

Avis et communications

AVIS DIVERS

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES, DE LA SANTÉ ET DES DROITS DES FEMMES

Avis de projet de baisse des tarifs et des prix limites de vente au public en euros TTC du forfait 6 (ventilation assistée, inférieure à douze heures), des forfaits d'oxygénothérapie et des forfaits hebdomadaires correspondants à l'association de deux forfaits de l'insuffisance respiratoire visés à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale

NOR : AFSS1505236V

Le comité économique des produits de santé fait connaître son intention de fixer, selon le calendrier indiqué, les nouveaux tarifs et les nouveaux prix limites de vente au public des forfaits forfait 6 (ventilation assistée, inférieure à douze heures), des forfaits d'oxygénothérapie et des forfaits hebdomadaires correspondants à l'association de deux forfaits de l'insuffisance respiratoire comme suit :

CODE	DÉSIGNATION	TARIF actuel (en € TTC)	PLV actuel (en € TTC)	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016
1196270	Ventilation assistée, inférieure à douze heures Le tarif de ce forfait (forfait hebdomadaire 6) couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,84 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	63,89	63,89	62,16	62,16	62,16	62,16
1136581	Oxygénothérapie à long terme en poste fixe, OLT 1.00 Le tarif du forfait OLT 1.00 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,20 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	47,40	47,40	45,39	45,39	44,44	44,44
1148130	Oxygéno à long terme, concentrateur, INVACARE, INVACARE PLATINUM 9, OLT 1.31 Le tarif du forfait OLT 1.31 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,75 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	57,75	57,75	55,30	55,30	54,14	54,14
1130220	Oxygénothérapie à long terme, oxygène liquide, OLT 2.00	108,90	108,90	104,27	104,27	102,09	102,09
1120338	Oxygénothérapie long terme, déambulation, INVACARE, VENTURE HOMEFILL II, OLT 2.11 Le tarif du forfait OLT 2.11 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	73,73	73,73	72,19	72,19
1184315	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, PHILIPS, ULTRAFILL, OLT 2.12 Le tarif du forfait OLT 2.12 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	73,73	73,73	72,19	72,19
1133430	Oxygénothérapie à long terme, déambulation DÉVILBISS HEALTHCARE, IFILL, OLT 2.17 Le tarif du forfait OLT 2.17 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	73,73	73,73	72,19	72,19

CODE	DÉSIGNATION	TARIF actuel (en € TTC)	PLV actuel (en € TTC)	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016
1191568	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, INVACARE, INVACARE SOLO2, OLT 2.13 Le tarif du forfait OLT 2.13 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	73,73	73,73	72,19	72,19
1143983	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, INVACARE, INVACARE XPO2, OLT 2.14 Le tarif du forfait OLT 2.14 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	73,73	73,73	72,19	72,19
1118324	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, PHILIPS, SIMPLYGO, OLT 2.15 Le tarif du forfait OLT 2.15 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	73,73	73,73	72,19	72,19
1125100	Oxygénothérapie à long terme, concentrateur, SCALEO, INOGEN ONE G2, OLT 2.16 Le tarif du forfait OLT 2.16 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	73,73	73,73	72,19	72,19
1138315	Oxygénothérapie à long terme, concentrateur, SCALEO, INOGEN ONE G3, OLT 2.19 Le tarif du forfait OLT 2.19 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	73,73	73,73	72,19	72,19
1116680	Oxygénothérapie à long terme, déambulation, CHART SEQUAL, ECLIPSE 3, OLT2.18 Le tarif du forfait OLT2.18 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	77,00	77,00	73,73	73,73	72,19	72,19
1128104	Oxygénothérapie à court terme, OCT 3.00	45,00	45,00	43,09	43,09	42,19	42,19
1158737	Oxygène, pec de la dyspnée patients soins palliatifs ou fin de vie, ODYSP 3.30	45,00	45,00	43,09	43,09	42,19	42,19
1116880	FRA-10, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait 10 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,24 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	157,63	157,63	150,68	150,68	149,81	149,81
1182612	FRA-36, ventil assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 1.31 INVACARE PLATINUM 9 Le tarif du forfait 36 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,79 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	167,07	167,07	161,07	161,07	160,02	160,02
1146444	FRA-11, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 2.00 oxygène liquide Le tarif du forfait 11 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	229,55	229,55	219,86	219,86	217,72	217,72
1150635	FRA-30, ventil assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 2.11 INV. VENTURE HOMEFILL II Le tarif du forfait 30 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	184,62	184,62	177,49	177,49	176,08	176,08
1144468	FRA-42, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygène OLT 2.12 PHILIPS ULTRAFILL Le tarif du forfait 42 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de	184,62	184,62	177,49	177,49	176,08	176,08

