

OhioHealth

Gemeinsame Mitteilung über Datenschutzpraktiken

Diese Mitteilung beschreibt, wie medizinische Informationen über Sie verwendet und offengelegt werden können und wie Sie Zugang zu diesen Informationen erhalten können. Bitte lesen Sie sie sorgfältig durch.

OhioHealth ist ein Gesundheitssystem, das Krankenhäuser, Kliniken, kommunale Gesundheitszentren, häusliche Krankenpflege und viele andere Gesundheitsdienstleistungsfachkräfte. Diese „Gemeinsame Mitteilung über Datenschutzpraktiken“ („Mitteilung“) gilt für OhioHealth, sein medizinisches Personal und die angeschlossenen kommunalen Anbieter, die an Vereinbarungen zur organisierten Gesundheitsversorgung teilnehmen. Sie gilt nur für Dienstleistungen, die in unserer Rolle als Gesundheitspflegedienstleister erbracht werden, und nicht für nicht-gesundheitspflegerische Funktionen, wie z. B. solche, die mit bestimmten Fitness-, Wellness-, Lifestyle-, Bildungs-, Arbeitgeber-, Sporttrainings- und Outreach-Diensten zusammenhängen.

Unsere Gesundheitspflegedienstleister arbeiten zusammen, um unseren Patienten eine hochwertige Versorgung zu bieten. Soweit es gesetzlich zulässig ist, werden geschützte Gesundheitsinformationen weitergegeben, wenn dies für die Durchführung von Behandlung, Zahlung und Gesundheitsfürsorge erforderlich ist. Der Zweck dieser Mitteilung ist es, Ihnen mitzuteilen, wie wir Ihre Daten weitergeben und wie Sie mehr über unsere Praktiken der Datenweitergabe erfahren können.

Sie können diese Mitteilung im Vorfeld eines Krankenhausbesuchs erhalten, oder Sie können ihn am Ort Ihres Besuchs bei Ihrer Ankunft erhalten. Auf dem Zustimmungsfürsorgeformular für die Behandlung bei diesem Besuch werden Sie gebeten, den Erhalt dieser „Gemeinsamen Mitteilung über Datenschutzpraktiken“ zu bestätigen.

I. Wir haben die gesetzliche Pflicht, Ihre geschützten Gesundheitsdaten zu schützen.

Wir sind gesetzlich verpflichtet, die Privatsphäre Ihrer geschützten Gesundheitsdaten zu wahren und Sie über unsere gesetzlichen Pflichten und Datenschutzpraktiken zu informieren. Wir sind verpflichtet, Sie im Falle einer Verletzung Ihrer geschützten Gesundheitsdaten zu benachrichtigen. Wir sind verpflichtet, uns an die Bedingungen dieser Mitteilung zu halten, solange sie in Kraft ist. Wir behalten uns das Recht vor, die Bedingungen dieser Mitteilung bei Bedarf zu ändern und die neue Mitteilung für alle von uns verwalteten, geschützten Gesundheitsinformationen wirksam werden zu lassen. Sie können eine Kopie jedes geänderten Hinweises in der Registrierungsabteilung dieser Einrichtung erhalten oder Sie können mittels Kontaktaufnahme mit dem Datenschutzbeauftragten von OhioHealth (Privacy Officer) eine Kopie anfordern. Kontaktinformationen dazu finden Sie in Abschnitt VII dieser Mitteilung.

II. Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsinformationen verwenden und offenlegen (weitergeben).

