

Fiche d'évolution réglementaire N°170v2

Convention nationale pharmaciens: mise à jour du tarif DOM et Métropole pour l'honoraire complexe HC

- *Date d'application de la mesure :* **01/01/2020**

- *Textes associés :*

Avenant 14 à la convention nationale des Pharmaciens **Signé le 14/11/2018**

Avenant 19 à la convention nationale des Pharmaciens **Signé le 19/11/2019**

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

Contexte de l'évolution

Dans le cadre de l'avenant 14 à la convention nationale des pharmaciens, l'annexe II.4, en ce qu'elle modifie le titre du point II, permet la tarification des honoraires et en étend les majorations DOM à l'honoraire complexe HC.

L'avenant 19 à la convention nationale des pharmaciens, signé le 19 novembre 2019, prévoit la mise à jour du tarif de l'honoraire complexe (HC), à compter du 01/01/2020.

Modalité de mise en œuvre

A cet effet, la table 1.1 est modifiée pour prendre en compte la mise à jour des tarifs DOM **et Métropole** pour le code prestation HC « Honoraire Complexe ».

Légende

Texte surligné en vert

Modification par rapport à la précédente version de la fiche

~~Texte barré~~

Suppressions

Détail de l'évolution

➤ Les modifications apportées à la table 1.1 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale sont les suivantes :

Table 1.1 Table des tarifs réglementaires des honoraires de dispensation générés

Code prestation	Date d'effet	Tarifs réglementaires en €					
		Code caisse de rattachement du PS					
		971 Guadeloupe	972 Martinique	973 Guyane	974 Réunion	976 Mayotte	Autres Métropole
HC	01/01/15	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51	0,51
	En attente parution au JO	0,67	0,67	0,68	0,64	0,69	0,51
	01/01/20	1,02 0,41	1,02 0,41	1,02 0,42	1,02 0,39	1,02 0,42	1,02 0,31
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...
HG7	01/01/15	2,92	2,92	2,96	2,79	3,01	2,21
	01/01/16	3,65	3,65	3,70	3,49	3,75	2,76

Cas de facturation - Pharmaciens - Convention nationale pharmaciens: mise à jour du tarif DOM et Métropole pour l'honoraire complexe HC

Test n°1	FSE en TP AMO								
FR 170v2: Convention nationale pharmaciens: mise à jour du tarif DOM et Métropole pour l'honoraire complexe HC.	→AMO - Facture établie par un pharmacien exerçant en Métropole.				→AMC -				
	AMO→				AMC→				
CPS 50 DUCOIN									
CV 0120 ALEXANDRE	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	PH1 (PU 640,07)	3400939890173 DECAPEPTYL LP 22,5 MG (TRIPTORELINE)	02/01/2020	02/01/2020	640,07	640,07	100% code 0	640,07	0,00
N° prescripteur: 99 1 00069 6	HD1 (PU 1,02)		02/01/2020	02/01/2020	1,02	1,02	100% code 0	1,02	0,00
Date de prescription: 02/01/2020	PH7 (PU 11,26)	3400921644098 LOSARTAN/HYDROCHLORO THIAZIDE MYLAN PHARMA 100 MG/12,5 MG	02/01/2020	02/01/2020	11,26	11,26	65% code 0	7,32	0,00
	HG7 (PU 2,76)		02/01/2020	02/01/2020	2,76	2,76	65% code 0	1,79	0,00
	PH7 (PU 1,16)	3400932320189 DOLIPRANE 500 MG (PARACETAMOL), boite de 16 comprimés	02/01/2020	02/01/2020	1,16	1,16	65% code 0	0,75	0,00
	HD7 (PU 1,02)		02/01/2020	02/01/2020	1,02	1,02	65% code 0	0,66	0,00
	PH4 (PU 1,83)	3400930385173 EUPHON ADULTE (CODEINE, ERYSIMUM)	02/01/2020	02/01/2020	1,83	1,83	30% code 0	0,55	0,00
	HD4 (PU 1,02)		02/01/2020	02/01/2020	1,02	1,02	30% code 0	0,31	0,00
	PH2 (PU 1,43)	3400941686245 SPASFON LYOC 160 MG (PHLOROGLUCINOL DI HYDRATÉ)	02/01/2020	02/01/2020	1,43	1,43	15% code 0	0,21	0,00
	HD2 (PU 1,02)		02/01/2020	02/01/2020	1,02	1,02	15% code 0	0,15	0,00
	HC (PU 0,31)		02/01/2020	02/01/2020	0,31	0,31	100% code 0	0,31	0,00
	HDR (PU 0,51)		02/01/2020	02/01/2020	0,51	0,51	70% code 0	0,36	0,00
	HDE (PU 3,57)		02/01/2020	02/01/2020	3,57	3,57	70% code 0	2,50	0,00
					666,98	666,98		656,00	0,00

