Échelle de Katz via MyCareNet

1. Vérifier l'assurabilité avant la création du document

- Fiche patient > onglet [Historique]
- Insérer la carte d'identité
- Bouton MyCareNet
- Au besoin, sélectionner l'établissement
- Bouton Rechercher
- Éventuellement introduire son code PIN
- Lorsque les données apparaissent, bouton **OK**

89 N	/lyCareNet - Assura	abilité		×
N° National N° Matricule	Mutuelle	Rechercher	MyCar	reNet
Etablissement	Fabrice (1)		¥	
Nom : Date de naissar Sexe : Féminin N° National :	JENNY PAULINE nce : 16/01/1933			^
Période du 10/0 Mutuelle : 128 - Ct1-Ct2 : 130-1 Omnio : NON	03/2016 au 09/03/2018 : MC Hainaut Oriental 30			~
Imp	rimer Détail XML	Annuler	ОК	

1

2. Création d'une échelle de Katz dans Soft33

Fiche patient > onglet [Formulaires]

Remarque : L'onglet [Tous les formulaires] permet de visualiser la liste des documents enregistrés mais ils ne sont ni consultables, ni modifiables et ni imprimables.

• A gauche de la fenêtre, sélectionner le sous onglet [Echelles de Katz (A.3)]

Pour consulter, modifier ou imprimer une échelle de Katz, double cliquer sur sa ligne.

Cliquer sur le bouton Nouveau dans le bas de la fenêtre

🖉 Fiche patient 🛛 👪 Histor	rique 🛐 Prescript	ions 🛛 🔁 Dossie	er infirmier 🛛 🕻	Formulaires 🛛 🕅	> Propriétés		
í ous les formulaires	T. Se laver S'habiller	Se déplacer Toile	tte Continence	Manger Démenci	e Incontinence Résultat Prestatain	e Début Fin	Accord Mémo
chelles de Katz (A.3) 🛛 🔟	1 4 4	2 2	1	1	T7 1	01/02/2019 30/04/20	19 🗌
DSM III-R (A.2)							
Joins Palliatifs (A.6)			3 3		Echelle de Katz : NIC	KY MINAJ	- 🗆 ×
Joins Spécifiques			: M+ -				
Jertificats médicaux			Fermer Nouv	/eau Enregis Suppri	. Précéd Suivant Imprimer Envo	ii	
			Katz				
			Patient	NICKY MINAJ	F	Prestataire	v
			Prescripteur		✓ Date	e création 09/05/2019	
			Critères				
			Se laver	1 💿 Sans aide	◯ Aide part. s/ceinture	 Aide part. totale 	○ Aide entière
			S'habiller	1 💿 Sans aide	Aide part. s/ceinture	 Aide part. totale 	○ Aide entière
			Se déplacer	1 💿 Sans aide	 Aide auxiliaire 	 Aide tiers 	🔘 Grabataire
			Toilette	1 💿 Sansaide	 Aide part. 	Aide totale	Ne peut aller à la toilette
			Continence	1 Continent	 Incontinent accidentel 	 Incontinent urines 	Incontinent total
			Démence	Oui Over	 Aide prealable 	Aide partielle	O Dependant
			Demonoc	O'dar @indir			
			Résultat				
			Demande For	fait-Toilette 🔾 A	OB OC OT		Memo
			Début des so	ins	Pendant une période de	🖲 Jours 💦 🔿 Semaine	es 🔘 Mois
			Fin des soins		Nombre de jours / semaine	Nombre de visites / jo	ur 1
			Accord				
			Accord méde	cin conseil 🔿 Oui 🤅	Non Date d	e l'accord	
			MyCareNet	t			
			Statut du doc	ument En création	n 🗸		
			Référence de	accord			
			,				
_							
	Nouveau Clôture	Renouvele	(3 mois)				

2.1 Encoder les données de l'échelle

Katz

- **Prescripteur** : sélectionner dans la liste déroulante (cette zone peut rester vide)
- Prestataire : sélectionner le nom du prestataire demandeur

Critères

Cliquer sur les boutons pour déterminer le score

Résultat

- Le résultat, le nombre de jours / semaine et le nombre de visites / jour sont calculés automatiquement et ne doivent pas être modifiés
- Entrer dans la date du début (maximum 10 jours après le début des soins)

Exemple : Les soins ont débuté le 11/10/2016 La demande d'accord doit être envoyée via MyCareNet au plus tard le 20/10/2016

• Entrer une date de fin si elle est connue, ou entrer une période de 3 mois maximum

L'incontinence combinée apparaît uniquement quand le score Continence est égal à 2.

