

Ouverture des actes IFN et IFS aux orthophonistes

• <i>Date d'application de la mesure :</i>	27/10/2022	
• <i>Textes associés :</i>	JO du 26/04/2022	
Avenant 19 à la convention nationale des orthophonistes https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/mtDW_FkmMjpNotBxr5LxtNTJ0Iq9rvWzogxiV2x75g0M=/JOE_TEXTE		
• <i>Professionnels de Santé concernés :</i>	Orthophonistes	
• <i>Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:</i>	1.40	
• <i>Référentiel TLA concerné :</i>	Oui	
• <i>Impact de cette version de FR</i>	Tables	Oui
	Tests	Oui

Contexte de l'évolution

Afin de favoriser le maintien au domicile des personnes en perte d'autonomie ou en situation de handicap, l'avenant 19 à la convention nationale des orthophonistes, parue au JO du 26/04/2022, prévoit aux articles 11 bis et 12 bis, la possibilité pour cette spécialité de facturer des indemnités de déplacement spécifiques lors la prise en charge de leurs patients en sorties d'hospitalisation ou souffrant de pathologies neurologiques et neurodégénératives.

Modalité de mise en œuvre

A cet effet, le libellé de l'acte IFN est mis à jour en table 1 et les codes prestation IFN et IFS sont ouverts à la spécialité 28 en table 2.

Légende

Texte surligné en jaune Ajouts par rapport au CDC SESAM-Vitale
~~Texte barré~~ Suppression
 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		
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...
IFN	Indemnité Forfaitaire de déplacement MK Neurologique		Secondaire	NGAP	Indemnité de Déplacement	Forfaitaire	Non	PS
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...

(**) 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 :

Spécialités PS	Libellé	Code prestation	
		IFN	IFS
.../...	.../...	.../...	.../...
28	Orthophoniste	X	X
.../...	.../...	.../...	.../...

(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

CDC 1.40

FR 245

Cas de facturation - Orthophonistes - Ouverture des actes IFN et IFS aux orthophonistes

Test n°1	FSE en TP AMO							
FR 245 Ouverture des actes IFN et IFS aux orthophonistes	→AMO - Facturation des actes AMO et IFN (Indemnité forfaitaire de déplacement neurologique), pour la prise en charge à domicile d'un patient souffrant d'une pathologie neurologique ou neurodégénérative. AMO→					→AMC - AMC→		
CPS 28A PAROLE								
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 N° prescripteur: 99100069 6 Date de prescription: 27/10/2022	AMO 15,60 (PU 2,50)	27/10/2022	27/10/2022	39,00	39,00	60% code 0	23,40	0,00
	IFN (PU 4,00)	27/10/2022	27/10/2022	4,00	4,00	60% code 0	2,40	0,00
	10 IK (PU 0,24)	27/10/2022	27/10/2022	2,40	2,40	100% code 0	2,40	0,00
				45,40	45,40		28,20	0,00

CDC 1.40

FR 245

Cas de facturation - Orthophonistes - Ouverture des actes IFN et IFS aux orthophonistes

Test n°2	FSE en TP AMO							
FR 245 Ouverture des actes IFN et IFS aux orthophonistes	→AMO - Facturation des actes AMO et IFS (Indemnité forfaitaire de déplacement de sortie d'hospitalisation), pour une séance de rééducation post hospitalisation au domicile du patient, réalisée entre la date de sortie et le 35ème jour après cette date. AMO→				→AMC - AMC→			
CPS 28A PAROLE								
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 N° prescripteur: 99100069 6 Date de prescription: 27/10/2022	AMO 8,00 (PU 2,50)	27/10/2022	27/10/2022	20,00	20,00	60% code 0	12,00	0,00
	IFS (PU 4,00)	27/10/2022	27/10/2022	4,00	4,00	60% code 0	2,40	0,00
	10 IK (PU 0,24)	27/10/2022	27/10/2022	2,40	2,40	100% code 0	2,40	0,00
				26,40	26,40		16,80	0,00

