|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **d) les prestations relevant de la spécialité en chirurgie (D) : prestations de chirurgie abdominale .** | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  | 2316 | 240155 | 240166 | Lombotomie | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 26.3.2003" [en vigueur 1.4.2003 ("A.R. 22.4.2003" + Erratum M.B. 29.4.2003)] + "A.R. 6.3.2007" (en vigueur 1.5.2007)* | | |  |
| " | 2346 | 240450 | 240461 | Evidement ganglionnaire inguinal unilatéral et/ou de la région iliaque ou obturatrice | N | 400 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2364 | 240472 | 240483 | Evidement ganglionnaire inguinal bilatéral et/ou de la région iliaque ou obturatrice | N | 650 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 24.10.2011" (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
| " | 2300 | 241032 | 241043 | Hernie diaphragmatique ou hiatale par voie abdominale | N | 500 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 241872 | 241883 | Traitement chirurgical d'une hernie inguinale, fémorale ou obturatrice unilatérale | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 241894 | 241905 | Traitement chirurgical d'une hernie inguinale, fémorale ou obturatrice bilatérale | N | 325 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 241916 | 241920 | Traitement chirurgical d'une hernie primaire de la paroi abdominale (en ce compris hernie ombilicale, hernie épigastrique, hernie spieghelienne ou hernie lombaire) | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 241931 | 241942 | Traitement chirurgical d'une hernie incisionnelle de la paroi abdominale (en ce compris récidive après traitement d'une hernie primaire de la paroi abdominale et hernies parastomales) | N | 400 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2301 | 241054 | 241065 | *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2302 | 241076 | 241080 | *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2303 | 241091 | 241102 | *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2304 | 241113 | 241124 | *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2305 | 241135 | 241146 | *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2306 | 241150 | 241161 | *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 244694 | 244705 | *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2307 | 241172 | 241183 | Eviscération post-opératoire | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.10.1998" (en vigueur 1.1.1999) + "A.R. 24.10.2011" (en vigueur 1.1.2012)* | | |  |
| " | 2308 | 241194 | 241205 | Traitement chirurgical de l'omphalocèle ou du laparoschisis chez un enfant de moins de 6 mois | N | 600 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2309 | 241216 | 241220 | Plastie de la paroi abdominale pour séquelles de paralysie | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2310 | 241231 | 241242 | Ablation de tumeur sous-aponévrotique de la paroi abdominale, nécessitant une plastie par prothèse ou transplantation musculaire | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Exérèse de tablier graisseux étendu, avec gêne fonctionnelle : | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2311 | 241253 | 241264 | Résection elliptique | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2312 | 241275 | 241286 | Résection avec plastie cutanée et transposition du nombril | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2320 | 241393 | 241404 | Oesophagomyotomie selon Heller par voie abdominale | N | 450 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2330 | 241415 | 241426 | Gastrectomie totale avec hémipancréatectomie gauche et colectomie segmentaire | N | 900 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2331 | 241430 | 241441 | Gastrectomie totale ou dégastrogastrectomie avec hémipancréatectomie gauche ou colectomie segmentaire | N | 800 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 14.11.1984" (en vigueur 1.1.1985)* |  |  |  |
| " | 2332 | 241452 | 241463 | Gastrectomie totale avec anastomose oesophago-jéjunale ou gastrectomie subtotale avec restauration du transit, par interposition d'un segment intestinal | N | 650 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2333 | 241474 | 241485 | Gastrectomie subtotale | N | 500 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2334 | 241496 | 241500 | Antrectomie avec vagotomie | N | 500 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2335 | 241511 | 241522 | Vagotomie avec ou sans opération de drainage gastrique | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.7.1988" (en vigueur 1.8.1988)* |  |  |  |
