

# Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes

Centre Hospitalier de Lesneven

## Contrat De Séjour D'Hébergement Temporaire

*Adopté par le Conseil de surveillance, le 5 juillet 2022, après avis du Conseil de la Vie Sociale, en date du 23 juin 2022.*

CONTRAT\_DE\_SEJOUR\_HT\_CLASSIQUE\_JUILLET\_2022

# Sommaire

I. Contractants.....	5
II. Définition des objectifs de prise en soin avec le résident et/ou son représentant légal .....	6
III. Conditions d'admissions .....	6
IV. Durée de séjour.....	7
IV. Prestations assurées par l'établissement .....	7
4.1 Prestations d'administration générale .....	7
4.2 Prestations d'accueil hôtelier .....	7
4.3 Prestation de restauration .....	9
4.4 Prestation de blanchissage et produits d'hygiène.....	9
4.5 Prestation d'animation de la vie sociale .....	10
4.6 Autres prestations.....	10
4.7 Aides à l'accompagnement des actes essentiels de la vie quotidienne.....	10
4.8 Soins et surveillance médicale et paramédicale.....	11
V. Coût du séjour .....	12
5.1 Frais d'hébergement.....	13
5.2 Frais liés à la perte d'autonomie (dépendance).....	14
5.3 Frais liés aux soins.....	15
VI. Conditions particulières de facturation.....	16
6.1 Facturation en cas d'hospitalisation .....	16
6.2 Facturation en cas d'absences pour convenances personnelles.....	16
6.3 Facturation en cas de résiliation du contrat .....	16
VII. Délai d'annulation du séjour et de rétractation, révision et résiliation du contrat.....	17
7.1 Délai d'annulation de séjour.....	17
7.2 Délai de rétractation.....	17
7.3 Révision.....	17
7.4 Résiliation volontaire.....	17
7.5 Résiliation à l'initiative de l'établissement.....	18

7.5.1 Motifs généraux de résiliation .....	18
7.5.2 Modalités particulières de résiliation .....	18
7.6 Résiliation de plein droit.....	19
<b>VIII- Régime de sûreté des biens et sort des biens mobiliers en cas de départ ou de décès.....</b>	<b>19</b>
8.1 Régime de sûreté des biens.....	19
8.2 Biens mobiliers non repris après un départ ou non réclamés par les ayant-droits après un décès.....	20
8.2.1 Décès ou départ définitif du résident à titre payant .....	20
8.2.2 Décès ou départ définitif du résident au titre de l'aide sociale légale.....	21
8.3 Certification de la délivrance d'informations sur le régime des biens .....	21
Vous certifiez avoir reçu une information écrite et orale des règles relatives :.....	21
- aux biens que vous détenez dans l'établissement, .....	21
- aux principes gouvernant notre responsabilité en cas de vol, perte ou détérioration de ces biens, selon qu'ils ont ou non été déposés, .....	21
- au sort réservé aux objets non réclamés ou abandonnés.....	21
<b>IX. Assurances .....</b>	<b>21</b>
<b>X. Règlement de fonctionnement .....</b>	<b>22</b>
<b>XI. Actualisation du contrat de séjour .....</b>	<b>22</b>

Le contrat de séjour a vocation à définir les objectifs et la nature de la prise en charge ou de l'accompagnement de la personne, dans le respect des principes déontologiques et éthiques, des recommandations de bonnes pratiques professionnelles et du projet d'établissement. Il détaille la liste et la nature des prestations offertes ainsi que leur coût prévisionnel.

**Vous et/ou votre représentant légal êtes invités à en prendre connaissance avec la plus grande attention.**

Le contrat de séjour en Hébergement Temporaire est élaboré dans le cas d'un séjour continu ou discontinu d'une durée prévisionnelle d'au maximum trois mois.

Ce contrat est conclu entre vous ou votre représentant légal et le représentant de l'établissement.

Le contrat de séjour est remis, à vous ou à votre représentant légal, et doit être signé par les deux parties, vous et nous, lors de votre admission. Pour la signature du contrat, vous et/ou votre représentant légal pouvez être accompagné de la personne de confiance de votre choix.

Conformément à l'article L. 311-4 du Code de l'Action Sociale et des Familles, lors de la conclusion du contrat de séjour, dans un entretien hors de la présence de toute autre personne, sauf si vous choisissez de vous faire accompagner par la personne de confiance<sup>1</sup> que vous avez désignée, nous rechercherons, chaque fois que nécessaire, le cas échéant avec la participation du médecin coordonnateur de l'établissement, votre consentement.

En cas de difficulté, le Juge ou le Conseil de famille s'il a été constitué statue. Il vous informe de vos droits et s'assure de votre bonne compréhension.

En cas de mesure de protection juridique, vos droits sont exercés dans les conditions prévues par le Code Civil pour les Majeurs Protégés.

Vous avez été informé huit jours au moins avant cet entretien de la possibilité de désigner une personne de confiance. A cet effet, vous a été remise une notice d'information avec des explications orales adaptées. La délivrance de l'information sur la personne de confiance est attestée par un document daté et signé par vous ou votre représentant légal et nous. Une copie du document vous est remise.

Les conflits nés de l'application des termes du contrat sont, en l'absence de procédure amiable ou lorsqu'elle a échoué, portés devant les tribunaux de l'ordre administratif compétents.

---

<sup>1</sup> Article L. 311-5-1 du CASF

## I. Contractants

Le présent contrat, établi en double exemplaire, définit les objectifs et la nature de votre prise en charge en Hébergement Temporaire à l'EHPAD du Centre hospitalier de Lesneven.

