

## Prise en compte de l'Avenant Sages-Femmes

- Date d'application de la réglementation : **22 /11/2004**  
*Textes associés :* **Jo du 21/11/2004**  
**Avenant 6 à la convention nationales des sages-femmes**
- Familles de Professionnels de Santé concernés : **Prescripteurs**  
**Sages-femmes**
- *Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:* **1.31/1.40**
- *Référentiel TLA concerné :* **oui**

## Contexte de l'évolution

- **prise en compte de l'arrêté modifiant la nomenclature des actes professionnels**

## Détail de l'évolution

- **Les modifications apportées à la table 1 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes :**

Table 1 : table des codes prestations

Code prestation	Libellé du code prestation
A	Accouchement simple
AM	Accouchement gémellaire

➤ **Les modifications apportées à la table 2 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes :**

Table 2 : table des compatibilités entre codes prestations et spécialités de professionnels de santé

	Libellé	Code prestation					
		A	AM	KE			
01	Médecine générale						
02	Anesthésiologie-Réa. chir.						
03	Pathologie cardio-vasculaire						
04	Chirurgie générale						
05	Dermato Vénérologie						
06	Radiodiagnostic et imagerie						
07	Gynécologie Obstétrique						
08	Gastro-Entérologie et Hépatho						
09	Médecine interne						
10	Neuro-chirurgie						
11	Oto-Rhino-Laryngologie						
12	Pédiatrie						
13	Pneumologie						
14	Rhumatologie						
15	Ophthalmologie						
16	Chirurgie Urologique						
17	Neuro Psychiatrie						
18	Stomatologie						
19	Dentiste, Chirurgien Dentiste						
21	Sage femme	X	X	X			
24	infirmier						
26	Masseur kinésithérapeute						
27	Pédicure						
28	Orthophoniste						
29	Orthoptiste						
30	Labo d'analyses médicales						
31	Rééducation Réadapt Fonc						
32	Neurologie						
33	Psychiatrie						
35	Néphrologie						
36	Dentiste spécialiste						
37	Anato.Cyto.Pathologie						
38	Directeur laboratoire médecin						
39	Laboratoire polyvalent						
40	Labo Anato Cyto Patho						
41	Chir Orthopédique traumato.						
42	Endocrinologie, métabolisme						
43	Chirurgie infantile						
44	Chirurgie maxillo-faciale						
45	Chir. Maxillo-faciale, stomato						
46	Chir. plast reconstructrice						
47	Chir thoracique et cardio-vas						
48	Chirurgie vasculaire						
49	Chir. viscérale et digestive						
50	Pharmacien						

51	Pharmacien mutualiste *						
70	Gynécologie médicale						
71	Hématologie						
72	Médecine nucléaire						
73	Oncologie médicale						
74	Oncologie radiothérapique						
75	Psychiatrie de l'enfant et ado.						
76	Radiothérapie						
77	Obstétrique						
78	Génétique médicale						

\* uniquement en version 1.40

- **Les modifications apportées à la table 3 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes :**

Table 3 : table des compatibilités entre les codes prestations et qualité du bénéficiaire

Libellé	Code prestation		
	A	AM	
Assuré	1	1	
Ascendant, descendant, collatéraux ascendants	0	0	
Conjoint	1	1	
Conjoint divorcé	1	1	
Concubin	1	1	
Conjoint séparé	1	1	
Enfant	1	1	
Conjoint veuf	1	1	
Autre ayant-droits	1	1	

**1=oui**

- **Les modifications apportées à la table 4 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes :**

Table 4 : table des compatibilités entre les codes prestations et plusieurs concepts (nature d'assurance, coefficient...)

