

KAISER PERMANENTE – 华盛顿地区

# 隐私权方法通知

**本通知描述如何使用和披露您的医疗信息以及您如何获取此类信息。请仔细阅读。本通知生效日期为 2023 年 9 月 22 日。**

本通知适用于 Kaiser Foundation Health Plan of Washington 和 Kaiser Foundation Health Plan of Washington Options, Inc. 的计划，以及 Group Health Cooperative Employee Benefit Plan 所承保的会员。本通知还适用于在 Kaiser Permanente 设施中接受 Washington Permanente Medical Group, PC 提供护理服务的患者。在本通知中，“我们”、“我们的”和“Kaiser Permanente”等词语用于指代所有这些实体。

在本通知中，“个人信息”指可用于识别您的身份、与您的身体或精神健康或病症、向您提供的健康护理服务或此类护理付款相关的任何医疗或财务信息（包括您的医疗记录）。个人信息可能包括您的姓名、社会安全号码、种族/族裔、语言、性别认同、性取向、人称代词数据、地址、电话号码、职业信息、医疗史、健康记录、索赔信息或信用卡号码。

本通知系根据州和联邦法律编写。本通知解释我们对您的个人信息承担的责任和隐私权方法。我们必须保护您个人信息的隐私权，向您提供本通知，并遵守本通知的条款。

保护您的隐私权和您个人信息的机密性是我们的首要任务。我们的政策和程序旨在保护您的书面、口头和电子形式的个人信息。仅限因预定的目的对您个人信息尽量限度的访问，或仅限因合法业务需求提供信息。物理、电子和其他防护措施可帮助防止未经授权访问您的信息。

**关于 Kaiser Permanente**

Kaiser Foundation Health Plan of Washington 和 Kaiser Foundation Health Plan of Washington Options, Inc. 通过个人及团体计划向会员提供健康护理理赔。同时, Kaiser Permanente

XB0001182-51-17 隐私权方法通知 1 也为医疗设施的患者提供护理服务。根据您与我们的关系, 我们可能会以略微不同的方式收集、使用和共享您的信息。

当您申请健康理赔时, Kaiser Foundation Health Plan of Washington 和 Kaiser Foundation Health Plan of Washington Options, Inc.

可能会直接从您或第三方处接收您的个人信息, 第三方可能包括代理人、经纪人、信托机构或您的雇主。我们可能与您的保健计划管理员(您通过他们接受您的健康福利)分享您的个人信息, 以便允许他们管理保健计划的业务功能。例如, 我们可能与计划管理员分享保健计划注册和资格信息。我们还可能与计划管理员分享不会识别具体会员身份的信息。

如果您通过您的雇主注册自费计划, Kaiser Foundation Health Plan of Washington 和 Kaiser Foundation Health Plan of Washington Options, Inc.

可成为您的自费计划的“行政管理服务机构”, 可能因开展某些行政管理活动从计划管理员(通常是您的雇主)处接受信息, 并可能与之分享信息。例如, 我们可能分享您已经接受的健康护理服务信息。计划管理员必须确认会依照法律要求保护您的个人信息。

如果您是 Kaiser Permanente

设施的患者, 我们会保存您在我们这里接受的健康护理服务记录以及其他健康护理服务提供者发送给我们的医疗记录。除非获得您的指示或法律许可或要求, 我们不会与其他人分享您的信息。

Kaiser Foundation Health Plan of Washington、Kaiser Foundation Health Plan of Washington Options, Inc. 和 Group Health Cooperative Employee Benefit Plan 可能会因治疗、付款或健康护理运营目的而与 Kaiser Foundation 医院和 Kaiser Foundation Health Plan, Inc. 分享与您的共享服务和其他国家性 Kaiser Permanente

活动相关的个人信息。例如，如果我们将您视为器官移植者，则我们将与 Kaiser Permanente 国家移植网络 (Kaiser Permanente National Transplant Network) 分享您的个人健康信息 (PHI)。

**我们如何使用和分享您的个人信息**我们使用和分享您的个人信息，以便提供治疗，接受健康护理服务和为健康护理服务付款，并进行健康护理运营。以下是我们无需您的授权便可使用或分享您个人信息的范例说明。如果您并未接受我们的健康护理，以下一些范例可能对您不适用。

## 治疗

如果您是 Kaiser Permanente

医疗设施的患者，我们可能会使用或分享您的个人信息，以便向您提供医疗护理服务。例如，我们的医生、护士、药剂师和化验员可能会分享您的个人信息，以便向您提供健康护理服务。此外，我们可能会因咨询、转介或协调您的护理之目的与 Kaiser Permanente 之外的服务提供者或供应商分享您的个人信息。

