Fiche d'évolution réglementaire N°175_{v2}



Avenant 6 Convention des infirmiers : Création d'une Majoration Infirmier **Enfant**

Date d'application de la mesure :	01/01/2020					
Textes associés :	Textes associés :					
Avis relatif à l'Avenant 6 à la co nationale des infirmiers libérau juin 2007 https://www.legifrance.gouv.fr/ JORFTEXT000038599882	JO du 13/06/2019					
Professionnels de Santé concerné	és :	Infirmiers				
Cahier des Charges SESAM-Vital	e concerné:	1.40				
Référentiel TLA concerné :		Oui				
Impact de cette version de FR	Impact de cette version de FR Tables					
	Tests	<u>Oui</u>				

Contexte de l'évolution	L'article 5.3 introduit la c enfants de moins de 7 a	création d'une majoration pour la prise en charge des ns.				
	L'objectif de cette majoration est de mieux prendre en compte travail de l'infirmier dans la prise en charge de ces jeu (transmission d'information à l'entourage, temps passé auprès d					
Modalité de mise en	A cet effet est créé le code prestation :					
œuvre	- MIE : Majoratio	n Infirmier Enfant				
Légende	Texte surligné en jaune	Ajouts par rapport au CDC SESAM-Vitale				
	Texte Surligné en gris	Evolutions du format des tables pour le palier Addendum 7				
	Texte surligné en vert	Modification par rapport à la précédente version de la fiche				

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

Table 1: table des codes prestations

Détail de l'évolution

Code	Libaliá du sada Date de		Tuno do	Time de Time de		nctionnel	Top	Origine	
Prestation	Libellé du code prestation	fin de validité	Type de prestation	Type de nomenclature	général	détail	Codage affiné (**)	prestation (***))	
/	/	/	/	/	/	/	/	/	
MIE	Majoration Infirmier Enfant		Secondaire	NGAP	so	so	Non	PS	
/	/	/	/	/	/	/	/	/	

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

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

Spécialités PS Libellé		Code prestation
		MIE
/		/
24	Infirmier	X
/	/	/

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

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

Libellé	_ibellé			
		MIE		
Assuré		<mark>1</mark>		
Ascendant, descendant, col	latéraux ascendants	1		
Conjoint		1		
Conjoint divorcé		1		
Concubin	Concubin			
Conjoint séparé		1		
Enfant		1		
Conjoint veuf		1		
Autre ayant-droits		1		
Age min ^(*)	mois			
	années			
Age max ^(*)	mois			
	années	7		

^(*) Uniquement à partir des versions 1.40 – Addendum 2bis et suivantes

1 = oui

Référence : CDC-FR-175v2 page 2 sur 4

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

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

		-
Libellé		Code prestation
		MIE
Compatibilité de l'acte avec la na maladie	O	
Compatibilité de l'acte avec la na	atura d'assurance	
maternité	iture d'assurance	N
Compatibilité de l'acte avec la na AT	ture d'assurance	N
Compatibilité de l'acte avec la na Soins Médicaux Gratuits (3)	ture d'assurance	0
Nécessité d'une prescription		<mark>so</mark>
Nécessité d'un coefficient		N
Valeurs minimales et maximales	du coefficient	[1:1]
Compatibilité de l'acte avec des i déplacement	indemnités de	N (**)
Compatibilité de l'acte avec une	majoration	N.
d'urgence, nuit, dimanche, férié (N
Competibilité de l'acte avec une	Férié	N
Compatibilité de l'acte avec une majoration (2)	Nuit	N
majoration	Urgence	N
T.R théorique (Régime général - Régime agric CNMSS - CCIP- CAVIMAC - Sec Mutualistes – RSI – Sénat – Asso – Port Autonome Bordeaux)	ctions Locales	<mark>60 %</mark>
T.R. théorique CRPCEN		<mark>80 %</mark>
Date d'effet des taux (4)		01/01/2020

⁽¹⁾ hors version 1.40-Addendum 4

Référence : CDC-FR-175v2 page 3 sur 4

⁽²⁾ uniquement en version 1.40-Addendum 4 et suivantes

⁽³⁾ uniquement en version 1.40-Addendum 6 et suivantes

⁽⁴⁾ uniquement en version 1.40-Addendum 7 et suivantes

N = NON, O = OUI

^(*) Si le coefficient n'est pas saisi par le Professionnel de Santé, il doit être renseigné à 1 par défaut. S'il n'y a pas nécessité d'un coefficient, la seule valeur acceptée dans la facture est la valeur 1.

