



**Date :** 12/03/2019

**Références :**

**Arrêté du 6 mars 2019 fixant pour l'année 2019 les éléments tarifaires mentionnés aux I et IV de l'article L. 162-22-10 du code de la sécurité sociale**

**Arrêté du 22 février 2019 modifiant l'arrêté du 19 février 2015 relatif aux forfaits alloués aux établissements de santé mentionnés à l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale ayant des activités de médecine, obstétrique et odontologie ou ayant une activité d'hospitalisation à domicile**

**Arrêté du 6 mars 2019 fixant pour l'année 2019 la valeur du coefficient mentionné au I de l'article L. 162-22-9-1 du code de la sécurité sociale et pris en application de l'article R. 162-42-1-1 du code de la sécurité sociale**

**Contacts :**

**Pôle Etablissements Bourgogne :**

Etablissements Publics de Bourgogne - tél. 03 80 59 34 52

Etablissements Privés de Bourgogne : - tél 03 80 59 37 59 (choix2), du lundi au vendredi de 8h à 12h00 et de 13h30 à 16h30 ou par courriel depuis votre Espace Pro sur ameli.fr

## Campagne Tarifaire MCOO 2019 : Tarifs applicables au 01/03/2019

Dans ce document, sont considérés comme **établissements « privés »** les établissements de santé mentionnés au **d** de l'article L.162-22-6 du code la Sécurité Sociale, et les établissements **« publics »**, les établissements de santé mentionnés aux **a, b et c** du même article.

### • Télétransmission des factures à la CPAM :

La télétransmission des factures relatives aux séances ou séjours réalisés à compter du 1<sup>er</sup> mars 2019 ne pourra intervenir **qu'après confirmation de la CPAM** de l'enregistrement des nouveaux tarifs dans les bases informationnelles de l'Assurance Maladie.

### • Coefficient prudentiel :

L'article 60 de la loi de financement pour la Sécurité Sociale a prévu en 2013 la mise en place d'un mécanisme de régulation impliquant la création d'un **coefficient minorateur** appelé **coefficient prudentiel**.

Pour l'année 2019, il est fixé à **0.70%**.

Il s'applique sur :

- l'ensemble des prestations d'hospitalisation à savoir : **GHS, GHT, D, ATU, FFM, SE, PO, APE, FPI.**

- les suppléments journaliers ou au séjour : **REA, REP, STF, SRC, NN1, NN2, NN3, DIP, RAP, ANT, SDC, EXH.**

Il ne s'applique pas sur les honoraires médicaux.

### **GHS :**

L'ensemble des tarifs GHS est disponible à l'adresse :

[https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?jsessionid=C1A33BC92F5C623514451726A9220DAA.tplqfr36s\\_2?cidTexte=JORFTEXT000038219729&dateTexte=&oldAction=rechJO&categorieLien=id&idJO=JORFCONT000038219636](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?jsessionid=C1A33BC92F5C623514451726A9220DAA.tplqfr36s_2?cidTexte=JORFTEXT000038219729&dateTexte=&oldAction=rechJO&categorieLien=id&idJO=JORFCONT000038219636)

### Service +

Pour recevoir toute l'information réglementaire concernant votre profession, pensez à renseigner votre adresse mail depuis votre Espace Pro sur ameli.fr

Pour retrouver toutes les infos archivées, rendez-vous sur ameli.fr  
> Professionnels de santé > Votre caisse  
> Vous informer.



## FORFAITS : TARIFS APPLICABLES avant application du coefficient prudentiel :

	Etablissements Privés et Publics
<b>ATU</b> : Forfait « accueil et traitement des urgences » :	25,36 €
<b>FFM</b> : Forfait petit matériel :	19,11 €
<b>APE</b> : Forfait « administration de produits, prestations et spécialités pharmaceutiques en environnement hospitalier »	12,64 €
<b>APE 2</b> : Forfait « administration de produits, prestations et spécialités pharmaceutiques en environnement hospitalier »	71,50 €
<b>FPI</b> : Prestation intermédiaire	111,18 €

**Rappel Etablissements Publics FIDES** : Seule la « participation assuré » de 20 % pour les forfaits ATU/FFM/SEX/APE/FPI et leurs actes et consultations associés pour les bénéficiaires de la CMUC peuvent être facturés à l'Assurance maladie. (La part obligatoire de 80% reste valorisée par l'ATIH pour le moment).

**APE** : facturable « dès lors que l'un des produits et prestations mentionnés à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale et inscrits sur la liste est administré au patient ».

**APE 2** : facturable « dès lors que l'une des spécialités pharmaceutiques qui n'est pas inscrite sur la liste [en sus] est administrée au patient ».

