Fiche d'évolution réglementaire n°056v4

Intégration de la prestation DVO

- Date d'application de la réglementation : **1er août 2009**[1]
- *Textes associés :*
  Arrêté listant les codes référence LPP du Titre II chapitre 1 de la LPP — **31/07/2009**
  Décret n° 2011-56 du 14.01.2011 http://www.legifrance.gouv.fr/./affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000023428168&fastPos=1&fastReqId=113317487&categorieLien=cid&oldAction=rechTexte — **15/01/2011**
  Arrêté du 18/03/2011 (JO du 25/03/2011) http://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do;jsessionid=35809CB137E20A8BA7A8C55D5617F373.tpdjo15v_2?cidTexte=JORFTEXT000023759818&dateTexte=&oldAction=rechJO&categorieLien=id
- *Professionnels de Santé concernés :* **Pharmaciens**
- *Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:* **1.31** **1.40 addendum 2bis et 3**
- *Référentiel TLA concerné :* **Non**

Communication aux Professionnels de Santé

- *Titre de la fiche* ***Nomenclature des orthèses***
- *Référence* ***07_FR56***

Contexte de l'évolution

- ***Nomenclature des orthèses***

La nomenclature des orthèses (Titre II chapitre 1 de la **L**iste des **P**roduits et **P**restations remboursables) n'était pas codée jusqu'à présent. Les orthèses étaient facturées sous le code nature prestation « PA » sans code référence LPP.
L'arrêté à mettre en œuvre présente une liste de codes référence LPP dédiés à cette nomenclature. Il est demandé aux professionnels de santé de transmettre ces codes.
A terme, une refonte globale est programmée par les pouvoirs publics pour affecter un code référence LPP à toutes les prestations de la nomenclature des orthèses.
Cette version de FR tient compte des nouvelles modalités de prise en charge des dispositifs médicaux (Cf. FR84).

[1] La mesure sera pleinement opposable au 1er janvier 2010. Une phase transitoire a été mise en place permettant aux Professionnels de Santé de continuer à facturer leurs prestations conformément à l'ancienne réglementation. (*i.e* facturation sous le code prestation « PA » sans transmission de code référence LPP)

Modalités de mise en œuvre

Cette évolution nécessite la création du code prestation « DVO ».
Ce code prestation est nécessairement associé à un code référence LPP de la liste publiée dans l'arrêté mentionné supra.
Le code prestation DVO est compatible avec le code prestation « ATL » réservé à la facturation du complément pris en charge au titre de la nature d'assurance AT au-delà des 100% du tarif de responsabilité.
Le code prestation « PA » reste associé aux produits non codés de la nomenclature des orthèses.

Légende

Texte surligné en jaune Modifications par rapport à la version v2 de FR
Texte surligné en vert Modifications par rapport à la version v3 de FR

Détail de l'évolution

- **Les modifications apportées à la table 1 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes** :

Table 1 : table des codes prestations

Code prestation	Libellé du code prestation	Date de validité(*)	Type de prestation(*)
DVO	Divers Orthèses		Support

(*) Uniquement en version 1.40 – Addendum 2bis

- **Les modifications apportées à la table 2 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes**

Table 2 : table des compatibilités entre codes prestations et spécialités de professionnels de santé

	libellé	Code prestation
		DVO
01	Médecine générale	
02	Anesthésiologie-Réa. chir.	
03	Pathologie cardio-vasculaire	
04	Chirurgie générale	
05	Dermato Vénéréologie	
06	Radiodiagnostic et imagerie	
07	Gynécologie Obstétrique	
08	Gastro-Entérologie et Hépatho	
09	Médecine interne	
10	Neuro-chirurgie	
11	Oto-Rhino-Laryngologie	
12	Pédiatrie	
13	Pneumologie	
14	Rhumatologie	
15	Ophtalmologie	
16	Chirurgie Urologique	
17	Neuro Psychiatrie	
18	Stomatologie	
19	Dentiste, Chirurgien Dentiste	
20**	Réanimation médicale	
21	Sage femme	

