

# CONSENTIMIENTO PARA CONSULTA Y TRATAMIENTO POR TELEMEDICINA

Nombre Completo:

Ubicaciones donde serán las sesiones (dirección completa):

Identificación de Palomar:

Teléfono:

Correo electrónico:

Este documento es un adendum al consentimiento informado del Colegio Palomar Behavioral Health Counseling Services (BHCS) el consentimiento actual no lo reemplaza. Todos los aspectos del consentimiento informado para el tratamiento en ese documento se aplican al tratamiento de Tele Salud Mental (TMH).

En California, la "telemedicina" se define como un método para ofrecer servicios de atención médica utilizando tecnologías de información y comunicación para facilitar el diagnóstico, consulta, tratamiento y el manejo de atención mientras el paciente y el proveedor se encuentran en dos sitios diferentes. Los dos modos más comunes de telemedicina para la psicoterapia son a través de 1) videoconferencia en vivo ya sea a través de una computadora personal con una cámara web o instrumentos de comunicaciones móviles con capacidad de cámara bidireccional, y 2) teléfono.

## **Entiendo que tengo los siguientes derechos con respecto a Tele Salud Mental:**

1. Yo tengo el derecho de retener o retirar el consentimiento en cualquier momento sin afectar mi derecho a la atención o tratamiento futuro o arriesgar la pérdida o retirada de cualquier beneficio al que de otro modo tendría derecho.
2. Las leyes que protegen la confidencialidad de mi información clínica también se aplican a TMH.
3. Las leyes relativas a los límites de confidencialidad y los informes obligatorios también se aplican a TMH.
4. Entiendo que las mismas leyes que me dan el derecho de acceder a mi información clínica y copias de los registros de tratamiento también se aplican a TMH.

## **Entiendo los siguientes beneficios y riesgos potenciales, consecuencias o limitaciones de Tele Mental Health:**

- TMH puede mejorar el acceso a la atención a medida que se eliminan virtualmente las distancias geográficas, las cuestiones relacionadas con el cuidado de los niños y los desafíos del transporte.
- La TMH puede no ser apropiada si usted está teniendo una crisis, psicosis aguda o pensamientos suicidas u homicidas.
- TMH puede carecer de señales visuales y/o de audio, lo que puede aumentar la probabilidad de malentendidos entre sí.
- TMH puede tener interrupciones o retrasos en el servicio y la calidad de la tecnología utilizada.

En raras ocasiones, existen riesgos asociados con la transmisión de información a través de la tecnología, ya que los protocolos de seguridad podrían fallar. Estos riesgos incluyen, entre otros, violaciones de la confidencialidad y robo de información personal. **Entiendo el siguiente plan de copia de seguridad en caso de fallo tecnológico:**

- El plan alternativo de seguridad más confiable es un teléfono. Por lo tanto, es necesario que siempre tenga un teléfono disponible y que su proveedor conozca su número de

teléfono. (algunas instituciones prefieren que el cliente tenga un número de devolución de llamada, por ejemplo, la recepción si está organizando cita con los estudiantes en el complejo educativo, o su número de trabajo, o alguna otra forma de contacto, depende de la institución / proveedor decidir qué funciona mejor).

- Si usted consigue desconectado de una sesión TMH;
  - En primer lugar, intente finalizar y después reinicie la sesión.
  - Si no puede volver a conectarse dentro de los cinco minutos, su proveedor lo llamará al número de teléfono que proporcionó al comienzo de cada sesión.
  - Si no se puede acceder a este punto, llame o envíe un correo electrónico para reprogramar sesiones que son no urgentes.
  - Si su proveedor evalúa cualquier problema de seguridad urgente, inmediatamente hará un seguimiento con el inicio de los servicios de emergencia/PERT y/o telefonará a su persona de contacto de emergencia.

### **Contacto de Emergencia**

Si usted está experimentando una emergencia, incluyendo una crisis de salud mental, por favor llame al 911, la Línea de Acceso y Crisis del Condado de San Diego al 619-724-7240, la Línea Directa para la Prevención del Suicidio 1-800-273-8255, o envíe un mensaje de texto "courage" al 741741 o vaya a su sala de emergencias más cercana.

Para que su proveedor pueda obtener ayuda en caso de una emergencia, los siguientes son importantes y necesarios. Al firmar este consentimiento de acuerdo, usted está reconociendo que entiende y acepta lo siguiente:

- Debe informar a su proveedor de su ubicación al comienzo de cada sesión.
- Debe identificar a una persona a la que se pueda contactar en caso de que su proveedor crea que su seguridad está en riesgo.

### **Cuando recibe sin problemas de salud mental por telemedicina, también es necesario que:**

- Participe solo en sesiones cuando esté físicamente en California. Su proveedor le pedirá que lo confirme al comienzo de cada sesión.
- Participe en sesiones solo desde un lugar privado donde no será escuchado o interrumpido.
- Utilice su propia computadora o aparato electrónico, o uno que no sea accesible públicamente.
- Usted está conectado en una conexión a Internet privada o sólo está utilizando una conexión pública junto con un servicio VPN (a discreción del cliente)
- Asegúrese de que su computadora o aparato electrónico que utiliza ha actualizado el software operativo y antivirus (a discreción del cliente)
- No grabe ninguna sesión, ni BHCS grabará sus sesiones sin su consentimiento por escrito.

### **RECONOCIMIENTO**

- Reconozco y entiendo los riesgos involucrados con TMH y los asumo voluntariamente.
- He leído y entiendo la información proporcionada anteriormente. Lo he discutido con mi proveedor, y todas mis preguntas han sido respondidas a mi satisfacción

Firma del Cliente:

Fecha:

Nombre de Persona de Emergencia (Nombre, relaciones, y numero):

Persona de apoyo (Nombre, relaciones, y numero) si es diferente de arriba: