

01 - SOINS D'HYGIÈNE ET DE CONFORT

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|---|--|-----------|
| CHANGE | Change compris dans la séance de nursing | ★ |
| CHANGEMENT DE POSITION | Ajouter commentaire: Mise en décubitus - 1/2 assise...compris dans la séance de nursing | ★ |
| CONTENTION VEINEUSE POSE/DEPOSE | Pose/dépose de contention veineuse PENDANT soin de nursing,compris dans la séance de nursing | ★ |
| CONTENTION VEINEUSE POSE/DÉPOSE HORS SEANCE DE NURSING | Forfait pour pose/dépose hors soin de nursing | AMI 1 |
| HABILLAGE-DÉSHABILLAGE | Habillage-déshabillage compris dans la séance de nursing | ★ |
| MOBILISATION | Mobilisation compris dans la séance de nursing | ★ |
| PRÉVENTION ESCARRE | Prévention escarre compris dans la séance de nursing | ★ |
| SÉANCE DE NURSING <= 30 MIN | IDEL doit tracer la durée -Soins de nursing à réaliser détaillés dans le plan de soins | AIS 3 |
| SÉANCE DE NURSING > 30 MIN | IDEL doit tracer la durée -Soins de nursing à réaliser détaillés dans le plan de soins | AIS 6 |
| SOIN DE BOUCHE | Soin de bouche compris dans la séance de nursing | ★ |
| SOIN DE BOUCHE SPÉCIFIQUE MÉDICAMENTEUX LÉSION- SP | Soin bouche spécifique: post chir- sur lésions- en SP- ... | AMI 1 |
| SOIN OCULAIRE | Soin oculaire compris dans la séance de nursing | ★ |
| SOIN OCULAIRE SPÉCIFIQUE MÉDICAMENTEUX LÉSION | Soin oculaire spécifique: post chir- sur lésions ... | AMI 1 |
| TOILETTE COMPLÈTE | Toilette complète compris dans la séance de nursing | ★ |
| TOILETTE PARTIELLE | Toilette partielle compris dans la séance de nursing | ★ |
| TOILETTE: EN BINÔME | Préciser AS -AVS ... compris dans la séance de nursing | ★ |
| TRANSFERT: COUCHER | Transfert: coucher compris dans la séance de nursing | ★ |
| TRANSFERT: LEVER | Transfert: lever compris dans la séance de nursing | ★ |

02 - PERFUSIONS

RAPPEL : Soins demandant un protocole thérapeutique, l'élaboration et la tenue du dossier patient, la transmission d'informations à l'HAD. La séance de perfusions comprend l'ensemble des actes nécessaires à l'administration du traitement: préparation de ou des produits, mise en place du dispositif, la pose, la programmation du matériel, la surveillance, le débranchement et le pansement (le psmt est compris dans le forfait avec surv continue)

FORFAIT TOUT INCLUS : (cf circulaire CIR-23/2014)

- **tous les solutés et/ou médicaments** de façon continue ou discontinuée par voie veineuse ou sous cutanée
- toutes les perfusions et injections, ou médicaments ajoutés aux solutés, sur la ligne de perfusion en cours
- le décompte des séances de perfusion **n'est en aucun cas fonction du nombre de produits injectés** au cours d'une même séquence de soins et par la même voie d'abord
- **SAUF** si la prescription contient une perfusion par voie veineuse centrale **ET** une perfusion par voie sous-cutanée : dans ce cas il s'agit bien de 2 séances de perfusion différentes nécessitant chacune une surveillance clinique