24	infirmier	
26	Masseur kinésithérapeute	
27	Pédicure Podologue	
28	Orthophoniste	
29	Orthoptiste	
30	Labo d'analyses médicales	
31	Rééducation Réadapt Fonc	
32	Neurologie	
33	Psychiatrie	
34**	Gériatrie	
35	Néphrologie	
36	Dentiste spécialiste	
37	Anato.Cyto.Pathologie	
38	Directeur laboratoire médecin	
39	Laboratoire polyvalent	
40	Labo Anato Cyto Patho	
41	Chir Orthopédique traumato.	
42	Endocrinologie, métabolisme	
43	Chirurgie infantile	
44	Chirurgie maxillo-faciale	
45	Chir. Maxillo-faciale, stomato	
46	Chir. plast reconstructrice	
47	Chir thoracique et cardio-vas	
48	Chirurgie vasculaire	
49	Chir. viscérale et digestive	
50	Pharmacien	**X**
51(*)	Pharmacien mutualiste	**X**
70	Gynécologie médicale	
71	Hématologie	
72	Médecine nucléaire	
73	Oncologie médicale	
74	Oncologie radiothérapique	
75	Psychiatrie de l'enfant et ado.	
76	Radiothérapie	
77	Obstétrique	
78	Génétique médicale	
79**	Gynécologie obstétrique et gynécologie médicale	
80**	Santé publique et médecine sociale	

* uniquement en version 1.40

** uniquement en version 1.40-Addendum 3 et suivantes

- **Les modifications apportées à la table 3 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes**

Table 3 : table des compatibilités entre les codes prestations et qualité du bénéficiaire

Libellé	Code prestation
	DVO
Assuré	**1**
Ascendant, descendant, collatéraux ascendants	**1**
Conjoint	**1**
Conjoint divorcé	**1**
Concubin	**1**

Conjoint séparé		**1**
Enfant		**1**
Conjoint veuf		**1**
Autre ayant-droits		**1**
Age min(*)	mois	
	années	
Age max(*)	mois	
	années	

1=oui

(*) Uniquement en version 1.40 addendum 2bis

- **Les modifications apportées à la table 4 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes** :

Table 4 : table des compatibilités entre les codes prestations et plusieurs concepts (nature d'assurance, coefficient…..)

Libellé	Code prestation DVO
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maladie	**O**
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maternité	**O**
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance AT	**O**
Nécessité d'une prescription	**O**
Nécessité d'un coefficient	**N**
Valeurs minimales et maximales du coefficient	
Compatibilité de l'acte avec des indemnités de déplacement	**N**
Compatibilité de l'acte avec une majoration de nuit, dimanche, férié	**N**
T.R théorique (Régime général - Régime agricole - ENIM - CNMSS - CCIP- CAVIMAC - Sections Locales Mutualistes – AMPI – Sénat – Assemblée Nationale – Port Autonome Bordeaux – CCAS RATP)	~~**65%**~~ **60%**
T.R. théorique CRPCEN	**85%**

(*) Ce contrôle de compatibilité ne s'effectue pas pour cet acte

(**) La compatibilité s'effectue avec l'acte support

- **Les modifications apportées à la table 7 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes**

Table 7 : table des compatibilités entre les codes prestations et le qualificatif de la dépense

Libellé	Code prestation DVO
Gratuit	**1**
Dépassement exigence	**0**
Déplacement non prescrit	**0**
Entente directe	**0**
Non remboursable	**1**

Dépassement Autorisé (*)	**0**
Dépassement Maîtrisé (*)	**0**
CUMUL Dépassement Autorisé + Entente Directe (*)	**0**
CUMUL Dépassement Maîtrisé + Dépassement exigence (*)	**0**

(*) Uniquement en version 1.40 addendum 2bis

➢ **Les modifications apportées à la table 8.3 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31 sont les suivantes** :

Table 8.3 : table des taux de remboursement des Pharmaciens

Valeur du code ALD (1er caractère du code couverture)	**REGLE A APPLIQUER QUELLE QUE SOIT LA VALEUR DU CODE SITUATION**
1, 2, 3	Poser la question : "Les soins sont-ils en rapport avec l'ALD ?" Si la réponse est OUI : le taux à appliquer est de 100%, le code justification d'exonération est "soins relatifs aux ALD". Sinon, se reporter au tableau des codes situation ci-dessous

