

20 MARS 2009

**Centre Régional de Gériatrie
100 avenue André Bonnin BP 27118
35571 CHANTEPIE Cedex
RENNES**

Ordre infirmier et SSIAD

***Un ordre pour quoi, pour qui, quelles incidences pour
la pratique dans les SSIAD***

Quelques exemples : convention liant les SSIAD et les IDEL
la prescription infirmière

**Les intervenants présents nous feront partager leur analyse
et répondront à vos interrogations.**

Modérateur: **Docteur Didier MOLINES**

- 09h00 : **ACCUEIL DES PARTICIPANTS**
- 09h 30 : **OUVERTURE DES TRAVAUX par la Présidente**
- 09h45 - 10h15 : **Un exemple de la naissance récente d'un ordre...quels enseignements**
Représentant du C.O. des Masseurs Kinésithérapeutes
- 10h15 - 10h 45 : **Conditions d'exercices de la fonction IDEC**
Représentant du C.D.O.I. (*Conseil Départemental de l'Ordre Infirmier*)
- 10h45 - 11h 00 : **PAUSE - VISITE DES STAND**
- 11h00 - 11h 30 : **Rôle disciplinaire, application aux SSIAD, arbitrage des différends entre professionnels IDE**
Représentant du C.R.O.I (*Conseil Régional de l'Ordre Infirmier*)
- 11h30 - 12h 00 : **La convention de prestation entre SSIAD et IDEL**
Quelle régulation dans l'offre de soins IDE
Représentant du C.N.O.I (*Conseil National de l'Ordre Infirmier*)
- 12h00 - 14h00 : **DEJEUNER - VISITE DES STANDS**
- 14h00 - 14h30 : **Quelle approche des nouvelles compétences IDE : prescription et délégation d'actes**
Représentant de C.O. des Médecins
- 14h30 - 15h00 : **Relation conventionnelle SSIAD / IDEL**
Représentant de la C.N.A.M.T.S.
- 15h00 - 16h00 : **TABLE RONDE**
Questions avec la salle
- 15h45 : **CLOTURE DES TRAVAUX par la Présidente**

Les organisateurs se réservent le droit de modifier le programme si les circonstances les y obligent

Union Nationale des Associations et Services de Soins Infirmiers

Quartier Carolle - 65230 CASTELNAU-MAGNOAC

Tél: 05 62 39 87 45 - Fax: 05 62 39 87 46

E-mail: contact@unassi.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION
COLLOQUE du 20 Mars 2009 à Rennes

Nom Prénom:.....

Nom..... Prénom.....

Nom..... Prénom.....

N° Adhérent:.....

Service:

Adresse:.....

.....

.....

Code Postal: Ville:

Tél: Fax:

E-mail:

Pour les adhérents: **40** xpersonne (s) =€

Pour les non adhérents: **60** xpersonne(s) =€

(Les tarifs indiqués comprennent la participation au colloque et le déjeuner.)

Total Inscription Colloque:.....€

Règlement à l'ordre de l'UNASSI , par:

Chèque

Mandat administratif

Virement

N°: Montant: Règlement le :

DATE ET SIGNATURE:

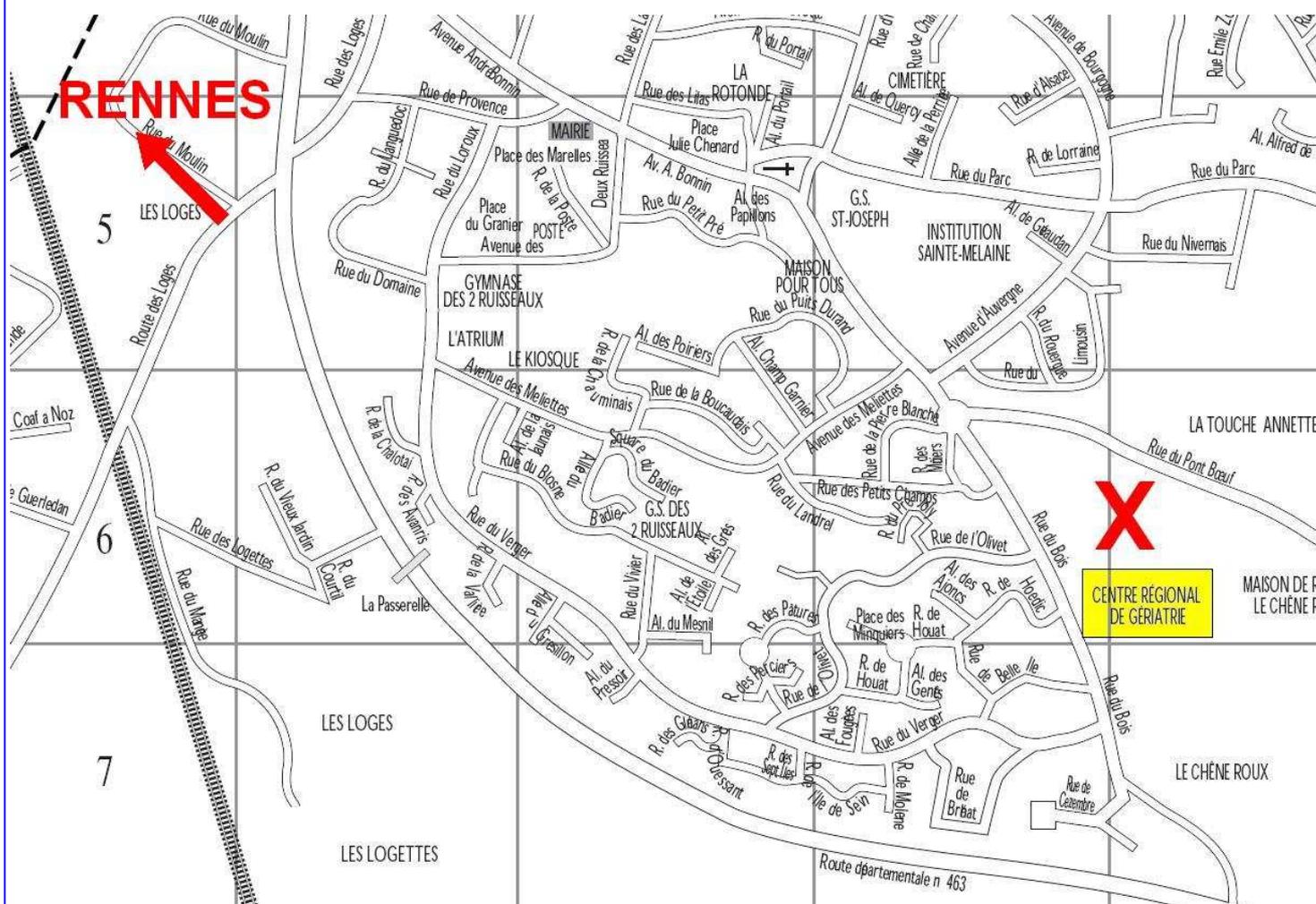
A retourner par courrier ou par fax au 05.62.39.87.46

**Inscription effective à compter de la réception du règlement accompagné
du bulletin d'inscription dûment complété.**

CONDITIONS D'ANNULATION

Pour toute annulation par écrit effectuée dans les 15 jours précédant la date de l'intervention ,
50 % de l'inscription seront dus à l'UNASSI.

PLAN D'ACCES



Centre Régional de Gériatrie
100 avenue André Bonnin BP 27118
35571 CHANTEPIE Cedex
tel 02 99 26 79 00
fax 02 99 26 79 91

SITE INTERNET:

WWW.unassi.fr

unassi

Union National des Associations & Services de Soins Infirmiers