| " |  | 244716 | 244720 | Vagotomie avec ou sans drainage gastrique associée à une cure anti-reflux | N | 400 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 7.6.1995" (en vigueur 1.10.1995)* |  |  |  |
| " | 2336 | 241533 | 241544 | Résection de l'estomac ou gastroplastie de réduction sans interruption de la continuité | N | 300 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 27.3.2003" [en vigueur 1.4.2003 ("A.R. 22.4.2003" + Erratum M.B. 29.4.2003)] + "A.R. 20.6.2005" (en vigueur 1.8.2005)* | | |  |
| " |  | 241754 | 241765 | Exérèse d'un excédent cutané au niveau d'un membre, entraînant une gêne fonctionnelle, suite à une perte de poids documentée et stabilisée d'au moins 20 % | N | 125 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Le prestataire doit garder en son dossier médical, à disposition du médecin-conseil, les éléments médicaux justifiant la correspondance au moment où la prestation est réalise, aux conditions énoncées dans le libellé." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  | 2337 | 241555 | 241566 | Dégastro-gastrectomie | N | 600 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2338 | 241570 | 241581 | Reconversion du transit gastro-duodénal après gastrectomie antérieure | N | 600 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2340 | 241614 | 241625 | Gastro-entérostomie | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2341 | 241636 | 241640 | Pylorotomie extra-muqueuse | N | 250 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2342 | 241651 | 241662 | Pyloroplastie | N | 250 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2343 | 241673 | 241684 | Gastrotomie | N | 250 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2344 | 241695 | 241706 | Gastrostomie | N | 250 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2345 | 241710 | 241721 | Cure opératoire de fistule gastrique | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2350 | 242012 | 242023 | Duodéno-pancréatectomie | N | 900 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 14.11.1984" (en vigueur 1.1.1985)* |  |  |  |
| " | 2351 | 242034 | 242045 | Hémi-pancréatectomie gauche avec anastomose jéjunale de la tranche de section ou pancréatectomie quasi totale (95 p.c.) | N | 625 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2352 | 242056 | 242060 | Hémi-pancréatectomie gauche ou énucléation d'une tumeur du pancréas ou ablation d'un séquestre pancréatique | N | 400 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 29.8.2019" (en vigueur 1.11.2019)* |  |  |  |
| " |  | 242911 | 242922 | Ablation d’un séquestre pancréatique | N | 400 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 14.11.1984" (en vigueur 1.1.1985)* |  |  |  |
| " | 2353 | 242071 | 242082 | Traitement par anastomose d'un kyste ou d'une fistule du pancréas par Wirsungo-jéjunostomie | N | 500 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2354 | 242093 | 242104 | Marsupialisation d'un kyste du pancréas | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2355 | 242115 | 242126 | Duodéno-jéjunostomie | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2356 | 242130 | 242141 | Fermeture chirurgicale de fistule duodénale | N | 500 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2360 | 242292 | 242303 | Hépatectomie réglée droite | N | 800 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2361 | 242314 | 242325 | Hépatectomie réglée gauche | N | 650 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2362 | 242336 | 242340 | Hépatectomie partielle à la demande pour tumeur, kyste ou traumatisme | N | 500 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2363 | 242351 | 242362 | Traitement opératoire d'un abcès du foie | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 24.10.2011" (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
| " | 2383 | 242373 | 242384 | Laparoscopie ou laparotomie pour prélèvement biopsique du foie | N | 200 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2365 | 242395 | 242406 | Neurectomie péri-artérielle hépatique | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2366 | 242410 | 242421 | Reconstitution par hépatico-jéjunostomie intra-hépatique pour sténose de la voie biliaire consécutive à une intervention antérieure | N | 800 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2367 | 242432 | 242443 | Reconstitution par suture bout à bout de la voie biliaire sténosée | N | 500 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2368 | 242454 | 242465 | Cholécystectomie | N | 350 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2369 | 242476 | 242480 | Cholécystectomie avec cholangiographie peropératoire | N | 400 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.7.1988" (en vigueur 1.8.1988) + "A.R. 10.7.1990" (en vigueur 1.7.1990) + "A.R. 7.6.1995" (en vigueur 1.10.1995) + "A.R. 6.3.2007" (en vigueur 1.5.2007) + "A.R. 12.11.2008" (en vigueur 1.2.2009) + "A.R. 24.10.2011" (en vigueur 1.1.2012) + "A.R. 9.11.2015" (en vigueur 1.2.2016)* | | |  |
