



Caisse nationale de santé - Statuts.

Par arrêté ministériel du 10 mars 2020, les modifications aux fichiers B1 et B4 de l'annexe A ainsi qu'aux conditions particulières applicables au fichier B7 de l'annexe A des statuts de la Caisse nationale de santé, arrêtées par le conseil d'administration de la Caisse nationale de santé en date du 29 janvier 2020, sont approuvées. Les modifications entrent en vigueur le 31 mars 2020, respectivement le 1^{er} avril 2020.

Annexes

Suivent les fichiers annexés :

Modifications des statuts de la Caisse nationale de santé

Conseil d'administration du 29 janvier 2020

Chapitre 13 au titre II des statuts : Dispositifs médicaux, appareils et fournitures diverses

1° Aux conditions particulières applicables au fichier B7 de l'annexe A, sont modifiées sous l'article 2, les conditions et modalités des codes groupes 2 suivants :

V73A1 et V73A2	Appareils d'assistance respiratoire nocturne (C-PAP, auto-PAP)	<p>La prise en charge des appareils à pression positive continue se limite aux personnes atteintes d'un syndrome d'apnées/hypopnées du sommeil.</p> <p>Dans un premier temps l'appareil est mis à disposition de la personne protégée pour une période d'essai d'au moins un mois. Lorsqu'après cette période, l'observance thérapeutique ou la preuve d'efficacité du traitement n'est pas constatée, le traitement est arrêté et l'appareil repris.</p> <p>L'ordonnance ou la demande est établie par un médecin spécialiste attaché à un établissement hospitalier disposant de son propre service laboratoire du sommeil central qui se situe dans un seul espace défini au site de l'établissement.</p> <p>L'accord doit s'appuyer sur un tracé polysomnographique avec protocole complet dont l'interprétation est transmise au Contrôle médical.</p> <p>Le médecin prescripteur respectivement l'établissement hospitalier, seul habilité à une prescription ou une délivrance à charge de l'assurance maladie :</p> <ul style="list-style-type: none"> • assure le diagnostic et le traitement de l'apnée du sommeil • assure l'information et la formation de l'assuré • dispense l'appareil, fournitures et autres accessoires nécessaires • veille à la maintenance et au contrôle technique suivant les exigences d'entretien du constructeur et les exigences du suivi thérapeutique • assure un service de dépannage <p>La prise en charge peut être renouvelée tous les 5 ans sur base d'une justification médicale certifiant l'observance et l'efficacité clinique du traitement.</p>
V73A3	Appareils d'assistance respiratoire nocturne Bi-Level	<p>La prise en charge des appareils à pression positive bi-Level se limite aux personnes souffrant de</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respiration de Cheyne Stokes • Apnées centrales • Broncho pneumopathie chronique obstructive définie par GOLD III et IV • Syndrome d'obésité-hypoventilation défini par l'existence d'une hypoventilation alvéolaire chronique ($PaO_2 < 70$ mmHg, $PaCO_2 \geq 45$ mmHg), chez des patients obèses, ayant un index de masse corporelle > 30 kg/m², et ne présentant pas d'affection respiratoire associée susceptible d'expliquer les perturbations gazométriques. • Insuffisance respiratoire restrictive pulmonaire et extra-pulmonaire • Échec confirmé dans le traitement du syndrome d'apnées/hypopnées par C-PAP <p>Dans un premier temps l'appareil est mis à disposition de la personne protégée pour une période d'essai d'au moins un mois. Lorsqu'après cette période, l'observance thérapeutique ou la preuve d'efficacité du traitement n'est pas constatée, le traitement est arrêté et l'appareil repris.</p>

L'ordonnance ou la demande est établie par un médecin spécialiste attaché à un établissement hospitalier disposant de son propre service laboratoire du sommeil central qui se situe dans un seul espace défini au site de l'établissement.

L'accord doit s'appuyer sur un tracé polysomnographique avec protocole complet dont l'interprétation est transmise au Contrôle médical.

Le médecin prescripteur respectivement l'établissement hospitalier, seul habilité à une prescription ou une délivrance à charge de l'assurance maladie :

- assure le diagnostic et le traitement d'une des pathologies énumérées au premier alinéa
- assure l'information et la formation de l'assuré
- dispense l'appareil, fournitures et autres accessoires nécessaires
- veille à la maintenance et au contrôle technique suivant les exigences d'entretien du constructeur et les exigences du suivi thérapeutique
- assure un service de dépannage

La prise en charge peut être renouvelée tous les 5 ans sur base d'une justification médicale certifiant l'observance et l'efficacité clinique du traitement.

V73A9 Humidificateurs pour appareil d'assistance respiratoire nocturne L'ordonnance est établie par un médecin spécialiste attaché à un hôpital disposant d'un service laboratoire du sommeil.
La prise en charge est conditionnée par celle au préalable de l'appareil d'assistance respiratoire nocturne.

