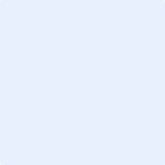
**Modèle de courrier d’information aux familles**

*Insérez votre logo en cliquant dans l’encart ci-dessus*



**Objet : Utilisation de Mon espace santé dans notre établissement**

**Madame, Monsieur,**

**Chères familles,**

Dans le cadre de l’amélioration de la qualité et de la continuité de l’accompagnement, nous vous informons que notre établissement déploie **Mon espace santé**, un service public numérique gratuit mis en place par l’État.

**Qu’est-ce que Mon espace santé ?**

Mon espace santé est un espace sécurisé permettant de **stocker et partager des documents médicaux et médico-sociaux** afin de mieux coordonner le suivi de vos proches. Il comprend :

* **Un Dossier Médical** : bilans d’accompagnement, projet personnalisé, dossier de liaison d’urgence, ordonnances, comptes rendus d’hospitalisation et de consultation, résultats d’examens, carnet de vaccination, grille d’évaluation médico-sociale, attestation de sécurité sociale, attestation d’hébergement ou de sortie, etc.
* **Une Messagerie sécurisée** : pour échanger en toute confidentialité avec les professionnels qui accompagnent vos proches.

**Quel est l’impact pour le suivi ?**

Notre établissement pourra :

* **Déposer les documents utiles au suivi** (bilan d’accompagnement, projet personnalisé, ordonnances, etc.).
* **Consulter le dossier médical et** échanger via la messagerie sécurisée avec les autres professionnels (médecin traitant, hôpital, infirmier, psychologue…).

Exemple : en cas d’hospitalisation, les professionnels pourront accéder aux informations essentielles pour éviter les erreurs et assurer une meilleure continuité des soins.

**Comment sont protégées les données ?**

Mon espace santé est **hautement sécurisé** :

* Hébergement des données en France par des hébergeurs certifiés.
* Accès réservé aux professionnels habilités et identifiés.
* Traçabilité des accès et des dépôts.
* Chiffrement des échanges via la messagerie sécurisée MSSanté.

**Quels sont les droits de vos proches ?**

* **Information :** votre proche est informé que des documents pourront être déposés dans son espace santé et que les professionnels de notre structure pourront les consulter si nécessaire.
* **Opposition** : il peut refuser l’alimentation ou la consultation de son espace, masquer des documents, bloquer l’accès à certains professionnels, ou clôturer son compte à tout moment sur : [www.monespacesante.fr](http://www.monespacesante.fr) (une adresse mail personnelle est nécessaire).

Notre équipe est à votre disposition pour accompagner votre proche dans l’activation de son compte Mon espace santé et pour vous en expliquer le fonctionnement.

Pour toute demande ou pour prendre rendez-vous :

**M/Mme [xxx xxxx]** : référent santé numérique

* Tel : [xx xx xx xx xx]
* Mail : [ xxxxxxxx]

**Pour plus d’informations sur Mon espace santé**, vous pouvez consulter la foire aux questions en ligne : <https://www.monespacesante.fr/questions-frequentes>

Vous pouvez également contacter directement le service Support Mon espace sante par téléphone au **3422** (appel gratuit).