| " |  | 244731 | 244742 | Cholécystectomie simple associée à une des prestations n°s 241032 - 241043, 241393 - 241404, 241415 - 241426, 241430 - 241441, 241452 - 241463, 241474 - 241485, 241496 - 241500, 241511 - 241522, 241533 - 241544, 241555 - 241566, 241570 - 241581, 241614 - 241625, 241710 - 241721, 241776 - 241780, 241813 - 241824, 241835 - 241846, 244716 - 244720, 242631 - 242642, 243036 - 243040, 243051 - 243062, 243073 - 243084, 243095 - 243106, 243110 - 243121, 243176 - 243180, 243191 - 243202, 243213 - 243224, 244016 - 244020, 244031 - 244042, 244053 - 244064, 237016 - 237020, 237031 - 237042, 237053 - 237064, 237075 - 237086, 237090 - 237101, 238011 - 238022 ou 261671 - 261682 à cumuler à 100 % avec la prestation principale | N | 250 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2370 | 242491 | 242502 | Hépatico-entérostomie | N | 650 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.10.1998" (en vigueur 1.1.1999)* |  |  |  |
| " |  | 242756 | 242760 | Hépato-porto-entérostomie pour atrésie des voies bilaires | N | 750 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2371 | 242513 | 242524 | Cholédocho-entérostomie | N | 500 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2372 | 242535 | 242546 | Cholécysto-entérostomie | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2373 | 242550 | 242561 | Cholédochotomie avec ou sans cholécystectomie | N | 450 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2374 | 242572 | 242583 | Cholécystostomie | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2375 | 242594 | 242605 | Intervention sur le sphincter d'Oddi ou la papille de Vater par duodénotomie | N | 500 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2376 | 242616 | 242620 | Anastomose porto-cave | N | 750 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2377 | 242631 | 242642 | Splénectomie | N | 375 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 9.10.1998" (en vigueur 1.1.1999)* |  |  |  |
| " |  | 242771 | 242782 | Chirurgie conservatrice de la rate après traumatisme | N | 450 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2378 | 242653 | 242664 | Traitement chirurgical des abcès ou kystes de la rate | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2379 | 242675 | 242686 | Ligature de l'artère splénique | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2380 | 242690 | 242701 | Surrénalectomie unilatérale avec ou sans splanchnectomie | N | 400 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2381 | 242712 | 242723 | Surrénalectomie bilatérale avec ou sans splanchnectomie quel que soit le nombre de champs opératoires | N | 600 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 14.11.1984" (en vigueur 1.1.1985)* |  |  |  |
| " | 2382 | 242734 | 242745 | Anastomose spléno-rénale ou mésentérico-cave | N | 750 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2400 | 243014 | 243025 | *Abrogée par A.R. 6.3.2007 (en vigueur 1.5.2007)* | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 22.7.1988" (en vigueur 1.8.1988) + "A.R. 6.3.2007" (en vigueur 1.5.2007)* | | |  |
| " |  | 244753 | 244764 | Proctocolectomie ou colectomie de restauration avec construction d'un réservoir iléal, mise en place d'une anastomose iléo-anale et éventuelle iléostomie proximale temporaire | N | 1000 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 6.3.2007" (en vigueur 1.5.2007)* |  |  |  |
| " | 2401 | 243036 | 243040 | Colectomie totale avec iléostomie ou anastomose iléorectale | N | 900 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 23.5.1985" (en vigueur 5.6.1985) + "A.R. 6.3.2007" (en vigueur 1.5.2007)* | | |  |
| " |  | 243051 | 243062 | Hémi-colectomie droite ou gauche ou résection segmentaire du colon ou résection du sigmoïde ou résection partielle du rectum avec rétablissement de la continuité | N | 650 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 23.5.1985" (en vigueur 5.6.1985)* |  |  |  |
|  |  |  |  | "La prestation n° 243051 - 243062 n'est pas cumulable avec la prestation n° 243191 - 243202. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 243073 | 243084 | Colectomie segmentaire avec colostomie double | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 243095 | 243106 | Iléo-colorectoplastie | N | 625 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | La prestation n° 243095 - 243106 n'est pas cumulable avec la prestation n° 243213 - 243224." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 6.3.2007" (en vigueur 1.5.2007)* | | |  |
