

Cannabis récréatif (**SOINS DE LONGUE DURÉE SEULEMENT**)

Renseignements pour le résident et formulaire de reconnaissance

Santé Î.-P.-É. s'engage à fournir un environnement sain et sécuritaire à tous ses clients, ses employés et ses visiteurs. Pour nous aider à promouvoir la sécurité, veuillez lire les renseignements ci-dessous et signer à la fin. Cela montre que vous comprenez et acceptez les règles et les responsabilités relatives à l'usage de cannabis récréatif dans les foyers de soins de longue durée de Santé Î.-P.-É.

Usage de cannabis

- J'accepte d'informer mon fournisseur de soins de santé que j'utilise du cannabis lorsque j'emménage ou que je fais un transfert dans un foyer de soins de longue durée.
- J'accepte d'apporter au foyer de soins de longue durée uniquement du cannabis **légal** acheté dans un magasin de vente au détail provincial.
- Je comprends que l'usage de cannabis à des fins récréatives est permis dans les foyers de soins de longue durée **SEULEMENT** pour les résidents et que je dois suivre les règlements provinciaux.
- Je comprends que si, accidentellement, je me mets à risque ou je mets d'autres personnes à risque lorsque je consomme du cannabis, les fournisseurs de soins de santé travailleront avec moi à l'élaboration d'un plan pour accroître la sécurité. Si je ne suis pas en mesure de participer au plan, on demandera l'aide d'un membre de ma famille ou de mon décideur.
- Je comprends que les travailleurs de la santé ne peuvent pas me donner d'information sur la façon de préparer ou de consommer toute forme de cannabis à des fins récréatives.
- Je comprends que les plants de cannabis (culture de plants) ne sont pas permis sur la propriété de Santé Î.-P.-É.

Fumer ou vapoter du cannabis

- Santé Î.-P.-É. fait la promotion d'un environnement sans fumée et doit se conformer à la *Smoke Free Places Act* (loi sur les endroits sans fumée) et à ses règlements d'application.
- Dans les foyers de soins de longue durée qui sont sans fumée et où il n'y a pas d'aire désignée pour fumeurs, il ne sera pas permis de fumer ou de vapoter du cannabis.
- Je comprends que si les foyers de soins de longue durée ont une aire désignée pour fumeurs, **SEULS** les résidents du foyer de soins de longue durée peuvent fumer ou vapoter du cannabis à usage récréatif dans l'aire désignée pour fumeurs.
 - Si je choisis de fumer ou de vapoter du cannabis récréatif, je serai d'abord évalué par le personnel du foyer de soins de longue durée pour vérifier si je peux fumer ou vapoter sécuritairement de manière indépendante.
- Il est **interdit** aux visiteurs d'un établissement de soins de longue durée de fumer ou de vapoter du cannabis dans l'établissement ou sur son terrain, y compris dans toute aire désignée pour fumeurs.

Santé Î.-P.-É.

Un système de santé unique

Conservation et administration

- J'accepte d'**administrer moi-même mon cannabis récréatif** et de me conformer [aux lois et aux règlements fédéraux et provinciaux](#). Si j'ai besoin d'aide concernant mon cannabis, mon ou mes partenaires responsables de la prestation de soins peuvent m'aider.
- Je comprends que mon cannabis doit être entreposé de manière sécuritaire dans un contenant verrouillé dans ma chambre de résident en tout temps. Je suis responsable de fournir le contenant et de garder la clé.
- Je comprends que le contenant de stockage sert **EXCLUSIVEMENT** à conserver le cannabis.
- J'accepte de ranger mon contenant de cannabis à l'abri des regards des visiteurs et des enfants.
- Je comprends que je n'ai pas le droit de partager de produits du cannabis avec d'autres résidents, des membres du personnel ou des visiteurs.
- Je comprends que je dois consommer les formes orales de cannabis (par exemple, huile, capsules) dans ma chambre de résident et **non** dans une aire commune de l'établissement.
- Je suis au courant du risque potentiel et j'accepte tous les risques de troubles découlant de l'utilisation de cannabis à des fins récréatives et d'interactions médicamenteuses potentielles.
- Je comprends que :
 - Santé Î.-P.-É. décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol de cannabis.
 - Santé Î.-P.-É. n'assume aucune responsabilité si je quitte l'établissement pour obtenir ou pour fumer ou vapoter du cannabis.

Je reconnais que si je ne respecte pas les politiques et les règles encadrant l'usage du cannabis, Santé Î.-P.-É. a le droit et la responsabilité de m'interdire de consommer du cannabis à quelque fin que ce soit pendant que je suis client ou résident d'un foyer de soins de longue durée de Santé Î.-P.-É.

Je reconnais que je comprends les conditions énoncées dans le présent document et que je signe ce document librement et volontairement.

Signature du résident

Date

Nom du résident