

MEMORIAL
Journal Officiel
du Grand-Duché de
Luxembourg



MEMORIAL
Amtsblatt
des Großherzogtums
Luxemburg

RECUEIL DE LEGISLATION

A — N° 74

8 mai 2014

Sommaire

CAISSE NATIONALE DE SANTÉ

Caisse nationale de santé – Statuts page 1076

Caisse nationale de santé. – Statuts. – Par arrêté ministériel du 30 avril 2014, les modifications des fichiers B1, B3 et B4, au chapitre 8 au titre II des statuts et les modifications relatives à l'article 43 et à l'annexe C des statuts de la Caisse nationale de santé, telles qu'elles ont été décidées par le comité directeur dans sa séance du 23 avril 2014 et telles qu'elles figurent à l'annexe, ont été approuvées. Ces modifications entrent en vigueur le 1^{er} juin 2014, à l'exception de celles de l'article 43 et de l'annexe C des statuts qui entrent en vigueur le 1^{er} mai 2014.

Annexes

FICHER B1: Ajouts avec effet au 1^{er} juin 2014 - Comité directeur du 23 avril 2014

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P. référ.	Taux	Remb. max.	
A04A1	Sondes urinaires pour auto-sondage intermittent									
ASTRA	LOFRIC ORIGO	hydrophile+NaCl 0,9%					2,97	100%	2,97	
COLOPLAST	SPEEDICATH COMPACT SET FEMME NELATON	R 28522	POCHE RECUEIL	9 cm			4,12	100%	4,12	
	SPEEDICATH COMPACT SET HOMME NELATON	R 28422	POCHE RECUEIL	30 cm			4,12	100%	4,12	
N55B4	Aiguilles pour seringues automatiques pour diabétiques (pens)									
NOVO-NORDISK	NOVOFINE PLUS 32G*4mm	aiguilles		4 mm			19,52	100%	19,52	
V91D8	Compresse stériles: non adhérentes absorbantes+support polyuréthane									
SMITH & NEPHEW	OPSITE POST-OP	R 66000716		20	35 cm	10 cm	70,00	80%	56,00	
V92N2	Pansements interactifs: pansements hydrocolloïdes									
COLOPLAST	BIATAIN SUPER ADHESIF	R 4120	HYDROCAPILLAIRE	adhésif	10	20 cm	20 cm	128,00	80%	102,40
	BIATAIN SUPER ADHESIF	R 4610	HYDROCAPILLAIRE	adhésif	10	10 cm	10 cm	43,50	80%	34,80
	BIATAIN SUPER ADHESIF	R 4612	HYDROCAPILLAIRE	adhésif	10	12,5 cm	12,5 cm	67,97	80%	54,38
	BIATAIN SUPER ADHESIF	R 4615	HYDROCAPILLAIRE	adhésif	10	15 cm	15 cm	95,18	80%	76,14
	BIATAIN SUPER ADHESIF	R 4625	HYDROCAPILLAIRE	adhésif	10	12 cm	20 cm	101,52	80%	81,22
	BIATAIN SUPER NON ADHESIF	R 4630	HYDROCAPILLAIRE	n/adhésif	10	10 cm	10 cm	43,50	80%	34,80
	BIATAIN SUPER NON ADHESIF	R 4632	HYDROCAPILLAIRE	n/adhésif	10	12,5 cm	12,5 cm	67,97	80%	54,38
	BIATAIN SUPER NON ADHESIF	R 4635	HYDROCAPILLAIRE	n/adhésif	10	15 cm	15 cm	95,18	80%	76,14
	BIATAIN SUPER NON ADHESIF	R 4639	HYDROCAPILLAIRE	n/adhésif	10	20 cm	20 cm	128,00	80%	102,40
	BIATAIN SUPER NON ADHESIF	R 4645	HYDROCAPILLAIRE	n/adhésif	10	12 cm	20 cm	101,52	80%	81,22
V92N8	Pansements interactifs: pansements à alginate de calcium									
COLOPLAST	BIATAIN ALGINATE	R 3705		stérile	30	5 cm	5 cm	37,50	80%	30,00
	BIATAIN ALGINATE	R 3710		stérile	10	10 cm	10 cm	30,00	80%	24,00
	BIATAIN ALGINATE	R 3710.1		stérile	5	10 cm	10 cm	15,00	80%	12,00
	BIATAIN ALGINATE	R 3715		stérile	10	15 cm	15 cm	67,50	80%	54,00
	BIATAIN ALGINATE FILLER	R 3740		mèches	6		44 cm	35,40	80%	28,32
	BIATAIN ALGINATE FILLER	R 3740.1		mèches	3		44 cm	17,70	80%	14,16