**Il est conclu entre :**

- **D'une part,**

Madame, Monsieur

né(e) le

admis(e) à occuper une chambre en Hébergement Temporaire de l'EHPAD du Centre Hospitalier de Lesneven, Rue Barbier de Lescoat, 29260, Lesneven

ci-après dénommé(e) « vous »,

Le cas échéant, représenté(e) par M. ou Mme (indiquer nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse, lien de parenté éventuel)

.....  
.....

dénommé(e) le représentant légal (préciser tuteur, curateur, mandataire judiciaire à la protection des majeurs ; joindre la photocopie du jugement).

- **Et d'autre part,**

L'EHPAD du Centre hospitalier de Lesneven représenté par sa Directrice Déléguée, Madame Sophie MAUNIER pour l'Hébergement Temporaire.

**Il est convenu ce qui suit.**

## II. Définition des objectifs de prise en soin avec le résident et/ou son représentant légal

L'Hébergement Temporaire de l'EHPAD du Centre Hospitalier de Lesneven est un lieu de vie et de soins. Sa mission est de vous accompagner dans les actes de la vie quotidienne. Il vous assure ainsi la protection, la sécurité, les soins et le suivi médical adapté à vos besoins.

Vous avez droit au professionnalisme et à une attention constante de notre personnel, lequel fera tout son possible pour que vous trouviez bien être et réconfort.

Nos équipes travaillent en vue du maintien de votre autonomie et vous proposent un accompagnement individualisé.

## III. Conditions d'admissions

Nous accueillons en Hébergement Temporaire des personnes âgées de 60 ans au moins pour des séjours de 1 jour à 3 mois maximum. Les accords de séjour se font par périodes maximales de 1 mois. Tout renouvellement est soumis à l'accord formel de l'établissement. Un avenant au présent contrat de séjour devra alors être signé.

Ces limites aux durées de séjours sont instituées afin de permettre une réponse favorable à d'autres situations d'urgence.

Une priorité est donnée aux personnes demeurant dans le secteur géographique de l'établissement (cantons de Lesneven, Lannilis, Plabennec et les communes de Lanhouarneau et Tréfléz).

**Inscription** : Votre inscription se fait en accord avec votre médecin traitant qui établira :

- un certificat médical attestant de votre aptitude à vivre dans une telle structure et précisant les éventuels problèmes de santé ou de régime particulier, cela afin de répondre le mieux possible à vos besoins de prise en charge.
- Une ordonnance prescrivant les actes de soins infirmiers. Lors de votre inscription, vous signez fournissez toutes les pièces nécessaires à votre admission.

Par la signature du présent contrat, vous vous engagez, puisqu'il s'agit d'un hébergement « temporaire », à le quitter dès que la période retenue à l'entrée s'est écoulée et de toute manière, au plus tard à la fin du 3<sup>e</sup> mois de présence.

Toute réservation de séjour en Hébergement Temporaire doit être confirmée par l'envoi d'un chèque établi à l'ordre du Trésor Public, d'un montant de 150 €, correspondant au dépôt de garantie. Ce chèque ne sera encaissé qu'en cas d'annulation de la réservation. Il vous sera rendu à la fin de votre séjour.

**Entrée et sorties** : L'installation dans la chambre se fait l'après-midi à 15 h.

A la fin du séjour, la chambre doit être libérée pour 10 h.

#### IV. Durée de séjour

Le présent contrat est conclu pour une durée déterminée à compter du 05 septembre 2022 au 20 septembre 2022.

La date d'entrée correspond, à la date de départ de la facturation des prestations d'hébergement.

#### IV. Prestations assurées par l'établissement

Les modalités de fonctionnement de l'établissement sont définies dans le règlement de fonctionnement annexé au présent contrat.

Les prestations ci-dessous énumérées sont assurées dans les conditions et les limites fixées par ce règlement de fonctionnement.

Tout changement dans les prestations assurées par l'établissement fera l'objet d'un avenant.

##### 4.1 Prestations d'administration générale

La gestion administrative de l'ensemble du séjour sont inclus dans le tarif hébergement : élaboration et suivi du contrat de séjour, de ses annexes et ses avenants ; prestations comptables, juridiques et budgétaires d'administration générale.

Y sont également inclus : tout document de liaison avec votre famille ou votre représentant légal, vos proches aidants et votre personne de confiance, et les services administratifs permettant l'accès aux droits (notamment les frais administratifs de correspondance pour les différents dossiers dont la couverture maladie universelle (CMU), de la couverture maladie universelle complémentaire (CMU-c) et l'allocation logement).

##### 4.2 Prestations d'accueil hôtelier

Il est mis à votre disposition une chambre individuelle, les locaux collectifs ainsi que tout équipement indissociablement lié au cadre bâti de l'établissement. Un état des lieux est établi contradictoirement à votre entrée et à votre sortie de l'Hébergement Temporaire.

Votre chambre est équipée d'un téléviseur. Cette prestation est gratuite. La télécommande est à retirer au Service des Admissions contre un chèque de dépôt de garantie de 20 €. Ce chèque, non encaissé, vous sera rendu à la restitution de la télécommande à la sortie.

L'établissement permet et facilite l'accès aux moyens de communication, y compris internet. Les codes d'accès au réseau WIFI peuvent vous être communiqués lors de votre entrée.

Pour des raisons de sécurité, tout appareil de chauffage d'appoint est formellement interdit. Les prises et rallonges électriques sont soumises à autorisation avant d'être installées. Afin de respecter les règles applicables en matière de sécurité électrique, l'établissement se réserve la possibilité de retirer tout appareil douteux.

Vous avez accès à une salle de bain individuelle comprenant à minima un lavabo et des toilettes.

