

Complément d'information sur les cotations concernant les patients diabétiques insulino-dépendants. Carnet de surveillance à domicile des diabétiques de plus de 75 ans traités à l'insuline Contrat de Santé Publique

1 - L'ARRÊTÉ DU 18 FÉVRIER 2003 CRÉANT L'ARTICLE 5 BIS

Cet article comporte **quatre actes** :

Trois existaient déjà dans le Titre XVI de la Nomenclature Générale des Actes Professionnels mais dans le chapitre I " Soins courants ", ils sont réécrits ici dans une formulation uniquement dédiée à la pathologie diabétique :

- La surveillance et l'observation d'un patient diabétique insulino-traité dont l'état nécessite une adaptation régulière des doses d'insuline en fonction des indications de la prescription médicale et du résultat du contrôle extemporané **AMI 1**
- L'injection sous-cutanée d'insuline **AMI 1**
- Le pansement lourd et complexe pour un patient diabétique insulino-traité, nécessitant des conditions d'asepsie rigoureuse et une détersion avec défibrillation **AMI 4**

Un **acte** entièrement nouveau **est créé**, il s'agit de :

- **La séance hebdomadaire de surveillance clinique et de prévention d'une durée d'une demi-heure pour un patient insulino-traité de plus de 75 ans** **AMI 4**

C'est le seul des actes de cet article qui soit associé à une condition d'âge.

Le choix de 75 ans est lié au fait qu'à cet âge, le traitement du diabète de type 2 par comprimés devient parfois insuffisant et que les patients sont amenés à recourir aux injections d'insuline.

Ces malades ne sont pas accoutumés à la réalisation d'injections, ne peuvent souvent pas les réaliser eux-mêmes, ni prendre en charge la surveillance de leur diabète.

La durée d'une demi-heure est un élément important de la qualité de cette prestation hebdomadaire de surveillance qui doit permettre la réalisation d'un bilan des difficultés rencontrées par le patient au cours de la semaine dans la prise en charge de son diabète.

L'Article 5 bis a été créé pour renforcer et revaloriser la prise en charge des patients diabétiques insulino-dépendants par les Infirmières.

La revalorisation est liée au fait que les actes de cet Article peuvent se cumuler entre eux sans application de l'Article 11 B des dispositions générales de la N.G.A.P. qui prévoit :

" Lorsque, au cours d'une même séance, plusieurs actes inscrits à la Nomenclature sont effectués sur un même malade par le même praticien, l'acte du coefficient le plus important est seul inscrit avec son coefficient propre. Le deuxième acte est ensuite noté à 50 % de son coefficient (...). Les actes suivant le second ne donnent pas lieu à honoraires et n'ont pas à être notés sur la feuille de maladie ".

Les règles de cumul des actes de cet Article 5 bis avec d'autres actes du Titre XVI reposent sur l'application de l'Article 11 B avec pour principe **de considérer l'ensemble des actes de l'Article 5 bis cumulables entre eux à taux plein comme un seul acte.**

Exemples d'application de la nomenclature des actes de l'Article 5 bis lorsqu'ils sont réalisés avec d'autres soins

- Surveillance et contrôle extemporané + injection d'insuline + prélèvement sanguin :
(AMI 1 + AMI 1) + AMI 1,5/2 = AMI 2,75

Le groupe (AMI 1 + AMI 1) a le plus fort coefficient.

- Alimentation entérale + surveillance et contrôle extemporané + injection :
AMI 3 + (AMI 1 + AMI 1) /2 = AMI 4

L'alimentation entérale a le coefficient le plus élevé.

- Pose de sonde gastrique + alimentation entérale + surveillance et contrôle extemporané + injection d'insuline :

AMI 3 + AMI 3/2 = AMI 4,5

Le groupe surveillance et contrôle extemporané a ici le plus faible coefficient et constitue un troisième acte non cotable (AMI 1 + AMI 1).

- Changement de sonde urinaire chez la femme + deux pansements lourds et complexes pour un malade diabétique + une surveillance et contrôle extemporané + injection d'insuline :

(AMI 4 + AMI 4 + AMI 1 + AMI 1) + AMI 3/2 = AMI 11,5

Le groupe des soins correspondant à l'Article 5 bis constitue un seul acte, le changement de sonde urinaire est minoré de 50 %.

- Une séance de soins infirmiers + surveillance et contrôle extemporané + injection d'insuline :

AIS 3

Et non AIS 3 + (AMI 1 + AMI 1) /2

La séance de soins infirmiers inclut les soins courants et elle ne se fractionne pas.

- Pansement lourd et complexe + séance de soins infirmiers + surveillance et contrôle extemporané + injection d'insuline :

AMI 4 + AIS 3

Et non (AMI 4 + AMI 1 + AMI 1) + AIS 3

La séance de soins infirmiers AIS 3 est cumulable à taux plein avec un pansement lourd et complexe au patient diabétique, mais elle inclut les soins.

- Pansement courant + surveillance et contrôle extemporané + injection d'insuline :

AMI 2 + (AMI 1 + AMI 1) /2 = AMI 3

- Séance hebdomadaire de surveillance clinique et de prévention d'une durée d'une demi-heure pour un patient insulino-traité de plus de 75 ans + surveillance et contrôle extemporané + injection d'insuline :

AMI 4 + AMI 1 + AMI 1 = AMI 6

La surveillance hebdomadaire et la surveillance de la glycémie avec contrôle extemporané ne sont pas de même nature et sont donc cumulables.