

Brochure n° 3198

Convention collective nationale
IDCC : 29. – **ÉTABLISSEMENTS PRIVÉS D'HOSPITALISATION,
DE SOINS, DE CURE ET DE GARDE
À BUT NON LUCRATIF**

ADDITIF N° 4 DU 5 SEPTEMBRE 2019
À L'AVENANT N° 2015-01 DU 27 JANVIER 2015
RELATIF À LA GÉNÉRALISATION DE LA COUVERTURE FRAIS DE SANTÉ
NOR : ASET1951435M

Entre :

FEHAP,

D'une part, et

FSPSS FO ;

FSAS CGT ;

CFE-CGC santé social,

D'autre part,

il a été décidé ce qui suit :

Le présent texte a pour objet de modifier l'avenant n° 2015-01 du 27 janvier 2015 relatif à la généralisation de la couverture des frais de santé, complété par l'additif n° 1 du 22 juin 2015, l'additif n° 2 du 18 septembre 2017 et l'additif n° 3 du 17 mai 2018.

Il entre en vigueur au 1^{er} janvier 2020, sous réserve de son agrément conformément aux dispositions de l'article 3 du présent additif.

Le décret n° 2019-21 du 11 janvier 2019 met en œuvre la réforme du « Reste à charge 0 » telle qu'issue de la Loi de financement de la sécurité sociale pour 2019, en garantissant un accès sans reste à charge à certains équipements d'optique, d'aides auditives et de soins prothétiques dentaires et en modifiant le cahier des charges des contrats dits « responsables ».

Les partenaires sociaux s'engagent, par le présent additif, à faire évoluer le régime conventionnel de couverture des frais de santé conformément aux évolutions réglementaires.

En application de l'article 16 de l'avenant n° 2015-01, compte tenu des résultats positifs du régime au titre de l'année 2018, la mise en conformité du régime conventionnel de couverture des frais de santé n'emporte pas d'ajustement à la hausse des taux de cotisations, ni d'ajustement à la baisse des garanties prises en charge par ledit régime.

L'article 8 de l'avenant n° 2015-01 du 27 janvier 2015, complété par l'additif n° 1 du 22 juin 2015, l'additif n° 2 du 18 septembre 2017 et l'additif n° 3 du 17 mai 2018, est modifié par le présent additif afin d'intégrer les modifications énoncées ci-avant.

Article 1^{er}

À l'article 8 de l'avenant, le tableau des garanties et les grilles d'optique sont remplacés par les tableaux suivants :

| | | Remboursement total dans la limite des frais réels y compris de la Sécurité Sociale, sauf pour certains forfaits en euros | | | |
|---|--|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Garanties BASE CONVENTIONNELLE | | BASE 1 | BASE 2 (Alternative 1) | BASE 3 (Alternative 2) | BASE 4 (Alternative 3) |
| Hospitalisation médicale et chirurgicale | | | | | |
| Chirurgie – Hospitalisation (**) | | | | | |
| Conventionnée - Frais de séjour | | 100% BR | 125% BR | 150% BR | 250% BR |
| Conventionnée - Honoraires OPTAM/ OPTAM-CO (*) | | 100% BR | 120% BR | 170% BR | 250% BR |
| Conventionnée - Honoraires hors OPTAM/ OPTAM-CO (*) | | 100% BR | 100% BR | 150% BR | 200% BR |
| Non conventionnée – Honoraires | | 100% TM | 100% TM | 100% TM | 100% TM |
| Forfait hospitalier | | couverture aux frais réels | couverture aux frais réels | couverture aux frais réels | couverture aux frais réels |
| Forfait actes lourds | | couverture aux frais réels | couverture aux frais réels | couverture aux frais réels | couverture aux frais réels |
| Chambre particulière par jour (**) | | | | | |
| Conventionnée | | 1.25% PMSS/jour | 1.25% PMSS/jour | 1,75% PMSS/jour | 2% PMSS/jour |
| Forfait en ambulatoire | | 0.50% PMSS/jour | 0.50% PMSS/jour | 0,75% PMSS/jour | 1% PMSS/jour |
| Personne accompagnante | | | | | |
| Conventionnée | | non couverte | non couverte | 1,75% PMSS/jour | 2% PMSS/jour |
| Frais médicaux | | | | | |
| Consultations - visites Généralistes OPTAM (*) | | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| Consultations - visites Généralistes hors OPTAM (*) | | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| Consultations- visites Spécialistes OPTAM (*) | | 100% BR | 125% BR | 180% BR | 250% BR |
| Consultations- visites Spécialistes hors OPTAM (*) | | 100% BR | 100% BR | 150% BR | 200% BR |
| Pharmacie | | | | | |
| Médicaments remboursés à 65% par la Sécurité sociale | | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| Médicaments remboursés à 30% par la Sécurité sociale | | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| Médicaments remboursés à 15% par la Sécurité sociale | | non couverte | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| Vaccins non remboursés par la Sécurité Sociale | | non couverte | non couverte | 50 €/an/bénéficiaire | 75 €/an/bénéficiaire |
| Analyses | | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| Auxiliaires médicaux | | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| Actes techniques médicaux (petite chirurgie) OPTAM/ OPTAM-CO (*) | | 100% BR | 100% BR | 140% BR | 170% BR |
| Actes techniques médicaux (petite chirurgie) hors OPTAM/ OPTAM-CO (*) | | 100% BR | 100% BR | 120% BR | 150% BR |
| Actes d'échographie OPTAM/OPTAM-CO (*) | | 100% BR | 100% BR | 125% BR | 170% BR |
| Actes d'échographie hors OPTAM/OPTAM-CO (*) | | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 150% BR |
| Radiologie OPTAM (*) | | 100% BR | 100% BR | 125% BR | 170% BR |
| Radiologie hors OPTAM (*) | | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 150% BR |
| Transport accepté par la Sécurité sociale | | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| Médecines douces | | | | | |
| Reconnus comme praticiens par les annuaires professionnels/an/bénéficiaire Liste des praticiens pris en charge : consultations psychologues, ostéopathie, chiropractie, microkinésithérapie, étio-pathie, acupuncture, réflexologie, sophrologie, pédicure/podologue, équilibre alimentaire – diététique, séances de psychomotricité | | non couverte | non couverte | 3 x 25 € | 3 x 50 € |

