

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 un navigateur Internet et indiquez l'adresse du site MedAdmin :

<http://www.medadmin.be>.

Sur la page d'accueil, identifiez-vous.



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.



Echelle de KATZ



Clôture échelle de KATZ



Prestations techniques
spécifiques



Notification palliative

■ 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.

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

Date de début : Date de fin :

Pour rappel, vous avez dix jours 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.



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

- **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.



Adresse du patient

Commentaire(s) :

Date de clôture :  **La date de clôture 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 ne voyez plus un patient depuis plus de 10 jours et que vous n'avez pas clôturé, nous ne pourrions 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 ».

The screenshot shows the 'Demande de soins techniques spécifiques' form. At the top, there are navigation tabs: 'ECHELLE DE KATZ', 'CLÔTURE', 'PALLIATIF', and 'SPECIFIQUES'. Below the title bar, there is a search icon and a question mark. The form contains the following fields:

- NISS du patient (with a search icon)
- Nom et prénom du patient
- Adresse du patient (with a search icon) and Lieu des soins (si différent de l'adresse officielle)
- Rue and N° for both patient address and care location
- Code postal (dropdown) for both patient address and care location
- 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.

The screenshot shows the 'MISE EN PLACE ET SURVEILLANCE D'UNE PERFUSION' form. It includes the following fields and options:

- Radio buttons for 'Intraveineuse' (selected) and 'Sous-cutanée'.
- Date de début: [calendar icon] [input field] Date de fin: [calendar icon] [input field] Durée (jours): [input field]
- A raison de: [input field] Radio buttons for 'fois /jour' (selected), 'fois /semaine', and 'fois /mois'.
- Quantité du liquide: [input field] Radio buttons for 'ml/24h' (selected) and 'goutte(s) par minute'.
- Spécifications: [text area]

The screenshot shows the 'ADMINISTRATION ET SURVEILLANCE DE L'ALIMENTATION PARENTÉRALE' form. It includes the following fields and options:

- Date de début: [calendar icon] [input field] Date de fin: [calendar icon] [input field] Durée (jours): [input field]
- A raison de: [input field] Radio buttons for 'fois /jour' (selected), 'fois /semaine', and 'fois /mois'.
- Quantité du liquide: [input field] Radio buttons for 'ml/24h' (selected) and 'goutte(s) par minute'.
- Spécifications: [text area]

- **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).

 ECHELLE DE KATZ
CLÔTURE
PALLIATIF
SPÉCIFIQUES

Soins palliatifs

?

Adresse du patient Lieu des soins (si différent de l'adresse officielle)

<input style="width: 95%;" type="text" value="Rue"/>	<input style="width: 80%;" type="text" value="N°"/>	<input style="width: 95%;" type="text" value="Rue"/>	<input style="width: 80%;" type="text" value="N°"/>
<input style="width: 95%;" type="text" value="Code postal"/>	<input style="width: 80%;" type="text" value=""/>	<input style="width: 95%;" type="text" value="Code postal"/>	<input style="width: 80%;" type="text" value=""/>

Nom et Prénom du praticien de l'art infirmier ou Equipe Palliative :

<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="background-color: #008080; color: white; padding: 2px 5px; font-size: 0.8em; border: none; border-radius: 3px; cursor: pointer; margin-right: 5px;" type="button" value="Moi-même"/>	<input style="background-color: #008080; color: white; padding: 2px 5px; font-size: 0.8em; border: none; border-radius: 3px; cursor: pointer;" type="button" value="Equipes palliatives"/>
--	--	--

N° INAMI du praticien de l'art infirmier de référence ou de N° d'identification de l'équipe agréée :

Commentaire(s) :

Date de début :

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).