**付款和健康护理运营**我们可能会从为您治疗的健康护理服务提供者处接收您的个人信息，以便我们按照您的保健福利计划的规定向他们付款。另外，我们可能会披露您的个人信息，用于收取为您所提供服务的款项。我们还可能使用和分享您的个人信息进行健康护理运营。健康护理运营是支持提供健康护理和健康护理付款的业务活动。付款或健康护理运营目的可能包括：

- 确定福利资格和与其他保健计划协调福利
- 接受医疗上必要的服务
- 支付索赔款
- 进行福利使用状况审查
- 收取保费
- 代位支付索赔款
- 收账活动
- 提供护理管理
- 教育健康护理或其他专业人员
- 承保保健计划福利
- 管理和审查保健计划
- 进行医疗审查
- 提供客户服务

- 确定保单
- 进行业务规划
- 安排法律和审计服务
- 获取认证和执照

请注意，我们不得因承保目的使用或分享您的遗传信息，用于根据您的某种遗传病症倾向调整保费或作出注册资格决定。我们还不得在与保健计划注册相关的事宜中请求、要求或购买个人遗传信息。除基因信息外，出于担保目的，我们不对种族/族裔、语言、性别认同、性取向以及人称代词数据进行审查或披露。

**隐私权方法通知** 我们还可能与个人或实体签约，代表我们开展工作，这些个人或实体被称为业务合作伙伴，在此类情况下可能会要求我们与他们分享您的个人信息。我们的业务合作伙伴必须以书面形式同意按照联邦法律和本通知的规定保护您个人信息的机密性。

**法律要求的信息披露** 某些州和联邦法律可能会要求我们与其分享您的个人信息。例如，我们可能会与以下机构或人员分享您的信息：

- 经授权公共卫生主管部门，保护公共健康和安全；预防或控制某些疾病、受伤或病症；报告重大事件，例如出生或死亡；或参加登记，例如癌症登记。
- 美国食品与药物管理局（FDA），调查或追踪处方药和医疗装置的问题。
- 工伤赔偿计划，如果您有与工作相关的受伤或疾病，该项计划将向您提供福利。
- 政府福利计划，例如 Medicare 和 Medicaid，以便审查您参加此类计划的资格和注册情况
- 政府实体，经授权接受有关儿童或易受伤害成年人虐待或忽视的报告。
- 健康监管机构。作为保健计划和健康护理服务提供者，我们必须同意接受联邦、州和其他机构的监管。这些机构可能会开展审计、检查和调查，为健康护理服务提供者、保健计划和健康护理设施签发许可，以及强制执行联邦和州的规定。
- 执法机构官员，仅限有限的情形。例如，可能会因报告我们物业中发生的犯罪行为披露信息。
- 军队人员参加军事活动，以及因国家安全活动目的向经授权联邦官员披露信息。
- 协助丧葬承办人履行自己的职责。
- 县验尸官对死亡进行调查。

- 器官获取机构，在法律许可的范围内。
- 灾难救济机构，例如红十字会，协助灾难救济工作。
- 教养所，如果您是犯人。我们可能会因您的健康和其他人的健康和安全目的分享您的个人信息。

我们还可能在以下情况下无需您的授权便可使用或分享您的个人信息：

- 参与您的护理或您的护理付款的家人、同居者或朋友，或在您在场并同意或在您不在场或无能力时您指定的人士，该人士必须是按照我们的专业判断与之分享有关您的护理信息符合您的最佳利益的人。
- 预约提醒通知—如果您是患者，提醒您与我们有健康护理预约。
- 健康信息交换—如果您是患者，我们可能通过信息交换网络以电子方式向参与您护理的其他健康护理服务提供者提供您的健康护理信息。  
此类信息交换的目的是通过与其他参与护理您的服务提供者分享您的健康信息，提供更安全、更好地协调的护理服务。
- 计划说明—如果您是会员，向您传达有关我们的网络、保健计划和服务提供者的信息。
- 与您的健康护理和身心健康相关的服务—如果您是会员或患者，提醒您接受预防性健康护理服务，或告诉您作为会员可向您提供的治疗选择方法、服务提供者、护理设施或健康和保健产品或服务。
- 设施目录信息—如果您是我们其中一个设施的患者，我们可能会在我们的设施目录中列出您的姓名、接受护理的地点、您的一般健康状况以及您的宗教信仰，除非您告诉我们您不希望我们将您列在设施目录中。
- 筹款—我们可能会为了与您取得联系为我们的机构筹集资金而使用您的人口统计信息和其他有限信息，如提供健康护理服务的日期和地点，或将此类信息披露给某些机构。如需告诉我们不要因此与您联系，请拨打会员服务部的免费电话 1-888-901-4636。
- 研究—Kaiser Permanente  
从事于广泛的重要研究。我们的一些研究可能涉及医疗程序，还有一些研究仅限于健康数据收集与分析。所有类型的研究都可能会涉及使用或披露您的个人信息。如果机构审查委员会 (Institutional Review Board, IRB) 批准使用或披露您的个人信息，则我们通常无需获得您的许可。IRB 是根据联邦法律负责审查及批准受试者研究的委员会，负责保护参与者的安全及您个人信息的机密性。
- 教育—我们可能会在教学与工作人员和学生的教育中使用和分享您的个人信息。例如，担任教学工作的医生可能会与医学院学生一起审查健康信息。

