



# Colusa County Department of Behavioral Health Notice of Privacy Practices

Colusa County Department of Behavioral Health (CCDBH) creates a record of the services provided to you in order to provide quality care and comply with legal requirements. CCDBH understands that information about your healthcare is personal and confidential, and considers individually identifiable information about your health. CCDBH's "Notice of Privacy Practices" provides you with information about your protected health information (PHI) and applies this to all records of services provided to you by CCDBH and its staff.

Colusa County Department of Behavioral Health:

- ✓ Ensures that your PHI is kept private -
- ✓ Informs you of CCDBH's legal duties and privacy practices with respect to your PHI
- ✓ Follows the terms of this "Notice of Privacy Practices"

Colusa County Behavioral Health "Notice of Privacy Practices" is subject to change.

If you have any questions regarding Colusa County Department of Behavioral Health Notice of Privacy Practices **the program's Representative.** - **please contact Privacy (See Box below).**

**Colusa County Department of Behavioral Health**  
 162 East Carson St.  
 Colusa, CA 95932  
 Heather Bullis-Cruz, MPA  
 Chief Privacy Officer  
 (530) 458-0520

I have requested or been offered a summary of this (NPP) document, and accept this option

Yes   
No

I acknowledge receipt of Colusa County Behavioral Health Notice of Privacy Practices

Signature: \_\_\_\_\_ Client Date of Birth: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
*(client/parent/guardian)*

**OFFICE USE ONLY:**

**INABILITY TO OBTAIN ACKNOWLEDGMENT**

To be completed only if signature is not obtained. Describe the good faith efforts made to obtain acknowledgement, and the reasons why the acknowledgement was not obtained.

Signature of Provider Representative: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Inability to Obtain Acknowledgement Details:		
<b>COLUSA COUNTY          DEPARTMENT OF BEHAVIORAL HEALTH          NOTICE OF PRIVACY PRACTICES          ACKNOWLEDGEMENT</b>	Client Name:	
	Client Number:	



## Colusa County Department of Behavioral Health Notice of Privacy Practices

**Colusa County Department of Behavioral Health (CCDBH)** is committed to maintaining the confidentiality and security of “protected health information” (PHI), as defined by the Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996 (HIPAA). PHI refers to any individually identifiable health information or behavioral healthcare information transmitted or maintained in any form. CCDBH discloses PHI to a client upon request and to the Secretary of the Department of Health and Human Services for compliance purposes. CCDBH does not otherwise use or disclose PHI except for treatment, payment, or healthcare operations, or pursuant to individual “authorization.”

- “Treatment” includes not only providing behavioral healthcare to a client but also coordinating or managing a client’s care with a third party, consulting with another provider, and referring a client to another provider.
- “Payment” includes obtaining reimbursement for the provision of healthcare, billing, claims management, and healthcare data processing.
- “Healthcare Operations” includes quality assessment (outcomes evaluation), case management, care coordination, peer review, accreditation and licensing, conducting or arranging for medical review, legal services, auditing functions, and business management.

PHI uses and disclosures related to treatment, payment, and healthcare operations include all CCDBH care providers, contract care providers, and ancillary service providers. PHI is used and disclosed according to privacy rule of “minimum necessary,” and “need to know” basis.

- PHI is used when it is shared, examined, applied, or analyzed within the Department that receives or maintains the information.
- PHI is disclosed when it is released, transferred, allowed to be accessed, or otherwise divulged outside the Department holding the information.

### Treatment

CCDBH clients are involved in some or all of the Department’s treatment programs. Treatment modalities may include individual therapy, family therapy, group therapy, and psychiatry. Information about clients and their families may be used in consultations with members of the treatment team and other CCDBH staff in order to provide the highest quality of care and continuity of services. For example, a clinician, providing mental health services, may need to share information about a client's treatment with a case manager in order to assist the client in obtaining needed resources. Health information may be disclosed to an outside referral source in order to assist clients with treatment discharge planning and aftercare. In addition, CCDBH may disclose health information to client placement agencies for the purpose of coordination of services and case management.

### Payment

CCDBH may use and disclose client health information in order to bill and collect payment from an insurance company, or another third party, for services the client receives. For example, CCDBH may need to provide information about a client's diagnosis and treatment to another county Department of Behavioral Health in order to be reimbursed for services.



