónicos de InterCommunity se comparten con otros proveedores de tratamiento a través del sistema de registros médicos electrónicos (“Epic”) y su función Care Everywhere (por favor, consulte la nota especial sobre menores). A través de Epic, hospitales, médicos, clínicas y otros proveedores de Epic pueden acceder al registro medico electrónico compartido, que incluye la información médica generada por InterCommunity y otros proveedores. La información del registro medico se comparte para facilitar la coordinación del cuidado, y el acceso a la información se otorga según la necesidad con el único propósito del tratamiento y de garantizar la seguridad del paciente y la

AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD DE INTERCOMMUNITY, INC.

consistencia del cuidado. Si bien no puede optar por no participar en Epic, puede solicitar por escrito la exclusión de Care Everywhere, lo que evitara que futuros proveedores de tratamiento fuera de la red OCHIN accedan a su historial médico en el sistema OCHIN Epic. Los proveedores de tratamiento que participan en OCHIN seguirán teniendo acceso a su información. Para obtener información sobre cómo darse de baja de Care Everywhere o si tiene alguna pregunta sobre la información compartida a través de Epic en general, comuníquese con el Oficial de Privacidad de InterCommunity al 860-569-5900 ext. 364 o compliance@intercommunityct.org.

InterCommunity también comparte información médica electrónica a través del Intercambio de Información de Salud de Connecticut, conocido como “**CONNIE**.” A través de CONNIE, sus hospitales, médicos, clínicas y otros proveedores de atención médica pueden tener acceso a información médica generada por InterCommunity para facilitar el cuidado y garantizar la seguridad del paciente y la consistencia del cuidado. Para obtener más información sobre CONNIE, por favor comuníquese directamente con los administradores al 888-783-4410 o info@connect.org. Para darse de baja de CONNIE, puede completar el formulario de baja de CONNIE, disponible en la red en <https://connect.connect.org/OptoutForm>.

Al momento de su admisión, se le solicitara que firme un consentimiento para lo anterior y otros usos y divulgaciones de su información médica con fines de tratamiento, pago y operativos de atención médica. Su consentimiento es especialmente necesario para todos los futuros usos y divulgaciones de información relacionada con el estado serológico respecto al VIH, la salud mental y los trastornos por consumo de sustancias.

Nota Especial para el tratamiento de menores en InterCommunity: Pacientes menores de 18 años quedan excluidos automáticamente de Care Everywhere. Sin embargo, InterCommunity recomienda la participación en Care Everywhere para facilitar la mejor coordinación de cuidado. Si desea optar por que la información de su hijo se comparta a través de Care Everywhere, por favor hable con el proveedor de su hijo o comuníquese con el Oficial de Privacidad de InterCommunity al 860-569-5900 ext. 364 o compliance@intercommunityct.org.

III. Como InterCommunity Puede Usar o Divulgar Su Información Médica Sin Su Autorización Previa

La ley federal conocido como “HIPAA” permite ciertos usos y divulgaciones de información general de salud sin obtener su autorización previa. La confidencialidad de ciertos tipos de información de salud, en particular la relacionada con el VIH, la salud mental y los trastornos por consumo de sustancias (“**SUD**”) está sujeta a protecciones adicionales según la ley de Connecticut y la ley Federal conocido como “**42 CFR Parte 2**” o “**Parte 2**.”

Las siguientes categorías describen algunas de las diferentes formas en que InterCommunity puede usar y divulgar información de salud sin su autorización bajo HIPAA, con notas especiales donde la ley de Connecticut y/o Parte 2 establecen protecciones adicionales para tipos particulares de información de salud.

A. ***Uso y Divulgación de Información de Salud Por Parte de InterCommunity Para Tratamientos, Pagos y Operativos de Atención Médica***

InterCommunity normalmente utiliza y comparte su información de salud de las siguientes maneras:

- ***Tratamiento:*** InterCommunity puede usar su información médica para brindarle atención médica y servicios relacionados, y compartirla con profesionales clínicos, consejeros, médicos y otras personas que lo atiendan. Por ejemplo, InterCommunity puede divulgar información sobre su estado general de salud a un médico que lo esté tratando por una lesión.

AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD DE INTERCOMMUNITY, INC.

- *Pago:* InterCommunity puede usar y compartir su información médica para fines de facturación y pago. Por ejemplo, InterCommunity puede usar su información médica para preparar su factura y divulgarla a su aseguradora u otra entidad responsable del pago para confirmar su cobertura y/o obtener el pago.
- *Operativos de Atención Médica:* InterCommunity podrá usar y compartir su información médica según sea necesario para las operaciones de atención médica, como la gestión de nuestro negocio, la formación de nuestro personal, la supervisión y mejora de la calidad de su atención y el contacto con usted cuando sea necesario. Por ejemplo, su información médica podrá combinarse y analizarse para evaluar y mejorar los programas clínicos de InterCommunity. Por ejemplo, InterCommunity podrá usar y compartir su información médica al contratarlo para recordarle sus citas (incluyendo, entre otros, llamadas, mensajes de texto o correos electrónicos).