Code situation	**Règles à appliquer lorsque le code ALD = 0 ou 4 ou 5 ou 6 ou si la réponse est NON à la question "les soins sont-ils en rapport avec l'ALD ?"**	**Code Justificatif d'exonération**
0400	• COR, OPT, LUN, VER, LEN, PAU, FEN, PHA, SNG, POC, ORP, ORC, VEH, CPH, UPH, OPR, DVO, PA, PDM, MPI, PEX, PH1*, TNS, KGP : 100 % • Autres : 75%	pas d'exonération
0402	• COR, OPT, LUN, VER, LEN, PAU, FEN, PHA, SNG, POC, ORP, ORC, VEH, B, CPH, UPH, OPR, DVO, PA, PDM, MPI, PEX, PH1*, TNS, KGP : 100 % • Autres : 75%	pas d'exonération
0410	• PH2, PH4, MHU, PH7, PG7: 75% • DVO, PA, PDM, PHA, PH1*, SNG, CPH, UPH, MPI, TNS, KGP : 100 % • Autres : 80 %	FSV
0411	• COR, CPH, UPH, LEN, LUN, OPT, ORC, ORP, OPR, DVO, PA, PDM, PAU, PHA, POC, SNG, VEH, VER, MPI, PEX, PG7, PH1*, TNS, KGP : 100% • PH2, PM2 =15 %, • PH4, MHU, PMH, PM4= 80 % • Autres : 90 %	pas d'exonération

➢ **Les modifications apportées à la table 12 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes** :

Table 12 : table des codes prestation obligatoirement associés *

Code prestation de type secondaire (Acte ne pouvant être facturé seul)	Code prestation associé (de type « support »)
ATL	**AAD, AAR, ARO, COR, DVO, GLU, LEN, LUN, MAC, MAD, OPT, ORP, PA, PAN, PAU, PEX, PII, POC, VER, VEH**

*uniquement en version 1.40 Addendum 2bis et suivantes

➢ **Les modifications apportées aux tables 21.x de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 Addendum 2bis sont les suivantes** :

Table 21.x : Tables des codes prestation utilisées dans les tables 8.x

Table	**21.11**	code situation	**0400**	table	**8.3**
Code prestation		NGAP		CCAM	
DVO		o			

Table	**21.12**	code situation	**0402**	table	**8.3**
Code prestation		NGAP		CCAM	
DVO		o			

Table	**21.14**	code situation	**0410**	table	**8.3**
Code prestation		NGAP		CCAM	
DVO		o			

Table	**21.15**	code situation	**0411**	table	**8.3**
Code prestation		NGAP		CCAM	
DVO		o			

TESTS CDC 1.40

Cas de facturation - Pharmaciens

Test n°1	**FSE en TP AMO**							
	AMO :				AMC :			
CPS 50 DUCOIN								
CV 0120 ALAIN	**Code prestation et descriptif de l'acte**	**Codage de la prestation**	**Date facture**	**Date des soins**	**Montant facturé**	**Justificatif d'exo**	**Part AMO**	**Part AMC**
Assurance maladie	DVO (PU 27,34)	2158449 Orthèse plantaire	02/05/2011	02/05/2011	27,34	60% code 0	16,40	0,00
N° prescripteur : 99 1 00069 6								
Date de prescription : 02/05/2011								
Type prestation « A »								
					27,34		16,40	0,00

Cas de facturation - Pharmaciens

Test n°2	FSE en TP AMO							
	AMO :				AMC :			
CPS 50 DUCOIN								
CV 0102 ALAIN	**Code prestation et descriptif de l'acte**	**Codage de la prestation**	**Date facture**	**Date des soins**	**Montant facturé**	**Justificatif d'exo**	**Part AMO**	**Part AMC**
Assurance maladie	DVO (PU 27,34)	2158449 Orthèse plantaire	02/05/2011	02/05/2011	27,34	100% code 5	27,34	0,00
N° prescripteur : 99 1 00069 6								
Date de prescription : 02/05/2011								
Type prestation « A »								
					27,34		27,34	0,00

Cas de facturation – Pharmaciens

Test n°3	**FSE en TP AMO**							
	AMO :				AMC :			
CPS 50 DUCOIN								
CV 0120 ALAIN	**Code prestation et descriptif de l'acte**	**Codage de la prestation**	**Date facture**	**Date des soins**	**Montant facturé**	**Justificatif d'exo**	**Part AMO**	**Part AMC**
Assurance accident du travail	DVO (PU 27,34)	2158449 Orthèse plantaire	02/05/2011	02/05/2011	27,34	100% code 0	27,34	0,00
	ATL (PU 13,67)		02/05/2011	02/05/2011	13,67	100% code 0	13,67	0,00
N° prescripteur : 99 1 00069 6								
Date de l'accident du travail : 02/05/2011								
l'assuré a présenté son feuillet AT								
					41,01		41,01	0,00

Cas de facturation – Pharmaciens

Test n°4	**FSE en TP AMO**							
	AMO :				AMC :			
CPS 50 DUCOIN								
CV 0401 DANIEL	**Code prestation et descriptif de l'acte**	**Codage de la prestation**	**Date facture**	**Date des soins**	**Montant facturé**	**Justificatif d'exo**	**Part AMO**	**Part AMC**
Assurance maladie	DVO (PU 27,34)	2158449 Orthèse plantaire	02/05/2011	02/05/2011	27,34	100% code 0	27,34	0,00
N° prescripteur : 99 1 00069 6								
Date de prescription : 02/05/2011								
					27,34		27,34	0,00

