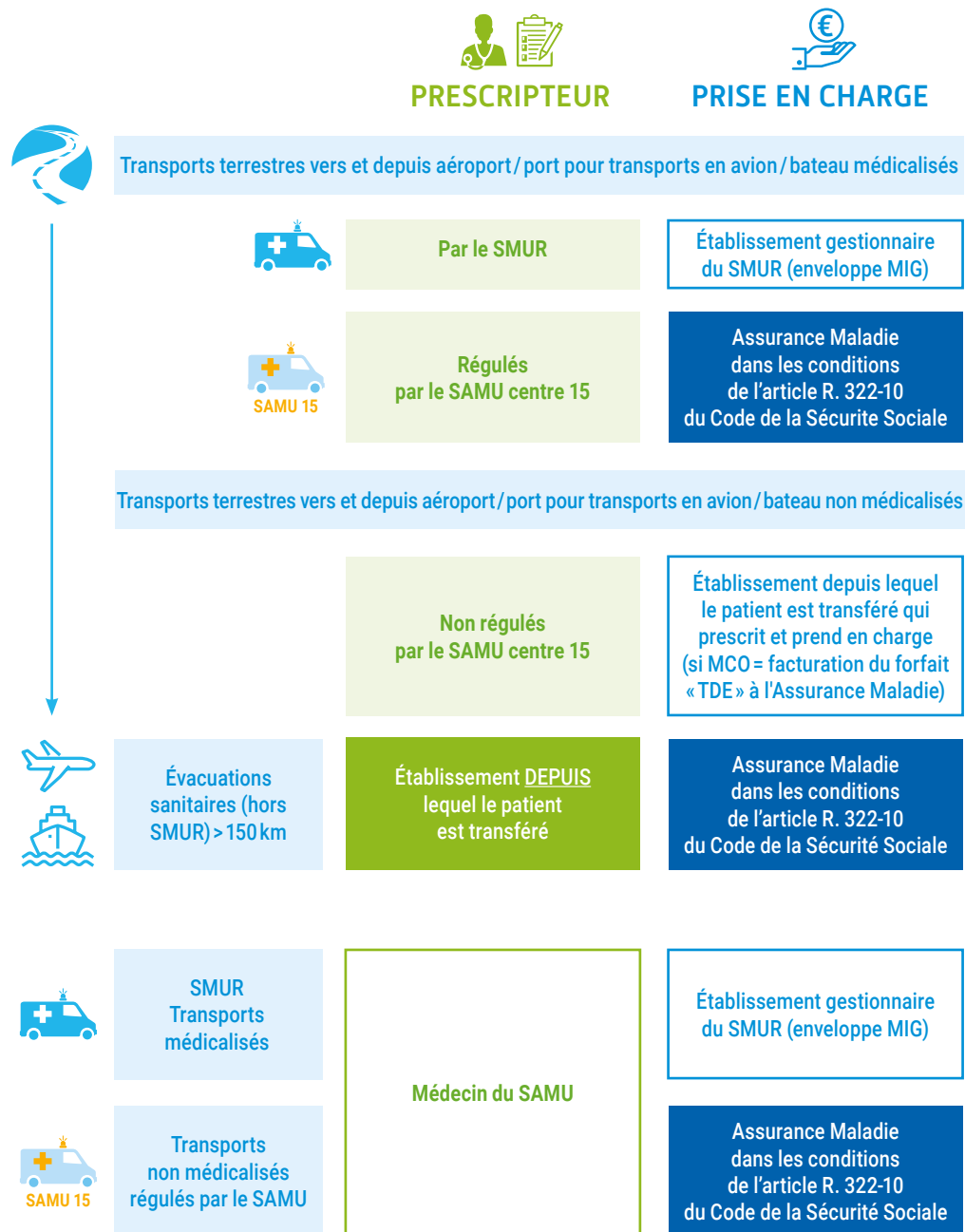


## Autres motifs de transfert



© Cnam - Studio graphique - 11/2019

**Vous exercez dans un établissement de santé :**  
psychiatrie (PSY), soins de suite et de réadaptation (SSR)

**Pour les transports prescrits pour un transfert hospitalier (inter/intra) et pour les permissions de sortie de vos patients**

De nouvelles règles de prescription et de prise en charge s'appliquent depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2018

Art. L. 162-21-2 et D. 162-17-1 à 13 du Code de la Sécurité Sociale

**SITUATION DU PATIENT EN PROVENANCE DE SSR-PSY**

```

graph TD
    Start[SITUATION DU PATIENT EN PROVENANCE DE SSR-PSY] --> Def[TRANSFERTS DÉFINITIFS (≥48h)**]
    Start --> Prov[TRANSFERTS PROVISOIRES (<48h)***]
    Start --> Perm[PERMISSIONS DE SORTIE (<48h)***]
    
    Def --> DefList["• Vers un établissement de santé MCO, SSR, PSY (établissement géographique)  
• Vers le domicile, une unité de soins de longue durée, un EHPAD (ou autre établissement médico-social)  
• Vers une hospitalisation à domicile (HAD)  
• Transferts depuis les consultations externes ou les urgences PSY vers un autre établissement de santé pour hospitalisation  
• Retour vers un établissement de santé PSY à la suite d'une fugue du patient"]
    
    Prov --> ProvList["• Vers un établissement relevant du même champ d'activité : PSY vers PSY, SSR vers SSR (hors séances de radiothérapie)  
• Vers une structure d'exercice libéral ou un centre de santé pour prestations de soins  
• Vers un établissement relevant d'un champ d'activité différent (PSY vers MCO ou SSR, SSR vers PSY ou MCO) ou un cabinet d'exercice libéral adossé ou non à un établissement de santé pour une prestation inter-activité externe  
• Vers un centre de chimiothérapie, de radiothérapie, de dialyse pour des séances  
• Vers un établissement relevant d'un champ d'activité différent (PSY vers MCO ou SSR, SSR vers PSY ou MCO) pour une prestation inter-activité de séjour  
• Vers une unité de dialyse hors centre (hors dialyse par hémodialyse et dialyse péritonéale)  
• Vers une structure libérale ou un centre de santé pour des séances de radiothérapie"]
    
    Perm --> PermList["• Vers le domicile du patient âgé de plus 20 ans ou une structure assimilée (Unité de soins de longue durée, EHPAD ou autre établissement médico-social)  
• Pour motif thérapeutique  
• Liées à l'organisation de l'établissement  
• Patient âgé de moins de 20 ans et hospitalisé depuis plus de 14 jours (1 aller/retour hebdomadaire)  
• Pour convenance personnelle du patient"]
  