## Colusa County Department of Behavioral Health Notice of Privacy Practices

### Healthcare Operations

CCDBH may use and disclose client health information for operations that is necessary for the business of the Department and to ensure that all CCDBH clients receive quality care. For example, CCDBH may use client health information to evaluate the performance of its staff in providing care. CCDBH may also combine health information about many CCDBH clients for review by regulatory entities in order to decide what additional services the Department should offer, what treatments are effective, and what improvements in care and services are needed.

### Other Uses and Disclosures of PHI

CCDBH may use and disclose client health information with business associates. A business associate relationship exists when an individual or entity acting on behalf of CCDBH assists in the performance of a function or activity involving the use or disclosure of PHI. CCDBH stipulates in contracts with business associates that associates may not use or disclose PHI other than as permitted by agreement and law, and must use appropriate safeguards to protect confidentiality.

### **Rights With Respect to Protected Health Information**

#### Client Access to PHI

Clients of CCDBH have the right to see and request a copy of their health information. A client and parent/guardian/ authorized representative may request copies or the opportunity to review client records containing protected health information. Requests for copies of client records from client and parent/guardian/authorized representative require a written request, *Authorization for Release of Information*, completed and signed by parent/guardian/authorized representative and client age 12-17.

CCDBH may deny a client access to PHI when granting access is reasonably likely to endanger the life or physical safety of the client or another person. Any refusal to reply to the request based on these grounds is thoroughly documented in the record explaining the specific cause of concern. Denials are subject to review. Denial of request for release of PHI to client and parent/guardian/authorized representative may occur under the following conditions:

- It is determined that requestor does not hold the privilege related to the release of information held in the records in accordance with Health and Safety Code 123115 related to disclosure of records of minors.
- A determination is made that the release of the client's records is not in the best interest of the client given the client's current mental/emotional/behavioral state and motivation.
- If client or parent requesting information was treated in a family therapy modality, client records revealing other family or child information is not released without consent of all other parties.

#### Client Request for an Accounting of "Disclosures" of PHI

Clients of CCDBH have the right to request an "accounting of disclosures". An accounting of disclosures is a list of CCDBH's disclosures of PHI for a purpose other than that of treatment, payment, healthcare operations, or exception under law. Requests for an accounting of disclosures require a written request, *Client Request for Accounting of Protected Health Information Disclosures*, completed and signed by parent/guardian/authorized representative and client age 12-17.



## Colusa County Department of Behavioral Health Notice of Privacy Practices

### Client Request for Amendment to PHI

Clients of CCDBH have the right to request that their provider amend their PHI. Requests for amendments to PHI require a written request, *Client Request to Amend Protected Health Information*, completed and signed by parent/guardian/authorized representative and client age 12-17. CCDBH provides clients with a written response to a request to amend PHI, *Response to Request to Amend Protected Health Information*.

If CCDBH accepts a client request to amend PHI, the Department makes the appropriate amendment, and informs the client in a timely fashion that the amendment is accepted. CCDBH then furnishes *Notification of Amendment to Protected Health Information* to entities identified by the client and all other entities known to have received the erroneous information.

CCDBH may deny a client's request for amendment if:

The Department determines that:

- The information was not created by CCDBH
- The originator of the PHI is no longer available to make the amendment
- The information is not part of the designated "record set"
- The information would not be available for inspection
- The information is accurate and complete

If CCDBH denies a client's request, the Department's *Response to Request to Amend Protected Health Information* includes the following:

- The basis for the denial
- The individual's right to submit a written statement disagreeing with the denial and how to exercise that right
- A statement that the individual can request the covered entity to include the individual's request and the denial with any future disclosures

### Client Request for Restrictions on Uses and Disclosures of PHI

Clients of CCDBH have the right to request a restriction or limitation on health information uses and disclosures for treatment, payment, and healthcare operations. For example, clients have the right to request a restriction on health information shared with others involved in their care or the payment for their care, such as a family member or a spouse. Requests for restrictions on uses and disclosures of PHI require a written request, *Client Request for Restriction on Uses and Disclosures of Protected Health Information*, completed and signed by parent/guardian/authorized representative and client age 12-17.