CODE	DÉSIGNATION	TARIF actuel (en € TTC)	PLV actuel (en € TTC)	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016
	5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.						
1192119	FRA-112, Ventilation assistée, trachéotomisés + oxyg OLT*2.17 DEVILBISS H IFILL Le tarif du forfait 112 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	184,62	184,62	177,49	177,49	176,08	176,08
1195520	FRA-48, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygéné OLT 2.13 INVACARE SOLO2 Le tarif du forfait 48 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	184,62	184,62	177,49	177,49	176,08	176,08
1173560	FRA-49, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygéné OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait 49 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	184,62	184,62	177,49	177,49	176,08	176,08
1119826	FRA-60, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygéné OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait 60 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	184,62	184,62	177,49	177,49	176,08	176,08
1186544	FRA-93, ventilation assistée, trachéotomisés + OLT 2.16 SCALEO M. INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait 93 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	184,62	184,62	177,49	177,49	176,08	176,08
1107042	FRA-121, Ventilation assistée, trachéotomisés + OLT 2.19 SCALEO M. INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait 121 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	184,62	184,62	177,49	177,49	176,08	176,08
1167570	FRA-103, Ventilation assistée, trachéotomisés + OLT 2.18 CHART SEQUAL ECLIPSE 3 Le tarif du forfait 103 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	184,62	184,62	177,49	177,49	176,08	176,08
1101950	FRA-12, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygéné OCT 3.00 court terme Le tarif du forfait 12 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	161,63	161,63	159,82	159,82	158,97	158,97
1151161	FRA-130, ventilation assistée, trachéotomisés + oxygéné ODYSP 3.30 dyspnée Le tarif du forfait 130 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	161,63	161,63	159,82	159,82	158,97	158,97
1175380	FRA-13, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygéné OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait 13 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,24 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	103,91	103,91	98,90	98,90	98,13	98,13
1125287	FRA-37, ventil assistée > ou = 12 heures + oxygéné OLT 1.31 INVACARE PLATINUM 9 Le tarif du forfait 37 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,79 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,30	112,30	107,78	107,78	106,84	106,84

CODE	DÉSIGNATION	TARIF actuel (en € TTC)	PLV actuel (en € TTC)	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016
1122053	FRA-14, ventil assistée, > ou = 12 heures + oxygène OLT 2.00 oxygène liquide Le tarif du forfait 14 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	172,09	172,09	164,02	164,02	162,04	162,04
1151190	FRA-31, ventil assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.11 INVACARE VENTURE HOME-FILL II Le tarif du forfait 31 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	127,90	127,90	122,37	122,37	121,12	121,12
1107763	FRA-43, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxyg OLT 2.12 PHILIPS ULTRAFILL Le tarif du forfait 43 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	127,90	127,90	122,37	122,37	121,12	121,12
1144103	FRA-113, ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.17 DEVILBISS H. IFILL Le tarif du forfait 113 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	127,90	127,90	122,37	122,37	121,12	121,12
1178540	FRA-50, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène OLT 2.13 INVACARE SOLO2 Le tarif du forfait 50 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	127,90	127,90	122,37	122,37	121,12	121,12
1177663	FRA-51, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait 51 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	127,90	127,90	122,37	122,37	121,12	121,12
1145404	FRA-61, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxyg OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait 61 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	127,90	127,90	122,37	122,37	121,12	121,12
1100614	FRA-94, ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.16 SCALEO M. INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait 94 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	127,90	127,90	122,37	122,37	121,12	121,12
1108917	FRA-122, Ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.19 SCALEO M. INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait 122 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	127,90	127,90	122,37	122,37	121,12	121,12
1127607	FRA-104, Ventilation assistée, > ou = 12 heures + OLT 2.18 CHART SEQUAL ECLIPSE 3 Le tarif du forfait 104 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,54 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	127,90	127,90	122,37	122,37	121,12	121,12
1166820	FRA-15, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène OCT 3.00 court terme Le tarif du forfait 15 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	117,42	117,42	115,64	115,64	114,80	114,80

