Formulaire

Maintien en institution décidé par la direction médicale de l’institution

Le/la médecin-chef(fe) soussigné(e) **décide**, en application de l’article 427 CCS[[1]](#footnote-1) et de l’article 28, alinéa 1 LPEA[[2]](#footnote-2), le **maintien en institution** de la personne suivante:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, Prénom | | | Date de naissance |
| Rue, numéro | | | |
| NPA | | | Lieu |
| Lieu d’origine | | | |
| Entré(e) de son plein gré dans l’institution le | | | |
| Le maintien dans l’institution | | | |
| À lieu le (date)       à (heure)       pour 72 heures au plus | | | |
| En raison | de troubles psychiques et d’une mise en danger | de soi-même ou  de tiers | |

Motifs de la mise en danger (mise en danger de sa propre vie ou intégrité corporelle, ou grave mise en danger de la vie ou de l’intégrité corporelle de tiers

La personne concernée est libérée dès que les conditions de son maintien en institution ne sont plus remplies. Elle peut quitter l’institution après **trois jours au plus (72 heures)** en l’absence de décision de placement à des fins d’assistance rendue par un ou une médecin ou par l’autorité de protection de l’enfant et de l’adulte. La décision de placement subséquente ne peut être rendue par un ou une médecin qui a précédemment traité la personne concernée pendant son séjour en institution, ni par le ou la médecin-chef(fe) de l’institution.

Indication des voies de droit

La personne concernée ou une personne qui lui est proche peuvent **recourir par écrit** contre la présente décision **dans les dix jours** à compter de sa communication. Le recours doit être adressé au Tribunal de la protection de l'enfant et de l'adulte, Hochschulstrasse 17, case postale 7475, 3001 Berne. Il n’est pas nécessaire de motiver le recours; il suffit de déclarer «Je forme recours» ou «Je demande ma libération».

|  |  |
| --- | --- |
| Lieu, date | Le/la médecin ordonnant le placement  (timbre et signature) |
| Je confirme par ma signature que la  personne concernée   * a été informée du motif de son maintien en  institution et * a pu prendre position à cet égard | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| La présente décision doit  être remise **impérativement** | **Et si possible** |
| au patient / à la patiente (original)  à l’institution  à l'autorité de protection de l’enfant et de l’adulte compétente | à la personne proche suivante  Nom  Rue, numéro,       NPA, lieu |

1. Code civil suisse du 10 décembre 1907 (CCS; RS 210) [↑](#footnote-ref-1)
2. Loi du 1er février 2012 sur la protection de l’enfant et de l’adulte (LPEA; RSB 213.316) [↑](#footnote-ref-2)