| | | Remboursement total dans la limite des frais réels y compris de la Sécurité Sociale, sauf pour certains forfaits en euros | | | | | | | | |
|---|--|---|-----------------------------|--|---|--|-----------------------------|---|-----------------------------|-----------------|
| Garanties BASE CONVENTIONNELLE | | BASE 1 | | BASE 2 (Alternative 1) | | BASE 3 (Alternative 2) | | BASE 4 (Alternative 3) | | |
| Aide auditive et orthopédie | | | | | | | | | | |
| Orthopédie et autres prothèses | | 100% BR | | 125% BR | | 150% BR | | 250% BR | | |
| Véhicules pour handicapé | | 100% BR | | 125% BR | | 150% BR | | 250% BR | | |
| Aide auditive (1) | | | | | | | | | | |
| Classes (***) | | Classe 1 | Classe 2 | Classe 1 | Classe 2 | Classe 1 | Classe 2 | Classe 1 | Classe 2 | |
| | | 2020 : 100% BR A partir de 2021 : 100% PLV | 100% BR | 2020 : 100% BR A partir de 2021 : 100% PLV | 100% BR | 2020 : 100% BR A partir de 2021 : 100% PLV | 500 € / oreille | 2020 : 100% BR A partir de 2021 : 100% PLV | 1000 € / oreille | |
| Frais de cures thermales (hors thalassothérapie) | | | | | | | | | | |
| Acceptée par la Sécurité sociale/an/bénéficiaire | | non couverte | | non couverte | | 100 € | | 200 € | | |
| Actes de Prévention | | | | | | | | | | |
| Tous les actes des contrats responsables | | 100% TM | | 100% TM | | 100% TM | | 100% TM | | |
| Ostéodensitométrie osseuse/an/bénéficiaire | | non couverte | | non couverte | | 30 € | | 50 € | | |
| Patch anti-tabac | | non couverte | | non couverte | | 100 € | | 200 € | | |
| Dentaire | | | | | | | | | | |
| Soins dentaires | | 100% BR | | 100% BR | | 100% BR | | 100% BR | | |
| Onlays-Inlays | | 100% BR | | 125% BR | | 150% BR | | 250% BR | | |
| Orthodontie | | | | | | | | | | |
| Acceptée par la Sécurité sociale | | 125% BR | | 200% BR | | 300% BR | | 350% BR | | |
| Refusée par la sécurité sociale | | non couverte | | 150 €/ semestre de soins | | 300 € / semestre de soins | | 500 € / semestre de soins | | |
| Prothèses dentaires non remboursées par la Sécurité sociale | | non couverte | | 150 € / dent / x3 / an | | 300 € / dent / x3 / an | | 500 € / dent / x3 / an | | |
| Parodontologie | | non couverte | | non couverte | | 300 € / dent / x3 / an | | 500 € / dent / x3 / an | | |
| Implantologie | | non couverte | | non couverte | | 300 € / dent / x3 / an | | 500 € / dent / x3 / an | | |
| Prothèses dentaires remboursées (2) | | | | | | | | | | |
| Classes (***) | | Plan Santé | Panier modéré | Panier libre | Plan Santé | Panier modéré | Panier libre | Plan Santé | Panier modéré | Panier libre |
| | | | 500€/an/ bénéficiaire | | | 750€/an/ bénéficiaire | | | 1250€/an/ bénéficiaire | |
| Remboursées : dents du sourire (incisive, canine, prémolaire) | | 100% PLV à dater de sa mise en place sinon cf. Panier modéré ou libre | 200% BR | 200% BR | 100% PLV à dater de sa mise en place sinon cf. Panier modéré ou libre | 250% BR | 250% BR | 100% PLV à dater de sa mise en place sinon cf. Panier modéré ou libre | 350% BR | 350% BR |
| Remboursées : dents de fond de bouche | | | 200% BR | 200% BR | | 200% BR | 200% BR | | 300% BR | 300% BR |
| Inlays-cores | | | 125% BR | 125% BR | | 125% BR | 125% BR | | 150% BR | 150% BR |
| Optique | | | | | | | | | | |
| Verres et Montures (3) | | | | | | | | | | |
| Classes (***) | | Classe A | Classe B | Classe A | Classe B | Classe A | Classe B | Classe A | Classe B | |
| | | 100% PLV | Grille optique base 1 | 100% PLV | Grille optique base 2 | 100% PLV | Grille optique base 3 | 100% PLV | Grille optique base 4 | |
| Lentilles (4) Prescrites : Acceptées, refusées, jetables | | 50€ / an / bénéficiaire | | 75€ / an / bénéficiaire | | 150 € / an / bénéficiaire | | 250 € / an / bénéficiaire | | |
| Chirurgie réfractive | | non couverte | | non couverte | | 500 € / œil | | 1000 € / œil | | |