**FPI** : Il s'agit d'un forfait rémunérant des soins non suivis d'une hospitalisation, représentatifs de la mise à disposition de l'ensemble des moyens nécessaires à la prise en charge d'affections qui impliquent l'intervention coordonnée de plusieurs professionnels médicaux, paramédicaux et, le cas échéant, socio-éducatifs (article R162-32 CSS – 7°) :

La facturation de ce forfait est autorisée pour les pathologies suivantes (Article D 160-4 du code de la sécurité sociale) :

- Diabète de type 1 ou 2
- Polyarthrite rhumatoïde évolutive
- Spondylarthrite grave
- Insuffisance cardiaque
- Diabète gestationnel

Ce forfait est facturable au respect de deux conditions cumulatives :

- intervention d'au moins un professionnel médical et d'au moins deux autres professionnels médicaux, paramédicaux ou socio-éducatifs
- réalisation d'une synthèse médicale de la prise en charge.

## Suppléments journaliers :

	Etablissements Privés	Etablissements Publics
<b>REP</b> Supplément de réanimation pédiatrie :	760,72 €	912,83 €
<b>REA</b> Supplément réanimation :	649,88 €	805,36 €
<b>STF</b> Supplément soins intensifs :	324,94 €	403,15 €
<b>SRC</b> Supplément surveillance continue :	259,96 €	322,53 €
<b>NN1</b> Supplément néonatalogie :	256,11 €	304,28 €
<b>NN2</b> Supplément néonatalogie avec soins intensifs	384,92 €	456,40 €
<b>NN3</b> Supplément réanimation néonatale :	760,72 €	912,83 €
<b>DIP</b> Supplément dialyse péritonéale :	45,26 €	44,91 €
<b>ANT</b> Supplément ante partum :	181,52 €	367,33 €
<b>RAP</b> Supplément radiothérapie	-	70,10 €



## Suppléments Transports :

		Etablissements Privés et Publics
TDE	Supplément Transport Définitif	121.69 €
TSE	Supplément Transport Séance	144.20 €

## Supplément Défibrillateur Cardiaque :

		Etablissements Privés	Etablissements Publics
SDC	Supplément défibrillateur cardiaque	11 947.06 €	13 466,70 €

## Forfaits dialyse :

		Etablissements Privés	Etablissements Publics
D11	Forfait d'hémodialyse en unité de dialyse médicalisée	250,74 €	255,85 €
D12	Forfait d'autodialyse simple	237,19 €	244,13 €
D13	Forfait d'autodialyse assistée	242,70 €	249,86 €
D14	Forfait d'hémodialyse à domicile	215,15 €	218,04 €
D15	Forfait de dialyse péritonéale automatisée (DPA)	705,73 €	706,22 €
D16	Forfait de dialyse péritonéale continue ambulatoire (DPCA)	549,28 €	549,86 €
D20	Forfait d'entraînement à la dialyse péritonéale automatisée	379,51 €	427,41 €
D21	Forfait d'entraînement à la dialyse péritonéale continue ambulatoire	353,67 €	400,75 €
D22	Forfait de dialyse péritonéale automatisée pour une hospitalisation d'une durée comprise entre 3 et 6 jours	270,63 €	285,08 €
D23	Forfait de dialyse péritonéale continue ambulatoire pour une hospitalisation d'une durée comprise entre 3 et 6 jours	212,47 €	223,66 €
D24	Forfait d'entraînement à l'hémodialyse en unité de dialyse médicalisée	374,46 €	536,07 €

La séance d'autodialyse réalisée au profit d'un patient hospitalisé au sein d'une structure accolée à l'établissement de santé dans lequel le patient est hospitalisé peut donner lieu à la facturation d'un D12 ou D13 en complément du séjour dès lors que l'établissement de santé ne dispose pas de centre d'hémodialyse ou d'unité de dialyse médicalisée.

La structure d'autodialyse doit disposer d'un accès direct avec l'unité dans laquelle le patient est hospitalisé afin d'assurer dans des conditions compatibles avec l'urgence le transport non motorisé et allongé des patients, sans voie publique à traverser.

- Supplément « indemnité compensatrice à tierce personne » :

		Etablissements Privés
DTP		23,59 €



- Forfaits sécurité et environnement :

	Etablissements Privés et Publics
SE 1	76,01 €
SE 2	60,81 €
SE 3	40,53 €
SE 4	20,26 €
SE 5	133,21 €
SE 6	274,44 €

Liste des actes donnant lie à rémunération d'un SE :

SE 1	DZQJ001 DZQJ008 DZQJ010 DZQJ011 GEQE002 GEQE004 GEQE006 GEQE007 GEQE010 GEQH002 HEGE001 HEGE002 HEQE001 HEQE002 HEQE003 HEQE005 HJQE001 JCGE003 JCGE004 JDQE001 JDQE002 JDQE003 JEGE001 JEHE002
SE 2	AHHA001 AHHA002 BAFA013 BAGA001 BBGA001 BDCA003 BEJB001 BEJB002 BEPA001 BGJB001 BGLB001 BGLB002 BKLB001 CAEA002 CAFA006 CBLD003 EBGA001 EBHA001 EBNE002 FCFA012 FCFA028 FDHB002 GBJD002 JAHJ002 JAHJ006 JAKD001 JCKD001 JDLF001 JHSB001 JSED001 LHNH001 MDGB001 NJAB001 PAGB002 PAGH001 PDFA001 QAGA004 QZGA003 QZGA006
SE 3	AAMP173 AGLB001 AHLB015 AHLB016 FGRD003 GGHB002 GGJB001 GGJB002 HPJB001 JGHB001 JGHB002 JGHD001 JGHJ001 JGHJ002 JPHJ001 JPHJ002 JQEP001
SE 4	FEJF003
SE 5	BALB001
SE 6	PCLB002 PCLB003



