



CIOdc, une réponse aux exigences réglementaires

Émilie NGUYEN

Clélia FLORENCE

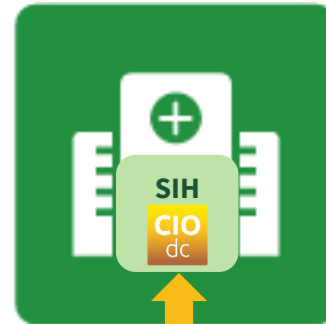
05/07/2022

Introduction

CIO
dc

TRACABILITE FINANCIERE

- ❖ Facturation des médicaments à prise en charge particulière (LES, Accès précoce/ compassionnel)
- ❖ Nomenclatures de la fonction achat



CIO
dc

Référentiel
d'interopérabilité



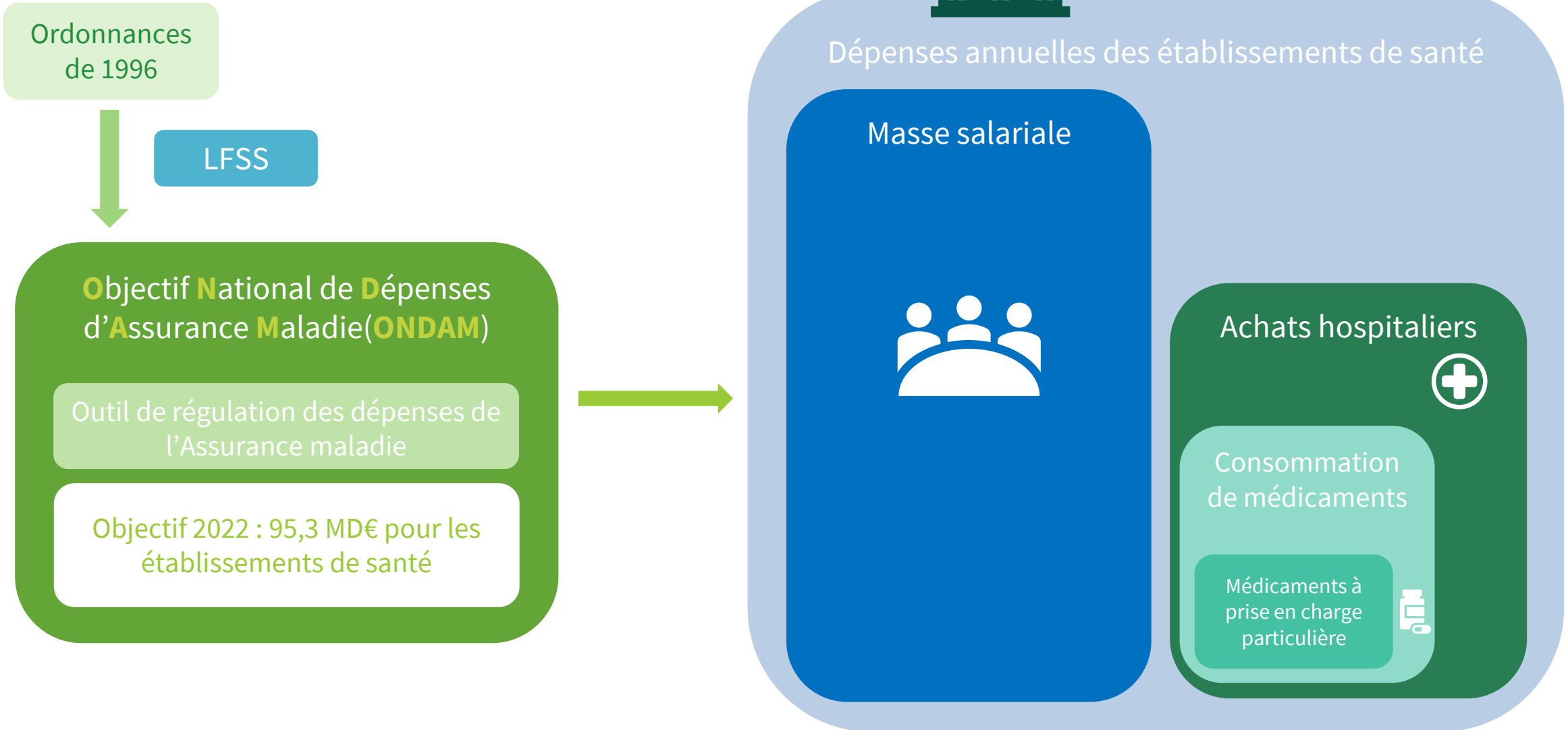
CIO
dc

CAQES

Contrat d'Amélioration de la
Qualité et de l'Efficiency des
Soins

Médicaments à prise en charge particulière

Contexte



Contexte réglementaire

Loi 31 juillet 1991 portant réforme hospitalière
Analyse et recueil d'informations relatives à l'activité médicale



Services de l'Etat & Assurance maladie

✦ Programme de **Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI)**

Etablissements publics & privés

Objectifs: connaître l'activité médicale & financer les établissements



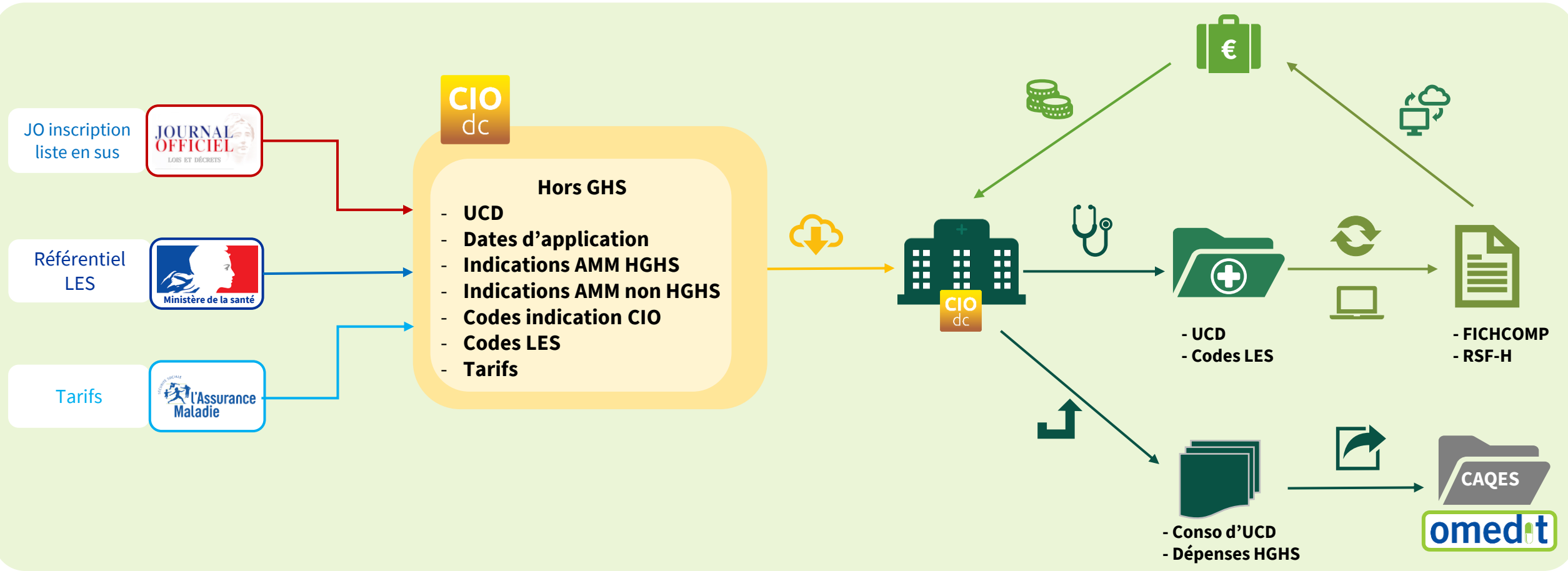
Recueil de données



Facturation



Médicaments de la liste en sus






Exemple

CIO
dc

Hors GHS

- UCD
- Dates d'application
- Indications AMM HGHS
- Indications AMM non HGHS
- Codes indication CIO
- Codes LES
- Tarifs

Code U.C.D. 3400892600109   
9260010

Fiche mise à jour le 05/03/2021

Libellé VELCADE 3.5 mg, pdr pr sol inj

LSDC BORTEZOMIB 3.5 mg (VELCADE), pdr pr sol inj

Hors GHS

Date d'effet : 11/05/2005

Date de radiation : Néant

Indications AMM prises en charge en sus

En monothérapie pour le traitement du myélome multiple en progression chez des patients adultes ayant reçu au moins 1 traitement antérieur et ayant déjà bénéficié ou étant inéligibles à une greffe de cellules souches hématopoïétiques

18/12/2013 - Néant

Code CIO : 726

Code LES : I000362 »

En association à la dexaméthasone pour le traitement du myélome multiple en progression chez des patients adultes ayant reçu au moins 1 traitement antérieur et ayant déjà bénéficié ou étant inéligibles à une greffe de cellules souches hématopoïétiques

18/12/2013 - Néant

Code CIO : 727

Code LES : I000363 »

En association au melphalan et à la prednisone pour le traitement des patients adultes atteints de myélome multiple non traité au préalable, non éligibles à la chimiothérapie intensive accompagnée d'une greffe de cellules souches hématopoïétiques

11/05/2005 - Néant

Code CIO : 355

Code LES : I000364 »

En association à la dexaméthasone, ou à la dexaméthasone et au thalidomide pour le traitement d'induction des patients adultes atteints de myélome multiple non traité au préalable, éligibles à la chimiothérapie intensive accompagnée d'une greffe de cellules souches hématopoïétiques

11/05/2005 - Néant

Code CIO : 586




Code LES : I000365 »

Exemple

CIO
dc

Hors GHS

- UCD
- Dates d'application
- Indications AMM HGHS
- Indications AMM non HGHS
- Codes indication CIO
- Codes LES
- Tarifs

Code U.C.D. 3400892600109   
9260010

Fiche mise à jour le 05/03/2021

Libellé VELCADE 3.5 mg, pdr pr sol inj

LSDC BORTEZOMIB 3.5 mg (VELCADE), pdr pr sol inj

Indications AMM non prises en charge en sus

Myélome multiple en progression, en association à la doxorubicine liposomale pégylée, chez le patient adulte ayant reçu au moins un traitement antérieur et ayant déjà bénéficié ou étant inéligible à une greffe de cellules souches hématopoïétiques **01/01/2019 - Néant**

Code CIO : 855

Code LES : I000361 »

En association au rituximab, cyclophosphamide, doxorubicine et prednisone pour le traitement des patients adultes atteints d'un lymphome à cellules du manteau non traité au préalable, pour lesquels une greffe de cellules souches hématopoïétiques est inadaptée **01/03/2018 - Néant**

Code CIO : 677

Code LES : I000366 »