Accord et MyCareNet

 Les données sont remplies automatiquement par le système lors de l'envoi de l'échelle via MyCareNet et lors de la réception des réponses mutuelles

Katz Patient NICKY MINAJ Prestataire KNOWLES Beyoncé (1) Prescripteur Date création 12/05/2017 Critères Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière Shabiller 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière Shabiller 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière Shabiller 2 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide totale Ne peut aller à la toilette Cortinence 1 Continent Incontinent accidentel Incontinent total Ne peut aller à la toilette Cortinence 1 Sans aide Aide préalable Aide partielle Dépendant Démence Dui Non Ne Nemo Mémo Pésultat Aide préalable Aide part. Nombre de visites / jour 1 Accord Accord Mémo Accord Mémo Mémo Date de l'accord Mémo Statut du document En création	Fermer Nouv	eau Enregis Si	uppri Pré	céd Suivani	t Imprimer	Envoi			
Patient NICKY MINAJ Prestataire KNDWLES Beyoncé (1) Prescripteur Date création 12/05/2017 Critères Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière Shabiler 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière S'habiler 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière S'habiler 2 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Ne peut aller à la toilette Continence 1 © Continent Incontinent accidentel Incontinent total Marger Démande Forfait-Toilette A B C T Mémo Début des soins 01/02/2019 Pendant une période de 89 Jours Semaines Mois Fin des soins 01/02/2019 Nombre de jours / semaine 7 Nombre de visites / jour 1 Accord Accord	Katz								
Prescripteur Date création [12/05/2017] Critères Se laver 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide part. totale Aide part. totale Aide part. otale Ne peut aller à la toilette Continence 1 Continent Incontinent accidentel Incontinent total Dépendant	Patient	NICKY MINAJ				Pres	ataire KNOWLES Beyor	ncé (1)	¥
Critères Se laver 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière S'habiler 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière S'habiler 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière S'habiler 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide tiers Grabataire Cointinence 1 Continent Incontinent accidentel Incontinent total Ne peut aller à la toilette Continence 1 Sans aide Aide part. Aide partielle Dépendant Démence 0 0 Non Aide partielle Dépendant Démence 0 0 Non Marger Marger Début des soins 01/02/2019 Pendant une période de 89 Jours Semaines Mois Fin des soins 30/04/2019 Nombre de jours / semaine 7 Nombre de visites / jour 1 Accord Accord	Prescripteur				¥	Date cr	éation 12/05/2017		
Se laver 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière S'habiler 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière S'habiler 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière S'habiler 2 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide ters Grabataire Toilette 2 Sans aide Aide part. Aide part. Aide totale Ne peut aller à la toilette Continence 1 Continent Incontinent accidentel Incontinent total Ne peut aller à la toilette Demence Dui Non Aide partielle Aide partielle Dépendant Démande Forfait-Toilette A B C T Mémo Début des soins 01/02/2019 Pendant une période de 89 Jours Semaines Mois Fin des soins 30/04/2019 Nombre de jours / semaine 7 Nombre de visites / jour 1 Accord	Critères								
Shabiller 4 Sans aide Aide part. s/ceinture Aide part. totale Aide entière Se déplacer 2 Sans aide Aide auxiliaire Aide tiers Grabataire Toilette 2 Sans aide Aide part. Aide tiers Grabataire Toilette 2 Sans aide Aide part. Aide tiers Grabataire Continence 1 © Continent Incontinent accidentel Incontinent urines Incontinent total Manger 1 © Sans aide Aide partialle Aide partielle Dépendant Démence 0.ui Non Aide entière Mémo Pésultat Demande Forfait-Toilette A B C T Mémo Début des soins 01/02/2019 Pendant une période de 89 Jours Semaines Mois Fin des soins 30/04/2019 Nombre de jours / semaine 7 Nombre de visites / jour 1 Accord Accord	Se laver	4 🔿 Sansa	aide	🔾 Aid	e part. s/cein	ture	🔿 Aide part. totale	 Aide entière 	
