



Indication	Qualité prescripteur
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patients SAOH</li> <li>• Au moins 3 des symptômes cliniques :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Somnolence diurne</li> <li>- Ronflements sévères et quotidiens</li> <li>- Sensation d'étouffement ou suffocation pendant le sommeil</li> <li>- Fatigue diurne</li> <li>- Nycturie</li> <li>- Céphalées matinales</li> </ul> </li> <li>ET</li> <li>• <math>IAH \geq 30</math> /h (polygraphie ou polysomnographie) Ou <math>15 \leq IAH &lt; 30</math> /h + somnolence diurne sévère Ou <math>15 \leq IAH &lt; 30</math> /h + comorbidité cardiovasculaire ou respiratoire grave</li> <li>• En 1ere intention, avant ppc, examiner l'alternative orthèse d'avancée mandibulaire</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analyse polygraphique ou polysomnographique pour prescription initiale</li> <li>• Prescription initiale de 4 mois et 1° renouvellement d'1an par :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Médecin titulaire d'un DES Sommeil +FST « Sommeil »</li> <li>- Pneumologue</li> <li>- Médecin dont formation et expérience validées par le CNP ou le Collège Médecine générale (obligatoire à partir de 1/1/2010)</li> </ul> </li> <li>• A partir de la 3° prescription annuelle, renouvellement possible par le médecin généraliste si : Le patient lui fournit ses données d'observance des 12 dernières périodes (28j) et si observant (<math>\geq 112h</math>) pendant au moins 10 des 12 périodes et <math>\geq 56h</math> pour les 2 autres</li> </ul>

Observance et données à récupérer	Durée et type de prescription
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Périodes de 28 jours démarrant 13 semaines (3 mois) après le début du traitement (1 mois avant la fin de son initiation)</li> <li>• Patient observant si <math>\geq 112h</math> par période (soit 4h/j en moyenne)</li> <li>• <math>56h \geq</math> Observance &lt; 112h tolérée</li> <li>• Données à récupérer pour le suivi :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- observance (durée d'utilisation de la PPC)</li> <li>- IAH, Fuites non intentionnelles, pression au 95ème ou au 90ème percentile, pression médiane ou moyenne efficace</li> <li>- à la demande du prescripteur et avec accord du patient : caractère obstructif/central des apnées, courbes de débit</li> </ul> </li> </ul>	<div style="border: 1px solid pink; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><b>Prescription initiale de 4 mois</b> DEP + CR polygraphie ou polysomnographie</p> </div> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> <p><b>Renouvellement d'1 an :</b> - Ordonnance si patient observant (<math>\geq 112h</math>) pendant au moins 10 des 12 périodes précédentes et - <math>\geq 56h</math> pour les 2 autres sinon DEP</p> </div> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Contenu de la prescription médicale :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Type de prescription: initiale, renouvellement ou modification des réglages</li> <li>- Type d'appareil de ppc: autopilotée, pression fixe, VNPDP</li> <li>- Réglage: pression ou intervalle de pression/rampe et confort respiratoire</li> <li>- Interface/Accessoires (humidificateur, circuit chauffant, mentonnière, harnais)</li> </ul> </div>

Prise en charge des patients pédiatriques (Age < 16 ans)	Remboursements au 26/02/2018		
<div style="border: 1px solid yellow; padding: 5px; display: inline-block; margin-right: 20px;"> <p><b>Prescription initiale de 4 mois</b> DEP + CR polygraphie ou polysomnographie</p> </div> <div style="border: 1px solid yellow; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><b>Renouvellement /6 mois pour &lt;12 ans /an pour les 12-16 ans</b> Pas de renouvellement par un médecin généraliste</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observance idéale : durée de sommeil recommandée selon l'âge et au moins <math>\geq 112h</math>. Non prise en compte pour le remboursement</li> <li>• Forfaits de suivi incluent les SpO2 à la demande du prescripteur</li> <li>• Un forfait 9.PCG est prévu pour 2 capnographies maxi par an et par patient pédiatrique sur prescription</li> </ul>	FORFAIT	Tarif/ sem	Commentaire observance
	9.INI	18,10 €	Sur première période de 13 semaines pour les adultes
	9.TL1	17,77 €	Télesuivi – Obs $\geq 112h$ sur période précédente de 28j (4h moyenne par nuit)
	9.TL2	16,50 €	Télesuivi – Obs entre 56h et 112h sur période précédente de 28j (2 à 4h moyenne par nuit)
	9.TL3	7,00 €	Télesuivi – Obs < 56h sur période précédente de 28j (moins de 2h par nuit)
	9.NT1	15,50 €	Non télesuivi – Obs $\geq 672h$ sur 26 semaines précédentes
	9.NT2	14,50 €	Non télesuivi – Obs entre 448h et 672h sur 26 semaines précédentes
	9.NT3	7,00 €	Non télesuivi – Obs < 448h sur 26 semaines précédentes
	9.SRO	7,00 €	Sans relevé d'observance. Possibilité de facturer 4,30 € au patient
	9.PE1	60,00 €	- de 6 ans, inclus le suivi de l'oxymétrie
	9.PCG	160,00 €	Capnographie transcutanée pour enfant <16 ans limité à 2/an sur prescription