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P. référ.	Taux	Remb. max.
V97A3	Stomies: systèmes à 1 pièce, CMC (carboxyméthylcellulose)								
COLOPLAST									
	SENSURA MIO COLOSTOMIE	30					84,04	100%	84,04
	R 108XX PO COLO								
	SENSURA MIO ILEOSTOMIE	30					114,76	100%	114,76
	R 104XX PO ILEO								
V97B3	Stomies: systèmes à 1 pièce, CMC (carboxyméthylcellulose)								
COLOPLAST									
	SENSURA MIO UROSTOMIE	30					172,32	100%	172,32
	R 10586 PO URO								
V97D1	Incontinence urinaire: étuis péniens								
ROCHESTER MEDICAL									
	ETUI PENIEN SPIRIT STYLE 1	30					92,67	80%	74,14
	R353XX								
	ETUI PENIEN SPIRIT STYLE 2	30					92,67	80%	74,14
	R373XX								
	ETUI PENIEN SPIRIT STYLE 3	30					92,67	80%	74,14
	R393XX								
V97A3	Stomies: systèmes à 1 pièce, CMC (carboxyméthylcellulose)								
COLOPLAST									
5921988	SENSURA MIO ORIGINAL	30					84,04	100%	84,04
	R 106XX 108XX PO COLO								
V97D1	Incontinence urinaire: étuis péniens								
ROCHESTER MEDICAL									
5920530	ETUI PENIEN POP-ON	30					92,67	80%	74,14
	R323XX								
5920543	ETUI PENIEN ULTRAFLEX	30					92,67	80%	74,14
	R333XX								
5920557	ETUI PENIEN WIDE-BAND	30					92,67	80%	74,14
	R363XX								
V97E	Divers								
POHLER									
	ANUREX	1					23,00		

FICHER B1: Non-inscriptions avec effet au 1^{er} juin 2014 - Comité directeur du 23 avril 2014

1078

FICHER B3: Ajouts au 1^{er} juin 2014 - Comité directeur du 23 avril 2014

Code tarif	Type	Prix de référence	Embout	Taux	Prix remb. max.
Oticon					
PA14006	Ria BTE	800,00	PA0900	100%	800,00
PA14007	Ria mBTE	800,00	PA0900	100%	800,00
PA14008	Ria RITE	800,00		100%	800,00
PA14009	Ria INTRA	800,00	PA0904	100%	800,00
PA14010	Ria Pro BTE	1.000,00	PA0900	100%	1.000,00
PA14011	Ria Pro mBTE	1.000,00	PA0900	100%	1.000,00
PA14012	Ria Pro RITE	1.000,00		100%	1.000,00
PA14013	Ria Pro INTRA	1.000,00	PA0904	100%	1.000,00
PA14014	Nera BTE	1.450,00	PA0900	100%	1.450,00
PA14015	Nera mBTE	1.450,00	PA0900	100%	1.450,00
PA14016	Nera RITE	1.450,00		100%	1.450,00
PA14017	Nera INTRA	1.450,00	PA0904	100%	1.450,00
PA14018	Nera Pro BTE	1.600,00	PA0900	100%	1.600,00
PA14019	Nera Pro mBTE	1.600,00	PA0900	100%	1.600,00
PA14020	Nera Pro RITE	1.600,00		100%	1.600,00
PA14021	Nera Pro INTRA	1.600,00	PA0904	100%	1.600,00
PA14022	Alta BTE	2.000,00	PA0900	100%	2.000,00
PA14023	Alta mBTE	2.000,00	PA0900	100%	2.000,00
PA14024	Alta RITE	2.000,00		100%	2.000,00
PA14025	Alta INTRA	2.000,00	PA0904	100%	2.000,00
PA14026	Alta Pro BTE	2.200,00	PA0900	100%	2.200,00
PA14027	Alta Pro mBTE	2.200,00	PA0900	100%	2.200,00
PA14028	Alta Pro RITE	2.200,00		100%	2.200,00
PA14029	Alta Pro INTRA	2.200,00	PA0904	100%	2.200,00
Phonak					
PA14030	Audeo Q30	1.050,00		100%	1.050,00
PA14031	Bolero Q30	1.000,00	PA0900	100%	1.000,00
PA14032	Naida Q30	1.000,00	PA0900	100%	1.000,00
PA14033	Naida Q30 CRT	1.050,00	PA0900	100%	1.050,00
PA14034	Virto Q30	1.150,00	PA0904	100%	1.150,00
PA14035	Sky QSO	1.295,00	PA0900	100%	1.295,00
PA14036	Sky Q70	1.540,00	PA0900	100%	1.540,00
PA14037	Sky Q90	2.100,00	PA0900	100%	2.100,00