^(**) Le contrôle de compatibilité est effectué avec l'acte support auquel la majoration ou le forfait est rattaché.

^(***) T.R. Théorique à appliquer pour tous les régimes hormis : SNCF, CRPCEN

^(****) T_{0 = 01/07/10}

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

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

Libellé	Code prestation
	MIE
Gratuit	<mark>1</mark>
Déplacement non prescrit	<mark>0</mark>
Dépassement exigence	0
Entente directe	<mark>0</mark>
Non remboursable	<mark>1</mark>
Dépassement autorisé*	0
Dépassement maîtrisé***	0
Cumul dépassement autorisé et entente directe*	0
Cumul dépassement maîtrisé et exigence***	0
Prise en charge SMG**	1

^{*} uniquement en version 1.40 Addendum 2bis et suivantes

Les modifications apportées à la table 12 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 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 »)
/	/
MIE	AMI - AIS - DI - TLD- TLL- TLS
/	/

^{1.40-}Addendum 7 et suivantes

Référence : CDC-FR-175v2 page 4 sur 4

^{**}uniquement en version 1.40 Addendum 6 et suivantes

^{***}supprimé en version 1.40 Addendum 7 et suivantes

CDC 1.40

Cas de facturation - Infirmiers - Avenant 6 Convention des Infirmiers: création d'une Majoration Infirmier Enfant

Test n°1	FSE en TP AMO								
FR 175 <mark>v2</mark> Avenant 6 Convention des Infirmiers: création d'une Majoration Infirmier Enfant. CPS 24A SERINGUE	→AMO - Facturation d'un acte AMI 2 avec le coc (majoration Infirmier Enfant) pour un patient âgé d domicile. AMO→			→AM					
CV 0120 ARMAND	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date d		Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie N° prescripteur: 99100069 6 Date de prescription: 02/01/2020	AMI 2,00 (PU 3,15) IFA (PU 2,50) MIE (PU 3,15)	02/01/2020 02/01/2020 02/01/2020	02/01/20 02/01/20 02/01/20	020	6,30 2,50 3,15	6,30 2,50 3,15	60% code 0 60% code 0 60% code 0	3,78 1,50 1,89	0,00 0,00 0,00
Spécialités concernées: 24					11,95	11,95		7,17	0,00

CDC 1.40

Cas de facturation - Infirmiers - Avenant 6 Convention des Infirmiers: création d'une Majoration Infirmier Enfant

Test n°2	FSE en TP AMO								
FR 175 <mark>v2</mark> Avenant 6 Convention des Infirmiers: création d'une Majoration Infirmier Enfant.	→AMO - Facturation de l'acte MIE (majoration associé à un acte TLS (Téléconsultation d'accomsoin) et un acte AIS 3 pour un patient âgé de moi l'infirmière.	pagnement lors	d'un abinet de	MC -					
CPS 24A SERINGUE	AMO→		AM	C→					
CV 0120 ARMAND	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC	
Assurance maladie	AIS 3,00 (PU 2,65)	02/01/2020	02/01/2020	7,95	7,95	60% code 0	4,77	0,00	
N° prescripteur: 99100069 6	TLS (PU 10,00)	02/01/2020	02/01/2020	10,00	10,00	60% code 0	6,00	0,00	
Date de prescription: 02/01/2020	MIE (PU 3,15)	02/01/2020	02/01/2020	3,15	3,15	60% code 0	1,89	0,00	
Ce test ne concerne que les éditeurs ayant intégré l'Avenant 25 « Accompagnement à la Téléconsultation ».									
refectibultation ".				21,10	21,10		12,66	0,00	

Spécialités concernées: 24

CDC 1.40

Cas de facturation - Infirmiers - Avenant 6 Convention des Infirmiers: création d'une Majoration Infirmier Enfant

Test n°3	CAS NON PASSANT								
FR 175 <mark>v2</mark> Avenant 6 Convention des Infirmiers: création d'une Majoration Infirmier Enfant.	Enfant) pour un patient âgé de moins de 7 ans au cabinet de l'infirmière.				MC -				
CPS 24A SERINGUE	AMO→ Motif du refus: le code prestation MIE ne seul (acte secondaire).	peut pas être f	acturé	AMO	C→				
CV 0120 ARMAND	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date d soins		Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie	MIE (PU 3,15)	02/01/2020	02/01/20	020	0,00	0,00	0% code 0	0,00	0,00
N° prescripteur: 99100069 6 Date de prescription: 02/01/2020		•	:						
					0,00	0,00		0,00	0,00

