



Forfaits PERFADOM

Facturer un forfait d'installation selon fréquence + un forfait de suivi/semaine + les forfaits consommables :

1/ Forfait d'installation : si plusieurs dispositifs facturer 1 SEUL forfait selon fréquence et le plus cher (si tarifs égaux facturer celui qui a le forfait suivi le + cher)				
Forfait	Code	Intitulé	Fréquence	Tarif LPPR
F 1	1176882	Forfait installation système actif électrique	1 fois (*)	390 €
NPAD	1130354	Nutrition parentérale, forfait de première installation	1 fois (*)	390 €
F4	1164778	Forfait installation diffuseur	1 fois (*)	250 €
F6	1172619	Forfait d'installation + suivi gravité	Une seule fois (**)	50 €

*Peut être facturé 2 fois /an si mini 26 semaines entre la fin de la 1^{ère} cure et le début de la suivante.

** Peut être facturé plusieurs fois si 6 semaines entre la fin de la 1^{ère} cure et le début de la suivante.

Si remplissage et pose du système actif à l'hôpital : pas de forfait d'installation, facturer F3 : 1183570 à 180 €.

Si 2^{ème} installation : à partir de jour 5 facturer F2 pour système actif (1159062 à 180 €) ou F5 si diffuseur (1191108 à 115 €).

2/ Forfait de suivi : si plusieurs dispositifs facturer 1 SEUL forfait par semaine et le plus cher				
Forfait	Code	Intitulé	Fréquence	Tarif LPPR
F7	1178556	Forfait de suivi système actif électrique	hebdomadaire	110 €
F8	1179165	Forfait de suivi diffuseur	hebdomadaire	50 €
NPAD	1141487	Nutrition parentérale, forfait de prestation hebdo de suivi	hebdomadaire	90 €
NPAD + NED	1192510	Nutrition parentérale <u>et</u> entérale	hebdomadaire	140 €

3/ Forfait consommables : voir tableau de calcul à la semaine

Forfait d'entretien à l'acte (tous les 7 jours et exclu toute autre prise en charge d'une perfusion voie centrale)				
Forfait	Code	Intitulé	Fréquence	Tarif LPPR
F21	1103392	Forfait d'entretien voie centrale hors picc-line	A chaque entretien, tous les 7 j	10 €
F22	1170419	Forfait d'entretien picc-line	3/mois maxi	19,50 €

Quels forfaits consommables facturer ?

Calculer les consommables à la semaine (pied à sérum inclus dans le forfait). Facturation à terme échu hebdomadaire.

Forfaits consommables facturés 7 jours à terme échu SYSTEMES ACTIFS (mini 1h) et DIFFUSEURS (mini 30 min)																
Nbre de perfusion par semaine	1	2-3	4-6	7	8	9-10	11-13	14	15	16-17	18-21	21	22	23-24	25-27	28 et +
Forfait hebdo	10	11	12	13	13+10	13+11	13+12	14	14+10	14+11	14+12	15	15+10	15+11	15+12	16
Forfait	Code	Intitulé										Fréquence		LPPR		
F10	1116934	Forfait une perfusion par semaine										Hebdomadaire		39 €		
F11	1140068	Forfait de 2 à 3 perfusions par semaine										Hebdomadaire		78 €		
F12	1166808	Forfait de 4 à 6 perfusions par semaine										Hebdomadaire		175,50 €		
F13	1104629	Forfait hebdo conso 1perf/jour pendant 7 j ou 7 perf dans la semaine										Hebdomadaire		269 €		
F14	1140690	Forfait hebdo conso 2perf/jour pendant 7 j ou 14 perf dans la semaine										Hebdomadaire		511 €		
F15	1177893	Forfait hebdo conso 3perf/jour pendant 7 j ou 21 perf dans la semaine										Hebdomadaire		726 €		
F16	1114881	Forfait hebdo conso > 3 perf/jour pendant 7 j ou ≥28 perf sur 7 jours										Hebdomadaire		915 €		

Forfaits consommables facturés 7 jours à terme échu GRAVITE																
Nbre de perfusion par semaine	<15/28 j et <7/semaine	7 ou 1/j	8	9	10	11	12	13	14 ou 2/j	15	16	17	18	19	20	≤ 21 ou + de 2/j
Forfait hebdo	17 x nbre de perf	18	18+1x17	18+2x17	18+3x17	18+4x17	18+5x17	18+6x17	19	19+1x17	19+2x17	19+3x17	19+4x17	19+5x17	19+6x17	20
Forfait	Code	Intitulé										Fréquence		LPPR		
F17	1185160	Forfait consommables pour la prescription de moins de 15 perfusions sur 28 jours dans la limite de moins de 7 par semaine										Par perfusion		11,80 €		
F18	1121326	Forfait hebdo consommables pour la prescription de 1 perfusion gravité / jour pendant 7 jours ou 7 perf sur 7 jours										Hebdomadaire		83 €		
F19	1143279	Forfait hebdo consommables pour la prescription de 2 perfusions gravité / jour pendant 7 jours ou 14 perf sur 7 jours										Hebdomadaire		157 €		
F20	1153616	Forfait hebdo consommables pour la prescription de plus de 2 perfusions gravité / jour pendant 7 jours ou ≥ à 21 perf sur 7 j										Hebdomadaire		223 €		

Forfaits consommables Nutrition Parentérale A Domicile (NPAD)		
Perfusions de NPAD	6 ou 7j/7	≤ 5j/7
Code LPPR	1185680	1145410
Tarif hebdo	190 €	115 €