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|---|---|----------------|
| ARRÊT OU RETRAIT DU KT-DISPOSITIF S/C HORS SÉANCE PERF > 1H | Forfait pour arrêt ou retrait du dispositif d'une perfusion s/c, y compris le pansement, sur la même voie quel que soit le nombre de perfusions arrêtées. Ce forfait ne se cumule pas avec un forfait de perfusion sous surveillance continue | AMI 1 |
| ARRÊT PERF OU RETRAIT DU DISPOSITIF VVC VVP HORS SÉANCE PERF | Forfait pour arrêt ou retrait du dispositif d'une perfusion IV, y compris le pansement, sur la même voie quel que soit le nombre de perfusions arrêtées. Ce forfait ne se cumule pas avec un forfait de perfusion sous surveillance continue | AMI 5 |
| BRANCHMT/CHANGMT PERF LIGNE DÉJÀ EN PLACE OU CHANGMT DEBIT | Branchement ou changement d'une perf sur la ligne de perfusion en place, le même jour mais lors d'un autre passage, lors d'une autre séance de perfusion, quelle que soit la voie d'abord, ou changement de débit | AMI 4,1 |
| FORFAIT PERF S/C < 1H SOUS SURV CONTINUE POUR TOUT PATIENT | Forfait pour séance de perfusions courtes, d'une durée inférieure ou égale à une heure, sous surveillance continue, quel que soit le nombre de perfusions et injections, par séance, sur la même voie | AMI 5,1 |
| FORFAIT PERF S/C > 1H SANS SURV CONTINUE POUR TOUT PATIENT | Forfait pour séance de perfusions d'une durée supérieure à une heure avec organisation d'une surveillance, dans la limite d'un forfait par jour par site S/C. Comprend : préparation de la perfusion quel que soit le DM utilisé, branchement de la ligne de perfusion, programmation de la pompe | AMI 8 |
| FORFAIT PERF VVP VVC < 1 H SOUS SURV CONTINUE PATIENT IMMUNO/K | Forfait-séance de perf courtes IV, d'une durée inférieure ou égale à une heure, sous surveillance continue chez un immunodéprimé ou cancéreux, quel que soit le nombre de perfusions et injections, par séance, sur la même voie | AMI 10 |
| FORFAIT PERF VVP VVC < 1H SOUS SURV CONTINUE | Forfait pour séance de perfusion courte IV, d'une durée inférieure ou égale à une heure, sous surveillance continue, quel que soit le nombre de perfusions et injections, par séance, sur la même voie | AMI 9 |
| FORFAIT PERF VVP VVC >1H SANS SURV CONTINUE | Forfait pour séance de perfusions IV sans surveillance continue d'une durée supérieure à une heure avec organisation d'une surveillance, dans la limite d'un forfait par jour par site IV. Comprend : préparation de la perfusion quel que soit le DM utilisé, rinçage pulsé, branchement de la ligne de perfusion, programmation de la pompe si besoin | AMI 14 |
| FORFAIT PERF VVP VVC >1H SANS SURV CONTINUE-PATIENT IMMUNO/K | Forfait pour séance de perfusions IV sans surveillance continue pour un patient immunodéprimé ou cancéreux, d'une durée supérieure à une heure avec organisation d'une surveillance, dans la limite d'un forfait par jour par site IV. Comprend : préparation de la perfusion quel que soit le DM utilisé, rinçage pulsé, branchement de la ligne de perfusion, programmation de la pompe si besoin | AMI 15 |
| FORFAIT SURV PERF>1H SANS SURV CONTINUE SAUF SI AMI 8/14/15 MÊME JR | Forfait quotidien pour l'organisation de la surveillance d'une perfusion >1h et sans surv continue, de la planification des soins, y compris la coordination avec les autres professionnels de santé. À l'exclusion du jour de la pose en HAD, de celui du retrait, de l'application d'un AMI 8/14/15 le même jour | AMI 4 |
| INTERVENTION NON PROGRAMMEE SURV PERF > 1H SANS SURV CONTINUE | Intervention non programmée de surveillance de perfusion > 1 heure sans surveillance continue, le même jour mais lors d'un autre passage, lors d'une autre séance de perfusion, quelle que soit la voie d'abord | AMI 4,1 |
| POSE KT-DISPOSITIF S/C HORS SÉANCE DE PERF | Acte isolé/imprévu pour pose KT/dispositif sous-cutané, y compris pst, en dehors d'une séance de perfusions, sur un passage planifié | AMI 2 |
| PSMT OU ENTRETIEN KT VEINEUX HORS SEANCE PERF | Acte isolé/imprévu pour pansement ou soins d'entretien KT veineux de type KTC, PICCline, MIDline, pose aiguille de Huber, y compris pst, en dehors d'une séance de perfusions | AMI 4 |
| SURV AVEC PRÉSENCE CONTINUE AU DOM > 1H | présence au chevet du patient justifié médicalement ptd plus d'1h en sus du forfait perf surv continue. Applicable par heure au-delà de la première heure, limitée à un maximum de 5h | AMI 8 |
| SURV POINT D'INSERTION DISPOSITIF-KT | PRÉCISER LE SITE (S/C, CIP, PICC, ...) Tout signe inflammatoire ou aspect anormal doit être signalé et tracé sur la fiche transmission. Compris dans FORFAIT PERF ou forfait pour surveillance clinique | ★ |

