Fiche d’évolution réglementaire N°175

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

- *Date d’application de la mesure :* **01/01/2020**
- *Textes associés :*

Avis relatif à l’avenant n°6 à la convention nationale des infirmiers libéraux, signée le 22 juin 2007
https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do;jsessionid=C178362D7571828AA18DAA13D7F27453.tplgfr28s_1?cidTexte=JORFTEXT000038599882&dateTexte=&oldAction=rechJO&categorieLien=id&idJO=JORFCONT000038599056

JO du 13/06/2019

- *Professionnels de Santé concernés :* **Infirmiers**
- *Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:* **1.40**
- *Référentiel TLA concerné :* **Oui**

Contexte de l’évolution

L’article 5.3 introduit la création d’une majoration pour la prise en charge des enfants de moins de 7 ans.

L’objectif de cette majoration est de mieux prendre en compte la charge de travail de l’infirmier dans la prise en charge de ces jeunes enfants (transmission d’information à l’entourage, temps passé auprès de l’enfant…)

Modalité de mise en œuvre

A cet effet est créé le code prestation :

- **MIE : Majoration 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

Détail de l’évolution

➢ **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

Code Prestation	Libellé du code prestation	Date de fin de validité	Type de prestation	Type de nomenclature	Groupe fonctionnel		Top Codage affiné (**)	Origine prestation (***)
					général	détail		
…/…	…/…	…/…	…/…	…/…	…/…	…/…	…/…	…/…
MIE	Majoration Infirmier Enfant		Secondaire	NGAP	so	so	Non	PS
…/…	…/…	…/…	…/…	…/…	…/…	…/…	…/…	…/…

(*) Uniquement en version 1.40 – Addendum 2bis et suivantes
(**) Uniquement en version 1.40 – Addendum 6 et suivantes
(***) Uniquement en version 1.40 – Addendum 7 et suivantes

➢ **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		**Code prestation**
		MIE
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	**7**

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

1 = oui

➢ **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 nature d'assurance maladie		**O**
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maternité		**N**
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance AT		**N**
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance Soins Médicaux Gratuits (3)		**O**
Nécessité d'une prescription		**so**
Nécessité d'un coefficient		**N**
Valeurs minimales et maximales du coefficient		**[1 : 1]**
Compatibilité de l'acte avec des indemnités de déplacement		**N (**)**
Compatibilité de l'acte avec une majoration d'urgence, nuit, dimanche, férié (1)		**N**
Compatibilité de l'acte avec une majoration (2)	Férié	**N**
	Nuit	**N**
	Urgence	**N**
T.R théorique (Régime général - Régime agricole - ENIM - CNMSS - CCIP- CAVIMAC - Sections Locales Mutualistes – RSI – Sénat – Assemblée Nationale – Port Autonome Bordeaux)		**60 %**
T.R. théorique CRPCEN		**80 %**
Date d'effet des taux (4)		**01/01/2020**

(1) hors version 1.40-Addendum 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	**1**
Déplacement non prescrit	**0**
Dépassement exigence	**0**
Entente directe	**0**
Non remboursable	**1**
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
**uniquement en version 1.40 Addendum 6 et suivantes
***supprimé en version 1.40 Addendum 7 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
…/…	…/…

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

Test n°1	**FSE en TP AMO**							
FR 175 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 moins de 7 ans à domicile.			→AMC -				
CPS 24A SERINGUE	AMO→			AMC→				
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	AMI 2,00 (PU 3,15)	02/01/2020	02/01/2020	6,30	6,30	60% code 0	3,78	0,00
N° prescripteur: 99100069 6	IFA (PU 2,50)	02/01/2020	02/01/2020	2,50	2,50	60% code 0	1,50	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
				11,95	11,95		7,17	0,00

Spécialités concernées: 24

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

Test n°2	**FSE en TP AMO**							
FR 175 Avenant 6 Convention des Infirmiers: création d'une Majoration Infirmier Enfant.	→AMO - Facturation de l'acte MIE (majoration Infirmier Enfant) associé à un acte TLS (Téléconsultation d'accompagnement lors d'un soin) et un acte AIS 3 pour un patient âgé de moins de 7 ans au cabinet de l'infirmière.			→AMC -				
CPS 24A SERINGUE	AMO→			AMC→				
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 N° prescripteur: 99100069 6 Date de prescription: 02/01/2020	AIS 3,00 (PU 2,65)	02/01/2020	02/01/2020	7,95	7,95	60% code 0	4,77	0,00
	TLS (PU 10,00)	02/01/2020	02/01/2020	10,00	10,00	60% code 0	6,00	0,00
	MIE (PU 3,15)	02/01/2020	02/01/2020	3,15	3,15	60% code 0	1,89	0,00
				21,10	21,10		12,66	0,00

Spécialités concernées: 24

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

Test n°3	**CAS NON PASSANT**							
FR 175 Avenant 6 Convention des Infirmiers: création d'une Majoration Infirmier Enfant.	→AMO - Facturation du code prestation MIE (majoration Infirmier Enfant) pour un patient âgé de moins de 7 ans au cabinet de l'infirmière.			→AMC -				
CPS 24A SERINGUE	AMO→ Motif du refus: le code prestation MIE ne peut pas être facturé seul (acte secondaire).			AMC→				
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 N° prescripteur: 99100069 6 Date de prescription: 02/01/2020	MIE (PU 3,15)	02/01/2020	02/01/2020	0,00	0,00	0% code 0	0,00	0,00
				0,00	0,00		0,00	0,00

Spécialités concernées: 24

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

Test n°4	**CAS NON PASSANT**							
FR 175 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.			→AMC -				
CPS 24A SERINGUE	AMO→ Motif du refus: l'acte MIE n'est pas facturable pour un patient âgé de 7 ans et plus.			AMC→				
CV 0120 ALAIN	**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	AMI 2,00 (PU 3,15)	02/01/2020	02/01/2020	0,00	0,00	0% code 0	0,00	0,00
N° prescripteur: 99100069 6	IFA (PU 2,50)	02/01/2020	02/01/2020	0,00	0,00	0% code 0	0,00	0,00
Date de prescription: 02/01/2020	MIE (PU 3,15)	02/01/2020	02/01/2020	0,00	0,00	0% code 0	0,00	0,00
				0,00	0,00		0,00	0,00

Spécialités concernées: 24

C.N.D.A	*Demande d'agrément ou d'homologation pour l'intégration d'une fiche réglementaire*	afaq ISO 9001 Qualité AFNOR CERTIFICATION CNDA Missions Nationales

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

(Remplir 1 engagement par logiciel)

Je soussigné(e), ……, agissant en qualité de ……

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

référencé …….. 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 (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 utilisée	Date de transmission des cas de facturation :				Nom des Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55)
n° de facturation du PS	N° Cas de tests	N° LOT	N° FACTURE	Régime	

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 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.