

PERSONNE DE CONFIANCE

Code de la santé publique : Article L1111-6

Qui peut la désigner ?

Toute personne majeure peut désigner sa personne de confiance. Pour les personnes bénéficiant d'une mesure de protection juridique avec représentation à la personne (tutelle, sauvegarde de justice avec mandataire spécial, habilitation familiale), la désignation de la personne de confiance est soumise à l'autorisation du conseil de famille ou du juge des tutelles.

Quel est son rôle ?

La personne de confiance a plusieurs missions :

- Exprimer VOTRE volonté au cas où vous ne seriez plus en état de le faire vous-même pour guider le médecin dans sa prise de décision, notamment en l'absence de directives anticipées ;
- La possibilité de vous accompagner lors des entretiens avec les médecins afin de vous aider à prendre des décisions et vous soutenir dans vos démarches.
- Transmettre vos directives anticipées si vous lui avez confiées ou indiquer où vous les avez rangées ou qui les détient.

Qui peut-elle être ?

Il peut s'agir d'un membre de votre famille, d'un proche, ou de votre médecin traitant. Il s'agit d'une personne unique.

Quand peut-elle être désignée ?

Elle peut être désignée avant ou au cours de votre hospitalisation. Si vous avez désigné une personne de confiance en amont de votre hospitalisation, vous devez transmettre à l'hôpital le document de désignation pour qu'il soit pris en compte et intégré dans votre dossier médical.

Quelle est son utilité ?

Votre état de santé pendant la durée de votre hospitalisation ne vous permettra peut-être pas toujours de faire connaître vous-même votre volonté.

La personne de confiance que vous aurez désignée sera sollicitée par le.s médecin.s s'occupant de vous pour toute décision médicale vous concernant afin de relayer votre parole.

Vous pouvez lui confier vos directives anticipées. Elle recevra toutes les informations médicales nécessaires vous concernant pour qu'elle puisse rendre compte de vos souhaits et volonté.

Vous êtes cependant libre de décider des informations que vous souhaitez qu'elle connaisse ou non : il vous faut l'indiquer précisément au médecin qui s'occupe de vous.

La personne de confiance a donc une certaine responsabilité. Si vous la désignez, vous devez :

- La prévenir de sa désignation et de son rôle ;
- L'informer qu'elle doit cosigner le document de désignation ;
- Lui indiquer vos souhaits et votre volonté dans certaines circonstances graves qui pourraient survenir.

Sa désignation est-elle obligatoire et définitive ?

Vous n'êtes pas obligé.e de désigner une personne de confiance : le médecin s'adressera alors naturellement aux membres les plus proches de votre famille.

Sa désignation n'est pas définitive, elle n'est valable que pour l'hospitalisation en cours, à moins que vous n'en disposiez autrement. Vous pouvez la révoquer à tout moment, par écrit.

La "personne de confiance" peut être distincte de la "personne à prévenir" car leurs rôles diffèrent (*par ex. la personne à prévenir peut être sollicitée pour organiser votre sortie*).

Comment faire ?

Si vous décidez de désigner une personne de confiance, vous pouvez remplir, dater et signer le document au verso, et le remettre au médecin qui s'occupe de vous.

Le document devra être cosigné par la personne désignée et sera conservé dans votre dossier médical.



Partie renseignée par le soignant à l'admission

- Ne peut pas désigner une personne de confiance :
- Mineur
 - En raison de son état de santé à l'admission
- Ne veut pas désigner une personne de confiance.
- Peut désigner une personne de confiance sous conditions d'accord du Juge des Tutelles ou du Conseil des familles :
- Patient sous tutelle
 - Patient sous habilitation familiale
 - Patient sous sauvegarde de justice si désignation d'un mandataire spécial
- A désigné une personne de confiance en amont de son hospitalisation (*document de désignation à intégrer dans le dossier du patient*)

Renseigné à Béziers, le

Par (Nom/ fonction) :

Signature :

Partie renseignée par le patient et sa personne de confiance

Je soussigné(e) :

Nom, Prénom

Né(e) le :

désigne :

M., Mme :

Né(e) le :

Qualité (lien avec la personne) :

Domicilié(e) :

Téléphone :

comme ma personne de confiance.

- je souhaite que cette nomination se prolonge au-delà de cette hospitalisation Oui Non

- je lui ai confié mes directives anticipées : Oui Non

Fait à Béziers, le

Signature patient :

Co-signature personne
de confiance :

Si vous êtes dans l'impossibilité de désigner vous-même votre personne de confiance, **2 témoins peuvent attester que la désignation de la personne de confiance décrite dans le formulaire ci-dessus est bien l'expression de votre volonté libre et éclairée.**

1^{ER} TÉMOIN

Nom, prénom :

atteste que la désignation de :

Nom, prénom :

comme personne de confiance en application de l'article L1111-6 du Code de la santé publique est bien l'expression de la volonté libre et éclairée de :

Nom, prénom :

A, Date

Signature

2^{ÈME} TÉMOIN

Nom, prénom :

atteste que la désignation de :

Nom, prénom :

comme personne de confiance en application de l'article L1111-6 du Code de la santé publique est bien l'expression de la volonté libre et éclairée de :

Nom, prénom :

A, Date

Signature