

# Manuel de soins périnatals Enregistrement des prestations

Version 1.0 Date du 25/09/24



## Table des matières : Manuel de soins périnataux

1. C	ontexte
1.1.	Qui sont les utilisateurs finaux ?
1.2.	Création du dépistage/screening via Born In Belgium3
2. A	ccès et vue d'ensemble
2.1. connue	Les données administratives/financières du prestataire de soins de santé ne sont PAS s4
2.2.	Les données administratives/financières du prestataire de soins de santé sont connues 4
2.2.1	. Screening/enregistrement du dépistage du patient patient4
2.2.2	- La période de référence active6
2.2.3	<b>5. Écran du dossier pour faire une recherche</b> 6
2.2.4	Encodage d'une prestation7
2.2.5	Règles relatives aux différents pseudocodes      8
2.2.6	Annulation d'une prestation9
2.2.7	. Générer une attestation pour le patient 10



## 1. <u>Contexte</u>

L'application de Soins Périnatals a pour objectif d'accompagner/orienter les femmes enceintes vulnérables. Cette période (également appelée période de référence active) s'étend de la fin du screening/dépistage, qui est effectué par le prestataire de soins sur la plateforme Born in Belgium, jusqu'à ce que l'enfant atteigne l'âge de 3 ans.

Pour les tâches effectuées, les prestataires de soins peuvent enregistrer un certain nombre de prestations en nature sur la Plateforme centrale de soins intégrés / soins périnatals.

Les utilisateurs s'inscrivent dans l'application Soins Périnatals, à condition de disposer d'un identifiant de dépistage (screening ID) créé sur la plateforme Born in Belgium.

## 1.1. Qui sont les utilisateurs finaux ?

Le prestataire de soins indépendant (personne physique ou morale) doit répondre aux exigences de <u>l'Arrêté Royal 78</u> et donc disposer d'un numéro INAMI valide et actif.

## 1.2. Création du dépistage/screening via Born In Belgium

Le prestataire de soins doit créer un dépistage/screening via la plateforme « Born In Belgium » (<u>https://borninbelgiumpro.be/)</u> au nom du patient.

Indicateurs Notes Des rapports			
Donnees pour les soins integres pe	rinataux		
ID du fichier: 8e7f4f8c-a3c0-4e0b-bb5c-d8	3d0076c22a		
Critères d'inclusion: 2 / 8 · Scenario A			
TÉLÉCHARGER LE CERTIFICAT DE DÉPISTAGE	ENVOYER LE RAPPORT À L'EPO	CLIQUEZ ICI POUR UN LIEN DIRECT VERS LA PLATEFORME DE FACTURATION DES SOINS INTÉGRÉS EN PÉRINATALITÉ.	

Le prestataire de soins obtient un matricule de dossier (screening ID) ainsi que le critère d'inclusion (de 0 à 8/8) avec le type de Scénario correspondant (O, A, B).

Indicateurs	Notes	Des rapports	
Données po	ur les se	oins intég <mark>r</mark> és	périnataux
ID du fichier: 8	le7f4f8c-a	a3c0-4e0b-bb5c	d83d0076c22a
Critères d'inclu	usion: 2/1	B ∙ Scenario A	

À partir de cette page, vous pouvez cliquer sur le lien vers la Plateforme de Facturation des Soins Intégrés en Périnatalité.





L'identification sur la Plateforme des Soins Intégrés en Périnatalité se fait via l'e-ID.

Dans l'URL de la plateforme, vous trouverez 2 données importantes :

- Le code de vérification (les 6 premiers caractères après sig=)
  https://acc.saviscio.be/mycarenet/mbc/perinatal/dossier?id=8e7/4f8c-a3c0-4e0b-bb5c-d83d0076c22a8sig=b8c242976e9707b21ea70a10e61197799fc76eecd1443869a5ac2980989a6b82

10076c22a8tsig=b8c242976e9707b21ea70a10e61197799fc76eecd1443869a5ac29809

## 2. Accès et vue d'ensemble

2.1. <u>Les données administratives/financières du prestataire de soins de santé ne sont PAS</u> <u>connues</u>

Si les données administratives/financières du prestataire de soins de santé ne sont PAS connues, il faut d'abord l'inscrire sur la Plateforme Centrale Soins Intégrés (PCSIN).

Pour plus d'informations, consultez le manuel : <u>Manuel pour le traitement des données</u> administratives et financières du prestataire de soins ambulatoires pour le paiement des prestations en nature facturées et l'établissement des feuillets fiscaux et/ou la communication des données au SPF Finances.