2° La présente modification entre en vigueur au 1^{er} avril 2020.

Fichier B1: Ajouts avec effet au 01.04.2020 - Conseil d'administration CNS du 29.01.2020

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
N01E0	Glucomètres - (APCM) - (1 / 60 mois)								
LIFESCAN	ONE TOUCH VERIO REFLECT	1					40,00	100%	40,00
V91F4	Pansements stériles: non-adhérents en silicone/polyamide								
COLOPLAST	BIATAIN CONTACT	5	5 cm	7,5 cm			15,41	80%	12,33
	BIATAIN CONTACT	5	7,5 cm	10 cm			20,23	80%	16,18
	BIATAIN CONTACT	5	10 cm	18 cm			40,00	80%	32,00
MOELNLYCKE	MEPITEL ONE	5	6 cm	7 cm			15,00	80%	12,00
	MEPITEL ONE	5	9 cm	10 cm			19,00	80%	15,20
	MEPITEL ONE	5	13 cm	15 cm			33,00	80%	26,40
V92N1	Pansements interactifs: pansements hydrogels								
LOHMANN	SUPRASORB G	5	5 cm	6,5 cm			12,98	80%	10,38
	SUPRASORB G	5	10 cm	10 cm			23,30	80%	18,64
	SUPRASORB G	3	20 cm	20 cm			54,80	80%	43,84
V96C1	Stomies: accessoires								
COLOPLAST	BRAVA ANNEAU MALLEABLE	10					13,23	80%	10,58

Fichier B1: Modifications avec effet au 01.04.2020 - Conseil d'administration CNS du 29.01.2020

Numéro national	Nom commercial	Soins des plaies: Débridement mécanique sélectif	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
V91H										
LOHMANN										
5922498	DEBRISOFT PAD		R 34321	10 cm	10 cm			54,29	80%	43,43

Fichier B1: Suppressions avec effet au 31.03.2020 - Conseil d'administration CNS du 29.01.2020

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
A01A									
Accessoires pour système de nutrition entérale par micro-sonde									
FRESENIUS									
5927741	APPLIX PUMPENSET VARIOLINE ENFit	1					5,45	100%	5,45
5911947	PROLONGATEUR POUR: SONDE PEG	3					8,68	100%	8,68
A01A2									
Sondes gastriques, nasogastriques et nasointestinales									
FRESENIUS									
5909563	FREKA ERNAEHRUNGSSONDE	1		120 cm			8,73	100%	8,73
5909550	FREKA ERNAEHRUNGSSONDE	1		60 cm			8,80	100%	8,80
5909532	FREKA ERNAEHRUNGSSONDE	1		120 cm			8,73	100%	8,73
5909546	FREKA ERNAEHRUNGSSONDE	1		120 cm			12,57	100%	12,57
5909577	FREKA ERNAEHRUNGSSONDE	1		120 cm			12,57	100%	12,57
NUTRICIA									
5925973	FLOCARE BENGMARK NI tube CH110-145 (ENFit)	1					58,88	100%	58,88
N01D0									
Tests sanguins : glucose									
ASCENSIA DIABETES CA									
5918397	BREEZE 2	50					25,03	100%	25,03
MENARINI									
5902495	GLUCOCARD MEMORY TIGETTES	50					25,03	100%	25,03
5916375	GLUCOCARD X-SENSOR	50					25,03	100%	25,03
N01D2									
Monitoring continu de la glycémie (CGM) - Capteur (APCNS)									
MEDTRONIC									
5928555	ENLITE SENSOR	10					385,67	100%	385,67

N01E0		Glucomètres - (APCM) - (1 / 60 mois)								
LIFESCAN										
5924394	ONE TOUCH VERIO IQ	KIT	appareil+autopiqueur	1				40,00	100%	40,00
5921912	ONE TOUCH VERIO PRO SYSTEM	KIT	appareil+autopiqueur	1				40,00	100%	40,00
N55B3										
Seringues automatiques pour diabétiques (pens) (1 / type d'insuline/24 mois)										
NOVO-NORDISK										
5903783	NOVOPEN-3		pen	1				86,76	100%	86,76
V91F4										
Pansements stériles: non-adhérents en silicone/polyamide										
MOELNLYCKE										
5923871	MEPITEL ONE	R 289100		10	5 cm	7,5 cm		30,00	80%	24,00
5923884	MEPITEL ONE	R 289300		10	7,5 cm	10 cm		37,50	80%	30,00
V92N1										
Pansements interactifs: pansements hydrogels										
MOELNLYCKE										
5906642	NORMLGEL 0,9%	R 371500		10			15 g	40,00	80%	32,00
V92N10										
Pansements interactifs: antibactériens à base d'argent										
3M										
5921071	TEGADERM ALGINATE AG	R 90120	alginate/ CMC n/adh	10	3 cm	30 cm		67,50	80%	54,00
5921098	TEGADERM ALGINATE AG	R 90310	alginate/ CMC n/adh	10	5 cm	5 cm		18,75	80%	15,00
5921067	TEGADERM ALGINATE AG	R 90316	alginate/ CMC n/adh	10	15 cm	15 cm		96,75	80%	77,40
V92N2										
Pansements interactifs: pansements hydrocolloïdes										
3M										
5908213	TEGADERM HYDROCOLLOID CARRE	R 90002		5	10 cm	10 cm		21,75	80%	17,40
5908227	TEGADERM HYDROCOLLOID CARRE	R 90005		3	15 cm	15 cm		28,55	80%	22,84