1. **Ihre Genehmigung** Mit Ausnahme der in dieser Mitteilung beschriebenen Fälle werden wir Ihre geschützten Gesundheitsinformationen nur dann für einen bestimmten Zweck verwenden und/oder offenlegen, wenn Sie ein Formular unterzeichnet haben, das die Verwendung und/oder Offenlegung gestattet. Sie haben das Recht, diese Genehmigung schriftlich zu widerrufen, außer wir haben im Vertrauen auf die Genehmigung etwaige Maßnahmen ergriffen. Es gibt bestimmte Verwendungen und Offenlegungen Ihrer geschützten Gesundheitsdaten, für die wir immer eine vorherige Genehmigung einholen, darunter:
 - **Marketingkommunikationen.** Für die Zwecke dieses Dokuments schließen Marketingkommunikationen Folgendes nicht ein: eine direkt an Sie persönlich gerichtete Mitteilung, wenn es sich lediglich um ein Werbegeschenk von geringem Wert handelt, es sich um eine Erinnerung zum Nachfüllen von Rezepten handelt, allgemeine Gesundheits- oder Wellness-Informationen oder eine Mitteilung über gesundheitsbezogene Produkte oder Dienstleistungen, die wir anbieten oder die direkt mit Ihrer Behandlung zusammenhängen.
 - **Die meisten Verkäufe von Ihren geschützten Gesundheitsinformationen.** Wir werden Ihre Genehmigung für den Verkauf Ihrer geschützten Gesundheitsinformationen einholen, es sei denn, sie werden für Behandlungs- oder Zahlungszwecke verwendet oder sind gesetzlich vorgeschrieben.
 - **Die meisten Verwendungen und Offenlegungen von Psychotherapie-Aufzeichnungen.** Wir werden Ihre Genehmigung für die meisten Verwendungen und Offenlegungen Ihrer psychotherapeutischen Aufzeichnungen einholen, es sei denn, dies ist anderweitig gesetzlich nicht notwendig oder erforderlich.
2. **Behandlung.** Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsinformationen verwenden und offenlegen, wenn dies für Ihre Behandlung erforderlich ist. Zum Beispiel:
 - Ärzte und Krankenschwestern und andere Fachkräfte, die an Ihrer Behandlung beteiligt sind, werden Informationen in Ihrer Krankenakte und Informationen, die Sie über Ihre Symptome und Reaktionen zur Verfügung stellen, verwenden, um einen Behandlungsverlauf für Sie zu planen, der Verfahren, Medikamente, Tests usw. umfassen kann.
 - Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten an eine andere Gesundheitseinrichtung oder Fachkraft weitergeben, die nicht mit uns verbunden ist, aber Sie behandelt oder behandeln wird. Wenn Sie z. B. nach Ihrer Entlassung aus dem Krankenhaus häusliche Pflege erhalten, dürfen wir Ihre geschützten Gesundheitsinformationen an diese häusliche Pflegeeinrichtung weitergeben, damit ein Pflegeplan für Sie erstellt werden kann.
 - Wenn Sie wegen einer Knieverletzung behandelt werden, können wir Ihre geschützten Gesundheitsdaten an das Personal der Physiotherapie weitergeben, damit sie bei der Planung Ihrer Aktivitäten helfen können.
3. **Bezahlung Ihrer Behandlung.** Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten nutzen und weitergeben, wenn dies für die Bezahlung derjenigen medizinischen Fachkräfte und Einrichtungen erforderlich ist, die Sie behandelt oder Ihnen Dienstleistungen erbracht haben. Wir dürfen z.B. Informationen über Ihre medizinischen Eingriffe und Behandlungen an Ihre Versicherungsgesellschaft weiterleiten, um die Bezahlung für die Ihnen erbrachten Leistungen zu veranlassen, und wir dürfen Ihre Informationen verwenden, um eine Rechnung vorzubereiten, die wir Ihnen oder der für Ihre Zahlung verantwortlichen Person zusenden.