## 2.2. Les données administratives/financières du prestataire de soins de santé sont connues

## 2.2.1. <u>Screening/enregistrement du dépistage du patient patient</u>

Le prestataire de soins est redirigé vers le dossier de screening/enregistrement du patient.

Si le prestataire de soins a d'abord correctement enregistré ses données administratives et financières, le message « signature réussie » s'affiche.

On est directement redirigé vers l'écran du dossier de la patiente après la Smart Sign Procédure.



Accuel				
Screaning id: 8071418c-a3c0-4e0b-bb5c-d83d0078c22a				
Numéro NISS du patient*		Région *		*
Date de début du screening*	Ē	Date de fin du screening*		
Critères d'Inclusion BIB *	÷			
Ajouter				
			l⊋	
				Signature réussie Vos données financières ont été correctement enregistrées. ×

Champs obligatoires :

- Numéro NISS du patient ;
- Région (Attention : la disponibilité de la région dépend de la signature de la convention entre les régions et le gouvernement fédéral !)
- Date de début du screening/dépistage dans BiB;
- Date de fin du screening/dépistage dans BiB ;
- Critère d'inclusion BiB : scénario O, A ou B (scénario ou score de O à 8, en fonction du degré de vulnérabilité fourni par le dépistage BiB avec l'ID de dossier)

Indicateurs	Notes	Des rapports
Données po	o <mark>ur</mark> les s	oins intégrés périnataux
ID du fichier: Critères d'inc	8e7f4f8c-i lusion: 2 /	a3c0-4e0b-bb5c-d83d0076c22a 8 • Scenario A

Cliquez sur « Ajouter » une fois que les champs obligatoires ont été remplis.

Important! : La période de référence active n'est activée que pour les scénarios A et B. Cependant, le pseudocode de dépistage/screening peut être enregistré pour tout type de grossesse.



## 2.2.2. La période de référence active

Timeline : période de référence active : en fonction de la grossesse et de l'âge de l'enfant



- Pour chaque grossesse : scénario 0
- Pour les femmes accompagnées : scénario A
- Pour les femmes enceintes vulnérables : scénario B

## 2.2.3. Écran du dossier pour faire une recherche

Accuoil	
DOSSIER	MES DONNÉES FINANCIÈRES
8e7f4f8c-a3c0-4e0b-bb5c-d83d0076c22a Q	Continuer
b8c242	

Remplir le screening ID et le code de vérification et cliquer sur la loupe (voir point 3 du manuel).



## 2.2.4. Encodage d'une prestation

Aci	ueil											
Sc	reer	ing	#8	e7f4	f8c	-030	c0-4	4e0b-bb5c-d83d0076c22a				
NIS	S Patio	nt: 79	010501	645				Région: Communauté germanophone Date	de début du screenin	<b>ng:</b> 06/09/2024	Date de fin du screening: 07/09/2024	Critòres d'inclusion BiB: Scénario B
	Date d	e la j	presta	ation						Choisissez un code de prestatio	* n	*
i.	JUILL	ET 2	024 -			Ð	>					
1	lu i	- 8	me	je	ve	18	di					
	JUIL.											
	1	2	3	4	5	6	7					
	8	9	10	11	12	13	14					
	15	16	17	18	19	20	21					
	22	23	24	25	26	27	28					
	29	30	31									

## Champs obligatoires :

- Date de la prestation
- o Code de la prestation

## Remarques

Il n'y a pas moyen d'encoder des prestations avant le 01/06/24.

En fonction du scénario encodé, il y aura un certain nombre de codes disponibles :

*

## Scénario O = pseudo-code 401376 Scénario A = pseudo-codes 401376 et 401391 Scénario B = pseudo-codes 401376, 401391, 401413 et 401435

Accuel									
Screening # 8e7f4f8c-a3c0-4e0b-bb5c-d83d0076c22a NBS Patient 700050845 Region: Communauté germanghone	Date de début du scre	oning: 06/09/2024	Date d	o fin du scrooning: (	07/09/2024		Critòre	s d'inclusion Bi	B: Scónario B
Date de la prestation*	Ē	Choisissez un code de	prestation *						*
Ajouter									
PSEUDOCODE DESCRIPTION	DATE D'ENREGISTREMENT	DATE DE LA PRESTATION	NUMÉRO BCE	NUMÉRO INAMI	PRÉNOM	NOM	HONORAIRE	STATUT	ACTION
401376 Dépistage de vulnérabilités psychosociales chez les femmes enceintes via l'outil BIB	06/09/2024 14:35	02/09/2024	0123456789	16567303004	Jane	Doe	22,55 €	Confirmée	1 ±

C'est sur ce même écran que l'on consulte les prestations encodées.



