COUNTY OF SAN LUIS OBISPO BEHAVIORAL HEALTH DEPARTMENT

Consentimiento para el uso de IA

Este es un formulario de consentimiento separado y específico para el uso de tecnología de escribiente ambiental de inteligencia artificial (IA) durante sus sesiones de tratamiento individual o grupal. Este consentimiento no forma parte de un acuerdo general de admisión ni de términos de servicio. Se le pide que lea y/o escuche cuidadosamente los términos de este consentimiento y que tome una decisión independiente sobre si está de acuerdo con el uso de la herramienta de IA.

Descripción de la herramienta de IA que se utilizará

La herramienta de escribiente de IA que se utilizará en sus sesiones es: Eleos SMARTscribe, desarrollada por Eleos Health, Inc.

Propósito específico de la herramienta: SMARTscribe es una herramienta digital para tomar notas durante sus sesiones con el fin de ayudar a su proveedor de atención a escribir sus notas de progreso.

Esta herramienta se usa únicamente para los propósitos siguientes:

- Ayudar a capturar notas durante nuestras sesiones de tratamiento individual o grupal para asistir en la generación de notas clínicas.•
- Generar contenido recomendado para notas de progreso para que mi proveedor de atención lo revise.

Esta herramienta no se usa para:

- Tomar decisiones terapéuticas o de tratamiento independientes sobre su atención.
- Interactuar directamente con usted en ninguna comunicación terapéutica o de tratamiento.
- Detectar o evaluar sus emociones o estados mentales.
- Generar recomendaciones de tratamiento sin la revisión y aprobación completas de su proveedor de atención.

Esta herramienta tiene como finalidad ayudar a su proveedor de atención a redactar documentación y notas, permitiendo que su proveedor de atención esté más enfocado en

usted y en su tratamiento. Esta herramienta también ayuda a asegurar que se capturen todos los detalles de sus sesiones, lo que da como resultado un registro preciso y completo de sus sesiones. La herramienta funcionará de manera silenciosa junto con sus sesiones, y usted debería notar pocos cambios en su experiencia, si es que nota alguno.

Cómo funciona SMARTScribe

Cuando se active durante sus sesiones:

1. A El audio de nuestra conversación será procesado en un dispositivo en la sala de la sesión o a través de la plataforma de telesalud.
2. El audio será transmitido a un sistema seguro de terceros basado en la nube, operado por Eleos Health, para su procesamiento.
3. Se producirán recomendaciones de notas clínicamente relevantes generadas por IA y se entregarán a su proveedor de atención para su revisión.
4. Su proveedor de atención revisará, editará según sea necesario y aprobará todo el contenido generado por IA antes de que se incorpore a su expediente clínico.
5. Las notas y la información generadas por SMARTScribe están protegidas mediante cifrado de extremo a extremo y se almacenan de forma segura en un entorno basado en la nube y protegido por contraseña, proporcionado por Eleos Health.
6. Eleos SMARTscribe es un programa de software informático que cumple con HIPAA, SOC2 y HITRUST.

Sus derechos

Usted tiene los siguientes derechos, y ejercer cualquiera de ellos no afectará la calidad de la atención de salud conductual que reciba:

- Derecho a negarse: Usted puede negarse a dar su consentimiento para el uso de esta herramienta de IA. Si no da su consentimiento, su proveedor de atención documentará sus sesiones usando métodos tradicionales.
- Derecho a retirar el consentimiento: Usted puede retirar este consentimiento en cualquier momento, incluso durante una sesión. Simplemente dígaselo a su proveedor de atención, y este detendrá la herramienta SMARTScribe de inmediato.
- Derecho a hacer preguntas: Usted puede hacer preguntas sobre esta tecnología en cualquier momento antes, durante o después de nuestras sesiones.
- Derecho a optar por no participar en cualquier sesión: Usted puede dar su consentimiento de manera general, pero elegir no participar en cualquier sesión en particular informando a su proveedor de atención en cualquier momento antes o durante la sesión.

Declaración de consentimiento

Confirmo que:

1. He leído y/o escuchado y entiendo este formulario de consentimiento en su totalidad.
2. Se me ha informado por escrito sobre la herramienta de IA específica que se utilizará, su nombre, proveedor y el propósito específico para el cual se utilizará.
3. Entiendo que mi sesión de tratamiento individual o grupal será transmitida de forma segura a un sistema de terceros basado en la nube para el procesamiento y análisis mediante IA con el fin de generar recomendaciones de notas clínicamente relevantes.
4. Entiendo que mi proveedor de atención revisará y aprobará todo el contenido generado por IA antes de que forme parte de mi expediente.
5. Entiendo que puedo negarme a dar este consentimiento o retirarlo en cualquier momento sin ningún efecto en mi atención.
6. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y de que estas fueran respondidas a mi satisfacción.
7. Este consentimiento no se obtuvo mediante términos generales de uso, una casilla marcada previamente, un mecanismo engañoso ni ningún otro método indirecto.
8. Estoy dando este consentimiento libre y voluntariamente, y sin coacción.

Al firmar este formulario, doy mi consentimiento voluntario para el uso de la tecnología de IA SMARTscribe en mis sesiones de tratamiento individual o grupal, según se describe anteriormente.

Firma del cliente: _____ Fecha: _____

Si el cliente es menor de edad o legalmente carece de capacidad para dar su consentimiento:

Firma del representante autorizado: _____

Relación con el cliente: _____ Fecha: _____

Firma del testigo: _____Fecha:_____