



Intégration des données LPP

Contraintes fonctionnelles et solutions techniques

Michel BLONDEL
Etienne DUBOURDIEU

Edition 2 – 05 février 2020



Phast & ClOdm



Organisations de standardisation : HL7, IHE, SNOMED, Regenstrief, GMDN

contribue

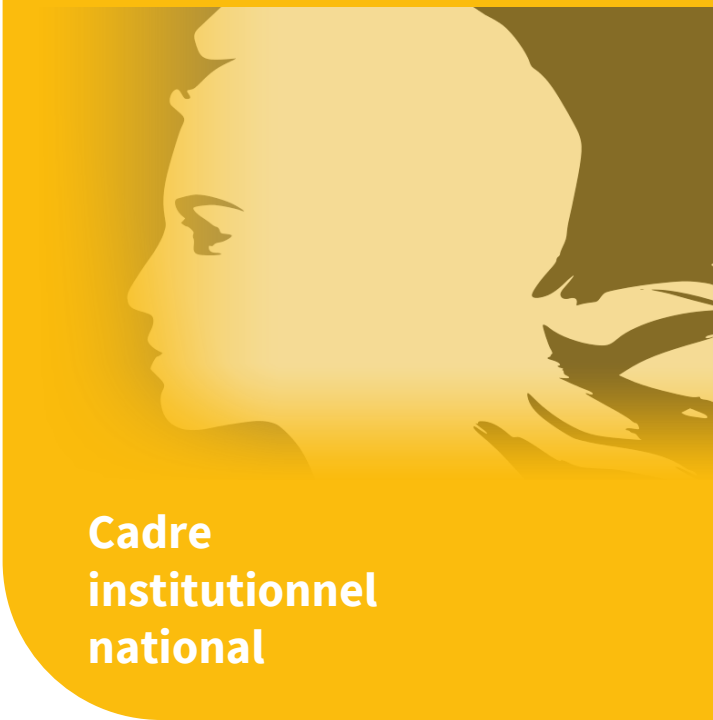
adapte



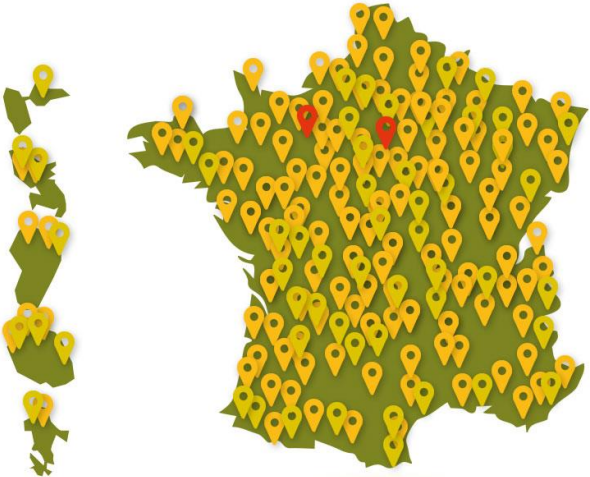
PHAST

déploie

insère



Cadre institutionnel national



460 établissements, utilisateurs (CHU, CH, ESPIC, cliniques, CLCC, CHS, EHPAD...)

Référentiels sémantiques métier



médicament



dispositif médical

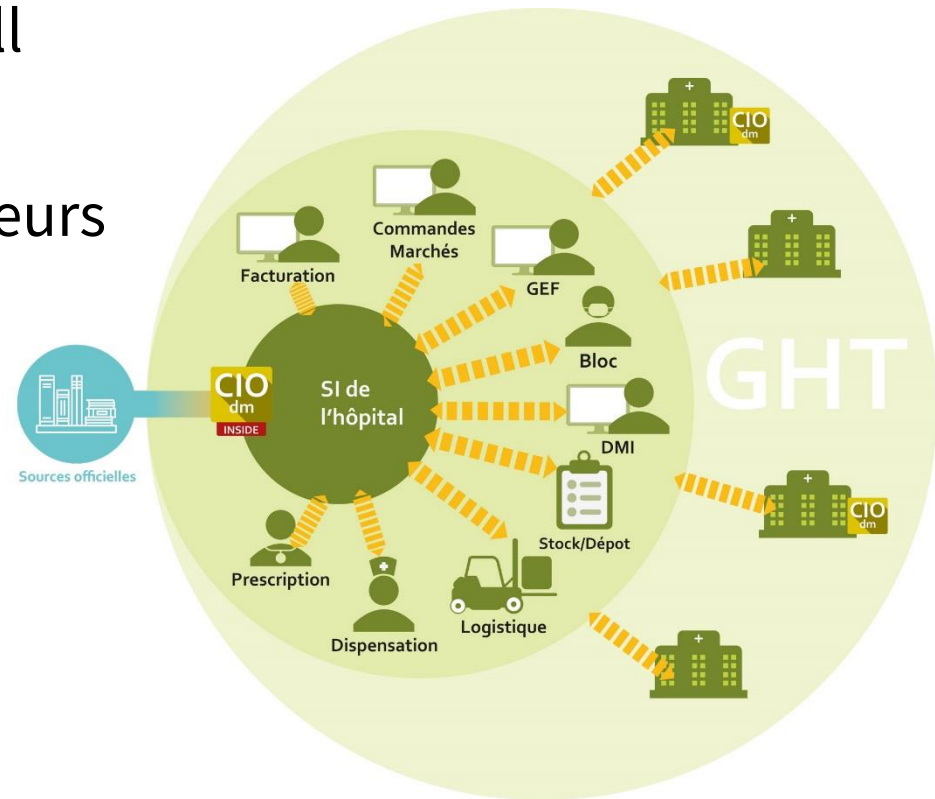


biologie

CIOdm



- Plus de 1,5 million de DM
- Données codées et structurées : **e.g. données LPP**
- 2 modes d'accès : push, pull
- 15 logiciels compatibles
- 199 établissements utilisateurs





Aspects réglementaires



Liste des Produits et Prestations Remboursables

- Produits et prestations remboursables en ville ou à l'hôpital
- Chaque DM inscrit sur cette liste est identifié par un **code LPP**
- DM **remboursable hors-GHS** ⇔ Double inscription LPP + LES
- Les hôpitaux transmettent le code LPP dans leurs supports de facturation pour obtenir le remboursement des DM hors-GHS
- Remboursement Assurance Maladie à hauteur max du **tarif LPP**
- Sous condition du respect et du suivi des **indications LPP**
- Ces **données LPP** doivent être intégrées et exploitées dans les SIH
- ... en tenant compte de leur historisation !

3 grands types de codes LPP

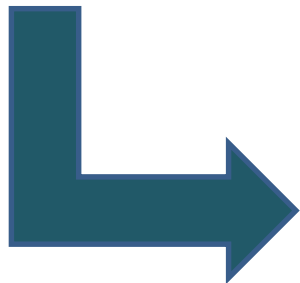


LPP EN NOM DE MARQUE Par exemple Code LPP 3151372

LPP GENERIQUES

Par exemple Code LPP 3142930

Endoprothèse coronaire dite stent métallique nu non résorbable.
La prise en charge est assurée, dans la limite d'une unité par lésion et d'un maximum de deux unités par artère, système de pose compris.
La prise en charge est assurée dans les indications suivantes :
- sténoses courtes (< 20 mm) des vaisseaux coronaires, quel qu'en soit le diamètre ;
- sténoses longues (de 20 à 40 mm) sur des vaisseaux de diamètre supérieur ou égal à 3 mm ;
- sténoses de greffons veineux ;
- occlusions coronaires totales ;
- accidents aigus de l'angioplastie : dissections, occlusions.
Dans le cas de dissection occlusive aiguë d'une artère, trois unités au maximum, par artère, peuvent être






LPP INDIVIDUELS

8113146	BIOSENSORS FRANCE
8112780	BOSTON SCIENTIFIC
8111160	CELONOVA BIOSCIENCES
8182390	IVASCULAR
8130995	MEDTRONIC FRANCE
8183833	VASCULAR THERAPY

Endoprothèse intra-hépatique, Gore, VIATORR TIPS.
INDICATIONS PRISES EN CHARGE
Traitement des complications de l'hypertension portale dans les situations suivantes :
- hémorragies par rupture de varices œsophagiennes ou gastriques, récidivantes malgré un traitement conventionnel bien conduit et les ascites réfractaires.
- mise en place d'une anastomose intrahépatique portocave par voie transjugulaire de manière précoce dans les 72 h chez les patients à haut risque d'échec au traitement (Child-Pugh classe C < 14 points ou Child classe B et ayant une hémorragie en cours au moment de l'endoscopie, des varices œsophagiennes, des varices œsogastriques de type 1, des varices œsogastriques de type 2) après un traitement initial pharmacologique ou endoscopique
MODALITES DE PRESCRIPTION ET D'UTILISATION
L'implantation de l'endoprothèse doit être réalisée dans des centres possédant un plateau technique de radiologie vasculaire et interventionnelle avec des opérateurs entraînés aux actes radiologiques d'intervention hépatique, y compris les procédures TIPS (Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt), et disposant d'un environnement médico-chirurgical hépato-gastro-entérologique y compris de transplantation hépatique.
REFERENCES PRISES EN CHARGE
PT084275, PT085275, PT086275, PT087275, PT088275, PT104275, PT105275, PT106275, PT107275, PT108275, PT8104275, PT8105275, PT8106275, PT8107275, PT8108275.



Données LPP

Code CIOdm CU0R792   

Libellé Stimulateur cardiaque EDORA 8 DR-T Biotronik (télécardiologie) Uni/bipolaire DDDR

Libellé LPP

Statut T2A (« Annexe »)

Code LPP 3428900

Tarif LPP Prix : 3352,15 Coefficient : 1 Remboursable Hors-GHS

Indications structurées

Historique LPP

Indications non structurées

Lien vers Ameli

Code CIOdm CU0R792

Libellé Stimulateur cardiaque EDORA 8 DR-T Biotronik (télécardiologie) Uni/bipolaire DDDR

LPP Depuis le 17/07/2017

3428900 STIMULATEUR CARDIAQUE DOUBLE CHAMBRE FREQ. ASSERV., BIOTRONIK, EDORA 8 DR-T

Prix : 3352,15 Coefficient : 1 Remboursable Hors-GHS

Indication(s) structurée(s) LPP

- 54 - Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de la conduction auriculo-ventriculaire, soit à une maladie rythmique atriale
- 55 - Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire permanente ou intermittente (si la conduction auriculo-ventriculaire est préservée) chez le patient ayant une insuffisance chronotrope, lorsque le maintien d'une activité physique est possible, et si l'oreillette est stimuable de façon prédominante

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Date de début	Date de fin	Tarif TTC	Annexe
01/02/2019		3352,15	Remboursable Hors-GHS
17/07/2017	31/01/2019	3431,29	Remboursable Hors-GHS

Descriptif AMELI

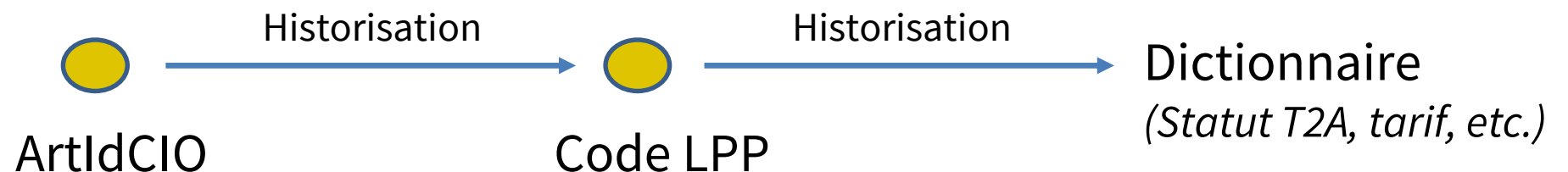
Dispositifs médicaux implantables actifs. Stimulateur cardiaque double chambre fréq. asserv., BIOTRONIK, EDORA 8 DR-T. Stimulateur cardiaque double chambre à fréquence asservie (DDDR) équipé d'un système de télétransmission Home Monitoring, de la société BIOTRONIK France. INDICATIONS PRISES EN CHARGE : Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire permanente ou intermittente (si la conduction auriculo-ventriculaire est préservée) : - chez le patient ayant une insuffisance chronotrope, lorsque le maintien d'une activité physique est possible, - et si l'oreillette est stimuable de façon prédominante, Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de la conduction auriculo-ventriculaire, soit à une maladie rythmique atriale. La fibrillation auriculaire chronique et permanente n'est pas une indication de la stimulation double chambre DDD (R). REFERENCES PRISES EN CHARGE - Stimulateur EDORA 8 DR-T (référence : 407145) à connecteur conforme aux normes européennes - Système de télésurveillance incluant : - le transmetteur CARDIOMESSENGER SMART (référence : 401826) - la transmission des données du transmetteur vers le HOME MONITORING SERVICE CENTER - le centre de service HOME MONITORING SERVICE CENTER Les modalités de prescription et d'utilisation sont détaillées dans les conditions générales.

Lien AMELI



2 types d'historiques : ne pas confondre !

- Historique du rattachement d'un ArtIdCIO à un code LPP
 - E.g. un même produit peut avoir été rattaché à *plusieurs LPP successifs*
- Historique propre à ce code LPP (tarif, statut T2A, etc.)
 - E.g. un même code LPP peut avoir été associé à *plusieurs tarifs successifs*
 - E.g. un même code LPP peut avoir été *inscrit*, puis *radié* de la liste en sus



Historique du rattachement à un code LPP



1^{er} novembre 2019
identification individuelle
des lignes génériques

21 décembre 2017
modification des
modalités de prise en
charge des stents
endocanalaire

Code CIOdm AEM1T7H DM T2A SAS

Fiche crée le 12/10/2007

Libellé Endoprothèse biliaire seule (copolymère) PERCUFLEX AMSTERDAM 07,0F 12cm

LPP

Depuis le 01/11/2019

8116676 IMPLANT PLASTIE ENDOCANALAIRE, DIGESTIVE, NON METALLIQUE.,BOSTON SCI

Prix : 104,28 Coefficient : 1 Remboursable Hors-GHS

Indication(s) structurée(s) LPP

- 595 - Utilisation dans le traitement des affections des voies biliaires et des voies pancréatiques

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Période du 21/12/2017 au 31/10/2019

3183998 IMPLANT PLASTIE ENDOCANALAIRE, DIGESTIVE, NON METALLIQUE.

Prix : 104,28 Coefficient : 1 plus ou pas remboursé

Indication(s) structurée(s) LPP

- 595 - Utilisation dans le traitement des affections des voies biliaires et des voies pancréatiques

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Période du 21/05/2005 au 20/12/2017

3102385 IMPLANT POUR PLASTIE ENDOCANALAIRE, NON EXPANSIBLE, NON ELASTIQUE, NON DEPLOYABLE

Prix : 104,28 Coefficient : 1 plus ou pas remboursé

Historique LPP et Descriptif AMELI »

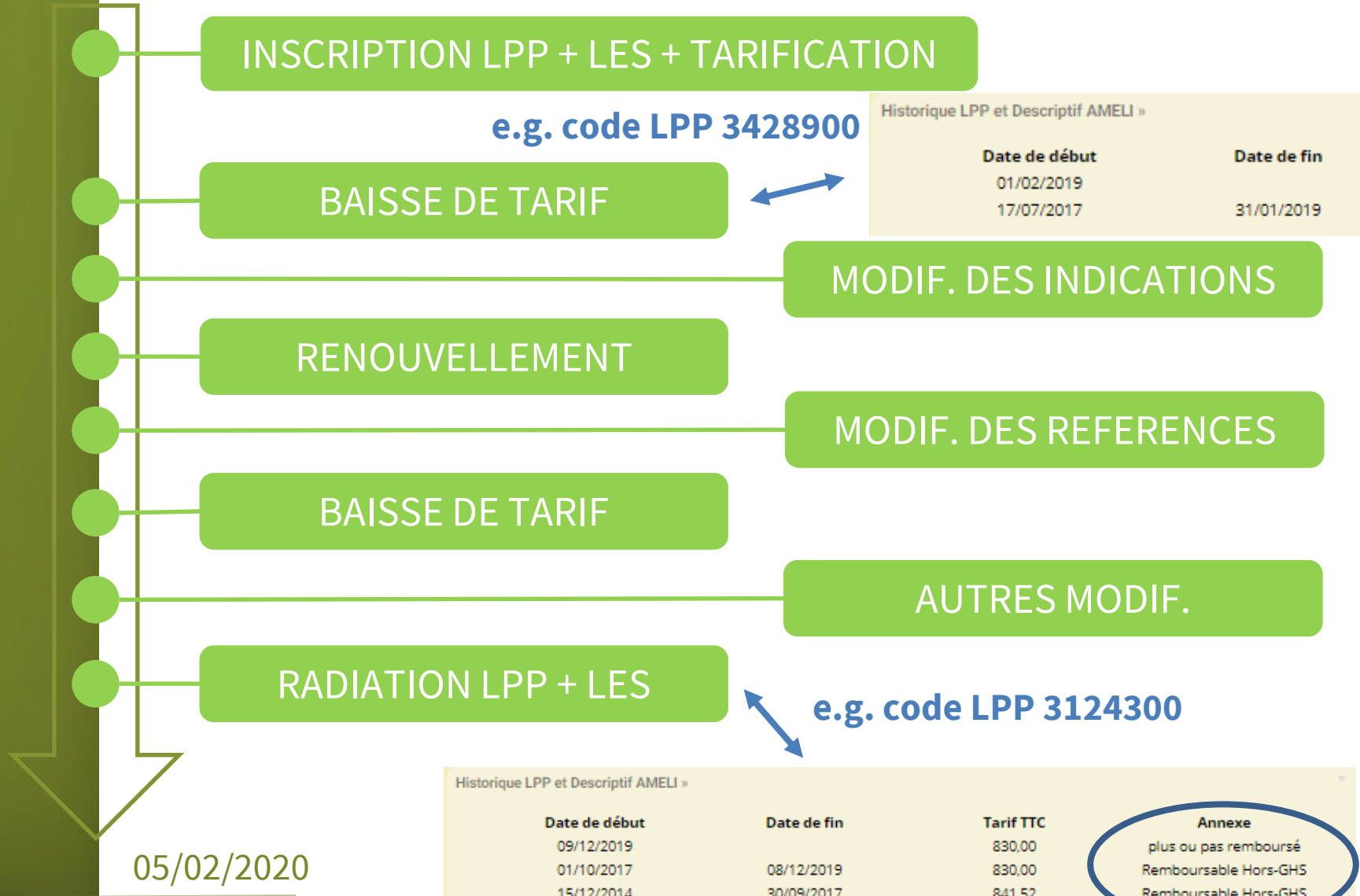
BOSTON SCIENTIFIC / SCIMED (Distributeur)

Référence fournisseur : M00533640 Code-barres : 08714729181248

05/02/2020



Historique du code LPP



Historique LPP et Descriptif AMELI »

Date de début	Date de fin	Tarif TTC
01/02/2019		3352,15
17/07/2017	31/01/2019	3431,29

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Date de début	Date de fin	Tarif TTC	Annexe
09/12/2019		830,00	plus ou pas remboursé
01/10/2017	08/12/2019	830,00	Remboursable Hors-GHS
15/12/2014	30/09/2017	841,52	Remboursable Hors-GHS



Exemple 1

Code CIOdm CMMEH0W DAI TAA

Libellé Stent nitinol autoexpansible intracrânien LEO+ Set Ø4,5mm L15mm microktt-Vasco+25MP-3,0F

LPP Depuis le 06/01/2020

3101316 STENT INTRACRANIEN AUTO-EXPANSIBLE, BALT, LEO+

Prix : 2755,00 Coefficient : 1

Indication(s) structurée(s) LPP

- 196 - Aide à l'occlusion endovasculaire, par confinement de micro-spires à libération contrôlée, d'anévrismes intracrâniens, rompus ou non rompus, à collet large (fusiformes, sacciformes ou disséquants) pour lesquels le traitement endovasculaire simple (micro-spires seules) ou assisté par ballon est impossible

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Date de début	Date de fin	Tarif TTC	Annexe
06/01/2020		2755,00	Remboursable Hors-GHS
23/01/2016	05/01/2020	2755,00	Remboursable Hors-GHS
02/07/2008	22/01/2016	2755,00	Remboursable Hors-GHS

