

CCAM descriptive à usage PMSI–2015 – version 3

Cette publication est la 2^e actualisation de la liste analytique de la CCAM descriptive à usage PMSI - 2015. Elle prend en compte les évolutions de la CCAM publiées au Journal Officiel de la République Française du 13 octobre 2015.

Cette version présente les modifications de libellés et notes d'actes, des chapitres **04, 06, 07 et 18**.

Le guide de lecture et de codage n'est pas modifié.

Introduction de libellés

Au sousparagraphe 06.02.03.01 Actes thérapeutiques sur le sinus maxillaire

GBBA364-00 Comblement préimplantaire sousmuqueux bilatéral du sinus maxillaire

Au sousparagraphe 07.02.02.11 Avulsion de dents permanentes

- HBGD078-00** Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD060-00** Avulsion de 5 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD312-00** Avulsion de 6 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD142-00** Avulsion de 7 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD231-00** Avulsion de 8 dents à 10 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD349-00** Avulsion de 11 dents à 13 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD067-00** Avulsion de 14 dents à 16 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD418-00** Avulsion de 17 dents à 19 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD441-00** Avulsion de 20 dents à 22 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD105-00** Avulsion de 23 dents à 25 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD191-00** Avulsion de 26 dents à 28 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD262-00** Avulsion de 29 dents à 32 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie
- HBGD415-00** Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines
- HBGD169-00** Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines

Au sousparagraphe 07.02.02.12 Autres avulsions de dents ou racines

- HBGD453-00** Avulsion de 3 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines
- HBGD218-00** Avulsion de 4 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines
- HBGD480-00** Avulsion de 5 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines
- HBGD206-00** Avulsion de 6 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines
- HBGD396-00** Avulsion de 7 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines
- HBGD113-00** Avulsion de 8 dents à 10 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines
- HBGD438-00** Avulsion de 11 dents à 13 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines

- HBGD122-00** Avulsion de 14 dents à 16 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines
- HBGD300-00** Avulsion d'1dent en désinclusion avec couronne sousmuqueuse en position palatine ou linguale
- HBGD358-00** Avulsion de 2 dents en désinclusion avec couronnes sousmuqueuses en position palatine et/ou linguale
- HBGD126-00** Avulsion de 2 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD062-00** Avulsion de 3 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD430-00** Avulsion de 4 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD372-00** Avulsion de 5 à 6 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD148-00** Avulsion de 7 à 8 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD145-00** Avulsion de 3 canines permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD416-00** Avulsion de 4 canines permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD279-00** Avulsion de 3 prémolaires retenues ou à l'état de germe
- HBGD199-00** Avulsion de 4 prémolaires retenues ou à l'état de germe
- HBGD385-00** Avulsion de 5 à 6 prémolaires retenues ou à l'état de germe
- HBGD359-00** Avulsion de 7 à 8 prémolaires retenues ou à l'état de germe
- HBGD492-00** Avulsion de 2 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD316-00** Avulsion de 3 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD117-00** Avulsion de 4 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD181-00** Avulsion de 5 à 6 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD210-00** Avulsion de 7 à 8 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe
- HBGD322-00** Avulsion de 2 dents à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse
- HBGD160-00** Avulsion de 3 dents à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse
- HBGD403-00** Avulsion de 4 dents à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse
- HBGD402-00** Avulsion de 2 odontoïdes inclus ou de 2 dents surnuméraires à l'état de germe
- HBGD281-00** Avulsion de 3 odontoïdes inclus ou de 3 dents surnuméraires à l'état de germe
- HBGD171-00** Avulsion de 4 odontoïdes inclus ou de 4 dents surnuméraires à l'état de germe
- HBGD466-00** Avulsion de 2 racines incluses
- HBGD299-00** Avulsion de 3 racines incluses
- HBGD102-00** Avulsion de 4 racines incluses
- HBGD159-00** Avulsion de 5 racines incluses
- HBGD465-00** Avulsion de 6 racines incluses
- HBGD190-00** Avulsion de 2 dents ectopiques
- HBGD397-00** Avulsion de 3 dents ectopiques
- HBGD080-00** Avulsion de 4 dents ectopiques

Au sousparagraphe 07.02.03.03 Pose de prothèse dentaire amovible

HBLD259-00 Pose d'une prothèse amovible de transition complète bimaxillaire à plaque base résine

Au sousparagraphe 07.02.03.07 Réparation de prothèse dentaire

HBMD356-00 Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine avec renfort métallique, fêlée ou fracturée

Au sousparagraphe 18.02.04.02 Autres gestes complémentaires diagnostiques sur l'appareil circulatoire

DDQF202-00 Mesure du flux de réserve coronarien [FFR] au cours d'une artériographie coronaire

Ce geste complémentaire pourra être codé avec : DDQH009-00, DDQH012-00, DDAF008-00, DDAF007-00, DDAF009-00

Modification de libellés

Au sousparagraphe 06.02.03.01 Actes thérapeutiques sur le sinus maxillaire

GBBA002-00 Comblement préimplantaire sousmuqueux unilatéral du sinus maxillaire

Au sousparagraphe 07.02.03.04 Pose de prothèse dentaire fixée dentoportée ou implantoportée

HBMD048-00 Pose d'une facette céramique, en équivalents minéraux ou composite sur une dent d'un secteur incisivocanin ou prémolaire

Au sousparagraphe 07.02.03.07 Réparation de prothèse dentaire

HBMD020-00 Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée

Au sousparagraphe 18.02.07.01 Radiographie peropératoire de la bouche ou de l'appareil digestif

HBQK061-00 Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües finale pour acte thérapeutique endodontique ou perinterventionnelle et/ou finale, en dehors d'un acte thérapeutique endodontique

Radiation de libellés

HBGD040-00 Avulsion de plusieurs dents surnuméraires à l'état de germe ou de plusieurs odontoïdes

Introduction de notes de construction :

Au sousparagraphe 07.02.03.03 *Pose de prothèse dentaire amovible* la note de construction *Par prothèse amovible de transition ou prothèse amovible définitive on entend : prothèse dento ou implantostabilisée* est ajoutée.

Modification de rangement :

En raison de l'introduction de nouveaux codes et libellés, l'ordre de rangement de certains codes et libellés est modifié, sans changement de subdivision

Au sousparagraphe 07.02.02.12 *Autres avulsions de dents ou racines* le rang des libellés suivants change

HBGD028-00 Avulsion d'1 incisive permanente retenue ou à l'état de germe
HBGD047-00 Avulsion d'1 première ou d'une deuxième molaire permanente retenue ou à l'état de germe
HBGD018-00 Avulsion d'une troisième molaire maxillaire retenue ou à l'état de germe
HBGD004-00 Avulsion d'une troisième molaire mandibulaire retenue ou à l'état de germe
HBGD025-00 Avulsion de 2 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe
HBGD021-00 Avulsion de 3 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe
HBGD038-00 Avulsion de 4 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe
HBGD044-00 Avulsion d'1 dent à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse
HBGD003-00 Avulsion d'1 odontoïde inclus ou d'une dent surnuméraire à l'état de germe
HBGD016-00 Avulsion d'1 racine incluse
HBGD017-00 Avulsion d'1 dent ectopique
HBFD014-00 Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronoradiculaire d'une dent

Au sousparagraphe 07.02.03.03 *Pose de prothèse dentaire amovible* le rang des libellés suivants change

HBLD047-00 Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique
HBLD046-00 Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique
HBLD048-00 Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine
et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique HBLD047-00

Au sousparagraphe 07.02.03.07 *Réparation de prothèse dentaire* le rang des libellés suivants change

HBMD008-00 Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments
HBMD076-00 Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique directe
HBMD079-00 Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique indirecte
HBMD007-00 Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle
HBMD004-00 Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète
HBMD019-00 Révision des piliers implantoportés d'une prothèse

Modification de l'affectation de geste complémentaire

Le geste complémentaire HBQK061-00 Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües finale pour acte thérapeutique endodontique ou perinterventionnelle et/ou finale, en dehors d'un acte thérapeutique endodontique est autorisé avec les codes suivants

HBFD006-00, HBFD017-00, HBFD019-00, HBFD033-00, HBFD021-00, HBFD035-00, HBFD008-00, HBFD015-00, HBFD474-00, HBFD458-00, HBFD395-00, HBFD326-00, HBFD150-00, HBFD001-00, HBFD297-00, HBFD003-00, HBFD024-00, HBBD003-00, HBBD234-00, HBBD001-00, HBBD002-00

Les gestes complémentaires HBQK040-00 Radiographies intrabucales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle ou perinterventionnelle avec radiographie finale pour acte thérapeutique endodontique, et HBQK303-00 Radiographies intrabucales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle, perinterventionnelle et finale pour acte thérapeutique endodontique sont autorisés avec les codes suivants HBGB003-00, HBGB002-00, HBGB004-00

Introduction, modification, suppression notes de facturation :

Au sousparagraphe 11.02.05.02 Pose d'implant osseux sur le crâne et la face la note de construction

Conditions de prise en charge par l'Assurance maladie du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires :

- quatre implants maximum au maxillaire
- deux implants maximum à la mandibule

La prise en charge est limitée aux cas où la rétention et la stabilisation d'une prothèse adjointe ne peuvent être assurées que par la pose d'implants intraosseux intrabucaux

La prescription d'une telle réhabilitation prothétique nécessite une réunion de concertation pluridisciplinaire associant le chirurgien maxillo facial, l'oncologue, le radiothérapeute et le stomatologue ou le chirurgien dentiste.

Présentation du fichier CCAM descriptive à usage PMSI –2015 – version 3

Ce fichier présente la liste analytique complète de la CCAM descriptive à usage PMSI – 2015 – version 3.

Il est composé de 2 onglets.

Le premier onglet présente le fichier ; le deuxième correspond à la liste analytique complète.

Comme pour la précédente version les codes de la CCAM descriptive à usage PMSI sont présentés sous 2 formats : soit code à 7 caractères et extension ATIH de 3 caractères dans des colonnes séparées, soit code à 7 caractères uni à l'extension ATIH.

Les codes et libellés concernés par des modifications de cette version, y compris les déplacements à l'intérieur d'une subdivision sont repérables par un signallement V3 en colonne K(11).

Les remarques et demandes d'évolution de la CCAM descriptive à usage PMSI peuvent être adressées à l'adresse nomenclatures-de-sante@atih.sante