(*) OPTAM/OPTAM-CO (Option pratique tarifaire maîtrisée/Option pratique tarifaire maîtrisée-Chirurgie obstétrique) : remplacent le contrat d'accès aux soins (CAS) à compter du 1^{er} janvier 2017. Les garanties concernées visent toutefois l'ensemble des dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée mentionnées à l'article L. 871-1 du Code de la sécurité sociale, y compris le CAS durant sa période provisoire de coexistence avec l'OPTAM/OPTAM-CO.

(**) Y compris la maternité

(***) Classe A / Classe 1 / Plan santé : Prix limite de vente pour le panier 100% Santé. Classe B / Classe 2 / Panier modéré: Prix limite de vente hors panier 100% santé. Les plafonds de remboursement fixés forfaitairement en euros de la Classe B / Classe 2 pour l'aide auditive, les prothèses dentaires remboursées et l'optique s'entendent y compris remboursement de la Sécurité Sociale.

(1) : Prise en charge au minimum de 100% du ticket modérateur. Pour l'année 2020, le remboursement du renouvellement d'un équipement auditif par oreille n'est possible qu'au-delà d'un délai de 2 ans. A compter du 1^{er} janvier 2021, conformément au décret n° 2019-21 du 11 janvier 2019, le remboursement du renouvellement d'un équipement auditif par oreille n'est possible qu'au-delà d'un délai de 4 ans.

A compter du 1^{er} janvier 2021, le remboursement de la Classe 2 est réglementairement plafonné à 1700€/oreille.

(2) : Le remboursement s'entend pour l'ensemble du poste Prothèses dentaires remboursées dans la limite du plafond indiqué par an et par bénéficiaire, au-delà le remboursement devra respecter le minimum du panier de soins : 125% BR.

Les remboursements du Panier modéré s'entendent dans la limite des prix limites de vente

(3) : Les grilles optiques prévoient des remboursements « par verre ». Conformément au décret n° 2019-21 du 11 janvier 2019, le remboursement du renouvellement d'un équipement optique, composé de deux verres et d'une monture, n'est possible qu'au-delà d'un délai d'1 an pour les assurés de moins de 16 ans, de 2 ans pour les assurés âgés de 16 ans et plus et de 6 mois pour les enfants jusqu'à 6 ans en cas d'une mauvaise adaptation de la monture à la morphologie du visage de l'enfant entraînant une perte d'efficacité du verre correcteur - et ce, suivant l'acquisition du précédent équipement.

