

NOMENCLATURE ACTES INFIRMIERS

Applicable au 1^{er} décembre 2025

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/DÉPOSE	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
PRISE MESURES POUR CONTENTION VEINEUSE/COMMANDE PHARMACIE	Forfait pour prise mesures pour commande pharmacie	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 ou Rxthé - sur lésions - en soins palliatifs	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	*

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

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

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 du 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)

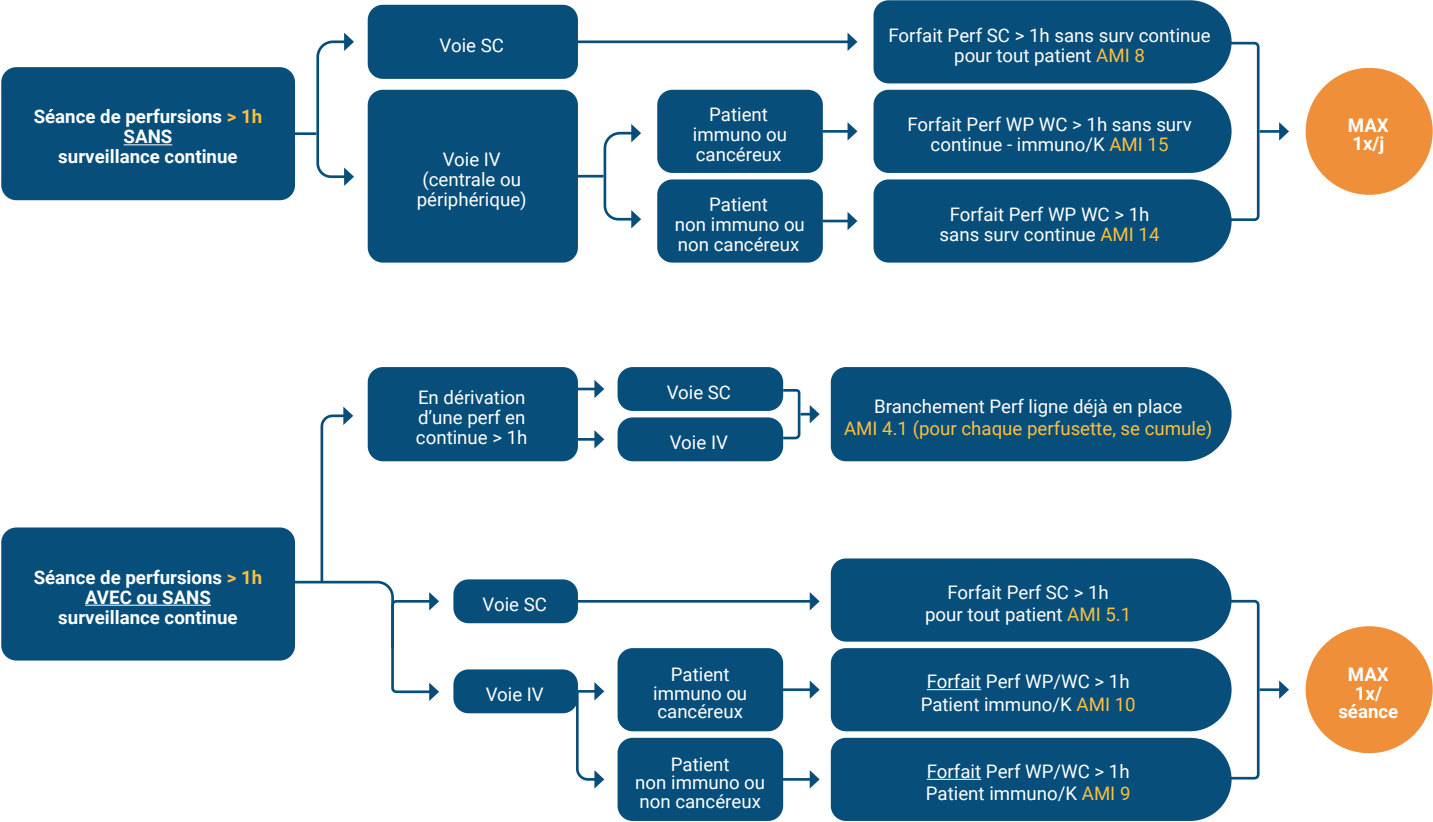
- Tous les solutés et/ou médicaments de façon continue ou discontinue par voie veineuse ou sous cutanée
- Toutes les perfusions et injections ou médicaments ajoutés aux solutés, sur la ligne de perfusion en cours
- Le décompte des séances de perfusion n'est en aucun cas fonction du nombre de produits 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 PERF ET/OU RETRAIT DU KT-DISPOSITIF S/C HORS SÉANCE PERF > 1H	Forfait pour arrêt d'une perfusion s/c et/ou retrait du dispositif, y compris le pansement, sur la même voie quel que soit le nombre de perfusions arrêtées et seulement si aucune autre perfusion en cours d'administration. Ce forfait ne se cumule pas avec un forfait de perfusion sous surveillance continue	AMI 1
ARRÊT PERF ET/OU RETRAIT DU DISPOSITIF VVC VVP HORS SÉANCE PERF	Forfait pour arrêt d'une perfusion IV et/ou retrait du dispositif, y compris le pansement, sur la même voie quel que soit le nombre de perfusions arrêtées et seulement si aucune autre perfusion en cours d'administration . Ce forfait ne se cumule pas avec un forfait de perfusion sous surveillance continue	AMI 5
BRANCHMT/CHGMT PERF SUR LIGNE DÉJÀ EN PLACE OU CHGMT DEBIT	Branchement ou changement d'une perf sur la ligne de perfusion en place (IV ou SC), 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 (ne se cumule pas avec forfait perf qui comprend déjà cet acte)	AMI 4,1
FORFAIT PERF S/C < 1H AVEC OU SANS SURV CONTINUE POUR TOUT PATIENT	Forfait pour séance de perfusions courtes, d'une durée inférieure ou égale à une heure, avec ou sans surveillance continue, quel que soit le nombre de perfusions et injections, par séance, sur la même voie (perf isolée sans autre perf en dérivation)	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 AVEC OU SANS SURV CONTINUE PATIENT IMMUNO/K	Forfait-séance de perf courtes IV, d'une durée inférieure ou égale à une heure, avec ou sans 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 AVEC OU SANS SURV CONTINUE	Forfait pour séance de perfusion courte IV, d'une durée inférieure ou égale à une heure, avec ou sans 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 : pose du dispositif (ex: aig. Huber) 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

02 / PERFUSIONS

LIBELLÉ	TEXTE EXPLICATIF	COTATIONS
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 : pose du dispositif (ex : aig. Huber) 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 PERF VVP VVC >1H SANS SURV CONTINUE-PATIENT MUCOVISCIDOSE	Forfait pour séance de perfusions IV sans surveillance continue pour un patient atteint de mucoviscidose, d'une durée supérieure à une heure avec organisation d'une surveillance, dans la limite d'un forfait par jour par site IV. Comprend : pose du dispositif (ex : aig. Huber) 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, quelque soit la voie d'administration. Comprend la planification des soins et la coordination avec les autres professionnels de santé. Ne se cumule pas avec AMI 8/14/15 le même jour	AMI 4
FORFAIT PERF PÉRINERVEUX > 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 périmerveux. Comprend : préparation de la perfusion quel que soit le DM utilisé, branchement de la ligne de perfusion, programmation de la pompe, traçabilité	AMI 8
RETRAIT KT PÉRINERVEUX	Forfait surveillance ET retrait de cathéter périmerveux. Ne se cumule pas avec le forfait quotidien de surveillance KT périmerveux	AMI 4,2
FORFAIT QUOTIDIEN SURVEILLANCE KT PERINERVEUX	Forfait quotidien de surveillance du cathéter périmerveux y compris la traçabilité. Ne se cumule pas avec le forfait AMI 4,2 (retrait KT périmerveux)	AMI 1
INTERVENTION NON PROGRAMMÉE SURV PERF > 1H SANS SURV CONTINUE	Intervention non programmée de surveillance de perfusion > 1heure 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 SÉANCE 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 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 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	*

Mémo des Cotations / Perfusions



03 / INJECTIONS ET PRELEVEMENTS

LIBELLÉ	TEXTE EXPLICATIF	COTATIONS
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	Injection du vaccin sur prescription médicale	AMI 2,4
IVD	Toute injection IV isolée ou en série, Ne se cumule pas avec le forfait perf sur même voie d'abord si IV réalisée sur la même séance	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
PRLVMT NON SANGUIN	ECBU, coproculture, sécrétions naso pharyngé,... comprend le dépôt du prélèvement au laboratoire	AMI 1
PRLVMT SANGUIN SUR KTC/PICC/CIP/MIDLINE	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. Si perf en cours, compris dans le forfait perf sur même voie d'abord	AMI 1
S/C NÉO IMMUNO	Injection sous-cutanée sur patient cancéreux ou immuno déprimé. Si perf en cours, compris dans le forfait perf sur même voie d'abord	AMI 1,5
VERROU MÉDICAMENTEUX SUR VVC HORS ANTICOAGULATION OU THROMBOLYSE	Verrou médicamenteux, hors anticoagulation ou thrombolyse, sur toute voie veineuse centrale (CIP-PICC -KTC-MIDLINE)	AMI 3

04 / INSULINOTHERAPIE

LIBELLÉ	TEXTE EXPLICATIF	COTATIONS
S/C INSULINE	Injection sous cutanée Insuline	AMI 1
SURVEILLANCE PATIENT DIABÉTIQUE	Comprend la surveillance glycémique, l'adaptation des doses d'insuline et la traçabilité	AMI 1
CHGT CAPTEUR GLYCÉMIQUE TOUS LES 14 JOURS	Changement capteur glycémique dans la limite d'un changement tous les 14 jours	AMI 1
FORFAIT HEBDO ÉDUCATION SURV DIABÈTE et INSULINOTHÉRAPIE	Forfait hebdomadaire pour éducation patient diabétique. Comprend l'éducation au soin technique, traçabilité de la progression/évaluation des compétences acquises par le patient: hygiène des mains, manipulation du matériel, stockage médicament thermosensible, repérage des signes d'hypo/hyperglycémie et CAT, élimination des déchets	AMI 3

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

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

05 / PANSEMENTS

NÉGOCIATIONS 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 PLAFONNÉES :

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
ANALGÉSIE 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 POCHES STOMIE SANS CHANGEMENT SUPPORT	Changement de poche sans changement du support. Ne se cumule pas avec "psmt stomie avec changmt support", sur même stomie	AMI 1
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 analgesie	AMI 2
PLEURX : PSMT	Pansement PleurX	AMI 3
PSMT OU ENTRETIEN KT VEINEUX HORS SÉANCE 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 AVEC CHANGEMENT CANULE EXTERNE	PSMT de trachéotomie AVEC changement de canule externe. Comprend le changement de canule interne et l'aspiration si besoin	AMI 3
PSMT TRACHÉOTOMIE SANS CHANGEMENT DE CANULE EXTERNE	PSMT de trachéotomie SANS changement de canule externe. Comprend le changement de canule interne et l'aspiration si besoin	AMI 1
PSMT KT PÉRITONÉAL POUR DIALYSE	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

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

05 / PANSEMENTS

LIBELLÉ	TEXTE EXPLICATIF	COTATIONS
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 <p>Comprend la pose de compression"</p>	AMI 8
PSMT LOURDS ET COMPLEXES POUR 3 LOCALISATIONS ET PLUS		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 : jeuno, 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
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 "psmt 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 HEBDO ÉDUCATION ALIM ENTERALE / SEANCE	Forfait hebdomadaire éducation 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: hygiène des mains, manipulation du matériel, position adaptée, repérage des signes d'intolérance, élimination des déchets	AMI 3
FORFAIT HEBDO ÉDUCATION STOMIE	Forfait hebdomadaire éducation patient à la gestion de stomie. Comprend l'éducation au soin, traçabilité de la progression/évaluation des compétences acquises par le patient: hygiène des mains, manipulation du matériel, position adaptée, repérage des signes infectieux, élimination des déchets	AMI 3
FORFAIT QUOTIDIEN GESTION ASPIRATION GASTRIQUE EN CONTINU	Forfait quotidien pour gestion aspiration gastrique en continu sur sonde gastrique ou naso gastrique (hors déclive). Comprend la surveillance, la traçabilité (quantité et aspect), la mise en place et l'entretien quotidien de l'aspirateur	AMI 2
FORFAIT QUOTIDIEN VIDANGE GASTRIQUE EN CONTINU EN DECLIVE	Forfait quotidien pour vidange gastrique en continu sur sonde gastrique ou naso gastrique. Comprend la surveillance et la traçabilité (quantité et aspect)	AMI 1
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

06 / APPAREIL DIGESTIF

LIBELLÉ	TEXTE EXPLICATIF	COTATIONS
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...)	×
PSMT KT PÉRITONÉAL POUR DIALYSE	psmt kt péritonéal réalisé isolément en dehors d'une séance de dialyse	AMI 2
ECBU	ECBU /sonde vésicale à demeure ou sondage évacuateur - prescription obligatoire	AMI 1
ETUI PÉNIEU : POSE ISOLÉE EN DEHORS SÉANCE NURSING	En dehors d'un soin de nursing	AMI 1
FORFAIT HEBDO EDUCATION AUTO-SONDAGE URINAIRE	Forfait hebdomadaire éducation à l'auto sondage urinaire comprenant l'éducation au soin technique, traçabilité de la progression/évaluation des compétences acquises par le patient: hygiène des mains, manipulation du matériel, position adaptée, repérage du méat, hygiène du méat, introduction de la sonde, contrôle aspect et quantité 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 DIRECTE	Irrigation vésicale directe sur prescription médicale	AMI 1
FORFAIT QUOTIDIEN IRRIGATION VÉSICALE EN CONTINU	Forfait quotidien pour irrigation vésicale en continu sur prescription médicale . Comprend la mise en place, la surveillance et la traçabilité (bilan entrées/sorties, aspect sorties)	AMI 3
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 POCHÉ DE RECUEIL	Tracer chaque vidange avec la quantité et l'aspect des exsudats compris dans forfait surveillance clinique	*

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

En rouge : acte non présent dans la NGA1 ou cotation différente

08 / APPAREIL RESPIRATOIRE

LIBELLÉ	TEXTE EXPLICATIF	COTATIONS
AEROSOL	Aérosol par séance	AMI 1,5
LAVAGE SINUS	Lavage sinus par drain et par séance	AMI 2
PSMT TRACHÉOTOMIE AVEC CHANGEMENT CANULE EXTERNE	PSMT de trachéotomie AVEC changement de canule externe. Comprend le changement de canule interne et l'aspiration si besoin	AMI 3
PSMT TRACHÉOTOMIE SANS CHANGEMENT DE CANULE EXTERNE	PSMT de trachéotomie SANS changement de canule externe. Comprend le changement de canule interne et l'aspiration si besoin	AMI 1
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 "PSMT Trachéo"	AMI 1
FORFAIT HEBDO EDUCATION ASPI ENDO TRACHÉALE	Forfait hebdomadaire éducation-traçabilité de la progression/évaluation des compétences acquises par le patient (hygiène des mains, manipulation et entretien du matériel, introduction de la sonde, élimination des déchets)	AMI 3
FORFAIT QUOTIDIEN OXYGENOTHERAPIE	Forfait quotidien pour gestion oxygénothérapie. Comprend contrôle, conseils et traçabilité	AMI 1
PLEURX© : DRAINAGE PLEURAL SANS PST	Drainage pleural sur dispositif PleurX sans pst. Comprend la surveillance et traçabilité	AMI 5
PLEURX : PSMT	PSMT PleurX©	AMI 3
SURV VENTILATION MECANIQUE (VNI OU SUR TRACHÉO)	Préciser si supervision ou surveillance. Comprend la surveillance et la traçabilité	AMI 1

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 GROIX-GESTION PAR IDEL-FORFAIT HEBDOMADAIRE	Pour les patients pris en charge sur l'île de Groix: DASRI gérés par IDEL. Containers fournis par HAD. <u>Forfait applicable 1x/sem</u>	AMS 3
MAJORATION INTERVENTION NON PROGRAMMÉE EN NUIT PROFONDE	Majoration pour chaque intervention non programmée et réalisée en urgence entre 23h et 5h, avec traçabilité 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
FORFAIT QUOTIDIEN AROMATHÉRAPIE	Forfait quotidien pour séance d'aromathérapie. Comprend la préparation, la mise en place, la surveillance, la traçabilité et l'entretien du dispositif	AMI 1

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 HEBDOMADAIRE EDUCATION	Forfait hebdomadaire éducation au soin. Comprend 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 quotidien sauf en ESMS, dans le cadre de situation particulièrement complexe, évaluée en concertation avec l'HAD, et répondant au moins à 3 des critères suivants OU SOINS PALLIATIFS: - instabilité des symptômes - isolement social - 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
FORFAIT QUOTIDIEN SURVEILLANCE CLINIQUE COVID SUR BPCO	Forfait quotidien surveillance clinique d'un patient COVID dans le cadre d'une BPCO ET en sortie d'hospitalisation, jusqu'à la disparition des symptômes Covid	AMI 5,8
ADMINISTRATION SPÉCIFIQUE PAR IDEL-TTT MÉDICAMENTEUX	TTT dans pathologie spécifique/ ex: horaires fixes - ttt par voie entérale difficile à administrer - injection intraréctale 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 QUOTIDIEN PRÉPA-ADMIN-CONTRÔLE DU TTT MÉDICAMENTEUX	Forfait quotidien pour gestion du traitement médicamenteux: préparation, administration, contrôle de la prise et la traçabilité	AMI 1
FORFAIT QUOTIDIEN POUR SURVEILLANCE CLINIQUE	Forfait quotidien 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
PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES	Préciser en commentaire : précautions complémentaires Contact - Gouttelettes - Air	✕
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

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

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

11 / SURVEILLANCE ET OBSERVATION

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

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

LIBELLÉ	TEXTE EXPLICATIF	COTATIONS
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
FORFAIT QUOTIDIEN SURVEILLANCE KT PERINERVEUX	Forfait quotidien de surveillance du cathéter périmerveux y compris la traçabilité Ne se cumule pas avec le forfait AMI 4,2 (retrait KT périmerveux)	AMI 1
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	*

Correspondants collaboration HAD-IDEAL

IDEAL Référentes de proximité >	Pour les plans de soins/cotations et modalités de collaboration Pour l'accompagnement dans l'utilisation de Mobisoins / liste-infirmieres-referentes@had-lorient.fr
IDEAL référente formation soins techniques/hygiène >	Accompagnement aux soins techniques ou précautions complémentaires Déclaration Accident Exposition au Sang (AES) / l.lemauguen@had-lorient.fr
Service Qualité >	Déclaration Événement Indésirable (EI) En charge des audits qualité sécurité des soins / e.juneau@had-lorient.fr
Service Comptabilité >	Facturation et remboursement des actes / comptabilite@had-lorient.fr
Service Support Informatique >	Demande d'accès DPI et formation utilisation Mobisoins/Portail, résolution de "bug" informatique support-si@had-lorient.fr
Responsable Développement et Partenariat >	En charge des conventions, Commissions paritaires partenaires, Projets de développement / m.gahinet@had-lorient.fr
Représentants IDEAL au CA de l'HAD >	David TRUBERT : david.trubert@gmail.com / Alan DUPAIX : alan.dupaix@outlook.com
Représentants IDEAL à l'AG de l'HAD >	Céline LE CLANCHE : celinedevillard@gmail.com / Guillaume LAUNAY : alexguil7@hotmail.com