



Spécialités : Infirmier(e)s

Vaccination anti COVID-19 VAC



La campagne de vaccination anti-COVID19 est lancée

La stratégie vaccinale définie par le Gouvernement identifie trois phases :

- 1^{ère} phase : vaccination des personnes âgées en EHPAD sur le mois de janvier ;
- 2^{nde} phase : vaccination des personnes présentant un facteur de risque lié à leur âge ou une pathologie chronique ainsi que certains professionnels de santé entre février et mars ;
- 3^{ème} et dernière phase, à la fin du printemps 2021, vaccination du reste de la population.

Dans le cadre de la 1^{ère} phase sont habilités à procéder à la vaccination anti-COVID19 :

- les infirmiers/infirmières (IDE) intervenant en EHPAD (exercice libéral ou salarié), la vaccination étant alors réalisée sous la supervision d'un médecin.

Dans l'attente de la mise à disposition d'un code acte spécifique à la rémunération de l'injection, un code unique **VAC** sert à rémunérer l'acte d'injection.

Code acte **VAC** : Injection en EHPAD, résidence de service, etc., sous la supervision d'un médecin.

le prix unitaire du code VAC comprend le tarif de l'injection seule et peut, le cas échéant, être associé aux majorations et indemnités de déplacement suivantes : Forfaitaires (IFA), Kilométriques (IKP, IKM, IKS)

A contrario la majoration de nuit n'est pas facturable

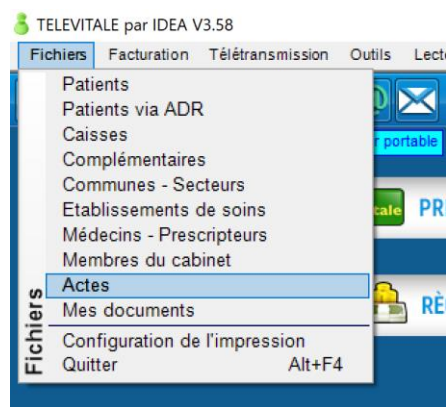
La particularité du code acte VAC est qu'il a un tarif différent selon le contexte :

- Il sera de **6.60€** hors dimanches et fériés
- et de **15.10€** les dimanches et fériés

IMPORTANT

Avant de facturer votre VAC, assurez-vous que le montant correspond au contexte (DIM+F ou non).

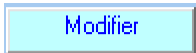
Pour cela, rendez-vous dans le menu « Fichiers-Actes »



Puis dans l'onglet « Tarifs conventionnés »

Vérifiez si l'acte VAC est au bon tarif, 6.30€ en semaine ou 15,10€ les DIM+F

Si vous devez changer le tarif, cliquez sur le code VAC puis



Code	Date Application	Prix	Tarif d'autorité
AIS	18/04/2009	2,65	
AMI	18/04/2009	3,15	
AMX	01/01/2020	3,15	
BSA	01/01/2020	13,00	
BSB	01/01/2020	18,20	
BSC	01/01/2020	28,70	
DI	01/12/2002	10,00	
F	01/08/2018	8,50	
F	18/04/2009	8,00	
IFA	27/05/2012	2,50	
IFI	01/01/2020	2,50	
IK	18/04/2009	0,35	
IKM	18/04/2009	0,50	
IKS	18/04/2009	3,40	
MAU	27/05/2012	1,35	
MCI	27/05/2012	5,00	
MIE	01/12/2019	3,15	
MIP	10/04/2020	3,90	
MM	05/03/2002	18,30	
N	13/02/1994	9,15	
PAI	10/04/2020	32,70	
PPS	01/01/2014	100,00	
TLD	01/01/2020	15,00	
TLL	01/01/2020	12,00	
TLS	16/12/2016	65,00	
TLS	01/01/2020	10,00	
TSA	16/12/2016	60,00	
TSA	16/12/2020	70,00	
VAC	04/01/2021	6,30	

