

**Note d'information base CCAM version 24**

✓ **Objet** : Diffusion de la version 24 de la base CCAM

Les mises à jour de la base CCAM (version 24) peuvent être faites selon votre procédure habituelle.

Pour les CTI, ne pas oublier d'actualiser également la base utilisée pour la consultation dans Webvisu.

Les fichiers CACTOT et CAMTOT reprennent l'ensemble des historiques CCAM Version 1 à 24.

**La version 24 de la CCAM permet la mise en oeuvre au 18/06/2011 de :**

- l'inscription de 11 nouveaux codes,
- la fermeture de 1 code.

conformément à la décision du 21 février 2011 de l'Union Nationale des Caisses d'Assurance Maladie relative à la liste des actes et prestations pris en charge par l'Assurance Maladie, publiée au JO du **19/05/2011**.

Cette version intègre certains travaux d'harmonisation de la base CCAM.

**Toute consultation ou téléchargement de cette base doit s'accompagner impérativement de la consultation ou du téléchargement des Dispositions Générales et Dispositions Diverses, présentant l'ensemble des règles tarifaires à appliquer pour la CCAM, qui sont modifiées avec la version 24.**

## Contenu de la version 24

La version 24 modifie la CCAM de la façon suivante :

### ✓ Modifications de subdivision :

1° A la subdivision 08.02.02.07 « Ablation de calcul du rein », la note « Avec ou sans : fragmentation du calcul » est remplacée par :

« Avec ou sans :

- dilatation de l'uretère
- fragmentation de calcul ».

2° Le titre de la subdivision 08.02.02.11 est remplacé par « Destruction de lésion des voies urinaires supérieures » et la note « Avec ou sans : dilatation de l'uretère » est ajoutée à cette subdivision.

### ✓ Inscription d'actes :

A la subdivision « 07.01.13 Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif », inscrire l'acte suivant :

CODE	TEXTE	ACTIVITE	PHASE	TARIF (en euros)
HLQM002	<p>Mesure de l'élasticité du foie par élastographie impulsionnelle ultrasonore</p> <p>Indications :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- évaluation d'une hépatite chronique C non traitée et sans comorbidité chez l'adulte hors diagnostic évident de cirrhose</li> <li>- évaluation d'une hépatite chronique C non traitée avec co-infection par le VIH chez l'adulte hors diagnostic évident de cirrhose</li> </ul> <p>Note de facturation :</p> <p>Dans la limite d'un examen annuel sauf si présence de facteur de risque d'évolution rapide vers la cirrhose, si cette nouvelle mesure est susceptible d'avoir un impact sur la prise en charge thérapeutique.</p> <p>Pour l'hépatite chronique C :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- en 1ère intention en alternative aux scores biologiques, Fibrotest, Fibromètre ou Hépascore</li> <li>- en 2ème intention (en cas de non concordance avec le test pratiqué en 1ère intention et la clinique ou en cas de non interprétabilité de ce score) en alternative à la ponction biopsie hépatique</li> </ul> <p>Pour la co-infection hépatique chronique C – VIH :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- en 1ère intention, pour évaluer la présence de cirrhose</li> </ul> <p>Environnement : consultation spécialisée dans la prise en charge des patients atteints d'une hépatite C, en collaboration avec un centre spécialisé dans la prise en charge de l'infection par le VIH pour la deuxième indication.</p>	1	0	31,29

A la subdivision « 08.02.01.04 Néphrectomie totale élargie », inscrire les actes suivants :

CODE	TEXTE	ACTIVITE	PHASE	TARIF (en euros)
JAFC019 [A, J, K,7]	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale, par cœlioscopie ou rétropéritonéoscopie	1	0	537,95
	Indication : tumeur rénale, sans limitation de stade de la tumeur et sans envahissement veineux par la tumeur	4	0	215,05
	(GELE001, ZZHA001)			
JAFC010 [A, J, K,7]	Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie, par cœlioscopie ou rétropéritonéoscopie	1	0	593,87
	Indication : tumeur rénale, sans limitation de stade de la tumeur et sans envahissement veineux par la tumeur	4	0	247,33
	(GELE001, ZZHA001)			

A la subdivision « 08.02.02.07 Ablation de calcul du rein », inscrire les actes suivants :

CODE	TEXTE	ACTIVITE	PHASE	TARIF (en euros)
JANE005 [A, J, K, 7]	Fragmentation intrarénale de calcul avec ondes de choc ou laser [Lithotritie intrarénale], par urétéronéphroscopie À l'exclusion de : fragmentation intrarénale de calcul caliciel inférieur par ondes de choc [lithotritie intrarénale], par urétéronéphroscopie (JANE002) Indication : traitement, en deuxième intention, de calcul intrarénal de moins de 15 mm Recueil prospectif de données : nécessaire	1	0	336,01
		anesthésie (GELE001, YYYY405)	4	0
JANE002 [A, J, K, 7]	Fragmentation intrarénale de calcul caliciel inférieur avec ondes de choc ou laser [Lithotritie intrarénale], par urétéronéphroscopie Indication : traitement en deuxième intention, de calcul intrarénal de moins de 15 mm Recueil prospectif de données : nécessaire	1	0	369,33
		anesthésie (GELE001, YYYY405)	4	0

