

## **GRILLE 9 et 9 Bis**

### **Forfait des actes de cardiologie interventionnelle :**

Ce forfait contient :

- Le séjour comprenant au maximum le nombre de jours d'hospitalisation en secteur clinique indiqué dans le tableau ci-après (en face de l'acte)
- 1 jour d'hospitalisation en réanimation si nécessaire.
- Honoraires des médecins et la surveillance post opératoire;
- Actes médicaux nécessaires ;
- Soins infirmiers ;
- Honoraires du Chirurgien ;
- Honoraires de l'anesthésiste ;
- Frais de la salle;
- Consommable médical ;
- Pharmacie ;
- Majorations de nuit, jours fériés et week-end;
- Bilan biologique
- Dispositifs médicaux
- Consommable médical

Des actes d'exploration complémentaires :

- Une écho-doppler cardiaque (C.A. et C.I.A.)
- Une échographie transoesophagienne (C.I.A.)

Il est entendu que :

- Le forfait intègre à la fois les actes et les dispositifs
- Que le matériel jetable ne doit pas être réutilisé (Matériel à usage unique)
- L'application d'un 3<sup>ème</sup> stent nu ou d'un 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> stent actif est sujette, en cas de refus du médecin conseil, à l'accord préalable d'une commission spéciale réunissant les représentants des organismes gestionnaires et de la Fédération Nationale de Cardiologie. En cas d'accord le supplément se limitera au prix des stents.

Les modalités du contrôle médical feront l'objet d'un accord dans le cadre des travaux du comité permanent de suivi de la convention nationale.

## Grille 9 - TARIFS FORFAITAIRES DES ACTES DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

CODE	DESIGNATION	FORFAIT	Tarifs Forfaitaires en DHS
CV01	SONDE DE STIMULATION		2 500,00
CV02	STIMULATION OESOPHAGIENNE		550,00
CV03	THROMBOLYSE		3 000,00
CV09	BALLON DE CONTRE-PULSION INTRA-AORTIQUE : 01 BALLON + POSE		19 000,00
CV11	DILATATION D'UNE ARTERE CORONAIRE SANS STENT/PAR MALADE	<p>Le forfait comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Hospitalisation quatre jours maximum en secteur clinique</li> <li>■ Hospitalisation un jour en réanimation (si nécessaire)</li> <li>■ Bilan biologique : Ionogramme sanguin (sodium, potassium, chlore, urée, réserves alcalines, protéines totales)- créatinine- glycémie - NFS - TP - TCA</li> </ul> <p>(certains paramètres sont répétés aussi souvent que nécessaire)</p>	20 000,00
CV12	DILATATION DE DEUX ARTERES CORONAIRES SANS STENT/PAR MALADE		22 500,00
CV13	DILATATION DE TROIS ARTERES CORONAIRES SANS STENT/PAR MALADE		25 000,00
CV21	DILATATION ARTERE(S) CORONAIRE(S) + 01 STENT NU		30 000,00
CV22	DILATATION ARTERE(S) CORONAIRE(S) + 02 STENTS NUS		38 000,00
CV31	DILATATION ARTERE(S) CORONAIRE(S) + 01 STENT ACTIF		49 000,00
CV42	DILATATION ARTERE(S) CORONAIRE(S) + 01 STENT ACTIF + 01 STENT NU + POSE		57 000,00
CV51	ANGIOPLASTIE A HAUT RISQUE SOUS PERFUSION D'UN ANTI GP II <sub>b</sub> /III <sub>a</sub> + 01 STENT NU + POSE		32 500,00
CV52	ANGIOPLASTIE A HAUT RISQUE SOUS PERFUSION D'UN ANTI GP II <sub>b</sub> /III <sub>a</sub> + 02 STENTS NUS + POSE		40 500,00
CV53	ANGIOPLASTIE A HAUT RISQUE SOUS PERFUSION D'UN ANTI GP II <sub>b</sub> /III <sub>a</sub> + 01 STENT ACTIF + POSE		51 500,00
CV61	DILATATION ARTERE(S) PERIPHERIQUE(S) SANS STENT		11 000,00
CV71	DILATATION ARTERE(S) PERIPHERIQUE(S) + 01 STENT + POSE		19 500,00
CV72	DILATATION ARTERE(S) PERIPHERIQUE(S) + 02 STENTS + POSE		27 000,00
CV81	DILATATION VALVAIRE MITRALE		23 000,00
CV82	DILATATION VALVAIRE PULMONAIRE		12 000,00
CV83	DILATATION VALVAIRE TRICUSPIDE		10 000,00
CV84	DILATATION VALVAIRE AORTIQUE	12 000,00	
CV90	SEPTOSTOMIE DE RASHKIND	<p>Le forfait comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Deux jours d'hospitalisation en secteur clinique</li> <li>■ Bilan biologique : Ionogramme sanguin (sodium, potassium, chlore, urée, réserves alcalines, protéines totales)- créatinine -glycémie- NFS-TP (certains paramètres sont répétés aussi souvent que nécessaire)</li> <li>■ Une écho-doppler cardiaque</li> </ul>	13 000,00

## Grille 9 Bis - TARIFS FORFAITAIRES DES ACTES DE CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE (suite)

CODE	DESIGNATION	FORFAIT	Tarifs Forfaitaires en DHS
Cv93	FERMETURE PERCUTANEE CANAL ARTERIEL	<p>Le forfait comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Hospitalisation quatre jours maximum en secteur clinique</li> <li>■ Hospitalisation un jour en réanimation (si nécessaire)</li> </ul>	25 000,00
Cv94	FERMETURE PERCUTANEE DE COMMUNICATION INTERAURICULAIRE OU CIV	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Bilan biologique : Ionogramme sanguin (sodium, potassium, chlore, urée, réserves alcalines, protéines totales)-créatinine-glycémie - NFS - TP</li> </ul> <p>(certains paramètres sont répétés aussi souvent que nécessaire)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Une écho-doppler cardiaque (C.A. et C.I.A.)</li> <li>■ Une échographie transoesophagienne (C.I.A.)</li> </ul>	50 000,00
Cv91	PACE MAKER MONO CHAMBRE	<p>Le forfait comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Hospitalisation six jours maximum en secteur clinique</li> <li>■ Hospitalisation un jour en réanimation (si nécessaire)</li> <li>■ Bilan biologique : Ionogramme sanguin (sodium, potassium, chlore, urée, réserves alcalines, protéines totales)-créatinine-glycémie - NFS - TP</li> </ul> <p>(certains paramètres sont répétés aussi souvent que nécessaire)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Une écho-doppler cardiaque</li> <li>■ Pose d'une sonde de stimulation temporaire (si nécessaire)</li> </ul>	25 000,00
Cv92	PACE MAKER DOUBLE CHAMBRE	<p>Le forfait comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Hospitalisation six jours maximum en secteur clinique</li> <li>■ Hospitalisation un jour en réanimation (si nécessaire)</li> <li>■ Bilan biologique : Ionogramme sanguin (sodium, potassium, chlore, urée, réserves alcalines, protéines totales)-créatinine-glycémie - NFS - TP</li> </ul> <p>(certains paramètres sont répétés aussi souvent que nécessaire)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Une écho-doppler cardiaque</li> <li>■ Pose d'une sonde de stimulation temporaire (si nécessaire)</li> </ul>	35 000,00