L'aspect collectif de l'hébergement en Hébergement Temporaire ainsi que la réglementation qui régit l'établissement imposent certaines recommandations. Vous devez vous conformer aux prescriptions indiquées dans le règlement de fonctionnement.

La fourniture des fluides (électricité, eau, gaz, éclairage, chauffage) utilisés dans votre chambre et le reste de l'établissement est incluse dans le tarif hébergement.

Nos équipes assurent toutes les tâches d'entretien et de nettoyage de votre chambre, pendant et à l'issue de votre séjour. Elles assurent également l'entretien et le nettoyage des parties communes et des locaux collectifs.

Nous assurons la maintenance des bâtiments, des installations techniques et des espaces verts.

L'ensemble de ces prestations est inclus dans le tarif hébergement.

Votre chambre est également équipée d'un téléphone. Vous pouvez recevoir directement vos communications téléphoniques. Le numéro d'appel vous est communiqué le jour de l'entrée.

Pour appeler l'extérieur, composer le 0 puis le numéro souhaité. Ces appels sont facturés au moment de la sortie. Le branchement de la ligne téléphonique extérieure est facturé 3 €.

Vous vous engagez à respecter les locaux mis à votre disposition.

Pour des raisons de santé ou de fonctionnement de service, appréciées par le Médecin Coordonnateur, un changement de chambre pourra être effectué. Les modalités entraînant ce changement devront vous être exposées ainsi qu'à votre représentant légal et/ou votre famille, de manière motivée.

Au cours de votre séjour, si vous présentez une pathologie cognitive associée à des troubles du comportement, objectivés par une évaluation pluridisciplinaire, vous pourrez être transféré dans une unité de vie protégée de type UHR (unité de d'hébergement renforcée) du territoire et ce malgré une prise en soins adaptée au sein de l'EHPAD. Les modalités entraînant ce changement devront



vous être exposées ainsi qu'à votre médecin traitant, votre représentant légal et/ou votre famille, de manière motivée.

Nous nous engageons à vous réaccueillir à partir du moment où vous ne présentez plus de troubles du comportement.

#### **4.3 Prestation de restauration**

Notre service de restauration assure les petits déjeuners, déjeuners et dîners ainsi que des collations au milieu de l'après-midi et, le cas échéant, une collation nocturne.

Ces prestations sont incluses dans le tarif hébergement.

Les repas sont servis dans la salle à manger du service.

Les régimes alimentaires, sur prescription médicale, sont pris en compte. Des menus journaliers sont proposés. Une diététicienne intervient pour équilibrer les repas.

Les repas sont servis aux heures suivantes :

Petit déjeuner	8 h 15
Déjeuner	12 h 00
Goûter	15 h 00
Dîner	18 h 00

En cas d'absence, vous veillerez à nous prévenir la veille au plus tard.

Vous pouvez inviter les personnes de votre choix au déjeuner et au dîner en nous prévenant 48h à l'avance, et 1 semaine à l'avance pour les repas de fêtes. Nous fixons le prix du repas, celui-ci figure dans l'annexe tarifaire jointe au présent contrat. Il est également communiqué par voie d'affichage au sein du service et dans votre chambre.

#### **4.4 Prestation de blanchissage et produits d'hygiène**

Nous assurons la fourniture, le renouvellement et l'entretien du linge à l'usage du lit.

Ces prestations sont incluses dans le tarif hébergement. Elles sont assurées par la blanchisserie du CHU de Brest.

Nous vous demandons de fournir votre linge personnel ainsi que votre linge de toilette et de table (pour qu'il reste personnel).

A votre demande ou de celle de votre famille, et pour des séjours supérieurs à un mois, votre linge personnel pourra être lavé à la blanchisserie de l'Etablissement. Dans ce cas, il sera marqué par la

blanchisserie du Groupement d'Intérêt Public (GIP) de Morlaix. Pour cette prestation, un chèque d'un montant de 50 € est exigible à la signature du présent contrat puis 5€ par tranche de 5 pièces supplémentaires au-delà de 100 pièces.

Le traitement du linge est assuré par la blanchisserie du GIP de Morlaix et est inclus dans le tarif hébergement.

Enfin, il est souhaitable que le linge personnel respecte les caractéristiques précisées en annexe au présent contrat (fiche sur les symboles d'entretien textile qu'il faut éviter en blanchisserie industrielle). **L'établissement ne pourra être tenu responsable de la détérioration des articles comportant des pictogrammes du linge « à éviter ».**

Les produits d'hygiène (savon, shampoing, produits de rasage, parfum, dentifrice ou tout autre produit pour le nettoyage des appareils dentaires, brosse à dent, etc...) restent à votre charge. Ils doivent être fournis régulièrement.

#### *4.5 Prestation d'animation de la vie sociale*

Les actions d'animation collective et autres activités organisées dans l'enceinte de l'établissement ne donnent pas lieu à facturation. Elles sont incluses dans le tarif hébergement.

Pour certaines activités extérieures, une participation peut être demandée mais leur organisation en elle-même n'est pas facturée.

Le programme des animations est affiché au sein du service.

#### *4.6 Autres prestations*

Vous pouvez faire venir un coiffeur personnel de votre choix, la prestation sera dans ce cas à vos frais.

En dehors des soins remboursés par la Sécurité Sociale, vous pouvez choisir d'autres prestations (esthéticienne, manucure, pédicure pour soins confort...), vous en assurez le coût.

#### *4.7 Aides à l'accompagnement des actes essentiels de la vie quotidienne*

Nous vous accompagnerons dans l'accomplissement des actes essentiels de la vie, en recherchant votre participation dès que possible dans l'objectif de rétablir ou maintenir votre autonomie.