### Complaints

If a client of CCDBH believes his or her privacy rights have been violated, the client may file a written complaint with CCDBH, with the Patients Rights Advocate, or with the Secretary of the Department of Health and Human Services. Clients are not penalized for filing complaints.

### **Exceptions to Protected Health Information**

CCDBH may use and disclose protected health information without client authorization under the following circumstances:



## Colusa County Department of Behavioral Health Notice of Privacy Practices

- If the treatment team determines, or if the client discloses to any staff members, that he/she is a danger to self or others.
- If a client has a stated plan or intent to commit a crime, including crimes against the Department or Department personnel, the treatment team will be advised of the risk in order to decide on appropriate action, which may include notification of law enforcement.
- If a client makes a serious threat to injure another person, necessitating notification of the individual as well as law enforcement personnel.
- If abuse or neglect of a child, an elderly person, a resident of an institution, or a disabled adult is suspected.
- If the Department is ordered by the court to make records available.
- When a child must be hospitalized because of behaviors that are dangerous to self and/or others, records including treatment planning reviews, psychiatric reports, current medications and information that is needed to ensure treatment continuity may be released to the treating clinician and medical/psychiatric facility.
- If the Department is involved in a civil action or legal investigation related to client services.
- When the Department is required to collect information about disease or injury, or to report vital statistics to the public health authority.
- When the Department is required to provide information to another Agency responsible for monitoring the health care system for such purposes as reporting or investigation of special incidents and unusual occurrences.
- When the Department, is required to provide information to a health oversight department for activities authorized by law, including audits, investigations, inspections, licensure, and government monitor of the mental health care system, various government programs, or compliance with civil rights laws.



# Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental Aviso de Practicas De Privacidad

El **Departamento Del Condado De Colusa De Salud Mental** produce un registro de servicios para proveer cuidado de calidad y acceder en los reglamentos legales. El Condado de Colusa Del Salud Mental comprende que la informacion de su cuidado de salud es personal y confidencial, y concede su identificacion propio de salud. "Informacion De Salud Protejido" (PHI). El Condado De Colusa Del Departamento De Salud Mental "Noticias de Practicas Privados" le provee a usted informacion de su salud protegido y aplica a todas sus expedientes de servicios provenido por el Condado De Colusa De Salud Mental y su personal:

El Condado De Colusa Del Departamento De Salud Mental:

- ✓ Asegura que su informacion de su salud es protejdo y sea mantenido en privado.
- ✓ El Condado De Colusa Del Departamento De Salud Mental le informa de los oblicaciones legales y practices de privacidad al respecto a su informacion de salud protegido.
- ✓ Sigue los condiciones del "Noticias de Practicas Privadas"

El Departamento Del Condado De Salud Mental " Noticias De Practicas Privadas" esta proposito a cambiar.

Si usted tiene alguna pregunta sobre la "Noticia De Practicas Privadas", **por favor llame al representatnte del programa del sector privado. (Vea la caja abajo)**

**Condado De Colusa Del Departamento De Salud Mental**  
 162 East Carson St.  
 Colusa, CA 95932  
 Heather Bullis-Cruz, MPA  
 Oficial De Privacidad  
 (530) 458-0520

Una discusion completa de Practicas Privadas esta desponible a usted en forma escrita y esta puesto en la sala de espera. Yo e pedido o me an ofreciado una copia de Noticia de Practicas Privadas (NPP), y acepto esta oferta.

Si   
No

Yo reconso a recibir esta informacion sobre el Condado De Colusa Del Departamento de Salud Mental de la Noticia de Practicas Privados.

Firme: \_\_\_\_\_ Cliente Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
(Cliente/Padre/s/Guardian)

**SOLO USO DE LA OFICINA:**

**INCAPACIDAD A OBTENIR RECONOCIMIENTO**

Que sea completado solamente si la firma no fue obtenido. Describa en buena confianza el esfuerzo que hiso a obtener el reconocimiento, y la razon porque el reconocimiento no fue obtenido.