Descriptif AMELI

Dispositifs médicaux implantables d'origine synthétique. Implants vasculaires. Stent intracrânien auto-expansible, BALT, LEO +. REFERENCES PRISES EN CHARGE LEO 2,5 x 12, LEO 2,5 x 18, LEO 3,5 x 12, LEO 3,5 x 18, LEO 3,5 x 25, LEO 4,5 x 20, LEO 4,5 x 25, LEO 4,5 x 30, LEO 4,5 x 40, LEO 4,5 x 50, LEO 5,5 x 25, LEO 5,5 x 30, LEO 5,5 x 35, LEO 5,5 x 50, LEO 5,5 x 75, LEO 6,5 x 30, LEO 6,5 x 35, LEO 6,5 x 40, LEO 6,5 x 60, LEO 6,5 x 80, LEO 7,5 x 35, LEO 7,5 x 50, LEO 7,5 x 70 et LEO 7,5 x 95. LEO 2.0x08 , LEO 2.0x12 , LEO 2.0x15 , LEO 2.0x18 , LEO 2.0x25 , LEO 2.5x25 , LEO 2.5x30 , LEO 2.5x35 , LEO 3.0x12 , LEO 3.0x18 , LEO 3.0x25 , LEO 3.0x35 , LEO 3.5x30 , LEO 3.5x35 , LEO 3.5x50 , LEO 4.5 x15 , LEO 4.5x75 , LEO 5.5x60 , INDICATIONS PRISES EN CHARGE La prise en charge est assurée pour l'aide à l'occlusion endovasculaire, par confinement de micro-spires à libération contrôlée, d'anévrismes intracrâniens, rompus ou non rompus, à collet large (fusiformes, sacciformes ou disséquants) pour lesquels le traitement endovasculaire simple (micro-spires seules) ou assisté par ballon est impossible MODALITES DE PRESCRIPTION ET D UTILISATION Ces stents doivent être utilisés uniquement par des équipes compétentes formées à ces procédures et en association avec des microspires à libération contrôlée. Conformément au décret n° 2007-366 l'embolisation doit être entreprise par un spécialiste formé aux procédures de neuroradiologie interventionnelle dans un centre certifié. Les conditions techniques de fonctionnement et les conditions d'implantation applicables aux activités neuroradiologiques interventionnelles endovasculaire sont précisées dans les décrets suivants : - décret n° 2007-366 du 19 mars 2007 relatif aux conditions d'implantation applicables aux activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie et modifiant le code de la santé publique, - décret n° 2007-367 du 19 mars 2007 relatif aux conditions techniques de fonctionnement applicables aux activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie. L'activité neuroradiologique annuelle minimale par site est fixée à 80 interventions endovasculaires portant sur la région cervico-céphalique et médullo-rachidienne (arrêté du 19 mars 2007).

[Lien AMELI](#)

Le code LPP 3101316 existe depuis le 2 juillet 2008 MAIS il est applicable pour ce produit seulement à compter du 6 janvier 2020

JORF n°0298 du 24 décembre 2019
Modification des conditions de prise en charge du LPP 3101316 à compter du 6 Janvier 2020
ajout de la REF LEO 4.5 x15 parmi les REF prises en charge


05/02/2020

12

Exemple 2

JORF n°0188 du 14 août 2019
Modification des conditions de
prise en charge du LPP 3177472 :
*la REF ICV9611 n'est plus prise en
charge à compter du 27 août 2019*

05/02/2020

Code CI Odm CR38FF5 

Libellé AVANTGARDE CHRONO CARBOSTENT stent coronaire enrobé de carbone Ø2,75mm L08mm

LPP

Période du 08/09/2010 au 26/08/2019

3177472 ENDO PROTHESE CORONAIRE DITE STENT, INACTIF, CID, AVAN

Prix : 200,00 Coefficient : 1

Indication(s) structurée(s) LPP

- 640 - Insuffisance coronaire imputable à une ou des lésion(s) de novo des artères coronaires natives à bas risque de resténose (lésion (s) < ou = 15 mm de vaisseau(x) > ou = 3 mm de diamètre chez un patient non diabétique) ayant un risque hémorragique élevé ou des difficultés prévisionnelles concernant la prise de bithérapie antiplaquettaire.

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Date de début	Date de fin	Tarif TTC	Annexe
01/10/2019		200,00	Remboursable Hors-GHS
27/08/2019	30/09/2019	450,00	Remboursable Hors-GHS
10/09/2018	26/08/2019	450,00	Remboursable Hors-GHS
01/07/2017	09/09/2018	450,00	Remboursable Hors-GHS
01/04/2016	30/06/2017	500,00	Remboursable Hors-GHS
08/09/2010	31/03/2016	500,00	Remboursable Hors-GHS

Descriptif AMELI

Endoprothèse coronaire dite stent, inactif, CID, AVANTGARDE CHRONO CARBOSTENT. INDICATIONS Insuffisance coronaire imputable à une ou des lésion (s) de novo des artères coronaires natives à bas risque de resténose (lésion (s) <= 15 mm de vaisseau (x) >= 3 mm de diamètre chez un patient non diabétique) ayant un risque hémorragique élevé ou des difficultés prévisionnelles concernant la prise de bithérapie antiagrégante plaquettaire. MODALITES DE PRESCRIPTION ET D UTILISATION - Le nombre d unités implantées doit se faire dans le respect des conditions de protection liées à la procédure d angioplastie (contre les rayonnements ionisants et la néphrotoxicité). - La durée de la bithérapie antiagrégante plaquettaire est d au minimum 1 mois. - La prise en charge est recommandée sous réserve des conditions suivantes : - Information au préalable des patients sur la nécessité de poursuivre la bithérapie antiplaquettaire (observance au traitement antiagrégant plaquettaire) , - Attribution systématique d une carte au patient précisant le nom, la date de pose du stent et du traitement antiagrégant plaquettaire à suivre , - Concertation pluridisciplinaire incluant l anesthésiste, le chirurgien et le cardiologue pour valider toutes décisions d arrêt ou de maintien des agents antiagrégants plaquettaire notamment en cas d intervention chirurgicale (le risque thrombotique est majeur par effet rebond en cas d arrêt du traitement). - L arrêt temporaire des antiagrégants plaquettaire expose à un risque accru d évènement vasculaire et doit faire l objet d une réflexion sur le bénéfice/risque et la date de reprise du traitement. REFERENCES PRISES EN CHARGE ICV9616, ICV9617, ICV9618, ICV9619, ICV9622, ICV9623, ICV9624, ICV9625, ICV9628, ICV9629, ICV9630, ICV9631, ICV9634, ICV9635, ICV9636.

[Lien AMELI](#)

Le code LPP 3177472 existe toujours MAIS il n'est PLUS applicable pour CE produit depuis le 27 août 2019 !

Exemple 3

Code CIOdm CN154H9 (Préc. CT4NMCS)

Libellé Pansement interface siliconée Mepitel STERILE 20*31cm

LPP Depuis le 01/10/2014

1387633 PANSEMENTS INTERFACE, 620 CM2, MOLNLYCKE, MEPITEL, BOITE DE 5.

Prix : 79,39 Coefficient : 1

Date de début	Date de fin	Tarif TTC	Annexe
14/02/2017		79,39	plus ou pas remboursé
01/10/2014	13/02/2017	77,68	plus ou pas remboursé

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Descriptif AMELI

Articles pour pansements, matériels de contention. Articles pour pansements. Pansements interface, 620 cm2, MOLNLYCKE, MEPITEL, boîte de 5. Pansements composés d'une trame de polyamide enduite sur ses deux faces de gel de silicone portant la dénomination commerciale technologie Safetac . MODALITES DE PRESCRIPTION ET D UTILISATION - Nettoyer la plaie conformément aux pratiques normales et sécher soigneusement la surface cutanée périlésionnelle . - Choisir la taille du pansement de façon à ce qu'il recouvre la plaie et déborde sur peau périlésionnelle d'au moins 2 cm , si nécessaire découper pour ajuster . - Tout en tenant le grand film protecteur, retirer le petit , humidifier les gants pour éviter leur adhérence . - Appliquer le pansement sur la plaie et retirer le protecteur restant, lisser le pansement une fois placé sur la peau périlésionnelle , si plusieurs pansements sont utilisés s'assurer que les pores ne sont pas bouchés par leur recouvrement , - Appliquer un pansement secondaire absorbant , - Fixer avec un dispositif adapté. Le prix de cession hors taxes est fixé à 59.54 euros. Les pansements interface sont des pansements possédant une adhérence faible, persistante tout au long de l'utilisation au contact direct de la plaie (absence de migration de la substance imprégnée ou enduite), visant à limiter les traumatismes et les douleurs induits par le retrait des pansements. La prise en charge est assurée pour : - les peaux fragiles (notamment épidermolyse bulleuse congénitale) , - les plaies aiguës en phase d'épidermisation lors d'un traitement séquentiel , - les plaies chroniques en phase de bourgeonnement lors d'un traitement séquentiel , - les plaies chroniques en phase d'épidermisation lors d'un traitement séquentiel. Les pansements sont stériles et emballés individuellement. Les pansements de type hydrocolloïde, hydrocellulaire, alginate, hydrogel, en fibres de carboxyméthylcellulose, à base d'acide hyaluronique, interface (toute forme), à l'argent et vaselinés ne sont pas destinés à être associés entre eux sur une même plaie sauf précision contraire de la nomenclature. L'association entre deux ou plus de ces pansements pour une même plaie n'est pas prise en charge à l'exception des cas prévus par la nomenclature. Un set de pansement est défini comme un ensemble d'articles pour pansement. Il est considéré comme un produit à part entière distinct des produits qui le composent. Pour être pris en charge, il doit être inscrit en tant que tel dans la nomenclature des pansements. Les plaies concernées sont définies de la manière suivante : -plaie chronique : plaie dont le délai de cicatrisation est allongé en raison de la présence d'une ou plusieurs causes de retard de cicatrisation. Selon l'étiologie, une plaie est considérée comme chronique après 4 à 6 semaines d'évolution. Les étiologies incluent notamment les ulcères de jambe, les escarres, les plaies diabétiques, les moignons d'amputation et les brûlures étendues en cas d'allongement des délais de cicatrisation. -plaie aiguë : plaie dont le délai envisagé de cicatrisation est supposé normal c'est à dire sans cause locale ou générale pouvant retarder la cicatrisation. Les étiologies incluent notamment les brûlures, greffes, prises de greffe et plaies à cicatrisation dirigée post-chirurgicale, morsures, abcès et abcès du sinus pilonidal (kyste sacro-coccygien opéré), gelures, dermabrasions profondes. A compter du 1er avril 2013, l'inscription sous description générique est réservée aux pansements exempts de composants ou substances ajoutés possédant une propriété, revendiquée ou connue, de type pharmacologique ou biologique. Tout pansement incorporant ce type de composant ou substance devra être inscrit sous nom de marque ou nom commercial.



