# Fiche d'évolution réglementaire N°252

## Création du code traceur DDO : dispensation pharmacie à domicile

| | | |
|---|---|---|
| • *Date d'application de la mesure :* | | **07/11/2022** |
| • *Textes associés :* | | **JO du 10/04/2022** |
| ***Nouvelle convention nationale des pharmaciens signée le 09 mars 2022*** https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/K8XwN_zbqoVJla0rgPOiwzH0zM2WYyqUt3Iwxgo Ixlk=/JOE_TEXTE | | |
| • *Professionnels de Santé concernés :* | | **Pharmaciens** |
| • *Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:* | | **1.40** |
| • *Référentiel TLA concerné :* | | **Non** |
| • *Impact de cette version de FR* | **Tables** | **Oui** |
| | **Tests** | **Oui** |

### 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 chapitre IV de l'article V de la convention prévoit l'intégration du pharmacien dans le dispositif PRADO pour permettre un meilleur suivi des patients post hospitalisation à domicile. Le pharmacien peut accompagner son patient dans la prise de ses traitements chroniques. Afin de permettre la rémunération forfaitaire *a posteriori* du pharmacien pour son implication dans ce dispositif, un code traceur est facturé.

### Modalité de mise en œuvre

A cet effet, le code prestation suivant est créé :

- **DDO : Code traceur dispensation pharmacie à domicile**

### 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 | | |
| .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... |
| **DDO** | Code traceur Dispensation pharmacie à domicile | | Support | NGAP | so | so | 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 :

| | Libellé | Code prestation |
|---|---|---|
| | | **DDO** |
| .../... | .../... | .../... |
| 50 | Pharmacie d'officine | **X** |
| 51 | Pharmacie mutualiste | **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

## ➢ 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 |
|---|---|---|
| | | **DDO** |
| 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**

## ➢ 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 |
|---|---|---|
| | | **DDO** |
| 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** |
| 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 | | **so** |
| 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) | | **100%** |
| T.R. théorique CRPCEN | | **100%** |
| Date d'effet des taux(4) | | **07/11/2022** |

(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

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

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

## ➢ 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 |
|---|---|
| | **DDO** |
| Gratuit | **0** |
| 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 6 et suivantes

**supprimé en version 1.40 Addendum 7 et suivantes

## ➢ Table 21.x : tables des codes prestation utilisés dans les tables 8.x

Les modifications apportées aux tables 21.x du Cahier des Charges SESAM-Vitale sont les suivantes :

| Table **21.11** | code situation **0400** | table **8.3** **8.5** | |
|---|---|---|---|
| Code prestation | Catégorie médicale * | Hors CCAM | CCAM |
| …/… | …/… | …/… | …/… |
| COR | so | o | |
| DDO | so | o | |
| DVO | so | o | |
| …/… | …/… | …/… | …/… |

Cas de facturation - Pharmaciens - Création du code traceur DDO: dispensation pharmacie à domicile

| **Test n°1** | **FSE en TP AMO** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FR 252 Création du code traceur DDO : dispensation pharmacie à domicile. | →AMO - Facturation de l'acte DDO (Code traceur dispensation pharmacie à domicile) par un pharmacien, pour tracer la réalisation d'une dispensation à domicile chez un patient en sortie d'hospitalisation ayant adhéré au dispositif PRADO. | | | →AMC - | | | | | |
| CPS 50 DEUXCOINS | AMO→ | | | AMC→ | | | | | |
| CV 0120 ALAIN | **Code prestation et descriptif de l'acte** | **Codage de la prestation** | **Date de facture** | **Date des soins** | **Montant facturé** | **Base de remb.** | **Justificatif d'exo** | **Part AMO** | **Part AMC** |
| Assurance maladie<br><br>N° prescripteur: 99100069 6<br>Date de prescription: 07/11/2022 | DDO (PU 0,01) | | 07/11/2022 | 07/11/2022 | 0,01 | 0,01 | 100% code 0 | 0,01 | 0,00 |
| | | | | | 0,01 | 0,01 | | 0,01 | 0,00 |

Spécialités concernées: 50 51

| 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.