4. **Gesundheitspflege-Betrieb.** Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten, soweit erforderlich und gesetzlich zulässig, für unseren Betrieb des Gesundheitswesens verwenden und offenlegen, was klinische Verbesserungen, professionelle Peer-Reviews, Geschäftsmanagement, Akkreditierung und Lizenzierung usw. einschließt. Zum Beispiel:
- Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsinformationen zum Zwecke der Verbesserung der klinischen Behandlung und Pflege unserer Patienten verwenden und offenlegen.
 - Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten durch und zwischen unseren angeschlossenen Gesundheitseinrichtungen und Mitgliedern der organisierten Gesundheitsversorgung für unseren Gesundheitsversorgungsbetrieb und den des organisierten Gesundheitsversorgungsarrangements nutzen und offenlegen.
 - Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten auch an eine andere Gesundheitseinrichtung, einen Angehörigen der Heilberufe oder eine Krankenversicherung für Dinge wie Qualitätssicherung und Fallmanagement weitergeben, aber nur dann, wenn diese Einrichtung, dieser Angehörige der Heilberufe oder diese Versicherung ebenfalls eine Patientenbeziehung mit Ihnen hat oder hatte.
5. **Forschung.** Unter begrenzten Umständen können wir Ihre geschützten Gesundheitsdaten zu Forschungszwecken verwenden und offenlegen. Zum Beispiel:
- Eine Forschungseinrichtung möchte möglicherweise die Ergebnisse aller Patienten vergleichen, die ein bestimmtes Medikament erhalten haben, und muss dazu eine Reihe von Krankenakten einsehen.
 - In allen Fällen, in denen Ihre spezifische Genehmigung nicht eingeholt wurde, wird Ihre Privatsphäre durch strenge Vertraulichkeitsanforderungen geschützt, die von einer institutionellen Prüfstelle (Institutional Review Board) oder einem Datenschutzgremium, das die Forschung überwacht, oder durch Zusicherungen der Forscher, die deren Verwendung und Offenlegung geschützter Gesundheitsinformationen einschränken, angewendet werden.
6. **Termine und Dienstleistungen.** Wir dürfen Sie u. U. kontaktieren, um Ihnen Terminerinnerungen, Testergebnisse oder andere Dienstleistungen mitzuteilen. Sie haben bestimmte Rechte bezüglich dieser Mitteilungen, wie in Abschnitt V erläutert.
7. **Verbundene Unternehmen.** Bestimmte Komponenten unserer Dienstleistungen werden von externen Personen oder Organisationen erbracht, mit denen wir Verträge abschließen, wie z. B. Wirtschaftsprüfung, Akkreditierung, Rechtsberatung usw. Gelegentlich kann es notwendig sein, dass wir Ihre geschützten Gesundheitsinformationen an eine oder mehrere dieser externen Personen oder Organisationen weitergeben, die uns unterstützen. In allen Fällen verlangen wir von diesen Geschäftspartnern, dass sie die Privatsphäre Ihrer Daten angemessen schützen.
8. **Andere Verwendungen und Offenlegungen.** Es ist uns gestattet oder gesetzlich vorgeschrieben, bestimmte andere Verwendungen und Offenlegungen Ihrer geschützten Gesundheitsdaten ohne Ihre Zustimmung oder Genehmigung vorzunehmen.
- Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsinformationen für jeden gesetzlich vorgeschriebenen Zweck freigeben;
 - Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten für Aktivitäten des öffentlichen Gesundheitswesens weitergeben, wie z. B. für die vorgeschriebene Meldung von Krankheiten,

Verletzungen, Geburten und Todesfällen sowie für vorgeschriebene Untersuchungen des öffentlichen Gesundheitswesens;

- Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten wie gesetzlich vorgeschrieben weitergeben, wenn wir Kindesmissbrauch oder Vernachlässigung vermuten und wie gesetzlich vorgeschrieben, wenn wir glauben, dass Sie ein Opfer von Missbrauch, Vernachlässigung oder häuslicher Gewalt sind;
- Wir dürfen Immunisierungsdaten an die Schule eines Schülers weitergeben, aber nur, wenn die Eltern oder Erziehungsberechtigten (oder der Schüler, wenn er nicht minderjährig ist) entweder mündlich oder schriftlich zustimmen;
- Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten an die US-Lebensmittel- und Arzneimittelüberwachungsbehörde, (Food-and- Drug Administration) weitergeben, wenn dies notwendig ist, um Nebenwirkungen oder Produktdefekte zu melden oder um an Produktrückrufen teilzunehmen;
- Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten an Ihren Arbeitgeber weitergeben, wenn wir Sie auf Wunsch Ihres Arbeitgebers medizinisch versorgt haben, um arbeitsplatzbezogene Krankheiten oder Verletzungen festzustellen; in den meisten Fällen werden Sie darüber informiert, dass die Informationen an Ihren Arbeitgeber weitergegeben werden;
- Wenn dies gesetzlich vorgeschrieben ist, dürfen wir Ihre geschützten Gesundheitsdaten an eine staatliche Aufsichtsbehörde, die Audits, Untersuchungen oder zivil- oder strafrechtliche Verfahren durchführt, weitergeben;
- Wenn dies durch eine Vorladung oder ein Offenlegungersuchen erforderlich ist, dürfen wir Ihre geschützten Gesundheitsdaten freigeben, und in einigen Fällen werden Sie über eine solche Freigabe informiert;
- Wenn dies gesetzlich vorgeschrieben ist, dürfen wir Ihre geschützten Gesundheitsinformationen an Strafverfolgungsbehörden weitergeben, um Wunden und Verletzungen sowie Straftaten zu melden;
- Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten in Übereinstimmung mit dem Gesetz an Gerichtsmediziner und/oder Bestattungsinstitute weitergeben;
- Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten freigeben, wenn dies erforderlich ist, um eine Organ- oder Gewebespende von Ihnen oder für Sie eine Transplantation zu veranlassen;
- Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsdaten für bestimmte Forschungszwecke freigeben, wenn eine solche Forschung von einem institutionellen Prüfungsausschuss mit festgelegten Regeln zur Gewährleistung des Datenschutzes genehmigt wurde;
- Wir können Ihre geschützten Gesundheitsdaten in begrenzten Fällen freigeben, wenn wir eine ernsthafte Bedrohung der Gesundheit oder Sicherheit vermuten;
- Wir dürfen, wie es von den Streitkräften verlangt wird, Ihre geschützten Gesundheitsdaten weitergeben, wenn Sie Mitglied des Militärs sind und auch, wenn es für die nationale Sicherheit oder nachrichtendienstliche Aktivitäten notwendig ist; und
- Wir dürfen Ihre geschützten Gesundheitsinformationen an die Berufsgenossenschaftsinstitutionen / Arbeitsunfallversicherungsbehörden weitergeben, wenn dies für die Entscheidung Ihrer Berufsgenossenschaftsleistungen erforderlich ist.

III. Vereinbarung über organisierte Gesundheitsversorgung.

OhioHealth nimmt an einem oder mehreren organisierten Gesundheitsversorgungsarrangements (Organized Health Care Arrangements (OHCA)) mit anderen Anbietern in der Gemeinschaft teil, wie z. B.

Krankenhäusern und Arztpraxen, die unser elektronisches Gesundheitsaktensystem „Epic“ verwenden. Durch die Teilnahme an der OHCA können wir Informationen über Sie elektronisch von anderen an der OHCA teilnehmenden Anbietern erhalten und wir dürfen den anderen teilnehmenden Anbietern Informationen über Sie zur Verfügung stellen. Wir und die anderen teilnehmenden Leistungserbringer verwenden Ihre Daten, um Sie zu behandeln, Ihre Versorgung zu koordinieren, Zahlungen für Ihre Versorgung zu beantragen und um das Gesundheitswesen zu betreiben (wie z. B. die Bewertung und Verbesserung der Qualität der Versorgung der am OHCA teilnehmenden Leistungserbringer).

Die am OHCA teilnehmenden Anbieter sind unabhängige Organisationen und kein teilnehmender Anbieter ist ein Angestellter, Vertreter, Partner oder Joint-Venture-Partner eines anderen teilnehmenden Anbieters (außer unter bestimmten Umständen, wenn ein teilnehmender Anbieter eine separate Vereinbarung mit einem anderen teilnehmenden Anbieter geschlossen hat). Jeder Leistungserbringer hat separat die notwendigen Schritte unternommen, um am OHCA teilzunehmen und teilt Patientendaten für die Behandlung und andere gesetzlich zulässige Zwecke.