Lien AMELI

Le code LPP 1387633 est rattaché à ce produit depuis le 01/10/2014 mais il n'est PAS facturable hors-GHS (LPP remboursable en ville) => ne pas faire remonter ce code LPP dans les FICHCOMP/RSF

Exemple 4



Le code LPP 3120041 est rattaché à ce produit depuis le 21/05/2005 mais il n'est PLUS facturable hors-GHS depuis le 31/05/2019 => ne pas faire remonter ce code LPP dans les FICHCOMP/RSF

Code CIOdm CNRNEK0 (Préc. CNX24H8)   Fiche créée le 26/05/2010

Libellé Cotyle CAPITOLE Ti/HAC press-fit Ø48

LPP

Depuis le 21/05/2005

3120041 HANCHE, COTYLE STANDARD, MODULAIRE, METAL-BACK,

Prix : 540,22 Coefficient : 1 plus ou pas remboursé

Indication(s) structurée(s) LPP

- 9999999 - Sans indication spécifique dans la LPP

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Date de début	Date de fin	Tarif TTC	Annexe
31/05/2019		540,22	plus ou pas remboursé
01/05/2019	30/05/2019	540,22	Remboursable Hors-GHS
01/07/2018	30/04/2019	548,58	Remboursable Hors-GHS
14/11/2017	30/06/2018	558,55	Remboursable Hors-GHS
21/08/2017	13/11/2017	558,55	Remboursable Hors-GHS
11/01/2017	20/08/2017	580,43	Remboursable Hors-GHS
21/05/2005	10/01/2017	580,43	Remboursable Hors-GHS



Descriptif AMELI

Implant articulaire de hanche, cotyle standard modulaire, métal-back sans insert, non cimenté. Les implants cotyloïdiens avec cotyle métal back sans ciment et insert polyéthylène massif ou céramique pré assemblés en usine par le fabricant sont pris en charge par addition des codes de l'insert et du cotyle métal back.

[Lien AMELI](#)

Cas des produits multi-LPP



Code CIOdm CR6ER8X   Fiche crée le 10/08/2012

Libellé UniWallis Taille-06

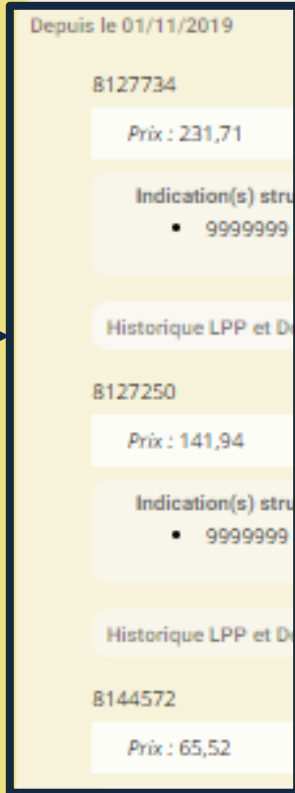
LPP

Depuis le 01/11/2019

B127734	LIGAMENT ARTICULAIRE ARTIFICIEL RACHIS, REMPLACEMENT OU RENFORT,ZIMMER BIOMET	Prix : 231,71	Coefficient : 1	Remboursable Hors-GHS
Indication(s) structurée(s) LPP				
• 9999999 - Sans indication spécifique dans la LPP				
Historique LPP et Descriptif AMELI »				
B127250	RACHIS, CALE METALLIQUE INTEREPINEUSE,,ZIMMER BIOMET	Prix : 141,94	Coefficient : 1	Remboursable Hors-GHS
Indication(s) structurée(s) LPP				
• 9999999 - Sans indication spécifique dans la LPP				
Historique LPP et Descriptif AMELI »				
B144572	LIGAMENT ARTICULAIRE ARTIFICIEL, SYSTEME FIXATION OU SERTISSAGE,ZIMMER BIOMET	Prix : 65,52	Coefficient : 2	Remboursable Hors-GHS
Indication(s) structurée(s) LPP				
• 9999999 - Sans indication spécifique dans la LPP				
Historique LPP et Descriptif AMELI »				

Plusieurs codes LPP
applicables depuis le
01/11/2019

8127734 (X1) + 8127250 (X1) + 8144572 (X2)