La période de renouvellement de l'équipement pour les assurés âgés de 16 ans et plus est réduite à 1 an en cas de renouvellement complet (verres + montures) justifié médicalement par une évolution de la vue. Le délai d'1 an n'est pas opposable aux assurés de moins de 16 ans en cas de renouvellement des verres justifié médicalement par une évolution de la vue.

La justification de l'évolution de la vue se fonde soit sur la présentation d'une nouvelle prescription médicale portant une correction différente de la précédente, soit sur la présentation de la prescription initiale comportant les mentions portées par l'opticien-ne en application de l'article L. 165-1 du Code de la sécurité sociale. La nouvelle correction doit être comparée à celle du dernier équipement ayant fait l'objet d'un remboursement par l'assureur.

(4) : Au-delà du forfait de remboursement en euros, remboursement du TM

BR = Base de Remboursement de la Sécurité sociale.

TM = Ticket Modérateur : différence entre la base de remboursement et le montant remboursé par l'assurance maladie obligatoire (avant application sur celui-ci de la participation forfaitaire ou de la franchise médicale).

PLV : prix limites de vente

PMSS = Plafond mensuel de la Sécurité sociale

Grille optique Base 1 :

| Type de verre – Code de regroupement 2020 | | Assuré < 16 ans | Assuré ≥ 16ans |
|---|--|--------------------|-------------------|
| SIMPLE | VU1 verres unifocaux sphériques dont la sphère est comprise entre -6,00 et + 6,00 dioptries | 50 € | 65 € |
| | VU2 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries | 60 € | 70 € |
| | VU3 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S (sphère + cylindre) est inférieure ou égale à 6,00 dioptries | 60 € | 75 € |
| COMPLEXE | VU4 verres unifocaux sphériques dont la sphère est hors zone de -6,00 à + 6,00 dioptries | 75 € | 80 € |
| | VU5 Verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries | 75 € | 90 € |
| | VU6 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à -6,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie | 75 € | 90 € |
| | VU7 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 6,00 dioptries | 80 € | 100 € |
| TRES COMPLEXE | VM1 verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est comprise entre -4,00 et + 4,00 dioptries | 80 € | 80 € |
| | VM2 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -8,00 et 0,00 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries | 90 € | 100 € |
| | VM3 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est inférieure ou égale à 8,00 dioptries | 90 € | 100 € |
| | VM4 verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est hors zone de -4,00 à + 4,00 dioptries | 100 € | 100 € |
| | VM5 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -8,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries | 100 € | 100 € |
| | VM6 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à -8,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie | 110 € | 110 € |
| | VM7 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 8,00 dioptries | 110 € | 110 € |
| Monture | | 70 € | 80 € |

Grille optique Base 2 :

| Type de verre – Code de regroupement 2020 | | Assuré < 16 ans | Assuré ≥ 16ans |
|---|--|--------------------|-------------------|
| SIMPLE | VU1 verres unifocaux sphériques dont la sphère est comprise entre -6,00 et + 6,00 dioptries | 50 € | 70 € |
| | VU2 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries | 60 € | 80 € |
| | VU3 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S (sphère + cylindre) est inférieure ou égale à 6,00 dioptries | 60 € | 85 € |
| COMPLEXE | VU4 verres unifocaux sphériques dont la sphère est hors zone de -6,00 à + 6,00 dioptries | 75 € | 85 € |
| | VU5 Verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries | 75 € | 90 € |
| | VU6 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à -6,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie | 75 € | 95 € |
| | VU7 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 6,00 dioptries | 80 € | 110 € |
| TRES COMPLEXE | VM1 verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est comprise entre -4,00 et + 4,00 dioptries | 90 € | 110 € |
| | VM2 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -8,00 et 0,00 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries | 100 € | 110 € |
| | VM3 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est inférieure ou égale à 8,00 dioptries | 100 € | 130 € |
| | VM4 verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est hors zone de -4,00 à + 4,00 dioptries | 110 € | 135 € |
| | VM5 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -8,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries | 110 € | 135 € |
| | VM6 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à -8,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie | 115 € | 140 € |
| | VM7 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 8,00 dioptries | 115 € | 140 € |
| Monture | | 70 € | 100 € |

