



PIÈGES CLASSIQUES — Version PRO / HÔPITAL (formulé “bunker”)

- 1) **Habillage procédural** (“reconsidération”, “prise de position”) visant à éviter une décision contestable.
- 2) **Absence ou flou des voies de droit**, retardant l’opposition et fragilisant les délais.
- 3) **Motivation stéréotypée** (copier-coller) sans analyse clinique individualisée.
- 4) **Alternative ambulatoire non opérationnelle** (pas de prestataire, pas d’intensité, pas de logistique, pas de sécurité).
- 5) **Renvoi EMS** sans démonstration que la solution proposée réalise les objectifs de réadaptation et la sécurité attendue.
- 6) **Substitution par “SAT/OPAS 7b”** utilisée comme solution-limitative à la place d’une réadaptation stationnaire, sans comparaison objective.
- 7) **Temporalité contrainte (sortie imminente)** rendant indispensables des mesures provisoires.
- 8) **Dossier probatoire incomplet** (absence d’évaluation physio/ergo, objectifs CTR, analyse faisabilité ambulatoire).
- 9) **Conflits internes** (pression de sortie / social) qui diluent le message médical unique.
- 10) **Confusion des canaux** : signalement surveillance utile, mais doit rester **distinct** de la procédure de contestation.

MINI CHECK-LIST “RÉFLEXE” (10 secondes)

- ✓ 1) Refus = exiger **décision formelle + voies de droit**
- ✓ 2) Sauver le délai : **opposition conservatoire** si flou
- ✓ 3) Sortie demain ? **garantie provisoire**
- ✓ 4) Fond : objectifs CTR + risques + évaluation physio/ergo
- ✓ 5) Alternative : exiger **qui/quand/où/intensité/sécurité**

📱 Scanne le QR ou visite: www.jurismedx.ch pour découvrir de nouvelles ressources.