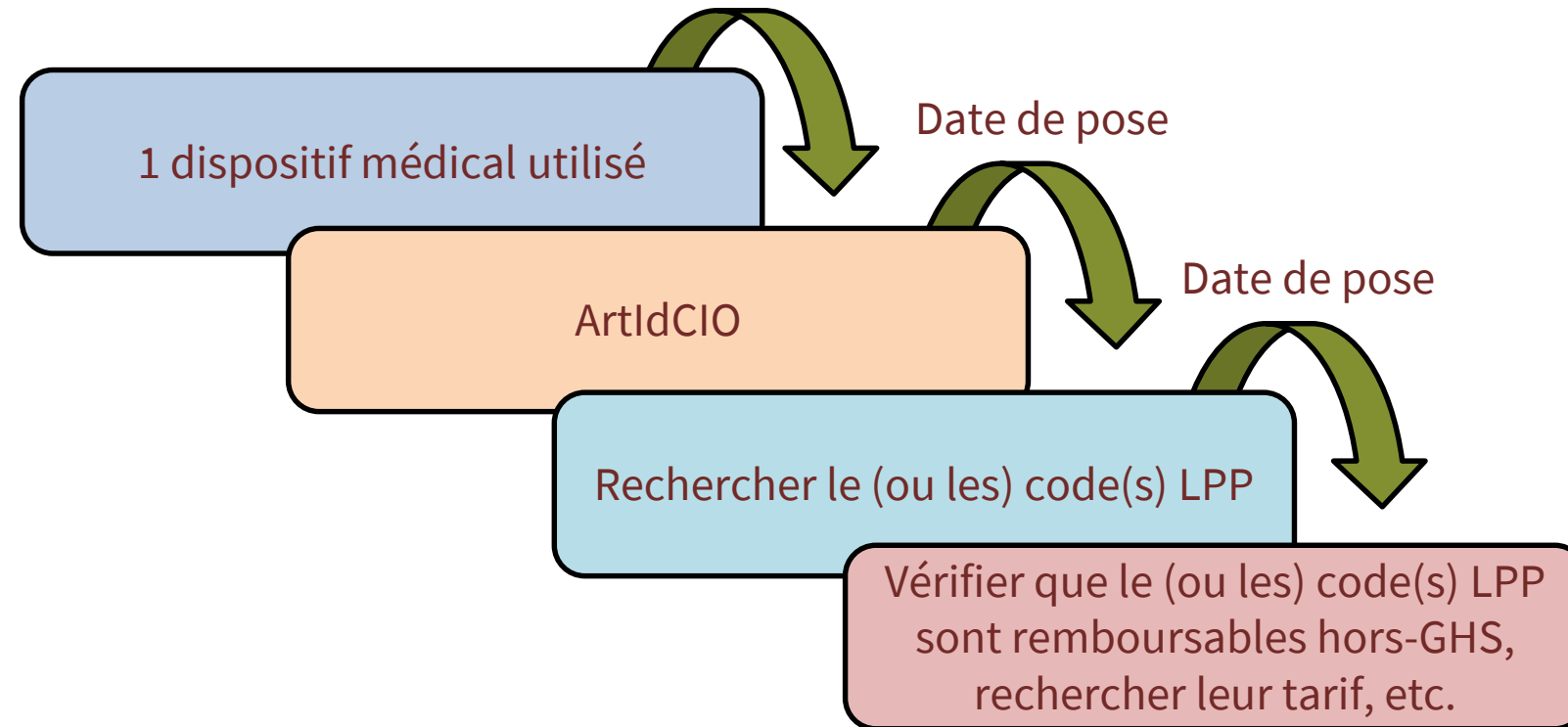




Aspects fonctionnels & techniques

Vue d'ensemble

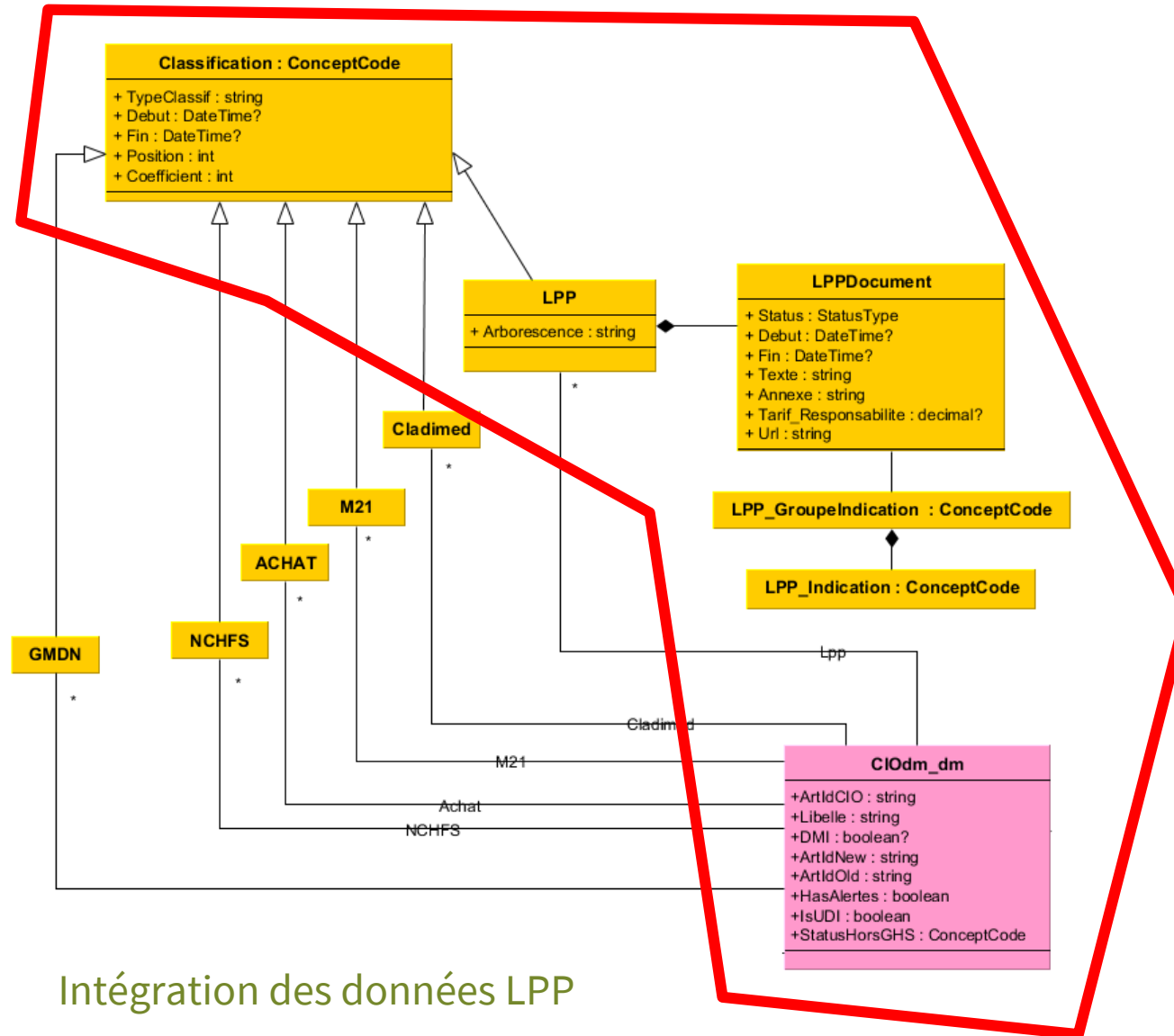
Retrouver les codes LPP facturables





Les modes d'accès à CIOdm

- **STS : Miscellany** (*STS_3_0_CIOdm_Miscellany*)
 - *Format propriétaire Phast.*
- **STS : Return SPL** (*STS_3_0_CIO_ReturnSPL*)
 - *SPL (HL7 Structured Product Labeling)*
- **Distribution fichiers**

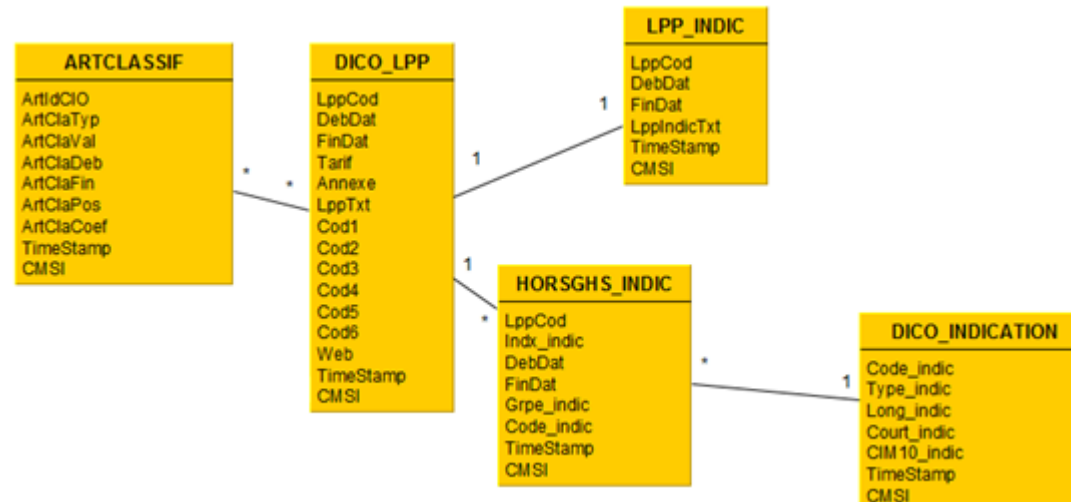




Les fichiers de la distribution



- ARTCLASSIF (Lien entre un code LPP et un ArtIdCIO)
- DICO_LPP (Dictionnaire des codes LPP)
- DICO_NPP (Dictionnaire des arborescences de la LPP)
- LPP_INDIC (Liste des Indications **NON** structurées)
- HORSGHS_INDIC (Lien entre un code LPP et une ou plusieurs Indications structurées)
- DICO_INDICATION (Dictionnaire des Indications structurées)





Aspects fonctionnels & techniques

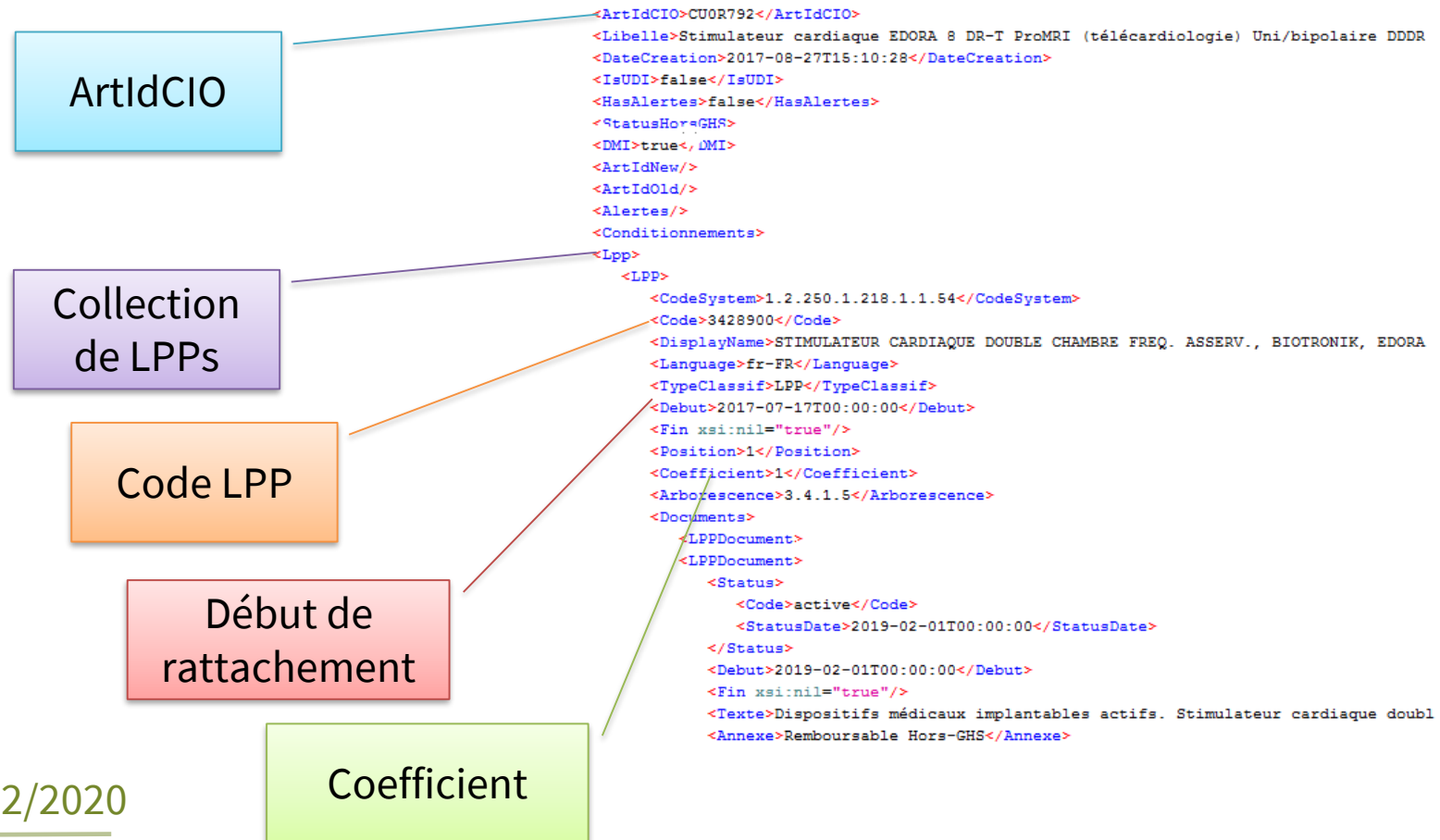
Cas pratiques

Retrouver le code LPP d'un dispositif médical

(STS : Miscellany)