Libellé	Code prestation			
	A	AM	C	SF
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maladie	N	N	O	O
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maternité	Ø	Ø	O	O
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance AT	Ø	Ø	O	O
Nécessité d'une prescription	N	N	N	N
Nécessité d'un coefficient	N	N	N*	O
Valeurs minimales et maximales du coefficient			[0.9 ;6]	≤130
Compatibilité de l'acte avec des indemnités de déplacement	Ø	Ø	Spé21 : O <sup>1</sup> Autres: Non	O
Compatibilité de l'acte avec une majoration de nuit, dimanche, férié	Ø	Ø	O	O
T.R théorique (Régime général - Régime agricole - ENIM - CNMSS - CCIP-CAVIMAC - Sections Locales Mutualistes – AMPI – Sénat – Assemblée Nationale – Port Autonome Bordeaux)	100	100	70	70
T.R. théorique CRPCEN	-100	-100	85	85

- **Les modifications apportées à la table 7 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes**

Table 7 : table des compatibilités entre les codes prestations et le qualificatif de la dépense

Libellé	Code prestation			
	A	AM		
Gratuit	1	1		
Dépassement exigence	1	1		
Déplacement non prescrit	Ø	Ø		
Entente directe	Ø	Ø		
Non remboursable	Ø	Ø		

## Préconisations d'Implémentation

L'arrêté modifie le 1° « Lettres-clés et coefficients » de l'article 2 « lettres-clés et coefficients » de la première partie de la NGAP relative aux dispositions Générales, ouvrant l'utilisation de la lettre clé KE aux sages femmes pour la cotation des actes d'échographie obstétricales comme le font les médecins (jusqu'à présent les sages femmes cotaient avec la lettre clé SF).

Cependant, en attente du tarif de la lettre clé KE dans la nouvelle convention des sages femmes l'application de la lettre clé SF pour la cotation des échographies par les sages femmes est maintenue.

**TEST CDC 1.40****TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS**

Test n° 1 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Assurance complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;">Carte 0102 Alexandre 02 A</div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/12/2005 Nature d'assurance maladie  Le bénéficiaire a été orienté par son Médecin traitant.  Exemple au 01/12/2005 : P = 0,28 € MAP = 14,00 € MTO = 0,00 €	37 A	P 220	61,60 €	non	non	non	70% code 0	43,12 €	
		MAP	14,00 €	non	non	non	70% code 0	9,80 €	
		MTO	0,00 €	non	non	non	70% code 0	0,00 €	
			75,60 €				70% code 0	52,92 €	

**RESULTAT ATTENDU DU TEST**Accord : **OUI****Le spécialiste fait un retour d'information au médecin traitant.**

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 37 A

## TEST CDC 1.40

## TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 2 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Assurance complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;">Carte 0123 Gladys 01 C</div> <p>Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/12/2005</p> <p><b>Nature d'assurance maternité</b> <b>Date présumée d'accouchement :</b> <b>01/12/2005</b></p> <p>Le bénéficiaire a été orienté par son Médecin traitant.</p> <p>Exemple au 01/12/2005 : P = 0,28 € MAP = 14,00 € MTO = 0,00 €</p>	37 A	P 220	61,60 €	oui	non	non	100% code 0	61,60 €	
		MAP	14,00 €	oui	non	non	100% code 0	14,00 €	
		MTO	0,00 €	oui	non	non	100% code 0	0,00 €	
			75,60 €					75,60 €	

## RESULTAT ATTENDU DU TEST

Accord : OUI

Le spécialiste fait un retour d'information au médecin traitant.

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 37 A

## TEST CDC 1.40

## TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 3 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Assurance complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;">Carte 0152 ESSAI Armelle</div> <p>Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/12/2005</p> <p>Nature d'assurance accident du travail Date d'accident du travail : 01/12/2005 Le feuillet AT a été présenté</p> <p>Le bénéficiaire a été orienté par son Médecin traitant.</p> <p>Exemple au 01/12/2005 : P = 0,28 € MAP = 14,00 € MTO = 0,00 €</p>	37 A	P 220	61,60 €	oui	non	non	100% code 0	61,60 €	
		MAP	14,00 €	oui	non	non	100% code 0	14,00 €	
		MTO	0,00 €	oui	non	non	100% code 0	0,00 €	
			75,60 €					75,60 €	

## RESULTAT ATTENDU DU TEST

Accord : OUI

Le spécialiste fait un retour d'information au médecin traitant.

