


# Fiche consultation ACCOMPAGNEMENT

## RENDEZ-VOUS

### Rendez-vous Bilan du RdV

Date de création     (jj/mm/aaaa)

#### Accompagnateur

Nom de l'accompagnateur :

#### Raisons ou motifs de l'accompagnement

Quels sont les motifs de l'accompagnement ?

*Plusieurs réponses possibles*

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> A déjà manqué un ou plusieurs rendez vous            | <input type="checkbox"/> Méconnaissance des dispositifs                     |
| <input type="checkbox"/> Barrière de la langue                                | <input type="checkbox"/> Complexité des démarches / blocages administratifs |
| <input type="checkbox"/> Difficultés de compréhension                         | <input type="checkbox"/> Illettrisme  |
| <input type="checkbox"/> Difficultés financières                              | <input type="checkbox"/> Barrière numérique                                 |
| <input type="checkbox"/> Difficultés de transport                             | <input type="checkbox"/> Besoin d'être rassuré/soutien moral                |
| <input type="checkbox"/> Absence de repères spatiaux (connaît pas la ville, ) | <input type="checkbox"/> Mauvaise expérience préalable                      |
| <input type="checkbox"/> Autre  |   |

Préciser :

#### Précisions sur le RdV

Structure dans laquelle le patient doit être accompagné :

Nom de la personne à rencontrer

Adresse

Commune

Date du rendez-vous :  *Jj/mm/aaaa*     (jj/mm/aaaa)

Heure du rendez-vous :

Objet du rendez vous

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Consultation médicale généraliste | <input type="radio"/> Consultation médicale spécialiste (hors dentiste) |
| <input type="radio"/> Consultation dentaire             | <input type="radio"/> Hôpital (hors urgence)                            |
| <input type="radio"/> Urgences                          | <input type="radio"/> Démarches administratives                         |
| <input type="radio"/> Autre                             | <input type="radio"/> (Annuler)   |

Préciser :

Commentaires

## BILAN DU RENDEZ-VOUS

Rendez-vous Bilan du RdV

### Durée et kilométrages liés à l'accompagnement :

S'agit-il d'un accompagnement groupé ?

Oui

Non

(Annuler)

En cas d'accompagnement groupé, diviser le temps et le nombre de kilomètres par le nombre de personnes prises en charge pour l'accompagnement.

Durée de l'accompagnement (en heures et minutes):

La durée est comprise entre le départ de l'accompagnateur depuis le local de MdM jusqu'à son retour au local (hors courses imprévues. Précisez la durée en heures et minutes (indiquer 0 si les valeurs 'heure' ou 'minute' sont nulles)

Heure(s)

Minute(s)

Durée totale (en minutes)

Km réalisés

### Obstacles rencontrés :

Des obstacles ont-ils été rencontrés dans l'accueil ou la prise en charge du patient ?

Oui

Non

(Annuler)

Quels sont les obstacles rencontrés ?

Mauvais accueil

Temps d'attente long (>2h)

Refus de prise en charge

Prise en charge différée

Autre

### Commentaires libres

Commentaires :