



Les droits des malades en psychiatrie

objectifs

- Connaître et comprendre le contenu du dispositif de la loi du 27 juin 1990 relative aux droits et à la protection des personnes hospitalisées en raison de troubles mentaux
- Identifier l'éventail des droits des malades en psychiatrie à jour de la loi du 4 mars 2002

public

Tout professionnel exerçant en établissement de santé mentale et notamment : psychiatres, infirmiers, aides soignants, secrétaires médicales, cadres de santé, administratifs

formateur

Avocat, docteur en droit médical et de la santé

contenu du programme

Propos introductifs

- De la loi du 27 juin 1990 relative à la protection des personnes hospitalisées en raison de troubles mentaux et à leurs conditions d'hospitalisation à la loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé

Les modalités de délivrance des soins en psychiatrie

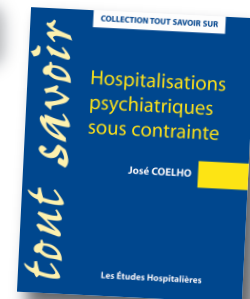
- Les soins en ambulatoire
- Les soins en hospitalisation
- L'hospitalisation libre (HL)
- L'hospitalisation sur demande d'un tiers (HDT)
- L'hospitalisation d'office (HO)

Les droits des malades en psychiatrie

- Le libre choix de l'établissement et la sectorisation psychiatrique
- Le droit aux soins
- L'exercice des libertés individuelles
- Le droit à l'information
- Le consentement
- Le droit au secret
- Le droit au respect de la vie privée
- Le droit d'accès au dossier médical : le patient peut-il mandater un tiers pour exercer ce droit ?
Quid des ayants droit et des modalités d'exercice de leur droit d'accès au dossier du défunt ?
- Le droit de désigner une personne de confiance : Le psychiatre peut-il refuser la présence de la personne de confiance lors des entretiens médicaux ?

Hospitalisations psychiatriques sous contrainte
José Coelho

ouvrage
offert



27-28 janvier 2010

durée **2 jours**

lieu **Paris**

coût **729 €**

réf. **201_1172**

6-7 septembre 2010

durée **2 jours**

lieu **Paris**

coût **729 €**

réf. **201_1173**

Bulletin d'inscription

PARTICIPANT	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle Prénom Nom
	Fonction Service
	Téléphone direct Fax direct
	e-mail

ÉTABLISSEMENT	Établissement
	Adresse
	Code postal Ville
	Responsable de la formation
	Téléphone Fax e-mail

bfn2010

Prise en charge de la formation

ANFH de la Région budget formation de l'établissement le participant

Oui, je souhaite m'inscrire à la formation ayant pour thème :

.....

indiquer le thème

qui se déroulera à Paris à Bordeaux à Toulouse

.....

indiquer les dates

Montant des frais d'inscription :

(pour une personne, action de formation
non soumise à la TVA)

€

indiquer le montant

référence :

(voir descriptif)

Mode de règlement : virement mandat administratif chèque

**date, cachet,
et signature
du responsable
d'établissement :**
(obligatoire)

.....

Merci de remplir un bulletin d'inscription pour chaque participant. Au besoin, photocopier ce document.

Toute inscription implique l'acceptation des conditions générales de vente dont le participant reconnaît avoir pris connaissance.

Les bulletins d'inscription sont à retourner dûment complétés et signés par fax ou par courrier à l'adresse suivante :

LEH Formation • 253-255 cours du Maréchal Gallieni • 33000 Bordeaux centre

Numéro d'existence en qualité d'organisme de formation : 1175 3475 275

Contact : Sophie Durand • Téléphone : 05 57 57 08 68 • Télécopie : 05 57 57 08 69 • courriel : formation@leh.fr

