

Madame, Monsieur,

Votre médecin traitant vous propose d'être accompagné(e) dans votre prise en charge par la plateforme territoriale d'appui Ressources Santé Vaucluse. Ce document vous informe sur son fonctionnement, sur les prestations qui vous sont proposées et sur vos droits.

Qu'est-ce que la plateforme territoriale d'appui Ressources Santé ?

- **La plateforme territoriale d'appui Ressources Santé** est une structure d'aide à la prise en charge s'adressant aux patients en situation de difficultés sanitaire et/ou sociale
- **La plateforme territoriale d'appui Ressources Santé** regroupe des professionnels médico-psycho-sociaux exerçant en cabinets de ville, en établissements de santé ou en associations implantées dans le Vaucluse et les communes limitrophes du Gard, des Bouches du Rhône, de la Drôme.
La plateforme territoriale d'appui Ressources Santé est une association loi 1901 et qui bénéficie de diverses subventions.
- **La plateforme territoriale d'appui Ressources Santé** propose des services aux patients et à leur entourage, sans participation financière de leur part.
- **La plateforme territoriale d'appui Ressources Santé** ne remplace pas les professionnels sanitaires et sociaux vous prenant en charge, mais vient en appui à ces professionnels, pour assurer, à la demande de votre médecin traitant, la coordination de vos soins.

Quelles sont les prestations offertes par la plateforme territoriale d'appui Ressources Santé ?

L'équipe vous propose, selon vos besoins et sans participation financière de votre part :

- L'évaluation sanitaire et sociale de votre situation ;
- Des orientations vers des professionnels ou des services spécialisés ;
- Un accompagnement et un suivi de votre prise en charge ;
- Une réunion avec les professionnels qui vous suivent, à leur demande ;
- Des informations et un soutien adaptés à votre situation personnelle.

Quels sont vos droits ?

- Conformément à la loi "informatique et Libertés", vous avez un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant en vous adressant à l'équipe de coordination de Ressources Santé.
- Ressources Santé s'engage à respecter votre vie privée. Les informations vous concernant sont recueillies dans le respect du secret professionnel (conformément à la Loi du 4 mars 2002) et peuvent être utilisées, de façon anonyme, à des fins statistiques et d'évaluation.
- Vous êtes libre de quitter la structure à tout moment. Pour cela, vous en informez votre médecin traitant ou l'équipe de coordination, sans que cela soit préjudiciable à votre santé ni à votre prise en charge habituelle.

CONSENTEMENT A LA PRISE EN CHARGE PAR RESSOURCES SANTE VAUCLUSE

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : E-mail :

Je reconnais avoir pris connaissance du Document d'Information aux Patients qui explique les services proposés par Ressources Santé et mes droits.

Je donne mon accord pour être accompagné(e) par Ressources Santé.

J'autorise mon médecin traitant à communiquer à Ressources Santé des informations concernant mon état de santé.

Je ne donne pas mon accord pour être accompagné(e) par Ressources Santé.

Je m'engage à répondre aux questionnaires de satisfaction.

Je peux refuser à tout moment l'intervention de Ressources Santé en informant mon médecin traitant ou l'équipe de coordination.

Fait à, le / /

Signature du patient

OU

*Signature de la personne signataire
en lieu et place du patient**

Nom et coordonnées de mon médecin traitant :

Nom et coordonnées éventuelles des autres professionnels :

*** En cas d'incapacité du patient à signer le présent document, celui-ci pourra être signé par son représentant légal :**

Nom et coordonnées de la personne signataire en lieu et place du patient :

Document à retourner à :