03 - INJECTIONS ET PRELEVEMENTS

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|--|---|-----------|
| DÉPISTAGE COVID GROUPE > 3 TEST PCR NASOPHARYNGÉ | Dépistage collectif (minimum 3) : diagnostique antigénique nasopharyngé de détection du SARS-CoV-2 | AMI 6,1 |
| DÉPISTAGE COVID TEST PCR NASOPHARYNGÉ / TEST ANTIGENIQUE | Diagnostic antigénique nasopharyngé de détection du SARS-CoV-2 | AMI 9,5 |
| HÉPARINISATION SUR VVC | Désobstruction de toute voie veineuse centrale (CIP-PICC -KTC) par héparine comprenant le geste, le rinçage par flex | AMI 4 |
| IM | Injection intra-musculaire | AMI 1 |
| IM NÉO IMMUNO | Injection IM sur patient cancéreux ou immuno-déprimé | AMI 1,5 |
| INJECTION VACCINATION COVID | Injection du vaccin COVID isolée de la prescription | AMI 2 |
| IV NÉO IMMUNO | Injection IV sur patient cancéreux ou immuno-déprimé. Compris dans le forfait perf sur même voie d'abord, si IV réalisée sur la même séance | AMI 2,5 |
| IV EN SÉRIE | Injection IV réalisée sur site de perfusion - injection IV prescrite sur 2 jours ou plus. (Si réalisé sur la même séance, compris dans le forfait perf sur même voie d'abord) | AMI 1,5 |
| IV ISOLÉE | Injection IV unique- en l'absence de perfusion IV en cours. Compris dans le forfait perf sur même voie d'abord, si IV réalisée sur la même séance | AMI 2 |
| PRLVMT BIOLOGIE NON SANGUIN | ECBU, coproculture, sécrétions... comprend le dépôt du prélèvement au laboratoire | AMI 1 |
| PRLVMT SANGUIN SUR KTC/PICC/CIP | comprenant le rinçage et le dépôt du prélèvement au laboratoire | AMI 3 |
| PRLVMT SANGUIN EN PÉRIPHÉRIE | Prélèvement sanguin sur voie périphérique, comprend le dépôt du prélèvement au laboratoire | AMI 1,5 |
| S/C | Injection sous- cutanée. Compris dans le forfait perf sur même voie d'abord, si IV réalisée sur la même séance | AMI 1 |
| S/C NÉO IMMUNO | Injection sous-cutanée sur patient cancéreux ou immuno déprimé. Compris dans le forfait perf sur même voie d'abord, si IV réalisée sur la même séance | AMI 1,5 |
| VERROU ATB SUR VVC | Verrou antibiotique sur toute voie veineuse centrale (CIP-PICC -KTC) | AMI 3 |

04 - INSULINOTHERAPIE

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|--------------|---------------------------------|-----------|
| GLYCÉMIE HGT | Glycémie digitale | AMI 1 |
| S/C INSULINE | Injection sous cutanée Insuline | AMI 1 |

05 - PANSEMENTS

NEGOCIATIONS IDEL-HAD : - Souhait de se rapprocher de la NGAI et ne plus utiliser de référence de durée. Déterminer un forfait TPN. Définir une cotation spécifique pour complexité particulière/plaies étendues

COTATIONS PANSEMENTS PLAFONNEES : Si lors de la même séance (intervention), plusieurs pansements sont refaits, la facturation ne peut dépasser un AMI 10 par séance quelque soit la nature des plaies/pansements

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|---|---|-----------|
| ABLATION FILS/AGRAFES > 10 | Ablation de fils ou d' agrafes > 10, comprend le psmt éventuel | AMI 4 |
| ABLATION FILS/AGRAFES < ou = 10 | Ablation de fils ou d' agrafes < ou = 10, comprend le psmt éventuel | AMI 2 |
| ANALGESIE TOPIQUE | Analgesie topique: application d'un produit anesthésiant, par voie topique (surface du corps) préalable à la réfection d'un pst, prélèvement, injection ... | AMI 1,1 |
| CHANGEMENT POCHE STOMIE SANS CHANGEMENT SUPPORT | Changement de poche sans changement du support - Ne se cumule pas avec «pansement stomie avec changement support» sur même stomie | AMI 1 |

