



Dossier suivi par: Nathalie Weber

Tél. (+352) 247-86352

Référence : 83bxaa4b0

Objet : **Projet de règlement grand-ducal modifiant le règlement grand-ducal modifié du 21 décembre 1998 arrêtant la nomenclature des actes et services des médecins pris en charge par l'assurance maladie**

Nous Henri, Grand-Duc de Luxembourg, Duc de Nassau,

Vu l'article 65 du Code de la sécurité sociale ;

Vu les avis de la Chambre de commerce, de la Chambre des salariés, de la Chambre des métiers, de la Chambre d'agriculture et de la Chambre des fonctionnaires et employés publics ;

Notre Conseil d'Etat entendu ;

Sur le rapport de Notre Ministre de la Sécurité sociale et de Notre Ministre de la Santé, et après délibération du Gouvernement en conseil ;

Arrêtons :

Art. 1^{er}. Au tableau des actes et services à la première partie « Actes généraux », chapitre 4 « Traitement hospitalier » du règlement grand-ducal modifié du 21 décembre 1998 arrêtant la nomenclature des actes et services des médecins pris en charge par l'assurance maladie, la section 6 « Traitement hospitalier stationnaire avec soins intensifs par le médecin anesthésiste-réanimateur » est modifiée comme suit :

1° La remarque reprise à la sous-section 4 « Traitement de la douleur aiguë post-opératoire d'un malade non hospitalisé au service de réanimation, par PCA avec pompe à morphine ou anesthésie continue d'un tronc ou plexus nerveux (mise en place comprise) » prend la teneur suivante :

« Les positions F69 et F691 ne peuvent être mises en compte que pour les actes opératoires suivants :





- 2F13, 2F14, 2F46, 2F47 ;
- 2K52, 2K65 ;
- 2E41, 2E62, 2E94, 2E95, et 2J01 à 2J45 ;
- 2T21 à 2T23, 2T42, 2T51 à 2T53, 2T61, 2T73, 2T74, 2T81, 2T82 ;
- 2W44 à 2W49, 2X18 à 2X69, 2Y07, 2Y08, 2Y83 à 2Y90, 2Z07 à 2Z21, 2Z24 à 2Z29, 2Z64 et 2Z65 ;
- YVQ11 à YVQ13, 2V35, 2V65, 2V73, 2V75, 2V82 à 2V85, 2V92, 2V94 à 2V96 ;
- 3L72 à 3L77, 3L91 ;
- MQA12 à MQR15, MLA22 à MLR24, MLQ17 et MZA15 à MZR15 ;
- 6G83, 6G94. »

Art. 2. Au tableau des actes et services à la deuxième partie « Actes techniques », chapitre 2 « Chirurgie » du même règlement, la section 7 « Neurochirurgie, Chirurgie du rachis » est modifiée comme suit :

1° La sous-section 1 « Crâne et encéphale » est remplacée comme suit :

a) Ponctions, biopsies et prélèvements

		Code	Coeff.
1)	Biopsie(s) intracrânienne(s), avec intervention stéréotaxique, par trou de trépan ou par voie endoscopique	YJQ11	233,20
2)	Biopsie(s) intracrânienne(s), avec intervention stéréotaxique, avec plusieurs trajectoires différentes, par plusieurs trous de trépan	YJA12	282,87
3)	Biopsie(s) intracrânienne(s), avec intervention stéréotaxique, sous microscope, par voie transnasale	YJD13	233,20
4)	Biopsie de l'os du crâne avec ou sans intervention stéréotaxique, par abord direct	YJQ14	103,46

b) Actes thérapeutiques sur le cerveau et l'os du crâne

5)	Repose d'un volet crânien autologue, par tout système d'ostéosynthèse, par abord direct	YNA11	113,13
----	-----------------------------------------------------------------------------------------	-------	--------



