

Fiche d'évolution réglementaire N°199v3

Création d'un code traceur à la dispensation adaptée pharmaciens

| | | |
|--|--------------------|----------------|
| • <i>Date d'application de la mesure :</i> | 01/02/2025 | |
| • <i>Textes associés :</i> | | |
| Avenant 19 à la Convention nationale pharmaciens https://www.legifrance.gouv.fr/jo_pdf.do?id=JORFTEXT000041521799 | JO du 04/02/2020 | |
| Avis relatif à l'avenant n° 20 à la Convention nationale pharmaciens https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do;jsessionid=C12A95BF9B1CB964FDFEDC7F192E7010.tplgfr38s_2?cidTexte=JORFTEXT000041931400&dateTexte=&oldAction=rechJO&categorieLien=id&idJO=JORFCONT000041930362 | JO du 29/05/2020 | |
| • <i>Professionnels de Santé concernés :</i> | Pharmaciens | |
| • <i>Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:</i> | 1.40 | |
| • <i>Référentiel TLA concerné :</i> | Non | |
| • <i>Impact de cette version de FR</i> | Tables | Non Oui |
| | Tests | Oui |

Contexte de l'évolution

L'article 4 de l'avenant 19 à la convention nationale pharmaciens prévoit une nouvelle rémunération relative à la dispensation adaptée en officine. Cette rémunération est conditionnée à la délivrance par le pharmacien de la quantité pertinente de boîtes de médicaments nécessaires au traitement prescrit dont la posologie peut être adaptée en fonction des besoins de soins du patient. La réalisation par le pharmacien d'un acte de dispensation adaptée en officine doit être tracée.

Les articles 1 et 2 de l'avis relatif à l'avenant n° 20 à la convention nationale pharmaciens introduisent la dispensation adaptée aux besoins thérapeutiques du patient.

Cette rémunération n'ayant pas été reconduite par la nouvelle convention nationale des pharmaciens, le code traceur DAD ne doit plus être facturé par les pharmaciens au-delà du 31/01/2025.

Modalité de mise en œuvre

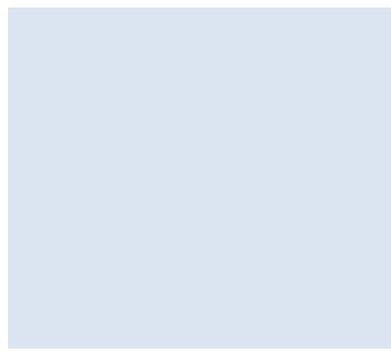
A cet effet est créé le code prestation :

- **DAD : code traceur Dispensation ADaptée**

Cette version 3 met à jour la table 1 en indiquant une date de fin de validité pour le code DAD.

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

Texte surligné en bleu

Modifications par rapport à la précédente version de la fiche

~~Texte barré~~

Suppression

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 | | |
| .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... |
| DAD | code traceur Dispensation ADaptée | 31/01/25 | 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 :

| Spécialités PS | Libellé | Code prestation |
|----------------|-----------------------|-----------------|
| | | DAD |
| .../... | .../... | .../... |
| 50 | Pharmacien-d'officine | X |
| 51 | Pharmacien mutualiste | X |
| .../... | .../... | .../... |

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

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

➤ **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 |
|---|--------|-----------------|
| | | DAD |
| 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 |
|---|---------|-----------------|
| | | DAD |
| 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 | | N |
| 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⁾ | Urgence | N |
| | Nuit | N |
| | Férié | 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⁾ | | 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

➤ **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 |
|---|-----------------|
| | DAD |
| 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

Cas de facturation - Pharmaciens - Création d'un code traceur à la dispensation adaptée pharmaciens

| Test n°2 | | FSE en TP AMO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|-----------------|--|----------------|--|-----------------|--|---------------|--|--------------------|--|----------|--|----------|--|
| FR 199v3 Création d'un code traceur à la dispensation adaptée pharmaciens | | → AMO → Facturation du code prestation DAD (Code traceur Dispensation Adaptée) suite à l'adaptation de la délivrance de médicaments prescrits, associé à un code prestation PH7. | | → AMC → Le pharmacien délivre une seule boîte de DOLIPRANE. Le code DAD est facturable pour la molécule ayant donné lieu à une dispensation adaptée. | | Date de facture | | Date des soins | | Montant facturé | | Base de remb. | | Justificatif d'exo | | Part AMO | | Part AMC | |
| CPS 50 DUCOIN | | 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 | | PH7 (PU 1,16) | | 3400935955838 | | 02/01/2020 | | 02/01/2020 | | 1,16 | | 1,16 | | 65%-code-0 | | 0,75 | | 0,00 | |
| N° prescripteur: 99100069-6 | | HD7 (PU 1,02) | | DOLIPRANE 1 000 MG (PARACETAMOL) | | 02/01/2020 | | 02/01/2020 | | 1,02 | | 1,02 | | 65%-code-0 | | 0,66 | | 0,00 | |
| Date de prescription: 02/01/2020 | | DAD (PU 0,10) | | | | 02/01/2020 | | 02/01/2020 | | 0,10 | | 0,10 | | 100%-code-0 | | 0,10 | | 0,00 | |
| Prescription de 3 boîtes de DOLIPRANE. | | HDR (PU 0,51) | | | | 02/01/2020 | | 02/01/2020 | | 0,51 | | 0,51 | | 70%-code-0 | | 0,36 | | 0,00 | |
| | | | | | | | | | | 2,79 | | 2,79 | | | | 1,87 | | 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°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 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 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.