05 - PANSEMENTS

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|--|---|-----------|
| CHANGEMENT RÉSERVOIR VAC - ACTE ISOLÉ | Changement réservoir VAC si réalisé en dehors séance pansement. Comprend traçabilité (quantité, aspect) | AMI 1 |
| JETOX | Jetox pour détersion de la plaie en plus de la réfection de pansement | AMI 2 |
| MEOPA ADMINISTRATION | Administration Meopa pour analgésie | AMI 2 |
| PLEURX : PSMT | Pansement PleurX sans drainage pleural | AMI 3 |
| PSMT OU ENTRETIEN KT VEINEUX HORS SEANCE PERF | Acte isolé/imprévu pour pansement ou soins d'entretien KT veineux de type KTC, PICCline, MIDline, pose aiguille de Huber, y compris pst, en dehors d'une séance de perfusions | AMI 4 |
| PSMT AVEC POSE DE COMPRESSION | PSMT d'ulcère ou de greffe cutanée, avec pose de compression (exclus bande ou bas de contention classiques) | AMI 5,1 |
| PSMT TRACHÉOTOMIE | PSMT de trachéotomie avec ou sans changement de canule ou sonde. Comprend l'aspiration si besoin | AMI 3 |
| PSMT KT PÉRITONÉAL POUR DIAYSE | PSMT KT péritonéal réalisé isolément en dehors d'une séance de dialyse | AMI 2 |
| PSMT LOURDS ET COMPLEXES POUR 1 LOCALISATION | <ul style="list-style-type: none"> - PSMT brûlure étendue ou plaie chimique ou thermique étendue, d'une surface > 5 % de surface corporelle - PSMT brûlure suite radiothérapie, d'une surface > 2% de surface corporelle - PSMT ulcère étendu ou greffe cutanée, d'une surface > 60 cm2 - PSMT pertes substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes, sous aponévrotiques, musculaires, tendineuses ou osseuses - PSMT amputation avec détersion, épiluchage et régularisation - PSMT fistule digestive - PSMT avec méchage ou irrigation - PSMT escarre profonde et étendue atteignant muscles ou tendons - PSMT chirurgical avec matériel ostéosynthèse extériorisé | AMI 4 |
| PSMT LOURDS ET COMPLEXES POUR 2 LOCALISATIONS | <ul style="list-style-type: none"> - PSMT brûlure étendue ou plaie chimique ou thermique étendue, d'une surface > 5 % de surface corporelle - PSMT brûlure suite radiothérapie, d'une surface > 2% de surface corporelle - PSMT ulcère étendu ou greffe cutanée, d'une surface > 60 cm2 - PSMT pertes substance traumatique ou néoplasique, avec lésions profondes, sous aponévrotiques, musculaires, tendineuses ou osseuses - PSMT amputation avec détersion, épiluchage et régularisation - PSMT fistule digestive - PSMT avec méchage ou irrigation - PSMT escarre profonde et étendue atteignant muscles ou tendons - PSMT chirurgical avec matériel ostéosynthèse extériorisé | AMI 8 |
| PSMT LOURDS ET COMPLEXES POUR 3 LOCALISATIONS ET PLUS | <ul style="list-style-type: none"> - PSMT amputation avec détersion, épiluchage et régularisation - PSMT fistule digestive - PSMT avec méchage ou irrigation - PSMT escarre profonde et étendue atteignant muscles ou tendons - PSMT chirurgical avec matériel ostéosynthèse extériorisé <p>Comprend la pose de compression</p> | AMI 10 |
| PSMT PLAIE POST-OP CHIR VASCULAIRE | PSMT post-opératoire d'exérèses multiples de varices et /ou de ligatures multiples de veines perforantes avec ou sans stripping. Deux actes peuvent être facturés en cas de bilatéralité | AMI 3 |
| PSMT PLAIE POST-OP PLASTIE ABDO OU MAMMAIRE | PSMT plaies opératoires étendues ou multiples, après abdominoplastie ou chirurgie mammaire. Dans le cadre de la chirurgie mammaire et en cas de bilatéralité, deux actes peuvent être facturés | AMI 3 |
| PSMT SIMPLE | PSMT simple: jejunio, coelio, excoriation, ... | AMI 2 |
| PSMT STOMIE AVEC CHANGEMENT DE SUPPORT | PSMT stomie avec changement de support | AMI 3 |
| REDON : CHANGEMENT FLACON | Gestion drain de redon avec changement de flacon comprenant soins locaux-surveillance locale - surveillance aspect et quantité des sérosités - traçabilité | AMI 1 |
| REDON : ABLATION DRAIN | Ablation drain redon comprenant le pansement - surveillance locale - aspect et quantité sérosités - traçabilité | AMI 2 |