Grille optique Base 3 :

| | | Type de verre – Code de regroupement 2020 | Assuré < 16 ans | Assuré ≥ 16ans |
|---|-------------|--|--------------------|-------------------|
| SIMPLE | UNIFOCAUX | VU1 verres unifocaux sphériques dont la sphère est comprise entre -6,00 et + 6,00 dioptries | 50 € | 80 € |
| | | VU2 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries | 60 € | 90 € |
| | | VU3 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S (sphère + cylindre) est inférieure ou égale à 6,00 dioptries | 60 € | 90 € |
| VU4 verres unifocaux sphériques dont la sphère est hors zone de -6,00 à + 6,00 dioptries | | 75 € | 100 € | |
| VU5 Verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries | | 80 € | 100 € | |
| VU6 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à -6,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie | | 80 € | 110 € | |
| VU7 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 6,00 dioptries | | 90 € | 120 € | |
| COMPLEXE | MULTIFOCAUX | VM1 verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est comprise entre -4,00 et + 4,00 dioptries | 100 € | 150 € |
| | | VM2 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -8,00 et 0,00 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries | 110 € | 160 € |
| | | VM3 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est inférieure ou égale à 8,00 dioptries | 110 € | 160 € |
| | | VM4 verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est hors zone de -4,00 à + 4,00 dioptries | 120 € | 175 € |
| VM5 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -8,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries | | 120 € | 175 € | |
| VM6 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à -8,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie | | 130 € | 185 € | |
| VM7 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 8,00 dioptries | | 130 € | 185 € | |
| TRES COMPLEXE | Monture | | 75 € | 100 € |

Grille optique Base 4 :

| | | Type de verre – Code de regroupement 2020 | Assuré < 16 ans | Assuré ≥ 16ans |
|---|-------------|--|--------------------|-------------------|
| SIMPLE | UNIFOCAUX | VU1 verres unifocaux sphériques dont la sphère est comprise entre -6,00 et + 6,00 dioptries | 60 € | 90 € |
| | | VU2 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries | 70 € | 100 € |
| | | VU3 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S (sphère + cylindre) est inférieure ou égale à 6,00 dioptries | 75 € | 100 € |
| VU4 verres unifocaux sphériques dont la sphère est hors zone de -6,00 à + 6,00 dioptries | | 80 € | 100 € | |
| VU5 Verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries | | 90 € | 110 € | |
| VU6 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à -6,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie | | 90 € | 120 € | |
| VU7 verres unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 6,00 dioptries | | 100 € | 130 € | |
| COMPLEXE | MULTIFOCAUX | VM1 verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est comprise entre -4,00 et + 4,00 dioptries | 110 € | 175 € |
| | | VM2 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -8,00 et 0,00 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries | 120 € | 185 € |
| | | VM3 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est inférieure ou égale à 8,00 dioptries | 120 € | 185 € |
| VM4 verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est hors zone de -4,00 à + 4,00 dioptries | | 130 € | 200 € | |
| VM5 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre -8,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries | | 130 € | 200 € | |
| VM6 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à -8,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie | | 140 € | 210 € | |
| VM7 verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 8,00 dioptries | | 140 € | 210 € | |
| TRES COMPLEXE | | Monture | 100 € | 100 € |

Article 2

Durée du présent avenant

Le présent avenant est conclu pour une durée indéterminée.

Article 3

Date d'application

Il est expressément convenu que l'entrée en vigueur du présent avenant est suspendue à l'obtention de son agrément ministériel conformément aux dispositions prévues par l'article L. 314-6 du code de l'action sociale et des familles.

Les partenaires sociaux considèrent, par souci de cohérence et d'unicité du statut collectif notamment pour les entreprises gestionnaires d'établissements relevant, pour certains du secteur social et médico-social et pour d'autres du secteur sanitaire, que cette condition suspensive s'appliquera à toutes les entreprises et établissements appliquant la convention collective du 31 octobre 1951 indépendamment du secteur d'activité concerné.

Il n'apparaît, en effet, pas envisageable aux partenaires sociaux de permettre qu'un même accord puisse s'appliquer dans les différentes entreprises et établissements relevant de la même convention collective de manière différée ou décalée dans le temps voire ne s'appliquer que dans certaines entreprises ou dans certains établissements en cas de refus définitif d'agrément.

L'obtention de l'agrément est donc une condition substantielle de son entrée en vigueur pour toutes les entreprises et établissements appliquant la convention collective nationale du 31 octobre 1951.

Fait à Paris, le 5 septembre 2019.

(Suivent les signatures.)