CHAPITRE 1 - APPAREILLAGE EN MODE MONAURAL

Code tarif	Type	Programmable	Prix de référence	Embout	Taux	Prix remb. max.
Resound						
PA14038	Verso 5 IC		1.250,00	PA0904	100%	1.250,00
PA14039	Verso 5 RITE		1.250,00		100%	1.250,00
PA14040	Verso 5 mBTE		1.250,00	PA0900	100%	1.250,00
PA14041	Verso 5 BTE		1.250,00	PA0900	100%	1.250,00
PA14042	Verso 5 Power		1.250,00	PA0900	100%	1.250,00
PA14043	LiNX 7		1.815,00		100%	1.815,00
PA14044	LiNX 9		2.120,00		100%	2.120,00
PA14045	Lex 4		1.610,00	PA0904	100%	1.610,00
PA14046	Lex 8		2.120,00	PA0904	100%	2.120,00
Siemens						
PA14047	Motion 3 mi		1.250,00	PA0900	100%	1.250,00
PA14048	Motion 5 mi		1.570,00	PA0900	100%	1.570,00
PA14049	Motion 7 mi		1.900,00	PA0900	100%	1.900,00
PA14050	Pure 3 mi		1.250,00		100%	1.250,00
Unitron						
PA14051	Moxi2 E		800,00		100%	800,00
PA14052	Moxi2 10		1.000,00		100%	1.000,00
PA14053	Moxi2 16		1.200,00		100%	1.200,00
PA14054	Moxi2 20		1.550,00		100%	1.550,00
PA14055	Moxi2 Kiss E		800,00		100%	800,00
PA14056	Moxi2 Kiss 10		1.000,00		100%	1.000,00
PA14057	Moxi2 Kiss 16		1.200,00		100%	1.200,00
PA14058	Moxi2 Kiss 20		1.550,00		100%	1.550,00
PA14059	Quantum2 E		800,00	PA0900	100%	800,00
PA14060	Quantum2 10		1.000,00	PA0900	100%	1.000,00
PA14061	Quantum2 16		1.200,00	PA0900	100%	1.200,00
PA14062	Quantum2 20		1.550,00	PA0900	100%	1.550,00
PA14063	Max E		800,00	PA0900	100%	800,00
PA14064	Max 6		1.000,00	PA0900	100%	1.000,00
PA14065	Max 20		1.550,00	PA0900	100%	1.550,00
Kind						
PB1 4001	Alta Pro HS/HP		1.720,00	PA0900	100%	1.720,00
PB1 4002	Alta Pro HM		1.760,00	PA0900	100%	1.760,00
PB1 4003	Alta Pro mini Ex		1.800,00		100%	1.800,00