Parte 2 Protecciones Especiales para Registros de SUD: InterCommunity no puede usar ni divulgar sus registros de SUD para fines de tratamiento, pago u operativos de atención médica sin su consentimiento. Sin embargo, la Parte 2 permite firmar un consentimiento único para todos los usos y divulgaciones futuras de sus registros de SUD para fines de tratamiento, pago y operativos de atención médica. InterCommunity le exigirá que firme este consentimiento único al momento de la admisión. Si InterCommunity usa o divulga registros de SUD a otros programas de la Parte 2, entidades cubiertas y socios comerciales de conformidad con este consentimiento único, los registros podrán divulgarse sin su consentimiento por escrito en la medida permitida por HIPAA.

Protecciones Legales Estatales Especial Para la Información Relacionada con el VIH y la Salud Mental: En algunos casos, podría requerirse su consentimiento para el uso o divulgación de información relacionada al VIH o la salud mental para fines de tratamiento, pago y operativos de atención médica. InterCommunity le solicitará que firme un consentimiento único al momento de la admisión.

B. Otras Formas en que InterCommunity Utiliza y Comparte Información de Salud

InterCommunity tiene permitido o está obligado a compartir su información médica de otras maneras, generalmente para contribuir al bien común, como en el ámbito de la salud pública y la investigación. Las descripciones a continuación tienen como objetivo brindarle suficiente información, pero no incluyen todas las circunstancias y condiciones específicas que deben cumplirse para que podamos usar o compartir su información para estos fines. Para obtener más información consulte:

www.hhs.gov/ocr/privacy/hipaa/understanding/consumers/index.html.

- *Asociados Comerciales:* InterCommunity puede divulgar información de salud a socios comerciales y puede permitir que los socios comerciales creen, usen y divulguen o reciban información de salud para realizar servicios en nombre InterCommunity.
- *Cuestiones de Salud y Seguridad Pública:* InterCommunity puede compartir información de salud sobre usted en determinadas situaciones, como:
 - Prevención de enfermedades
 - Ayudando con las retiradas de productos
 - Reportando reacciones adversas a medicamentos
 - Denunciando sospechas de abuso, negligencia o violencia doméstica

AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD DE INTERCOMMUNITY, INC.

- Previendo o reduciendo una amenaza grave para la salud o la seguridad de cualquier persona
- *Cumplir con la ley:* InterCommunity compartirá información sobre usted si las leyes de Connecticut o Federales así lo requieren, incluso con el Departamento de Salud y Servicios Humanos si desea comprobar que InterCommunity cumple con la ley federal de privacidad.
- *Abordar las solicitudes de compensación laboral, cumplimiento de la ley y otras solicitudes:* InterCommunity puede usar o compartir información médica sobre usted:
 - Para reclamos de compensación laboral
 - Para fines de aplicación de la ley o con un funcionario de las fuerzas de orden
 - Con agencias de supervisión sanitaria para actividades autorizadas por la ley, como auditorías, investigaciones, inspecciones, licencias y acciones o procedimientos disciplinarios
 - Para funciones gubernamentales especiales, como servicios militares, de seguridad nacional y de protección presidencial
- *Responder a demandas y acciones legales:* InterCommunity puede divulgar información de salud en respuesta a una orden judicial o administrativa, una citación, una solicitud de descubrimiento u otro proceso legal.
- *Trabajar con Médicos Forenses, Examinadores Médicos y Directores de Funerarias y Responder a Organizaciones de Donaciones de Órganos:* InterCommunity puede divulgar información de salud a médicos forenses, examinadores médicos y directores de funerarias cuando una persona muere, o a una organización de obtención de órganos.
- *Fines de Investigación:* InterCommunity puede usar o divulgar información médica para investigaciones de salud.

