

# Information du patient

## 1° Introduction :

L'information du patient est une **obligation**.

Il ne faut pas confondre l'information du patient et le secret professionnel qui est une interdiction de partager les données vis-à-vis de tiers.

## 2° Contenu :

- **Code de déontologie médicale**
- **Loi Kouchner ou loi du 4/3/2**
- L'information est qualifiée de **claire, loyale et appropriée**.
- Le contenu est particulièrement **étendu**.

L'information doit porter sur :

- **investigations (et examens complémentaires)**
- **traitement** (afin d'éviter la non-observance)
- **prévention**
- **utilité**
- **urgence éventuelle**
- **conséquences** = risques potentiels des examens : iatrogènes ou nosocomiaux
- **alternatives** pour que le patient fasse son choix (loi du 4/3/2)
- **risques nouveaux** => obligation de rechercher les patients pour information

### \* **Risques** :

- Toute méthode diagnostic ou thérapeutique peut présenter des risques:
- On remarque que l'info porte notamment sur les risques dus à la maladie, investigations et traitements.
- D'après la loi : "l'info doit porter sur des **risques fréquents ou graves normalement prévisibles**."
- La prise en charge du patient obéit toujours au **rapport : Risques/Bénéfices**

## 3° Qui informe ?

- Avant, c'était uniquement le médecin qui informait.

Trois professions médicales : **médecins, chirurgiens dentistes et sage femmes**.

Les autres = auxiliaires médicaux.

- Maintenant, **tout professionnel de santé** va être amené à donner des informations, dans son domaine de compétence (**sphère de compétences**).

Dans le respect des règles professionnelles de chaque profession.

## 4° Comment informer ?

D'après le code de déontologie médicale.

- L'information ne peut se faire qu'au cours d'un **entretien individuel** (surtout pour les maladies sérieuses ou graves).
- Il faut **accompagner le patient** c'est à dire lui consacrer : **temps, écoute et respect**.

## 5° Limites de l'information?

=> **Urgence** l'information est alors **différée** dans le temps pour les soins urgents.

=> **Refus** du patient d'être informé :

- Respect de la volonté du malade **SAUF** en cas de risque de transmission à un tiers
- Inscrire dans le **dossier médical** ce refus pour preuve en cas de procès.

=> **Maladie grave ou incurable** (loi du 04/03/02)

- Obligation d'informer mais on **s'adapte au malade et à la maladie.**
- Dans le CDD il est indiqué qu'en cas de pronostic grave ou d'incurabilité, agir avec **circonspection.**
- Il est admis dans ce cas de divulguer l'information à l'entourage :
  - la famille
  - les proches
  - la personne de confiance**Sauf** opposition du patient.

=> **Limites matérielles** : - coma,

- absence de discernement (transitoire ou permanente)
- barrière linguistique

## 6° Traces de l'information ?

- Dans la tradition française, l'information est **orale** (complémentaire de l'info écrite du dossier.)
- **Informations écrites** pour traçabilité de l'information :
  - Dans le **dossier médical**
  - Depuis 1997, protocoles d'information/consentement signé du patient.

## 7° Interêts de l'information :

1) Pour l'**autonomie du patient** : le patient doit être informé et décider.

=> la loi du 4/3/2 dit que c'est le patient qui prend les décisions médicales le concernant.

2) Obligation d'obtenir le **consentement libre et éclairé du malade avant toute intervention**

3) **Respecter les textes** pour éviter les problèmes de **responsabilités médicales** :

- Code de déontologie
  - Loi du 4/3/2
  - Prise en charge de la douleur et des soins palliatifs
  - Sur la Fin de vie
- => Code Pénal  
=> Code de Santé publique  
=> charte du patient hospitalisé

4) Observance importante en terme de santé publique.

## 8° Difficultés de l'information :

- **psychiatrie** problème du discernement : total, partiel ou nul

- **gériatrie** :  
- altération du discernement  
- confusion mentale

(on peut placer qqun sous tutelle, curatelle, ou loi sur la protection des incapables majeurs: sauvegarde de justice)

- **cancerologie** : difficulté de donner des informations pour les maladies graves.

- **pédiatrie** :  
- informer selon le degré de maturité  
- informer les représentants légaux

- **Toxicologie** altération de la compréhension

## 9° Problème du Refus de soin / Hospitalisation :

- **Très fréquent** avec problèmes de responsabilité.

- Il faut se poser 3 questions :

- Sur le **discernement du patient** ?
- La **vie** du sujet est-elle en danger ?
- Sa **santé** est-elle compromise ?

=> autonomie du patient\* vs responsabilité du médecin

\* De part la loi du 04/03/02, c'est le **patient qui décide**, tout en étant aidé, conseillé, guidé.

Mais il prend lui-même ses décisions.

Tous les textes (même la charte européenne) indiquent qu'il faut respecter la volonté du patient après l'information.

Difficultés :  
- **Grèves de la faim en milieu carcéral**  
- Opposition pour **conviction philosophique ou religieuse**  
- Quand le patient est sous l'emprise de **toxiques**.