

# Tarifs journaliers applicables dès le 1er janvier 2024

Les tarifs approuvés par le Conseil d'Etat sont publiés dans la FAO

**Tableau 1 (art. 3 al. 1 let. a et d) – Tarifs journaliers applicables pour les longs séjours dans les EMS (reconnus d'intérêt public et non reconnus d'intérêt public) et pour les structures de soins de jour ou de nuit à l'exception des journées en CAT.**

**Pour les attentes le placement, la participation de l'AOS est déterminée par l'évaluation des soins requis. La participation de l'Etat couvre l'entier du financement résiduel et aucun montant supplémentaire n'est facturé au patient. En cas d'absence d'évaluation, un forfait unique de 50.20 francs est payé par l'Etat, sans versement de la participation de la part du résident.**

Niveau de soins requis		Assurance obligatoire des soins (AOS)	Part du coût des soins à la charge du résident	Part à charge de l'Etat (financement résiduel)	Total
Classe	Minutes de soins requis	OPAS (art. 7a al. 3)	LPFES (art. 26g + 26h)	LPFES (art. 26g + 26h)	
1	moins de 20	9.60	23.00	1.90	34.50
2	20 à 40	19.20	23.00	2.50	44.70
3	40 à 60	28.80	23.00	4.25	56.05
4	60 à 80	38.40	23.00	10.15	71.55
5	80 à 100	48.00	23.00	15.90	86.90
6	100 à 120	57.60	23.00	21.80	102.40
7	120 à 140	67.20	23.00	27.45	117.65
8	140 à 160	76.80	23.00	33.30	133.10
9	160 à 180	86.40	23.00	39.10	148.50
10	180 à 200	96.00	23.00	45.00	164.00
11	200 à 220	105.60	23.00	50.75	179.35
12	plus de 220	115.20	23.00	56.55	194.75

**Tableau 2 (art. 3 al.1 let. b) -Tarifs journaliers applicables pour les courts séjours dans les EMS**

Niveau de soins requis		AOS	Résident	Etat	Total
Classe	Minutes de soins requis	OPAS (art. 7a al. 3)	LPFES (art. 26g + 26h)	LPFES (art. 26g + 26h)	
1	moins de 20	9.60	23.00	39.10	71.70
2	20 à 40	19.20	23.00	39.10	81.30
3	40 à 60	28.80	23.00	39.10	90.90
4	60 à 80	38.40	23.00	39.10	100.50
5	80 à 100	48.00	23.00	39.10	110.10
6	100 à 120	57.60	23.00	39.10	119.70
7	120 à 140	67.20	23.00	39.10	129.30
8	140 à 160	76.80	23.00	39.10	138.90
9	160 à 180	86.40	23.00	39.10	148.50
10	180 à 200	96.00	23.00	39.10	158.10
11	200 à 220	105.60	23.00	39.10	167.70
12	plus de 220	115.20	23.00	39.10	177.30

**Tableau 3 (art. 3 al.1 let. c) -Tarifs journaliers applicables pour les journées en CAT lorsque des soins ont été délivrés au bénéficiaire.**

Niveau de soins requis		AOS	Résident	Etat	Total
Classe	Minutes de soins requis	OPAS (art. 7a al. 3)	LPFES (art. 26g + 26h)	LPFES (art. 26g + 26h)	
1	moins de 20	9.60	--	23.75	33.35
2	20 à 40	19.20	--	24.35	43.55
3	40 à 60	28.80	--	26.10	54.90
4	60 à 80	38.40	--	32.00	70.40
5	80 à 100	48.00	--	37.75	85.75
6	100 à 120	57.60	--	43.65	101.25
7	120 à 140	67.20	--	49.30	116.50
8	140 à 160	76.80	--	55.15	131.95
9	160 à 180	86.40	--	60.95	147.35
10	180 à 200	96.00	--	66.85	162.85
11	200 à 220	105.60	--	72.60	178.20
12	plus de 220	115.20	--	78.40	193.60