E.g. ArtIdCIO CU0R792 : Stimulateur cardiaque implantable

Code LPP 3428900 rattaché depuis le 17/07/2017

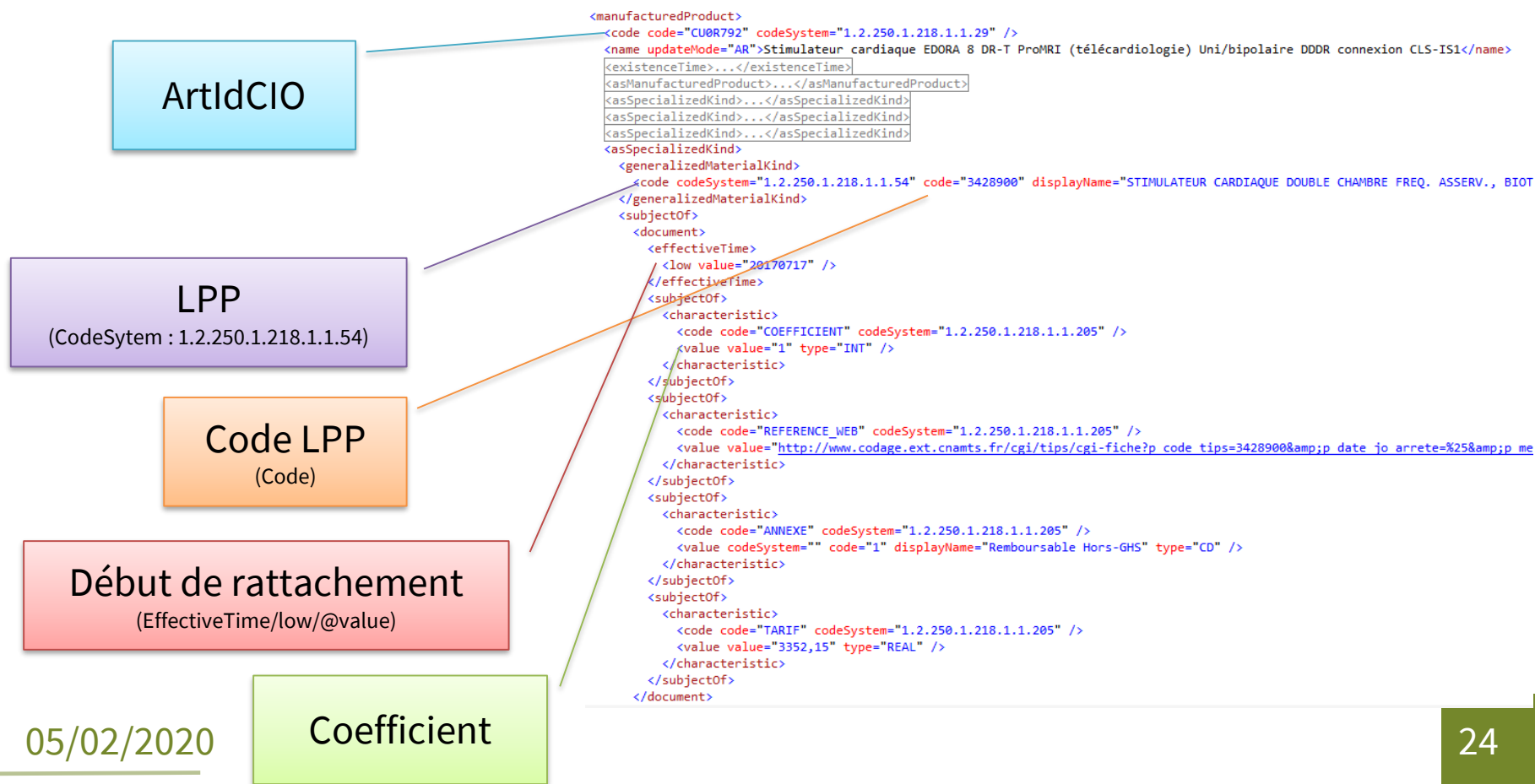


Retrouver le code LPP d'un dispositif médical

(STS : ReturnSPL)

E.g. ArtIdCIO CU0R792 : Stimulateur cardiaque implantable

Code LPP 3428900 rattaché depuis le 17/07/2017



05/02/2020

Coefficient

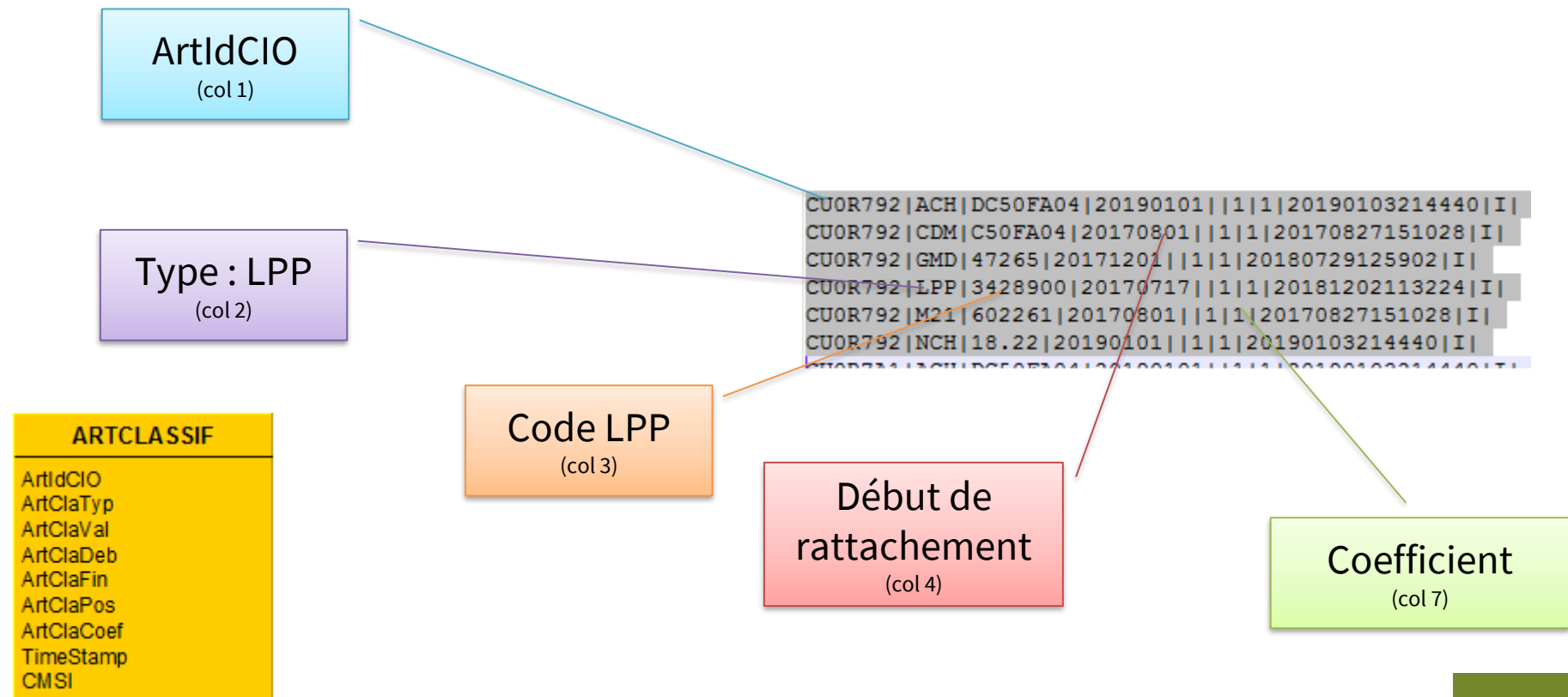


Retrouver le code LPP d'un dispositif médical

(Distribution : ARTCLASSIF)

E.g. ArtIdCIO CU0R792 (Réf. 407145) : Stimulateur cardiaque implantable

Code LPP 3428900 rattaché depuis le 17/07/2017



05/02/2020

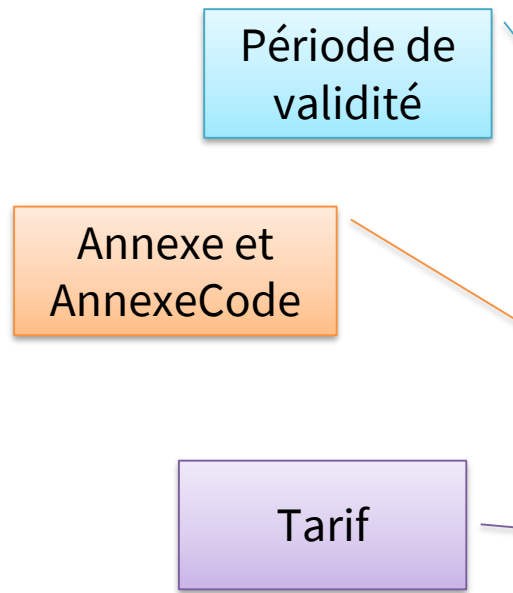
Intégration des données LPP

25



(STS : Miscellany)

- E.g. Code LPP 3428900
 - Annexe : remboursable hors-GHS depuis le 17/07/2017
 - 3431,29 € du 17/07/2017 au 31/01/2019
 - 3352,15 € depuis le 01/02/2019



```

<Lpp>
  <LPP>
    <CodeSystem>1.2.250.1.218.1.1.54</CodeSystem>
    <Code>3428900</Code>
    <DisplayName>STIMULATEUR CARDIAQUE DOUBLE CHAMBRE FREQ. ASSERV., BIOTRONIK, EDORA 8 DR-T</Disp
    <Language>fr-FR</Language>
    <TypeClassif>LPP</TypeClassif>
    <Debut>2017-07-17T00:00:00</Debut>
    <Fin xsi:nil="true"/>
    <Position>1</Position>
    <Coefficient>1</Coefficient>
    <Arborescence>3.4.1.5</Arborescence>
    <Documents>
      <LPPDocument>
        <Status>
          <Code>obsolete</Code>
          <StatusDate>2017-07-17T00:00:00</StatusDate>
        </Status>
        <Debut>2017-07-17T00:00:00</Debut>
        <Fin>2019-01-31T00:00:00</Fin>
        <Texte>Dispositifs médicaux implantables actifs. Stimulateur cardiaque double chambre fréq
        <Annexe>Remboursable Hors-GHS</Annexe>
        <AnnexeCode>1</AnnexeCode>
        <Tarif_Responsabilite>3431.29</Tarif_Responsabilite>
        <Url>http://www.codage.ext.cnamts.fr/cgi/tips/cgi-fiche?p\_code\_tips=3428900&p\_date\_jo
        <GroupesIndication/>
      </LPPDocument>
      <LPPDocument>
        <Status>
          <Code>active</Code>
          <StatusDate>2019-02-01T00:00:00</StatusDate>
        </Status>
        <Debut>2019-02-01T00:00:00</Debut>
        <Fin xsi:nil="true"/>
        <Texte>Dispositifs médicaux implantables actifs. Stimulateur cardiaque double chambre fréq
        <Annexe>Remboursable Hors-GHS</Annexe>
        <AnnexeCode>1</AnnexeCode>
        <Tarif_Responsabilite>3352.15</Tarif_Responsabilite>
        <Url>http://www.codage.ext.cnamts.fr/cgi/tips/cgi-fiche?p\_code\_tips=3428900&p\_date\_jo
        <GroupesIndication>...</GroupesIndication>
      </LPPDocument>
    </Documents>
  </LPP>
</Lpp>
    
```



Retrouver le statut T2A et le tarif d'un code LPP



(STS : ReturnSPL)

- E.g. Code LPP 3428900
 - Annexe : remboursable hors-GHS depuis le 17/07/2017
 - 3431,29 € du 17/07/2017 au 31/01/2019
 - 3352,15 € depuis le 01/02/2019

Tarif

Période de validité

Annexe

```

<section>
  <id root="1.2.250.1.218.1.1.205" extension="LPP" />
  ...
  <code code="3428900" codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.54" />
  <name updateMode="AR">STIMULATEUR CARDIAQUE DOUBLE CHAMBRE FREQ. ASSERV., BIOTRONIK, EDORA
  <asManufacturedProduct />
</manufacturedProduct>
<subjectOf>
  <characteristic>...</characteristic>
</subjectOf>
<subjectOf>
<document>
  <text>Dispositifs médicaux implantables actifs. Stimulateur cardiaque double chambre fré
  <effectiveTime>
    <low value="20190201" />
  </effectiveTime>
  <subjectOf>...</subjectOf>
  <subjectOf>
    <characteristic>
      <code code="ANNEXE" codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.205" />
      <value codeSystem="" code="1" displayName="Remboursable Hors-GHS" type="CD" />
    </characteristic>
  </subjectOf>
  <subjectOf>
    <characteristic>
      <code code="TARIF" codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.205" />
      <value value="3352,15" type="REAL" />
    </characteristic>
  </subjectOf>
  <subjectOf>...</subjectOf>
</document>
</subjectOf>
<subjectOf>
<document>
  <text>Dispositifs médicaux implantables actifs. Stimulateur cardiaque double chambre fré
  <effectiveTime>
    <low value="20170717" />
    <high value="20190131" />
  </effectiveTime>
  <subjectOf>...</subjectOf>
  <subjectOf>
    <characteristic>
      <code code="ANNEXE" codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.205" />
      <value codeSystem="" code="1" displayName="Remboursable Hors-GHS" type="CD" />
    </characteristic>
  </subjectOf>
  <subjectOf>
    <characteristic>
      <code code="TARIF" codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.205" />
      <value value="3431,29" type="REAL" />
    </characteristic>
  </subjectOf>
</document>
  ...

