



## **Caisse nationale de santé - Statuts.**

Par arrêté ministériel du 24 octobre 2018, les modifications aux fichiers B1 et B7, à la liste N° 1 prévue à l'article 98 des statuts ainsi qu'à la liste N° 6 prévue à l'article 106 des statuts de la Caisse nationale de santé, arrêtées par le conseil d'administration de la Caisse nationale de santé en date du 10 octobre 2018, sont approuvées. Elles entrent en vigueur le 1<sup>er</sup> décembre 2018.

### **Annexes**

Suivent les fichiers annexés

**Modifications des statuts de la Caisse nationale de santé  
Conseil d'administration du 10 octobre 2018**

**Chapitre 8 au titre II des statuts : Médicaments délivrés à charge de l'assurance maladie vers le milieu ambulatoire**

**1°** À la liste N° 1 prévue à l'article 98, catégories de médicaments exclues de la liste positive, sont supprimés les points suivants :

X.03.	Les médicaments soumis à prescription médicale restreinte, qui sur décision du conseil d'administration, ne sont pris en charge qu'en milieu hospitalier. Il s'agit notamment de :
X.03.02.	Les immunoglobulines contre le virus respiratoire syncytial inclus dans le code ATC J06B*
X.03.03.	Les antifongiques triazolés inclus dans le code ATC J02AC03 et J02AC04
X.03.04.	Les médicaments utilisés dans les thérapies photodynamiques/radiations inclus dans le code ATC L01XD*
X.03.05.	Les médicaments anti-IgE indiqués dans le traitement de l'asthme allergique sévère persistant inclus dans le code ATC R03DX05
X.03.06.	Les immunoglobulines humaines plasmatiques polyvalentes par voie SC ou IM incluses dans le code ATC J06BA01

**2°** À la liste N° 6 prévue à l'article 106, médicaments soumis à une prise en charge conditionnelle, est modifié le point suivant :

23.	<p>Les médicaments inclus dans le code ATC L04AA37 (baricitinib) et indiqués dans le traitement de la polyarthrite rhumatoïde active modérée à sévère chez les patients adultes qui ont présenté une réponse inadéquate, ou une intolérance, à un ou plusieurs traitements de fond (DMARDs : Disease-Modifying Antirheumatic Drugs), utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché.</p> <p>Le traitement doit être initié par un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement de la polyarthrite rhumatoïde.</p>
-----	--

**3°** À la liste N° 6 prévue à l'article 106, médicaments soumis à une prise en charge conditionnelle, sont ajoutés les points suivants :

30.	<p>Les médicaments inclus dans le code L04AA29 (tofacitinib), utilisés dans le traitement de maladies inflammatoires à médiation immunitaire, conformément aux indications de l'autorisation de mise sur le marché.</p> <p>Le traitement doit être initié et surveillé par un médecin spécialiste ayant l'expérience du diagnostic et du traitement des pathologies dans lesquelles ces médicaments sont indiqués.</p>
31.	<p>Les médicaments inclus dans le code ATC C10AX14 (alirocumab) indiqués dans le traitement des patients adultes atteints d'une hypercholestérolémie primaire ou dyslipidémie mixte.</p> <p>Le médecin prescripteur précisera le cadre d'utilisation dans le respect des indications de l'autorisation de mise sur le marché.</p> <p><u>Demande de prise en charge</u> par l'assurance maladie des médicaments inclus dans le code ATC C10AX14 (alirocumab) indiqués dans le traitement des patients adultes atteints d'une hypercholestérolémie primaire ou dyslipidémie mixte.</p>

4° Les présentes dispositions statutaires entrent en vigueur le 1<sup>er</sup> décembre 2018.



### Demande de prise en charge du médicament PRALUENT

Nom et prénom du patient :	
Matricule de sécurité sociale :	
Nom du médecin prescripteur :	
Code médecin :	

**Demande initiale** (durée maximale de la validité du titre de prise en charge est de 12 mois)

Je soussigné(e), médecin responsable du traitement, certifie que pour le patient nommé ci-dessus l'indication d'un traitement par PRALUENT est posée : (prière de cocher le traitement prévu)

Dans le cadre d'une Hypercholestérolémie ou dyslipidémie mixte, PRALUENT est indiqué chez l'adulte présentant une hypercholestérolémie primaire (hétérozygote familiale et non familiale) ou une dyslipidémie mixte, en complément d'un régime alimentaire :

<input type="checkbox"/>	en association avec une statine seule ou une statine avec d'autres thérapies hypolipémiantes chez les patients ne pouvant atteindre les objectifs de LDL-C, sous statine à dose maximale tolérée,
<input type="checkbox"/>	seul ou en association avec d'autres thérapies hypolipémiantes chez les patients intolérants aux statines, ou chez qui les statines sont contre-indiquées.

