



Date : 28/10/2019

Contact : Etablissements de santé de la Bourgogne : 03 80 59 37 60, du lundi au vendredi de 8h30 à 12H00 et de 13h30 à 16h30.

**Information sur la campagne nationale 2019 de vaccination contre la grippe saisonnière : Dispositif de prise en charge des assurés accueillis dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD), les établissements de soins de suite et réadaptation (SSR) ou les établissements hébergeant des personnes handicapées (IME-ITEP-MAS-FAM).**

### Les caractéristiques de la campagne 2019 :

La campagne 2019 de vaccination contre la grippe saisonnière se déroule entre le **15/10/2019 et le 31/01/2020**.

La loi permet le renouvellement de la vaccination de façon simplifiée sans prescription médicale pour les personnes ayant déjà été vaccinées au cours des trois dernières années.

### Délivrance des formulaires de prise en charge de vaccination :

Les prises en charge ont été envoyées à l'**adresse qui a été déclarée** par le résident à la caisse d'Assurance Maladie.

**En cas de non réception** de ce formulaire ou de **changement d'adresse**, l'assuré est invité à prendre contact par téléphone avec le service information client de la caisse Primaire au **36 46** (prix d'un appel local depuis un poste fixe).

#### **Cas particulier des EHPAD :**

Pour les résidents n'ayant pas reçu le formulaire de prise en charge, les médecins coordinateurs sont habilités à prescrire le vaccin sur un bon de prise en charge vierge qui est disponible dans l'espace Ameli à l'adresse <https://espacepro.ameli.fr/>.

### Les vaccins pris en charge :

| Nom du vaccin   | Code CIP          | Laboratoire                        |
|-----------------|-------------------|------------------------------------|
| INFLUVAC®       | 34009 336 521 6 6 | MYLAN MEDICAL SAS                  |
| INFLUVAC TETRA® | 34009 301 177 1 2 | MYLAN MEDICAL SAS                  |
| VAXIGRIP TETRA® | 34009 300 677 2 7 | Laboratoire Sanofi                 |
| VAXIGRIP TETRA® | 34009 300 677 5 8 | Laboratoire Sanofi Pasteur MSD SNC |

#### **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.

## Prise en charge du produit de vaccination selon la catégorie d'établissement :

| Etablissements                                                 | Vaccin compris dans la dotation de l'établissement (vaccin non facturable à l'Assurance Maladie) | Facturation du vaccin à l'Assurance Maladie |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Etablissements de Soins de Suite et Réadaptation (SSR)         | NON                                                                                              | OUI                                         |
| IME (Institut Médico-éducatif)                                 | OUI                                                                                              | NON                                         |
| ITEP (Institut Thérapeutique, éducatifs et psychopédagogiques) | OUI                                                                                              | NON                                         |
| MAS (Maison d'accueil spécialisée)                             | OUI                                                                                              | NON                                         |
| FAM (Foyer d'Accueil Médicalisé)                               | OUI                                                                                              | NON                                         |
| EHPAD en Tarif Partiel sans PUI                                | NON                                                                                              | OUI                                         |
| EHPAD en Tarif Partiel avec PUI                                | OUI                                                                                              | NON                                         |
| EHPAD en Tarif Global sans PUI                                 | NON                                                                                              | OUI                                         |
| EHPAD en Tarif Global avec PUI                                 | OUI                                                                                              | NON                                         |

## Prise en charge de l'acte infirmier :

L'acte infirmier d'injection est inclus dans le périmètre tarifaire des établissements. Il n'est pas facturable à l'Assurance Maladie.

## Transmission des factures à la Caisse Primaire :

**La télétransmission des demandes de remboursement n'est pas autorisée pour les établissements de santé.**

Les vaccins sont pris en charge par l'organisme de rattachement de l'assuré.

Le vaccin sera remboursé sur présentation du formulaire de « prise en charge du vaccin anti grippal ». La prise en charge devra mentionner pour chaque assuré le nom du vaccin ainsi que son prix TTC sans marge.

L'ensemble des pièces justificatives sera transmis à l'adresse suivante :

**CPAM DIJON**  
**Pôle Etablissements Bourgogne**  
**CS 34548**  
**21045 DIJON CEDEX.**

Seules pourront être prises en charge les délivrances de vaccin effectuées entre le **15/10/2019** et le **31/01/2020**.