```

05/02/2020

Intégration des données LPP



Retrouver le statut T2A et le tarif d'un code LPP

(Distribution : DICO_LPP)

- E.g. Code LPP 3428900
 - Annexe : remboursable hors-GHS depuis le 17/07/2017
 - 3431,29 € du 17/07/2017 au 31/01/2019
 - 3352,15 € depuis le 01/02/2019

DICO_LPP
LppCod
DebDat
FinDat
Tarif
Annexe
LppTxt
Cod1
Cod2
Cod3
Cod4
Cod5
Cod6
Web
TimeStamp
CM SI

Tarif (Col. 4)
3428900 20170717 20190131 3431,29 1 STIMULATEUR CARDIAQUE DOUBLE CHAMBRE FREQ. ASSERV., BIOTRONIK, EDORA 8 DR-T 3 4 1 5 0
3428900 20190201 21111111 3352,15 1 STIMULATEUR CARDIAQUE DOUBLE CHAMBRE FREQ. ASSERV., BIOTRONIK, EDORA 8 DR-T 3 4 1 5 0

Période de validité
(Col 2 et 3)

Annexe
(Col. 5)

Annexe	Signification
1	code LPP inscrit sur la liste en sus (i.e. Remboursable hors-GHS)
0	code LPP radié de la liste en sus
2	code LPP remboursé seulement dans le privé
(vide)	code LPP non inscrit sur la liste en sus



(STS : Miscellany)

➤ E.g. Code LPP 3428900

- 54 [Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de la conduction auriculo-ventriculaire, soit à une maladie rythmique atriale]
- 55 [Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire permanente ou intermittente (si la conduction auriculo-ventriculaire est préservée) chez le patient ayant une insuffisance chronotrope, lorsque le maintien d'une activité physique est possible, et si l'oreillette est stimulable de façon prédominante]

Code
Indication

Libellé

```

<LPPDocument>
  <Status>
    <Code>active</Code>
    <StatusDate>2019-02-01T00:00:00</StatusDate>
  </Status>
  <Debut>2019-02-01T00:00:00</Debut>
  <Fin xsi:nil="true"/>
  <Texte>Dispositifs médicaux implantables actifs. Stimulateur cardiaque double chambre fréq. asserv., BIOTRONIK, EDORA
  <Annexe>Remboursable Hors-GHS</Annexe>
  <Tarif_Responsabilite>3352.15</Tarif_Responsabilite>
  <Url>http://www.codage.ext.cnams.fr/cgi/tips/cgi-fiche?p_code_tips=3428900&amp;p_date_jo_arrete=$25&amp;p_menu=FICHE
  <GroupesIndication>
    <LPPGroupeIndication>
      <CodeSystem>1.2.250.1.218.1.1.117</CodeSystem>
      <Code>1</Code>
      <DisplayName>indications issues de transformations des indications non structurées du site CNAM - AMELI accessi
      <Language>fr-FR</Language>
      <Indications>
        <LPPIndication>
          <CodeSystem>1.2.250.1.218.1.1.118</CodeSystem>
          <Code>54</Code>
          <DisplayName>Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de l
          <Language>fr-FR</Language>
        </LPPIndication>
        <LPPIndication>
          <CodeSystem>1.2.250.1.218.1.1.118</CodeSystem>
          <Code>55</Code>
          <DisplayName>Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire p
          <Language>fr-FR</Language>
        </LPPIndication>
      </Indications>
    </LPPGroupeIndication>
  </GroupesIndication>

```



(STS : ReturnSPL)

➤ E.g. Code LPP 3428900

- 54 [Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de la conduction auriculo-ventriculaire, soit à une maladie rythmique atriale]
- 55 [Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire permanente ou intermittente (si la conduction auriculo-ventriculaire est préservée) chez le patient ayant une insuffisance chronotrope, lorsque le maintien d'une activité physique est possible, et si l'oreillette est stimulable de façon prédominante]

```
<subjectOf>
  <characteristic>
    <code code="TARIF" codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.205" />
    <value value="3352,15" type="REAL" />
  </characteristic>
</subjectOf>
<subjectOf>
  <characteristic>
    <code codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.117" code="1" displayName="indications issues de transformations des indications non structurées du site CNAM - AMELI accessible suivant" />
    <value type="DSET_CD">
      <code codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.118" code="54" displayName="Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de la conduction a" />
      <code codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.118" code="55" displayName="Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire permanente ou i" />
    </value>
  </characteristic>
</subjectOf>
```

Code
Indication

Libellé



Retrouver les indications structurées LPP (Distribution: HORSGHS_INDIC et DICO_INDICATION)

- E.g. Code LPP 3428900
 - 54 [Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de la conduction auriculo-ventriculaire, soit à une maladie rythmique atriale]
 - 55 [Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire permanente ou intermittente (si la conduction auriculo-ventriculaire est préservée) chez le patient ayant une insuffisance chronotrope, lorsque le maintien d'une activité physique est possible, et si l'oreillette est stimulable de façon prédominante]

HORSGHS_INDIC
LppCod
Indx_indic
DebDat
FinDat
Grpe_indic
Code_indic
TimeStamp
CMSI

DICO_INDICATION
Code_indic
Type_indic
Long_indic
Court_indic
CIM 10_indic
TimeStamp
CMSI

```
3428900|1|20190201|211111111|1|54|20190203130146|I|  
3428900|2|20190201|211111111|1|55|20190203130146|I|
```

Code
Indication
(Col. 6)

```
54|STR|Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de la conduction  
55|STR|Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire permanente ou
```

Code
Indication
(Col. 1)

Libellé
(Col. 3)

05/02/2020

Changements de code LPP (STS : Miscellany)



- E.g. ArtIdCIO AEM1T7H
 - Endoprothèse biliaire
 - Code LPP
 - 3102385 du 21/05/2005 au 20/12/2017
 - 3183998 du 21/12/2017 au 31/10/2019
 - 8116676 depuis le 01/11/2019

Période terminée

Période terminée

Période en cours

```

<Lpp>
<LPP>
  <CodeSystem>1.2.250.1.218.1.1.54</CodeSystem>
  <Code>3102385</Code>
  <DisplayName>IMPLANT POUR PLASTIE ENDOCANALAIRE, NON EXPANSIBLE, NON ELASTIQUE, NON DEPLOYABLE</DisplayName>
  <Language>fr-FR</Language>
  <TypeClassif>LPP</TypeClassif>
  <Debut>2005-05-21T00:00:00</Debut>
  <Fin>2017-12-20T00:00:00</Fin>
  <Position>1</Position>
  <Coefficient>1</Coefficient>
  <Arborescence>3.1.6.6</Arborescence>
  <Documents>...</Documents>
</LPP>
<LPP>
  <CodeSystem>1.2.250.1.218.1.1.54</CodeSystem>
  <Code>3183998</Code>
  <DisplayName>IMPLANT PLASTIE ENDOCANALAIRE, DIGESTIVE, NON METALLIQUE.</DisplayName>
  <Language>fr-FR</Language>
  <TypeClassif>LPP</TypeClassif>
  <Debut>2017-12-21T00:00:00</Debut>
  <Fin>2019-10-31T00:00:00</Fin>
  <Position>1</Position>
  <Coefficient>1</Coefficient>
  <Arborescence>3.1.6.4</Arborescence>
  <Documents>...</Documents>
</LPP>
<LPP>
  <CodeSystem>1.2.250.1.218.1.1.54</CodeSystem>
  <Code>8116676</Code>
  <DisplayName>IMPLANT PLASTIE ENDOCANALAIRE, DIGESTIVE, NON METALLIQUE., BOSTON SCI</DisplayName>
  <Language>fr-FR</Language>
  <TypeClassif>LPP</TypeClassif>
  <Debut>2019-11-01T00:00:00</Debut>
  <Fin xsi:nil="true"/>
  <Position>1</Position>
  <Coefficient>1</Coefficient>
  <Arborescence>3.1.6.4</Arborescence>
  <Documents>...</Documents>
</LPP>
</Lpp>
    
```




Changements de code LPP

(STS : ReturnSPL)

- E.g. ArtIdCIO AEM1T7H
 - Endoprothèse biliaire
 - Code LPP
 - 3102385 du 21/05/2005 au 20/12/2017
 - 3183998 du 21/12/2017 au 31/10/2019
 - 8116676 depuis le 01/11/2019



Période terminée

```

<asSpecializedKind>
  <generalizedMaterialKind>
    <code codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.54" code="3102385" displayName="IMPLANT POUR PLASTIE ENDOCANALAIRE, NON EXPANSIF" />
  </generalizedMaterialKind>
  <subjectOf>
    <document>
      <effectiveTime>
        <low value="20050521" />
        <high value="20171220" />
      </effectiveTime>
      <subjectOf>...</subjectOf>
      <subjectOf>...</subjectOf>
      <subjectOf>...</subjectOf>
      <subjectOf>...</subjectOf>
    </document>
  </subjectOf>
</asSpecializedKind>