Les aides qui vous seront apportées concernent la toilette, les autres soins quotidiens du corps (coiffage, rasage...), l'alimentation, l'habillement, les déplacements dans l'enceinte de l'établissement et toutes mesures favorisant le maintien et le développement de votre autonomie.

Nous étiquetterons à vos noms et prénoms le matériel d'aide aux déplacements (déambulateur, canne, fauteuil roulant) que vous avez apporté lors de votre entrée en Hébergement Temporaire.

Les autres déplacements à l'extérieur de l'établissement, notamment les consultations chez les médecins libéraux spécialistes ou dans les établissements de santé, sont à votre charge et/ou à celle de votre famille. Avec votre accord, votre famille pourra être informée des rendez-vous afin de pouvoir organiser celui-ci et vous accompagner si besoin.

Dans l'hypothèse où un accompagnant ne peut pas vous accompagner, vous pourrez y être conduit, soit en véhicule sanitaire léger (si votre état le permet), soit en ambulance. Ces déplacements sont à vos frais. Ils peuvent être pris en charge par la Sécurité Sociale dans le cadre d'une Affection Longue Durée (ALD) et sur prescription médicale.

#### 4.8 Soins et surveillance médicale et paramédicale

Nous assurons une permanence 24 heures sur 24 par la présence d'un Infirmier Diplômé d'Etat (IDE), de soignants et d'un système d'appel malade.

Les mesures médicales et thérapeutiques individuelles adoptées par l'équipe soignante figurent au sein de votre dossier médical.

**L'Hébergement Temporaire de l'EHPAD dispose d'un Médecin Coordonnateur**, chargé notamment :

- du projet de soins, de sa coordination avec les prestataires de santé externes qui interviennent auprès de vous ; il peut être contacté par vous ou votre famille en cas de souci lié à cette coordination.
- de l'organisation de la permanence des soins, en particulier la nuit et le week-end.
- des admissions, il donne son avis sur la possibilité d'admettre un nouveau résident i en tenant compte des prestations offertes par l'établissement.
- de votre dossier médical en lien avec votre médecin traitant.

Enfin, le médecin coordonnateur peut réaliser des prescriptions médicales dans les cas suivants : situation d'urgence ou de risques vitaux, survenue de risques exceptionnels ou collectifs nécessitant une organisation adaptée des soins. Votre médecin traitant est dans tous les cas, informé des prescriptions réalisées.

**Les Infirmiers Diplômés d'Etat (IDE)** dispensent les soins uniquement sur prescription médicale et selon leur rôle propre, en collaboration avec les équipes soignantes.

**Le Cadre de Santé** est responsable de l'organisation pratique du fonctionnement de la résidence, de votre bien-être, de la qualité des soins, et ce dans le respect du cadre budgétaire.

**Vous avez le libre choix de votre médecin traitant**, de votre spécialiste ou de tout intervenant de santé extérieur, conditionné cependant à l'accord de ce dernier. Un contrat doit être signé entre ces intervenants extérieurs (médecins traitants, masseur-kinésithérapeutes et orthophonistes)

exerçant à titre libéral et l'EHPAD. (La liste des professionnels de santé intervenants dans l'établissement et de ceux ayant signé la convention avec l'établissement est annexée au présent document).

Vos informations médicales et paramédicales sont enregistrées dans votre dossier informatisé. Votre médecin traitant ou le médecin coordonnateur sont les seuls professionnels susceptibles de donner des informations d'ordre médical à votre famille et/ou la personne de confiance, **avec votre accord préalable**.

Les prestations suivantes sont assurées au sein de l'Hébergement Temporaire : activités physiques et adaptées (APA), suivi psychologique, suivi diététique.

Certaines prestations au sein de l'Hébergement Temporaire nécessitent une prescription médicale :

- Suivi dermatologique,
- Kinésithérapie,
- Soins de pédicure dans le cadre de certaines pathologies,
- Suivi psychiatrique.

Si vous avez désigné ou souhaitez désigner une personne de confiance<sup>2</sup>, vous devez renseigner le formulaire remis lors de votre entrée. La personne de confiance peut, si vous le souhaitez, assister aux entretiens d'admission et médicaux afin de vous aider dans vos décisions.

Si vous avez rédigé vos directives anticipées, nous vous invitons à le signaler au médecin coordonnateur dès que possible. Dans les autres cas, si vous le souhaitez, votre médecin traitant et/ou le médecin coordonnateur se tiendront à votre disposition pour vous aider à les rédiger.

## V. Coût du séjour

Le coût du séjour est financé par le tarif hébergement, le tarif dépendance et le forfait soins.

Le tarif journalier payé par vous ou votre représentant légal, votre famille ou par l'aide sociale départementale, recouvre deux montants : le tarif hébergement et le ticket modérateur dépendance.

La facturation du tarif journalier démarre à compter de l'entrée dans l'établissement prévue au présent contrat, c'est-à-dire le jour où le bénéfice des prestations hébergement commencent.

---

<sup>2</sup> Conformément au décret n° 2016-1395 du 18 octobre 2016 fixant les conditions dans lesquelles est donnée l'information sur le droit de désigner la personne de confiance mentionnée à l'article L. 311-5-1 du code de l'action sociale et des familles.

Nous sommes habilités à accueillir les bénéficiaires de l'aide sociale. Par conséquent, les décisions tarifaires et budgétaires annuelles des Autorités de tarification s'imposent à nous comme à chacune des personnes que nous accueillons. Elles sont portées à leurs connaissances collectivement à travers leur présentation au sein du Conseil de Vie Sociale. Elles font également l'objet d'un document annexé au présent contrat, porté à votre connaissance et à celle de votre représentant légal. Toutes modifications vous seront communiquées. Ce document organise le rattrapage du paiement du tarif hébergement quand il est fixé après le 1<sup>er</sup> janvier de l'année en cours par le Président du Conseil Départemental.