Se déplacer Se déplacer 2 Sans aide Aide auxiliaire Aide tiers Grabataire Toilette 2 Sans aide Aide part. Aide totale Ne peut aller à la toilette Continence 1 © Continent Incontinent accidentel Incontinent urines Incontinent total Manger 1 © Sans aide Aide part. Aide totale Dependant Démence 0ui © Non Aide partielle Dépendant Mémo Mémo Mémo Début des soins 01/02/2019 90/04/2019 Nombre de jours / semaine 7 Nombre de visites / jour Accord MýCareNet Statut du document En creation En creation	S'habiller	4 🔿 Sansa	aide	🔾 Aid	e part. s/cein	ture	🔿 Aide part. totale	 Aide entière 	
Toilette 2 Sans aide Aide part. Aide totale Ne peut aller à la toilette Continence 1 Continent Incontinent accidentel Incontinent utines Incontinent total Dépendant Pésultat Demande Forfait-Toilette A B C T Mémo Pésultat Début des soins 10/02/2019 Pendant une période de 189 Jours Semaines Mois Accord Accord médecin conseil Oui Non Date de l'accord MyCareNet Statut du document En creation	Se déplacer	2 🔿 Sansa	aide	🖲 Aid	e auxiliaire		 Aide tiers 	 Grabataire 	
Continence 1 Continent Incontinent accidentel Incontinent urines Incontinent total Manger 1 Sans aide Aide préalable Aide partielle Dépendant Démence Oui Non Résultat Demande Forfait-Toilette A B C OT Mémo Début des soins 01/02/2019 Pendant une période de 89 Jours Semaines Mois Fin des soins 30/04/2019 Nombre de jours / semaine 7 Nombre de visites / jour 1 Accord Accord Accord Oui Non Date de l'accord MýCareNet Statut du document En creation	Toilette	2 🔿 Sans a	aide	🖲 Aid	e part.		🔿 Aide totale	🔵 Ne peut aller à la toilet	te
Manger 1 ● Sans aide Aide préalable Aide partielle Dépendant Démence 0ui ● Non Aide partielle Dépendant Résultat	Continence	1 💿 Contin	ent	Olno	ontinent accid	dentel	 Incontinent urines 	 Incontinent total 	
Démence Oui ONon Résultat Demande Forfait-Toilette A B C OT Mémo Début des soins 01/02/2019 Pendant une période de 83 O Jours Semaines Mois Fin des soins 30/04/2019 Nombre de jours / semaine 7 Nombre de visites / jour 1 Accord Accord Accord Medecin conseil Oui ONon Date de l'accord MyCareNet Statut du document En creation	Manger	1 💿 Sans a	aide	🔾 Aid	e préalable		🔿 Aide partielle	 Dépendant 	
Résultat Demande Forfait-Toilette A B C T Mémo Début des soins 01/02/2019 Pendant une période de 89 Jours Semaines Mois Fin des soins 30/04/2019 Nombre de jours / semaine 7 Nombre de visites / jour 1 Accord Accord médecin conseil Dui Non Date de l'accord MyCareNet Statut du document En creation Image: Statut du document Image: Statut du document	Démence	🔾 Oui 💿 N	lon						
Demande Forfait-Toilette A B C OT Mémo Mémo Début des soins 01/02/2019 Pendant une période de 89 OJours Semaines Mois Fin des soins 30/04/2019 Nombre de jours / semaine 7 Nombre de visites / jour 1 Accord Accord Medecin conseil Oui ONon Date de l'accord MyCareNet Statut du document En création	Résultat								
Début des soins 01/02/2019 Pendant une période de 89 Jours Semaines Mois Fin des soins 30/04/2019 Nombre de jours / semaine 7 Nombre de visites / jour 1 Accord Accord médecin conseil 0 ui • Non Date de l'accord MyCareNet Statut du document En creation	Demande Forf	ait-Toilette 🔘 A	0	в О	c 🧿) T		Mémo	
Fin des soins 30/04/2019 Nombre de jours / semaine Nombre de visites / jour 1 Accord Accord médecin conseil Dui Non Date de l'accord 1 MyCareNet Statut du document En création I I I	Début des soir	ns 01/0	2/2019	Pendant une p	ériode de 🛛 🛙	39 💿 Ji	ours OSemaine	s 🔿 Mois	
Accord Accord médecin conseil O Dui Non Date de l'accord MyCareNet Statut du document En création	Fin des soins	30/0	4/2019	Nombre de jou	rs / semaine	7	Nombre de visites / jo	ar [1]	
Accord Accord médecin conseil Oui Non Date de l'accord MyCareNet Statut du document En création	44								
Accord medicin consell Uui INon Date de l'accord MyCareNet Statut du document En création	Accord								
MyCareNet Statut du document En création	Accord medeo	in conseil 0 L	Jui 💌 Nor	1	L	ate de la	ccord		
Statut du document En création	MyCareNet								
	Statut du docu	iment Enc	réation						

