

Les prestations des centres médico- sociaux (CMS)



Pour vous - chez vous
Überall für alle

CMS-SMZ

Valais Wallis

VADEMECUM

Sierre, 27 nov. 2025

Organisation cantonale des CMS

CMS BAS-VALAIS
L'ESPRIT LÉGER



centre
médico-social
régional

Sozial
medizinisches
Zentrum
Oberwallis



CENTRE MÉDICO-SOCIAL
Martigny & Régions
Votre CMS, votre soutien de proximité



SION HÉRENS CONTHEY



Pour vous - chez vous
Überall für alle
CMS-SMZ
Valais Wallis

Mandat du service de santé publique

Les CMS du Valais sont les seuls organismes d'aide et de soins à domicile mandatés par le canton du Valais. Ce mandat de prestations garantit :

Un accès équitable aux services proposés pour tous les résidents du canton, quel que soit leur âge, leur situation sociale, économique ou géographique

La possibilité pour les personnes séjournant temporairement en Valais, ainsi que leurs proches, de bénéficier également de ces prestations

Une collaboration renforcée avec les acteurs médico-sociaux afin d'assurer une prise en charge globale et coordonnée

Les prestations de soins

Dans le cadre de l'assurance obligatoire des soins (art. 7 OPAS)

Soins généralisés

Soins psychogériatriques

Soins psychiatriques

Soins palliatifs

Soins diabète

Soins des plaies

Soins techniques

Soins pédiatriques

**Soins
planifiés 7/7
jours,
24/24 heures**

Soins infirmiers

Assurer une prise en charge globale des personnes en situation de besoin

Préserver et renforcer l'autonomie



Soins à domicile pour enfants

Accompagner les familles dont les enfants sont atteints de maladie ou en situation de handicap, en leur garantissant un accès à des soins infirmiers à domicile, dans un cadre sécurisé et adapté



Personne de contact pour les proches aidants

Un service d'accompagnement pour
les proches soutenant un membre
de la famille ou un ami en besoin de
soins

Reconnaissance et soutien,
essentiels aux proches aidants



Appartements médico-sociaux

Appartement avec encadrement médico-social

Foyer de jour (pas dans l'OW)

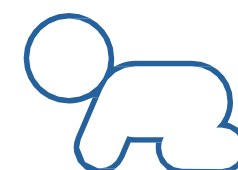
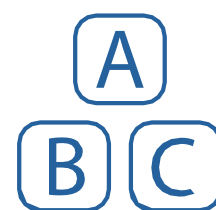
**Travail en équipes
multidisciplinaires**



Consultation parents-enfants

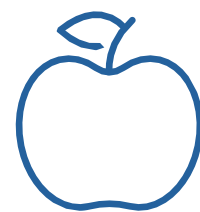
Sans engagement, professionnel et gratuit, pour les enfants de 0 à 4 ans

Thèmes : santé, soins, développement, nutrition et éducation.



Service de repas à domicile

Destiné aux personnes âgées ou à mobilité réduite

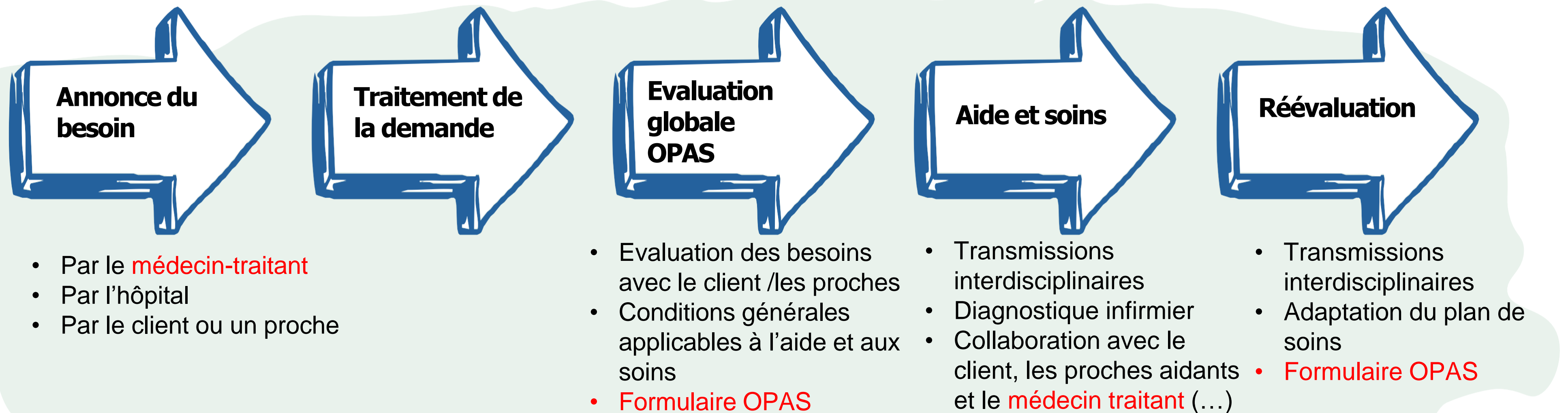


Aide pratique

Soutien temporaire ou durable
lorsque la gestion du ménage n'est
plus possible de manière autonome