5908181	TEGADERM HYDROCOLLOID OVAL	R 90001	5	7 cm	9 cm	15,75	80%	12,60
5908194	TEGADERM HYDROCOLLOID OVAL	R 90003	5	10 cm	12 cm	26,10	80%	20,88
5908200	TEGADERM HYDROCOLLOID OVAL	R 90004	3	14 cm	17 cm	30,20	80%	24,16
5915588	TEGADERM HYDROCOLLOID SACRALE	R 90007	6	16 cm	17 cm	69,03	80%	55,22
5915591	TEGADERM HYDROCOLLOID THIN CARRE	R 90022	5	10 cm	10 cm	21,75	80%	17,40
5915607	TEGADERM HYDROCOLLOID THIN OVAL	R 90021	10	10 cm	12 cm	52,20	80%	41,76
5915611	TEGADERM HYDROCOLLOID THIN OVAL	R 90023	10	13 cm	15 cm	84,83	80%	67,86
5915624	TEGADERM HYDROCOLLOID THIN OVAL	R 90024	6	17 cm	20 cm	86,29	80%	69,03

V92N3

Pansements interactifs : pansements hydrocellulaires

3M

5916506	TEGADERM FOAM CARRE	R 90600	10	5,1 cm	5,1 cm	20,81	80%	16,65
5916491	TEGADERM FOAM CARRE	R 90601	10	10 cm	10 cm	50,00	80%	40,00
5916510	TEGADERM FOAM CARRE	R 90602	5	10 cm	20 cm	50,00	80%	40,00
5916523	TEGADERM FOAM CARRE	R 90603	5	20 cm	20 cm	100,00	80%	80,00
5916442	TEGADERM FOAM CARRE	R 90610	10	8,8 cm	8,8 cm	46,46	80%	37,17
5916537	TEGADERM FOAM CARRE	R 90612	5	14,3 cm	14,3 cm	35,79	80%	28,63
5916460	TEGADERM FOAM FENETRE	R 90604	10	8,9 cm	8,9 cm	63,37	80%	50,70
5921201	TEGADERM FOAM MINI	R 90614	10	6,9 cm	7,6 cm	18,35	80%	14,68
5921196	TEGADERM FOAM MINI	R 90615	10	6,9 cm	6,9 cm	16,66	80%	13,33
5916456	TEGADERM FOAM OVAL	R 90611	10	10 cm	11 cm	51,95	80%	41,56
5916473	TEGADERM FOAM OVAL	R 90613	5	14,3 cm	15,6 cm	30,72	80%	24,58
5916439	TEGADERM FOAM OVAL	R 90616	10	19 cm	22,2 cm	116,65	80%	93,32
5916487	TEGADERM FOAM TALON	R 90619	5	13,97 cm	13,97 cm	26,82	80%	21,46

V96A2

Colostomies : systèmes à 1 pièce

COLOPLAST

5030036 ALTERNA MAXI

CONVATEC

5079619 COLODRESS PLUS

HOLLISTER

5920896 MODERMA FLEX SOFTFLEX FLAT QUIETWEAR MIDI

30	R 5786 PO COLO	po fermée opaque	30	85,50	100%	85,50
30	R 62456 PO COLO		30	85,50	100%	85,50
30	R 421XX PO COLO	alvéolaire fermée	30	85,50	100%	85,50