CHAPITRE 2 - APPAREILLAGE EN MODE STEREOACOUSTIQUE

Code tarif	Type	Programmable	Prix de référence	Embout	Taux	Prix remb. max.
PB1 4004	Alta Pro I/IP		1.800,00	PA0904	100%	1.800,00
PB1 4005	Alta Pro ICP		1.840,00	PA0903	100%	1.840,00
Oticon						
PB1 4006	Ria BTE		640,00	PA0900	100%	640,00
PB1 4007	Ria mBTE		640,00	PA0900	100%	640,00
PB1 4008	Ria RITE		640,00		100%	640,00
PB1 4009	Ria INTRA		640,00	PA0904	100%	640,00
PB1 4010	Ria Pro BTE		800,00	PA0900	100%	800,00
PB1 4011	Ria Pro mBTE		800,00	PA0900	100%	800,00
PB1 4012	Ria Pro RITE		800,00		100%	800,00
PB1 4013	Ria Pro INTRA		800,00	PA0904	100%	800,00
PB1 4014	Nera BTE		1.160,00	PA0900	100%	1.160,00
PB1 4015	Nera mBTE		1.160,00	PA0900	100%	1.160,00
PB1 4016	Nera RITE		1.160,00		100%	1.160,00
PB1 4017	Nera INTRA		1.160,00	PA0904	100%	1.160,00
PB1 4018	Nera Pro BTE		1.280,00	PA0900	100%	1.280,00
PB1 4019	Nera Pro mBTE		1.280,00	PA0900	100%	1.280,00
PB1 4020	Nera Pro RITE		1.280,00		100%	1.280,00
PB1 4021	Nera Pro INTRA		1.280,00	PA0904	100%	1.280,00
PB1 4022	Alta BTE		1.600,00	PA0900	100%	1.600,00
PB1 4023	Alta mBTE		1.600,00	PA0900	100%	1.600,00
PB1 4024	Alta RITE		1.600,00		100%	1.600,00
PB1 4025	Alta INTRA		1.600,00	PA0904	100%	1.600,00
PB1 4026	Alta Pro BTE		1.760,00	PA0900	100%	1.760,00
PB1 4027	Alta Pro mBTE		1.760,00	PA0900	100%	1.760,00
PB1 4028	Alta Pro RITE		1.760,00		100%	1.760,00
PB1 4029	Alta Pro INTRA		1.760,00	PA0904	100%	1.760,00
Phonak						
PB1 4030	Audeo Q30		840,00		100%	840,00
PB1 4031	Bohero Q30		800,00	PA0900	100%	800,00
PB1 4032	Naida Q30		800,00	PA0900	100%	800,00
PB1 4033	Naida Q30 CRT		840,00	PA0900	100%	840,00
PB1 4034	Virto Q30		920,00	PA0904	100%	920,00
PB1 4035	Sky QSO		1.036,00	PA0900	100%	1.036,00
PB1 4036	Sky Q70		1.232,00	PA0900	100%	1.232,00
PB1 4037	Sky Q90		1.680,00	PA0900	100%	1.680,00

Code tarif	Type	Programmable	Prix de référence	Embout	Taux	Prix remb. max.
Resound						
PB14038	Verso 5 IC		1.000,00	PA0904	100%	1.000,00
PB14039	Verso 5 RITE		1.000,00		100%	1.000,00
PB14040	Verso 5 mBTE		1.000,00	PA0900	100%	1.000,00
PB14041	Verso 5 BTE		1.000,00	PA0900	100%	1.000,00
PB14042	Verso 5 Power		1.000,00	PA0900	100%	1.000,00
PB14043	LiNX 7		1.452,00		100%	1.452,00
PB14044	LiNX 9		1.696,00		100%	1.696,00
PB14045	Lex 4		1.288,00	PA0904	100%	1.288,00
PB14046	Lex 8		1.696,00	PA0904	100%	1.696,00
Siemens						
PB14047	Motion 3mi		1.000,00	PA0900	100%	1.000,00
PB14048	Motion 5mi		1.256,00	PA0900	100%	1.256,00
PB14049	Motion 7mi		1.520,00	PA0900	100%	1.520,00
PB14050	Pure 3mi		1.000,00		100%	1.000,00
Unitron						
PB14051	Moxi2 E		640,00		100%	640,00
PB14052	Moxi2 10		800,00		100%	800,00
PB14053	Moxi2 16		960,00		100%	960,00
PB14054	Moxi2 20		1.240,00		100%	1.240,00
PB14055	Moxi2 Kiss E		640,00		100%	640,00
PB14056	Moxi2 Kiss 10		800,00		100%	800,00
PB14057	Moxi2 Kiss 16		960,00		100%	960,00
PB14058	Moxi2 Kiss 20		1.240,00		100%	1.240,00
PB14059	Quantum2 E		640,00	PA0900	100%	640,00
PB14060	Quantum2 10		800,00	PA0900	100%	800,00
PB14061	Quantum2 16		960,00	PA0900	100%	960,00
PB14062	Quantum2 20		1.240,00	PA0900	100%	1.240,00
PB14063	Max E		640,00	PA0900	100%	640,00
PB14064	Max 6		800,00	PA0900	100%	800,00
PB14065	Max 20		1.240,00	PA0900	100%	1.240,00

