

**ASSEMBLÉE NATIONALE**

14 octobre 2022

PLFSS POUR 2023 - (N° 274)

Commission	
Gouvernement	

**AMENDEMENT**

N° 802

présenté par

Mme Dalloz, Mme Louwagie, M. Fabrice Brun, M. Cinieri, M. Taite, M. Brigand, Mme Bazin-Malgras, M. Dive, Mme Gruet, M. Hetzel, M. Dubois et Mme Anthoine

**ARTICLE 31**

I. – Supprimer l’alinéa 15.

II. – En conséquence, supprimer les alinéas 38 à 59.

**EXPOSÉ SOMMAIRE**

Le secteur de la prestation de la santé à domicile, (composé à 83% de TPE), est confronté à une inflation sans précédent qui menace l’équilibre économique de ses structures ainsi que l’accompagnement de 2,5 millions de patients à leur domicile.

L’article 31 (alinéa 15, et 38 à 59) instaure la dissociation des tarifs entre le prix du dispositif médical et celui de la prestation associée.

Cette mesure est inadaptée et menace un secteur déjà fragilisé par des années de baisse tarifaire :

- Elle menace leur équilibre économique. L’impact de cette réforme est estimé entre 50 et 100 millions pour le secteur, auquel s’ajoute 100 millions de baisse sur la liste des produits et prestations, ainsi que de effets structurels forts pour les entreprises, qui n’ont pas été anticipés ni chiffrés. Or, le secteur ne pourra pas y faire face.

- Elle transpose un modèle de tarification qui n’est pas applicable aux prestations. Les critères de tarification sont les mêmes que ceux utilisés pour un dispositif médical (ancienneté du produit, volumes de vente, prix pratiqués en Europe, etc.). Or ils sont totalement inadaptés à une activité de

---

prestation de services dont la structure de coût est radicalement différente (salaires, impact de l'inflation sur les déplacements des salariés au domicile des patients, etc).

· Elle intervient dans un contexte où la reconnaissance claire du rôle et des missions des PSAD dans le système de santé n'a toujours pas été réalisée. Malgré les promesses du Gouvernement, aucune concertation n'a été menée pour établir un consensus sur ces enjeux. Or c'est un point préalable essentiel à la mise en œuvre d'une mesure remettant en cause les équilibres économiques qui ont été construits sur plusieurs décennies et sur lesquels reposent l'activité d'un secteur qui regroupe plus de 32 000 salariés et près de 3000 entreprises.

· Elle hypothèque grandement la faculté des entreprises et salariés du secteur à répondre à l'enjeu majeur de santé publique de poursuivre et accélérer le virage domiciliaire et garantir l'accès aux soins dans des conditions adaptées et soutenables.

Pour toutes ces raisons, cet amendement propose de supprimer la mesure de dissociation tarifaire prévue à l'article 31, notamment dès lors qu'aucune concertation n'a été menée, et en l'absence d'une analyse approfondie des impacts sur les emplois et l'activité des entreprises du secteur.