Le tarif journalier est payé mensuellement à terme échu, soit le dernier jour de chaque mois auprès de Monsieur ou Madame le Receveur de l'établissement (Trésor Public). Vous pouvez demander à ce qu'un prélèvement automatique soit effectué.

Le présent contrat comporte une annexe à caractère informatif et non contractuel relative aux tarifs et conditions de facturation. Elle est mise à jour à chaque changement et au moins une fois par an.

### ***5.1 Frais d'hébergement***

Le tarif **hébergement temporaire 2022** est arrêté à **52,28 €**. Votre participation, calculée en fonction de vos ressources, est indiquée dans le tableau suivant :

Seuil de ressources	Tarif journalier
Ressources < 1200 €	30 €
1200 € < Ressources < 1800 €	38 €
Ressources > 1800 €	52,28 €

Le tarif hébergement recouvre l'ensemble des prestations d'administration générale, d'accueil hôtelier, de restauration, d'entretien des locaux, de maintenance/travaux des bâtiments, d'activités de la vie sociale de l'établissement.

Si vous relevez de l'aide sociale, vous devez vous acquitter de vos frais de séjour dans la limite de 90 % de vos ressources. 10% de vos revenus personnels restent donc à votre disposition sans pouvoir être inférieurs à 1% du minimum social annuel.

La décision d'admission à l'aide sociale peut prendre effet à compter du jour de votre entrée, à la condition que la demande ait été déposée dans les 2 mois suivant cette dernière. Ce délai peut être prorogé de deux mois supplémentaires.

Le jour d'entrée s'entend si vous êtes résident payant du jour où, faute de ressources suffisantes, vous n'êtes plus en mesure de vous acquitter de vos frais de séjour.

Dans l'attente d'une décision d'admission à l'aide sociale, vous serez considéré comme payant.

Ainsi vous devez vous acquitter de vos frais de séjour à hauteur de 90 % de vos ressources dans l'attente de la décision.

Après admission à l'aide sociale, le Conseil Départemental ne participant au financement des frais d'hébergement qu'à hauteur de ceux-ci diminués de vos contributions et de celles de vos obligés alimentaires, nous facturerons votre participation conformément à la notification de prise en charge à l'aide sociale.

Toute évolution législative ou réglementaire concernant l'habilitation à l'aide sociale rend caduque le présent contrat et conduit à la conclusion d'un nouveau contrat de séjour.

A la date de conclusion du présent contrat, les frais d'hébergement figurent en annexe au présent contrat. Ils sont révisés au moins une fois chaque année.

### ***5.2 Frais liés à la perte d'autonomie (dépendance)***

Les tarifs **Dépendance 2022**, déterminés par le GIR indiqué sur la notification de prise en charge APA du Conseil Départemental, sont les suivants :

GIR 1 & 2 : **21,19 €**

GIR 3 & 4 : **13,45 €**

GIR 5 & 6 : **5.70 €**

Le tarif dépendance représente la participation au financement de l'ensemble des prestations d'aide et de surveillance nécessaires à l'accomplissement des actes essentiels de la vie et qui ne sont pas liés aux soins, tels que se laver, s'habiller, se nourrir...

Le tarif dépendance est calculé en fonction de votre degré de dépendance évaluée annuellement à partir de la grille AGGIR par le médecin coordonnateur. Les degrés de perte d'autonomie sont classés en 6 GIR (Groupes Iso-ressources). À chaque GIR correspond un niveau de besoins d'aides pour accomplir les actes essentiels de la vie quotidienne.

Le tarif dépendance est fixé par le Président du Conseil Départemental. Il est facturé en sus du tarif hébergement.

En fonction de votre degré de perte d'autonomie et de vos ressources, vous pouvez bénéficier de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) versée par le Conseil Départemental. Les personnes classées en GIR 5/6 n'ont pas droit au bénéfice de l'APA.

Cette allocation permet de couvrir en partie le coût du tarif dépendance. Une participation reste à votre charge en fonction de votre perte d'autonomie et de vos ressources. L'APA nous est versée directement.

Le tarif dépendance figure en annexe au présent contrat.

### 5.3 Frais liés aux soins

#### ✓ **Forfait global :**

Nous avons opté pour un forfait global de soins dans le cadre de nos relations avec l'Assurance Maladie. Ainsi nous prenons en charge la quasi-totalité des dépenses de soins.

La prise en charge couvre la rémunération des médecins (sur la base du tarif conventionnel de secteur 1), les produits pharmaceutiques, les soins infirmiers et les interventions des autres auxiliaires médicaux, la fourniture du petit matériel et des produits usuels ainsi que les investigations biologiques courantes limitées aux bandelettes utilisables par les infirmiers.

Nous fournissons également le matériel médical spécifique, fauteuils roulants, cadres de marche, lits à hauteur variable. Durant votre séjour en Hébergement Temporaire, aucune ordonnance ne sera rédigée pour l'achat de ce type de matériel.

Certaines prestations demeurent cependant exclues du forfait soin, notamment :

- La rémunération des médecins spécialistes exerçant à titre libéral,
- Les frais de transports sanitaires,
- Les soins dentaires,
- Les examens de radiologie nécessitant un équipement lourd (IRM et scanner),
- Tous frais liés à une hospitalisation, y compris en cas de recours à l'hospitalisation à domicile (HAD) au sein de l'Hébergement Temporaire,
- Les soins de pédicurie (sauf si vous présentez un diabète à risque podologique de grades 2 ou 3, sur prescription médicale).

