

Forfaits hebdomadaires relatifs à l'oxygénothérapie

(hors ventilation assistée, trachéotomie et PPC)

OXYGÉNOTHERAPIE A COURT TERME

Insuffisance
respiratoire transitoire
(IRT)

Soins palliatifs ou en
fin de vie

Algies Vasculaires de
la Face
(AVF)

Prescription possible par tout médecin

Prescription par :

- un neurologue,
- un ORL,
- un centre anti douleur

IRT
Code LPP 112 81 04
Forfait hebdo 3

Tarif hebdo : 44.46 €

**Oxygénothérapie
à court terme**



Concentrateur fixe
Bouteille d'oxygène gazeux

**Prise en charge
pour 1 mois
renouvelable 2 fois**

Soins palliatifs
Code LPP 115 87 37
Forfait ODYSP 3.30

Tarif hebdo : 44.46 €

**Oxygénothérapie
à court terme**



Concentrateur fixe

**Prise en charge
pour 1 mois
renouvelable 2 fois**

**Condition de
renouvellement : amélioration
de la dyspnée sous oxygène**

Code LPP 113 53 92
Forfait OAVF 4.28

Tarif hebdo : 16 €

Oxygénothérapie AVF

Oxygène gazeux
1 bouteille portable
1 bouteille fixe



**Prise en charge
pour 3 mois
renouvelable 1 fois**

Codes et tarifs LLP en vigueur à la date du 28/12/18

OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME (OLT)

= ADMINISTRATION D'OXYGÈNE PENDANT UNE DURÉE SUPÉRIEURE OU ÉGALE À 15 HEURES / JOUR ET PLUS DE 3 MOIS

Prescripteurs : pneumologue, médecin compétent en mucoviscidose, médecin compétent en hypertension artérielle pulmonaire, pédiatre ayant une expertise en IRC.
En EHPAD, le renouvellement peut se faire par le médecin coordinateur après avis.

Modalité de prescription : prescription initiale pour 3 mois puis renouvellement annuel

OXYGENOTHERAPIE DE LONGUE DURÉE (OLD) QUOTIDIENNE

BPCO

PaO₂ <55 mmHg ou Entre 56 et 59 mmHg associé à :
 - Polyglobulie (hématocrite > 55)
 - Signes cliniques de cœur pulmonaire chronique
 - Hypertension artérielle pulmonaire (PA pulmonaire moy. ≥ 20 mmHg)
 - Désaturation nocturne

Hors BPCO

PaO₂ <60mmHg

Conditions de prescription : 2 mesures des gaz du sang artériel en air ambiant, à 15 jours d'intervalle, et une mesure des gaz du sang artériel sous oxygène. Le renouvellement nécessite une mesure des gaz du sang artériel air ambiant ou sous oxygène. En pédiatrie, la saturation artérielle en oxygène par mesure percutanée peut suffire.

Condition de prescription d'une source mobile : titration à réaliser → en mode pulsée lors d'un test de marche de 6min ou une épreuve fonctionnelle d'exercice, en air ambiant et sous oxygène.

OXYGENOTHERAPIE DE DEAMBULATION EXCLUSIVE

Insuffisant respiratoire ne relevant pas d'une OLD et ayant une désaturation à l'effort définit lors d'un test à la marche de 6min ou lors d'une épreuve fonctionnelle d'exercice :
PaO₂<60mmHg ou SpO₂<90% avec une baisse supérieur à 5%

Conditions de prescription et de renouvellement : test de marche de 6 min ou épreuve fonctionnelle d'exercice en air ambiant et sous oxygène :
 → Mesure de la saturation artérielle en oxygène par mesure percutanée (**SpO₂**) ou pression partielle en O₂ du sang artériel (**PaO₂**)
 → Évaluation de la dyspnée à l'aide d'une échelle appropriée

Sans déambulation ou < 1h/j

Déambulation > 1h/j

Débit ≤ 5 L/min

5 < Débit < 9 L/min

Débit > 9 L/min

Mode continu et >3L/min

Mode pulsé / continu et <3L/min

Mode continu et >3L/min

Mode pulsé / continu et <3L/min

Code LPP 113 65 81
Forfait hebdo 1
Tarif hebdo : 47,40 €

OLT
Concentrateur fixe,
à débit max 5L/min



Code LPP 114 81 30
Tarif hebdo : 57,75 €

OLT
Concentrateur fixe,
à débit max 9L/min



Code LPP 113 02 20
Forfait hebdo 2
Tarif hebdo : 105,21 €

OLT,
oxygène liquide



Code LPP 112 03 38 (Invacare, Homefill)
Code LPP 118 43 15 (Philips, Ultrafill)
Code LPP 113 34 30 (Devilbiss, Ifill)
Tarif hebdo : 71,50 €

OLT, à partir de bouteilles remplies grâce à un extracteur et un compresseur



Code LPP 119 15 68 (Invacare solo 2)
Code LPP 114 91 06 (Platinum mobile)
Code LPP 117 41 33 (Philips, Simplygo mini)
Code LPP 113 83 15 (Inogen, inogen G3)
Code LPP 111 66 80 (Cair, eclipse 3)
Code LPP 112 36 09 (Resmed, lifechoice activox)
Code LPP 110 32 97 (GCE, zen-O)

Code LPP 114 39 83 (Invacare XPO2)
Code LPP 111 83 24 (Philips, Simplygo)
Code LPP 112 51 00 (Inogen, Inogen one G2)
Code LPP 110 55 28 (Inogen, inogen G4)
Code LPP 110 54 16 (Cair, eclipse 5)
Code LPP 118 66 85 (lifechoice activox 4L)

Tarif hebdo : 71,50 €

OLT, concentrateur mobile (+ fixe à débit max 5L/min)

Code LPP 113 02 20
Forfait hebdo 2
Tarif hebdo : 105,21 €

OLT,
oxygène liquide



Code LPP 112 03 38 (Invacare, Homefill)
Code LPP 118 43 15 (Philips, Ultrafill)
Code LPP 113 34 30 (Devilbiss, Ifill)
Tarif hebdo : 71,50 €

OLT, à partir de bouteilles remplies grâce à un extracteur et un compresseur



Codes et tarifs LLP en vigueur à la date du 28/12/18