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 37 A

<b>TEST CDC 1.40</b>
----------------------

## TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 4 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Assurance complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;">Carte 0102 Alexandre 02 A</div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/12/2005 Nature d'assurance maladie  Exemple au 01/12/2005 : MAP = 14,00 €	37 A	MAP	14,00 €	non	non	non	70% code 0	43,12 €	

RESULTAT ATTENDU DU TEST
--------------------------

Accord :	<b>NON</b>
----------	------------

<b>Motif du refus : la Majoration Anatomico-cyto-pathologistes ne peut être facturée seule.</b>
---

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 37 A
---

**TEST CDC 1.31****TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS**

Test n° 5 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Assurance complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 10px;"> <b>Carte 0102 Lucille 03 A</b> </div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/12/2005 Nature d'assurance maladie  Le bénéficiaire a été orienté par son Médecin traitant.  Exemple au 01/12/2005 : P = 0,28 € MAP = 14,00 € MTO = 0,00 €	37 A	P 220	61,60 €	non	non	non	70% code 0	43,12 €	
		MAP	14,00 €	non	non	non	70% code 0	9,80 €	
		MTO	0,00 €	non	non	non	70% code 0	0,00 €	
			75,60 €				70% code 0	52,92 €	

**RESULTAT ATTENDU DU TEST**Accord : **OUI****Le spécialiste fait un retour d'information au médecin traitant.**

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 37 A

**TEST CDC 1.31****TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS**

<b>Test n° 6 Données en entrées</b>	<b>Carte Prof. de santé</b>	<b>Code prestation</b>	<b>Montant facturé</b>	<b>Soins en rapport avec situation exo.</b>	<b>Exo. TM Bénéficiaire</b>	<b>Exo. TM acte</b>	<b>Taux remb. et code justif. exo TM</b>	<b>Part obligatoire</b>	<b>Assurance complémentaire</b>
<b>Carte 0102 Gladys 04 A</b>									
Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/12/2005	37 A	P 220	61,60 €	oui	non	non	100% code 0	61,60 €	
Nature d'assurance maternité		MAP	14,00 €	oui	non	non	100% code 0	14,00 €	
Date présumée d'accouchement : 01/12/2005		MTO	0,00 €	oui	non	non	100% code 0	0,00 €	
			75,60 €					75,60 €	
Le bénéficiaire a été orienté par son Médecin traitant.									
Exemple au 01/12/2005 : P = 0,28 € MAP = 14,00 € MTO = 0,00 €									

**RESULTAT ATTENDU DU TEST**Accord : **OUI****Le spécialiste fait un retour d'information au médecin traitant.**

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 37 A

**TEST CDC 1.31**

**TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS**

<b>Test n° 7</b> <b>Données en entrées</b>  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <b>Carte 0103</b>  <b>TROIS Olivier</b> </div>	Carte Prof. de santé	<b>Code prestation</b>	<b>Montant facturé</b>	<b>Soins en rapport avec situation exo.</b>	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	<b>Part obligatoire</b>	<b>Assurance complémentaire</b>
Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/12/2005  Nature d'assurance accident du travail Date d'accident du travail : 01/12/2005 Le feuillet AT a été présenté  Le bénéficiaire a été orienté par son Médecin traitant.  Exemple au 01/12/2005 : P = 0,28 € MAP = 14,00 € MTO = 0,00 €	37 A	P 220  MAP  MTO	61,60 €  14,00 €  0,00 € <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> 75,60 €	oui  oui  oui	non  non  non	non  non  non	100% code 0  100% code 0  100% code 0	61,60 €  14,00 €  0,00 € <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> 75,60 €	

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST</b>
<b>Accord : OUI</b>  <b>Le spécialiste fait un retour d'information au médecin traitant.</b>

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 37 A
---

**TEST CDC 1.31**

**TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS**

Test n° 8 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Assurance complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;"> <b>Carte 0102 Lucille 03 A</b> </div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/12/2005 Nature d'assurance maladie  Exemple au 01/12/2005 : MAP = 14,00 €	37 A	MAP	14,00 €	non	non	non	70% code 0	43,12 €	

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST</b>	
<b>Accord :</b>	<b>NON</b>
<b>Motif du refus : la Majoration Anatomico-cytopathologistes ne peut être facturée seule.</b>	

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 37 A