| " | 2405 | 243110 | 243121 | Rétablissement de la continuité colique par anastomose en bout à bout (après opération de Hartmann) | N | 650 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2406 | 243132 | 243143 | Colopexie | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2407 | 243154 | 243165 | Appendicectomie à froid ou à chaud, avec ou sans perforation | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 23.5.1985" (en vigueur 5.6.1985)* |  |  |  |
| " |  | 243176 | 243180 | Iléo- ou colostomie terminale | N | 275 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 243191 | 243202 | Iléo- ou colostomie latérale | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | La prestation n° 243191 - 243202 n'est pas cumulable avec la prestation n° 243051 - 243062. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | 243213 | 243224 | Fermeture d'une iléo- ou colostomie ou d'une fistule colique | N | 250 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | La prestation n° 243213 - 243224 n'est pas cumulable avec la prestation n° 243095 - 243106." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  | 2411 | 243235 | 243246 | Résection segmentaire du grêle | N | 375 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2412 | 243250 | 243261 | Ablation du diverticule de Meckel | N | 250 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2413 | 243272 | 243283 | Entéro-anastomose | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2414 | 243294 | 243305 | Résection de polypes ou de tumeurs intestinales bénignes par entérotomie | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 15.2.2016" (en vigueur 1.4.2016)* |  |  |  |
| " | 2415 | 243316 | 243320 | Traitement chirurgical de l'obstruction de l'intestin grêle par adhésiolyse tel que Noble, Childs ou Baker, y compris la gastrostomie | N | 500 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 24.10.2011" (en vigueur 1.1.2012)* | | |  |
| " | 2416 | 243331 | 243342 | Intervention pour obstruction intestinale (étranglement herniaire excepté) | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2430 | 243596 | 243600 | Intervention pour hémorragie abdominale | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2431 | 243611 | 243622 | Intervention pour perforation d'un autre organe abdominal que l'appendice | N | 300 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2432 | 243633 | 243644 | Laparotomie exploratrice | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2433 | 243655 | 243666 | Incision et drainage par voie abdominale, d'un abcès sous-phrénique ou sous-hépatique | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2434 | 243670 | 243681 | Incision et drainage par voie abdominale d'un abcès mésocoeliaque ou pelvien | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2435 | 243692 | 243703 | Incision et drainage d'un abcès de la fosse iliaque droite ou gauche | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2436 | 243714 | 243725 | Drainage d'urgence pour péritonite aiguë | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2437 | 243736 | 243740 | Exérèse de tumeurs du mésentère | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2438 | 243751 | 243762 | Exérèse de tumeurs du tissu rétropéritonéal | N | 400 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2439 | 243773 | 243784 | Exérèse de tumeurs du tissu rétropéritonéal par voie thoraco-abdominale | N | 600 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 23.5.1985" (en vigueur 5.6.1985) + "A.R. 6.3.2007" (en vigueur 1.5.2007)* | | |  |
| " |  | 244016 | 244020 | Intervention type Miles | N | 900 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 6.3.2007" (en vigueur 1.5.2007)* |  |  |  |
| " | 2451 | 244031 | 244042 | Résection antérieure du rectum avec conservation du sphincter et anastomose colo-anale (type TME) | N | 900 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 23.5.1985" (en vigueur 5.6.1985)* |  |  |  |
| " |  | 244053 | 244064 | Opération de Hartmann | N | 400 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2453 | 244075 | 244086 | Amputation périnéale du rectum | N | 350 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2454 | 244090 | 244101 | Traitement de l'imperforation anale par voie abdomino-périnéale | N | 625 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2455 | 244112 | 244123 | Traitement de l'imperforation anale par voie périnéale avec abaissement | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2456 | 244134 | 244145 | Traitement de l'imperforation anale par incision simple | N | 50 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 14.11.1984" (en vigueur 1.1.1985)* |  |  |  |