## 2.2.5. <u>Règles relatives aux différents pseudocodes</u>

## Pseudocode 401376 - Dépistage :

- Le pseudocode ne peut être encodé qu'une seule fois durant la période de référence active ;
- Son encodage est obligatoire pour que les 3 codes suivants ne soient pas bloqués.

## Pseudocode 401391 - CPP :

- Le pseudocode 401376 doit être préalablement encodé ;
- Un maximum de 2 prestations durant la période de référence active ;
- Il doit avoir lieu avant la naissance de l'enfant

## Pseudocode 401413 - Coordination de soins et de l'aide :

- Le pseudocode 401376 doit être préalablement encodé ;
- Le pseudocode 401391 doit être préalablement encodé ;
- Une fois par an pendant la période de référence (depuis le début du dépistage/screening jusqu'aux 3 ans de l'enfant). Le comptage des années commence au début de la période de référence active.

## Pseudocode 401435 – Concertation périnatale multidisciplinaire :

- Le pseudocode 401376 doit être préalablement encodé ;
- Le pseudocode 401391 doit être préalablement encodé ;
- Max. 4 prestataires de soins AR 78 / consultation ;
- Par prestataire de soins, un maximum de 4 consultations de 15 min/an (= 1 heure)
- Maximum 1 heure par année ;
- Maximum 3 heures par période de référence active (= max. 48 prestations)

Overzicht										
creening	# 8f259270-c175-43f5-93e8-ee	ee73200c1b1								
ISZ Patiënt: 000	00000097 Regio: Vlaamse Geme	enschap S	Startdatum screeni	ing: 07/07/2024	Einddot	um screening: 3	0/08/2024	Inclu	sie-criteria Bil	B: Scenari
Datum van	de prestatie*		Kies een prestatie code *							•
Toevoegen										
SEUDOCODE	OMSCHRIJVING	REGISTRATIEDATUM	DATUM	KBO- NUMMER	RIZIV- NUMMER	VOORNAAM	NAAM	HONORARIUM	STATUS	ACTION
401376	Screening psychosociale kwetsbaarheid bij	04/09/2024 07:31	12/08/2024	0123456789	16567303004	Jane	Doe	22,55 €	Bevestigd	i ±

Sur cet écran, les performances saisies peuvent être consultées.



## 2.2.6. Annulation d'une prestation

La prestation peut être supprimée à l'aide de la poubelle.

ADODDI										
Screening	# 8e7f4f8c-a3c0-4e0b-bb5c-d83d0076c22a									
NISS Patient: 790	10501645 Région: Communauté germanophone	Date de début du scre	oning: 06/09/2024	Date d	ie fin du screening: (	7/09/2024		Critòro	s d'inclusion B	B: Scónario B
Date de la p	restation*	Cholsissez un code de prestation *						•		
Ajouter										
PSEUDOCODE	DESCRIPTION	DATE D'ENREGISTREMENT	DATE DE LA PRESTATION	NUMÉRO BCE	NUMÉRO INAMI	PRÉNOM	NOM	HONORAIRE	STATUT	ACTION
401376	Dépistage de vulnérabilités psychosociales chez les femmes enceintes via l'outil BIB	06/09/2024 14:35	02/09/2024	0123456789	16567303004	Jane	Doe	22,55 €	Confirmée	i ±

Une prestation facturée ne peut pas être annulée.

### Cliquer sur « Confirmer » pour annuler la prestation.



Cette action génère une ligne négative en rouge.

NESS Potient: 0000000	abbd49/~dit5~4/db~d264db226509 Région: Région de Bruxellos-Capitale	creening: 1(00/2024		Date de fin du screeni	<b>rg</b> 26/00/2024			Critères d'inclus	tion BiB: Soónario A	
Date de la prest	ation*	Choisissez un code de pres	tation *						×	
Ajouter										
PSEUDOCODE	DESCRIPTION	DATE D'ENREGISTREMENT	DATE DE LA PRESTATION	NUMÉRO BCE	NUMÉRO INAMI	PRÉNOM	NOM	HONORAIRE	STATUT	ACTION
401376	Dépistage de vulnérabilités psychosociales chez les femmes enceintes via l'outil BIB	11/09/2024 12:36	11/09/2024		10017836004			22,55 €	Annulée	
401376	Dépistage de vulnérabilités psychosociales chez les femmes enceintes via l'outil 818	11/09/2024 12:37	11/09/2024	_	10017836004		-	22,55 €	Annulée	

Il n'y a plus d'actions possibles (poubelle ou justificatif) pour une prestation supprimée.