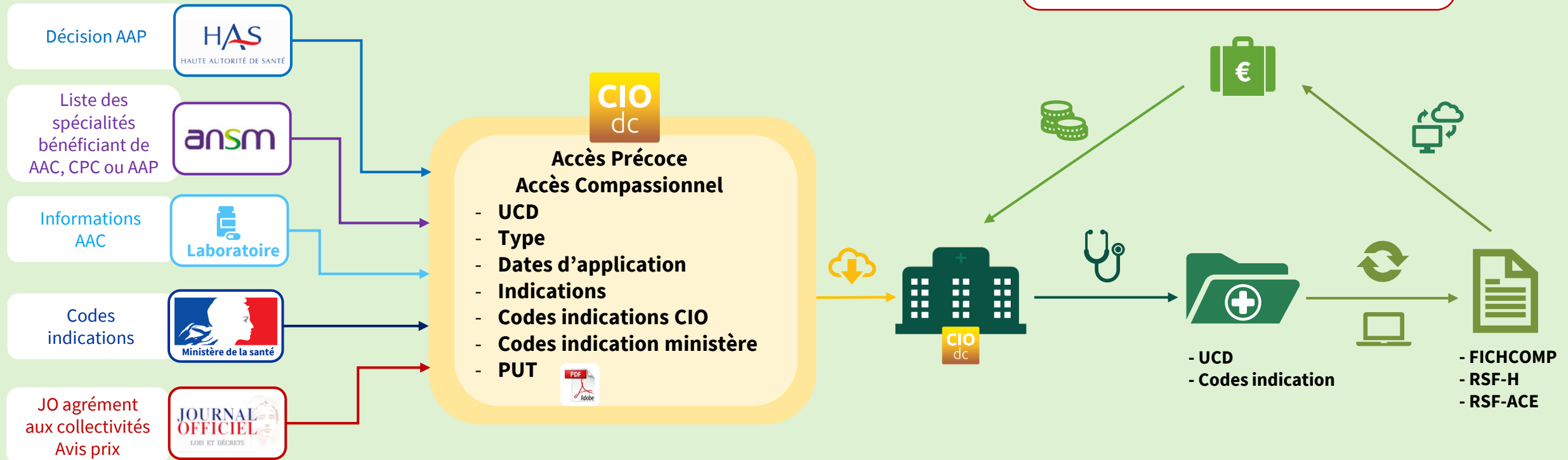


PHAST

Autorisation d'Accès Précoce ou Compassionnel

LFSS 2021

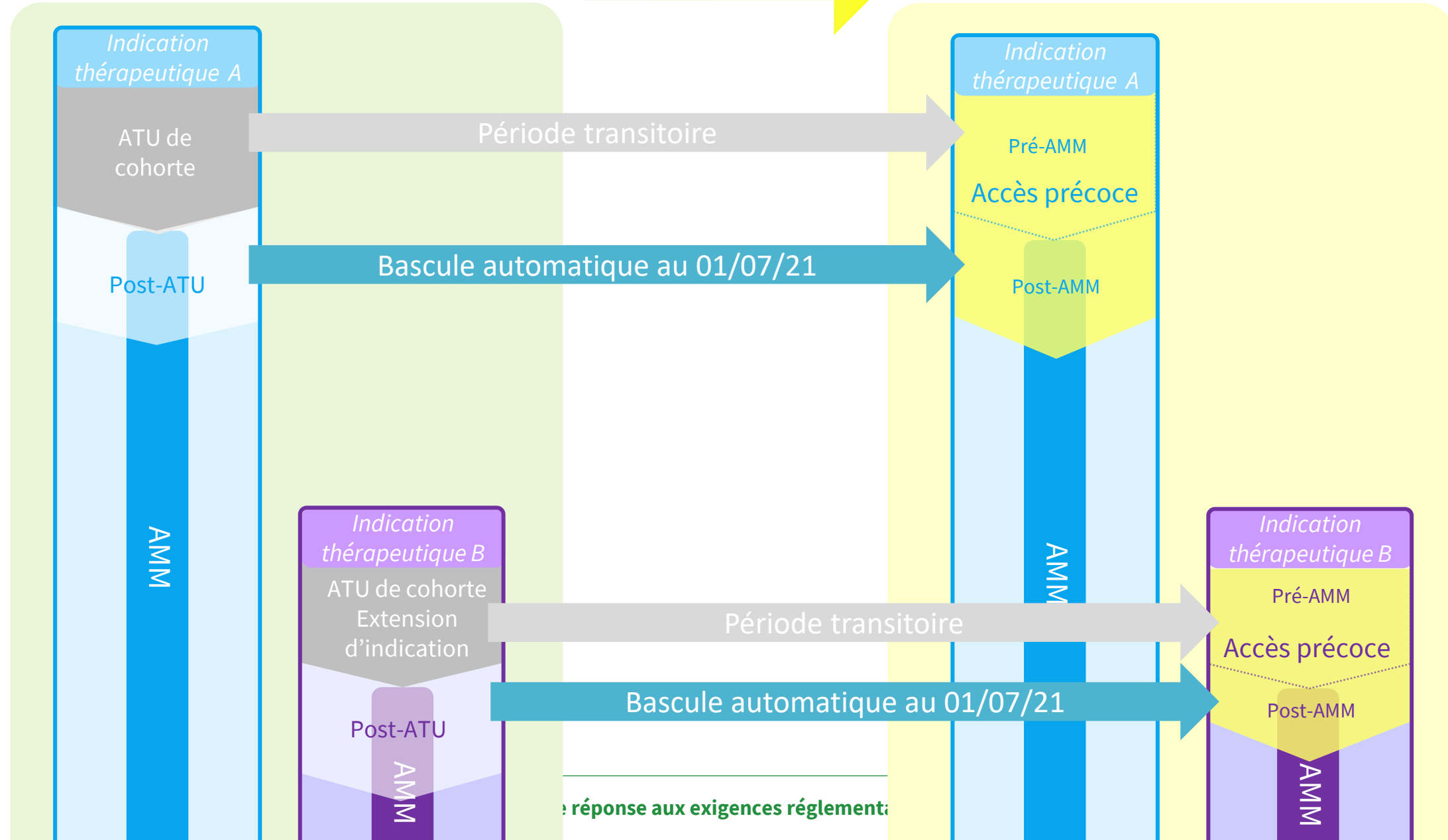
Nouveauté suite à la refonte
ATU/RTU du 01/07/2021



ATU de cohorte/ Post-ATU

Application LFSS 2021
Au 1^{er} juillet 2021

Accès précoce






Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400894307365   + 
9430736

Fiche mise à jour le 14/03/2021


Libellé BAVENCIO 200 mg/10 mL, sol à diluer pr perf, flac

LSDC AVELUMAB 200 mg (BAVENCIO), sol à diluer pr perf, flac 10 mL

ATU Cohorte (Cloturée) »

Date d'application : 03/07/2020

Date de fin : 01/03/2021

PUT: 

Indications

Carcinome urothélial (CU) localement avancé ou métastatique, en monothérapie, en traitement d'entretien de première ligne chez l'adulte dont la maladie n'a pas progressé après une chimiothérapie d'induction de première ligne à base de sels de platine et présentant un score ECOG 0 ou 1

03/07/2020 - Néant

Code CIO : 974

Code Indication : CAVEL02 »

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)

Date d'application : 02/03/2021

Date de fin : Néant

Indications

Carcinome urothélial (CU) localement avancé ou métastatique, en monothérapie, en traitement d'entretien de première ligne chez l'adulte dont la maladie n'a pas progressé après une chimiothérapie d'induction de première ligne à base de sels de platine et présentant un score ECOG 0 ou 1

02/03/2021 - Néant

Code CIO : 974

Code Indication : CAVEL02 »


Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400890016643 (Préc. 3400890009218)   
9001664

Fiche mise à jour le 24/02/2022


Libellé SACITUZUMAB GOVITECAN 180 mg GILEAD, pdr pr sol à diluer pr perf

LSDC SACITUZUMAB GOVITECAN 180 mg GILEAD, pdr pr sol à diluer pr perf

Autorisation d'Accès Précoce Pré-AMM (ex ATUc) (Cloturée) »

Date d'application : 02/11/2021

Date de fin : 20/02/2022

PUT : 


Indications

Cancer du sein triple négatif (TNBC) non résécable ou métastatique, en monothérapie, chez le patient adulte ayant reçu préalablement deux lignes de traitement systémiques ou plus, dont au moins l'une d'entre elles au stade avancé

02/11/2021 - Néant

Code CIO : 1331

Code Indication : CSACI01 »

Code U.C.D. 3400890019958 
9001995

Fiche mise à jour le 04/03/2022

Libellé TRODELVY 200 mg, pdr pr sol à diluer pr perf

LSDC SACITUZUMAB GOVITECAN 200 mg (TRODELVY), pdr pr sol à diluer pr perf

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)

Date d'application : 21/02/2022

Date de fin : Néant

Indications

Cancer du sein triple négatif non résécable ou métastatique, en monothérapie, chez le patient adulte ayant reçu préalablement deux lignes systémiques de traitement ou plus, dont au moins l'une d'entre elles au stade avancé

21/02/2022 - Néant

Code CIO : 1232

Code Indication : CSACI01 »




Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400894197232   
9419723

Fiche mise à jour le 04/04/2022

Libellé KEYTRUDA 100 mg/4 mL, sol à diluer pr perf, flac

LSDC PEMBROLIZUMAB 100 mg (KEYTRUDA), sol à diluer pr perf, flac 4 mL

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)

Date d'application : 04/11/2021

Date de fin : Néant

Indications

Cancer du sein triple négatif localement récurrent non résécable ou métastatique, dont les tumeurs expriment PD-L1 avec un CPS \geq 10, en association à une chimiothérapie, chez le patient adulte n'ayant pas reçu de chimiothérapie antérieure pour la maladie métastatique

04/11/2021 - Néant

Code CIO : 1443

Code Indication : CPEMB01 »

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)

Date d'application : 22/03/2022

Date de fin : Néant

Indications

Carcinome endométrial avancé ou récidivant en progression pendant ou suite au traitement ayant comporté une thérapie à base de platine quelle qu'en soit la ligne, en association avec le lenvatinib, chez la patiente adulte non éligible à une chirurgie curative ou à la radiothérapie

22/03/2022 - Néant

Code CIO : 1580

Code Indication : CPEMB03 »




Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400894197232   
9419723

Fiche mise à jour le 04/04/2022

Libellé KEYTRUDA 100 mg/4 mL, sol à diluer pr perf, flac

LSDC PEMBROLIZUMAB 100 mg (KEYTRUDA), sol à diluer pr perf, flac 4 mL

Autorisation d'Accès Précoce Pré-AMM (ex ATUc)

Date d'application : 24/03/2022

Date de fin : Néant

PUT : 

Indications

Cancer du sein triple négatif localement avancé, inflammatoire ou de stade précoce à haut risque de récurrence, en association à une chimiothérapie comme traitement néoadjuvant, puis poursuivi après la chirurgie en monothérapie comme traitement adjuvant, chez le patient adulte

24/03/2022 - Néant

Code CIO : 1582

Code Indication : CPEMB02 »

Autorisation d'Accès Précoce Post-AMM (ex Post-ATU)

Date d'application : 31/03/2022

Date de fin : Néant

Indications

Cancer de l'oesophage ou adénocarcinome de la jonction gastro-oesophagienne HER-2 négatif uniquement de type I (classification Siewert), localement avancés non résécables ou métastatiques, dont les tumeurs expriment PD-L1 avec un CPS \geq 10, en association à une chimiothérapie à base de sels de platine et de fluoropyrimidine, en traitement de première ligne chez l'adulte

31/03/2022 - Néant

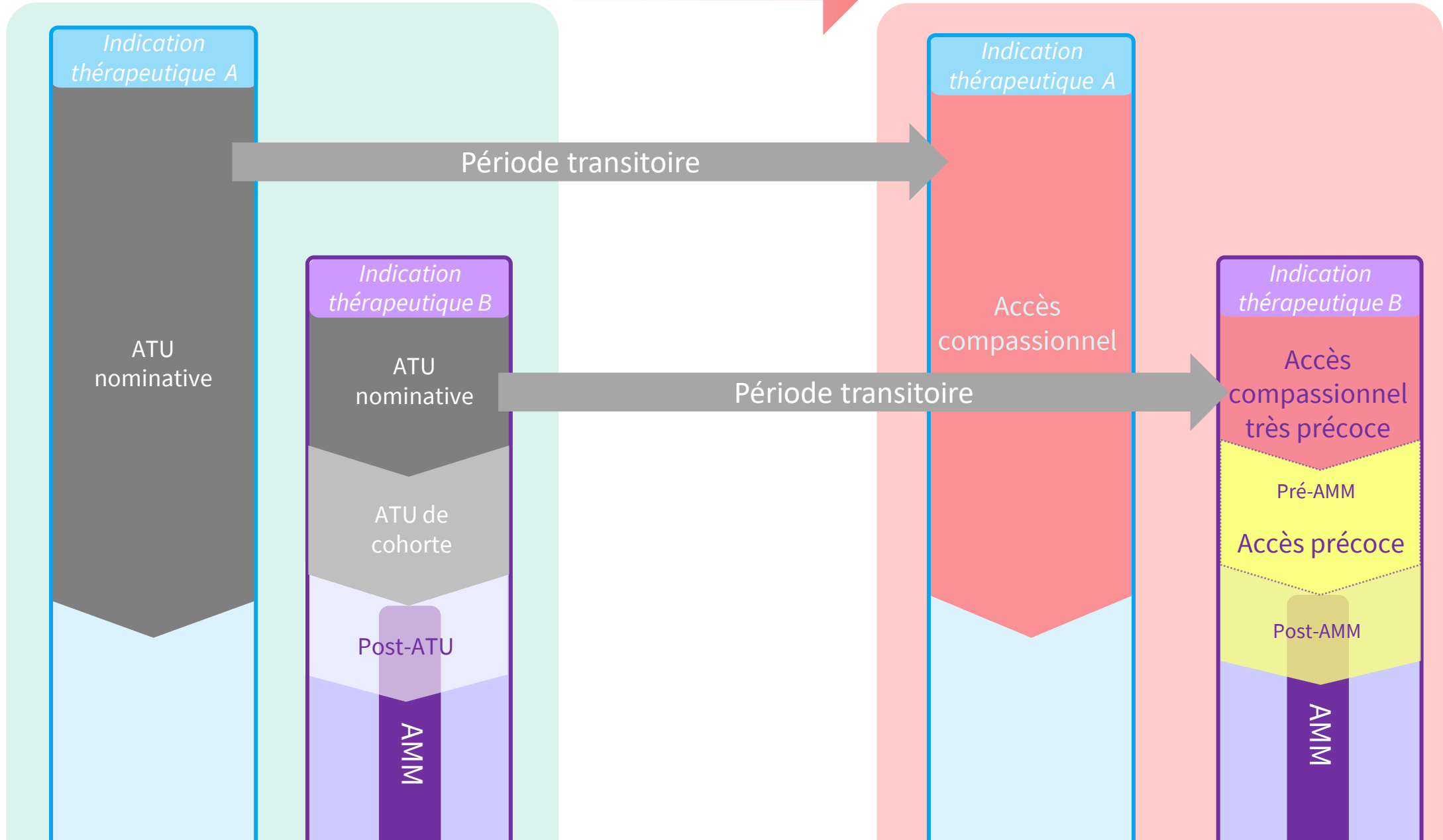
Code CIO : 1586

Code Indication : CPEMB04 »

ATU nominative

Application LFSS 2021
Au 1^{er} juillet 2021

Accès compassionnel






Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400892993195    +
9299319

Fiche mise à jour le 23/02/2022

Libellé URSOFALK 50 mg/mL, susp buv, flac 250 mL

LSDC URSOFALK 50 mg/mL, susp buv, flac 250 mL

ATU Cohorte

Date d'application : 15/02/2018

Date de fin : Néant

PUT: 

Indications

Maladies hépato-biliaires associées à la mucoviscidose chez les enfants âgés de 1 mois à 6 ans ou chez les patients qui ne peuvent pas avaler de formes solides d'acide ursodesoxycholique 15/02/2018 - Néant

Code CIO : 795

Code Indication : CURSO01 »

ATU Nominative (Cloturée) »

Date d'application : 01/01/2012

Date de fin : 19/08/2021

Indications

Sans objet

01/01/2012 - Néant

Code CIO : 885

Code Indication : NXXXX00 »

Exemples


CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



05/07/2022

Code U.C.D. 3400892993195    
9299319

Fiche mise à jour le 23/02/2022

Libellé URSOFALK 50 mg/mL, susp buv, flac 250 mL

LSDC URSOFALK 50 mg/mL, susp buv, flac 250 mL

ATU Cohorte

Date d'application : 15/02/2018

Date de fin : Néant

PUT : 

Indications

Maladies hépato-biliaires associées à la mucoviscidose chez les enfants âgés de 1 mois à 6 ans ou chez les patients qui ne peuvent pas avaler de formes solides d'acide ursodesoxycholique 15/02/2018 - Néant

Code CIO : 795

Code Indication : CURS001 »

Autorisation d'Accès Compassionnel

Date d'application : 20/08/2021

Date de fin : Néant

Indications

Autre 15/12/2021 - Néant

Code CIO : 1469

Code Indication : NXXXX01 »

Affections périnatales de l'appareil digestif 15/12/2021 - Néant

Code CIO : 1535

Code Indication : NURS002 »

Déficit en acides biliaires 20/08/2021 - Néant

Code CIO : 1253

Code Indication : NURS003 »

Maladie toxique du foie avec cholestase 20/08/2021 - Néant

Code CIO : 1254

Code Indication : NURS004 »

Traitement curatif de la maladie veino-occlusive (MVO) 15/12/2021 - Néant

Code CIO : 1543

Code Indication : NURS005 »

Cholestase 15/09/2021 - 14/12/2021

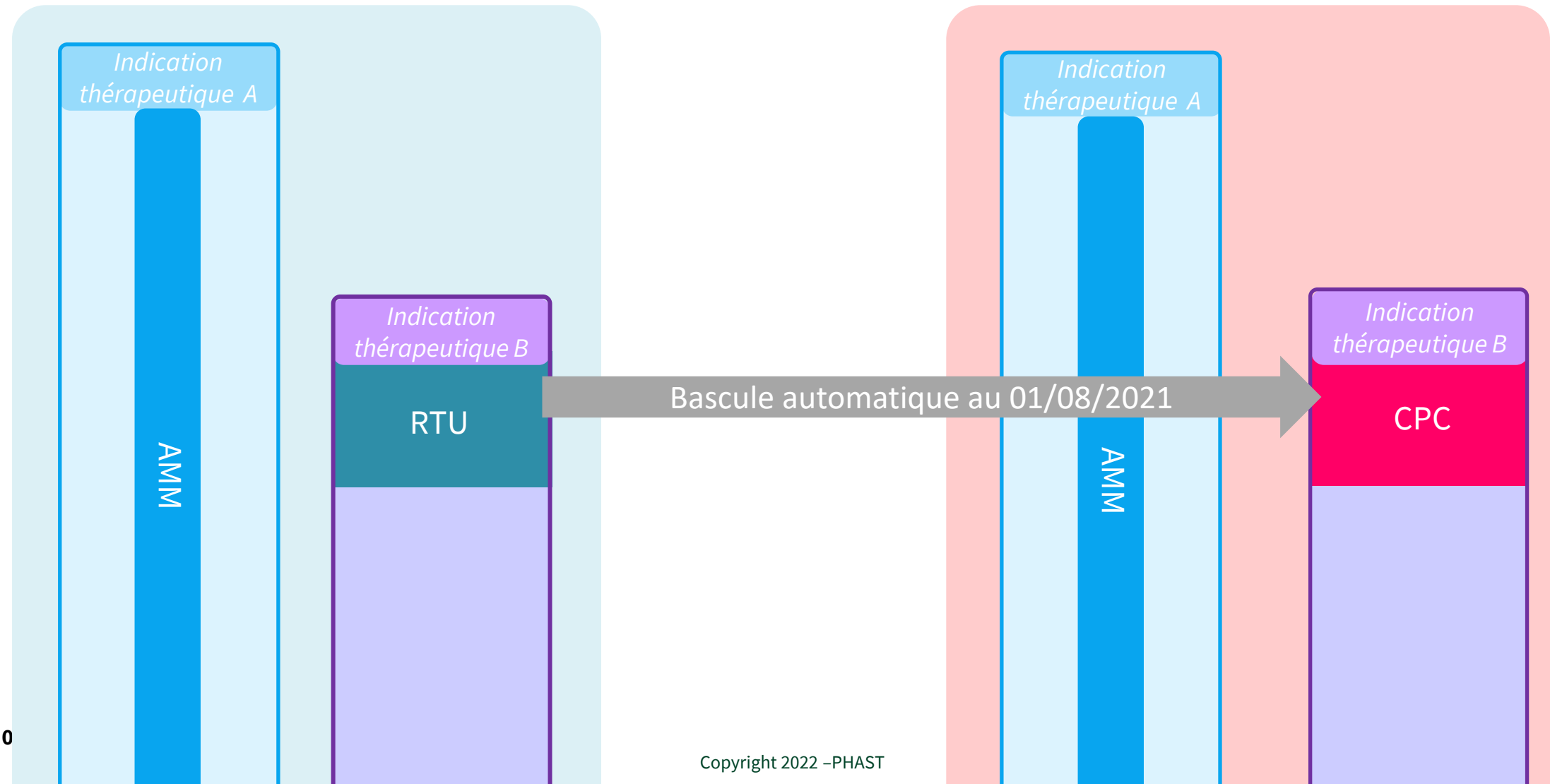
Code CIO : 1433

Code Indication : NXXXX00 »



PHAST

! -PHAST





Exemples

CIO
dc

Accès Précoce / Compassionnel

- UCD
- Dates d'application
- Type
- Indications
- Codes indication CIO
- Codes indication ministère
- PUT



Code U.C.D. 3400894405511 (Préc. 3400894379393)  + 
9440551

Fiche mise à jour le 16/10/2021

Libellé IMFINZI 120 mg/2.4 mL, sol à diluer pr perf, flac

LSDC DURVALUMAB 120 mg (IMFINZI), sol à diluer pr perf, flac 2.4 mL

Indications RTU ou PTT prises en charge en sus (Cloturée)

Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé non opérable chez le patient adulte dont la maladie n'a pas progressé après une chimioradiothérapie à base de platine, en cas d'expression tumorale de PD-L1 < 1% ou dans le cas où ce statut est recherché mais le résultat de ce marqueur n'est pas exploitable (statut inconnu)

08/05/2021 - 31/07/2021

Code CIO : 1051

Code LES : I000541 »

Cadre de Prescription Compassionnel (ex RTU)