| " | 2457 | 244156 | 244160 | Cure opératoire du prolapsus rectal par voie abdomino-périnéale ou par voie abdominale selon Loygues | N | 400 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2458 | 244171 | 244182 | Suture des releveurs pour prolapsus rectal | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2459 | 244193 | 244204 | Résection d'un prolapsus rectal | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2460 | 244215 | 244226 | Cerclage de l'anus pour prolapsus rectal | N | 100 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2461 | 244230 | 244241 | Extirpation d'un corps étranger du rectum par voie abdominale | N | 300 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2462 | 244252 | 244263 | Extirpation d'un corps étranger du rectum ou de fécalomes sous anesthésie générale | N | 40 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2463 | 244274 | 244285 | Suture sans laparotomie des plaies du rectum | N | 100 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2464 | 244296 | 244300 | ° Suture des plaies de l'anus et de la région anale | N | 30 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 6.3.2007" (en vigueur 1.5.2007)* |  |  |  |
| " | 2465 | 244311 | 244322 | Résection d'une tumeur villeuse du rectum par les voies naturelles | N | 400 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 244856 | 244860 | Résection limitée de métastases hépatiques multiples ou hépatectomie droite partielle | N | 1000 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 244871 | 244882 | Appendicectomie nécessitant la résection du fond caecal | N | 400 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 244893 | 244904 | Debulking pour tumeur (l) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Résection ovarienne avec omentectomie et évidement ganglionnaire rétropéritonéal | N | 650 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 244915 | 244926 | Debulking pour tumeur intra-abdominale étendue (ll) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (hystérectomie totale, omentectomie, résection de métastases péritonéales, exploration rétro-péritonéale avec lymphadénectomie) | N | 1000 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 244930 | 244941 | Debulking pour tumeur intra-abdominale étendue (lll) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (hystérectomie totale, résection du colon ou de l'intestin grêle avec rétablissement ou non de la continuité, omentectomie, résection de métastases péritonéales, exploration rétropéritonéale avec lymphadénectomie) | N | 1500 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 21.12.2009" (en vigueur 1.4.2010)* |  |  |  |
| " |  | 244952 | 244963 | Traitement chirurgical complet avec omentectomie, résection de tous les organes tumoraux et un debulking cytoréducteur minutieux du péritoine | N | 1500 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 21.12.2009" (en vigueur 1.4.2010) + "A.R. 18.6.2017" (en vigueur 1.9.2017)* | | |  |
|  |  |  |  | "L'intervention pour la prestation 244952-244963 n'est due que pour les indications mentionnées ci-après pour autant qu'elles ne s'accompagnent pas d'une lésion extra-abdominale : | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *a)* carcinose péritonéale d'origine colorectale; | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *b)* carcinose péritonéale d'origine appendiculaire; | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *c)* carcinose péritonéale d’origine gastrique; | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *d)* carcinose péritonéale d’origine ovarienne; | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *e)* pseudomyxome péritonéal; | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *f)* mésothéliome." | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 21.12.2009" (en vigueur 1.4.2010)* |  |  |  |
| " |  | 244974 | 244985 | Chimiohyperthermie intrapéritonéale (HIPEC) peropératoire, en complément de la prestation 244952-244963, pour l'ensemble des lavages | N | 700 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Le matériel pour usage unique et les médicaments chimiothérapiques ne sont pas compris dans la prestation 244974-244985. | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | L'intervention pour la prestation 244974-244985 n'est due que si toutes les conditions suivantes sont remplies : | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *a)* le debulking cytoréductif préalable doit avoir généré un CCScore (completeness ou cytoreduction score) de CC 0 ou CC 1 ou un R status (resection status) de R0 ou R1; | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *b)* le Prior Surgical Score PSS est < 3 chez le bénéficiaire qui a déjà subi auparavant des interventions chirurgicales pour une carcinose péritonéale." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 18.6.2017" (en vigueur 1.9.2017)* | | |  |
