

## ANNEXE 2 A LA CONVENTION D'OXYGENOTHERAPIE

### MANUEL POUR COMPLÉTER LE RAPPORT ANNUEL. (Cf. l'Art. 20 de votre convention)

LE RAPPORT ANNUEL EST COMPOSE D'UN TABLEAU.

VEUILLEZ NOUS ADRESSER LE TABLEAU **SOUS FORME DE FICHIER EXCEL OU ACCESS** A VOTRE DEMANDE (tél. 02 739 79 64 ou courriel [reeducation@inami.fgov.be](mailto:reeducation@inami.fgov.be)) VOUS OBTIENDREZ LE MODÈLE DE TABLEAU ÉGALEMENT SOUS LA FORME D'UN FICHIER EXCEL PAR COURRIEL.

VEUILLEZ **NE RIEN MODIFIER A LA FORME** DU TABLEAU. N'AJOUTEZ NI NE BIFFEZ DONC AUCUNE COLONNE ET NE FAITES AUCUN CALCUL (TOTAUX, ...).

VEUILLEZ **TOUJOURS UTILISER 1 LIGNE PAR BÉNÉFICIAIRE**, MÊME SI UN SEUL BÉNÉFICIAIRE A EU BESOIN DE PLUSIEURS MODALITES AU COURS DE SON O<sub>2</sub>T.

\* \* \*

Par colonne, afin de compléter le tableau, vous procédez de la façon suivante :

La colonne **Inr-Eta**

mentionne **les 5 derniers chiffres du n° d'identification INAMI de votre établissement** (p.ex. pour l'établissement 7.81.777.88 on mentionne 777.88)

La colonne **Init**

mentionne **les initiales (prénom et nom) du bénéficiaire**, sans espaces ni points entre les lettres (p. ex. Jean-Pierre Van den Brempt devient JPVDB ou jpvdb)

La colonne **Geb-naiss**

mentionne **la date de naissance** du bénéficiaire, en **jj/mm/aaaa** (p. ex. le 27 septembre 1935 devient 27/09/1935)

La colonne **Sex**

mentionne **le sexe** du bénéficiaire, pour une fille ou **une femme = F** et pour un garçon ou **un homme = M**

La colonne **DateO2C**

mentionne, si jamais le bénéficiaire a été **sous oxygénothérapie au long cours à domicile par oxyconcentrateur fixe (= O2C)**, **la date de début** de cette modalité 'oxygénothérapie à domicile, également en **jj/mm/aaaa**

La colonne **DateO2C-Com**

mentionne, si jamais le bénéficiaire a été **sous oxygénothérapie au long cours à domicile par oxyconcentrateur fixe équipé d'un compresseur de remplissage (= O2C-Com)**, **la date de début** de cette modalité 'oxygénothérapie à domicile, également en **jj/mm/aaaa**

La colonne **DateO2C-Port**

mentionne, si jamais le bénéficiaire a été **sous oxygénothérapie au long cours à domicile par oxyconcentrateur fixe + un oxyconcentrateur portable (= O2C-Port)** **la date de début** de cette modalité 'oxygénothérapie à domicile, également en **jj/mm/aaaa**

La colonne **DateO2L**

mentionne, **si jamais** le bénéficiaire **a été sous oxygénothérapie au long cours à domicile par oxygène liquide** (= O<sub>2</sub>L) **la date de début** de cette modalité 'oxygénothérapie à domicile, également en **jj/mm/aaaa**

La colonne **DateO2C-Port-only**

mentionne, **si jamais** le bénéficiaire a été **sous oxygénothérapie au long cours à domicile exclusivement par oxyconcentrateur portable** (= O<sub>2</sub>C-Port-only), la date de début de cette modalité d'oxygénothérapie à domicile, également en **jj/mm/aaaa**

La colonne **DateO2CG**

mentionne, **si jamais** le bénéficiaire **a été sous oxygénothérapie au long cours à domicile par oxyconcentrateur, complétée d'une quelconque forme d'oxygène gazeux médical avec valve économiseuse**, (= O<sub>2</sub>CG) **la date de début** de cette modalité 'oxygénothérapie à domicile, également en **jj/mm/aaaa**

La colonne **Art3**

mentionne, pour le bénéficiaire **qui n'a jamais été que sous 1 modalité** d'oxygénothérapie au long cours à domicile, **l'indication correspondante reprise à l'article 3.**

Pour l'**O<sub>2</sub>C** il s'agit d'**une des quatre** possibilités suivantes

- § 1, 1
- ou § 1, 2
- ou § 1, 3
- ou § 5

Pour **O<sub>2</sub>C-Com** il s'agit d'**une des trois** possibilités suivantes

- § 2, 1
- ou § 2, 2
- ou § 5

Pour **O<sub>2</sub>C-Port** il s'agit d'**une des sept** possibilités suivantes

- § 3, 1 a
- ou § 3, 1 b
- ou § 3, 1 c
- ou § 3, 2
- ou § 3, 3
- ou § 3, 4
- ou § 5

Pour **O<sub>2</sub>L** il s'agit d'**une des trois** possibilités suivantes

- § 4, 1)
- § 4, 2)
- § 5

Pour **O<sub>2</sub>C-Port-only** il n'y a toujours qu'une seule possibilité

- § 6

Pour **O<sub>2</sub>CG** il s'agit d'**une des trois** possibilités suivantes

- § 2, 1
- ou § 2, 2
- ou § 5

Pour le bénéficiaire **qui a jamais été sous plus d'1 modalité** d'oxygénothérapie au long cours à domicile, **uniquement l'indication correspondante à la modalité actuelle ou** (si le bénéficiaire a arrêté) **à la dernière modalité** est mentionnée.