05 - PANSEMENTS

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|---------------------------------|--|-----------|
| TPN SURV ET TRAÇABILITÉ | Surveillance TPN et traçabilité en dehors de la réfection du pansement | AMI 2 |
| TPN/PICO RÉFECTION PSMT | TPN/PICO réfection PSMT. Comprend transmissions et traçabilité | AMI 4 |
| TPN/VAC OU SNAP RÉFECTION PSMT | TPN/VAC ou SNAP réfection pansement. Comprend transmissions et traçabilité | AMI 6 |
| TPN/VAC RÉFECTION PSMT COMPLEXE | PSMT TPN/VAC complexité selon siège de la plaie (en péri anal, niveau doigts de pieds, ...) VAC Ultra-instillation, VAC « avec ponts » | AMI 8 |

06 - APPAREIL DIGESTIF

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|---|---|-----------|
| ALIM ENTERALE PAR GASTROSTOMIE | Alimentation entérale par gastrostomie (GPR/GPE): pose-dépose de la poche, y compris rinçages et médicaments | AMI 3 |
| ALIM ENTERALE PAR JÉJUNOSTOMIE | Alimentation entérale par jejunostomie: pose-dépose de la poche, y compris rinçages et médicaments | AMI 4 |
| ALIM ENTERALE PAR SNG | Alimentation entérale par sonde naso gastrique par séance: pose de la poche, dépose, y compris rinçages et médicaments | AMI 3 |
| ALIM ENTERALE SUR GASTRO/SNG - DÉPOSE | Dépose alimentation sur gastrostomie ou sonde nasogastrique- y compris rinçage | AMI 1,5 |
| ALIM ENTERALE SUR GASTRO/SNG - POSE | Pose alimentation sur gastrostomie ou sonde nasogastrique-y compris rinçage | AMI 1,5 |
| ALIM ENTERALE SUR JÉJUNO - DÉPOSE | Dépose alimentation sur jejunostomie-y compris rinçage | AMI 2 |
| ALIM ENTERALE SUR JÉJUNO - POSE | Pose alimentation sur jejunostomie-y compris rinçage | AMI 2 |
| ASCITE DRAINAGE PAR PLEURX | Drainage ascite par Pleur X / hors pansement | AMI 5 |
| ASCITE PSMT PLEURX | Pansement PleurX abdo sans drainage | AMI 3 |
| ASCITE -RETRAIT DISPOSITIF PONCTION | Débranchement/retrait dispositif de ponction ascite (cathéter court) - Comprend traçabilité : quantité/aspect liquide - paramètres vitaux - état général | AMI 2 |
| CHANGEMENT POCHE STOMIE SANS CHANGEMENT SUPPORT | Changement de poche sans changement du support. Ne se cumule pas avec «pansement stomie avec changement support» sur même stomie | AMI 1 |
| EMS EXTRACTION MANUELLE DES SELLES | Extraction de fécalome ou extraction manuelle des selles | AMI 3 |
| FORFAIT EDUCATION ALIM ENTERALE / SEANCE | Education patient à la gestion de l'alimentation par voie entérale comprend l'éducation au soin technique, traçabilité de la progression/évaluation des compétences acquises par le patient : hyg des mains, manipulation du matériel, position adaptée, repérage des signes d'intolérance, élimination des déchets | AMI 3 |
| FORFAIT EDUCATION STOMIE | Education patient à la gestion de stomie comprend l'éducation au soin, traçabilité de la progression/évaluation des compétences acquises par le patient: hyg des mains, manipulation du matériel, position adaptée, repérage des signes infectieux, élimination des déchets | AMI 3 |
| CHANGEMENT ADAPTATEUR MIC-KEY | Changement adaptateur bouton Mic-Key | AMI 1 |
| IRRIGATION COLIQUE SUR STOMIE | Irrigation sur stomie digestive - y compris psmt ou soins locaux | AMI 4 |
| LAVEMENT ÉVACUATEUR OU MÉDICAMENTEUX | Lavement évacuateur ou administration médicament par sonde par voie rectale | AMI 3 |
| POSE SNG | Pose sonde naso gastrique | AMI 3 |
| POSE SONDE RECTALE | Pose sonde rectale (Ex : patient en sub occlusion) | AMI 1 |
| PSMT STOMIE AVEC CHANGEMENT DE SUPPORT | PSMT stomie avec changement de support | AMI 3 |
| SOINS GASTRO OU JÉJUNO STOMIE | Comprend soin de nettoyage - contrôle et mobilisation du dispositif 1x/sem | AMI 1 |