- 公众健康和安全— 我们可能会使用和分享您的个人信息，以避免对某一个人或公众的健康和安全构成的威胁

我们可能会根据法院命令分享您的个人信息。在某些情况下，可能根据传票、显示证据要求或其他法律程序分享您的个人信息。

### **您的个人信息的其他使用方法**

除以上描述的情况外，我们将仅限在获得您的书面许可或授权后使用和分享您的个人信息。Kaiser Permanente

不得出售或出租您的个人信息，未经您的授权不得因营销目的使用或分享您的个人信息。在某些情况下，联邦和州法律为分享某些特定类型的个人信息提供特殊保护，在我们分享此类受特殊保护的医疗信息之前，必须获得您的授权。例如，有关酗酒、吸毒、性病和精神健康治疗的信息会受到特殊保护。在这些情况下及因任何其他目的，我们将与您联系，获得必要的授权。如果您签署披露您的健康护理信息的授权，您可以通过书面形式随时撤销您的授权。

**您的权利**您对我们保存的有关您的个人信息享有权利。如果您不在我们的设施接受治疗，其中一些陈述可能对您不适用。您可以获得有关行使这些权利的更多信息，请拨打隐私权办公室电话 206-630-2131。

- 要求设定限制：您可以要求我们限制我们使用或分享您个人信息的方式。请以书面形式向我们提出申请。我们将考虑您的请求，但并非必须同意您的请求。
- 要求对保健计划设定限制：您可以要求不要将您在接受服务时全额自费的某些健康护理服务分享给您的保健计划。请在接受服务之前或接受服务之时通知您的服务提供者，否则我们可能无法执行您的请求。
- 保密通讯：您可以要求我们以某种方式或在某个地点与您联系，例如，使用不同的地址或不同的电话号码。我们通常能够接受您的请求。请以书面形式向我们提出申请。
- 检查和及时存取：您可以查看并要求为您提供您的医疗记录，以及我们所持有的与您的护理或护理决定或付款情况相关的其他记录。如果您的 PHI 存储方式为电子形式，则您可以要求获得 Kaiser Permanente 所提供的电子格式副本。您也可以提出具体的书面请求，将电子副本传输给指定的第三方。我们通常会在 15 天内回复您的请求。我们可能会根据成本收取合理的费用。您可以在您的 Kaiser Permanente 医疗中心 (Kaiser Permanente Medical Center)

查阅您的记录，或索取有关您的记录的进一步信息。在某些情况下，我们可能会拒绝您的请求，并告诉您我们为什么拒绝您的请求。您有权要求审查我们的拒绝决定。

- 增补信息：您可以要求我们在您的记录中纠正或增补信息。您必须以书面形式提出改动记录的申请，并须告诉我们提出申请的理由。我们可能会拒绝您的请求，但您可以填写一份书面反对意见表，要求将该意见表包括在您的记录中。
- 信息披露解释：您可以要求我们提供一份我们分享您个人信息的时间表，对某些信息披露作出解释。您必须以书面形式提出申请。您有权在任意 12 个月的期限内免费获得一份信息披露解释书。如果您在该期限之后的 12 个月内请求获得任何信息披露解释，我们会向您收取一定费用。
- 违规行为：如果您受到影响，您可能会收到我们发出的有关不安全个人信息违规的通知。我们还可能告诉您在发生违规行为时如何保护自己的方法。
- 获取本通知的额外副本：您可以拨打电话 206-630-4636 或免费电话 1-888-901-4636 联系会员服务部要求提供纸质副本或询问有关本通知的一般问题。您还可以在我们的网站 [kp.org/wa](http://kp.org/wa) 上查阅本通知。

## 问题和申诉

如果您对本通知有疑问或者希望提出有关我们隐私权方法的申诉，请写信给隐私权主管，地址：Privacy Officer, Kaiser Foundation Health Plan of Washington PO Box 9813, Renton, WA 98057-9055 或拨打电话 206-630-2131。您还可以联系美国健康与人类服务部 (U.S. Department of Health and Human Services) 人权办公室主任。

如果您对我们的隐私权方法提出申诉，我们不会对您实施报复行动。

## 隐私权方法改动

我们可能会随时更改本通知的条款。如果我们改动本通知中的任何隐私权方法，我们将在我们的网站 [kp.org/wa](http://kp.org/wa)

上刊载并在我们的医疗设施内张贴修订的通知。我们可能会在我们提供的其他通知中向您提供有关我们隐私权方法的附加信息。