```

Période terminée

```

<asSpecializedKind>
  <generalizedMaterialKind>
    <code codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.54" code="3183998" displayName="IMPLANT PLASTIE ENDOCANALAIRE, DIGESTIVE, NON EXPANSIF" />
  </generalizedMaterialKind>
  <subjectOf>
    <document>
      <effectiveTime>
        <low value="20171221" />
        <high value="20191031" />
      </effectiveTime>
      <subjectOf>...</subjectOf>
      <subjectOf>...</subjectOf>
      <subjectOf>...</subjectOf>
      <subjectOf>...</subjectOf>
    </document>
  </subjectOf>
</asSpecializedKind>

```

Période en cours

```

<asSpecializedKind>
  <generalizedMaterialKind>
    <code codeSystem="1.2.250.1.218.1.1.54" code="8116676" displayName="IMPLANT PLASTIE ENDOCANALAIRE, DIGESTIVE, NON EXPANSIF" />
  </generalizedMaterialKind>
  <subjectOf>
    <document>
      <effectiveTime>
        <low value="20191101" />
      </effectiveTime>
      <subjectOf>...</subjectOf>
      <subjectOf>...</subjectOf>
      <subjectOf>...</subjectOf>
      <subjectOf>...</subjectOf>
    </document>
  </subjectOf>
</asSpecializedKind>

```

05/02/2020

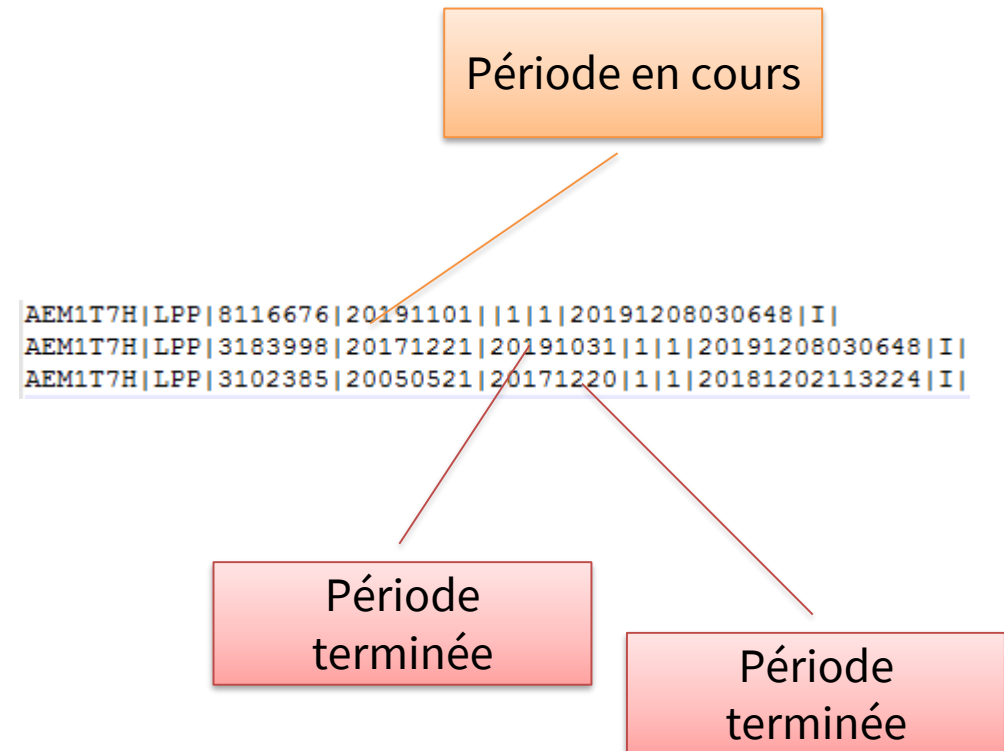
Intégration des données LPP



Changements de code LPP (Distribution : ARTCLASSIF)

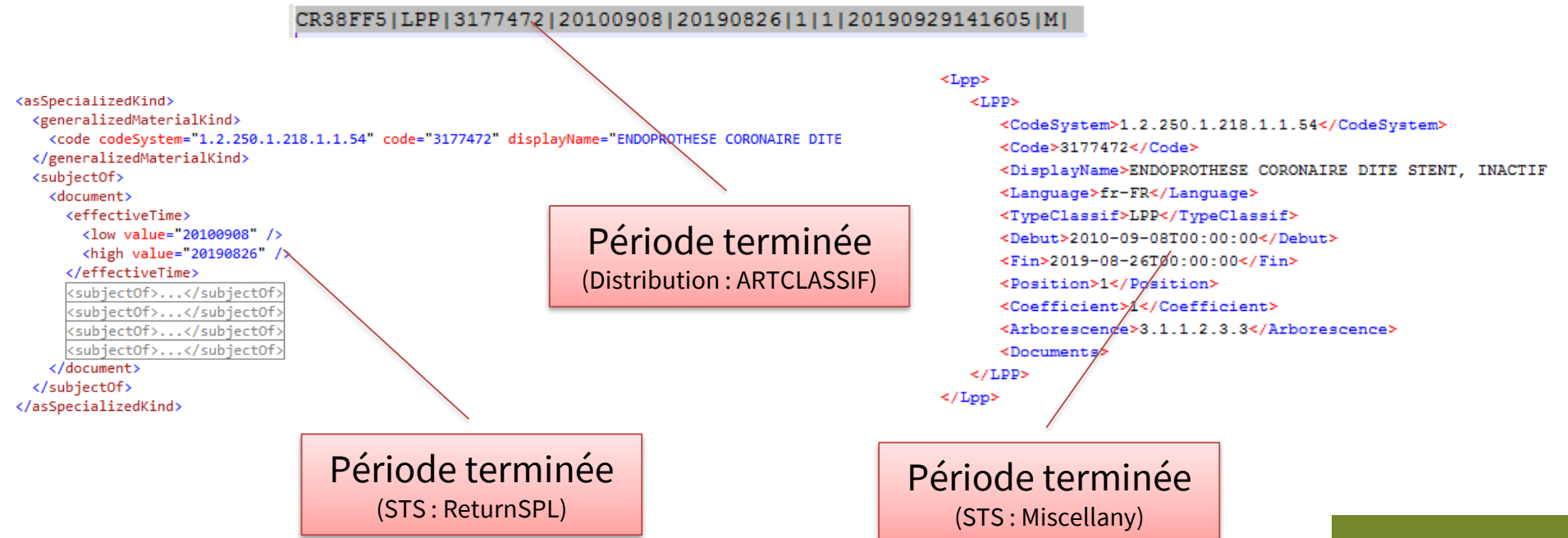


- E.g. ArtIdCIO AEM1T7H
 - Endoprothèse biliaire
 - Code LPP
 - 3102385 du 21/05/2005 au 20/12/2017
 - 3183998 du 21/12/2017 au 31/10/2019
 - 8116676 depuis le 01/11/2019





- E.g. ArtIdCIO CR38FF5
 - Endoprothèse coronaire AVANTGARDE CHRONO CARBOSTENT Ø2,75mm
 - ArtIdCIO rattaché au code LPP 3177472 jusqu'au 26/08/2019
 - Aucun code LPP n'est applicable à ce produit depuis le 27/08/2019





Retour sur l'exemple 4

- E.g. ArtIdCIO CNRNEK0
 - Cotyle de prothèse de hanche *double-mobilité*
 - Rattaché au LPP 3120041 depuis le 21/05/2005
 - Code LPP 3120041 radié depuis le 31/05/2019

```
3120041|20050521|20170110|648,52|1|HANCHE, COTYLE STANDARD, MODULAIRE, METAL-BACK,
3120041|20170111|20170820|580,43|1|HANCHE, COTYLE STANDARD, MODULAIRE, METAL-BACK,
3120041|20170821|20171113|558,55|1|HANCHE, COTYLE STANDARD, MODULAIRE, METAL-BACK,
3120041|20171114|20180630|558,55|1|HANCHE, COTYLE STANDARD, MODULAIRE, METAL-BACK,
3120041|20180701|20190430|548,58|1|HANCHE, COTYLE STANDARD, MODULAIRE, METAL-BACK,
3120041|20190501|20190530|540,22|1|HANCHE, COTYLE STANDARD, MODULAIRE, METAL-BACK,
3120041|20190531|21111111|540,22|0|HANCHE, COTYLE STANDARD, MODULAIRE, METAL-BACK,
```

DICO_LPP
Annexe « 0 » à partir du
31/05/2019

05/02/2020

```
<Lpp>
  <LPP>
    <CodeSystem>1.2.250.1.218.1.1.54</CodeSystem>
    <Code>3120041</Code>
    <DisplayName>HANCHE, COTYLE STANDARD, MODULAIRE, METAL-BACK, SANS I
    <Language>fr-FR</Language>
    <TypeClassif>LPP</TypeClassif>
    <Debut>2005-05-21T00:00:00</Debut>
    <Fin xsi:nil="true"/>
    <Position>1</Position>
    <Coefficient>1</Coefficient>
    <Arborescence>3.1.2.1.4.13</Arborescence>
    <Documents>
      <LPPDocument>...</LPPDocument>
      <LPPDocument>...</LPPDocument>
      <LPPDocument>...</LPPDocument>
      <LPPDocument>...</LPPDocument>
      <LPPDocument>...</LPPDocument>
      <LPPDocument>...</LPPDocument>
      <LPPDocument>...</LPPDocument>
      <Status>
        <Code>active</Code>
        <StatusDate>2019-05-31T00:00:00</StatusDate>
      </Status>
      <Debut>2019-05-21T00:00:00</Debut>
      <Fin xsi:nil="true"/>
      <Texte>Implant articulaire de hanche, cotyle standard modulaire
      <Annexe>plus ou pas remboursé</Annexe>
      <AnnexeCode>0</AnnexeCode>
      <Tarif_Responsabilite>540.22</Tarif_Responsabilite>
      <Url>http://www.codage.ext.cnams.fr/cgi/tips/cgi-fiche?p code
      <GroupesInde
    </LPPDocument>
  </Documents>
</LPP>
```



Documentation*



STS – Service de terminologie

➤ <http://siph.phast.fr/sts/>

Distribution fichiers

➤ <http://siph.phast.fr/ciodm/>

**la documentation est réservée aux membres de la communauté SIPh*



www.phast.fr

05/02/2020