CODE	DÉSIGNATION	TARIF actuel (en € TTC)	PLV actuel (en € TTC)	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016
1160817	FRA-131, ventilation assistée, > ou = 12 heures + oxygène ODYSP 3.30 dyspnée Le tarif du forfait 131 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 3,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	117,42	117,42	115,64	115,64	114,80	114,80
1107579	FRA-16, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait 16 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,04 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	88,68	88,68	82,85	82,85	82,10	82,10
1100229	FRA-38, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 1.31 INVACARE PLATINUM 9 Le tarif du forfait 38 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,59 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	96,92	96,92	91,44	91,44	90,52	90,52
1162437	FRA-17, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.00 oxygène liquide Le tarif du forfait 17 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,84 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	155,99	155,99	146,79	146,79	144,82	144,82
1130236	FRA-32, ventilation assistée, <12 heures + OLT 2.11 INVACARE VENTURE HOMEFILL II Le tarif du forfait 32 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,26	112,26	105,78	105,78	104,56	104,56
1103720	FRA-44, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.12 PHILIPS ULTRAFILL Le tarif du forfait 44 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,26	112,26	105,78	105,78	104,56	104,56
1126708	FRA-114, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.17 DEVILBISS H. IFILL Le tarif du forfait 114 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,26	112,26	105,78	105,78	104,56	104,56
1125790	FRA-52, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.13 INVACARE SOLO2 Le tarif du forfait 52 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,26	112,26	105,78	105,78	104,56	104,56
1169304	FRA-53, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait 53 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,26	112,26	105,78	105,78	104,56	104,56
1172967	FRA-62, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait 62 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,26	112,26	105,78	105,78	104,56	104,56
1167890	FRA-95, ventilation assistée, <12 heures + oxyg OLT 2.16 SCALEO M. INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait 95 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,26	112,26	105,78	105,78	104,56	104,56
1132442	FRA-123, ventilation assistée, <12heures + oxyg OLT 2.19 SCALEO M. INOGEN ONE G3	112,26	112,26	105,78	105,78	104,56	104,56