6)	Repose de plusieurs volets crâniens autologues, par tout système d'ostéosynthèse, par abord direct	YNA12	147,24
7)	Pose d'une greffe osseuse artificielle par tout système d'ostéosynthèse, y compris la prise d'empreinte, la personnalisation sur mesure et la préparation de l'implant, par abord direct	YNA13	148,57
8)	Pose de plusieurs greffes osseuses artificielles par tout système d'ostéosynthèse, y compris la prise d'empreinte, la personnalisation sur mesure et la préparation des implants, par abord direct	YNA14	166,85
9)	Fenestration de multiples kystes intracrâniens, avec ou sans intervention stéréotaxique, par voie endoscopique	YNC15	187,28
10)	Thermoablation d'une lésion encéphalique par fibre laser sous IRM, y compris la planification préopératoire, par abord direct	YNH16	483,09
11)	Evacuation d'un hématome intracrâniens, sous microscope, avec ou sans intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par voie ouverte	YNA17	187,28
12)	Evacuation d'un hématome intracrâniens, sous microscope, avec drainage externe ou implantation de sondes de pression, avec ou sans intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par voie ouverte	YNA18	215,47
13)	Exérèse de tumeur(s) extra-axiale(s) superficielle(s), avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par craniotomie unilatérale	YNA19	361,86
14)	Exérèse de tumeur(s) extra-axiale(s) superficielle(s), avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par craniotomie bilatérale	YNA21	504,21
15)	Exérèse de tumeur(s) extra-axiale(s) profonde(s), avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par craniotomie unilatérale	YNA22	455,93
16)	Exérèse de tumeur(s) extra-axiale(s) profonde(s), avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par craniotomie bilatérale	YNA23	558,79
17)	Exérèse de tumeur(s) intra-axiale(s) d'une zone cérébrale non-fonctionnelle, avec intervention stéréotaxique, par craniotomie unilatérale	YNA24	504,21
18)	Exérèse de tumeur(s) intra-axiale(s) d'une zone cérébrale non-fonctionnelle, avec intervention stéréotaxique, par craniotomie bilatérale	YNA25	626,89
19)	Exérèse de tumeur(s) intra-axiale(s) d'une zone cérébrale fonctionnelle, avec intervention stéréotaxique, avec neuromonitoring, par craniotomie unilatérale	YNA26	504,21
20)	Exérèse de tumeur(s) intra-axiale(s) d'une zone cérébrale fonctionnelle, avec intervention stéréotaxique, avec neuromonitoring, par craniotomie bilatérale	YNA27	641,76
21)	Exérèse d'une tumeur osseuse crânienne, avec ou sans intervention stéréotaxique, par abord direct	YNA28	96,82
22)	Exérèse d'une tumeur intracrânienne, avec intervention stéréotaxique, par voie transnasale endoscopique	YNE29	455,93
23)	Exérèse d'une tumeur intracrânienne sous microscope ou endoscope, avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par voie combinée (craniotomie et transnasale)	YNP29	751,08



c) Actes thérapeutiques sur le cervelet et le tronc cérébral

24)	Exérèse d'une tumeur de la région sellaire, sous micro- ou endoscope, avec intervention stéréotaxique, par voie transnasale	YPD11	397,19
25)	Exérèse d'une tumeur de la région sellaire avec extension suprachiasmatique, sous microscope ou endoscope, avec intervention stéréotaxique, par voie transnasale	YPD12	504,21
26)	Exérèse d'une tumeur de la jonction crânio-cervicale avec intervention stéréotaxique, avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par voie ouverte	YPA13	801,00
27)	Exérèse d'une tumeur de la jonction crânio-cervicale, avec ostéosynthèse occipito-cervicale postérieure, avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par voie ouverte	YPA14	995,95
28)	Exérèse d'une tumeur de la jonction crânio-cervicale, avec ostéosynthèse occipito-cervicale antérieure et postérieure, avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par double abord direct	YPA15	1.145,42

d) Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cébrospinal intracrâniens

29)	Mise en place d'une sonde de pression intracrânienne, par toute voie d'abord	YQA11	51,64
30)	Mise en place d'un drainage ventriculaire externe, par abord direct	YQA12	72,73
31)	Mise en place deux drains ventriculaires externes, par trous de trépan ou par mini trépanations à la tréphine, par abord direct	YQA13	96,82
32)	Mise en place d'une dérivation lombaire externe, par abord direct	YQB14	62,18
33)	Mise en place d'une dérivation ventriculaire cérébrale interne, par mise en place de drain(s) et d'une valve, y compris la programmation et le contrôle du système de dérivation interne, par abord direct	YQA15	166,85
34)	Ventriculocisternostomie du troisième ventricule ou kystostomie intracérébrale, avec ou sans intervention stéréotaxique, par voie endoscopique	YQC16	128,99
35)	Mise en place d'un cathéter ventriculaire avec instillation d'un réservoir	YQA17	100,55
36)	Evacuation d'hématome épi- ou sous-dural, avec ou sans pose de drain(s), par trou(s) de trépan, unilatérale	YQA18	94,35
37)	Evacuation d'hématome épi- ou sous-dural, avec ou sans pose de drain(s), par trou(s) de trépan, bilatérale	YQA19	112,21
38)	Evacuation d'hématome(s) épi- ou sous-duraux, avec ou sans pose de drain(s) par craniotomie ou craniectomie, unilatérale	YQA21	184,22