2.2 Enregistrer l'échelle de Katz

- Vérifier les données encodées
- Cliquer sur le bouton Enregistrer

Fermer Nouve	eau Enregis Suppri Précéd	Suivant Imprimer Envoi.]	
Katz Patient Prescripteur	Nicky Minaj	Pr Date	estataire KNOWLES Beyor création 12/05/2017	ncé (1) 🗸 🗸
Critères Se laver S'habiller Se déplacer Toilette Continence Manger Démence	 4 Sans aide 4 Sans aide 2 Sans aide 2 Sans aide 1 Continent 1 Sans aide 0 Dui Non 	 Aide part. s/ceinture Aide part. s/ceinture Aide auxiliaire Aide part. Incontinent accidentel Aide préalable 	 Aide part. totale Aide part. totale Aide tiers Aide totale Incontinent urines Aide partielle 	 Aide entière Aide entière Grabataire Ne peut aller à la toilette Incontinent total Dépendant
Résultat Demande Forfa Début des soir Fin des soins	ait-Toilette OA OB ns 01/02/2019 Per 30/04/2019 No	C T ndant une période de 89 © mbre de jours / semaine 7	Jours O Semaine Nombre de visites / jou	Mémo 🎦 s 🔿 Mois ır 1
Accord Accord médec	in conseil 🔿 Dui 💿 Non	Date de	l'accord	
MyCareNet Statut du docu	iment En création			

Lorsque l'échelle est enregistrée dans le programme, une ligne (supplémentaire) apparait dans le sous-onglet [Echelles de Katz (A.3)].

Une ligne apparait également dans le cadre « **Forfait-Toilette** » de l'**historique** du patient. Celle-ci indique les dates et le type de forfait de l'échelle de Katz.

Fiche patien	н 🔯 н	istorique		Prescriptions	C Dossier infirmie
orfait - Toile	tte				
Du	Au	Forfait	Toilette	Remarque	
	31/12/2016				
			_		

Si ce n'est pas le cas, contacter Soft33.

3. Envoyer une échelle de Katz via MyCareNet



Pour pouvoir envoyer un document medadmin via MyCareNet, vous devez avoir branché votre carte d'identité au lecteur eID.

- Dans la fenêtre de l'échelle, cliquer sur "Envoi"
- Confirmer l'envoi en cliquant sur OK

Fermer Nouve	eau Enregis Suppri Préd	éd Suivant Imprime Envoi.)	
Katz		\sim		
Patient	NICKY MINAJ	Pr	estataire MARCEAU Sophie	e(1) 🗸
Prescripteur	DAUDET Alphonse	V Date	création 11/10/2016	
Critères	-		120000	220000
Se laver	4 🔾 Sans aide	○ Aide part. s/ceinture	🔘 Aide part. totale	Aide entière
S'habiller	4 🔘 Sans aide	🔘 Aide part. s/ceinture	🔘 Aide part. totale	Aide entière
Se déplacer	2 🔘 Sans aide	Aide auxiliaire	O Aide tiers	🔘 Grabataire
Toilette	2 🔘 Sans aide	Aide part.	 Aide totale 	🔘 Ne peut aller à la toilette
Continence	1 🖲 Continent	 Incontinent accidentel 	 Incontinent urines 	 Incontinent total
Manger	1 💿 Sans aide	🔿 Aide préalable	 Aide partielle 	🔘 Dépendant
Démence	O Oui 💿 Man			
Résultat		MyCare	Net	
Demande Forfa	ait-Toilette 🔿			Mémo 🗋
Début des soir	is 01/ 🕥	V:		Nut
Fin des soins	31/	veullez continner renvoi de o	e document vers mycan	enet.
Accord		/		
Accord médec	in conseil 🔘	(ок) с	ancel
MyCareNet				
Statut du docu	ment En création			

- Si demandé, encoder le code PIN de la carte d'identité
- Un message confirmant que l'envoi a été effectué apparait.