Parte 2 Protecciones Especiales para Registros de SUD: La Parte 2 de 42 CFR es más restrictiva que HIPAA. Se requiere su consentimiento para la mayoría de los usos y divulgaciones de los registros de SUD para los fines descritos anteriormente. Sin embargo, existen ciertas situaciones en las que los registros de SUD deben o pueden divulgarse sin su consentimiento. Específicamente, la Parte 2 de 42 CFR no se aplica a las Comunicaciones internas de InterCommunity ni a las Comunicaciones de InterCommunity (a) con sus socios comerciales, (b) con las fuerzas del orden relacionadas con delitos cometidos en las instalaciones de InterCommunity o contra su personal, ni (c) con las autoridades estatales o locales relacionadas con la denuncia de sospechas de abuso y negligencia infantil conforme a la legislación estatal. Además, InterCommunity debe divulgar los registros de SUD al Secretario de Salud y Servicios Humanos cuando se le solicite para investigar o determinar su cumplimiento con la Parte 2. InterCommunity podrá usar o divulgar los registros de SUD para los siguientes fines, sujeto a ciertas circunstancias y condiciones: (i) emergencias médicas legítimas; (ii) investigación científica, auditoría y evaluación de programas; (iii) propósitos de salud pública.

Los registros de SUD, o los testimonios que revelan su contenido, ya sean creados u obtenidos por InterCommunity, no podrán utilizarse ni divulgarse en ningún procedimiento civil, administrativo, penal o legislativo en su contra, a menos que haya otorgado su consentimiento por escrito o que una orden judicial lo permita. Los registros de SUD solo se utilizarán o divulgarán con base en una orden judicial,

AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD DE INTERCOMMUNITY, INC.

previa notificación y oportunidad de ser echados, si así lo exige la Parte 2, y si la orden judicial va acompañada de una citación u otro mandato legal similar que obligue a su divulgación.

Protecciones Especiales de la Ley Estatal Para la Información Relacionada con el VIH y La Salud Mental: Se requiere su consentimiento para la mayoría de las divulgaciones de información relacionada con el VIH y la salud mental, aunque las leyes estatales aplicables establecen algunas excepciones.

IV. Usos y Divulgaciones Sobre Los Cuales Usted Tiene Opción

Para cierta información médica, puede indicarnos sus preferencias sobre lo que compartimos. Si tiene una preferencia clara sobre como compartimos su información en las situaciones que se describen a continuación, indíquenoslo a InterCommunity.

A. *Uso y Divulgación de Información Medica con Personas Involucradas en su Atención y Para Ayuda en Caso de Desastre*

En estos casos, usted tiene el derecho y la opción, sujeto a ciertas condiciones, de informarnos si podemos:

- Comparta información con su familia, amigos cercanos u otras personas involucradas en su atención.
- Comparta información en caso de desastre.
- Incluya su información en un directorio de centros.

Si no puede indicarnos su preferencia (por ejemplo, si esta inconsciente), InterCommunity puede seguir adelante y compartir su información de salud si creemos que es lo mejor para usted.

Parte 2 Protecciones Especiales para Registros de SUD: La Parte 2 de 42 CFR no permite estas divulgaciones sin su consentimiento por escrito.

B. *Uso y Divulgación de Información de Salud Para Actividades de Recaudación de Fondos*

InterCommunity podría usar y divulgar cierta información médica, incluyendo información obtenida o generada en relación con su tratamiento de SUD, para contactarlo en relación con sus actividades de recaudación de fondos. Por ejemplo, InterCommunity puede enviarle un anuncio sobre un evento de recaudación de fondos. También podríamos divulgar dicha información a un socio comercial con el mismo propósito. **Tiene derecho a optar por no recibir comunicaciones de recaudación de fondos.**

C. *Uso y Divulgación de Información de Salud Para la que Requiere Autorización*

En estos casos, sujetos a excepción limitadas, nunca compartimos su información médica a menos que nos des permiso por escrito:

- Fines de marketing
- Venta de su información medica
- Intercambios de notas psicoterapia o de asesoramiento sobre el trastorno por consumo de sustancias (SUD).

Por ejemplo, al compartir registros de SUD con otro proveedor tratante de conformidad con un consentimiento único para fines de tratamiento, pago y operativos de atención médica, InterCommunity

AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD DE INTERCOMMUNITY, INC.

puede no incluir notas de asesoramiento sobre SUD, a menos que InterCommunity obtenga su consentimiento por escrito.

V. Todos Otros Usos y Divulgaciones Requieren Su Autorización

Salvo a lo descrito en este Aviso, InterCommunity no utilizara ni divulgara su información médica sin su autorización por escrito. Puede revocar una autorización en cualquier momento comunicándose por escrito con el Oficial de Privacidad de InterCommunity o siguiendo las instrucciones del formulario de autorización. Si revoca una autorización, InterCommunity dejara de utilizar ni divulgar la información médica amparada por ella, salvo en la medida en que ya se haya basado en ella.

La información divulgada con su autorización o de otro modo de acuerdo con este Aviso puede estar sujeta a nueva divulgación por parte del destinatario y ya no estará protegida por HIPPA u otras leyes federales o estatales aplicables.