- **Forfaits de prélèvements d'organes :**

	Etablissements Privés	Etablissements Publics
<b>PO 1</b> Prélèvements du ou des reins et/ou du foie sur une personne en état de mort encéphalique	5 653,87 €	7 344,59 €
<b>PO 2</b> Prélèvement du ou des reins, du foie, du cœur, du pancréas, du ou des poumons et/ou de l'intestin, ou prélèvement d'au moins 7 organes	8 588,62 €	10 337,36 €
<b>PO 3</b> Autres prélèvements d'organes	6 799,83 €	8 499,95 €
<b>PO 4</b> Prélèvements d'organes après arrêt circulatoire	7 915,43 €	13 621,76 €
<b>PO 5</b> Prélèvement de rein(s)	405,39 €	405,39 €
<b>PO 6</b> Prélèvement du foie	405,39 €	405,39 €
<b>PO 7</b> Prélèvement de poumon(s)	516,87 €	516,87 €
<b>PO 8</b> Prélèvement de cœur ou du bloc « cœur poumon »	486,47 €	486,47 €
<b>PO 9</b> Prélèvement de pancréas	608,08 €	608,08 €
<b>PO A</b> Prélèvement et mise sous machine à perfusion des deux reins	809,29 €	809,29 €



- **« Groupes Homogènes de Tarifs » et application du Taux de minoration**

**Le taux de la minoration** des forfaits correspondant aux prestations d'hospitalisation à domicile dispensées au profit d'un patient hébergé dans un EHPAD<sup>(1)</sup> est fixé pour 2019 à **13 %**.

**Le taux de la minoration** des forfaits correspondant aux prestations d'hospitalisation à domicile dispensées au profit d'un patient bénéficiant de prestations de soins infirmiers réalisés par un service de soins infirmiers (SSIAD) ou par un établissement<sup>(2)</sup> ou service<sup>(2)</sup> - y compris les foyers d'accueil médicalisé - accueillant des personnes handicapées, est fixé pour 2019 à **7%**. (\*\*)

	Etablissements Privés (tarif en euros)			Etablissements Publics (tarifs en euros)		
	TARIF 2019	TARIF (1)	TARIF (2)	TARIF 2019	TARIF (1)	TARIF (2)
GHT1	55.63	48.40	51.74	56.15	48.85	52.22
GHT2	72.25	62.86	67.19	72.71	63.26	67.62
GHT3	88.85	77.30	82.63	89.55	77.91	83.28
GHT4	105.46	91.75	98.08	106.17	92.37	98.74
GHT5	122.08	106.21	113.53	122.88	106.91	114.28
GHT6	138.67	120.64	128.96	139.48	121.35	129.72
GHT7	155.28	135.09	144.41	156.18	135.88	145.25
GHT8	171.89	149.54	159.86	172.82	150.35	160.72
GHT9	188.51	164.00	175.31	189.51	164.87	176.24
GHT10	205.11	178.45	190.75	206.24	179.43	191.80
GHT11	221.72	192.90	206.20	222.83	193.86	207.23
GHT12	238.34	207.36	221.66	239.54	208.40	222.77
GHT13	254.93	221.79	237.08	256.18	222.88	238.25
GHT14	271.53	236.23	252.52	272.86	237.39	253.76
GHT15	288.14	250.68	267.97	289.54	251.90	269.27
GHT16	304.76	265.14	283.43	306.15	266.35	284.72
GHT17	321.39	279.61	298.89	322.87	280.90	300.27
GHT18	337.97	294.03	314.31	339.51	295.37	315.74
GHT19	354.59	308.49	329.77	356.20	309.89	331.27
GHT20	371.19	322.94	345.21	372.88	324.41	346.78
GHT21	387.81	337.39	360.66	389.46	338.83	362.20
GHT22	404.42	351.85	376.11	406.24	353.43	377.80
GHT23	421.01	366.28	391.54	422.80	367.84	393.20
GHT24	437.64	380.75	407.01	439.66	382.50	408.88
GHT25	454.24	395.19	422.44	456.18	396.88	424.25
GHT26	470.83	409.62	437.87	472.99	411.50	439.88
GHT27	487.44	424.07	453.32	489.47	425.84	455.21
GHT28	504.06	438.53	468.78	506.06	440.27	470.64
GHT29	520.67	452.98	484.22	522.77	454.81	486.18
GHT30	537.28	467.43	499.67	539.46	469.33	501.70
GHT31	553.87	481.87	515.10	556.08	483.79	517.15

(1) Etablissement mentionné au I de l'article L. 312-1 du code de l'action sociale et des familles.

(2) Etablissements mentionnés 6° et au 7° du I de l'article L. 312-1 du code de l'action sociale et des familles.