

Świadoma zgoda na świadczenie usług telemedycznych – stan Illinois

Wprowadzenie:

Telemedycyna to praktyka medyczna polegająca na korzystaniu z łączności elektronicznej w celu diagnozowania lub leczenia pacjentów mieszkających w stanie Illinois, którzy znajdują się w innych lokalizacjach niż ich dostawcy opieki zdrowotnej. Telemedycyna umożliwi także dostawcom opieki zdrowotnej znajdującej się w różnych lokalizacjach w stanie Illinois udostępnianie pacjentom indywidualnych informacji medycznych w celu poprawy opieki nad pacjentem.

Poprzez złożenie niniejszego formularza ja, jako pacjent lub prawny przedstawiciel pacjenta, („Pacjent”) wyrażam zgodę na korzystanie z technologii telemedycznych w trakcie mojego leczenia i upoważniam firmę Edward-Elmhurst Health, jej zatrudnionych i/lub będących podmiotem umowy dostawców, w tym lekarzy pierwszego kontaktu, specjalistów i/lub subspecialistów, jej personel oraz podwykonawców (razem „Dostawcy”) do oceny i wymiany informacji medycznych o Pacjencie w celu leczenia Pacjenta za pośrednictwem telemedycyny. Rozumiem, że informacje medyczne dotyczące Pacjenta mogą być wykorzystywane przez Dostawców w celu diagnozy, terapii, obserwacji i/lub edukacji oraz mogą obejmować między innymi:

- ocenę Pacjenta i dokumentację medyczną Pacjenta;
- ocenę diagnozy i wyników testów laboratoryjnych Pacjenta;
- wzajemne nagrania audio i wideo na żywo Pacjenta i Dostawcy oraz
- dane wyjściowe pochodzące z urzędów medycznych oraz pliki dźwiękowe i wideo z komunikacji z Pacjentem.

Zalety usług telemedycznych:

- lepszy dostęp do opieki medycznej poprzez umożliwienie pacjentowi pozostanie w swoim miejscu zamieszkania, podczas gdy lekarz konsultuje się i uzyskuje wyniki badań z oddalonych/innych placówek;

Możliwe ryzyko wynikające z usług telemedycznych: Tak, jak w przypadku innych procedur medycznych, istnieje potencjalne ryzyko związane z korzystaniem technologii telemedycznych w trakcie leczenia pacjentów. Chociaż ryzyko to może być różne w zależności od rodzaju leczenia uzyskanego przez Pacjenta, obejmuje między innymi:

- Dostawca lub konsultant w placówce może określić, czy przekazane informacje są nieodpowiedniej jakości, co wymaga bezpośredniego spotkania Pacjenta z Lekarzem lub przynajmniej umówienia kolejnej wideokonsultacji Pacjenta z Lekarzem;
- opóźnienia w ocenie medycznej i leczeniu mogą wystąpić ze względu na wady lub awarie sprzętu używanego podczas spotkania telemedycznego;
- w rzadkich przypadkach protokoły bezpieczeństwa mogą zawieść, powodując naruszenie prywatności osobistych informacji medycznych;

- w rzadkich przypadkach brak dostępu do kompletnej dokumentacji medycznej może powodować opóźnienia w leczeniu, niekorzystne interakcje z lekami, reakcje alergiczne lub inne błędy w ocenie.

69082581.1

Świadoma zgoda na świadczenie usług telemedycznych

Podpisując niniejszy formularz, ja, jako Pacjent, przyjmuję do wiadomości i potwierdzam, że wyjaśniono mi i rozumiem następujące postanowienia:

1. Nie wszystkie warunki umożliwiają diagnozę i/lub leczenie za pośrednictwem telemedycyny;
2. Usługi telemedyczne, w przeciwieństwie do bezpośredniej opieki zdrowotnej, są świadczone bez bezpośredniego, fizycznego kontaktu między pacjentem a dostawcą opieki medycznej i z tego powodu stanowią dodatkowe ryzyko, w tym między innymi ryzyko wypisane powyżej oraz brak identyfikacji odpowiednich objawów, brak diagnozy lub terminowego zdiagnozowania problemu zdrowotnego, opóźnienia między diagnozą a otrzymaniem odpowiedniego leczenia wymagającego fizycznego kontaktu z dostawcą oraz zakłócenia w opiece z powodu problemów technologicznych;
3. Pacjent jest świadomy, że dostępne są alternatywy do konsultacji telemedycznych i Pacjent ma możliwość omówienia ich z Dostawcą wraz z rozpoczęciem świadczenia usług telemedycznych;
4. Rodzaje działań, które są dozwolone za pośrednictwem usług telemedycznych są ograniczone przez prawo stanowe, ubezpieczyciela i podstawowe aspekty zdrowotne pacjenta, ale ogólnie obejmują ocenę pacjenta, diagnozę, leczenie, przepisywanie leków (innych niż substancje kontrolowane oraz, w przypadku innych leków na receptę, wyłącznie tych dopuszczonych przez obowiązujące prawo federalne i stanowe), uzyskiwanie wyników laboratoryjnych, umawianie wizyt, dostarczanie informacji dotyczących opieki zdrowotnej i wyjaśnianie porad medycznych;
5. Usługi telemedyczne mogą być obciążane lub pokrywane przez moje ubezpieczenia lub inny zewnętrzny podmiot ubezpieczający;
6. Jeśli będę w klinice lub innej placówce, oczekując usług telemedycznych, Dostawca może współpracować z lekarzem z placówki, aby wykonać usługę telemedyczną, a ja jestem świadom, że Dostawca może nie posiadać informacji na temat wiedzy, doświadczenia i kwalifikacji lekarza, świadcząc taką opiekę i nie składa żadnych gwarancji w związku z kwalifikacjami lekarza z placówki;
7. Jakość przekazywanej komunikacji audio/wizualnej oraz powiązane dane mogą wpływać na jakość usług świadczonych przez Dostawcę oraz mogą spowodować zakłócenia w świadczeniu opieki poza kontrolą Edward-Elmhurst Health lub Dostawcy. Pacjent przyjmuje ryzyko zakłócenia opieki i zgadza się, jako warunek przyjęcia usług za pośrednictwem telemedycyny, że ani Edward-Elmhurst Health, ani Dostawca nie ponoszą odpowiedzialności za wszelkie obrażenia lub uszkodzenia powstałe w wyniku takiego zakłócenia.
8. W przypadku zakłócenia komunikacji w trakcie leczenia za pośrednictwem telemedycyny Pacjent skontaktuje się ze swoim lekarzem pierwszego kontaktu w sprawie przypadków niebędących nagłymi wypadkami. W razie nagłego wypadku medycznego lub zakłócenia w trakcie leczenia za pośrednictwem telemedycyny Pacjent jest kierowany i zgadza się zadzwonić pod lokalny numer alarmowy (zwykle 911) w celu oceny, bezpośredniej opieki medycznej;
9. Informacje mogą zostać utracone z powodu problemów technicznych, za które Dostawca, Edward-Elmhurst Health i ich podmioty nie ponoszą odpowiedzialności;

10. Moja dokumentacja medyczna może być udostępniana innym osobom w celu planowania, fakturowania, świadczenia usług laboratoryjnych lub innych powiązanych celów dozwolonych przez HIPAA i inne obowiązujące prawa federalne i stanowe, a także podam imię i nazwisko oraz dane kontaktowe do lekarza wybranego przeze mnie w dokumentacji medycznej, która zostanie przekazana w celu kontynuacji opieki;

69082581.1

11. Pacjent kontroluje lokalizację, z której pragnie uzyskać usługę telemedyczną i przyjmuje ryzyko naruszenia swojej prywatności (tj. podsłuchanie) przez stronę trzecią w trakcie świadczenia usług telemedycznych.