Date d'application : 01/08/2021

Date de fin : Néant

Indications

Cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) localement avancé non opérable chez le patient adulte dont la maladie n'a pas progressé après une chimioradiothérapie à base de platine, en cas d'expression tumorale de PD-L1 < 1% ou dans le cas où ce statut est recherché mais le résultat de ce marqueur n'est pas exploitable (statut inconnu)

01/08/2021 - Néant

Code CIO : 1051

Code Indication : I000541 »

Médicaments coûteux en secteur HAD / SSR



Exemple

CIO
dc

Liste HAD / SSR

- UCD
- Dates d'application

Code U.C.D. 3400894132646
9413264

Fiche mise à jour le 05/02/2021

Libellé AFINITOR 2.5 mg, cpr

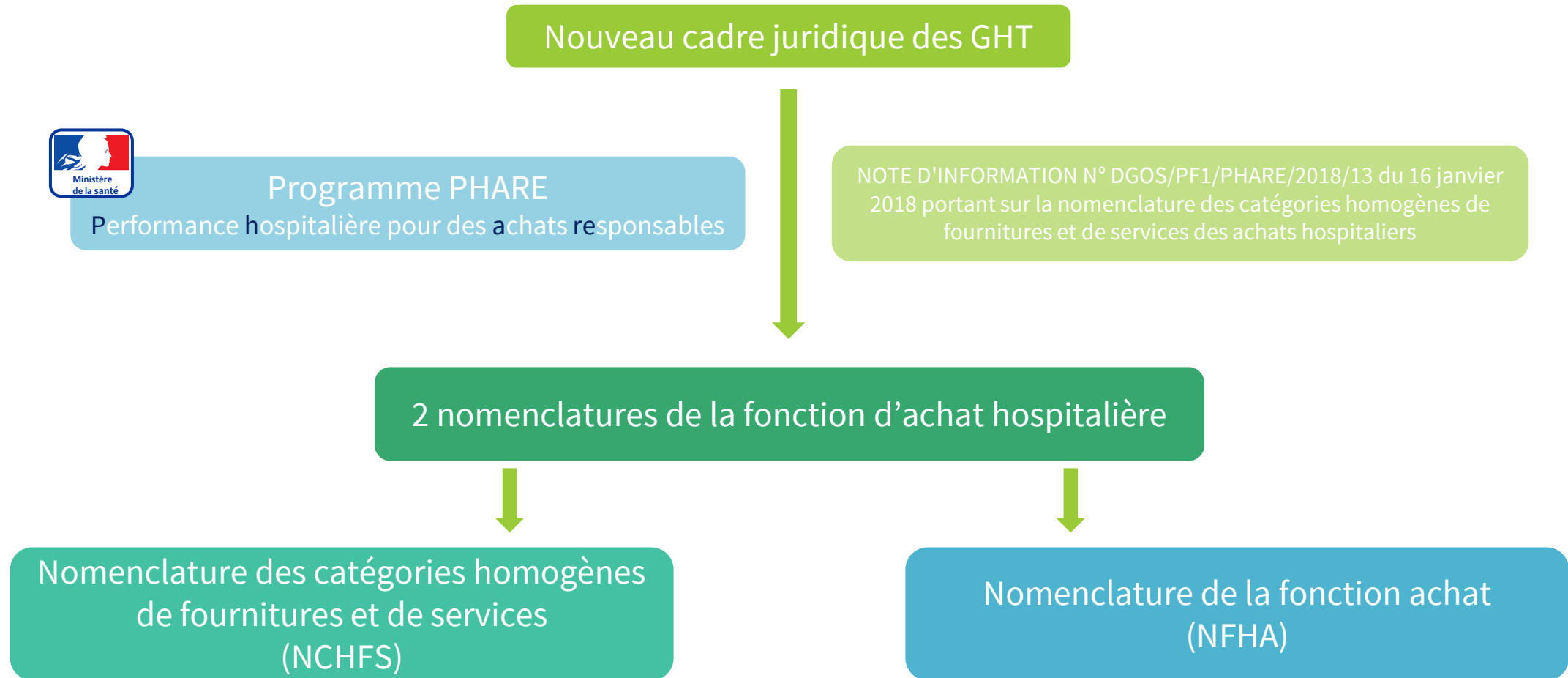
LSDC EVEROLIMUS 2.5 mg (AFINITOR), cpr

Inscription HAD depuis le 01/03/2016

Inscription SSR depuis le 02/01/2017

Achats hospitaliers

Nomenclatures de la fonction achat hospitalière



Nomenclature des catégories homogènes de fournitures et de services

NCHFS

Définit un périmètre de consolidation financière des besoins d'achat
→ Harmonisation des pratiques au sein des GHT

Applicable à partir du 1er janvier 2018 pour les établissements publics de santé

Modèle: 18.XX ou 18.XXX pour les médicaments correspondant à une classe ATC de niveau 2

Extrait	18.011	SPECIALITES PHARMACEUTIQUES AVEC AMM : VOIES DIGESTIVES
	18.03	SPECIALITES PHARMACEUTIQUES AVEC AMM : SYSTEME CARDIOVASCULAIRE
	18.041	SPECIALITES PHARMACEUTIQUES AVEC AMM : DERMATOLOGIE
	18.10	SPECIALITES PHARMACEUTIQUES AVEC AMM : SYSTEME RESPIRATOIRE

Nomenclature de la fonction achat

NFHA

Objectifs :

- Vocabulaire commun à l'ensemble des acheteurs hospitaliers
- Réalisation d'une cartographie des achats hospitaliers
- Comparaisons sur des bases pertinentes entre GHT,...

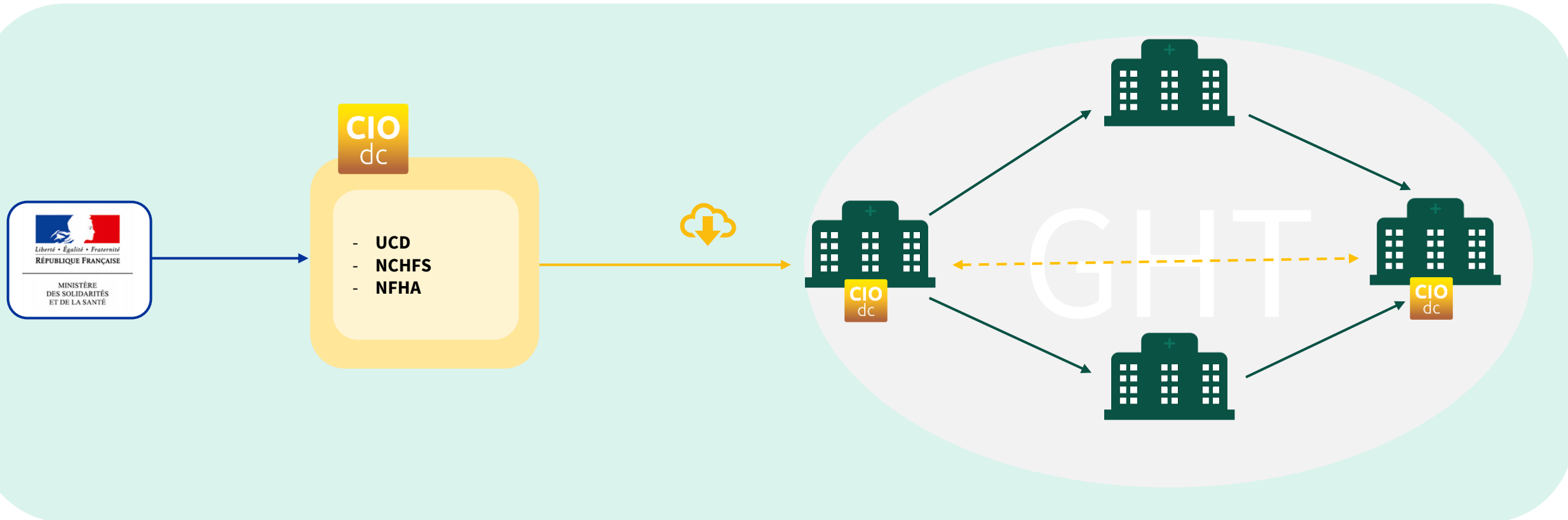
Utilisation à court terme recommandé pour tous les établissements publics

