

Avis et communications

AVIS DIVERS

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA SANTÉ

Avis relatif aux tarifs et aux prix limites de vente au public en euros TTC de prestations visées à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale

NOR : ETSS1108031V

En application des conventions signées entre le comité économique des produits de santé et chacun pour ce qui le concerne, la société Invacare Poirier SAS, le Syndicat national des associations d'assistance à domicile (SNADOM), le Syndicat national des services et technologies de santé au domicile (SYNALAM) et l'Union nationale des prestataires de dispositifs médicaux (UNPDM), les nouveaux tarifs et les nouveaux prix limites de vente au public (PLV) en euros TTC des prestations visées ci-dessous sont fixés comme suit et prennent effet à compter du treizième jour suivant la date de la publication du présent avis au *Journal officiel* :

CODE	DÉSIGNATION	TARIF ACTUEL en € TTC	PLV ACTUEL en € TTC	NOUVEAU tarif en € TTC	NOUVEAU PLV en € TTC
1120338	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, INVACARE, Venture Homefill II. Le tarif couvre également les prestations communes énoncées dans les conditions générales d'attribution et la prestation spécifique suivante : le surcoût de consommation d'électricité à raison de 2,50 € reversé au patient par le fournisseur.	63,00	63,00	77,00	77,00
1148130	Oxygénothérapie à long terme, concentrateur, INVACARE, Platinum 9. Le tarif couvre les prestations communes énoncées dans les conditions générales d'attribution et les prestations spécifiques suivantes et la prestation spécifique suivante : Le surcoût de consommation d'électricité à raison de 2,75 €.	-	-	57,75	57,75
1150635	Ventilation assistée, trachéotomisés Forfait 4 + Invacare, Venture Homefill II.	164,77	164,77	177,54	177,54
1151190	Ventilation assistée > ou = 12 heures Forfait 5 + Invacare, Venture Homefill II.	116,56	116,56	127,90	127,90
1130236	Ventilation assistée < 12 heures Forfait 6 + Invacare, Venture Homefill II.	104,28	104,28	115,42	115,42
1123414	Ventilation assistée, réhabilitation Forfait 7 + Invacare, Venture Homefill II.	69,82	69,82	80,93	80,93
1121421	Trachéotomie sans ventilation Forfait 8 + Invacare, Venture Homefill II.	94,43	94,43	106,67	106,67
1162093	Pression positive continue Forfait 9 + Invacare, Venture Homefill II.	81,06	81,06	91,62	91,62
1182612	Ventilation assistée, trachéotomisés Forfait 4 + Invacare, Platinum 9.	-	-	159,99	159,99
1125287	Ventilation assistée > ou = 12 heures Forfait 5 + Invacare, Platinum 9.	-	-	112,30	112,30
1100229	Ventilation assistée < 12 heures Forfait 6 + Invacare, Platinum 9.	-	-	100,09	100,09
1190161	Ventilation assistée, réhabilitation Forfait 7 + Invacare, Platinum 9.	-	-	65,65	65,65
1196880	Trachéotomie sans ventilation Forfait 8 + Invacare, Platinum 9.	-	-	89,84	89,84
1166688	Pression positive continue Forfait 9 + Invacare, Platinum 9.	-	-	73,89	73,89