CHAPITRE 3 - APPAREILS SPECIAUX

3.1. Tinnitus masker

Beltone

PA14066	Tinnitus Breaker 76		520,00		100%	520,00
PB14066	Tinnitus Breaker 76		416,00		100%	416,00

Code tarif	Type	Programmable	Prix de référence	Embout	Taux	Prix remb. max.
3.2. Conduction osseuse						
Cochlear						
PA14067	BAHA 4		4.170,00		100%	4.170,00
PB14067	BAHA 4		4.170,00		100%	4.170,00
3.3. Cros						
Widex						
PA14068	CROS Fashion		490,00		100%	490,00
3.4. FM						
Phonak						
PA14069	Roger Receiver		540,00		100%	540,00
PA14070	Roger X		540,00		100%	540,00
PA14071	Roger MyLink		540,00		100%	540,00
PA14072	Roger Clip-On Mic		295,00		100%	295,00
PA14073	Roger Pen		595,00		100%	595,00
PB14069	Roger Receiver		432,00		100%	432,00
PB14070	Roger X		432,00		100%	432,00

FICHER B3: Non-inscriptions au 1^{er} juin 2014 - Comité directeur du 23 avril 2014

Code tarif	Type	Programmable	Prix de référence	Embout	Taux	Prix remb. max.
CHAPITRE 1 - APPAREILLAGE EN MODE MONAURAL						
Kind						
PA14001	Alta Pro HS/HP		2.150,00	PA0900	100%	2.150,00
PA14002	Alta Pro HM		2.200,00	PA0900	100%	2.200,00
PA14003	Alta Pro mini Ex		2.250,00		100%	2.250,00
PA14004	Alta Pro I/IP		2.250,00	PA0904	100%	2.250,00
PA14005	Alta Pro ICP		2.300,00	PA0903	100%	2.300,00

FICHER B4: Ajouts avec effet au 1^{er} juin 2014 - Comité directeur du 23 avril 2014

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P. référ.	Taux	Remb. max.
R55N	APPAREILS D'ASPIRATION POUR LES VOIES RESPIRATOIRES (APCM - 1 / 5 ans)								
ATMOS	ATMOS C161 BATTERY	313.0400.0	1				1.085,40	100%	1.085,40

Modifications des statuts de la Caisse nationale de santé

Comité directeur du 23 avril 2014

Chapitre 8 au titre II des statuts: médicaments en dehors du secteur hospitalier

- 1° À la liste N° 2 prévue à l'article 102, les médicaments pris en charge au taux préférentiel de 100%, est ajoutée la position V.01.01. comme suit:

V.	Chélateurs et Antidotes
V.01.01.	Les chélateurs du phosphore utilisés dans l'insuffisance rénale chronique inclus dans le code ATC V03AE* et A12AA12.

- 2° Les présentes dispositions entrent en vigueur au 1^{er} juin 2014.

Modifications des statuts de la Caisse nationale de santé

Comité directeur du 23 avril 2014

- 1° L'article 43 prend la teneur suivante:

«**Art. 43.** Aucune position du chapitre 8 de la 2^e partie de la nomenclature des actes et services des médecins dentistes ne peut être prise en charge plus d'une seule fois. Par dérogation la position DT10 pourra être prise en charge au maximum 3 fois sur une période de 5 ans, le délai entre deux DT10 devant être au moins de 365 jours.

A l'exception des positions DT10 et DT11, les actes du chapitre 8 de la 2^e partie de la nomenclature des actes et services des médecins dentistes ne sont pris en charge que sur autorisation préalable et sous surveillance du Contrôle médical.

