

DÉFENDRE LES DROITS DES USAGERS

Date : JEUDI 7 FEVRIER 2019 de 9h30 à 17h00

Lieu : LA ROCHE SUR YON

Durée : 1 jour

Coût : gratuit pour les bénévoles membres des associations adhérentes de France Assos Santé – remboursement des frais

« Je dois défendre les droits des usagers dans mon mandat de RU, mais j'ai du mal à les distinguer les uns des autres. Les usagers ne se plaignent pas toujours ! Comment observer qu'ils sont bien mis en œuvre, ou pas ?

Comment faire pour trouver les arguments juridiques pour étayer mon point de vue ? »

France Assos Santé vous propose une journée de formation et d'échanges pour vous outiller et vous soutenir dans votre action.

PUBLIC

Représentants des usagers (RU) membres des associations adhérentes de France Assos Santé.

Méthodes pédagogiques

Alternance d'exposés et de cas pratiques renvoyant aux situations rencontrées par les RU.

Intervenants

La formation sera assurée par une formatrice du réseau de France Assos Santé et par Ludovic BEAUNE, écoutant de la ligne *Santé Info Droits*.

OBJECTIFS

- Identifier et définir les principaux droits des usagers
- Savoir se documenter et aller chercher de l'information sur les droits des usagers
- Utiliser le droit pour soutenir son argumentation
- Veiller au respect des différents droits dans le cadre de son mandat

CE DONT NOUS PARLERONS

- Les principaux droits des usagers
 - Droit à l'accès aux soins
 - Droit à l'information
 - Droit d'exprimer sa volonté
 - Droit à la confidentialité
 - Droit à la qualité et à la sécurité des soins
- Quelques éléments pour analyser une situation
- Les outils à la disposition du RU pour observer leur mise en œuvre dans le système de santé
- Rechercher une information juridique, identifier les personnes et les ressources du RU



DÉFENDRE LES DROITS DES USAGERS

**BULLETIN D'INSCRIPTION A LA FORMATION DU 7 FEVRIER 2019 A LA ROCHE SUR
YON**

Pour les formations se déroulant à France Assos Santé **Pays de la Loire**: Nous transmettre par courrier, votre(s) chèque(s) de caution de 15 euros pour une inscription sans hébergement à l'adresse suivante :

France Assos Santé Pays de la Loire – 18 Bis Rue de la Vertonne – 44120 Vertou

**Aucune inscription ne sera prise en compte sans un chèque de caution de 15 €. Cette caution est demandée pour faire face aux coûts incompressibles en cas d'annulation de dernière minute (moins de 48h avant la formation - sauf motif médical)
Les chèques seront rendus à la fin de la formation.**

ⓘ Nous attendons que le seuil minimal de 10 inscrits soit atteint avant de vous confirmer la formation. Le nombre de places est limité à 15 participants par formation.

✍ Merci de remplir lisiblement TOUS les champs de ce bulletin d'inscription

Nom **Prénom**

Association membre de France Assos Santé :

Région :

Fonction dans l'association (salarié, bénévole, élu...) :

Votre adresse :

Votre téléphone : Votre E-mail :

Est-ce votre première inscription aux formations de France Assos Santé ?

OUI NON

Si non, à quelle formation avez-vous déjà participé ?

.....
.....

Instances où vous représentez les usagers :

- Commission des usagers
- Conseil de Surveillance d'établissement public ou conseil d'administration d'établissement de santé privé
- Conférence territoriale de santé (CTS)
- Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA)

- Commission de conciliation et d'indemnisation (CCI)
- Comité de protection des personnes (CPP)
- Conseil de la CPAM
- Autre (préciser) :

Depuis combien de temps êtes-vous représentant des usagers ?



FORMATION DES REPRESENTANTS DES USAGERS

Pour vous, représenter les usagers, c'est (plusieurs réponses possibles) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> La mission d'une association de patients | <input type="checkbox"/> Un moyen de mettre en œuvre la démocratie sanitaire |
| <input type="checkbox"/> Une affaire de juristes | <input type="checkbox"/> Apporter un regard neuf à la communauté hospitalière |
| <input type="checkbox"/> Un pis-aller face au fonctionnement de l'hôpital | <input type="checkbox"/> Le socle de la défense des droits des patients |
| <input type="checkbox"/> Faire de la figuration | |

Comment avez-vous appris à représenter les usagers ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> En doublon, avec un tuteur | <input type="checkbox"/> Grâce à des connaissances juridiques professionnelles |
| <input type="checkbox"/> Grâce à une formation dans mon association | <input type="checkbox"/> Grâce à des connaissances médicales professionnelles |
| <input type="checkbox"/> Sur le tas, en le faisant | <input type="checkbox"/> Autrement : |
| <input type="checkbox"/> C'est inné, chez moi | |

Qu'attendez-vous de cette formation ? Que venez-vous y chercher ?

(3 bonnes raisons de vous y inscrire !)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles questions voudriez-vous voir abordées durant la formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles sont les principales difficultés qui se présentent à vous dans votre mandat de représentant ?

Si vous n'avez encore jamais exercé de mandat de représentation, quelles sont vos questions ? Vos craintes et appréhensions (si vous en avez) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

