

## **Informations importantes :**

Conformément à la loi du 23 août 2023 portant sur la qualité des services pour personnes âgées portant modification de la loi modifiée du 16 mai 1975 portant statut de la copropriété des immeubles bâtis et de la loi modifiée du 8 septembre 1998 réglant les relations entre l'État et les organismes œuvrant dans le domaine social, familial et thérapeutique<sup>1</sup>, le comité d'éthique est en droit d'obtenir communication des éléments médicaux, d'aides et de soins tout comme du dossier individuel du résident concerné dont il a besoin pour se prononcer en connaissance de cause. Les informations reçues dans ce contexte tombent sous le secret médical et doivent être traitées en conséquence.

Le traitement de ces informations et données se fait également dans le strict respect de la loi en vigueur concernant la protection des données à caractère personnel<sup>2</sup>.

Les avis émis par le comité d'éthique sont non contraignants et confidentiels.

Le cas échéant, le demandeur peut demander de l'aide du référent éthique de l'établissement dans la rédaction de la demande de saisine au comité d'éthique. Les coordonnées du référent éthique sont à demander auprès de la réception de l'établissement concerné.

Le formulaire peut être transmis :

- Par simple courrier, à l'adresse suivante :

**comité d'éthique  
Sodexo Seniors  
39, rue du Puits Romain  
L-8070 Bertrange**

- Par courriel, à l'adresse suivante :

**comite.ethique.lu@sodexo.com**

- Par l'intermédiaire du référent éthique de l'établissement concerné et ce, même oralement.

---

<sup>1</sup> <https://legilux.public.lu/eli/etat/leg/loi/2023/08/23/a562/jo>

<sup>2</sup> <https://legilux.public.lu/eli/etat/leg/loi/2018/08/01/a689/jo>

## FORMULAIRE DE SAISINE – COMITÉ D'ÉTHIQUE SODEXO SENIORS

<b>Date de la demande</b>	
<b>Nom, Prénom</b>	
<b>Etablissement concerné</b>	
<b>Service (si applicable)</b>	
<b>Relation avec l'établissement</b>	<input type="radio"/> Résident <input type="radio"/> Famille / entourage <input type="radio"/> Salarié <input type="radio"/> Direction <input type="radio"/> Médecin <input type="radio"/> Bénévole <input type="radio"/> Autre
<b>Numéro de téléphone</b>	
<b>Courrier électronique</b>	
<b>Niveau de priorité</b>	<input type="radio"/> Urgent <input type="radio"/> Elevé <input type="radio"/> Moyen <input type="radio"/> Faible

**Description de la situation :**

**Seriez-vous prêt de vous prononcer devant le comité d'éthique :**

- Oui
- Non

**Signature :**