Processus de prise en charge



L'organisation des soins

Gestion du cas

Évaluation de la demande

Élaboration de la prise en soins avec le bénéficiaire

Suivi et coordination des prestations pluridisciplinaires

Coordination avec les partenaires externes

Interlocuteur privilégié du client, des proches, du médecin de famille

Facturation directe à l'Assurance de certaines prestations

1^{ère} étape mise en œuvre de l'initiative sur les
de soins
soins

Le personnel infirmier peut facturer directement certaines prestations aux assurances sociales, sans mandat médical ou prescription médicale

Facturation Indirecte -> 30 juin 2024

Dès le 1er juillet 2024->

Facturation directe (OPAS A et C)

Facturation indirecte avec mandat

Avant le 30 juin 2024

Prestations médicales OPAS A, B et C

Transmission des documents au médecin pour signature (OPAS et planification)

Validation

médecin/signature

Facturation indirecte

Après le 30 juin 2024

Prestations médicales OPAS A et C

Facturation directe des prestations A et C sans mandat médical

Information au médecin de famille (sans signature requise)

Tous les 27 mois CMS envoie un rapport au médecin

Prestations médicales OPAS B

Comme avant avec mandat médical

Plus



L'ordre médical (OPAS)

Formulaire de déclaration des besoins en service requis et prescription médicale pour les prestations de soins à domicile selon art. 7 OPAS

Données administratives :

Nom : ██████████
Prénom : ██████████
Adresse : ██████████
NPA et ville : ██████████
Date de naiss. : ██████████
Sexe : ██████████
N° assurance sociale : ██████████

Prestataire : CMS Martigny
RCC Prestataire : B7 609-23
Adresse : Rue d'Octodure 10B
NPA et ville : 1920, Martigny
Méd. traitant : De Iaco Anne-Catherine
Assurance : Helsana Versicherungen AG
N° d'assuré : 7563452700742
Motif : Maladie

Prescription médicale soins : ☐ additionnelle

Date de validité 03.01.25 - 03.04.25

Demande de besoins, prestations du Service d'aide et de soins à domicile:

Besoin net prospectif	Prestations OPAS			OPAS total
	A	B	C	
Prestation unique	150	0	0	150
Prestation périodiques	122	181	387	690
par mois	520	550	1175	2245
Période de l'ordonnance (Minutes)	8.67	9.17	19.58	37.42
Période de l'ordonnance (Heures)				

Observations de l'organisation

Observations du médecin :

Date / sceau / signature du Service :
Infirmier/ère référent/e :
Roduit Lucienne, Kryeziu Enijona

Date / sceau / signature du médecin
N° RCC : A096123

Page 1/2


Evaluation, conseils et
coordination

Examen et soins

Soins de base

A transmettre à l'assurance
avant la 1ère
facturation
Versicherung

Le catalogue des prestations



CMS-SMZ
Valais Wallis

Nom du patient :

N°	Intervention	Qui	Educ.	Nb	Fréq.	Tot. 3 mois	Temps	Gr.	Justificatif de la durée
10102	10102 - Toilette complète dans bain/douche/au lavabo	S	<input type="checkbox"/>	1	2j	1040	40	c	
10108	10108 - Soins des ongles (mains)	S	<input type="checkbox"/>	1	3.0m	90	15	c	
10109	10109 - Soins des ongles (pieds)	S	<input type="checkbox"/>	1	m	45	15	c	
10601	10601 - Préparer les médicaments	S	<input type="checkbox"/>	1	s	195	15	b	polymédication
10801	10801 - Contrôle de santé (paramètres vitaux)	S	<input type="checkbox"/>	1	s	260	20	b	Prise des paramètres vitaux
10806	10806 - Contrôle du poids	S	<input type="checkbox"/>	1	s	65	5	b	
10809	10809 - Ponction veineuse	S	<input type="checkbox"/>	1	0.67 m	30	15	b	
10902	10902 - Réévaluation	S	<input type="checkbox"/>	1	u	120	120	a	FICHE OPAS , puis refaire RAI , et revoir objectif
10904	10904 - Etablir un plan d'intervention pour les soins (1ère fois)	S	<input type="checkbox"/>	1	u	30	30	a	
10906	10906 - Bilan d'évolution de l'état de santé	S	<input type="checkbox"/>	1	m	45	15	a	
10907	10907 - Consultation entre le médecin et le serv. à domicile au sujet du client	S	<input type="checkbox"/>	1	s	130	10	a	
10909	10909 - Instruction/conseils au sujet des soins à la cliente ou à ses proches	S	<input type="checkbox"/>	1	s	195	15	a	