Le remboursement des frais du traitement d'orthodontie ne se fait que dans la mesure du traitement effectivement accompli.»

- 2° Le point 12 de l'annexe C est modifié comme suit:

- a) Les points 2 et 3 prennent la teneur suivante:

«2. Le jour de l'examen auprès du Contrôle médical de la sécurité sociale la personne protégée présente un Indice de Masse Corporelle (IMC) soit supérieur ou égal à 40, soit supérieur ou égal à 35 en combinaison avec au moins une des comorbidités suivantes susceptibles d'être améliorées après la chirurgie bariatrique:

- désordres métaboliques sévères;
- hypertension artérielle résistant au traitement et définie comme une pression sanguine supérieure à 140/90mmHg;
- syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil objectivé via un examen polysomno-graphique;
- maladies ostéo-articulaires invalidantes;
- stéato-hépatite non alcoolique.

3. La personne protégée doit avoir subi un échec d'un traitement médical, nutritionnel, diététique et psychothérapeutique bien conduit d'au moins 6 mois avec absence de perte de poids suffisante ou absence de maintien de la perte de poids. Le suivi de ce traitement doit avoir eu lieu dans un hôpital disposant d'un service pratiquant la chirurgie bariatrique.»

- b) A la suite du point 5 il est inséré un nouveau point 6 qui prend la teneur suivante:

«6. La personne protégée doit avoir donné son consentement éclairé, y compris l'attestation de la compréhension et de l'acceptation d'un suivi médical et chirurgical à vie.»

- 3° Le point 14.3 de l'annexe C est modifié comme suit:

«3. la demande d'autorisation accompagnée d'un dossier circonstancié émane d'un médecin spécialiste en oto-rhino-laryngologie ou d'un médecin spécialiste en chirurgie maxillo-faciale. Le dossier comporte obligatoirement la documentation de la dysfonction respiratoire par une rhinoscopie antérieure par optique avec exploration complète des fosses nasales et des méats (code 3N13) et par une rhinomanométrie avec mesure des débits et des pressions (code 3N10) ainsi que la documentation de la déviation importante de la cloison nasale en rapport à une hypertrophie importante des cornets.»

- 4° L'annexe C est complétée par un point 3) qui prend la teneur suivante:

«3) L'assurance maladie ne prend en charge les interventions inscrites dans la nomenclature des actes et services des médecins sous les codes 6G91 et 6G92 que sur autorisation préalable du Contrôle médical de la sécurité sociale et dans les conditions suivantes:

- La demande d'autorisation est accompagnée d'un dossier à l'appui détaillant l'indication médicale justifiant la prise en charge par l'assurance maladie de la stérilisation tubaire. Cette indication médicale doit obligatoirement faire état de la contre-indication médicale à une grossesse dans la mesure où elle risquerait de créer un préjudice anormalement élevé pour la santé voire même un risque vital pour la mère et/ou pour l'enfant à naître.

- L'absence d'un désir de maternité ou le seul souhait d'interrompre la fertilité pour des motifs non médicaux ne justifient pas la prise en charge des interventions 6G91 et 6G92. Il en est de même des intolérances ou des contre-indications aux contraceptions hormonales ou dispositifs intra-utérins si la stérilisation tubaire était réalisée dans le seul but de suppléer aux autres moyens de contraception dans le cadre de la planification familiale.

Avant la saisine du Contrôle médical de la sécurité sociale, la Caisse nationale de santé peut refuser la prise en charge demandée, s'il ressort d'emblée des pièces versées à l'appui de la demande et des données de la Caisse nationale de santé qu'une ou plusieurs des conditions de prise en charge énoncées ci-dessus n'est pas remplie.»

5° Les présentes dispositions entrent en vigueur le 1^{er} mai 2014, sous réserve de ce qui suit:

Les dispositions sous 1° s'appliquent à toute position DT10 de la nomenclature des actes et services des médecins dentistes prestée postérieurement à l'entrée en vigueur des présents statuts.

Les dispositions sous 2° et 3° s'appliquent à toute demande d'autorisation appréciée par le CMSS à partir de l'entrée en vigueur des présents statuts.

Les dispositions sous 4° s'appliquent pour toute demande d'autorisation établie après l'entrée en vigueur des présents statuts.