IV. Sie haben die Möglichkeit, den folgenden Verwendungen und Offenlegungen zu widersprechen („Opt-Out“):

- 1. Unser Einrichtungsverzeichnis.** Wir führen ein Einrichtungsverzeichnis, in dem Ihr Name, Ihr Aufenthaltsort oder Ihre Zimmernummer, Ihr Allgemeinzustand und, wenn Sie es wünschen, Ihre Religionszugehörigkeit aufgeführt sind. Sofern Sie wünschen, dass Ihre Daten aus diesem Verzeichnis ausgeschlossen werden, werden die Informationen, mit Ausnahme Ihrer Religionszugehörigkeit, jedem offengelegt, der sie anfordert, indem er namentlich nach Ihnen fragt. Diese Informationen, einschließlich Ihrer Religionszugehörigkeit, dürfen auch an Mitglieder des Klerus weitergegeben werden. Sie haben bei der Anmeldung das Recht, Ihre Daten aus diesem Verzeichnis ausschließen zu lassen und auch in angemessener Weise einzuschränken, welche Informationen weitergegeben werden und/oder an wen sie weitergegeben werden.
- 2. Angehörige und Freunde, die an Ihrer Pflege beteiligt sind.** Unter bestimmten Bedingungen dürfen wir von Zeit zu Zeit Ihre geschützten Gesundheitsdaten an Familienangehörige, Freunde und andere Personen weitergeben, die an Ihrer Pflege oder an der Bezahlung Ihrer Pflege beteiligt sind, um diesen Personen die Beteiligung an Ihrer Pflege oder der Bezahlung Ihrer Pflege zu erleichtern. Wenn Sie nicht verfügbar sind, arbeitsunfähig sind oder sich in einer medizinischen Notfallsituation befinden und wir feststellen, dass eine eingeschränkte Offenlegung in Ihrem besten Interesse ist, dürfen wir eingeschränkte geschützte Gesundheitsinformationen ohne Ihre Zustimmung an diese Personen weitergeben. Wir können auch eingeschränkt geschützte Gesundheitsinformationen an eine öffentliche oder private Einrichtung weitergeben, die befugt ist, bei Katastrophenhilfsmaßnahmen zu helfen, damit diese Einrichtung ein Familienmitglied oder andere Personen ausfindig machen kann, die in irgendeiner Form an Ihrer Pflege beteiligt sein kann.
- 3. Fundraising.** Eingeschränkte Teile Ihrer geschützten Gesundheitsdaten können verwendet werden, um Sie zu kontaktieren, damit Sie für ein Fundraising für oder in unserem Namen spenden. Diese begrenzten Informationen können Ihren Namen, Ihre Adresse, andere Kontaktinformationen, Alter, Geschlecht, Geburtsdatum, Daten der von OhioHealth erhaltenen Gesundheitsversorgung, behandelnde Ärzte, Abteilungen und Ergebnisinformationen sowie den

Krankenversicherungsstatus umfassen. Die Verwendung dieser begrenzten Menge an Informationen ermöglicht es uns, bei unseren Fundraising-Aktionen gezielter vorzugehen. Sie haben das Recht, sich gegen den Erhalt von Fundraising-Materialien/-Kommunikationen zu entscheiden und können dies tun, indem Sie Ihren Namen und Ihre Adresse an das OhioHealth's Ethics & Compliance Office, 3430 OhioHealth Parkway, Columbus, Ohio 43202, oder an **CompliancePrivacy@ohiohealth.com** schicken, zusammen mit einer Erklärung, dass Sie keine Fundraising-Materialien oder -Kommunikationen von uns erhalten möchten.

