



Caisse nationale de santé - Statuts.

Par arrêté ministériel du 16 décembre 2020, les modifications aux fichiers B1, B2, B3, B5 et B7 de l'annexe A ainsi qu'aux conditions particulières applicables au fichier B2 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 11 novembre 2020, sont approuvées. Les modifications aux conditions particulières au fichier B2 de l'annexe A produisent leurs effets au 1^{er} décembre 2020. Les modifications aux fichiers B1, B2, B3, B5 et B7 de l'annexe A entrent en vigueur au 1^{er} janvier 2021.

Annexes

Suivent les fichiers annexés

Modifications des statuts de la Caisse nationale de santé**Conseil d'administration du 11 novembre 2020****Chapitre 13 au titre II des statuts : Dispositifs médicaux, appareils et fournitures diverses**

1° Aux conditions particulières applicables au fichier B2 de l'annexe A est ajouté le point suivant :

M03031812L	Bonbonne d'oxygène gazeux 10 L	<p>Les bonbonnes d'oxygène sont fournies avec un détendeur débitmètre intégré.</p> <p>La prise en charge d'un maximum de deux bonbonnes à oxygène gazeux, tout volume confondu, est réservée aux personnes protégées atteintes d'un cluster headache.</p> <p>L'ordonnance motivée est établie par un médecin neurologue.</p> <p>La prise en charge inclut les lunettes ou masques à oxygène, à raison d'un maximum de 2 unités par mois, et les tuyaux.</p>
-------------------	--------------------------------	---

2° Aux conditions particulières applicables au fichier B2 de l'annexe A sont modifiés les points suivants :

M03031810L	Bonbonne d'oxygène gazeux ≤ 2L	<p>Les bonbonnes d'oxygène sont fournies avec un détendeur débitmètre intégré.</p> <p>La prise en charge se limite à un maximum de deux bonbonnes à oxygène gazeux, <i>tout volume confondu</i>.</p> <p>La prise en charge inclut les lunettes ou masques à oxygène, à raison d'un maximum de 2 unités par mois, et les tuyaux.</p> <p>L'eau pour l'humidification n'est pas incluse.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prise en charge est réservée aux personnes protégées atteintes d'un cluster headache. <p>L'ordonnance motivée est établie par un médecin neurologue ou</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prise en charge est conditionnée par celle préalable du concentrateur d'oxygène en poste fixe. <p>La prise en charge est limitée à la pathologie suivante :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insuffisance respiratoire chronique avec hypoxémie documentée (pa O₂<60 mm Hg au repos et/ou à l'effort). <p>La prise en charge a une visée de secours ou de déambulation de courte durée. La première ordonnance médicale établie par un médecin pneumologue doit documenter la variation des gaz du sang sous oxygénothérapie et doit préciser le débit d'oxygène exprimé en litres par minutes.</p>
M03031811L	Bonbonne d'oxygène gazeux 5 L	<p>Les bonbonnes d'oxygène sont fournies avec un détendeur débitmètre intégré.</p> <p>La prise en charge d'un maximum de deux bonbonnes à oxygène gazeux, tout volume confondu, est réservée aux personnes protégées atteintes d'un cluster headache.</p> <p>L'ordonnance motivée est établie par un médecin neurologue.</p> <p>La prise en charge inclut les lunettes ou masques à oxygène, à raison d'un maximum de 2 unités par mois, et les tuyaux.</p>

3° Les présentes modifications produisent leurs effets au 1^{er} décembre 2020.