CODE	DÉSIGNATION	TARIF actuel (en € TTC)	PLV actuel (en € TTC)	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016
	Le tarif du forfait 123 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.						
1119134	FRA-105, ventilation assistée, < 12 heures + OLT 2.18 CHART SEQUAL ECLIPSE 3 Le tarif du forfait 105 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 5,34 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,26	112,26	105,78	105,78	104,56	104,56
1158329	FRA-18, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène OCT 3.00 court terme Le tarif du forfait 18 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,84 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	100,96	100,96	99,19	99,19	98,36	98,36
1171790	FRA-132, ventilation assistée, < 12 heures + oxygène ODYSP 3.30 dyspnée Le tarif du forfait 132 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,84 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	100,96	100,96	99,19	99,19	98,36	98,36
1188885	FRA-19, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait 19 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,20 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	57,44	57,44	53,97	53,97	53,22	53,22
1190161	FRA-39, hyperinsuffla ou in-exsufflations + oxygène OLT 1.31 INVACARE PLATINUM 9 Le tarif du forfait 39 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,75 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	65,65	65,65	62,23	62,23	61,31	61,31
1145723	FRA-20, hyperinsuffla ou in-exsufflations + oxygène OLT 2.00 oxygène liquide	115,09	115,09	108,52	108,52	106,65	106,65
1123414	FRA-33, hyperinsuffla ou in-exsufflations + OLT 2.11 INV. VENTURE HOMEFILL II Le tarif du forfait 33 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	80,93	80,93	76,51	76,51	75,29	75,29
1138953	FRA-45, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxyg OLT 2.12 PHILIPS ULTRAFILL Le tarif du forfait 45 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	80,93	80,93	76,51	76,51	75,29	75,29
1163879	FRA-115, hyperinsufflations ou in-exsufflations + OLT 2.17 DEVILBISS H. IFILL Le tarif du forfait 115 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	80,93	80,93	76,51	76,51	75,29	75,29
1132270	FRA-54, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène OLT 2.13 INVACARE SOLO2 Le tarif du forfait 54 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	80,93	80,93	76,51	76,51	75,29	75,29
1112050	FRA-55, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait 55 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	80,93	80,93	76,51	76,51	75,29	75,29

CODE	DÉSIGNATION	TARIF actuel (en € TTC)	PLV actuel (en € TTC)	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016
1105184	FRA-63, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxyg OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait 63 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	80,93	80,93	76,51	76,51	75,29	75,29
1126401	FRA-96, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène OLT 2.16 INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait 96 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	80,93	80,93	76,51	76,51	75,29	75,29
1130176	FRA-124, hyperinsufflations ou in-exsufflations + OLT 2.19 SCALEO INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait 124 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	80,93	80,93	76,51	76,51	75,29	75,29
1103015	FRA-106, hyperinsuffla ou in-exsufflations + OLT 2.18 CHART SEQUAL ECLIPSE 3 Le tarif du forfait 106 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	80,93	80,93	76,51	76,51	75,29	75,29
1163951	FRA-21, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène OCT 3.00 court terme	57,88	57,88	56,29	56,29	55,55	55,55
1123242	FRA-133, hyperinsufflations ou in-exsufflations + oxygène ODYSP 3.30 dyspnée	57,88	57,88	56,29	56,29	55,55	55,55
1167937	FRA-22, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait 22 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,20 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	86,92	86,92	82,33	82,33	81,50	81,50
1196880	FRA-40, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 1.31 INVACARE PLATINUM 9 Le tarif du forfait 40 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,75 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	95,97	95,97	91,66	91,66	90,65	90,65
1143470	FRA-23, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.00 oxygène liquide	148,62	148,62	141,01	141,01	139,00	139,00
1121421	FRA-34, trachéotomie sans ventilation + oxyg OLT 2.11 INV. VENTURE HOMEFILL II Le tarif du forfait 34 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,80	112,80	107,40	107,40	106,05	106,05
1107800	FRA-46, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.12 PHILIPS ULTRAFILL Le tarif du forfait 46 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,80	112,80	107,40	107,40	106,05	106,05
1163916	FRA-116, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.17 DEVILBISS H. IFILL Le tarif du forfait 116 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,80	112,80	107,40	107,40	106,05	106,05
1161113	FRA-56, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.13 INVACARE SOLO2 Le tarif du forfait 56 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,80	112,80	107,40	107,40	106,05	106,05