39)	Evacuation d'hématome(s) épi- ou sous-duraux, avec ou sans pose de drain(s) par craniotomie ou craniectomie, bilatérale	YQA22	224,38
40)	Décompression supra-tentorielle, avec plastie autologue ou synthétique de la dure-mère pour accident ischémique par hémicraniectomie unilatérale	YQA23	130,07
41)	Décompression supra-tentorielle, avec plastie autologue ou synthétique de la dure-mère pour accident ischémique par hémicraniectomie bilatérale	YQA24	208,71
42)	Décompression infra-tentorielle, avec plastie de la dure-mère, avec ou sans résection parenchymateuse par craniectomie	YQA25	208,71
43)	Evacuation d'empyème sous-dural ou d'abcès intracérébral, par abord direct	YQA26	167,08
44)	Exérèse d'un cavernome sous microscope, avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par voie ouverte	YQA27	414,73

e) Actes thérapeutiques sur les vaisseaux intracrâniens

45)	Pose de clips sur un anévrisme intracrânien, avec microangiographie par fluorescence, microdoppler et neuromonitoring peropératoire, par craniotomie	YRA11	611,92
46)	Pose de clips sur un anévrisme intracrânien, avec microangiographie par fluorescence, microdoppler et neuromonitoring peropératoire, incluant la reconstruction du vaisseau par plusieurs clips, par craniotomie	YRA12	758,25
47)	Anastomose vasculaire intra-extracrânienne, avec intervention stéréotaxique, avec microangiographie par fluorescence, micro-doppler et neuromonitoring peropératoire par craniotomie	YRA13	829,28
48)	Exérèse d'une malformation artérioveineuse intracérébrale sous microscope, avec intervention stéréotaxique, avec microangiographie par fluorescence, micro-doppler et neuromonitoring peropératoire, par voie ouverte	YRA14	700,52
49)	Exérèse d'une malformation artérioveineuse intracérébrale sous microscope, avec pose de clips sur un ou plusieurs anévrismes associés, avec intervention stéréotaxique, avec microangiographie par fluorescence, micro-doppler et neuromonitoring peropératoire, par voie ouverte	YRA15	815,16
50)	Traitement d'un anévrisme cérébral non rompu, par coil intracrânien, par voie endovasculaire	YRH16	362,04
51)	Traitement d'un anévrisme cérébral non rompu, par coil intracrânien et par une technique additionnelle (Remodelling Ballon, Stent, Flow Diverter), par voie endovasculaire	YRH17	472,20
52)	Traitement d'un anévrisme cérébral non rompu par coil ou par colle, y compris l'occlusion de l'artère afférente, le test d'occlusion au ballon et l'analyse de la circulation cérébrale, par voie endovasculaire	YRH18	574,10
53)	Traitement d'un anévrisme cérébral rompu, par coil intracrânien, par voie endovasculaire	YRH19	472,20
54)	Traitement d'un anévrisme cérébral rompu, par coil intracrânien, y compris l'angiographie diagnostique, par voie endovasculaire	YRH21	574,10