Une fois ce message apparu, l'icône 🔤 apparait près de la ligne de l'échelle de Katz dans la liste des échelles (voir ci-dessous).

Cette icône indique uniquement qu'un envoi via MyCareNet a été fait <mark>mais <u>en aucun cas</u> il</mark> <mark>s'agit d'une confirmation de réception par la mutuelle.</mark>

D				Gestion	des Patie	ents : NICK	Y MINAJ						
₽ # ®	D	V.	Summi D	🖌 🕨	eb Tarania	-2							
Fiche patient	Historique	I Chregis	Prescript	ions	Dossier infi	rmier 🖸	Formulaire	es 💱	Propriétés	1	Etats		
Tous les formulaires		Se laver	S'habiller	Se déplacer	Toilette	Continence	Manger	Démence	Incontinence	Résultat	Prestataire	Début	Fin
Echelles de Katz (A.3)	M											01/10/2016	31/12/2016
DSM III-R (A.2)													
Soins Palliatifs (A.6)													
Soins Spécifiques													
Certificats médicaux													

5

4. Vérifier l'envoi et s'assurer de la réception de l'échelle par l'OA

IMPORTANT : Il faut impérativement s'assurer que le document a été envoyé et surtout qu'il a été reçu par la mutuelle et ce pour chaque formulaire envoyé via MyCareNet.

4.1 Recevoir un accusé de réception

MyCareNet > Boite aux lettres



Pour pouvoir relever la boite aux lettres MyCareNet, vous devez avoir branché votre carte d'identité au lecteur eID

- Choisir l'établissement
- Cliquer sur Lecture
- Si des messages sont disponibles, cliquer sur Télécharger tout
- Vérifier la nature du message (Katz ? Soins spécifiques ? ...)
- Cliquer sur Afficher et vérifier le nom du patient

41000 Katz Accusé de réception	Afficher
--------------------------------	----------

Lorsque des messages sont téléchargés depuis votre boite aux lettres MyCareNet, ils sont automatiquement classés dans le Tableau de bord (**MyCareNet** > **Tableau de bord**) où les messages sont triés par catégorie.



Si l'accusé de réception n'arrive pas dans la demi-heure, contacter Soft33.

4.2 Vérifier le statut d'envoi du document



L'accusé de réception arrive rapidement après l'envoi d'une échelle de Katz. Si celui-ci n'est pas dans votre boite aux lettres, cette méthode permet de vérifier l'envoi du fichier et de détecter s'il y a eu un éventuel problème lors de l'envoi.

MyCareNet > Tableau de bord

- Onglet [Documents]
- Patients > nom du patient > date de l'envoi > Échelle de Katz n° XXXX
- Sur la droite, cliquer sur Vérifier Statut et patienter
- Une réponse apparait :
 - Statut du document : FINISHED → Le document a été envoyé Statut du document : DOWNLOADABLE → Un document est téléchargeable dans la boite aux lettres MyCareNet
 - Statut du document : PROCESSING → L'envoi du document est en cours, réessayer dans quelques minutes

Si le statut reste bloqué sur « Processing » plus d'une demi-heure ou si un autre message apparait, contacter Soft33 ou renvoyer le document.

 Lorsque l'accusé de réception est arrivé, s'assurer de recevoir une acception de la demande



S'il s'agit d'un renouvellement d'échelle, l'acception de la demande arrive rapidement. En cas de nouvelle demande ou d'une modification du score de l'échelle, l'acception peut mettre 24 heures à arriver.