Modèle: code ATC précédé d'un M

Extrait	MA01AB08	NEOMYCINE
	MA01AB09	MICONAZOLE
	MA01AB10	NATAMYCINE

Structurée en 4 niveaux : famille, domaine, catégorie, segment

Nomenclatures de la fonction achat hospitalière



CAQES

Définition

Contrat d'Amélioration de la Qualité et de l'Effizienz des Soins

Contrat tripartite

Assurance Maladie

Etablissement
de santé

Agence Régionale de Santé

Entrée en vigueur depuis
le 1^{er} janvier 2018

- Grille d'autoévaluation annuelle
- Volet obligatoire pour l'ensemble des établissements
- Jusqu'à 3 volets additionnels pour des établissements ciblés

LFSS 2020

Evolution du CAQES

LFSS 2020

Nouveau CAQES

Application en
avril 2022

Levier incitatif

Contractualisation obligatoire
uniquement pour les
établissements ciblés

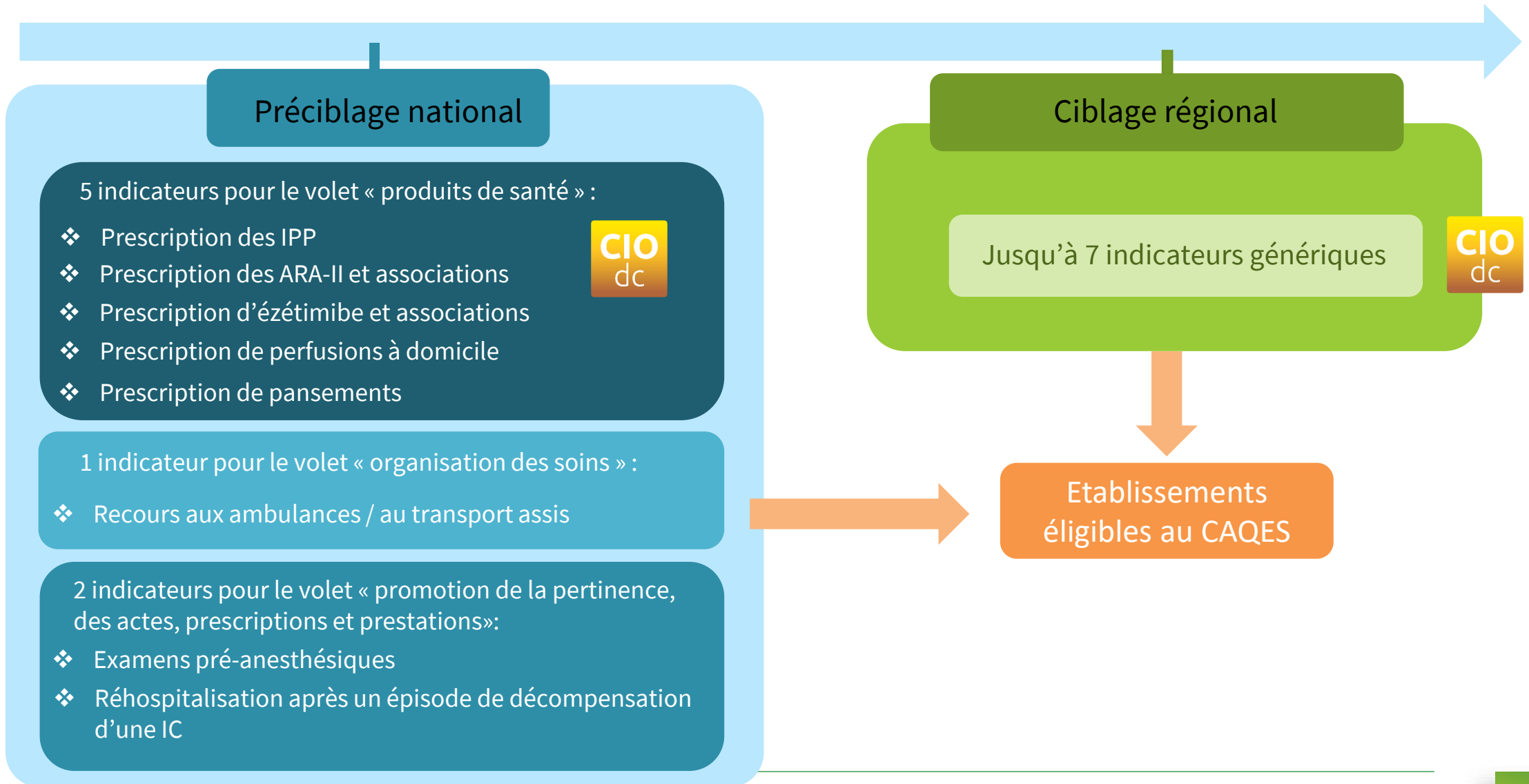


15 indicateurs nationaux et régionaux
définis sur la base des données 2019

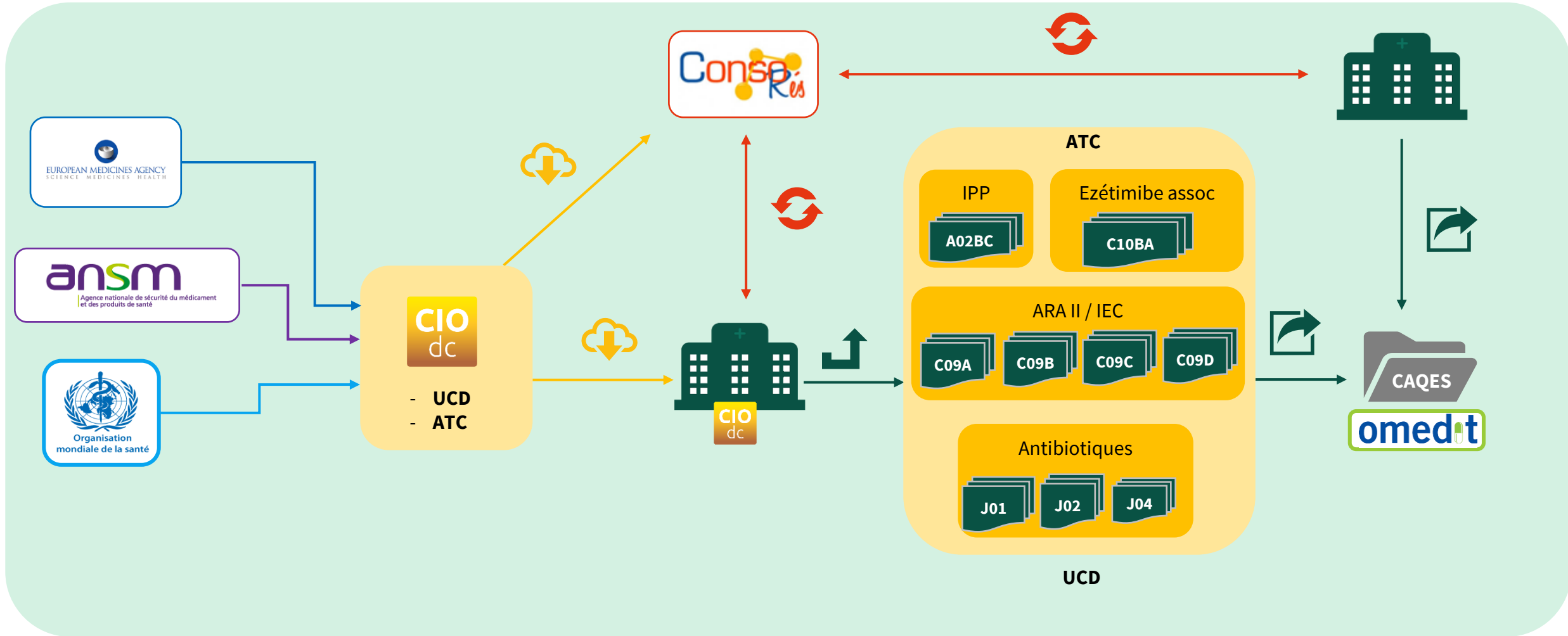
Levier de mise sous surveillance

Contractualisation obligatoire
uniquement pour les
établissement en
situation de sur-recours sur certains
actes, prestations et prescriptions

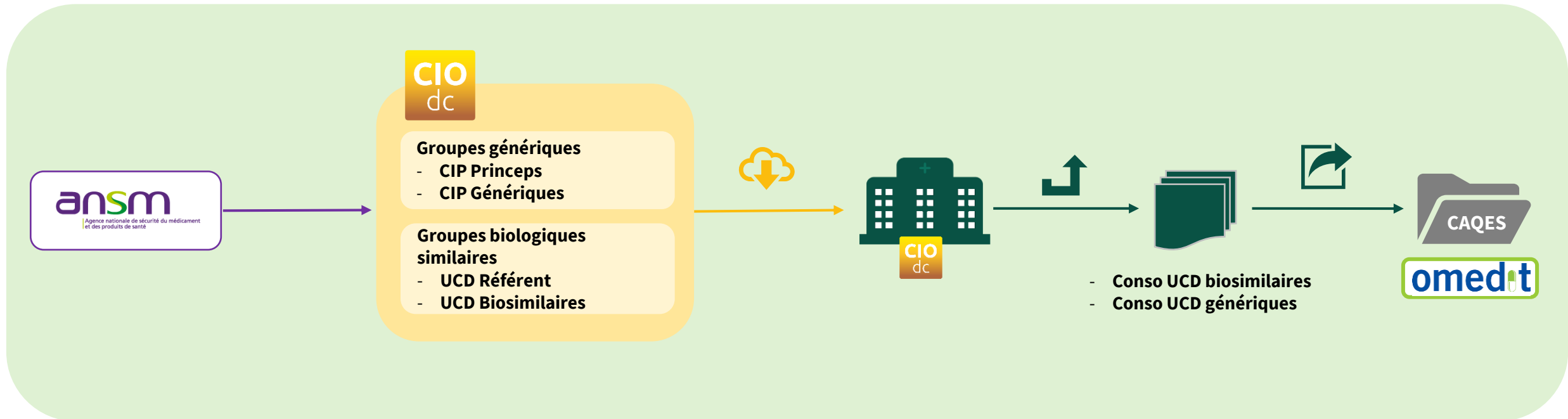
Evolution du CAQES



Suivi de la consommation de classes thérapeutiques ciblées



Suivi des consommation de groupes de médicaments ciblés : génériques et biosimilaires



Exemple

CIO
dc

UCD

- ATC