Fichier B1: Suppressions avec effet au 31.12.2020 - Conseil d'administration CNS du 11.11.2020

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
V74A									
Accessoires pour appareil respiratoire (AP CNS)									
NOM COLLECTIF									
5913373	CIRCUIT STERILISABLE APPAREIL	1					1.130,00	100 %	1.130,00
5913360	MASQUE	1					39,00	100 %	39,00
V92N10									
Pansements interactifs: antibactériens à base d'argent									
HARTMANN									
5922792	ATRAUMAN Ag	10	10 cm	10 cm			46,31	80 %	37,05
							R 4995736	n/adh	

Fichier B1: Ajout avec effet au 01.01.2021 - Comité directeur du 11.11.2020

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
Accessoires pour pompe à insuline externe									
N55C2									
IME-DC									
5931015	DANA INSET II INFUSION-SET	10	46 cm				116,85€	100 %	116,85€
5931029	DANA INSET II INFUSION-SET	10	60 cm				116,85€	100 %	116,85€
5931032	DANA INSET II INFUSION-SET	10	80 cm				116,85€	100 %	116,85€
5931046	DANA INSET II INFUSION-SET	10	80 cm				116,85€	100 %	116,85€
5931063	DANA INSET II INFUSION-SET	10	60 cm				116,85€	100 %	116,85€
5931077	SODIL 3.6V LITHIUM BATTERIE	1					4,29€	100 %	4,29€

Fichier B1: Modifications avec effet au 01.01.2021 - Comité directeur du 11.11.2020

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
N01D2									
Monitoring continu de la glycémie (CGM) - Capteur (APCNS)									
MEDTRONIC									
5928569	ENLITE SENSOR	5					211,94€	100 %	211,94€
5929454	GUARDIAN 3 SENSOR	5					288,34€	100 %	288,34€
N01D3									
MEDTRONIC									
5928541	ENLITE TRANSMITTER	1					389,87€	100 %	389,87€
5929468	GUARDIAN 3 TRANSMITTER KIT	1					664,53€	100 %	664,53€
N55C1X									
Pompe à insuline externe (APCM - 1/60 mois)									
MEDTRONIC MINIMED									
5924413	MINIMED 640G	1					4495,51€	100 %	4495,51€
5928535	MINIMED 670G	1					4801,54€	100 %	4801,54€
N55C2									
Accessoires pour pompe à insuline externe									
MEDTRONIC MINIMED									
5927219	MINIMED CATHETER MIO 30	10					162,75€	100 %	162,75€
5921720	MINIMED PARADIGM MIO BLEU	10		45-80 cm			162,75€	100 %	162,75€
5921733	MINIMED PARADIGM MIO ROSE	10		45-80 cm			162,75€	100 %	162,75€
5921747	MINIMED PARADIGM MIO TRANS	10		80 cm			162,75€	100 %	162,75€
5914434	MINIMED PARADIGM SILHOUETTE FULL	10		60-110 cm			171,42€	100 %	171,42€
5920320	MINIMED PARADIGM SURE-T	10		45-80 cm			124,32€	100 %	124,32€
5911575	MINIMED QUICK SET	10		60-110 cm			139,29€	100 %	139,29€
5917307	MINIMED SILHOUETTE	10		60 cm			171,42€	100 %	171,42€
5914451	PARADIGM 712 RESERVOIR	10				3 ml	36,40€	100 %	36,40€
5912944	PARADIGM QUICK SET	10					139,29€	100 %	139,29€
5915865	PARADIGM RESERVOIR	10					36,40€	100 %	36,40€
N55D1									
Accessoires pour pompe à insuline externe									
MEDTRONIC									
5925665	MEDTRONIC i-port ADVANCE 6 mm	10					160,77€	100 %	160,77€

Fichier B1: Non-inscriptions avec effet au 01.01.2021 - Comité directeur du 11.11.2020

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ	Taux	Remb. max.
Accessoires pour pompe à insuline externe									
N55C2									
IME-DC									
5930939	DANA EASY SETTER	1					33,59€	100%	33,59€
5930925	DANA GEWINDESTANGE	1					8,31€	100%	8,31€
5931081	DANA INSERTER R	1					33,32€	100%	33,32€
5931094	DANA INSERTER ST	1					33,32€	100%	33,32€
V91C2									
Sparadrap: peau normale (plastic)									
LOHMANN									
5930908	SILKAFIX	6	5 cm	9,2 m			12,70€	80%	10,16€
							R34329		