Ces indications sont celles reprises dans le résumé des caractéristiques officiellement approuvé qui précise qu'actuellement :

« L'effet de PRALUENT sur la morbidité et la mortalité cardiovasculaires n'a pas encore été déterminé. »

**Demande de prolongation** (durée maximale de la validité du titre de prise en charge est de 12 mois)

Je soussigné(e), médecin responsable du traitement, certifie que la poursuite du traitement est médicalement justifiée pendant une nouvelle période de 12 mois.

Date	
Cachet et signature du prescripteur	

Caisse nationale de santé  
 URL : [www.cns.lu](http://www.cns.lu)  
 Tél. : +352 2757-1 (standard téléphonique)  
 Fax : +352 40 78 50

Adresse postale : B.P. 1023  
 L-1010 Luxembourg  
 Bureaux : 125, route d'Esch  
 L-1471 Luxembourg



**Fichier B1 : Modifications avec effet au 01.12.2018 - Conseil d'administration CNS du 10.10.2018**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
<b>Accessoires pour perfusion</b>									
<b>N57A</b>									
<b>TMH Medizinhandel</b>									
5928085	APO-GO SERINGUES 20ML	1				20 mL	10,08	100%	10,08
5928135	APO-GO SERINGUES 50ML	1				50 mL	19,88	100%	19,88

**Fichier B1 : Suppressions avec effet au 01.12.2018 - Conseil d'administration CNS du 10.10.2018**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux Remb. max.
<b>Accessoires pour perfusion</b>								
<b>N57A</b>								
<b>ContraCare GmbH</b>								
5928314	APO-GO CONNECTEUR	R 091522/B					1,70	100%
		pour CRONO APO-GO						
5928104	APO-GO SET DE PERFUSION 12MM						491,40	100%
		pour CRONO APO-GO						
5928118	APO-GO SET DE PERFUSION 9MM						491,40	100%
		pour CRONO APO-GO						
<b>RMS Medical Products</b>								
5928068	RMS CATHETER SOUS-CUTANE 12MM			9 mm			231,66	100%
		pour CRONO APO-GO						
5928071	RMS CATHETER SOUS-CUTANE 9MM			9 mm			231,66	100%
		pour CRONO APO-GO						

**Fichier B7 : Ajouts avec effet au 01.12.2018 - Conseil d'administration CNS du 10.10.2018**

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
<b>V73A2</b>	<b>Appareils d'assistance respiratoire nocturne APAP (APCM - titre / 5 ans)</b>							
<b>SEFAM</b>	DREAMSTAR DUO EVOLVE RESERVOIR	1				1.228,50	100%	1.228,50
	DREAMSTAR DUO ST EVOLVE RESERVOIR	1				1.345,50	100%	1.345,50
	SEFAM S.BOX	1				748,80	100%	748,80
<b>V73B1</b>	<b>Appareils d'assistance respiratoire nocturne : masques (nombre : 2 / an)</b>							
<b>SEFAM</b>	MASQUE BREEZE FACIAL COMFORT	1	S/M/L	2680XX-21		78,39	100%	78,39
	MASQUE BREEZE NARINAIRE	1		268090-30		60,84	100%	60,84
	MASQUE BREEZE NASAL	1	S/M/L	2680XX-10		32,76	100%	32,76
	MASQUE BREEZE NASAL COMFORT	1	S/M/L	2680XX-12		49,14	100%	49,14
	MASQUE BREEZE NASAL COMFORT XS	1	XS	268010-12		52,65	100%	52,65
<b>V73B2</b>	<b>Appareils d'assistance respiratoire nocturne : accessoires et matériel d'entretien</b>							
<b>SEFAM</b>	ACCESSOIRE TEST COURANT DE FUITE	1				1.002,85	100%	1.002,85
	ALIMENTATION S.BOX	1				58,50	100%	58,50
	BAGUE DE LIAISON	5				16,72	100%	16,72
	BASE DU RESERVOIR S.BOX	1				23,40	100%	23,40
	CABLE ALLUME CIGARE S.BOX 24 VDC	1				40,95	100%	40,95
	CAPOT INFÉRIEUR DREAMSTAR	1				41,78	100%	41,78
	CAPOT SUPÉRIEUR DREAMSTAR	1				61,85	100%	61,85
	CARTE ALIMENTATION DREAMSTAR	1				175,50	100%	175,50
	CARTE ELECTRONIQUE DREAMSTAR AUTO V8	1				384,43	100%	384,43
	CARTE ELECTRONIQUE DREAMSTAR DUO V8	1				417,85	100%	417,85
	CARTE ELECTRONIQUE DREAMSTAR DUOST V8	1				484,72	100%	484,72
	CARTE ELECTRONIQUE DREAMSTAR INFO V8	1				334,28	100%	334,28