La colonne **Diagn**

mentionne pour chaque bénéficiaire le(s) **diagnostic(s) médic(al/aux) le(s) plus récent(s)** ayant justifié(s) l'oxygénothérapie au long cours.

Vous utiliserez les **codes suivants**

- a = BronchoPneumopathie Chronique Obstructive (BPCO)
- b = asthme
- c = mucoviscidose
- d = autre pathologie ayant causé une insuffisance respiratoire obstructive
- e = pathologie ayant causé une insuffisance respiratoire restrictive
- f = cause extrapulmonaire d'insuffisance respiratoire

**Si** pour un seul bénéficiaire **plusieurs codes sont d'application**, vous les mentionnez l'un après l'autre **en ordre alphabétique** (p. ex. une BPCO avec obésité morbide est mentionnée comme ae tandis qu'une BPCO et une insuffisance cardiaque sont mentionnées comme af)

La colonne **n-W-S-Hosp**

mentionne le **nombre de semaines** (1 semaine = 7 jours consécutifs) qu'un bénéficiaire a été **hospitalisé** au cours de l'année concernée. Eventuellement il s'agit du nombre de semaines entre la première semaine d'hospitalisation et la fin de l'année, si à ce moment-là le bénéficiaire était toujours hospitalisé.

La colonne **Datestop**

mentionne, si le bénéficiaire a interrompu définitivement ou peut interrompre, pour autant que le pronostic du médecin de l'établissement permette de le prévoir, pour une période prolongée l'oxygénothérapie au long cours à domicile, **la date de fin** de l'oxygénothérapie au long cours à domicile, également en **jj/mm/aaaa**

Pour chaque bénéficiaire où la colonne Datestop est remplie, une des colonnes Doodmort ou An-Au-mot doit toujours être complétée; par ailleurs, si une des colonnes Doodmort ou An-Au-mot est remplie, la colonne Datestop doit l'être également.

Pour chaque bénéficiaire qui a dû reprendre l'oxygénothérapie dans le courant de l'année civile concernée, ou qui d'après le pronostic devra le faire dans le courant de l'année civile suivante, cette colonne reste vide.

Un bénéficiaire qui, malgré un pronostic autre, doit (devra) reprendre l'oxygénothérapie dans le courant de l'année civile suivante, sera considéré alors pour cette année comme nouveau bénéficiaire.

La colonne **Doodmort**

mentionne **Y** si de l'oxygénothérapie de longue durée à domicile s'est **arrêtée à cause du décès** du bénéficiaire. S'il s'est arrêté pour un autre motif, cette colonne reste vide.

La colonne **An-Au-mot**

mentionne le **raison de l'arrêt** de l'oxygénothérapie de longue durée à domicile si cela s'est passé pour un **autre motif que le décès** du bénéficiaire. L'on peut cependant bien mentionner **Y** dans la colonne **Doodmort** et **5** dans la colonne **An-Au-mot**. Pour compléter cette dernière vous utilisez les codes suivants

1 =	bénéficiaire qui pour son oxygénothérapie de longue durée à domicile est suivie dorénavant à partir d'un autre établissement conventionné
2 =	amélioration de la pathologie du patient
3 =	manque d'observance
4 =	transplantation pulmonaire ou cardio-pulmonaire
5 =	hospitalisation avant décès
6 =	départ du bénéficiaire à l'étranger
7 =	autre

\* \* \*

Le Service reste toujours à votre disposition pour répondre à toutes vos questions relatives au rapport annuel.

MERCI DE COMPLÉTER DE MANIÈRE CORRECTE ET COMPLÈTE LE RAPPORT ANNUEL DE VOTRE ÉTABLISSEMENT ET DE L'ADRESSER CHAQUE ANNEE À TEMPS!

Inr-Eta	Init	Geb-Naiss	Sex	DateO2C	Date O2C-Com	Date O2C-Port	DateO2L	Date O2C-Port-only	DateO2CG	Art3	Diagn	n-W-S-Hosp	Datestop	Doodmort	An-Au-mot
777.88	jpv	27-09-1945	M			23-09-2012	20-08-2009			§3,1c	c	2	20-12-2012	Y	5
777.88	In	05-06-1938	M				20-07-2012			§4, 1	e		20-11-2012		4