Page 2/2



Temps des actes défini et reconnu par les assurances maladie et Spitex CH. Une projection précise, en minutes, du temps nécessaire pour l'exécution des prestations selon interRAI HC

L'ordonnance aide pratique

Bedarfsmeldeformular und ärztliche Verordnung für hauswirtschaftliche Leistungen

Klienten Informationen :

Name : **Grand**
Vorname : **Adeline**
Adresse : **Pletschgässli 25**
PLZ und Ort : **3952, Susten**
Geburtsdatum : **04.09.1932**
Geschlecht : **Weiblich**
Sozialversicherungs-Nr. : **756.6502.2490.48**

Leistungserbringer : **M7 925-23**
ZSR Leistungserbringer : **Brückenmattenstrasse 21**
Adresse : **3952, Susten**
PLZ und Ort : **Kuonen Roman**
Behandelnder Arzt : **Visana Services AG**
Zusatzvers. : **-**
Versicherungs-Nr. : **-**
Behandlungsgrund : **Krankheit**

Gültigkeit Verordnung **01.03.22 - 31.08.22**

Vorausschauende Quantifizierung der Zeit	Einmalige Minuten	Pro Monat (Schätzung) Minuten	Total über den vom Auftrag gedeckten Zeitraum Minuten
Hauswirtschaftliche Leistungen	30	205	1290

	Zutreffend
1 Der Empfänger leidet unter kognitiven Störungen oder unter einer psychischen Krankheit (CIM10 F00 - F99, psychische Störungen oder Verhaltensstörungen)	
2 Der Empfänger gefährdet sich selbst und seine Gesundheit, weil er aufgrund persönlicher Fahrlässigkeit ungenügend Flüssigkeit und Nahrungsmittel zu sich nimmt (CIM 10 R63.6) oder er lebt unter gesundheitsgefährdenden Bedingungen.	X
3 Der Empfänger vermag die Hausarbeiten nur beschränkt zu verrichten und benötigt Anweisungen und Unterstützung bei der Ausübung oder jemand muss sie an seiner Stelle verrichten.	
4 Der Empfänger wird regelmässig von einem Arzt und/oder einer Pflegefachperson betreut.	

Bemerkungen des Spitex

Bemerkungen des Arztes / der Ärztin :

Datum / Stempel / Unterschrift des Dienstes :
Zuständige/-r Pflegefachfrau/-mann : **Dr. med. R. Kuonen**
Praxis Chabloz
3953 Leuk-Stadt
C 2923.23
EAN 7601000114808
16.03.22

Datum / Stempel / Unterschrift des Arztes :
ZSR-Nr. : C292323

Deukimedizinisches Zentrum
Oberwallis
Standort Leuk
3953 Susten
Adeline Rupp

Evaluation / Conseil

ASSC /Aide
familiale/Auxiliaires

Ménage



Prestation pas prise en charge par la LAMal
Uniquement par les assurances
complémentaires et les prestations
complémentaires

Les défis des CMS – Besoin de vous

Développement des soins à domicile en lien avec le vieillissement de la population

Prise en charge de situations complexes et spécialisées

Réponse aux attentes croissantes des bénéficiaires et des proches aidants

Individualisation des soins

Autres fournisseurs de soins à domicile privés (infirmiers indépendant, OSAD)

Recrutement et fidélisation des professionnels / Evolution des professions de la santé

Pour vos demandes





Pour vous - chez vous
Überall für alle

CMS-SMZ
Valais Wallis

Coordonnées des soins
des CMS en Valais



Région	Adresse	Contact
SMZ Oberwallis www.smzo.ch	Nordstrasse 30 3900 Brig	027 922 30 00 spitex@smzo.ch
CMS Région de Sierre www.cms-sierre.ch	Rue du Bourg 15 CP 280 3960 Sierre	027 563 63 65 sierre@cms-smz.ch
CMS Sion-Hérens-Conthey www.cms-sion-herens-conthey.ch	Ch. des Perdrix 20 1950 Sion	027 563 51 00 shc.soins@cms-smz.ch
CMS Martigny & Régions www.cms-martigny.ch	Rue d'Octodure 10B 1920 Martigny	027 564 26 26 martigny.permanence@cms-smz.ch
CMS Bas-Valais www.cms-bas-valais.ch	Av. de France 6 1870 Monthey	024 486 21 21 bvs.soins@cms-smz.ch



Pour vous - chez vous
Überall für alle

CMS-SMZ
Valais Wallis

Merci de votre attention

**Nous nous
réjouissons de
travailler ensemble
pour répondre aux
besoins des clients et de
leurs proches à domicile**