V96A3		Iléostomies : systèmes à 1 pièce					
COLOPLAST							
5908356	ALTERNA FREE HIDE AWAY MIDI VID	R 13840 PO ILEO	soft	30		470 ml	117,00
5906030	ALTERNA FREE MAXI VID	R 46116 PO ILEO	soft front	30		700 ml	117,00
5030040	ALTERNA MAXI VIDD	R 5885 PO ILEO	opaque	30		760 ml	117,00
V96A5		Colostomies : systèmes à 2 pièces (poche)					
HOLLISTER							
5909760	CONFORM 2 COLO MINI/MIDI/MAXI	R 24XXX 25XXX 27XXX P	beige/transp	30		300-780 ml	54,00
V96A9		Iléostomies : systèmes à 2 pièces (poche)					
COLOPLAST							
5908454	ALTERNA FREE HIDE AWAY MIDI VID	R 13954 PO ILEO	fermeture soft	30		470 ml	54,00
V96B1		Urostomies : systèmes à 2 pièces (poche)					
COLOPLAST							
5910341	ALTERNA	R 21365 PO NUIT	+ rob	20	120 cm	2 L	26,70
V96B2		Plaque pour systèmes à 2 pièces (Colo, Iléo, Uro)					
COLOPLAST							
5908552	ALTERNA FREE FLAT	R 2885 PL	oeillets	5		30,00	30,00
V96B2X		Plaque convexe/concave pour systèmes à 2 pièces (Colo, Iléo, Uro)					
COLOPLAST							
5030121	ALTERNA DISQUE CONVEXE INTEGRE	R 46766 PL		5			45,00
5906284	ALTERNA PLAQUE CONVEXE	R 46759 PL	découpable	5			45,00

V96B4		Stomies : systèmes d'irrigation					
COLOPLAST							
5910581	ALTERNA URO MINI CAP	R 2807-2808	soft-front	30	88,28	100%	88,28
V97D1							
Incontinence urinaire: étuis péniens							
COLOPLAST							
5904665	CONVEEN SECURITY + 1 PIECE	R 5221 ETUI PENIEN	hypoall./autoadhés.	30	92,67	80%	74,14
5904536	CONVEEN SECURITY + 2 PIECES	R 5040 ETUI PENIEN	hypoall./autoadhés.	30	72,65	80%	58,12

Fichier B4: Ajouts avec effet au 01.04.2020 - Conseil d'administration CNS du 29.01.2020

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
R55A4	CANULES TRACHÉALES: ACCESSOIRES								
FAHL	LARYVOX TAPE HYDROSOFT-OVAL	15					190,89	100%	190,89
R55G2	VALVES TRACHÉALES								
COVIDIEN	SHILEY VALVE CANULE TRACHEO	2					28,43	100%	28,43
	SHILEY VALVE CANULE TRACHEO-O2	2					49,18	100%	49,18

Fichier B7: Suppressions avec effet au 31.03.2020 - Conseil d'administration CNS du 29.01.2020

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
V73A1	Appareils d'assistance respiratoire nocturne C-PAP(APCM - titre / 5 ans)								
RESPIRONICS									
4001411	REMSTAR M SERIES	1					448,50	100%	448,50
4001424	REMSTAR PLUS PRSTS	1					483,00	100%	483,00
V73A2	Appareils d'assistance respiratoire nocturne APAP (APCM - titre / 5 ans)								
COVIDIEN									
4001018	SANDMAN AUTO	1					700,00	100%	700,00
4001438	SANDMAN INFO	1					575,00	100%	575,00
HEALTHC'AIR - SEFAM									
4001486	DREAMSTAR AUTO	1					748,80	100%	748,80
RESPIRONICS									
4002452	PHONIX3	1			h1554s/1		637,65	100%	637,65
V73A3	Appareils d'assistance respiratoire nocturne BILEVEL (APCM - titre / 5 ans)								
PURITAN BENNET									
4001049	GOODNIGHT GK 425 ST	1					2.100,00	100%	2.100,00
V73A4	Respirateurs volu- ou barométriques pour assistance ventilatoire (APCM - titre / 5 ans)								
AIROX									
4001231	LEGENDAIR DOUBLE BRANCHE	1					6.500,00	100%	6.500,00
PURITAN BENNET									
4001021	SMARTAIR PLUS	1					5.750,00	100%	5.750,00
RESMED									
4002601	AUTOSET CS-A	1					5.015,73	100%	5.015,73

V73B1 Appareils d'assistance respiratoire nocturne: masques (nombre: 2 / an)

FISHER&PAYKEL

4002811 MASQUE NASAL PILAIRO 400420 1 130,00 100% 130,00

RESMED

4000847 MASQUE FACIAL KIDSTA 1 125,51 100% 125,51

4000851 MASQUE NASAL IQ 1 69,00 100% 69,00

RESPIRONICS

4000086 MASQUE FACIAL COMFORT FULL FACE 1 174,36 100% 174,36

4000878 MASQUE FACIAL PERFORMAX 1 388,49 100% 388,49

4002341 MASQUE NASAL GOLIFE MEN S/M/L 1073331 1 107,64 100% 107,64

4002354 MASQUE NASAL GOLIFE WOMEN S/M/L 1082580 1 107,64 100% 107,64

4000945 MASQUE NASAL PROFILE LITE 1 97,75 100% 97,75

4000685 MASQUE NASAL PROFILE LITE GEL 1 122,36 100% 122,36