Firma del Prepresentate de Proveedor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

LA RAZON DE NO OBTENIR EL ECONOCIMIENTO:	
<b>CONDADO DE COLUSA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL AVISO DE PRACTICAS DE PRIVACIDAD</b>	Nombre del Cliente: _____
	Numero del Cliente: _____



## Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental Aviso de Practicas De Privacidad

Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental esta comprometido a mantener el confidencial y seguridad a “proteger la informacion de su salud” (PHI) como definer por el Aseguranza de Salud del Acto de Portabilidat y Contabilidad de 1996 (HIPPA). Informacion de salud protegido referida cualquier individual documentos de salud o salud mental transmitido a mantenido en cualquier forma. El condado de Colusa del Departamento de Salud Mental revela PHI al cliente si lo solicita y al Secretario de Departamento de Salud y Servicios de Bienestar, para proposito acatamiento. El Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental de lo contrario usa o da PHI solo para tratamiento, sesembolso inicial, o operfaciones de cuidado de salud, o segun propio individual “autorizacion”.

- “Tratamiento” incluye no nomas provenir cuidado de salud mental al cliente pero tambien coordinar o mantener el cuidado del cliente con una tercer partido
- “Desembolso Inicial” incluye obteniendo reembolso por proveer el cuidado de salud, facturacion, gerencia de pagos y proceso de informacion de cuidado de salud.
- “Operaciones De Cuidado De Salud” incluye calidad de avaluacion (Resultado de Avaluacion) administracion de casos, coordinar cuidado, revisar semejantes, acreditacion y licencias, dirigir o acordar a revisar el cuidado medico, servicios legales, intervenir function, y gerencia de negocios.

PHI usa y revela al tratamiento, pago inicial, operaciones de cuidado de salud, incluyendo toda los proveedores del Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental, proveedores por contrato, y proveedores de servicios auxiliaries. PHI es usado y revelado en conformidad al regal privada de “minimo necesario” y “tener que saber” fundamento.

- La informacion de salud protegido es usado cuando es compartito, examinado, aplicado o analizado entre el departamento que recibe o mantiene la informacion.
- La informacion de salud protegido es develar cuando es en libertad, traslado o permitido hacer acceso, o de otro modo divulgado afuera del departamento sostenado la informacion.

### Tratamiento

Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental esta involucrado en algunos o todos de los programas del tratamiento del departamento. Tratamiento modalidad puede incluir terapia individual, therapy familiar, therapy en grupo, terapia de medicamiento, arte y movimiento terapia. Informacion de clientes y sus familiares pueda ser uso en consultas con miembros con equipo de tratamiento y otros personal del departamento para provenir la mas excelente cuidado y continuidad de servicios. Por ejemplo un clinico proviniendo servicios de salud mental pueda necesitar compatir informacion sobre el tratamiento de un cliente con administracion de casos para poder asistir el cliente a obtener recursos necesarios. Informacion de salud puede ser revelado a una referencia por fuera para poder asistir el cliente con planes de tratamiento de alta y el cuidado despues. Ademias el Condado de Colusa del departamento de Salud Mental pueda revelar informacion de salud del cliente a agencias de colocacion para el proposito de cooredenar servicios y administracion de casos.

### Pago

El condado de Colusa del departamento de Salud Mental puede usar y publicar la informacion de salud del cliente para poder cobrar o collectar pago de compania de aseguranza o otro terced partido para servicios que el cliente a recibido, como por ejemplo el Condado de Colusa del departamento de Salud Mental pueda provenir informacion sobre el diagnostico del cliente y tratamiento a otro departamento de Salud Mental en otro condado para poder recibir reembolso para los servicios.

### Cuidado Saludable Procedimiento

El condado de Colusa del departamento de Salud Mental puede usar y publica informacion del cliente de su salud procedimientos que es necesario para al asunto del departamento y asegure que todo cliente del departamento de Salud Mental del departamento de Colusa reciba cuidado de excelencia. Por ejemplo el departamento de Salud Mental de Colusa pueda usar la informacion de salud del cliente para evaluar los cumplimientos de los personas en provenir el cuidado. El departamento de Salud Mental del Condado de



## Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental Aviso de Practicas De Privacidad

Colusa pueda tambien cambiar informacion de salud sobre varios clientes de departamento de Salud Mental del Condado de Colusa para examinar por el regulador entidad para poder decidir que mas adicionalmente servicios que el departamento pueda ofrecer, que tratamientos sean efectivo, y que progreso adelantamiento en cuidado y servicios esten necesitados.