|  |  |  |  | "*c)* en cas de carcinose péritonéale d’origine ovarienne, le patient a bénéficié au préalable d’une chimiothérapie systémique." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 21.12.2009" (en vigueur 1.4.2010)* |  |  |  |
|  |  |  |  | "Le dossier médical du bénéficiaire comporte toutes les données indiquant qu'il est satisfait aux indications et conditions susmentionnées, ainsi que toutes les données relatives aux chimiothérapeutiques (produit, dose, durée, toxicité évaluée selon le National Cancer Institute Common Toxicity Criteria version 2.0 ...). | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | Le Clinical-diagnostic (cTNM) ou la catégorie Surgical-evaluative TNM (sTNM) et le peritoneal cancer index (PCI) sont déterminés et notés dans le dossier. Ces données sont communiquées sur simple demande au médecin-conseil." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  | 2467 | 244355 | 244366 | Ablation de tumeurs bénignes ou de polypes du rectum y compris la rectoscopie, par séance | N | 50 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2468 | 244370 | 244381 | Ablation de tumeurs bénignes ou de polypes du sigmoïde, par voie endoscopique, par séance | N | 125 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2469 | 244392 | 244403 | Réfection du sphincter anal pour incontinence (déchirure ancienne ou réintervention) en dehors de l'accouchement | N | 375 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2470 | 244414 | 244425 | Déchirure fraîche (non obstétricale) du périnée nécessitant la suture du rectum, du sphincter et des releveurs | N | 250 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2471 | 244436 | 244440 | Résection chirurgicale de la fistule anale transsphinctérienne ou supra-sphinctérienne combinée ou non avec le traitement par la méthode de la tresse en un ou plusieurs temps | N | 250 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2472 | 244451 | 244462 | Cure opératoire de la fistule anale sous-sphinctérienne | N | 50 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2313 | 244473 | 244484 | Fissurectomie avec sphinctérotomie | N | 125 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2473 | 244495 | 244506 | Résection de fissure anale avec sphinctérotomie et abaissement de la muqueuse | N | 175 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2474 | 244510 | 244521 | Résection de fissure anale | N | 90 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2475 | 244532 | 244543 | Dilatation anale sous anesthésie générale, prestation isolée | N | 40 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2476 | 244554 | 244565 | Cure radicale d'hémorroïdes comportant résection, ligature des pédicules et abaissement muqueux, quelle que soit la technique utilisée | N | 200 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2477 | 244576 | 244580 | Cure complète d'hémorroïdes internes multiples par diathermorésection ou résection chirurgicale | N | 125 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2478 | 244591 | 244602 | Excision ou diathermo-résection d'un paquet hémorroïdaire interne unique avec dilatation anale | N | 75 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 23.5.1985" (en vigueur 5.6.1985)* |  |  |  |
| " |  | 244613 | 244624 | ° Cure radicale des végétations dermiques | N | 50 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2480 | 244635 | 244646 | Excision d'un abcès de l'anus sous anesthésie générale | N | 75 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2481 | 244650 | 244661 | Traitement chirurgical complet du phlegmon de la fosse ischio-rectale ou de l'espace pelvi-rectal | N | 100 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2482 | 244672 | 244683 | Placement chirurgical d'un cathéter à demeure (type Tenckhoff) en vue d'une dialyse péritonéale chronique avec tunnellisation sous-cutanée du trajet sur au moins 2 cm | N | 100 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 244775 | 244786 | *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Prestations chirurgicales par voie laparoscopique. *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 3.8.2007" (en vigueur 1.10.2007) + "A.R. 13.6.2010" (en vigueur 1.9.2010)* | | |  |
