

Compte-rendu RCP

Date :

Lieu :

Liste des participants :

NOM-PRENOM PROFESSION	APSIS	PARTICIPE A LA PRISE EN CHARGE

Prénom – Nom du patient :

Date de naissance :

DEMANDE FAITE PAR LE(S) PROFESSIONNEL(S) :

PROFESIONNELS PARTICIPANTS A LA PRISE EN CHARGE :

INVITES :

Secrétaire désigné :

*(en charge de rédiger le compte rendu et d'assurer sa traçabilité dans le logiciel partagé WEDA **soit** en l'intégrant directement dans le module RCP **soit** en le transmettant à coordination@apsis-sete.fr > il sera alors intégré dans le dossier patient dans WEDA dans le module RCP et visible dans les consultations)*

CONTEXTE :

QUELS BESOINS ?

PROPOSITIONS, ACTIONS et ROLES :

Professionnel référent qui doit assurer le suivi de la décision :

(explications au patient et organisation de la prise en charge)

**L'avis de la RCP comporte la date, la proposition thérapeutique et la ou les alternatives possibles ainsi que les noms et qualifications des participants. Il est intégré dans le dossier du patient. Si le traitement effectivement délivré diffère de la proposition de la RCP, les raisons doivent être argumentées par le médecin référent et inscrites dans le dossier du patient. Un recueil permettant de noter à chaque réunion le nom des participants, celui des patients dont les dossiers sont évalués, et la décision prise, est tenu à jour par le secrétariat (HAS, novembre 2017).*