## 2.2.7. Générer une attestation pour le patient

Date de début du scre	oning: 06/09/2024	Date de	e fin du screening: 0	7/09/2024		Critòre	s d'inclusion B	IB: Scónario B
Ē	Choisissez un code de	prestation *						*
DATE D'ENREGISTREMENT	DATE DE LA PRESTATION	NUMÉRO BCE	NUMÉRO INAMI	PRÉNOM	NOM	HONORAIRE	STATUT	ACTION
06/09/2024 14:35	02/09/2024	0123456789	16567303004	Jane	Doe	22,55 €	Confirmée	i ±
	Doto de obbut du sere	Date de début du screening: 08/08/2024 Chotesissez un code de DATE D'ENREGISTREMENT DATE DE LA PRESTATION 06/09/2024 14:35 02/09/2024	Date de cébut du screening: 00/00/2024      Date de        E      Choteissez un code de prestation *        DATE D'ENREGISTREMENT      DATE DE LA PRESTATION      HUMÉRO BCE        06/09/2024 14.35      02/09/2024      0123455789	Date de dôtut du soreening: 06/00/2024      Date de fin du soreening: 0        Image: Choisissez un code de prestation *      Image: Choisissez un code de prestation *        DATE D'ENREGISTREMENT      DATE DE LA PRESTATION      NUMÉRO BGE      NUMÉRO BAAMI        06/09/2024 14.35      02/09/2024      0124367789      16567869004	Date de diduxt du screening: 00(00)2024      Date de lin du screening: 07(00/2024        Image: Consistence un code de prestation *      Choisissez un code de prestation *        Date D'ENREGISTREMENT      DATE DE LA PRESTATION      NUMÉRO INAMI      PRÉNOM        06/09/2024 14:35      02/09/2024      0123455789      16567363004      Jane	Date de ólbut du screening: 00/00/2004      Date de fin du screening: 00/00/2004        ET      Chotesissez un code de prestation *        DATE D'ENREGISTREMENT      DATE DE LA PRESTATION      NUMÉRO BIAMI      PRÉNOM      NOM        06/09/2024 14.35      02/09/2024      012/3450789      16567203004      Jane      Doe	Date de début du soreening: 00/00/2024      Date de fin du soreening: 07/08/2024      Critère        Choisissez un code de prestation *      Choisissez un code de prestation *      Choisissez un code de prestation *        Date d'ENREGISTREMENT      DATE D'ENREGISTREMENT      DATE D'ENREGISTREMENT      DATE D'E LA PRESTATION      NUMÉRO BICE      NUMÉRO NUMI      PRÉNOM      NOM      HONGAURE        06/09/2024 1435      02/09/2024      6123456789      15567363004      Jane      Doe      22,55 €	Date de début du soreening: 00/00/2024      Date de fin du soreening: 07/00/2024      Critères d'inclusion i        Image: Constraint de prestation *      Image: Constraint de prestation *      Image: Constraint de prestation *        Date d'ensecurration de prestation *      Image: Constraint de prestation *      Image: Constraint de prestation *      Image: Constraint de prestation *        Date d'ensecurration de prestation *      Image: Constraint de prestation *      Image: Constraint de prestation *      Image: Constraint de prestation *        06/09/2024 1435      02/09/2024      Critiques d'actions *      Image: Constraint de prestation *

Cliquer sur la flèche pour générer un Pdf.

Document justificatif pour le patient dans le cadre des soins périnataux

Date du pdf: 06/09/2024 14:36:25

Numéro de suite du document justificatif : 02c483c3-103e-4323-ad6d-09ad6fadd6ed

#### **DISPENSATEUR DE SOINS**

Nom et prénom du dispensateur de soins :DOE Jane N°INAMI du dispensateur de soins : 16567303004 Numéro BCE de l'entité perceptrice : 0123456789

2

#### PATIENT

NISS : Dossier : 8e7f4f8c-a3c0-4e0b-bb5c-d83d0076c22a

### PRESTATION FOURNIE

Date prestation	Code INAMI de la prestation	Description de la prestation	Honoraire	Intervention de l'assurance	A charge du patient
02/09/2024	401376	Dépistage de vulnérabilités psychosociales chez les femmes enceintes via l'outil BIB	22,55€	22,55 €	0,00€

3.