Fichier B2: Inscriptions 01.01.2021 - Conseil d'administration CNS du 11.11.2020

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
030318X		Equipements d'oxygénothérapie en milieu extra-hospitalier (APCNS - 2/5 ans)							

NOM COLLECTIF

M03031812L	BONBONNE A OXYGENE GAZEUX AVEC DETENDEUR DEBITMETRE INTEGRE CONTENANT 10L (2000L O2)						36,85	100%	36,85
------------	--	--	--	--	--	--	-------	------	-------

Fichier B3: Ajouts avec effet au 01.01.2021 - Conseil d'administration du 11.11.2020

Q01A1	Dispositif de correction auditive de classe 1 <i>Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore uniforme et peu changeant</i>						800,00
	Taux de remboursement de	100%			applicable au montant forfaitaire (€) de		
	Montant maximal remboursable (€) :						800,00
Kind	<u>Code_Tarif</u> PA200756 PA200757		<u>Nom commercial</u> KINDwings 1200 KINDwings 1400				
Q01AS1	Extension stéréocousique du forfait Q01A1						640,00
	Taux de remboursement de	100%			applicable au montant forfaitaire (€) de		
	Montant maximal remboursable (€) :						640,00
Kind	<u>Code_Tarif</u> PB200756 PA200757		<u>Nom commercial</u> KINDwings 1200 KINDwings 1400				
Q01A2	Dispositif de correction auditive de classe 2 <i>Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et régulièrement difficile</i>						1.000,00
	Taux de remboursement de	100%			applicable au montant forfaitaire (€) de		
	Montant maximal remboursable (€) :						1.000,00
Kind	<u>Code_Tarif</u> PA200758 PA200759		<u>Nom commercial</u> KINDwings 2200 KINDwings 2400				
Q01AS2	Extension stéréocousique du forfait Q01A2						800,00
	Taux de remboursement de	100%			applicable au montant forfaitaire (€) de		
	Montant maximal remboursable (€) :						800,00
Kind	<u>Code_Tarif</u> PA200758 PA200759		<u>Nom commercial</u> KINDwings 2200 KINDwings 2400				

Fichier B5: Ajout avec effet au 01.01.2021 - Comité directeur du 11.11.2020

Numéro national	Norm commercial	Produits d'alimentation médicale - par produit - APCM - Art. 1 pt 1 a	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
Z99A1										
NUTRICIA	MILUPA PKU 1 MIX		1			400 g		42,93€	100%	42,93€

Fichier B5: Suppressions avec effet au 01.01.2021 - Comité directeur du 11.11.2020

Numéro national	Norm commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
Z99A1		Produits d'alimentation médicale - par produit - APCM - Art. 1 pt 1 a							
MILUPA (B) 5950171	PKU 1 MIX				POUDRE ORALE	1000 g	108,17€	100%	108,17€

Fichier B7: Suppressions avec effet au 31.12.2020 - Conseil d'administration CNS du 11.11.2020

Numéro national	Norm commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé	Taux	Remb. max.
V73A1									
Appareils d'assistance respiratoire nocturne C-PAP(APCM - titre / 5 ans)									
RESPIRONICS									
4002483	SOMNIA3	C-PAP			hi454s/1	1	620,10	100%	620,10
V73A3									
Appareils d'assistance respiratoire nocturne BiLEVEL (APCM - titre / 5 ans)									
HEINEN+LOWENSTEIN									
4002449	MELODY II	BI-PAP			00002067	1	2.328,30	100%	2.328,30
4002466	PRISMA II	BI-PAP			00002066	1	1.263,60	100%	1.263,60
RESPIRONICS									
4002595	BIPAP S/T	BI-PAP				1	3.277,50	100%	3.277,50
V73A4									
Respirateurs volu- ou barométriques pour assistance ventilatoire (APCM - titre / 5 ans)									
RESMED									
4000749	VPAP IV S/T	VENTILATEUR				1	3.657,00	100%	3.657,00

