

Consent to Participate in Access Mental Health and Addiction

Introduction

Access Mental Health and Addiction (Access MHA) is a regional coordinated access program (RCA) for individuals with mental health and/or substance use needs. A single referral provides access to all our partner agencies (See www.accessMHA.ca for a full list of partners). We take out the guesswork and match you to the most appropriate care provider within our network. If an appropriate service does not exist within our network, the staff will help connect you with services that might be a better fit.

What information is being collected and why?

As part of this service, we will need to collect some personal information and personal health information like your name, phone number, address, why you are seeking help and about your health. We only collect information that we think will help us to connect you with relevant services, and we only share the information with the organizations in our network if it makes sense for your care. This will mean you don't have to repeat information again.

We will also use this information to evaluate Access MHA to be able to improve it. We will remove any information that could be used to identify you and combine this information with the information of all other Access MHA service users.

Will my personal health information remain private and confidential?

As Health Information Custodians, we are required to keep your personal health information safe and secure. All organizations that are part of our network (including those we connect you with) must follow the law in Ontario (Personal Health Information Protection Act; PHIPA) when it comes to protecting your information, and each has their own privacy and information sharing policies to support how they do this. You also have a right to view and request corrections to your file information. For questions about health information, contact the Information and Privacy Commissioner of Ontario (contact information below).

We will not share your personal information with anyone outside of our hub without your consent, with a few exceptions. The exceptions are:

1. if Access MHA staff believes that you are at immediate risk of suicide
2. if Access MHA staff believes that there is an immediate risk of serious physical harm or injury to another person
3. if Access MHA staff suspects a child under 18 may be at risk for abuse or neglect
4. if Access MHA staff believes that any regulated health professional has sexually abused or has been sexually inappropriate with a client
5. if Access MHA staff believes that an elderly person living in a long-term care facility is being abused

Are there any risks or benefits associated with this service?

The benefits of engaging with this service include the opportunity to access resources and supports that best suit your needs through one access point. The potential risks of triage, screening and assessment include the possibility that when thinking or talking about upsetting aspects of your life, you may experience a temporary increase in distress.

Is participation voluntary?

Using the services provided by Access MHA is entirely voluntary. You may choose to stop working with Access MHA at any point. To no longer receive service, send a written request to inquiries@accessmha.ca and we will close your file.

Consent

By signing this consent form, I confirm that:

I have read (or had read to me) and understand the contents of this form. I declare that I understand my information may be collected, stored, and accessed by my service provider for the purpose of service matching, providing support and/or access to resources. I understand that my de-identified personal health information may be used to evaluate and/or improve Access Mental Health and Addiction as described above. A copy of this consent sheet is available to me for my own personal records. My questions, if any, have been answered to my satisfaction and I understand that I may withdraw my consent at any time.

I understand the risks and benefits of participating in the service provided by Access Mental Health and Addiction.

I give my permission to be contacted in the future about my experiences with this service. I can withdraw this consent at any time by sending my written withdrawal. This will not impact my ability to receive service with Access MHA.

I agree that the information collected by Access MHA may be shared with my primary care provider/physician. I can withdraw this consent at any time by sending my written withdrawal. This will not impact my ability to receive service with Access MHA.

I agree to share information collected by Access MHA with the service provider that I will be connected for treatment.

I may withdraw my consent for participation in Access MHA at any time by sending my written withdrawal. I understand that withdrawing my consent will mean that Access MHA is unable to provide me service.

Information and Privacy Commissioner of Ontario
2 Bloor Street East, Suite 1400 Toronto, ON M4W 1A8
Toll Free: 1-800-387-0073
TDD/TTY: 416-325-7539
Fax: 416-325-9195
info@ipc.on.ca

Consentement de participation à Accès santé mentale et toxicomanie

Introduction

Accès santé mentale et toxicomanie (AccèsSMT) est un programme de l'accès coordonné régional (ACR) destiné aux personnes ayant des besoins en matière de santé mentale et/ou de toxicomanie/dépendance. Une seule demande d'aiguillage permet d'accéder aux services de toutes nos organisations partenaires (voir www.accesSMT.ca pour consulter la liste complète des partenaires). Nous vous simplifions la tâche en vous mettant en relation avec le fournisseur de soins le plus approprié de notre réseau. Si nous ne disposons pas de services appropriés au sein de notre réseau, le personnel d'AccèsSMT vous aidera à trouver d'autres services qui vous conviendront.

Quelles informations sont recueillies et pourquoi?

Dans le cadre de ce service, nous devons recueillir certaines données personnelles et des renseignements sur votre santé, notamment votre nom, votre numéro de téléphone, votre adresse, les raisons pour lesquelles vous demandez de l'aide et des questions liées à votre état de santé. Nous ne recueillons que les informations qui, selon nous, nous aideront à vous mettre en relation avec les services pertinents, et nous ne partageons ces informations avec les organisations de notre réseau que si c'est nécessaire pour vos soins. Cela signifie que vous n'aurez pas à répéter les informations au sujet de votre situation.