V. Ihre Rechte in Bezug auf Ihre geschützten Gesundheitsinformationen.

- 1. Zugang zu Ihren geschützten Gesundheitsinformationen.** Sie haben das Recht, einen Großteil der geschützten Gesundheitsinformationen, die wir in Ihrem Namen aufbewahren, zu kopieren und/oder einzusehen.
 - OhioHealth empfiehlt MyChart für den sofortigen Zugriff auf bestimmte Informationen. Wenn Sie noch kein MyChart-Konto haben, können Sie eines erstellen unter: <https://mychart.ohiohealth.com/MyChart/signup>
 - Alle Anträge auf Zugang müssen schriftlich erfolgen und von Ihnen oder Ihrem Vertreter unterzeichnet werden. Sollten Kosten anfallen, werden wir Sie im Voraus darüber informieren.
 - Wir stellen auch die Portokosten in Rechnung, wenn Sie eine Kopie per Post anfordern, und die Kosten für die Erstellung einer Zusammenfassung der angeforderten Informationen, wenn Sie eine solche Zusammenfassung anfordern. Sie können ein Antragsformular für die Einsichtnahme bei der Abteilung für medizinische Unterlagen dieser Einrichtung erhalten.
 - Sie haben das Recht, eine elektronische Kopie Ihrer geschützten, in einem elektronischen Format vorliegenden Gesundheitsdaten zu erhalten, und Sie können anordnen, dass die Kopie direkt an eine von Ihnen benannte Einrichtung oder Person übermittelt wird, vorausgesetzt, dass eine solche Benennung klar, deutlich und spezifisch mit vollständigem Namen und Postanschrift oder anderen identifizierenden Informationen erfolgt.
 - Wir können Ihnen eine Gebühr für unsere Arbeit und das Material für die Erstellung Ihrer Kopie der elektronischen geschützten Gesundheitsinformationen in Rechnung stellen.
- 2. Änderung an Ihren geschützten Gesundheitsinformationen.** Wenn Sie der Meinung sind, dass ein Fehler in Ihren geschützten Gesundheitsinformationen vorliegt oder dass diese Informationen geändert werden müssen, um korrekt zu sein, haben Sie das Recht, schriftlich zu verlangen, dass wir Ihre geschützten Gesundheitsinformationen ändern oder korrigieren.
 - Wir sind nicht verpflichtet, alle angeforderten Änderungen vorzunehmen, werden aber eine jede Anfrage sorgfältig prüfen.
 - Alle Änderungswünsche müssen, um von uns berücksichtigt zu werden, schriftlich erfolgen, von Ihnen oder Ihrem Vertreter unterzeichnet sein und die Gründe für den Änderungs-/Korrekturwunsch müssen angegeben sein.
 - Wenn eine von Ihnen beantragte Änderung oder Korrektur von uns vorgenommen wird, dürfen wir auch andere Personen benachrichtigen, die mit uns zusammenarbeiten und über Kopien des unkorrigierten Datensatzes verfügen, wenn wir glauben, dass eine solche Benachrichtigung erforderlich ist.
 - Sie können ein Formular zur Anforderung von Änderungen bei der Abteilung für medizinische Aufzeichnungen dieser Einrichtung erhalten.