12. Jeśli Pacjent na to pozwoli, jeden lub więcej dostawców w placówce może być obecnych w trakcie konsultacji w celu obsługi sprzętu do telemedycyny lub pomocy w świadczeniu usług dla Pacjenta oraz zostanie skierowany przez Dostawcę, wraz z rozpoczęciem świadczenia usług telemedycznych, do zachowania prywatności i poufności uzyskanych informacji o pacjencie. W zakresie, w jakim Dostawca jest świadom obecności dostawcy w placówce, Pacjent zostanie poinformowany o jego obecności w trakcie konsultacji i będzie miał prawo zażądać: (1) pominięcia określonych szczegółów historii medycznej/badania, które są zbyt wrażliwe; (2) poproszenie personel niemedyczny o opuszczenie gabinetu telemedycznego; i/lub (3) zakończenie konsultacji w każdej chwili. W zakresie, w jakim Pacjent zezwala drugiej osobie przebywanie lub słuchanie w trakcie usług telemedycznych, ani Dostawca, ani Edward-Elmhurst Health lub ich podmioty nie ponoszą odpowiedzialności za znajomość, wykorzystanie lub udostępnianie chronionych informacji medycznych Pacjenta lub za naruszenie prywatności i praw do zachowania poufności Pacjenta;

13. Prawo, które chroni prywatność i poufność informacji medycznych ma zastosowanie także do telemedycyny i żadne informacje uzyskane w trakcie korzystania z telemedycyny, które identyfikują Pacjenta, nie mogą być ujawnione stronie trzeciej bez pisemnej zgody Pacjenta, z wyjątkiem opieki w nagłych przypadkach lub inaczej dozwolonych przez obowiązujące prawo;

14. Wszelka komunikacja z pacjentem, nagrania i dokumentacja pozostanie poufna. Systemy wykorzystywane do komunikacji elektronicznej będą zawierać protokoły bezpieczeństwa sieci i oprogramowania, aby chronić poufność informacji pacjenta i danych obrazowych, a także będą obejmować środki, aby chronić dane i zapewnić ich integralność na wypadek celowego lub niezamierzonego uszkodzenia.

15. Pomimo środków ostrożności podejmowanych przez Dostawcę istnieje ryzyko, że protokoły bezpieczeństwa mogą zawieść, powodując naruszenie prywatności osobistych informacji medycznych;

16. usługi telemedyczne nie mogą być świadczone wyłącznie przez połączenie telefoniczne, wiadomość tekstową lub pisemną korespondencję z dostawcą;

17. wyniki konsultacji telemedycznej nie mogą być zagwarantowane ani zapewnione oraz

18. mam prawo odmówić lub wycofać swoją zgodę na korzystanie z telemedycyny w trakcie mojej opieki w dowolnym momencie, bez wpływu na moje prawo do przyszłej opieki lub leczenia.

Podpisując niniejszy formularz „ŚWIADOMEJ ZGODY NA ŚWIADCZENIE USŁUG TELEMEDYCZNYCH” ja, jako Pacjent lub upoważniony prawny przedstawiciel Pacjenta, niniejszym wyrażam świadomą zgodę na korzystanie z telemedycyny w ramach opieki medycznej nad Pacjentem na warunkach opisanych w tym dokumencie oraz potwierdzam, że Pacjent:

1. zapoznał się z całym formularzem zgody i w pełni rozumie informacje dotyczące telemedycyny, związane z nią korzyści i ryzyko;
 2. omówił informacje zawarte w niniejszym formularzu z Dostawcą i uzyskał odpowiedzi na swoje pytania, aby podjąć dobrowolną, świadomą decyzję odnośnie korzystania z usług telemedycznych oraz
 3. jest znajduje się w stanie Illinois w trakcie świadczenia usług telemedycznych przez Edward-Elmhurst Health lub Dostawcę.
- 69082581.1

PODPISY

Zgoda Pacjenta na wykorzystanie telemedycyny

Imię i nazwisko Pacjenta: _____ Data urodzenia: _____

Podpis prawnego przedstawiciela Pacjenta/osoby upoważnionej: _____

Stopień pokrewieństwa prawnego przedstawiciela z Pacjentem: _____

Lokalizacja Pacjenta w stanie Illinois _____ Data: _____