Nous utiliserons également ces informations pour évaluer AccèsSMT afin de pouvoir l'améliorer. Nous supprimerons toute information qui pourrait être utilisée pour vous identifier et combinerons vos informations avec celles de tous les autres utilisateurs d'AccèsSMT.

Mes renseignements personnels sur la santé resteront-ils privés et confidentiels?

En tant que dépositaires de renseignements sur la santé, nous sommes tenus d'assurer la sécurité de vos renseignements personnels sur la santé. Toutes les organisations qui font partie de notre réseau (y compris celles avec lesquelles nous vous mettons en relation) doivent respecter la loi de l'Ontario relative à la protection des renseignements (*Loi sur la protection des renseignements personnels sur la santé*, LPRPS), et chacune dispose de ses propres politiques en matière de confidentialité et de partage des informations pour les aider à s'acquitter de cette tâche. Vous avez également le droit de consulter et de demander des corrections aux renseignements contenus dans votre dossier. Pour toute question concernant les renseignements sur la santé, contactez le commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'Ontario (coordonnées ci-dessous).

Nous ne partagerons jamais vos renseignements personnels avec quiconque en dehors de notre groupe sans votre consentement, sauf dans certaines situations exceptionnelles, à savoir :

1. si le personnel d'AccèsSMT estime que vous êtes en danger immédiat de suicide;
2. si le personnel d'AccèsSMT estime qu'il existe un risque immédiat de blessure physique grave pour une autre personne;
3. si le personnel d'AccèsSMT soupçonne qu'un enfant de moins de 18 ans risque d'être maltraité ou négligé;
4. si le personnel d'AccèsSMT estime qu'un professionnel de la santé réglementé a abusé sexuellement ou a eu un comportement sexuel répréhensible avec un client;

5. si le personnel d'AccèsSMT estime qu'une personne âgée vivant dans un foyer de soins de longue durée est victime de maltraitance.

Est-ce que des risques ou avantages sont associés à ce service?

Les avantages de ce service comprennent la possibilité d'accéder aux ressources et aux aides qui répondent le mieux à vos besoins par l'entremise d'un point d'accès unique. Les risques potentiels associés au triage, au dépistage et à l'évaluation comprennent la possibilité que votre sentiment de détresse augmente de façon temporaire en parlant de vos problèmes et des aspects troublants de votre vie.

La participation est-elle volontaire?

L'utilisation des services fournis par AccèsSMT est entièrement volontaire. Vous pouvez en tout temps décider d'arrêter de travailler avec AccèsSMT. Pour ne plus recevoir de services, envoyez une demande écrite à inquiries@accessmha.ca, et nous fermerons votre dossier.

Consentement

En signant ce formulaire de consentement, je confirme ce qui suit :

J'ai lu (ou me suis fait lire) et je comprends le contenu de ce formulaire. Je comprends que mon fournisseur de services peut recueillir, conserver et consulter mes renseignements dans le but de me mettre en relation avec des services, de me fournir une aide et/ou de me permettre d'accéder à des ressources. Je comprends que mes renseignements personnels anonymisés peuvent être utilisés pour évaluer et/ou améliorer AccèsSMT tel que décrit ci-dessus. Une copie de cette feuille de consentement est à ma disposition pour mes dossiers personnels. Mes questions, le cas échéant, ont reçu des réponses satisfaisantes et je comprends que je peux retirer mon consentement en tout temps.

Je comprends les risques et les avantages liés à la participation à Accès santé mentale et toxicomanie (AccèsSMT).

J'accepte d'être contacté à l'avenir au sujet de mon expérience avec ce service. Je peux retirer mon consentement en tout temps en envoyant un avis de retrait par écrit, et cela n'aura aucune incidence sur ma capacité à recevoir les services d'AccèsSMT.

J'accepte que les informations recueillies par AccèsSMT soient partagées avec mon médecin/fournisseur de soins primaires. Je peux retirer mon consentement en tout temps en envoyant un avis de retrait par écrit, et cela n'aura aucune incidence sur ma capacité à recevoir les services d'AccèsSMT.

J'accepte de partager les informations recueillies par AccèsSMT avec le fournisseur de services avec lequel je serai mis en relation pour obtenir un traitement.

Je peux en tout temps retirer mon consentement à la participation à AccèsSMT en envoyant un avis de retrait par écrit. Je comprends que le retrait de mon consentement signifiera qu'AccèsSMT ne sera plus en mesure de me fournir de services.

Commissaire à l'information et à la protection de la vie privée de l'Ontario

2, rue Bloor Est, bureau 1400, Toronto (ON), M4W 1A8

Numéro sans frais : 1-800-387-0073

ATS : 416-325-7539

Télécopieur : 416-325-9195

info@ipc.on.ca