07 - APPAREIL URINAIRE

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|--|---|-----------|
| DIALYSE PÉRITONÉALE / SÉANCE | Forfait de PEC supporté par l'établissement de dialyse (incluant matériels- IDEL-EPO...) | |
| ECBU | ECBU /sonde vésicale à demeure ou sondage évacuateur - prescription obligatoire | AMI 1 |
| ETUI PÉNIEN : POSE ISOLÉE EN DEHORS SÉANCE NURSING | En dehors d'un soin de nursing | AMI 1 |
| FORFAIT EDUCATION AUTO-SONDAGE URINAIRE | Education à l'auto sondage urinaire comprenant l'éducation au soin technique, traçabilité de la progression/évaluation des compétences acquises par le patient: hyg des mains, manipulation du matériel, position adaptée, repérage du méat, hyg du méat, introduction de la sonde, contrôle aspect urines, élimination des déchets | AMI 3 |
| HETERO-SONDAGE URINAIRE | Par séance d'hétéro-sondage urinaire chez l'homme ou la femme | AMI 2 |
| INJECTION OU IRRIGATION VAGINALE | Injection ou irrigation vaginale sur prescription médicale | AMI 1,5 |
| IRRIGATION VÉSICALE | Irrigation vésicale sur prescription médicale | AMI 1 |
| PSMT URÉTÉROSTOMIE/SONDE | PSMT d'urétérostomie avec sonde : soin stérile | AMI 4 |
| PSMT KT SUSPUBIEN OU UROSTOMIE | PSMT de KT sus pubien ou Bricker avec changement de support | AMI 3 |
| PSMT URETEROSTOMIE | PSMT d'ureterostomie | AMI 3 |
| RETRAIT SONDE URINAIRE | Retrait sonde urinaire, comprend la surveillance et la traçabilité | AMI 2 |
| SONDE URINAIRE : POSE CHEZ FEMME | Sonde urinaire : pose chez femme | AMI 3 |
| SONDE URINAIRE : POSE CHEZ HOMME | Sonde urinaire : pose chez homme | AMI 4 |
| VÉRIFICATION PERMÉABILITÉ BALLONNET SONDE VÉSICALE | Dégonfler / regonfler le ballonnet Mesurer le volume du ballonnet | AMI 1 |
| VIDANGE POCHE DE RECUEIL | Tracer chaque vidange avec la quantité et l'aspect des exsudats compris dans forfait surveillance clinique | ★ |

08 - APPAREIL RESPIRATOIRE

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|---|---|-----------|
| AEROSOL | Aérosol par séance | AMI 1,5 |
| ASPI ENDO TRACHÉALE HORS SOINS TRACHÉO OU NURSING | Aspirations isolées hors soins nursing et pansement tracheo | AMI 1 |
| ASPI ENDO BUCCALE HORS SOINS DE NURSING | Aspiration endo buccale et pharyngée isolée - réalisée en dehors des soins de nursing | AMI 1 |
| ASPI ENDO TRACHEALE SANS PMST NI CHANGEMENT DE CANULE | Aspiration endo trachéale isolée du pansement trachéo, par passage. Ne se cumule pas avec «changement pansement trachéo.» | AMI 1 |
| FORFAIT EDUCATION ASPI ENDO TRACHÉALE | Education-traçabilité de la progression/évaluation des compétences acquises par le patient (hyg des mains, manipulation du matériel, introduction de la sonde, élimination des déchets) | AMI 3 |
| OXYGENOTHERAPIE | Gestion oxygénothérapie comprenant contrôle, conseils et traçabilité | AMI 1 |
| PLEURX : DRAINAGE PLEURAL SANS PSMT | Drainage pleural sans pansement sur dispositif PleurX | AMI 5 |
| PLEURX : PSMT | PSMT PleurX sans drainage pleural | AMI 3 |
| SURV VENTILATION MECANIQUE (VNI OU SUR TRACHÉO) | Préciser si supervision ou surveillance | |

09 - AUTRES SOINS

NEGOCIATIONS IDEL-HAD : Majoration des déplacements/Interventions la nuit FORFAIT : AMI 13

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|---|---|-----------|
| ACCOMPAGNEMENT TÉLÉCONSULTATION À DOMICILE | Accompagnement téléconsultation à domicile | TLD 15€ |
| DASRI-GESTION PAR IDEL-FORFAIT HEBDOMADAIRE | Pour les patients pris en charge sur l'île de Groix: DASRI gérés par IDEL. Containers fournis par HAD. Forfait applicable 1x/sem | AIS 3 |
| MAJORATION INTERVENTION NON PROGRAMMEE EN NUIT PROFONDE | Majoration pour chaque intervention non programmée et réalisée en urgence entre 23h et 5h, avec tracabilité des actes réalisés. Cumul possible avec les cotations des actes réalisés, l'indemnité de nuit et l'IFD. | AMI 13 |
| MEOPA ADMINISTRATION | Meopa pour analgésie | AMI 2 |
| PRESCRIPTION VACCINATION COVID | Prescription IDEL d'une vaccination COVID, isolée de l'injection | PVC 2,85€ |
| PSMT KT PÉRITONÉAL POUR DIAYSE | PSMT kt péritonéal réalisé isolément en dehors d'une séance de dialyse | AMI 2 |

10 - SOINS RELATIONNELS ET EDUCATION

NEGOCIATIONS IDEL-HAD : Valorisation des situations particulièrement complexes FORFAIT : SPC = 5,30€ application conditionnée par le cumul de critères descriptifs de la situation

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|--|---|-----------|
| FORFAIT EDUCATION | Comprend l'éducation au soin, la traçabilité de la progression/évaluation des compétences acquises par le patient: hygiène, manipulation matériel, ergonomie, circuit des déchets, identification de complications éventuelles | AMI 3 |
| FORFAIT SOUTIEN EN SITUATION PARTICULIÈREMENT COMPLEXE HORS ESMS | Forfait par passage sauf en ESMS, dans le cadre de situation particulièrement complexe, évaluée en concertation avec l'HAD, et répondant à au moins 4 des critères suivants : - instabilité des symptômes - patient isolé - patient en cours de traitement spécifique du cancer - présence d'enfants mineurs au domicile - contexte psycho-social et environnemental complexe - patient présentant des troubles du comportement (non observance, négociation, agressivité, ...) | SPC 5,30€ |
| SÉANCE D'HYPNOSE | Hypnose pendant un soin par IDE formée. Se cumule avec les autres cotations/actes réalisés | AIS 3 |

11 - SURVEILLANCE ET OBSERVATION

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|--|--|-----------|
| ACTE DE SURVEILLANCE CLINIQUE C19 | Surveillance clinique d'un patient COVID 19 | AMI 5,8 |
| ADMINISTRATION SPÉCIFIQUE PAR IDEL - TTT MÉDICAMENTEUX | TTT dans pathologie spécifique/ ex: horaires fixes - ttt par voie entérale difficile à administrer -injection intrarectale ponctuelle ... | AMI 1 |
| DIURÈSE - VIDANGE POCHE DE RECUEIL | Traçabilité des mictions ou vidange de poche de recueil de poche de recueil (aspect et quantité) compris dans forfait surveillance clinique | ★ |
| ÉVALUATION DOULEUR | Spécifier en commentaire l'échelle à utiliser. Compris dans forfait surveillance clinique | ★ |
| FORFAIT POUR PRÉPA-ADMIN-CONTRÔLE DU TTT MÉDICAMENTEUX | Forfait journalier pour gestion du traitement médicamenteux: prépa, administration, contrôle de la prise la traçabilité | AMI 1 |
| FORFAIT POUR SURVEILLANCE CLINIQUE | Forfait journalier pour surveillance globale clinique et traçabilité | AMI 1 |
| FORFAIT PÉRINATALITÉ | Forfait journalier en post partum, comprenant supervision cicatrice - Paramètres vitaux - Injection anti coagulant - Traçabilité | AMI 2 |
| PRECAUTIONS COMPLEMENTAIRES | Préciser en commentaire : précautions complémentaires Contact- Gouttelettes- Air | |

* Actes ne donnant pas lieu à une cotation car compris dans les autres forfaits/libellés.

En rouge : acte non présent dans la NGAU ou cotation différente

Annexe 1 de la convention HAD - Infirmier libéral 2022

11 - SURVEILLANCE ET OBSERVATION

| LIBELLÉ | TEXTE EXPLICATIF | COTATIONS |
|---|---|-----------|
| SENSIBILITÉ/MOTRICITÉ | Sensibilité/motricité compris dans forfait surveillance clinique | ★ |
| SUIVI ALIMENTATION | Suivi alimentation compris dans forfait surveillance clinique | ★ |
| SUIVI SPÉCIFIQUE | Suivi particulier selon pathologie ou symptômes : préciser dans commentaire compris dans forfait surveillance clinique | ★ |
| SURV AVEC PRÉSENCE CONTINUE AU DOM > 1H | Présence au chevet du patient justifié médicalement pdt plus d'1h en sus du forfait perf surv continue. Applicable par heure au-delà de la première heure, limitée à un maximum de 5h | AMI 8 |
| SURV EFFETS SECONDAIRES CHIMIO | Surveillance et traçabilité tolérance et/ou effets secondaires chimio, jusque 15 jours après l'arrêt définitif TTT | AMI 1 |
| SURV EFFETS SECONDAIRES RADIOTHÉRAPIE | Surveillance et traçabilité tolérance et/ou effets secondaires radiothérapie jusque 15 jours après l'arrêt définitif TTT | AMI 1 |
| SURV EFFETS SECONDAIRES TTT MÉDIC | Surveillance et traçabilité tolérance et/ou effets secondaires médicaments compris dans forfait surveillance clinique | ★ |
| SURV ÉTAT CUTANÉ | Surveillance état cutané compris dans forfait surveillance clinique | ★ |
| SURV LOCALE SPÉCIFIQUE | Localisation(s) à préciser dans le commentaire compris dans forfait surveillance clinique | ★ |
| SURV NAUSÉES -VOMISSEMENTS | Surveillance nausées -vomissements compris dans forfait surveillance clinique | ★ |
| SURV VENTILATION MECANIQUE (VNI OU SUR TRACHÉO) | Préciser si supervision ou surveillance | |
| SURV DRAIN REDON OU AUTRE DRAIN EN POST-OPÉATOIRE IMMÉDIAT | Surveillance de drain de redon et/ou autre drain en post-opératoire immédiat | AMI 2,8 |
| SURVEILLANCE ET/OU RETRAIT KT PERINERVEUX | Séance de surveillance et/ou retrait de cathéter périmerveux pour analgésie post opératoire. | AMI 4,2 |
| PREPA TTT PO /IDEL : AUTO ADMIN PATIENT/ENTOURAGE | TTT préparé par IDEL (ex: semainier) - patient prend seul son TTT / ou entourage fait prendre TTT - Contrôle/traçabilité IDEL impératif compris dans le forfait prépa-contrôle-admin- TTT médicamenteux | ★ |
| ADMIN TTT PO IDEL | IDEL est chargé(e) de l'administration du TTT médicamenteux-avec traçabilité compris dans le forfait prépa-contrôle-admin- TTT médicamenteux | ★ |

★ Actes ne donnant pas lieu à une cotation car compris dans les autres forfaits/libellés.

En rouge : acte non présent dans la NGAJ ou cotation différente

Annexe 1 de la convention HAD - Infirmier libéral 2022

CORRESPONDANTS CONVENTION - NOMENCLATURE 2022

Une interrogation...

☎ 02 97 21 96 21



Sur les plans de soins et explications sur la Convention (engagements HAD/IDELs, modalités de collaboration)
Et pour l'accompagnement dans l'utilisation de Mobisoïn

Contactez les IDECs référentes de secteur HAD :

- **Marlène MALLETTE** : m.mallette@had-orient.fr, IDEC référente de secteur Est ☎ 06 47 34 17 00
- **Céline MALOTAUX** : c.malotaux@had-orient.fr, IDEC référente de secteur Ouest ☎ 06 70 11 69 49



Sur la facturation et le remboursement des actes

Contactez le Service Comptabilité de l'HAD :

- **Mathilde GUILLEMOT** : comptabilite@had-orient.fr au service Comptabilité de l'HAD ☎ 02 97 21 08 12



D'ordre technique ou informatique, pour la résolution de «bug» Mobisoïn

Contactez le support SI de l'HAD :

- **Olivier SALZE** : support-si@had-orient.fr ☎ 02 97 21 10 77



Sur le projet de révision de la convention

Contactez les Représentants IDELS au CA de l'HAD :

- **Samuel CURTI** : samcurti56@gmail.com ou **David TRUBERT** : david.trubert@gmail.com