Les prothèses (lunettes, appareils auditifs ou dentaires) ne sont pas à la charge de l'établissement. Le recours à ces prestations se fera à vos frais, charge à vous d'en demander le remboursement à l'Assurance Maladie, et éventuellement à votre mutuelle, dans les conditions fixées par ces organismes.

#### ✓ **Pharmacie à Usage Intérieur :**

Nous disposons d'une Pharmacie à Usage Intérieur (PUI). Les médicaments et les dispositifs médicaux ne sont pas à votre charge.

Par conséquent, vous et/ou votre famille **ne devez pas vous procurer de médicaments ou de dispositifs médicaux** auprès des pharmacies de ville. Votre carte vitale ne doit donc pas être utilisée en vue d'un remboursement.

Toute ordonnance rédigée par un praticien (médecin, dentiste) doit être remise à l'infirmier du service.

## VI. Conditions particulières de facturation

Le coût du séjour reste dû en cas d'absence. Des règles différentes s'appliquent en cas d'absence pour convenances personnelles ou d'absence pour hospitalisation, ainsi que si vous êtes bénéficiaire ou non de l'aide sociale.

### 6.1 Facturation en cas d'hospitalisation

En cas d'absence pour une hospitalisation, le contrat de séjour est résilié et la facturation est interrompue dès le premier jour d'hospitalisation.

### 6.2 Facturation en cas d'absences pour convenances personnelles

Vous pouvez vous absenter pour raisons personnelles pour des absences de courte durée.

En cas d'absence pour convenances personnelles, vous êtes redevable de l'intégralité du tarif hébergement et dépendance.

### 6.3 Facturation en cas de résiliation du contrat

En cas de départ volontaire, votre décision doit être notifiée à la Direction de l'établissement moyennant un **préavis de 48 heures** avant la date de sortie. Sauf cas de force majeure, la chambre est réservée et facturée pendant les 3 jours qui suivent la sortie.

Toutefois cette facturation peut être écourtée en cas d'occupation de la chambre pour une nouvelle admission.

En cas de décès, la facturation des prestations d'hébergement n'inclut pas le jour du décès. Du jour du décès au jour où votre chambre a été libérée de vos objets personnels, le tarif journalier est facturé. Dès lors que vos objets personnels ont été retirés de votre chambre, seules les prestations délivrées antérieurement à votre décès mais non acquittées peuvent être facturées<sup>3</sup>.

La facturation est donc maintenue jusqu'à ce que vos objets personnels aient été retirés.

Le dépôt de garantie vous sera restitué, ou à votre représentant légal.

Concernant la sortie de l'Hébergement Temporaire, la date retenue sera celle à laquelle l'état des lieux de votre chambre aura été effectué.

---

<sup>3</sup> Conformément à l'article L314-10-1 du CASF



## VII. Délai d'annulation du séjour et de rétractation, révision et résiliation du contrat

### 7.1 Délai d'annulation du séjour

La demande d'annulation doit être notifiée à la Direction de l'établissement :

- Soit par courrier adressé au bureau des entrées du Centre Hospitalier de Lesneven ;
- Soit directement au bureau des entrées : un imprimé d'annulation de séjour est alors signé.

Si vous décidez d'annuler votre séjour en Hébergement Temporaire dans un délai supérieur à huit jours avant la date d'entrée, le chèque de 150 € de dépôt de garantie vous sera restitué.

Sauf cas de force majeure justifiée, si votre décision d'annulation du séjour nous est notifiée moins de huit jours avant votre date d'entrée, le chèque de 150 € de dépôt de garantie sera encaissé.

### 7.2 Délai de rétractation

Conformément à l'article L. 311-4-1 du CASF, vous pouvez exercer par écrit un **droit de rétractation dans les quinze jours** qui suivent la signature du contrat, ou l'admission si celle-ci est postérieure. Dans ce cas, aucun délai de préavis ne pourra vous être opposé. Aucune contrepartie autre que l'acquittement du prix de la durée de séjour effectif ne pourra vous être réclamée.

### 7.3 Révision

Toute actualisation du contrat de séjour, approuvée par le Conseil de Surveillance après avis du Conseil de la Vie Sociale, fera l'objet d'un avenant.

### 7.4 Résiliation volontaire

Passé le délai de rétractation susmentionné, vous pouvez résilier le contrat de séjour par écrit à tout moment, moyennant un préavis de 48 heures.

La résiliation doit être notifiée à la Direction de l'EHPAD par lettre contre récépissé au bureau des entrées de l'établissement ou par lettre recommandée avec accusé de réception et moyennant un préavis de 48 heures de date à date, calculé à partir de la date de réception par l'établissement.

La chambre est libérée au plus tard à la date prévue pour votre départ.

## 7.5 Résiliation à l'initiative de l'établissement

### 7.5.1 Motifs généraux de résiliation

La résiliation du contrat par l'établissement ne peut intervenir que dans les cas suivants<sup>4</sup> :

- En cas d'inexécution d'une obligation vous incombant au titre de votre contrat de séjour ou de manquement grave ou répété au règlement de fonctionnement de l'établissement, sauf lorsqu'un avis médical constate que cette inexécution ou ce manquement résulte de l'altération des facultés mentales ou corporelles ;
- En cas de cessation totale d'activité de l'établissement ;
- Dans le cas où vous cessez de remplir les conditions d'admission, lorsque votre état de santé nécessite durablement des équipements ou des soins non disponibles dans l'établissement, après que nous nous sommes assurés que vous disposez d'une solution d'accueil adaptée.