55)	Traitement d'un anévrisme cérébral rompu, par coil intracrânien et par une technique additionnelle (Remodelling Ballon, Stent, Flow Diverter) par voie endovasculaire	YRH22	574,10
56)	Traitement d'un anévrisme cérébral rompu, par coil intracrânien et par une technique additionnelle (Remodelling Ballon, Stent, Flow Diverter), y compris l'angiographie diagnostique, par voie endovasculaire	YRH23	671,28
57)	Traitement d'une malformation artério-veineuse cérébrale non rompue ou d'une fistule durale artério-veineuse non rompue ou d'une tumeur intracrânienne par colle, par voie endovasculaire	YRH24	472,20
58)	Traitement d'une malformation artério-veineuse cérébrale rompue ou d'une fistule durale artério-veineuse rompue par colle, par voie endovasculaire	YRH25	472,20
59)	Traitement d'une malformation artério-veineuse cérébrale rompue ou d'une fistule durale artério-veineuse ou d'une tumeur intracrânienne par colle, y compris l'angiographie diagnostique, par voie endovasculaire	YRH26	574,10
60)	Traitement d'un vasospasme intracrânien par injection de substance vasoactive, par voie endovasculaire	YRH27	187,28
61)	Traitement d'un vasospasme intracrânien ou d'une sténose intracrânienne, par angioplastie au ballon, par voie endovasculaire	YRH28	296,42
62)	Recanalisation d'un vaisseau cérébral occlus, par injection de substance thrombolytique, par voie endovasculaire	YRH29	282,01
63)	Recanalisation mécanique d'un vaisseau cérébral occlus, par toute technique (aspiration, thrombectomie mécanique, pose de stent, autre), par voie endovasculaire	YRH31	353,02

f) Actes thérapeutiques sur le système nerveux central spinal

64)	Décompression d'un pannus rhumatoïde de la jonction crânio-cervicale avec stabilisation postérieure, avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par abord direct	YTA11	758,25
-----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	--------

g) Stimulation du système nerveux

65)	Pose, remplacement ou repris d'une électrode de stimulation intracérébrale, y compris l'insertion d'électrodes provisoires de test, avec intervention stéréotaxique, par voie ouverte	YUA11	551,05
66)	Pose, remplacement ou repris de deux électrodes de stimulation intracérébrale, y compris l'insertion d'électrodes provisoires de test, avec intervention stéréotaxique, par voie ouverte	YUA12	664,47
67)	Mise en place d'un boîtier de stimulation intracérébrale et connexion avec une ou plusieurs électrodes, y compris la première programmation du système de stimulation intracérébrale, par voie ouverte (CAT)	YUA13	39,50



68)	Insertion d'une électrode de stimulation intracérébrale de test avec intervention stéréotaxique, suivie du traitement d'une cible, par voie ouverte	YUA14	483,09
69)	Insertion d'une électrode de stimulation intracérébrale de test avec intervention stéréotaxique, suivie du traitement de plus d'une cible, par voie ouverte	YUA15	592,23
70)	Pose, remplacement ou reprise d'une électrode de stimulation du nerf vague, sous microscopie optique, par voie ouverte	YUA16	351,04
71)	Mise en place d'un boîtier d'un boîtier de stimulation sous cutané du nerf vague, par voie ouverte (CAC)	YUA17	39,50

h) Actes thérapeutiques sur les nerfs crâniens et nerfs spinaux

72)	Décompression osseuse pour malformation de Chiari, sous microscope, avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par abord direct	YVQ11	282,87
73)	Décompression osseuse pour malformation de Chiari, sous microscope, avec élargissement allogénique ou autologue de la dure-mère, avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par abord direct	YVQ12	397,19
74)	Décompression osseuse pour malformation de Chiari, sous microscope, avec élargissement allogénique ou autologue de la dure-mère et ablation des amygdales, avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par abord direct	YVQ13	472,20
75)	Décompression vasculaire sous microscope d'un nerf crânien de la fosse postérieure, avec intervention stéréotaxique, avec ou sans neuromonitoring, par toute voie d'abord	YVA14	455,93
76)	Thermocoagulation ou stimulation par radiofréquence du ganglion trigéminal pour névralgie faciale, y compris le test neurophysiologique et l'examen radiologique peropératoire, par voie percutanée	YVA15	158,08

i) Autres actes thérapeutiques

77)	Implantation d'une pompe pour l'administration intrathécale de médicaments avec implantation d'un cathéter y compris le remplissage et la programmation de la pompe et l'imagerie médicale peropératoire, par abord direct	YZA11	166,85
78)	Pose, remplacement ou reprise d'une pompe pour l'administration intrathécale de médicaments y compris le remplissage et la programmation de la pompe, par abord direct	YZA12	138,97



REMARQUES :

- 1) Les positions YJQ11 à YJD13, YNC15 à YNA27, YNP29, YPD11 à YPA15, YQC16, YQA27, YRA11 à YRH28, YTA11, YUA11 à YUA17 et YVQ11 à YVA14 doivent être prestées exclusivement au sein du service national de neurochirurgie.
- 2) Les actes réalisés avec intervention stéréotaxique incluent la planification préopératoire du trajet de la ou des électrodes, les vérifications peropératoires radiologiques et électrophysiologiques ainsi que le transfert éventuel du patient du bloc opératoire vers le service de radiologie.
- 3) Pour les positions YUA11 à YUA17, l'électrocardiogramme de localisation préopératoire et l'information à l'auto-utilisation/gestion du patient du stimulateur au bloc opératoire sont compris dans l'acte.