- Groupes biologiques similaires

CIP

- Groupes génériques

Code U.C.D. 3400892669694
9266969

Fiche mise à jour le 05/02/2021

Libellé AMOX-AC CLAV 500 mg/62.5 mg ARROW, ad, cpr

LSDC AMOXICILLINE+CLAVULANIQUE ACIDE 500 mg+62.5 mg (Labo ARROW), ad, cpr

ATC J01CR02

AMOXICILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE

Hiérarchie »

- J ANTIINFECTIEUX GENERAUX A USAGE SYSTEMIQUE
- J01 ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE
- J01C BETALACTAMINES : PENICILLINES
- J01CR ASSOCIATIONS DE PENICILLINES, INHIBITEURS DE BETALACTAMASES INCLUS
- J01CR02 AMOXICILLINE ET INHIBITEUR DE BETA-LACTAMASE

Conditionnement(s) Code CIP - 3400936562738

Libellé ANSM - plaquette(s) thermoformée(s) aluminium polyéthylène de 16 comprimé(s)

16 comprimé (nombre d'UCD)

Conditionnement primaire : plaquette

LISTE 1

Agrément aux collectivités : Agréé

Sérialisable : Oui

Générique : Générique

Autorisation : AMM

Conditionnement Unitaire : Oui

Date d'application :
01/01/2020

Prix public TTC : 4,73 €

Historique des Prix et taux de remboursement »

En résumé...

Exigences réglementaires



LISTE EN SUS

NOMENCLATURE ACHAT & NCHFS

ACCES PRECOCE

CLASSES THERAPEUTIQUES CIBLEES
(IPP, ATB,...)

ACCES COMPASSIONNEL

LISTE SSR

GROUPE GENERIQUE

LISTE HAD

GROUPE BIOLOGIQUE SIMILAIRE



PHAST

Opérateur d'interopérabilité sémantique

www.phast.fr