TESTS CDC 1.31

Cas de facturation – Pharmaciens

Test n°1	FSE en TP AMO							
	AMO :				AMC :			
CPS 50 DUCOIN								
CV 0120 ALAIN	**Code prestation et descriptif de l'acte**	**Codage de la prestation**	**Date facture**	**Date des soins**	**Montant facturé**	**Justificatif d'exo**	**Part AMO**	**Part AMC**
Assurance maladie	DVO (PU 27,34)	2158449 Orthèse plantaire	02/05/2011	02/05/2011	27,34	60% code 0	16,40	0,00
N° prescripteur : 99 1 00069 6								
Date de prescription : 02/05/2011								
Type de service « A »								
					27,34		16,40	0,00

Cas de facturation - Pharmaciens

Test n°2	FSE en TP AMO							
	AMO :				AMC :			
CPS 50 DUCOIN								
CV 0204 SIMON	**Code prestation et descriptif de l'acte**	**Codage de la prestation**	**Date facture**	**Date des soins**	**Montant facturé**	**Justificatif d'exo**	**Part AMO**	**Part AMC**
Assurance maladie	DVO (PU 27,34)	2158449 Orthèse plantaire	02/05/2011	02/05/2011	27,34	100% code 5	27,34	0,00
N° prescripteur : 99 1 00069 6								
Date de prescription : 02/05/2011								
Type de service « A »								
					27,34		27,34	0,00

Cas de facturation - Pharmaciens

Test n°3	FSE en TP AMO							
	AMO :				AMC :			
CPS 50 DUCOIN								
CV 0120 ALAIN	**Code prestation et descriptif de l'acte**	**Codage de la prestation**	**Date facture**	**Date des soins**	**Montant facturé**	**Justificatif d'exo**	**Part AMO**	**Part AMC**
Assurance accident du travail	DVO (PU 27,34)	2158449 Orthèse plantaire	02/05/2011	02/05/2011	27,34	100% code 0	27,34	0,00
	ATL (PU 13,67)		02/05/2011	02/05/2011	13,67	100% code 0	13,67	0,00
N° prescripteur : 99 1 00069 6								
Date de l'accident du travail : 02/05/2011								
L'assuré a présenté son feuillet AT								
Type de service « A »					41,01		41,01	0,00

Cas de facturation - Pharmaciens

Test n°4	FSE en TP AMO							
	AMO :				AMC :			
CPS 50 DUCOIN								
CV 0401 DANIEL	**Code prestation et descriptif de l'acte**	**Codage de la prestation**	**Date facture**	**Date des soins**	**Montant facturé**	**Justificatif d'exo**	**Part AMO**	**Part AMC**
Assurance maladie	DVO (PU 27,34)	2158449 Orthèse plantaire	02/05/2011	02/05/2011	27,34	100% code 0	27,34	0,00
N° prescripteur : 99 1 00069 6								
Date de prescription : 02/05/2011								
Type de service « A »								
					27,34		27,34	0,00

C.N.D.A	*Demande d'agrément ou d'homologation pour l'intégration d'une fiche réglementaire*	

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

(remplir 1 engagement par logiciel)

Je soussigné, ……, agissant en qualité de ……

pour la société……, atteste sur l'honneur que le logiciel

intitulé…….. dans sa version n°[1]……, pour système (OS)……

intègre correctement :

. L'évolution liée à la fiche réglementaire n° _____

Version du cahier des charges de référence (rayer la mention inutile) : 1.31 / 1.40
ou
Version du référentiel d'homologation (rayer la mention inutile) : DI version …….. / TLA version ……

Identification des factures transmises sur le frontal du CNDA :

1. Tableau récapitulatif à compléter :

Carte CPS utilisée n° de facturation du PS	Régime	Date de transmission des cas de facturation		Nom des Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55)
		N° LOT	N° FACTURE	

Je joins à cette attestation la(es) copie(s) d'écran correspondant aux cas de tests non passant correspondant à la fiche réglementaire prise en compte[2].

Fait le ……à ……

Signature du représentant et cachet de la société

---

[1] évolution **obligatoire** du n° de version **sur les 4 premiers caractères** par rapport à la dernière version agréée.
[2] si prévus dans les cas de tests de la fiche réglementaire prise en compte.