```

**TRANSFERTS DÉFINITIFS (≥48h)\*\***

- Vers un établissement de santé MCO, SSR, PSY (établissement géographique)
- Vers le domicile, une unité de soins de longue durée, un EHPAD (ou autre établissement médico-social)
- Vers une hospitalisation à domicile (HAD)
- Transferts depuis les consultations externes ou les urgences PSY vers un autre établissement de santé pour hospitalisation
- Retour vers un établissement de santé PSY à la suite d'une fugue du patient

**TRANSFERTS PROVISOIRES (<48h)\*\*\***

- Vers un établissement relevant du même champ d'activité : PSY vers PSY, SSR vers SSR (hors séances de radiothérapie)
- Vers une structure d'exercice libéral ou un centre de santé pour prestations de soins
- Vers un établissement relevant d'un champ d'activité différent (PSY vers MCO ou SSR, SSR vers PSY ou MCO) ou un cabinet d'exercice libéral adossé ou non à un établissement de santé pour une prestation inter-activité externe
- Vers un centre de chimiothérapie, de radiothérapie, de dialyse pour des séances
- Vers un établissement relevant d'un champ d'activité différent (PSY vers MCO ou SSR, SSR vers PSY ou MCO) pour une prestation inter-activité de séjour
- Vers une unité de dialyse hors centre (hors dialyse par hémodialyse et dialyse péritonéale)
- Vers une structure libérale ou un centre de santé pour des séances de radiothérapie

**PERMISSIONS DE SORTIE (<48h)\*\*\***

- Vers le domicile du patient âgé de plus 20 ans ou une structure assimilée (Unité de soins de longue durée, EHPAD ou autre établissement médico-social)
- Pour motif thérapeutique
- Liées à l'organisation de l'établissement
- Patient âgé de moins de 20 ans et hospitalisé depuis plus de 14 jours (1 aller/retour hebdomadaire)
- Pour convenance personnelle du patient

TRANSPORT NON PRESCRIT ET NON REMBOURSABLE À LA CHARGE DU PATIENT		
<p><b>TRANSPORT</b></p> <p>Transporteur au choix du patient</p>	<p>Transporteur ayant passé un marché/contrat avec l'établissement prescripteur</p> <p>Transporteur au choix du patient</p>	<p>Établissement DEPUIS LEQUEL le patient est transféré</p>
<p>Facturation d'un supplément ST1 en sus du prix de journée ou incorporation à la dotation annuelle de fonctionnement (DAF) en fin d'exercice de l'établissement</p> <p>Prise en charge par l'Assurance Maladie dans les conditions de l'article R. 322-10 du Code de la Sécurité Sociale</p>	<p>Transporteur ayant passé un marché/contrat avec l'établissement prescripteur</p> <p>Transporteur au choix du patient</p>	<p>Établissement VERS LEQUEL le patient est transféré</p>
<p>Facturation d'un supplément ST2 en sus du prix de journée ou incorporation à la dotation annuelle de fonctionnement (DAF) en fin d'exercice de l'établissement</p> <p>Facturation par l'établissement d'un supplément TSE*** en sus du GHS</p> <p>Prise en charge couverte par le prix de séjour (GHS) ou le prix de journée ou la dotation annuelle de fonctionnement (DAF) de l'établissement</p> <p>Facturation par l'unité de dialyse d'un supplément TSD en sus du forfait D</p> <p>Prise en charge par l'Assurance Maladie dans les conditions de l'article R. 322-10 du Code de la Sécurité Sociale</p>	<p>Transporteur ayant passé un marché/contrat avec l'établissement prescripteur</p> <p>Transporteur au choix du patient</p>	<p>Établissement DEPUIS LEQUEL le patient est transféré</p>
<p>Facturation d'un supplément ST1 en sus du prix de journée ou incorporation à la dotation annuelle de fonctionnement (DAF) en fin d'exercice de l'établissement</p> <p>Prise en charge couverte par le prix de journée ou la dotation annuelle de fonctionnement (DAF) de l'établissement</p> <p>Prise en charge par l'Assurance Maladie dans les conditions de l'article R. 322-10 du Code de la Sécurité Sociale</p>	<p>Transporteur ayant passé un marché/contrat avec l'établissement prescripteur</p> <p>Transporteur au choix du patient</p>	<p>Établissement DEPUIS LEQUEL le patient est transféré</p>
<p>Facturation d'un supplément ST1 en sus du prix de journée ou incorporation à la dotation annuelle de fonctionnement (DAF) en fin d'exercice de l'établissement</p> <p>Prise en charge par l'Assurance Maladie dans les conditions de l'article R. 322-10 du Code de la Sécurité Sociale</p>	<p>Transporteur ayant passé un marché/contrat avec l'établissement prescripteur</p> <p>Transporteur au choix du patient</p>	<p>Établissement DEPUIS LEQUEL le patient est transféré</p>