

Consentement – plan de soins coordonnés
Consentement multi-agences pour la collecte, l'utilisation et la divulgation de renseignements personnels sur la santé

Je dois consentir à ce que les membres de mon équipe de soins collaborent avec moi et entre eux pour élaborer mon plan de soins coordonnés et m'appuyer dans l'atteinte de mes buts. Le présent consentement permet à mon équipe de soins de recueillir, d'utiliser et de divulguer mes renseignements personnels sur la santé. Ces renseignements se limitent uniquement aux renseignements nécessaires à l'élaboration et à la mise en œuvre de mon plan de soins coordonnés.

J'ai le droit de savoir comment mes renseignements sont utilisés et communiqués et comment je peux y avoir accès. Je peux refuser de donner mon consentement ou je peux le retirer en tout temps en communiquant avec un membre de mon équipe de soins. L'équipe de soins comprend les personnes et les organismes auxquels j'ai donné la permission de participer à mon plan de soins coordonnés.

Je dois aussi consentir à ce que mon plan de soins coordonnés soit géré dans un système électronique sécuritaire avec Services de soutien à domicile et en milieu communautaire de Simcoe Nord Muskoka, que celui-ci participe ou non à mon plan de soins coordonnés. La conservation de mon plan de soins sous forme électronique permet la transmission de renseignements et de plans entre mes fournisseurs de soins, y compris de mes plans de soins coordonnés antérieurs (s'il y a lieu). Services de soutien à domicile et en milieu communautaire de Simcoe Nord Muskoka conserve les renseignements personnels sur la santé conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels sur la santé* (LPRPS). Les fournisseurs de soins de santé qui peuvent recueillir, utiliser et divulguer mes renseignements personnels sur la santé comprennent les suivants :

- Employés autorisés de Services de soutien à domicile et en milieu communautaire de Simcoe Nord Muskoka;
- Fournisseurs de services contractuels de Services de soutien à domicile et en milieu communautaire de Simcoe Nord Muskoka qui fournissent des soins de santé, des appareils et des fournitures;
- Autres partenaires de soins qui contribuent à la prestation de mes soins de santé.

L'échange de renseignements personnels sur la santé avec les partenaires de soins de santé peut également se faire au moyen de systèmes régionaux et provinciaux (p. ex. le visualiseur clinique de ConnexionOntario).

Mes renseignements peuvent aussi être utilisés ou divulgués aux fins d'évaluation et d'amélioration des soins et des services connexes.

Je comprends l'information figurant ci-dessus et je donne mon consentement.