Spécialités concernées: 24

CDC 1.40

Cas de facturation - Infirmiers - Avenant 6 Convention des Infirmiers: création d'une Majoration Infirmier Enfant

Test n°4	CAS NON PASSANT								
FR 175 <mark>v2</mark> Avenant 6 Convention des Infirmiers: création d'une Majoration Infirmier Enfant.	→AMO - Facturation d'un acte AMI 2 avec le code prestation MIE (majoration Infirmier Enfant) pour un patient âgé de plus de 7 ans à domicile.								
CPS 24A SERINGUE	AMO→ Motif du refus: l'acte MIE n'est pas factu âgé de 7 ans et plus.	arable pour un p	oatient	AMC-	→				
CV 0120 ALAIN	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date o		Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie	AMI 2,00 (PU 3,15)	02/01/2020	02/01/2	2020	0,00	0,00	0% code 0	0,00	0,00
N° prescripteur: 99100069 6	IFA (PU 2,50)	02/01/2020	02/01/2	2020	0,00	0,00	0% code 0	0,00	0,00
Date de prescription: 02/01/2020	MIE (PU 3,15)	02/01/2020	02/01/2	2020	0,00	0,00	0% code 0	0,00	0,00
					0,00	0,00		0,00	0,00
Spécialités concernées: 24									



Demande d'agrément ou d'homologation pour l'intégration d'une fiche réglementaire



ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

(Remplir 1 engagement par logiciel)

Je soussigné(e),						1	
référencé	Je soussigné(e),, agissant en qualité de						
intègre correctement : . L'évolution liée à la fiche réglementaire n°	pour la société, atteste sur l'honneur que le logiciel						
. L'évolution liée à la fiche réglementaire n°	référencé, pour système (OS) dans sa version n°1, pour système (OS)						
Version du cahier des charges de référence (CDC) : Ou Version du référentiel d'homologation (rayer la mention inutile) : DI version / TLA version Identification des factures transmises sur le frontal du CNDA : Tableau récapitulatif à compléter : Carte CPS	intègre correctement :						
Ou Version du référentiel d'homologation (rayer la mention inutile): DI version / TLA version Identification des factures transmises sur le frontal du CNDA: Tableau récapitulatif à compléter: Carte CPS	. L'évolution liée à la fiche réglementaire n°						
Carte CPS utilisée n° de facturation : Régime (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) Cas de tests Date de transmission des cas de facturation : Régime (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) A PS Date de transmission des cas de Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) Date de transmission des cas de Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) Date de transmission des cas de Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) Date de transmission des cas de Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) Date de transmission des cas de Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) Date de transmission des cas de Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) Date de transmission des cas de Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) Date de transmission des cas de Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55)	Ou Version du référentiel d'homologation (rayer la mention inutile) : DI version / TLA version						
Carte CPS utilisée n° de facturation: Cas de facturation du PS Date de transmission des cas de facturation: Régime Régime Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55) Je joins à cette attestation la(es) copie(s) d'écran correspondant aux cas de tests non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte².	Identification des factures transmises sur le frontal du CNDA :						
utilisée n° de facturation du PS Cas de tests De joins à cette attestation la(es) copie(s) d'écran correspondant aux cas de tests De joins à cette attestation la(es) copie(s) d'écran correspondant aux cas de tests non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte².	Tableau récapitulatif à compléter :						
n° de facturation du PS N° LOT N° FACTURE Régime (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55)							
facturation du PS Cas de tests De joins à cette attestation la(es) copie(s) d'écran correspondant aux cas de tests non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte².		NI°			Págima	- 1-111-1-1	
non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte ² . Fait leà	facturation	Cas de	N LOT	NTACTORE	Regime		
non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte ² . Fait leà							
non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte ² . Fait leà							
non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte ² . Fait leà							
non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte ² . Fait leà							
non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte ² . Fait leà							
non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte ² . Fait leà							
non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte ² . Fait leà							
non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte ² . Fait leà							
non passants relatifs à la fiche réglementaire prise en compte ² . Fait leà							
Signatura du raprésantant et agabet de la agaiété	Fait leàà						
Signature du representant et cachet de la societe							

² si prévus dans les cas de tests de la fiche réglementaire prise en compte.

¹ évolution **obligatoire** du n° de version <u>sur les 4 premiers caractères</u> par rapport à la dernière version agréée.