2° La sous-section 2 « Nerfs crâniens et périphériques » est modifiée comme suit :

- a) La position suivante est supprimée :
« 5) Thermocoagulation du trijumeau ».
- b) Les positions actuelles 1) à 8) deviennent les positions nouvelles 1) à 7).

Art. 3. Au tableau des actes et services à la deuxième partie « Actes techniques », chapitre 8 « Imagerie médicale, radiologie interventionnelle, radiothérapie » du même règlement, la section 5 « Radiologie interventionnelle » (interventions percutanées sous contrôle d'imagerie médicale) est modifiée comme suit :

1° A la sous-section 1^{re} « Angioplastie pour sténose », la position 7) est supprimée.

2° A la sous-section 4 « Traitement d'un anévrisme par mise en place d'une endoprothèse ou de coils », la position 8) est supprimée.

3° La sous-section 5 « Thromboaspiration ou thrombolyse endovasculaire » est modifiée comme suit :

- a) La position 7) est supprimée.
- b) Les positions 1) à 8) actuelles deviennent les positions 1) à 7) nouvelles.

4° A la sous-section 6 « Embolisation d'un vaisseau pour anévrisme ou autre malformation vasculaire ou pour traumatisme » le libellé de l'acte de la position suivante est modifié comme suit :



4)	Embolisation d'un vaisseau médullaire	8P68	210,43
----	---------------------------------------	------	--------

Art. 4. Le présent règlement grand-ducal entre en vigueur le premier jour du mois qui suit celui de sa publication au Journal officiel du Grand-Duché de Luxembourg.

Art. 5. Notre ministre ayant la Sécurité Sociale dans ses attributions et Notre ministre ayant la Santé dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent règlement qui sera publié au Journal officiel du Grand-Duché de Luxembourg.



Exposé des motifs et commentaire des articles

Le gouvernement luxembourgeois a inscrit la refonte de la nomenclature des actes et des services des médecins dans ses priorités dès 2018.

En effet, la nomenclature des actes et services des médecins et médecins-dentistes, qui est en cours depuis 1998, n'est plus adaptée aux actes et services dispensés actuellement par les professionnels de santé. De ce fait, l'élaboration d'une nouvelle nomenclature s'impose, afin de décrire la pratique médico-chirurgicale actuelle et permettre une tarification qui reflète effectivement les prestations dispensées aux patients.

Pour proposer des nomenclatures consensuelles et de qualité, les travaux s'effectuent en concertation avec des représentants des praticiens des spécialités concernées désignés par l'Association des Médecins et Médecins Dentistes (AMMD), qui constitue l'association médicale la plus représentative du Grand-Duché de Luxembourg, ainsi qu'un expert de la spécialité. Dans le cadre de la refonte de la nomenclature de la neurochirurgie du crâne, des neurochirurgiens du service national de neurochirurgie ont collaborés.

La neurochirurgie ayant considérablement évolué depuis la dernière mise à jour de la nomenclature, les libellés en vigueur ne correspondent plus aux pratiques actuelles de la neurochirurgie. Une révision intégrale était donc nécessaire.

La nomenclature vise la détermination et la description de l'activité médicale, ainsi qu'une tarification objective qui rémunère au mieux le médecin.

Les coefficients proposés à la Commission de Nomenclature permettent, en intégrant la fréquence des actes, de valoriser l'activité en fonction de l'effort du médecin, tout en restant dans le cadre de l'enveloppe déterminée et donc constante.

Les codes des actes adaptés à la nouvelle architecture composée de cinq digits, permettent une organisation des nouveaux codes selon un ordre anatomique tout en gardant une cohérence avec les nomenclatures des spécialités déjà adoptées (chirurgie digestive, chirurgie cardiaque).