# Télesuivi par votre assistant d'éducation thérapeutique

Un coaching téléphonique qui vous accompagne tout au long de votre traitement par ppc



## Mise en place du traitement

Explication - adaptation - Installation  
Prise de connaissance  
Information sur votre traitement



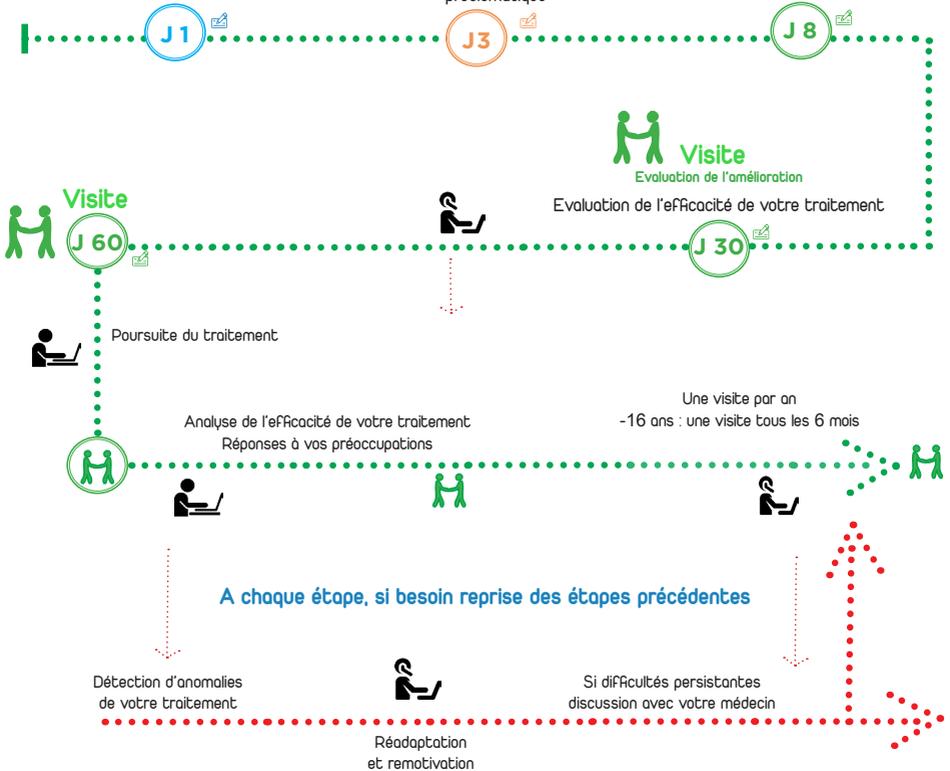
## Telesuivi

Premier retour sur votre traitement  
Evaluation des premiers jours  
Recherche d'une éventuelle problématique



## Visite

Evaluation de l'amélioration  
Réponses à vos préoccupations  
Analyse de l'efficacité de votre traitement



Compte rendu disponible sur le web médecin de l'arard

## Suivi patient

- Le patient peut se déplacer en antenne pour les visites de suivi ou dépannage
- Dépannage en 72h pour l'adulte et 24h pour les -16 ans
- Titration tous les 6 mois si non télesuivi
- Patients pédiatriques : AET spécifiquement formé à la pédiatrie
- Consultations pour pédiatrie : via spécialiste à 1 mois, 4 mois et 10 mois après INI