CARTE ELECTRONIQUE DREAMSTAR INTRO	1	217,28	100%	217,28
CARTE HUMIDIFICATEUR TESTEE	1	183,85	100%	183,85
CARTE SD S.BOX	1	14,04	100%	14,04
FILTRES D'ENTREE D'AIR S.BOX	1	17,55	100%	17,55
FORFAIT REPARATION DREAMSTAR AUTO	1	280,80	100%	280,80
FORFAIT REPARATION DREAMSTAR DUO/ST	1	304,20	100%	304,20
FORFAIT REPARATION DREAMSTAR INFO	1	251,55	100%	251,55
HUMIDIFICATEUR CHAUFFANT S.BOX	1	87,75	100%	87,75
KIT CALES DE LIAISON	5	25,07	100%	25,07
KIT CHASSIS INFO/AUTO/DUO/DUO/ST	1	183,85	100%	183,85
KIT MOUSSES ACOUSTIQUES	10	16,72	100%	16,72
KIT TUBES SILICONE	5	16,72	100%	16,72
MOUSSE ACOUSTIQUE DEMI LUNE	1	1,67	100%	1,67
MOUSSE ACOUSTIQUE ENTREE D'AIR	1	1,67	100%	1,67
PLAQUE CHAUFFANTE DREAMSTAR	1	142,07	100%	142,07
RESERVOIR S.BOX	1	56,16	100%	56,16
RESSORT DE COMPRESSION	10	16,72	100%	16,72
TUYAU CHAUFFANT S.BOX	1	40,95	100%	40,95
TUYAU S.BOX	1	7,02	100%	7,02



**Fichier B7 : Suppressions avec effet au 01.12.2018 - Conseil d'administration CNS du 10.10.2018**

Nom commercial	Pièces	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
<b>Dialyse péritonéale: Solutions pour dialyse</b>							
<b>P50A1</b>							
<b>Baxter</b>							
4001925	1			1500 mL	10,75	100%	10,75
4001939	1			1500 mL	10,75	100%	10,75
4001942	1			1500 mL	10,75	100%	10,75
4001956	1			2000 mL	10,75	100%	10,75
4001973	1			2000 mL	10,75	100%	10,75
4001987	1			2000 mL	10,75	100%	10,75
4001991	1			2500 mL	11,26	100%	11,26
4002001	1			2500 mL	11,26	100%	11,26
4002015	1			2500 mL	11,26	100%	11,26
4002029	1			2500 mL	8,60	100%	8,60
4002032	1			2500 mL	8,60	100%	8,60
4002046	1			2500 mL	8,60	100%	8,60
4002063	1			5000 mL	13,26	100%	13,26
4002077	1			5000 mL	13,26	100%	13,26
4002081	1			5000 mL	13,26	100%	13,26
4002094	1			2000 mL	8,15	100%	8,15
4002113	1			2000 mL	8,15	100%	8,15
4002127	1			2000 mL	20,94	100%	20,94
4002131	1			2500 mL	20,94	100%	20,94
4002144	1			2000 mL	18,39	100%	18,39
4001519	1			2500 mL	18,39	100%	18,39
4001505	1			2000 mL	20,94	100%	20,94
4002158	1			2000 mL	18,39	100%	18,39
4001522	1			2000 mL	15,19	100%	15,19
4001536	1			2500 mL	13,92	100%	13,92
4001553	1			2000 mL	14,94	100%	14,94
4001567	1			2000 mL	14,94	100%	14,94