CODE	DÉSIGNATION	TARIF actuel (en € TTC)	PLV actuel (en € TTC)	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016
1158335	FRA-57, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait 57 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,80	112,80	107,40	107,40	106,05	106,05
1175440	FRA-64, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait 64 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,80	112,80	107,40	107,40	106,05	106,05
1102464	FRA-97, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.16 SCALEO M. INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait 97 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,80	112,80	107,40	107,40	106,05	106,05
1144936	FRA-125, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.19 SCALEO M. INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait 125 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,80	112,80	107,40	107,40	106,05	106,05
1178651	FRA-107, trachéotomie sans ventilation + oxygène OLT 2.18 CHART SEQUAL ECLIPSE 3 Le tarif du forfait 107 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	112,80	112,80	107,40	107,40	106,05	106,05
1165938	FRA-24, trachéotomie sans ventilation + oxygène OCT 3.00 court terme	88,68	88,68	86,93	86,93	86,11	86,11
1162035	FRA-134, trachéotomie sans ventilation + oxygène ODYSP 3.30 dyspnée	88,68	88,68	86,93	86,93	86,11	86,11
1130897	FRA-25, PPC, apnée som, 9.4 + oxygène OLT 1.00 poste fixe Le tarif du forfait 25 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,20 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	60,22	60,22	56,41	56,41	55,53	55,53
1166688	FRA-41, PPC, apnée som, 9.4 + oxygène OLT 1.31 INV PLATINUM 9 Le tarif du forfait 41 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,75 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	69,75	69,75	65,92	65,92	64,86	64,86
1189991	FRA-26, PPC, apnée som, 9.4 + oxygène OLT 2.00 oxy liquide	118,69	118,69	111,69	111,69	109,65	109,65
1162093	FRA-35, PPC, apnée som, 9.4 + oxygène OLT 2.11 VENT HOMEFILL II Le tarif du forfait 35 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	87,48	87,48	80,49	80,49	79,07	79,07
1103156	FRA-47, PPC, apnée som, 9.4 + oxygène OLT 2.12 ULTRAFILL Le tarif du forfait 47 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	87,48	87,48	80,49	80,49	79,07	79,07
1141197	FRA-117, PPC, apnée som, 9.4 + oxygène OLT 2.17 DEVILBISS IFILL Le tarif du forfait 117 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de	87,48	87,48	80,49	80,49	79,07	79,07

CODE	DÉSIGNATION	TARIF actuel (en € TTC)	PLV actuel (en € TTC)	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} mai 2015	NOUVEAUX tarif (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016	NOUVEAUX PLV (en € TTC) au 1 ^{er} avril 2016
	2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.						
1188767	FRA-58, PPC, apnée som, 9.4 + oxyg OLT 2.13 INVACARE, SOLO2 Le tarif du forfait 58 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	87,48	87,48	80,49	80,49	79,07	79,07
1124460	FRA-59, PPC, apnée som, 9.4 + oxyg OLT 2.14 INVACARE XPO2 Le tarif du forfait 59 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	87,48	87,48	80,49	80,49	79,07	79,07
1118904	FRA-65, PPC, apnée som, 9.4 + oxyg OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO Le tarif du forfait 65 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	87,48	87,48	80,49	80,49	79,07	79,07
1118614	FRA-102, PPC, apnée som, 9.4 + oxyg OLT 2.16 SCALEO INOGEN ONE G2 Le tarif du forfait 102 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	87,48	87,48	80,49	80,49	79,07	79,07
1172513	FRA-129, PPC, apnée som, 9.4 + oxyg OLT 2.19 SCALEO INOGEN ONE G3 Le tarif du forfait 129 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	87,48	87,48	80,49	80,49	79,07	79,07
1133163	FRA-108, PPC, apnée som, 9.4 + oxyg OLT 2.18 CHART SEQ. ECLIPSE 3 Le tarif du forfait 108 couvre une participation à la consommation d'électricité à raison de 2,50 € TTC, reversée au patient par le prestataire.	87,48	87,48	80,49	80,49	79,07	79,07
1126660	FRA-27, PPC, apnée som, 9.4 + oxygéné OCT 3.00 court terme	56,06	56,06	54,36	54,36	53,56	53,56
1148064	FRA-135, PPC, apnée som, 9.4 + oxygéné ODYSP 3.30 dyspnée	56,06	56,06	54,36	54,36	53,56	53,56

Les fabricants et les distributeurs peuvent présenter des observations écrites ou demander à être entendus par le comité économique des produits de santé dans les trente jours suivant la date de publication du présent avis.