

CONSENTEMENT PRÉALABLE À L'ADMISSION ET AUX SOINS

J'accepte qu'une demande d'admission soit envoyée à la Maison de soins palliatifs Source Bleue (MSPSB). Je comprends qu'il est possible d'annuler cette demande en tout temps.

Je comprends que les soins qui se donnent à la MSPSB sont des soins de Niveau D, c'est-à-dire des soins de nature palliative, donc qui visent principalement :

- Le soulagement de ma souffrance physique, morale et psychologique ;
- L'accompagnement vers ma fin de vie dans la sérénité et le respect de ma personne et de mes proches.

Ceci implique :

- Qu'il n'y a plus de traitement possible pour guérir ma maladie, mais que tous les efforts pour soulager la douleur et les autres symptômes seront utilisés afin d'assurer mon confort et mon bien-être ;
- Qu'il n'y aura pas de mesures déployées pour tenter de prolonger ni de raccourcir ma vie, notamment, qu'on ne fera sur moi aucune tentative de réanimation cardio-respiratoire (RCR).

Je comprends que :

- Je serai pris en charge par l'équipe interdisciplinaire de la MSPSB et mon état de santé sera évalué régulièrement ;
- J'autorise l'équipe interdisciplinaire de la MSPSB à accéder à l'information nécessaire à la prestation des soins requis par mon état de santé et à la transmettre au besoin dans la plus grande confidentialité aux professionnels concernés, ou à des organismes tels que le Ministère de la Santé et des Services Sociaux, la Régie d'Assurance Maladie du Québec, ma compagnie d'assurances, etc.
- La MSPSB n'est pas un établissement de soins de longue durée ; après un séjour de trois (3) mois, si mon état de santé s'est stabilisé ou amélioré, je serai réorienté vers une ressource adaptée à mes besoins. Si mon état est très stable ou s'améliore très rapidement ou que mon pronostic est révisé à la hausse, il se peut aussi qu'une relocalisation soit envisagée avant 3 mois.

Aide médicale à mourir (AMM)

- La MSPSB n'accepte pas les demandes d'admission dans le but unique d'obtenir l'aide médicale à mourir (AMM). Par contre, si au cours de mon séjour, je choisis de demander l'AMM, il sera possible de la recevoir à la MSPSB.

Tabac, produits de vapotage et cannabis

- La MSPSB est un établissement sans fumée. Je pourrai aller fumer ou vapoter à l'extérieur, à l'endroit désigné. Si je ne suis pas capable de m'y rendre par moi-même de façon sécuritaire, mes proches devront m'y accompagner.

Coûts

- Les soins, l'hébergement et la nourriture sont gratuits. Par contre, je devrai déboursier un montant unique de 100\$ pour les fournitures médicales. Je devrai aussi assurer le coût de mes médicaments si la RAMQ ou mon assureur ne couvre pas la totalité de ces derniers. Si j'ai besoin de culottes d'incontinence, je devrai les payer.

Pharmacie

- J'autorise la MSPSB à faire une demande d'ouverture de dossier à la pharmacie communautaire qui collabore avec la MSPSB.

Nom

Prénom

Date de naissance (AA-MM-JJ)

Signature

Date