Nous pouvons résilier le contrat de séjour dans l'un des cas susmentionnés sous réserve d'un délai de préavis de 48 heures.

### 7.5.2 Modalités particulières de résiliation

- *En cas d'inadaptation de l'état de santé aux possibilités d'accueil*

**En l'absence de caractère d'urgence**, si votre état de santé ne permet plus votre maintien dans l'établissement, nous prendrons toute mesure appropriée en concertation avec vous, le médecin coordonnateur et votre médecin traitant.

Nous pouvons résilier le présent contrat par lettre recommandée avec accusé de réception. La chambre est libérée dans un délai de 48 heures.

**En cas d'urgence**, nous prendrons toute mesure appropriée sur avis du médecin coordonnateur et de votre médecin traitant. Si, passée la situation d'urgence, votre état de santé ne permet pas d'envisager un retour dans l'établissement, vous et/ou votre représentant légal êtes informés par le Directeur Délégué de l'établissement ou son représentant dans les plus brefs délais de la résiliation du contrat. Cette résiliation sera confirmée par lettre recommandée avec accusé de réception. La chambre est libérée dans un délai de 48 heures après notification de la décision.

---

<sup>4</sup> Conformément à l'Article L311-4-1 du CASF

- *Non-respect du règlement de fonctionnement, du présent contrat et/ou incompatibilité avec la vie en collectivité*

En cas du non-respect du règlement de fonctionnement ou du présent contrat par l'une des parties, l'autre peut mettre unilatéralement fin au contrat de séjour.

Des faits sérieux et préjudiciables (votre comportement ne respectant pas la santé, la sécurité, le bien-être des autres résidents et du personnel) peuvent motiver une décision de résiliation pour incompatibilité avec la vie en collectivité. Dans ce cas, un entretien personnalisé sera organisé avec le Directeur Délégué ou son représentant. Vous pourrez être accompagné au cours de cet entretien par la personne de votre choix et/ou par votre représentant légal et/ou par votre personne de confiance.

La décision de résiliation du contrat vous sera notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception.

La chambre est libérée dans un délai de 48 heures après notification de la décision.

### **7.6 Résiliation de plein droit**

En cas de décès, le contrat de séjour se trouve résilié le lendemain du décès. La facturation continue néanmoins de courir tant que vos objets personnels n'ont pas été retirés de votre chambre.

Votre représentant légal et/ou la personne de confiance et/ou le référent familial désignés par vous seront immédiatement informés en cas de décès, par tous les moyens et en dernier recours par lettre recommandée avec accusé de réception.

Votre chambre devra être libérée dans les meilleurs délais et restituée dans l'état initial, sauf cas particulier de scellés.

## **VIII- Régime de sûreté des biens et sort des biens mobiliers en cas de départ ou de décès**

Le régime de sûreté des biens et du sort des biens mobiliers en cas de départ ou décès applicable est celui prévu par les articles L1113-1 à L1113-10 et R1113-1 à R1113-9 du Code de la Santé Publique.

### **8.1 Régime de sûreté des biens**

Vous êtes invité, lors de votre entrée en EHPAD, à effectuer le dépôt des choses mobilières dont la nature justifie la détention durant votre séjour dans l'établissement.

Ce dépôt s'effectue entre les mains du comptable public ou d'un régisseur désigné à cet effet lorsqu'ils concernent des sommes d'argent, des titres et valeurs mobilières, des moyens de règlement ou des objets de valeur. Les autres objets sont déposés entre les mains d'un agent désigné à cet effet.

Nous sommes alors responsables de plein droit du vol, de la perte ou de la détérioration des objets déposés entre les mains des préposés commis à cet effet ou du comptable public.

Cette responsabilité s'étend sans limitation aux objets de toute nature détenus lors de votre entrée dans l'établissement. Si vous êtes hors d'état de manifester votre volonté et que, de ce fait, vous vous trouvez dans l'incapacité de procéder aux formalités de dépôt classiques, dans ce cas, ces formalités sont accomplies par le personnel de l'établissement.

Les disponibilités, valeurs, moyens de paiement et biens mobiliers **que vous conservez dans votre chambre restent placés sous votre responsabilité pleine et entière.**

Nous ne saurions être tenus pour responsables du vol, de la perte ou de la détérioration des biens que vous détenez, y compris dans le cas de prothèses dentaires, auditives ou de lunettes. Notre responsabilité ne serait retenue que dans le cas où une faute serait établie à notre encontre ou à celle des personnels. La preuve de la faute est à votre charge. **Nous vous encourageons par conséquent à faire effectuer le marquage de vos prothèses dentaires et de vos lunettes.** Ce marquage est à votre charge.

Vous certifiez avoir reçu l'information écrite et orale sur les règles relatives aux biens et aux objets personnels, en particulier sur les principes gouvernant la responsabilité de l'établissement et ses limites, en cas de vol, de perte ou de détérioration de ces biens.

## **8.2 Biens mobiliers non repris après un départ ou non réclamés par les ayant-droits après un décès**

Vous êtes informé par le présent article des conditions de retrait et de conservation des objets vous appartenant en cas de décès ou de départ définitif.

La procédure varie en fonction du statut d'admission.

### ***8.2.1 Décès ou départ définitif du résident à titre payant***

Les sommes d'argent, titres et valeurs mobilières, moyens de règlement ou objets de valeur abandonnés à la sortie ou au décès sont déposés entre les mains des préposés commis à cet effet à cet effet ou du comptable public par le personnel de l'établissement.

Les autres objets sont déposés entre les mains de l'agent désigné.