A la subdivision « 08.02.02.11 Destruction de lésion des voies urinaires supérieures », inscrire l'acte suivant :

CODE	TEXTE	ACTIVITE	PHASE	TARIF (en euros)
JBNE004 [A, J, K, 7]	Destruction de tumeur calicelle et/ou pyélique avec laser, par urétéronéphroscopie Indication : tumeur calicelle et/ou pyélique unique de bas grade et de bas stade, de moins de 20 mm	1	0	379,03
		anesthésie (GELE001, YYYY405)	4	0

A la subdivision « 08.02.03.08 Fixation et soutènement de la vessie », inscrire les actes suivants :

CODE	TEXTE	ACTIVITE	PHASE	TARIF (en euros)
JDDB007 [A, J, K, 7]	Soutènement vésical par bandelette synthétique infra-urétrale, par voie transvaginale et par voie transrétropubienne, avec contrôle endoscopique Technique tension free vaginal tape [TVT] Indication : en deuxième intention, chez la femme : incontinence urinaire d'effort ; incontinence urinaire mixte à prédominance d'effort Recueil prospectif de données : nécessaire Facturation : prise en charge transitoire en attendant la réévaluation de l'acte par la HAS à partir de l'exploitation des données prospectives dont le recueil est nécessaire	1	0	207,29
		anesthésie (GELE001)	4	0
JDDB005 [A, J, K, 7]	Soutènement vésical par bandelette synthétique infra-urétrale, par voie transvaginale et par voie transobturatrice Technique trans obturator tape [TOT] Avec ou sans : contrôle endoscopique Indication : en deuxième intention, chez la femme : incontinence urinaire d'effort ; incontinence urinaire mixte à prédominance d'effort Recueil prospectif de données : nécessaire Facturation : prise en charge transitoire en attendant la réévaluation de l'acte par la HAS à partir de l'exploitation des données prospectives dont le recueil est nécessaire	1	0	207,29
		anesthésie (GELE001)	4	0

A la subdivision « 08.02.04.01 Pose de prothèse sphinctérienne urinaire », inscrire l'acte suivant :

CODE	TEXTE	ACTIVITE	PHASE	TARIF (en euros)
JELB003 [A, J, K, 7]	Pose de prothèse sphinctérienne ajustable périurétrale chez l'homme, par voie transcutanée avec guidage radiologique Pose périurétrale de deux ballonnets ajustables de soutènement de part et d'autre du col vésical Indication : traitement de deuxième intention de l'incontinence urinaire d'effort de gravité intermédiaire, après échec de la rééducation sphinctérienne, après un délai d'au moins 9 mois après chirurgie prostatique. Formation : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009 Environnement : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009 Recueil prospectif de données : nécessaire Facturation : le tarif prend en compte le guidage radiologique et le contrôle endoscopique peropératoire	1	0	215,13
	anesthésie (GELE001)	4	0	90,16

A la subdivision « 08.02.04.02 Ablation et changement de prothèse sphinctérienne urinaire », inscrire les actes suivants :

CODE	TEXTE	ACTIVITE	PHASE	TARIF (en euros)
JEGB005 [F, J, K, P, S, U]	Ablation de prothèse sphinctérienne ajustable périurétrale chez l'homme, par voie transcutanée Indication : défaillance du dispositif, inefficacité ou survenue de complications Formation : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009 Environnement : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009	1	0	93,53
JEKB006 [A, J, K, 7]	Changement de prothèse sphinctérienne ajustable périurétrale chez l'homme, par voie transcutanée avec guidage radiologique Indication : défaillance du dispositif, inefficacité ou survenue de complications Formation : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009 Environnement : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009 Facturation : le tarif prend en compte les guidages endoscopique et radiologique	1	0	193,95
	anesthésie (GELE001)	4	0	93,03

✓ **Suppression d'un acte :**

A la subdivision « 08.02.03.08 Fixation et soutènement de la vessie », l'acte suivant est supprimé :

CODE	TEXTE	ACTIVITE	PHASE
JDDB001 [A, J, K, 7]	Cervicocystopexie par bandelette synthétique infra-urétrale, par voie transvaginale et par voie transcutanée, avec guidage endoscopique Technique tension free vaginal tape [TVT]	1	0
	anesthésie (GELE001)	4	0

Cet acte est remplacé par l'acte JDDB007 (cf. ci-dessus).

✓ **Travaux d'harmonisation sur la base CCAM :**

Certaines données du PMSI ont été corrigées, notamment des ICR qui étaient manquants.