### Otros Acciones y Descubrimientos De PHI

El departamento de Salud Mental del Condado de Colusa puede usar y publicar la informacion de salud del cliente con asociados de negocios. Un asociado de negocios existe cuando un individual o entidad representacion de parte del Condado de Colusa, del departamento de Colusa asiste en el ejecutivo de una funcion o actividad involucrar el uso o descubrimiento de PHI. El departamento de Salud Mental del Condado de Colusa menciona en contratos con asociados de negocios que asociados no podran usar ni revelar PHI solamente como permitido por conformidad y ley, y tiene que usar apropiado guardia a proteger confidencial.

### **Derechos Con respecto A Proteger Informacion De Salud**

#### Acceso Al Cliente Hacia PHI

Clientes del Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental tienen derecho a ver y pedir una copia de su informacion de su salud. Un cliente y padre o guardian/representate autorizado puede pedir copias o la oportunidad a revisar clients archive conteniendo informacion protegido de su salud. Solicitud para copias del archive del cliente y padre/guardian/representate autorizado requiere un solicitud escrita. Autorizacion por acta de cession para informacion, completa y firmado por padre/guardian/representate autorizado y cliente edad de 12-17.

El Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental puede negar al cliente acceso al PHI cuando concede acceso es por la razon probable a poner en peligro la vida o seguridad fisico de el cliente o a otra persona. Cualquier negative a honrar el suplica establecer en estos posesion es que sea complete documentado en el archive explicando los causa especifico del inquietud. Abenegacion sera sujeto a reparar. Negativa por pedir la solicitud de PHI al cliente y padre/guardian/representate autorizado puede ocurrir abajo los siguientes condiciones:

- Es determinado que la persona que pide no tiene el privilegio relacionado para darle informacion apropiado en el archivo correspondido con el Salud y Seguridad Codigo 123115 asociado para declarar el archivo de menor.
- Una determinacion es echo que el privilegio de el archivo del cliente no es para el bien del cliente y dando por el cliente corriente mental/emocional estado de conducta y motivacion.
- Si el cliente o los padre/s piden informacion a que fue tratado en una terapia Familiar, y el archivo del cliente revela familiares o el nino/a la informacion no se le dara sin el consentimiento de todos.

#### Peticion de Cliente Par Un Contabilidad Del “Desubrimiento De PHI

Los clientes del Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental tiene el derecho a pedir un “Contabilidad de Descubrimiento”. Un contabilidad de descubrimiento es un registro de el Condado de Colusa del departamento de salud mental descubrimientos de cuidado de salud protegido de informacion para solamente la intencion de tratamiento, pago, operaciones de cuidado de salud, o exclusion abajo la ley. Peticion para un “Contabilidad Del Descubrimiento”, requiere por escrito la peticion “Cliente Requiere El Contabilidad De Informacion “ para proteger descubrimiento de salud, que sea llenado complete y firmado por los padres/guardian/representate autorizado y el cliente de 12 -17.

#### Peticion por el cliente Para Reformacion a PHI

Los clientes del Departamento del Salud Mental del Condado de Colusa tienen derecho a pedirle a su proveedor a reparar a su informacion protegida de salud. La peticion para reformacion a PHI requiere tiene que ser por escrita: Peticion para reparar a su informacion protegida de salud. La peticion del cliente para reparar la informacion protegida de salud, es completada y firmada por el padre/s guardian/o





## Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental Aviso de Practicas De Privacidad

representante autorizado y el cliente edad de 12-17. El Departamento de Salud Mental del Condado de Colusa les provee a los clientes una respuesta por escrita a cualquier petición a que reparen PHI, Respuesta a Petición A Reparar La Información De Salud Protegida.

Si el Departamento de Salud Mental del Condado de Colusa acepta la petición del cliente a que repare PHI, el departamento hace la reformatión apropiada, y le da a saber al cliente en tiempo oportuno que la reformatión es aceptada. El Departamento de Salud Mental del Condado de Colusa luego muestra Notificación de Reformatión de Información Protegida de Salud a las entidades identificadas por el cliente y a todas las entidades que se sepa que hayan recibido la información falsa. Información Protegida de Salud a las entidades identificadas por el cliente y a todas las entidades que se sepa que hayan recibido la información falsa.

