

Création du code traceur PRR pour le dispositif "Accompagnement à la prescription"

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| • <i>Date d'application de la mesure :</i> | 01/11/2024 | |
| • <i>Textes associés :</i> | JO du 31/10/2024 | |
| <p>Décret du 30 octobre 2024 https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/t6L1ScVYt7IB34rL-6CEaWALoKttP2TeR592UHmPykU=/JOE_TE_XTE</p> | | |
| • <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 | Oui |
| | Tests | Oui |

Contexte de l'évolution

La loi de financement de la sécurité sociale pour 2024 introduit le dispositif d'accompagnement à la prescription. Désormais, le pharmacien doit vérifier en plus de l'ordonnance, un justificatif de prescription fourni par le patient sur l'indication thérapeutique remboursable (ITR) du médicament concerné. Ce justificatif est remis par le prescripteur au patient en même temps que l'ordonnance. Le pharmacien ne doit alors facturer le médicament que si le justificatif indique un résultat dans l'ITR pour ce médicament. Afin que le pharmacien puisse tracer la bonne vérification du justificatif, un code dédié est créé.

Modalité de mise en œuvre

A cet effet, le code traceur suivant est créé :

- PRR – Code traceur Prescription Renforcée Remboursable

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 | | |
| .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... | .../... |
| PRR | Code traceur Prescription Renforcée Remboursable | | Secondaire | 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 |
|---------|----------------------|-----------------|
| | | PRR |
| .../... | .../... | .../... |
| 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 |
|-----------------------------------------------|--------|-----------------|
| | | PRR |
| 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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| | | PRR |
| 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⁾ | | N |
| 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 | | N |
| Compatibilité de l'acte avec une majoration d'urgence, nuit, dimanche, férié ⁽¹⁾ | | N |
| (2) | Férié | N |
| | Nuit | N |
| | Urgence | N |
| (5) | 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⁾ | 01/11/24 |

⁽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

⁽⁵⁾ uniquement jusqu'à la version 1.40—Addendum 8 2021

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

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 |
|-----------------|---------------|---------------|-----------------------|-----------------------|
| .../... | .../... | .../... | .../... | .../... |
| PRR | Toutes | 100% | 100% | 01/11/24 |
| .../... | .../... | .../... | .../... | .../... |



Cette table concerne uniquement les versions 1.40—Addendum 8 2023 (M'CDC) 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 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| | PRR |
| 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* | 0 |

*uniquement en version 1.40 Addendum 6 et suivantes

**supprimé en version 1.40 Addendum 7 et suivantes

➤ **Table 12 : Tables des Codes Prestation obligatoirement associés**

Les modifications apportées à la table 12 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes :

| Code prestation de type secondaire (Acte ne pouvant être facturé seul) | Code prestation associé (de type « support ») |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| .../... | .../... |
| PRR | PH1 – PH2 – PH4 – PH7 |
| .../... | .../... |

➤ **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 |
| | | .../... | .../... | .../... | .../... |
| | | PRR | so | 0 | |
| | | .../... | .../... | .../... | .../... |

Cas de facturation - Pharmaciens - Création du code traceur PRR pour le dispositif « Accompagnement à la prescription »

| Test n°1 | | FSE en TP AMO | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|----------------|-----------------|---------------|--------------------|----------|----------|
| FR 278_Création du code traceur PRR pour le dispositif «Accompagnement à la prescription» | | →AMO - Facturation du code traceur PRR (Code traceur Prescription Renforcée Remboursable), effectué par un pharmacien, dans le cadre du dispositif d'accompagnement à la prescription afin de tracer la bonne vérification du justificatif de prescription sur l'indication thérapeutique remboursable. | | →AMC - | | AMC→ | | | | |
| CPS 50 DEUXCOINS | 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 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 03/02/2025 | | PH4 (PU 76,58) | 3400930151075 OZEMPIC 0,25 MG (SEMAGLUTIDE) | 03/02/2025 | 03/02/2025 | 76,58 | 76,58 | 30% code 0 | 22,97 | 0,00 |
| | | HD4 (PU 1,02) | | 03/02/2025 | 03/02/2025 | 1,02 | 1,02 | 30% code 0 | 0,31 | 0,00 |
| | | PRR (PU 0,01) | | 03/02/2025 | 03/02/2025 | 0,01 | 0,01 | 100% code 0 | 0,01 | 0,00 |
| | | HDR (PU 0,61) | | 03/02/2025 | 03/02/2025 | 0,61 | 0,61 | 70% code 0 | 0,43 | 0,00 |
| | | HDE (PU 3,57) | | 03/02/2025 | 03/02/2025 | 3,57 | 3,57 | 65% code 0 | 2,32 | 0,00 |
| | | | | | | 81,79 | 81,79 | | 26,04 | 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.