

**PATIENTS,
USAGERS,**

Prenez la parole pour des soins plus sûrs ! semaine de la sécurité des patients

Exprimez toute question, tout doute, toute inquiétude

Faites répéter ce qui n'est pas clair et **vérifiez** auprès du soignant que vous avez bien compris

Signalez toute douleur ou symptôme

Donnez toute information importante vous concernant (allergies, intolérances, traitement, références...)

**N'hésitez pas à communiquer
avec vos soignants pour une meilleure sécurité des soins !**

usagers, soignants : partenaires pour la sécurité des patients
www.solidarites-sante.gouv.fr/ssp



**PATIENTS,
USAGERS,**

Prenez la parole pour des soins plus sûrs ! semaine de la sécurité des patients

Exprimez toute question, tout doute, toute inquiétude

Faites répéter ce qui n'est pas clair et **vérifiez** auprès du soignant que vous avez bien compris

Signalez toute douleur ou symptôme

Donnez toute information importante vous concernant (allergies, intolérances, traitement, préférences...)

**N'hésitez pas à communiquer
avec vos soignants pour une meilleure sécurité des soins !**

usagers, soignants : partenaires pour la sécurité des patients
www.solidarites-sante.gouv.fr/ssp



PATIENTS, USAGERS, N'HESITEZ PAS A COMMUNIQUER AVEC L'EQUIPE SOIGNANTE !

- ❖ **Intervenez si votre nom est incorrectement orthographié ou inexact**, si votre date de naissance ou toute autre donnée vous concernant est erronée ou vous semble erronée.
- ❖ **Signalez tous vos médicaments et allergies**, d'éventuels incidents au cours d'anesthésies ou d'interventions précédentes...
- ❖ **Posez toutes les questions nécessaires pour vous assurer d'avoir bien compris, lorsque...**
 - **Vous devez être opéré.**
 - **Un examen vous est prescrit...** et n'hésitez pas à rappeler le médecin ou un professionnel de son équipe pour demander vos résultats, des explications et les prochaines étapes.
 - **Votre traitement a été modifié.**
- ❖ **Demandez à pouvoir noter ce qui est important**
- ❖ **Exprimez-vous si vous constatez une anomalie ou ressentez des effets inattendus**
« *J'ai des nausées depuis la prise de ce médicament : est-ce normal ?* »...
- ❖ **Demandez votre « lettre de liaison à la sortie d'hospitalisation »** . Elle vous aidera, ainsi que les professionnels de santé qui vous suivent, à mieux gérer votre retour à la maison.

→ **Vous avez le droit de questionner toutes les personnes impliquées dans vos soins !**

Si vous ressentez des difficultés ou des craintes à communiquer avec l'équipe soignante, vous pouvez vous adresser **aux représentants des usagers de l'établissement de santé** et/ou vous appuyer sur **votre personne de confiance**.



PATIENTS, USAGERS, N'HESITEZ PAS A COMMUNIQUER AVEC L'EQUIPE SOIGNANTE !

- ❖ **Intervenez si votre nom est incorrectement orthographié ou inexact**, si votre date de naissance ou toute autre donnée vous concernant est erronée ou vous semble erronée.
- ❖ **Signalez tous vos médicaments et allergies**, d'éventuels incidents au cours d'anesthésies ou d'interventions précédentes...
- ❖ **Posez toutes les questions nécessaires pour vous assurer d'avoir bien compris, lorsque...**
 - **Vous devez être opéré.**
 - **Un examen vous est prescrit...** et n'hésitez pas à rappeler le médecin ou un professionnel de son équipe pour demander vos résultats, des explications et les prochaines étapes.
 - **Votre traitement a été modifié.**
- ❖ **Demandez à pouvoir noter ce qui est important**
- ❖ **Exprimez-vous si vous constatez une anomalie ou ressentez des effets inattendus**
« *J'ai des nausées depuis la prise de ce médicament : est-ce normal ?* »...
- ❖ **Demandez votre « lettre de liaison à la sortie d'hospitalisation »** . Elle vous aidera, ainsi que les professionnels de santé qui vous suivent, à mieux gérer votre retour à la maison.

→ **Vous avez le droit de questionner toutes les personnes impliquées dans vos soins !**

Si vous ressentez des difficultés ou des craintes à communiquer avec l'équipe soignante, vous pouvez vous adresser **aux représentants des usagers de l'établissement de santé** et/ou vous appuyer sur **votre personne de confiance**.