Spécialités concernées:

Cas de facturation - Pharmaciens - Convention nationale pharmaciens: mise à jour du tarif DOM et Métropole pour l'honoraire complexe HC

Test n°2	FSE en TP AMO									
FR 170v2: Convention nationale pharmaciens: mise à jour du tarif DOM et Métropole pour l'honoraire complexe HC.	→AMO - Facture établie par un pharmacien exerçant en Guadeloupe. Application du coefficient DOM 1,323 aux prix de vente des médicaments.				→AMC -					
CPS 50 DUCOIN	AMO→				AMC→					
CV 0120 ALEXANDRE	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 N° prescripteur: 99 1 00069 6 Date de prescription: 02/01/2020	PH1 (PU 640,07)	3400939890173 DECAPEPTYL LP 22,5 MG (TRIPTORELINE)	02/01/2020	02/01/2020	846,81	846,81	100% code 0	846,81	0,00	
	HD1 (PU 1,35)		02/01/2020	02/01/2020	1,35	1,35	100% code 0	1,35	0,00	
	PH7 (PU 11,26)	3400921644098 LOSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE MYLAN PHARMA 100 MG/12,5 MG	02/01/2020	02/01/2020	14,90	14,90	65% code 0	9,69	0,00	
	HG7 (PU 3,65)		02/01/2020	02/01/2020	3,65	3,65	65% code 0	2,37	0,00	
	PH7 (PU 1,16)	3400932320189 DOLIPRANE 500 MG (PARACETAMOL), boîte de 16 comprimés	02/01/2020	02/01/2020	1,53	1,53	65% code 0	0,99	0,00	
	HD7 (PU 1,35)		02/01/2020	02/01/2020	1,35	1,35	65% code 0	0,88	0,00	
	PH4 (PU 1,83)	3400930385173 EUPHON ADULTE (CODEINE, ERYSIMUM)	02/01/2020	02/01/2020	2,42	2,42	30% code 0	0,73	0,00	
	HD4 (PU 1,35)		02/01/2020	02/01/2020	1,35	1,35	30% code 0	0,41	0,00	
	PH2 (PU 1,43)	3400941686245 SPASFON LYOC 160 MG (PHLOROGLUCINOL DIHYDRATÉ)	02/01/2020	02/01/2020	1,89	1,89	15% code 0	0,28	0,00	
	HD2 (PU 1,35)		02/01/2020	02/01/2020	1,35	1,35	15% code 0	0,20	0,00	
	HC (PU 0,41)		02/01/2020	02/01/2020	0,41	0,41	100% code 0	0,41	0,00	
	HDR (PU 0,67)		02/01/2020	02/01/2020	0,67	0,67	70% code 0	0,47	0,00	
HDE (PU 4,72)		02/01/2020	02/01/2020	4,72	4,72	70% code 0	3,30	0,00		
					882,40	882,40			867,89	0,00

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°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 <small>(Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55)</small>
	n° de facturation du PS	N° Cas de tests	N° LOT	N° FACTURE	

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.

Fait leà

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.