4001571	Physioneal 35 - Luer-lock Poches doubles	RPB5689C	Glucose 2,27%	1	2000 mL	14,94	100%	14,94	
4001584	Physioneal 35 - Luer-lock Poches simples	CVPE8277	Glucose 1,36%	1	5000 mL	27,32	100%	27,32	
4001598	Physioneal 35 - Luer-lock Poches simples	CVPE8278	Glucose 2,27%	1	5000 mL	27,32	100%	27,32	
4001603	Physioneal 35 - Luer-lock Poches simples	CVPE8279	Glucose 3,86%	1	5000 mL	27,32	100%	27,32	
4001617	Physioneal 35 - Luer-lock Poches simples	RPB8268RC	Glucose 1,36%	1	2500 mL	13,66	100%	13,66	
4001621	Physioneal 35 - Luer-lock Poches simples	RPB8269RC	Glucose 2,27%	1	2500 mL	13,66	100%	13,66	
4001634	Physioneal 35 - Luer-lock Poches simples	RPB8270RC	Glucose 3,86%	1	2500 mL	13,66	100%	13,66	
4001648	Physioneal 40 - Luer-lock Poches doubles	RPB5246G	Glucose 1,36%	1	1500 mL	14,94	100%	14,94	
4001651	Physioneal 40 - Luer-lock Poches doubles	RPB5247G	Glucose 2,27%	1	1500 mL	14,94	100%	14,94	
4001665	Physioneal 40 - Luer-lock Poches doubles	RPB5248G	Glucose 3,86%	1	1500 mL	14,94	100%	14,94	
4001679	Physioneal 40 - Luer-lock Poches doubles	RPB5260G	Glucose 1,36%	1	2000 mL	14,94	100%	14,94	
4001682	Physioneal 40 - Luer-lock Poches doubles	RPB5262G	Glucose 2,27%	1	2000 mL	14,94	100%	14,94	
4001696	Physioneal 40 - Luer-lock Poches doubles	RPB5264G	Glucose 3,86%	1	2000 mL	14,94	100%	14,94	
4001701	Physioneal 40 - Luer-lock Poches doubles	RPB5284	Glucose 1,36%	1	2500 mL	14,94	100%	14,94	
4001715	Physioneal 40 - Luer-lock Poches doubles	RPB5285	Glucose 2,27%	1	2500 mL	14,94	100%	14,94	
4001729	Physioneal 40 - Luer-lock Poches doubles	RPB5287	Glucose 3,86%	1	2500 mL	14,94	100%	14,94	
4001732	Physioneal 40 - Luer-lock Poches simples	CVPE8280	Glucose 1,36%	1	5000 mL	27,32	100%	27,32	
4001746	Physioneal 40 - Luer-lock Poches simples	CVPE8281	Glucose 2,27%	1	5000 mL	27,32	100%	27,32	
4001763	Physioneal 40 - Luer-lock Poches simples	CVPE8282	Glucose 3,86%	1	5000 mL	27,32	100%	27,32	
4001777	Physioneal 40 - Luer-lock Poches simples	RPB5291R	Glucose 1,36%	1	2500 mL	13,66	100%	13,66	
4001781	Physioneal 40 - Luer-lock Poches simples	RPB5293R	Glucose 2,27%	1	2500 mL	13,66	100%	13,66	
4001794	Physioneal 40 - Luer-lock Poches simples	RPB5296R	Glucose 3,86%	1	2500 mL	13,66	100%	13,66	
4001813	Physioneal 40 - Spike Poches doubles	RPB5260VG	Glucose 1,36%	1	2000 mL	14,94	100%	14,94	
4001827	Physioneal 40 - Spike Poches doubles	RPB5262VG	Glucose 2,27%	1	2000 mL	14,94	100%	14,94	
<b>Fresenius</b>									
4001892	BALANCE 1,5 GLC STAY SAFE	2563501	Glucose 1,5%	1	2000 mL	12,59	100%	12,59	
4001908	BALANCE 2,3 GLC STAY SAFE	2567501	Glucose 2,3%	1	2000 mL	12,59	100%	12,59	
4001911	BALANCE 4,25 GLC STAY SAFE	2565501	Glucose 4,25%	1	2000 mL	12,59	100%	12,59	