5. Changement de score et renouvellement d'une échelle de Katz

5.1 Changement de score d'une échelle de Katz en cours

- Fiche patient > onglet [Formulaires] > sous-onglet [Echelles de Katz (A.3)]
- Double-cliquer sur l'échelle en cours
- Changer la date de fin en indiquant la date de fin de cette échelle
- Enregistrer et fermer
- Cliquer sur **Nouveau** en bas de la fenêtre pour introduire une nouvelle échelle
- Encoder votre échelle normalement, Enregistrer et faites un Envoi MyCareNet classique (voir ci-dessus « 2. Envoi d'une échelle de Katz via MyCareNet »)

Katz	\sim	R + [
Patient	NICKY MINAJ	Fermer Nou	veau Enregis Suppri Pré	écéd Suivant Imprimer Envoi
rescripteur	DAUDET Alphonse	Katz	\sim	
P.:		Patient	NICKY MINAJ	Pi
utteres		Prescripteur		Uate Date
		Critères	511112	
habiller	4 O Sans aide	Se laver	4 🔘 Sans aide	🔘 Aide part. s/ceinture
déplacer	2 🔿 Sansaide 💿	S'habiller	4 🔿 Sans aide	○ Aide part. s/ceinture
ette	2 🔿 Sansaide 💿	Se déplacer	3 🔘 Sans aide	🔘 Aide auxiliaire
tinence		Toilette	3 🔘 Sans aide	🔘 Aide part.
ner		Continence	1 💿 Continent	Incontinent accidentel
igei		Manger	1 💿 Sans aide	🔘 Aide préalable
nence	O Uui O Non	Démence	🔾 Oui 💿 Non	
ésultat		Résultat		
nande Forf	ait-Toilette 🔿 🔿 В	Demande Fo	rfait-Toilette 💽 A)B OC OT
in daa aa	no 01/10/2016 Bondantur	Début des so	ins (25/10/2016)	Pendant une période de 92 🧕
Jul des sol	ns of/ uzzoro i rendank di	Fin des soins	24/01/2017	Nombre de jours / semaine 7
es soins	24/10/2016 Nombre de	Accord		
		Accolu		



Une modification d'échelle de Katz ne peut être demandée à l'avance et doit être faite dans les 10 jours à partir du changement de score de celle-ci.

5.2 Renouvellement d'une échelle de Katz

- Fiche patient > onglet [Formulaires] > sous-onglet [Echelles de Katz (A.3)]
- Cliquer sur Renouveler (3 mois)
- Vérifier la nouvelle échelle de Katz
- Enregistrer
- Envoi

🕼 Fiche patient 🛛 👸	Historique	Prescripti	ons 🔁 D	ossier infim	nier 🛄	Formulair	es 🚺	Propriétés					I	
Fobelles de Katz (A 3)	I. Selav	/er S'habiller	Se déplacer	l oilette	L'ontinence	Manger	Démeno	e Incontinence	Hésultat T7	Prestataire	Début 01/02/2019	30/04/2019	Accord Me	:mo
DSM III-B (& 2)			2	2					1.0		0170272013	30/04/2013		
Soins Palliatifs (A.6)			89				Eche	lle de Katz : I	NICKY I	MINAJ			×	
Soins Spécifiques			÷ 11+			<u>></u>	4	• •						
Certificats médicaux			Fermer	Nouveau	Enregis Su	ppri Préc	téd Suiv	ant Imprimer	Envoi					
			Katz											
			Patient	N	CKY MINAJ				Prestat	aire KNOWLE	S Beyoncé (1)	¥	
			Prescript	teur				¥	Date créa	tion 09/05/20	19			
			Critère	s										
			Se laver	r 4	🗌 🔘 Sans a	de	0	Aide part. s/ceintu	re C) Aide part. tota	ale	 Aide entière 		
			S'habille	er 4	O Sans a	de	0	Aide part. s/ceintu	re C) Aide part. tota	ale	Aide entière		
			Se dépla	acer 2	_ O Sansa	de	•	Aide auxiliaire	C) Aide tiers		Grabataire		
			Loilette	2] O5an sa] ⊚ c	de	•	Aide part.) Aide totale		Ne peut aller	à la toilette	
			Manger	nce 1	Contine	nt	0	ncontinent accide Vide eréalable	ntei () Incontinent ui	ines	 Décontinent ti 	otai	
			Démenc	e (] ojanisa) Oui ⊚ Ni	ue on	0.	kiue prealable	C	/ Alue partielle		Obependant		
				0										
			Bésult	at										
			Demand	de Forfait-To	oilette 🔿 A	0	в	oc o	т				Mémo 🗋	
			Début de	les soins	01/05	/2019 F	^D endant un	e période de 3	Jou	rs O S	Semaines	Mois		
			Fin des s	soins	31/07	72019	Nombre de	ours / semaine	7	Nombre de vis	ites / jour 1			
			Accord	0 				D-			_			
			Accolut	medecinico			•	Da		.010				
			MyCare	eNet										
			Statut du	u document	t En cr	éation		¥						
			Référen	ice de l'acci	ord									
	Neuro	Clabor												
	nouveau	Lioture	Henou	uveler (3 mo	DISJ									



Un renouvellement d'échelle de Katz peut se faire 30 jours avant la date d'échéance de l'échelle en cours (uniquement si le score ne change pas) et toujours 10 jours maximum après.

6. Clôture d'une échelle de Katz

IMPORTANT : La clôture d'une échelle de Katz se fait uniquement dans le cas où le patient n'est plus vu pendant <u>10 jours</u> calendrier. Attention : une clôture d'échelle ne peut se faire dans le passé.

- Fiche patient > onglet [Formulaires] > sous-onglet [Echelles de Katz (A.3)]
- Sélectionner l'échelle de Katz à clôturer
- Cliquer sur le bouton Clôture en bas de la fenêtre

👪 Histo	orique		🗿 Prescript	tions	🔁 Dossier inf	irmier 🛕	Formulaire	es 💟	Propriétés	1	Etats		
	T.	Se laver	S'habiller	Se déplace	r Toilette	Continence	Manger	Démence	Incontinence	Résultat	Prestataire	Début	Fin
3) M													
M	L	3	3	2	1	1	1			T2	5	25/04/2016	24/07/2016
M	1	3	3	2	1	1	1			T2	5	25/01/2016	24/04/2016
			_	-									
	Nou	veau (Clôture										
	3) M M M	Historique	Historique T. Se laver M 1 3 M 1 3 M 1 3 M 1 3 N 1 3 N 1 3 N 1 3	Historique Image: Prescription of the state	Historique I Prescriptions I T. Se laver Shabiller Se déplace I I 3 3 2 M I 3 3 2 M I 3 3 2 M I 3 3 2 M I 3 3 2 Nouveau Clôture I I I	Historique 1 Prescriptions Constraints of the second secon	Historique 1 Prescriptions Dossier infirmier T. Se laver Shabiller Se déplacer Toilette Continence 3 A I 3 3 2 1 1 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Historique Image: Control of the sector of the	Historique Prescriptions Dossier infirmier T. Se laver Shabiller Se déplacer Toilette Continence Manger Démence T T Formulaires Formulaires Form	Historique Propriétés T. Se laver S'habiller Se déplacer Toilette Continence Manger Démence Incontinence T. Se laver S'habiller Se déplacer Toilette Continence Manger Démence Incontinence M I 3 3 2 1 1 1 M I 3 3 2 1 1 1 N I 3 3 2 1 1 1 1 N I 3 1 1 1 1 N I 1 3 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 1 1 N I 1 1 N I 1 1 1 N I 1 1 1 N I 1 1 1 N I 1 1 1 N I 1 1 1 N I 1 1 1 N I 1 1 N I 1 1 1 N I 1 1 1 N I 1 1 1 N I 1 1	Historique 3 Prescriptions Dossier infimier & Formulaires Propriétés T. Se laver Shabiller Se déplacer Toilette Continence Manger Démence Incontinence Résultat 3) M I 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 2 1 1 1 73 M I 3 3 2 1 1 1 72 M I 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 1 1 72 M I 3 3 3 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Historique Image: Sectipitions Image: Dessier infirmier Image: Demonstration of the section of	Historique Image: Construction of the sector infirmier Image: Construction of the sector infirmie

- La date du jour est encodée automatiquement
- Enregistrer
- Envoi et confirmation

3	Echelle de Katz	- 🗆 🛛 🕹
Fermer Nouveau Enreg	is Suppri Précéd Sulvant Imprime Envoi	
Clôture de Katz	\mathbf{U}	
Patient NICK'	' MINAJ	Mémo 📋
Prestataire MARC	EAU Sophie (1)	
Date création 14/10	/2016	
Fin des soins 14/10	/2016	
Accord		
Accord médecin conseil	O Dui Non Date de l'accord	
MyCareNet		
Statut du document	En création	
Référence de l'accord	XXXXXXX	
	MyCareNet	
	Veuillez confirmer l'envoi de ce document vers MyCareNet.	

 Vérifier votre envoi (voir « 3. Vérifier l'envoi et s'assurer de la réception par l'OA »)