El Departamento de Salud Mental del Condado De Colusa puede negar la petición del cliente, para reformatión si el departamento establece que:

- La información no fue producida por el departamento de Salud Mental del Condado de Colusa County
- La fuente de PHI ya no está disponible para hacer la reformatión
- La Información no es parte del registro señalado
- La información no será disponible a inspección
- La información es exacta y completa

Si el Departamento de Salud Mental del Condado de Colusa le niega la petición del cliente, La Respuesta a Petición a Reparar la Información de Salud Protegida incluirá lo siguiente:

- La negación básica
- Reconocimiento del derecho del individuo a someter por escrito una declaración con indicando que no está de acuerdo con la negación y como aprovechar su derecho de apelarla.
- Una declaración que el individuo puede pedirle a la entidad cubierta que incluya la petición y la negación con cualesquier divulgaciones en el futuro.

### Petición del cliente para restricciones en usos y divulgaciones de PHI

Los clientes del Departamento de Salud Mental del Condado de Colusa tienen derecho a pedir una restricción o limitación en su información de salud en usos y divulgaciones para tratamiento, pago, y operaciones de cuidado de salud. Por ejemplo, los clientes tienen el derecho de pedir una restricción en su información de salud que es distribuido con otros involucrados en su cuidado o en el pago por su cuidado, como un familiar o su esposo/a. Peticiones para restricciones en usos y divulgaciones y descubrimientos de información de salud protegida tienen que ser por escrito, Usando la forma titulada Petición del Cliente por Restricción en Usos y Divulgaciones de Información de la Salud Protegida completadas y firmadas por un padre/guardian/representante autorizado y cliente edad 12-17.

### Quejas

Si un cliente del Departamento de Salud Mental del Condado de Colusa cree que sus derechos a la privacidad han sido violados, el cliente puede entregar una queja escrita contra el Departamento de Salud Mental del Condado de Colusa con el abogado de los derechos de pacientes, o con el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos. Los clientes no serán castigados por entregar una queja.

### **Excepciones a Información Protegida de la Salud**

El Departamento de Salud Mental del Condado de Colusa puede revelar información de su salud protegida sin permiso o autorización del cliente abajo las siguientes circunstancias:



## Condado de Colusa del Departamento de Salud Mental Aviso de Practicas De Privacidad

- Si la junta de tratamiento establece, o si el cliente le revela a un miembro de personal, que el/ella esta peligroso a si mismo o a otros.
- Si el cliente ha dicho que tiene un plan o intento a hacer un crimen, incluyendo crímenes contra el departamento o al personal del departamento, la junta de tratamiento sera avisado del riesgo para decidir cual es la accion apropiada, que puede incluir notificar el personal del judicial.
- Si el cliente hace una amenaza seria a perjudicar alguna otra persona, necesitando el notificar a la persona tal como al personal judicial.  
Si se sospecha el abuso o descuido de un niño/a, o un mayor de edad, o un residente de una institucion, o un adulto incapacitado.
- Si el departamento es ordenado por la corte que haga los archivos disponibles.
- Cuando un niño/a tenga que ser hospitalizado por su conducta que es peligroso para el/ella o otras personas, los archivos, incluyendo revistas de planes de tratamiento, reportes psiquiatricos, medicamento corriente e informacion que sea necesaria para asegurar continuidad de tratamiento puede ser revelada al equipo de tratamiento y a la organizacion medica/psiquiatrica.
- Si el departamento esta comprometido en una accion civil o investigacion legal relacionado a los servicios del cliente.
- Cuando se le exija al Departamento que junte informacion sobre una enfermedad o una herida, o reportar estadisticas vitales a las autoridades de la salud publica.
- Cuando se le requiere al departamento que provea informacion a otra agencia responsable a vigilar el sistema de cuidado de salud con tales propositos como reportar o investigar incidentes especiales y ocurrencias raras.
- Cuando se le requiere al departamento que provea informacion a un departamento de vigilancia de salud para actividades autorizadas por ley, incluyendo rematar, investigaciones, inspecciones, licenciatura, autorizar y vigilancia gobernal del sistema del cuidado de salud mental, varios programs del gobierno, o cumplimiento con leyes de derechos civiles.