|  |  |  |  | "Traitement de l'obésité" |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 3.8.2007" (en vigueur 1.10.2007) + "A.R. 13.6.2010" (en vigueur 1.9.2010) + "A.R. 24.10.2011" (en vigueur 1.1.2012)* | | |  |
| " |  | 241776 | 241780 | Gastroplastie de réduction (Mason, Sleeve) (pour le traitement de l'obésité) | N | 400 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 241791 | 241802 | *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 241813 | 241824 | Gastroplastie de réduction par placement d'un anneau gastrique adaptable ("gastric banding") (pour le traitement de l'obésité) | N | 400 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 241835 | 241846 | Gastroplastie de réduction associée à une dérivation bilio-pancréatique ou gastro-jéjunale (Scopinaro, bypass gastrique, switch duodénal) (pour le traitement de l'obésité) | N | 650 | " |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 241850 | 241861 | *Supprimée par A.R. 24.10.2011 (en vigueur 1.1.2012)* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 3.8.2007" (en vigueur 1.10.2007)* |  |  |  |
|  |  |  |  | "Ces prestations ne sont remboursables qu'aux conditions suivantes :" | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 13.6.2010" (en vigueur 1.9.2010)* | | |  |
|  |  |  |  | "1° au moment de l’indication chirurgicale BMI ≥ 40 ou BMI ≥ 35 en combinaison avec au moins un des critères suivants : | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | a) diabète traité par médicaments; | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | b) hypertension résistant au traitement définie comme une pression sanguine >140/90mmHg, malgré un traitement pendant 1 an au moyen d’une prise simultanée de 3 antihypertenseurs; | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | c) syndrome d’apnée du sommeil objectivé au moyen d’un examen polysomnographique réalisé dans un centre ayant conclu une convention comme stipulé à l’article 22, 6° et 23, § 3, de la loi relative à l’assurance obligatoire soins de santé et indemnités du 14 juillet 1994, en ce qui concerne le diagnostic et le traitement du syndrome d’apnée obstructive du sommeil; | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | d) réintervention après complication ou résultat insuffisant d’une intervention bariatrique précédente;" | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 3.8.2007" (en vigueur 1.10.2007) + "A.R. 29.4.2008" (en vigueur 1.6.2008)* | | |  |
|  |  |  |  | "2° à partir de 18 ans; |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 3° avoir suivi pendant au moins 1 an un traitement par un régime documenté sans obtenir de résultat stable; | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 4° après une concertation bariatrique multidisciplinaire effectuée au préalable à laquelle participent conjointement et au moins outre le médecin spécialiste en chirurgie, un médecin spécialiste en médecine interne, et un médecin spécialiste en psychiatrie, ou un psychologue clinique. Le rapport de cette concertation explicitant l'indication opératoire doit être signé par les trois participants des disciplines précitées. Le rapport de la concertation ainsi que les données relatives au traitement par régime se retrouvent dans le dossier médical;" | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 13.6.2010" (en vigueur 1.9.2010) + "A.R. 17.1.2013" (en vigueur 1.3.2013)* | | |  |
|  |  |  |  | "5° le médecin traitant transmet un formulaire standard de notification par courrier personnel au médecin-conseil de l'organisme assureur. Les modalités de ce formulaire de notification sont fixées par le Comité de l'assurance. L'intervention de l'assurance pour les prestations relatives au traitement de l'obésité est due uniquement si le médecin-conseil de l'organisme assureur est en possession d'une notification valide;" | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 13.6.2010" (en vigueur 1.9.2010)* | | |  |
|  |  |  |  | "6° un registre de l’ensemble des interventions bariatriques est tenu par hôpital. Les modalités de cet enregistrement sont fixées par le Comité de l’assurance." | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  | *"A.R. 24.10.2011" (en vigueur 1.1.2012)* | | |  |
|  |  |  |  | "Les prestations diagnostiques et thérapeutiques laparoscopiques ne peuvent pas être cumulées entre elles. Les prestations laparoscopiques thérapeutiques ne peuvent pas être cumulées dans le même champ opératoire au cours d'une même séance avec des prestations par laparotomie." | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |