Utilisation du portail MedAdmin.be

Notre portail Medadmin.be est un **canal de communication entre vous et votre secrétariat** infirmier SOFT33. Il vous permet d'**envoyer des documents médico-administratifs** afin que votre équipe **SOFT33 puisse faire la demande via MyCareNet**.

Vous avez reçu un email avec vos identifiants personnels pour la plateforme MedAdmin.be. Si ce n'est pas le cas, n'hésitez pas à contacter SOFT33 afin de recevoir ces identifiants.

Connexion à Medadmin.be

Ouvrez une navigateur Internet et indiquez l'adresse du site MedAdmin : <u>http://www.medadmin.be</u>.

Sur la page d'accueil, identifiez-vous.

■ masses × + 4 → 0 masses	Medadmin.t	9e 01	0 # 4 (# 0
	Identification	Contact Contact With and	
	Statuye (AB Mehane a	alhalan 🤹 Cerus Kasa ah Charas Ar	-

Une fois connecté, vous retrouvez vos coordonnées en haut du site web, sous l'intitulé « Medadmin.be »



Documents disponibles sur le portail

Quatre types de documents sont disponibles. Cliquez sur le document pour lequel vous souhaitez faire une demande à SOFT33.



Fonctionnement (exemple Katz)

Dans le formulaire échelle de Katz, remplissez les coordonnées du patient. Si vous avez déjà rempli un formulaire pour ce patient sur medadmin.be, vous pouvez entrer uniquement le NISS et cliquer sur l'icône de recherche afin de retrouver les coordonnées enregistrées lors du précédent enregistrement.

	ECHELLE DE KATZ	CLÔTURE PALLIATIF	SPÉCIFIQUES
	Echell	e de KATZ	
0			
NISS du patient			
Nom et prénom du patient			
Adresse du patient	Lieu des soins (si différen	t de l'adresse officielle)	
Rue	Rue	N°	
Code postal V	Code postal	\sim	
Nom et prénom du médecin prescripteur			
Numéro INAMI du médecin prescripteur			

Ensuite, indiquez les dates pour lesquelles l'accord doit être demandé.

Date de début : Date de fin : Date de fin : + 3 mois + 1 mois

Pour rappel, vous avez <u>dix jours</u> à partir du début des soins pour envoyer la demande auprès du médecin-conseil de la mutualité du patient.

Votre demande sera d'abord prise en charge par l'équipe SOFT33. Un délai de 48h (jours ouvrables) est à prévoir pour l'envoi de vos documents via MyCareNet. N'oubliez pas d'en tenir compte lorsque vous introduisez une formulaire medico-administratif auprès de votre secrétariat infirmier.

La prochaine étape consiste à déterminer le degré de dépendance du patient grâce à l'échelle d'évaluation Katz.

Lorsque vous avez répondu au premier critère, le second s'ouvre et ainsi de suite.

*	SE LAVER	0
1 est capable de se laver complétement sans aucune aide 2 a besoin d'une aide partielle pour se laver au dessus ou en dessous de ceinture	3 a besoin d'une alde partielle pour se laver fant au-dessus qu'en-des la ceinture 4 dit être entièrement alde pour se laver fant au-dessus qu'en-dess ceinture	ssous de ous de la
s s	'HABILLER	0
ff Transfer	T ET DÉPLACEMENT	0
	IÀ LA TOILETTE	0
»» 💦	DATINENCE	0
Ψ1	MANGER	0
Démence COUI © NON		



En cas de démence, le médecin prescripteur doit obligatoirement être mentionné dans le formulaire.

Lorsque l'échelle est complétée, le résultat est calculé automatiquement.

SE L	AVER 4
1 est capable de se laver complétement sans aucune aide	a besoin d'une aide partielle pour se laver tant au-dessus qu'en-dessous de la ceinture
a beson d'une ade partetle pour se laver au dessus ou en dessous de la centure	dot être entierement ade pour se laver fant au-dessus qu'en-dessous de la ceinture
/ll strai	BILLER 4
1 est capable de s'habilier et se déshabilier complétement sans aucune aide	a besoin d'une aide partielle pour s'habiller tant au-dessus qu'en-dessous de la ceinture
a beson a une ador partete pour s'habiter au dessus ou en dessous de la ceinture (sans tenir compte des lacets)	4 doot eta enderement alde pour sinabler sint au-dessus qu'en-dessous de la cembre
TRANSFERT ET	DÉPLACEMENT 2
 est autonome pour le transfert et se déplace de façon entièrement indépendante, sans auxiliaire(s) mécanique(s), ni aide de tiers est autonome pour le transfert et ser déplacements monement la timpion. 	a absolument besoin de l'aide de tiers pour au moins un des transferts et/ou ses déplacements et orabitation ou en chaise mulante et dépend entièrement des suites pour
² d'auxiliaire mécanique (béquillets), chaise roulante,)	and applaces
🤟 ALLER Å L	A TOILETTE 2
ext capable challer seut à la tollette, de s'habilier ou de s'essuyer a besoin chaide pour un des trois terms, se déplacer ou s'habilier ou	a besoin d'aide pour deux des trois items : se déplacer et/ou s'habilier et/ou s'essuyer
² s'essuyer	a beson blade pour les trois items : se depuider et s'habiter et s'essuyer
Сонт	NENCE 1
CONT	NENCE 1 a est incontinent pour las unives ly compris exercises de micitario ou las salles a a est incontinent pour las unives la survises a
CONT di contrionet pour les unites di est accidentalisment incontrerent que les unites di est accidentalisment incontrerent que les unites subles talorde	ABINCE 1 and conferent year line university comprise exercises de miciliario au les selles and in conferent year line universit line webles
CONTR An and a second	NEXCE 1 i del hordmet par les urbes y compte electione de rection ta les adles de rectioner par les urbes de sedes KKER 1
CONTR I de cale und la cale de cale. I de cale de	NEXCE 1 • al incontract parts as urbans; to emptise exercises do include to be subset; • • al incontract parts as urbans; • • al incontract parts as urbans; • • al incontract parts as urbans; • • al incontract parts and particle parts and the incomposition parts and the incomposition part parts; •
CONTR Instructional data administration Instructional data administration Instructional data administration Instructional data administration More Instructional data administration Instructional data administration Instructional data administration	HENCE
CONTINUE CONTINUE CONTINUE CONTINUE	ADACE
CONTI	ADACE Comparison Comparison
controlled poor landward also adain end controlled poor landward end controlled poor l	NEXC: 1 a efficient et par les uitres ly compte exectors de incluier au les selles a a efficient et par les uitres de installes a VER: 2 a bacin d'une also partiele perclert qui margo au tod a bacin d'une also partiele perclert qui margo au tod a bacin d'une also partiele perclert qui margo au tod
control work you have a data status. end control work you have a data status. End control work you have a data status.	NEXT: 1 all scotter (par liss urbss.) y comptionencials, do indicat calles rates all scotter (par liss urbss.) NEXT: 2 a) a bactor dawa alla particle period of participants a) a bactor dawa alla particle period of participants a) a bactor dawa alla particle period of participants b) participant to tablement disperiod of participant have
CONTINUE educative days its advant	NEXC: 1 all stretute (just lass lass lass lass) and lass lass lass lass lass lass lass las

D'éventuels commentaires peuvent être mentionnés.

Lorsque votre demande est complétée, vous pouvez cliquer sur le bouton d'envoi (le bouton est disponible pour chaque document).

Envoyer la demande de KATZ

Une copie de la demande vous est envoyée par email et votre secrétariat infirmier est notifié de votre demande. Lorsque celle-ci est traitée par l'équipe SOFT33, vous recevez un email de confirmation.

La responsabilité de SOFT33 est engagée à partir du moment où vous avez reçu cet email de confirmation. Si vous ne recevez pas de confirmation endéans les 48h après l'envoi de votre demande, contactez le service par téléphone au 067/88.27.30.

Cette règle s'applique pour tous les formulaires medadmin (Katz, Clôture Katz, Techniques spécifiques, Palliatif).

Envoyer une clôture Katz

La clôture d'une échelle de Katz est obligatoire. Celle-ci ne s'applique dans un seul et unique cas ; lorsque le patient ayant un accord en cours n'est plus vu pendant 10 jours calendrier. Vous devez alors avertir le médecin-conseil en clôturant le Katz.



Dans tous les autres cas (décès du patient, changement de score suite à une amélioration ou une dégradation de l'état du patient, ...), la clôture Katz n'est pas nécessaire. Il n'existe pas de clôture pour les prestations techniques spécifiques ou notification palliative.

Remplissez le formulaire avec les coordonnées du patient.

NISS du patient	
Nom et prénom du patient	
Adresse du patient	
Rue	
Code postal V	
Commentaire(s) :	
Date de clôture : 27/07/2018 🗂 La date de clôture	e ne peut être inférieure à la date du jour.

La clôture doit se faire le dixième jour. Elle ne peut être introduite dans le passé donc si vous

La cloture doit se faire le dixieme jour. Elle ne peut être introduite dans le passe donc si vous ne voyez plus un patient depuis plus de 10 jours et que vous n'avez pas clôturé, nous ne pourrons pas modifier la date de clôture.

Envoyer une demande de prestation technique spécifique

Pour les demandes de soins techniques spécifiques, vous devez également commencer par encoder les coordonnées du patient. Si ce patient a déjà été encodé sur la plateforme medadmin, seul le NISS suffit à retrouver les autres informations.

Ensuite, le formulaire propose d'encoder une demande pour La « mise en place et surveillance d'une perfusion » ou l' « Administration et surveillance de l'alimentation parentérale ».

	CONTRACT CLÔTURE PALLIATIF SPÉCIFIQUES
De	emande de soins techniques spécifiques
?	
NISS du patient	
Nom et prénom du patient]
Adresse du patient	Lieu des soins (si différent de l'adresse officielle)
Rue Nº	Rue N°
Code postal	· Code postal v
Nom et prénom du médecin prescripteur]
Numéro INAMI du médecin prescripteur]

Les règles pour ce formulaire sont identiques à celles du Katz. À partir du début de soins, vous avez dix jours pour envoyer la demande au médecin conseil. Cette demande devant être traitée par SOFT33, n'oubliez pas de tenir compte des 48h (jours ouvrables).

L'accord peut être donné pour trois mois maximum. Une nouvelle demande devra être introduite si les soins continues après ces trois mois.

		MISE EN PLACE
	Duree (jours) : D fois /mois par minute	Intravelneuse OSous-cutanée Date de debut: Araison de lois /jour Ofois /semaine Ofoi Cuantité du liquidat MI/24h Ogoutte(s) par n Spécifications:
ADMINISTRATION ET SURVEILLANCE DE L'ALIMENTATION PARENTÉRALE Date de debut : Date de fin : Durée (jours) Araison de • fois /jour O fois /semaine O fois /mois Quantité du liquide • ml/2ah O goutte(s) par minute Spécifications :	T SURVEILLANCE DE L'ALIMENTATION PARENTÉRALE	ADMINISTRATION ET S Date de début : Image: Construction of the second o

• Envoyer une demande de soins palliatifs

Enfin, le dernier formulaire vous permet d'envoyer une demande de soins palliatifs. Comme toujours, la première chose à remplir ici sont les coordonnées du patient. Ensuite, vous devez renseigner le nom, prénom et numéro INAMI du prestataire qui fait la demande (vous-même ou une équipe palliative).

COMECHELLE DE KATZ CLÔTURE PALLIATIF SPÉCIFIQUES
Soins palliatifs
NISS du patient Nom et prénom du patient Adresse du patient Lieu des soins (si différent de l'adresse officielle) Rue Rue Code postal Nom et prénom du médecin prescripteur Numéro INAMI du médecin prescripteur
Nom et Prénom du praticien de l'art infirmier ou Equipe Palliative : Moi-même Equipes palliatives
N° INAMI du praticien de l'art infirmier de référence ou de N° d'identification de l'équipe agréée : Commentaire(s) :

Vous avez 10 jours à partir du début du traitement pour envoyer la demande au médecin conseil. Cette demande devant être traitée par SOFT33, n'oubliez pas de tenir compte des 48h (jours ouvrables).