



Holyoke Medical Center ~ HMC HealthConnect

CONSENT FORM INFORMATION SHEET

What is HMC HealthConnect? HMC HealthConnect is a Health Information Exchange owned and operated by Holyoke Medical Center (the Medical Center) with the goal of securely connecting the people, places, and equipment that deliver your healthcare services. The Medical Center believes that it is essential to “connect” all of your medical information so doctors, nurses, and other healthcare professionals have all the information they need to give you the best, most informed care possible. HMC HealthConnect offers health exchange connectivity to community physicians, hospitals, clinical laboratories, and other healthcare institutions.

Benefits of HMC HealthConnect By choosing to participate in HMC HealthConnect, you allow any of your treating healthcare professionals to quickly know what prescriptions you are on, whether you have a chronic illness, if you have allergies to a medication, what immunizations you had, and more. Being part of HMC HealthConnect will help to ensure higher quality care for you and your family.

Where does your health information come from? Information comes to HMC HealthConnect from places that have provided you with medical care. These may include hospitals, physicians, pharmacies and clinical laboratories. Health insurers, the Medicare and Medicaid programs, and other health organizations that exchange health information electronically may also provide information to HMC HealthConnect.

How will your information be used? Your health information will be used by the Medical Center and your other treating providers only to 1) facilitate your medical treatment and related services, 2) evaluate and improve the quality of care provided to all patients and 3) to facilitate public health reporting.

Note: The choice you make in this Consent Form does NOT allow health insurers to have access to your information for deciding whether to give you health insurance or pay your bills.

What types of information will be shared? If you give consent, HMC HealthConnect may access ALL of your available electronic health information, including but not limited to, information related to treatment of drug/alcohol abuse, HIV/AIDS status, treatment, or testing; genetic disease or genetic tests; family planning/reproductive care; sexually transmitted diseases; abortion; communications with mental health providers; mammography records; emergency room records, nursing notes, laboratory results, pathology reports, x-ray reports, films, and all other personal health information allowed to be transmitted to HMC HealthConnect under applicable law.

Who may access your information if you give consent? Only your doctors, other health care professionals, and Medical Center staff who are involved in your medical care. All access to HMC HealthConnect is logged and you can request an audit of access to your HMC HealthConnect records at participating organizations. If you suspect that someone has accessed your information without authorization, contact our Privacy Officer at 413-534-2534. Note that State and Federal laws allow public health agencies such as the Commonwealth of Massachusetts Department of Public Health, to have access to personal health information through HMC HealthConnect for the purpose of public health activities including quality measures, and when such disclosure is required by law.

How long will your consent be in effect? This Consent Form will remain in effect until the day you withdraw your consent or until such time that HMC HealthConnect ceases operation. The withdrawal of consent will not affect the exchange of your information made while consent was in effect.

How do you update or withdraw your consent? You can change your consent choice any time by signing a new Consent Form. You can obtain these forms in the Medical Center’s Patient Registration or Health Information Management offices.

Note: Organizations that access your health information through the HMC HealthConnect while your consent is in effect may copy or include your information in their own medical records. Even if you later decide to withdraw your consent, they are not required to return it or remove it from their records.

You cannot be denied medical care, and your insurance eligibility will not be affected if you do not consent to share your records through the HMC HealthConnect.



Holyoke Medical Center ~ HMC HealthConnect

HOJA DE INFORMACION DE LA FORMA DE CONSENTIMIENTO

¿Qué es el HMC HealthConnect? El HMC HealthConnect es un Intercambio de Información de Salud propiedad y operada por el Holyoke Medical Center (Centro Medico) con la meta de conectar con seguridad a las personas, lugares y equipo que provee servicios de cuidado de salud. El Centro Medico cree que esto es esencial para “conectar” toda su información médica para que los doctores, enfermeras, y otros profesionales de cuidado de salud tengan toda la información que ellos necesitan para darle a usted el mejor, más informado cuidado posible. El HMC HealthConnect ofrece conectividad de intercambio de salud entre médicos, hospitales, laboratorios clínicos, y otras instituciones de cuidado de salud en su comunidad.

