

## Création du code prestation PEE : dépistage infection urinaire

• <i>Date d'application de la mesure :</i>	<b>01/12/2023</b>	
• <i>Textes associés :</i>		
<b>Nouvelle convention nationale des pharmaciens signée le 09 mars 2022</b> <a href="https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/K8XwN_zbqoVJla0rgPOiwzH0zM2WYyqUt3IwxgoIxlk=/JOE_TEXTE">https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/K8XwN_zbqoVJla0rgPOiwzH0zM2WYyqUt3IwxgoIxlk=/JOE_TEXTE</a>	JO du 10/04/2022	
<b>Arrêté du 28/11/2023</b> <a href="https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/zfb-7alwAN-vFgh39u-cjbcRfoqu5OrNiS4ZoG2Mu-U=/JOE_TEXTE">https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/zfb-7alwAN-vFgh39u-cjbcRfoqu5OrNiS4ZoG2Mu-U=/JOE_TEXTE</a>	JO du 30/11/2023	
• <i>Professionnels de Santé concernés :</i>	<b>Pharmaciens</b>	
• <i>Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:</i>	<b>1.40</b>	
• <i>Référentiel TLA concerné :</i>	<b>Non</b>	
• <i>Impact de cette version de FR</i>	<b>Tables</b>	<b>Oui</b>
	<b>Tests</b>	<b>Oui</b>

### Contexte de l'évolution

La nouvelle convention nationale des pharmaciens, parue au JO du 10/04/2022, élargit les missions d'accompagnement et de conseil des pharmaciens d'officine. Le paragraphe III de l'article IV de la convention autorise les pharmaciens d'officine à accompagner les femmes dans la prise en charge des infections urinaires simples (délivrance de bandelettes urinaires et analyse des résultats).

### Modalité de mise en œuvre

A cet effet, le code prestation suivant est créé :

- **PEE : Dépistage infection urinaire**

### 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 8

### Détail de l'évolution

➤ **Table 1 : table des codes prestations**

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

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		
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...
<b>PEE</b>	<b>Dépistage infection urinaire</b>		<b>Support</b>	<b>NGAP</b>	<b>so</b>	<b>so</b>	<b>Non</b>	<b>PS</b>
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...

(\*\*) Uniquement en version 1.40 – Addendum 6 et suivantes

(\*\*\*) Uniquement en version 1.40 – Addendum 7 et suivantes

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

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

	Libellé	Code prestation
		<b>PEE</b>
.../...	.../...	.../...
50	Pharmacie d'officine	<b>X</b>
51	Pharmacie mutualiste	<b>X</b>
.../...	.../...	.../...

(2) uniquement en version 1.40 – Addendum 6 et suivantes

(3) uniquement en version 1.40 – Addendum 7 et suivantes

(4) uniquement en version 1.40 – Addendum 8 et suivantes

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

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

		Code prestation
		<b>PEE</b>
Assuré		<b>1</b>
Ascendant, descendant, collatéraux ascendants		<b>1</b>
Conjoint		<b>1</b>
Conjoint divorcé		<b>1</b>
Concubin		<b>1</b>
Conjoint séparé		<b>1</b>
Enfant		<b>1</b>
Conjoint veuf		<b>1</b>
Autre ayant droits		<b>1</b>
Age min	mois	
	années	
Age max	mois	
	années	

1=oui

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

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

		Code prestation
		<b>PEE</b>
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maladie		<b>O</b>
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maternité		<b>O</b>
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance AT		<b>O</b>
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance Soins Médicaux Gratuits <sup>(3)</sup>		<b>O</b>
Nécessité d'une prescription <sup>(****)</sup>		<b>N</b>
Nécessité d'un coefficient		<b>N</b>
Valeurs minimales et maximales du coefficient		<b>[ 1 : 1 ]</b>
Compatibilité de l'acte avec des indemnités de déplacement		<b>N</b>
Compatibilité de l'acte avec une majoration d'urgence, nuit, dimanche, férié <sup>(1)</sup>		<b>N</b>
Compatibilité de l'acte avec une majoration <sup>(2)</sup>	Férié	<b>N</b>
	Nuit	<b>N</b>
	Urgence	<b>N</b>
T.R théorique (Régime général - Régime agricole - ENIM - CNMSS - CCIP-CAVIMAC - Sections Locales Mutualistes – RSI – Sénat – Assemblée Nationale – Port Autonome Bordeaux)		<b>70%</b>
T.R. théorique CRPCEN		<b>80%</b>
Date d'effet des taux <sup>(4)</sup>		<b>01/12/2023</b>

<sup>(1)</sup> hors version 1.40-Addendum 4

<sup>(2)</sup> uniquement en version 1.40-Addendum 4 et suivantes

<sup>(3)</sup> uniquement en version 1.40-Addendum 6 et suivantes

<sup>(4)</sup> 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

(\*\*\*\*) T0 = 01/07/10

(\*\*\*\*\*) la nécessité d'une prescription est contrôlée par rapport à l'acte support associé.

➤ **Table 4ter : taux de remboursement de base**

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

Code Prestation	Spé PS	T.R théorique	T.R. théorique CRPCEN	Date d'effet des taux
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...
<b>PEE</b>	<b>toutes</b>	<b>70%</b>	<b>80%</b>	<b>01/12/2023</b>
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...



Cette table concerne uniquement les versions 1.40—Addendum 8 2023 (M'CDC) et suivantes, ainsi que les LPS ayant intégrés l'avenant 40

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

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

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

\*uniquement en version 1.40 Addendum 6 et suivantes

\*\*supprimé en version 1.40 Addendum 7 et suivantes

## Cas de facturation - Pharmaciens - Création du code prestation PEE : dépistage infection urinaire.

<b>Test n° 1</b>		<b>FSE en TP AMO</b>								
FR 241 : Création du code prestation PEE : dépistage infection urinaire.		→ AMO - Facturation du code PEE (Dépistage infection urinaire), pour le dépistage d'une infection urinaire chez l'assuré ayant présentée ou non une prescription médicale (délivrance de bandelettes urinaires et analyse des résultats).	→ AMC -							
CPS 50 DEUXCOINS		AMO→	AMC→							
CV 0120 AMELIE		<b>Code prestation et descriptif de l'acte</b>	<b>Codage de la prestation</b>	<b>Date de facture</b>	<b>Date des soins</b>	<b>Montant facturé</b>	<b>Base de remb.</b>	<b>Justificatif d'exo</b>	<b>Part AMO</b>	<b>Part AMC</b>
Assurance maladie N° prescripteur : 99 1 00069 6 Date de prescription : date du jour		PEE (PU 6,00)		Date du jour	Date du jour	6,00	6,00	70% code 0	4,20	0,00
						6,00	6,00		4,20	0,00
Spécialités concernées: 50 51										

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(e), ....., agissant en qualité de .....  
pour la société....., atteste sur l'honneur que le logiciel  
référéncé ..... dans sa version n°<sup>1</sup> ....., 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  n° de facturation du PS	Date de transmission des cas de facturation :				Nom des Fichiers  (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55)
	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<sup>2</sup>.**

Fait le .....à .....

*Signature du représentant et cachet de la société*

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

<sup>2</sup> si prévus dans les cas de tests de la fiche réglementaire prise en compte.