- 3. Buchhalterische Übersicht über die Offenlegung Ihrer geschützten Gesundheitsinformationen.** Sie haben das Recht, eine buchhalterische Übersicht über bestimmte von uns vorgenommene Offenlegungen Ihrer geschützten Gesundheitsinformationen zu erhalten. Dieses Recht gilt nicht für Offenlegungen, die zu Zwecken der Behandlung, der Bezahlung oder des Gesundheitspflegebetriebs erfolgen.
- Anfragen müssen schriftlich erfolgen und von Ihnen oder Ihrem Vertreter unterzeichnet sein.
 - Die Übersichts-anfrageformulare sind in der Abteilung für medizinische Aufzeichnungen dieser Einrichtung erhältlich.
 - Die erste buchhalterische Übersicht innerhalb eines beliebigen 12-Monats-Zeitraums ist kostenlos; für jede weitere buchhalterische Darstellung, die Sie innerhalb desselben 12-Monats-Zeitraums anfordern, kann eine Gebühr erhoben werden.
 - Buchhalterische Übersichten sind auf sechs Jahre vor dem Datum der Anfrage beschränkt.
- 4. Einschränkungen der Verwendung und Offenlegung Ihrer geschützten Gesundheitsinformationen.** Sie haben das Recht, Einschränkungen dahingehend zu verlangen, wie wir Ihre geschützten Gesundheitsdaten für die Behandlung, Bezahlung oder Gesundheitsversorgung verwenden und weitergeben.
- Sie dürfen nicht die Verwendungen einschränken, zu denen wir gesetzlich berechtigt sind.
 - Ein Formular zur Beantragung von Einschränkungen ist bei der Abteilung für medizinische Unterlagen dieser Einrichtung erhältlich.
 - In den meisten Fällen sind wir nicht verpflichtet, Ihrem Antrag auf Einschränkung zuzustimmen, werden aber versuchen, angemessenen Anträgen nachzukommen, wenn dies angemessen ist.
 - Wir behalten uns das Recht vor, eine vereinbarte Einschränkung zu beenden, wenn wir glauben, dass deren Beendigung angemessen ist. In diesem Fall werden wir Sie benachrichtigen.
 - Sie haben auch das Recht, eine vereinbarte Einschränkung zu beenden, indem Sie eine schriftliche, von Ihnen oder Ihrem Vertreter unterzeichnete Mitteilung an die Abteilung für medizinische Unterlagen dieser Einrichtung senden.
 - Wenn Sie die gesamte Rechnung für eine Leistung aus eigener Tasche bezahlen und uns bitten, keine Informationen über die spezifische Leistung an Ihre Versicherung zur Zahlung zu senden, werden wir dieser Bitte nachkommen, solange die Informationen nicht benötigt werden, um andere Leistungen zu erklären, die Ihrer Versicherung in Rechnung gestellt werden.
- 5. Vertrauliche Kommunikationen.** Sie haben das Recht zu verlangen, und wir werden angemessenen Anfragen von Ihnen oder Ihrem Vertreter nachkommen, Mitteilungen bezüglich Ihrer geschützten Gesundheitsdaten von uns auf anderem Wege oder an anderen Orten zu erhalten. Wenn Sie z. B. wünschen, dass Terminerinnerungen nicht auf dem Anrufbeantworter hinterlassen oder an eine bestimmte Adresse geschickt werden, werden wir angemessene Wünsche berücksichtigen. Sie können eine solche vertrauliche Kommunikation schriftlich anfordern und Ihre Anfrage an die Abteilung für medizinische Unterlagen dieser Einrichtung schicken.
- 6. Papiausdruck.** Sie haben das Recht, einen Ausdruck dieser Mitteilung auf Papier zu erhalten, auch wenn Sie eine solche Kopie per E-Mail oder auf anderem elektronischen Wege angefordert haben.

VI. Benachrichtigung über nicht autorisierte Veröffentlichungen.

Für den Fall, dass es zu einer Verletzung Ihrer geschützten Gesundheitsinformationen kommt, erhalten Sie eine Benachrichtigung und Informationen über Schritte, die Sie unternehmen können, um sich vor Schaden zu schützen.

VII. Fragen und Reklamationen.

Wenn Sie Fragen haben oder weitere Unterstützung in Bezug auf diese Mitteilung benötigen, können Sie sich schriftlich an den Datenschutzbeauftragten von OhioHealth unter 3430 OhioHealth Parkway, Columbus, Ohio 43202, USA wenden, oder telefonisch unter +1-866-411-6181 an ihn wenden. Wenn Sie glauben, dass Ihre Datenschutzrechte verletzt wurden oder Sie mit einer Entscheidung, die wir über den Zugang zu Ihren geschützten Gesundheitsinformationen getroffen haben, nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte an den:

- OhioHealth Privacy Officer, oder an den
- US-Gesundheitsminister (Secretary of the U.S. Department of Health and Human Services) in Washington D.C. USA schriftlich innerhalb von 180 Tagen nach einer Verletzung Ihrer Rechte.
- Es wird keine Vergeltungsmaßnahme für die Einreichung einer Beschwerde geben.

VIII. Datum des Inkrafttretens.

Diese „Gemeinsame Mitteilung über Datenschutzpraktiken“ wurde am 1. Juni 2017 rechtskräftig. Überarbeitet am 16.3.2021.