Ils seront remis à vos héritiers sur justification de leurs droits, ou au notaire chargé de la succession pendant une année à compter de la date de décès.

Les objets laissés à l'établissement sont considérés comme abandonnés dès lors qu'un an après votre décès ou votre départ définitif, nous n'aurions reçu aucune information sur les conditions de leur enlèvement ou de leur retrait. Ils sont alors remis à la Caisse des Dépôts et Consignations (CDC). Pour les autres objets mobiliers, la remise s'effectue auprès de l'autorité administrative chargée du domaine aux fins d'être mis en vente. Vous ou vos héritiers serez avisés de cette vente. Le service des domaines peut refuser la remise des objets dont la valeur est inférieure aux frais de vente prévisibles. Dans cette hypothèse les objets deviennent notre propriété.

### ***8.2.2 Décès ou départ définitif du résident au titre de l'aide sociale légale***

Un inventaire est établi, dans les meilleurs délais après le décès, par deux agents de l'établissement. Le numéraire et les valeurs inactives et les objets de valeur sont placés sous la responsabilité du régisseur de l'EHPAD, dès la fin de l'inventaire. Le régisseur en délivre quittance.

Les autres objets peuvent être déménagés et entreposés dans un autre local en l'attente de la décision du département d'assistance qui recevra ultérieurement de la Trésorerie principale les disponibilités et valeurs inactives évoquées ci-dessus.

### ***8.3 Certification de la délivrance d'informations sur le régime des biens***

En signant le présent contrat, vous ou votre représentant légal certifie avoir reçu une information écrite et orale des règles relatives :

- aux biens que vous détenez dans l'établissement,
- aux principes gouvernant notre responsabilité en cas de vol, perte ou détérioration de ces biens, selon qu'ils ont ou non été déposés,
- au sort réservé aux objets non réclamés ou abandonnés.

## **IX. Assurances**

L'établissement est assuré pour l'exercice de nos différentes activités, dans le cadre des lois et réglementations en vigueur. Ces assurances ne vous couvrent pas des dommages dont vous pouvez être la cause. Vous devez donc être couvert, à vos frais, par une assurance Responsabilité Civile individuelle.

En signant le présent contrat, vous ou votre représentant légal certifie être informés de la recommandation qui vous a été faite de couverture par une assurance de vos biens et objets personnels contre le vol.

## X. Règlement de fonctionnement

Votre signature du présent contrat, ou par votre représentant légal, vaut acceptation du règlement de fonctionnement de l'EHPAD en vigueur à la date de signature.

Le règlement de fonctionnement est annexé au présent contrat.

## XI. Actualisation du contrat de séjour

Toutes dispositions du présent contrat et des pièces associées citées ci-dessous sont applicables dans leur intégralité.

Toute modification du contrat de séjour sera faite par voie d'avenant.

### Le contrat de séjour a été établi conformément :

- À la loi du 28 décembre 2015 relative à l'adaptation de la société au vieillissement,
- À la loi du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale, à l'article L 311-4 du Code de l'action sociale et des familles,
- À la loi du 17 mars 2014 relative à la consommation,
- Au décret du 30 décembre 2015 relatif à la liste des prestations minimales d'hébergement délivrées par les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
- Au décret n°2011-1047 du 2 septembre 2011 relatif au temps d'exercice et aux missions du médecin coordonnateur exerçant dans un EHPAD mentionné au I de l'article L. 313-12 du code de l'action sociale et des familles,
- Au décret n°2010-1731 du 30 décembre 2010 relatif à l'intervention des professionnels de santé exerçant à titre libéral dans les EHPAD,
- Au décret n°2004-1274 du 26 novembre 2004 relatif au contrat de séjour ou document individuel de prise en charge,
- Décret n° 2022-734 du 28 avril 2022 portant diverses mesures d'amélioration de la transparence financière dans la gestion des établissements et services sociaux et médico-sociaux mentionnés au I de l'article L. 312-1 du code de l'action sociale et des familles,
- Aux dispositions contenues dans le règlement départemental d'aide sociale,
- Aux dispositions contenues dans le Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens,
- Aux délibérations du Conseil de Surveillance.

### Pièces jointes au contrat de séjour :

Afin de garantir l'exercice effectif des droits mentionnés à l'article L. 311-3 du CASF et notamment de prévenir tout risque de maltraitance, lors de votre accueil dans l'établissement, il vous est remis ou à votre représentant légal :

- Le règlement de fonctionnement tel que défini à l'article L. 311-7 dont vous et/ou votre représentant légal déclarez avoir pris connaissance,
- Un livret d'accueil auquel est annexé une charte des droits et libertés du résident ; la charte est également affichée dans l'établissement ;
- Une annexe indicative relative aux tarifs et conditions de facturation de chaque prestation en cas d'absence ou d'hospitalisation,
- Le formulaire d'engagement de payer,
- Le formulaire d'engagement de caution solidaire,
- L'annexe pour assurer l'intégrité physique, la sécurité, la liberté d'aller et venir,
- La liste des professionnels de santé ayant conventionné pour intervenir dans l'établissement,
- Le formulaire de composition de la famille du résident,
- Le formulaire d'autorisation de droit à l'image,
- La fiche d'information sur la personne de confiance,
- La fiche d'information sur les directives anticipées.

---

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Déclare avoir pris connaissance du présent contrat de séjour et m'engage à le respecter.

Le présent contrat prend effet à la date d'admission en Hébergement Temporaire, au moment de votre prise en charge par le personnel du service.

Fait à Lesneven, le

**Madame, Monsieur**  
Ou son représentant  
Lu et approuvé

Fait à Lesneven, le

**La Directrice Déléguée,**