Puis corrigez le tarif selon le contexte (6.30€ ou 15.10€)

Détails des tarifs conventionnés

Prestation : VAC Heure début nuit : 00:00

Date Application : 04/01/2021 Heure fin nuit : 00:00

Prix : 6,30 Franchise kilométrique :

Tarif d'autorité : (Si non conventionné)

OK ANNULER

Puis validez sur OK



Exemple de facturation pour un VAC hors DIM+F avec déplacement forfaitaire:

Facture Complémentaire Actes NGAP

N° 210113097 Du 13/01/2021 Catégorie Facture Sesam-Vitale

Remboursements
 Nature d'assurance 10 Maladie
 Date évènement N° A.T. :
 Exonération 3 Soins particuliers exonérés
 Cadre de remboursement Tiers payant sur part obligatoire
 Caisse CPAM - DEMONSTRATION % : 100

Parcours de soins - Déclaration du médecin traitant Sans objet
 La facture est élaborée
 Sans objet (facture non concernée par le parcours de soins)

ADR Appel manuel du service

Pièce justificative
 Attestation de la caisse
 Impression du bon d'examen
 A.M.E. de base

Montants Remboursables
 Total 8,80
 Caisse 8,80
 Complémentaire 0,00
 Assuré 0,00
 A payer 0,00 (hors règlements perçus)

N° DRE	Date	Etat	Type

Options et conditions
 Facturation en visite (TLA)
 Utiliser les données d'appel ADR

OK Annuler Facturer en dégradé

Le code d'exonération est « 3 Soins particuliers exonérés ».

Facture Complémentaire Actes NGAP

N°	Jour	Date des actes	Heure	Désignation					Montant de l'acte	Dépas- sement	Qualif. Dépense	I.D.	IK			TOTAL	ACTES	
				Dom	Qté	Acte	Coef	Maj					Demi	EP	P			M
1	Mer	13/01/2021	10:19	✓	1	VAC	1,00				6,30		IFA				8,80	Ajouter Supprimer Retirer Affecter Créer modèle Utiliser modèle Agenda ...

OK Annuler Facturer en dégradé



Exemple de facturation pour un VAC DIM+F sans déplacement forfaitaire :

Facture Complémentaire Actes NGAP

N° 210113098 Du 13/01/2021 Catégorie Facture Sesam-Vitale

Remboursements
 Nature d'assurance 10 Maladie
 Date évènement N° A.T. :
 Exonération 3 Soins particuliers exonérés
 Cadre de remboursement Tiers payant sur part obligatoire
 Caisse CPAM - DEMONSTRATION % : 100

Parcours de soins - Déclaration du médecin traitant Sans objet
 La facture est élaborée Sans objet (facture non concernée par le parcours de soins)

ADR Appel manuel du service

Pièce justificative
 Attestation de la caisse
 Impression du bon d'examen
 A.M.E. de base

Montants Remboursables
 Total 15,10
 Caisse 15,10
 Complémentaire 0,00
 Assuré 0,00
 A payer 0,00 (hors règlements perçus)

N° DRE	Date	Etat	Type

Options et conditions
 Facturation en visite (TLA)
 Utiliser les données d'appel ADR

OK Annuler Facturer en dégradé

Le code d'exonération est « 3 Soins particuliers exonérés ».

Facture Complémentaire **Actes NGAP**

N°	Jour	Date des actes	Heure	Désignation						Montant de l'acte	Dépas- -sement	Qualif. Dépense	I.D.	IK				TOTAL
				Dom	Qté	Acte	Coef	Maj	Demi					EP	P	M	S	
1	Mer	13/01/2021	10:29		1	VAC	1,00				15,10							15,10

ACTES
 Ajouter
 Supprimer
 Retirer
 Affecter
 Créer modèle
 Utiliser modèle
 Agenda ...

OK Annuler Facturer en dégradé

