



INFORMATION ET CONSENTEMENT AU PARTAGE D'INFORMATION

A retourner,
signé, à
MAINTENIR

Merci

Vos droits

En tant qu'utilisateur de MAINTENIR, vous avez droit au respect de votre vie privée, et au secret des informations vous concernant. Ce secret couvre l'ensemble des informations venues à la connaissance d'un professionnel du service et de toute autre personne en relation, de par ses activités, avec le service.

Le partage d'information entre les professionnels de notre structure.

Afin, de garantir un accompagnement de qualité, il est important que les informations vous concernant circulent correctement au sein du service et entre les différents professionnels participant à votre prise en charge.

Ainsi, un professionnel peut échanger avec d'autres professionnels du service, qui vous prennent également en charge, les **informations strictement nécessaires** à la coordination ou à la continuité des soins, à la prévention ou à son suivi médico-social et social. Seules les informations correspondant au périmètre des missions de chaque professionnel pourront être transmises.

Vous êtes en droit d'exercer une opposition à l'échange et au partage d'informations vous concernant. Ce droit peut être exercé à tout moment.

Le partage d'information avec des professionnels d'autres structures.

La structure pourra, dans le cadre de votre accompagnement, être amenée à partager des informations vous concernant avec d'autres personnes, extérieures au service (infirmière du service de soins à domicile, aide-soignante, personnel de l'hôpital...). Seules les informations strictement nécessaires à votre prise en charge seront communiquées.

Ce partage d'information pourra avoir lieu, auprès :

- Des professionnels de santé (SSIAD, IDE, autres à préciser)
- Des professionnels de santé du CMP.....
- Des professionnels de l'accueil de jour
- Des professionnels du SAAD
- Des professionnels du SAMSAH
- Des professionnels de services sociaux, MDM, MAIA ou autres (à préciser)

Afin de permettre ce partage d'informations, les professionnels utilisent :

- le carnet de liaison,
- le dossier informatisé : sécurisé par mot de passe en fonction des professionnels et de la nature des informations
- une messagerie sécurisée,
- les fiches de liaison...
- autre :.....

Le recueil et le partage d'informations est effectué conformément à la [Délibération n° 2016-094 du 14 avril 2016](#), notamment en matière de restriction d'accès et de sécurisation.

Conformément aux dispositions de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, (modifiée par la loi du 6 août 2004 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel), je dispose d'un droit d'accès de modification, de rectification des données me concernant en m'adressant auprès de MAINTENIR.

Je soussigné(e) Madame/Monsieur, domicilié(e)

....., **consent / refuse¹** le partage des informations me concernant auprès de professionnels extérieur au service, dans les conditions définies ci-dessus.

Fait à :
Le :

Signature du bénéficiaire
ou de son représentant légal²

¹ Rayer la mention inutile

² Merci d'indiquer, avec votre signature, vos nom, prénoms et la qualité qui vous autorise à signer le document au nom de l'utilisateur.