VI. Sus Derechos con Respeto a su Información Médica

Tiene los siguientes derechos con respecto a su información médica. A continuación, se describe brevemente como puede ejércelos. Para obtener más información sobre estos derechos y como ejércelos, comuníquese con el Oficial de Privacidad de InterCommunity.

- *Restricciones de Uso y Divulgación:* Puede solicitar que InterCommunity no utilice ni comparta cierta información médica, incluyendo registros de SUD, para llevar a cabo tratamientos, pagos u operaciones de atención médica, incluso después de firmar el consentimiento único con respecto a los registros de SUD descrito en este Aviso. También puede restringir que InterCommunity divulgue su información médica a un familiar, pariente o amigo cercano. InterCommunity no está obligado a aceptar su solicitud de restricción a menos que se relacione con la divulgación para fines de pago u operativos de atención médica y se refiera únicamente a un artículo o servicio de atención medica pagada en su totalidad por usted o por otra persona en su nombre (además del plan de salud).
- *Comunicaciones Confidenciales:* Tiene el derecho a solicitar, por escrito, que InterCommunity se comunique con usted de una manera específica (por ejemplo, teléfono fijo o móvil). Se atenderán todas las solicitudes razonables.
- *Acceso a la Información Médica:* Tiene derecho a solicitar ver u obtener una copia electrónica o impresa de su historial médico y otra información de salud. Su solicitud de acceso debe presentarse por escrito. InterCommunity le proporcionará una copia o un resumen de la información médica solicitada, generalmente en un plazo de 30 días. InterCommunity podría cobrarle una tarifa razonable basada en el costo.
- *Enmienda:* Tiene derecho a solicitar que corrijamos la información médica que considere incorrecta o incomplete mediante una enmienda. Toda solicitud de enmienda de presentarse por escrito e indicar el motivo. InterCommunity puede denegar su solicitud en determinadas circunstancias, pero le informara por escrito el motive en un plazo de 60 días.
- *Informe de Divulgaciones:* Tiene derecho a solicitar un informe de las veces que compartimos su información durante los seis años anteriores, con quien la compartimos y por qué. Este informe no

AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD DE INTERCOMMUNITY, INC.

incluirá las divulgaciones realizadas para tratamientos, pagos y operativos de atención médica, las divulgaciones realizadas con su consentimiento ni otras divulgaciones. InterCommunity le proporcionará un informe anual gratuito, pero podría cobrar una tarifa razonable basada en el costo por solicitudes adicionales durante el periodo de 12 meses.

- *Intermediarios:* Si InterCommunity utiliza un intermediario, usted tiene derecho a una lista de las divulgaciones realizadas por dicho intermediario durante los últimos tres años, como se indica más particularmente en la Sección 2.24 de las regulaciones de la Parte 2.
- *Copia de este Aviso:* Usted tiene derecho a solicitar y recibir una copia impresa o electrónica de este Aviso en cualquier momento.
- *Optar Por No Participar en la Recaudación de Fondos:* Usted tiene derecho a solicitar no recibir comunicaciones de recaudación de fondos.
- *Información:* Tiene derecho a discutir este Aviso con el Oficial de Privacidad de InterCommunity.

VII. Cambios a este Aviso

InterCommunity se reserva el derecho de modificar las prácticas de privacidad contenidas en este Aviso. Cualquier disposición nueva o revisada del Aviso se aplicará a toda la información médica incluyendo la información médica previamente creada, recibida o mantenida por InterCommunity, así como a toda la información médica que reciba en el futuro. InterCommunity proporcionará una copia electrónica o impresa del Aviso revisado si se solicita. Una copia del Aviso actual está disponible en el sitio web de InterCommunity, www.intercommunityct.org, y puede solicitarse al Oficial de Privacidad de InterCommunity utilizando la información de contacto que se proporciona a continuación.

VIII. Para Mas Información o para Presentar una Queja

Si tiene alguna pregunta sobre este Aviso o desea obtener más información sobre sus derechos de privacidad o información médica, comuníquese con el Oficial de Privacidad de InterCommunity. Si considera que se han violado sus derechos de privacidad, puede presentar una queja por escrito ante InterCommunity, incluyendo una descripción de la presunta violación.

Para hacer preguntas, recibir más información o presentar una queja, comuníquese con nuestro **Oficial de Privacidad al 860-569-5900 ext. 364** o compliance@intercommunityct.org.

También puede presentar una queja por escrito ante el Secretario de Salud y Servicios Humanos:

U.S. Department of Health and Human Services Office of the Secretary
200 Independence Avenue, S.W.
Washington, DC 20201
1-877-696-6775

InterCommunity no tomará represalias contra usted por presentar una queja.