Beneficios del HMC HealthConnect Al escoger participar en el HMC HealthConnect, usted permite a cualquiera de sus profesionales tratándole a rápidamente conocer las medicaciones que usted esta tomando, si usted tiene una enfermedad crónica, si usted tienen alergias a una medicación, qué vacunas usted ha recibido, y más. El ser parte del HMC HealthConnect ayudará a asegurar una calidad más alta de cuidado para usted y su familia.

¿De dónde viene su información de salud? La información viene al HMC HealthConnect de lugares que le hayan ofrecido a usted con cuidado médico. Estos pueden ser hospitales, médicos, farmacias y laboratorios clínicos. Los aseguradores de salud, programas del Medicare y Medicaid, y otras organizaciones de salud que intercambian información electrónicamente pueden además proveer información al HMC HealthConnect.

¿Cómo su información será usada? Su información de salud puede ser usada por el Centro Medico y otros proveedores tratándole solamente para 1) facilitar su tratamiento médico y servicios relacionados, 2) evaluar y mejorar la calidad del cuidado provisto a todos los pacientes y 3) para facilitar el reporte de salud pública.

Nota: La selección que usted tome en esta Forma de Consentimiento NO permite a sus aseguradores de salud a tener acceso a su información para decidir si darle o no a usted cobertura de salud o pagar sus facturas.

¿Qué tipos de información será compartida? Si usted da su permiso, HMC HealthConnect puede tener acceso a TODA su información de salud disponibles electrónicamente, incluyendo pero no limitado a, información relacionada con tratamiento de abuso a drogas/alcohol, estado, tratamiento, o pruebas de VIH/SIDA; enfermedad genética o pruebas genéticas; cuidado de planeo familiar/ reproducción; enfermedades sexualmente transmitidas; aborto; comunicaciones con proveedores de salud mental; expedientes de mamografías; expedientes de sala de emergencia, notas de enfermería, resultados de laboratorio, reportes de patología, reportes de rayos-x, placas, y toda otra información personal de salud permitida ha ser transmitida al HMC HealthConnect bajo aplicable por ley.

¿Quién puede tener acceso a su información si usted da su permiso? Solamente sus doctores, otros profesionales de cuidado de salud, y personal del Centro Medico quienes estén envueltos en su cuidado médico. Todo acceso a HMC HealthConnect es documentado y usted puede solicitar una auditoria del acceso a sus expedientes del HMC HealthConnect en organizaciones participantes. Si usted sospecha que alguien ha tenido acceso a su información sin autorización, comuníquese con el Oficial de Privacidad al 413-534-2534. Note que las leyes Estatales y Federales permiten a agencias de salud pública tales como el Departamento de Salud Pública del Estado de Massachussets, a tener acceso a información personal de salud a través del HMC HealthConnect para propósitos de actividades de salud pública incluyendo para medidas de calidad, y cuando tales divulgaciones son requeridas por ley.

¿Por cuánto tiempo mi permiso estará en efecto? Esta Forma de Consentimiento estará en efecto hasta el día en que usted retire su consentimiento o hasta tal tiempo en que el HMC HealthConnect cese sus operaciones. El retiro de consentimiento no afectará el intercambio de su información mientras el consentimiento estuvo en efecto.

¿Cómo usted podrá actualizar o retirar su permiso? Usted puede cambiar su selección de permiso en cualquier momento firmando una nueva Forma de Consentimiento. Usted puede obtener estas formas en el Departamento de Ingresos del Centro Medico o en las oficinas de Manejo de Información de Salud.

Nota: Las organizaciones que tengan acceso a su información de salud a través del HMC HealthConnect mientras su consentimiento esta en efecto pueden copiar o incluir su información en sus propios expedientes médicos. Aún si usted decide más tarde retirar su permiso, éstas no son requeridas el devolver ésta o removerla de sus expedientes.

A usted no se le puede negar cuidado médico, y su elegibilidad de seguro no será afectada si usted no da permiso para compartir sus expedientes a través del HMC HealthConnect.