

## 1. Dispositions générales

1.1. Les prestations reprises sous le point 2. Prestations et Modalités de remboursement ne sont remboursées que si elles sont prescrites par un médecin spécialiste et si elles répondent aux dispositions spécifiques de ces prestations.

1.2. Si dans une condition de remboursement (1. Critères concernant l'établissement hospitalier), il est fait référence aux années 2020, 2021 ou 2022, le nombre de prestations pour chacune de ces années sera remplacé par le nombre de prestations pour l'année 2019 (correspondant à l'année qui précède l'année où l'arrêté royal n°21 du 14 mai 2020, portant des adaptations temporaires aux conditions de remboursement et aux règles administratives en matière d'assurance obligatoire soins de santé suite à la pandémie COVID-19, est entré en vigueur) pour autant que le nombre de prestations pour l'année 2019 soit supérieur à celui des prestations pour l'année à laquelle il est fait référence.

1.3. Les dispositifs repris au point « 2. Prestations et modalités de remboursement » peuvent bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire après avoir subi une légère modification telle que définie à l'article 1er, 51° de l'arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 25 juin 2014 fixant les procédures, délais et conditions en matière d'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des implants et des dispositifs médicaux invasifs, et après que ces dispositifs aient suivi avec succès la procédure prévue à cet effet telle que décrite à l'article 145, § 2 jusqu'à l'article 152 du même arrêté.

1.4. Le terme «matériel implantable» dans un libellé d'une prestation en catégorie II (Dispositifs médicaux invasifs autres que pour usage à long terme) de la Liste fait référence à un dispositif médical implantable tel que défini par le règlement (UE) 2017/745 (MDR) utilisé lors d'une procédure de viscérosynthèse ou endoscopique et servant à faire une ligature ou une suture (y compris les renforts de suture), à l'exception des dispositifs médicaux qui font l'objet d'une intervention de l'assurance via une autre prestation spécifique de la Liste.

1.5. Si, pour une même intervention chirurgicale, deux prestations sont prévues pour le remboursement des dispositifs médicaux utilisés, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, les deux prestations ne sont dès lors pas cumulables entre elles et la manière dont a été réalisée l'intervention détermine le forfait correspondant qui peut être attesté pour le matériel.

Lorsqu'une intervention est commencée par voie endoscopique et est, pendant le même temps opératoire, continuée par voie ouverte, (seule) la prestation relative aux dispositifs médicaux utilisés lors de la réalisation endoscopique peut être attestée.

## 2. Prestations et Modalités de remboursement

### D. Urologie et néphrologie

#### D.1 Rein

##### D.1.3 Autres

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**154453 - 154464**

Ensemble du matériel utilisé pour la confection d'une néphrostomie percutanée utilisé lors de la prestation 261811-261822 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

*Base de remboursement* 184,20 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 25,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 46,05 €

*Montant du remboursement* 138,15 €

**Conditions de remboursement :** D-§01

## D. Urologie et néphrologie

### D.2 Uretère

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**154512 - 154523**

Ensemble du matériel utilisé pour le traitement percutané de calculs rénaux et d'obstruction urétérale lors des prestations 262231-262242 et 261833-261844 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

<i>Base de remboursement</i>	184,20 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	46,05 €
			<i>Montant du remboursement</i>	138,15 €

**Conditions de remboursement :** D-§01

### D.3 Vessie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**154814 - 154825**

Produit à base de silicone utilisé en tant qu'agent de renflement (bulking agent) pour le traitement endoscopique de reflux vésico-urétéral primaire ou secondaire chez un enfant jusqu'à l'âge de seize ans dont la fonction rénale est réduite ou atteint d'infection récidivante et/ou pour le traitement endoscopique de l'incontinence après reconstruction préalable du col de la vessie chez des enfants jusqu'à l'âge de seize ans (par 0,5 ml)

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

<i>Base de remboursement</i>	99,15 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
			<i>Montant du remboursement</i>	99,15 €

**Conditions de remboursement :** D-§02

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**154836 - 154840**

Produit à base d'acide hyaluronique utilisé en tant qu'agent de renflement (bulking agent) pour le traitement endoscopique de reflux vésico-urétéral primaire ou secondaire chez un enfant jusqu'à l'âge de seize ans dont la fonction rénale est réduite ou atteint d'infection récidivante et/ou pour le traitement endoscopique de l'incontinence après reconstruction préalable du col de la vessie chez des enfants jusqu'à l'âge de seize ans (par 0,5 ml)

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

<i>Base de remboursement</i>	182,44 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
			<i>Montant du remboursement</i>	182,44 €

**Conditions de remboursement :** D-§02

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2020

**CHANGE**

**180950 - 180961**

Produit à base de PPC (hydrogel de polyacrylate-polyalcool copolymère) utilisé en tant qu'agent de renflement (bulking agent) pour le traitement endoscopique de reflux vésico-urétéral primaire ou secondaire chez un enfant jusqu'à l'âge de seize ans dont la fonction rénale est réduite ou atteint d'infection récidivante (par 0,5 ml)

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

<i>Base de remboursement</i>	182,44 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
			<i>Montant du remboursement</i>	182,44 €

**Conditions de remboursement :** D-§02

## D. Urologie et néphrologie

### D.4 Prostate

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/03/2017

**CHANGE**

**182055 - 182066**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors du traitement d'une hyperplasie bénigne de la prostate, par énucléation laser

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

*Base de remboursement* 346,68 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 346,68 €

**Conditions de remboursement :** D-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/03/2017

**CHANGE**

**182092 - 182103**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors du traitement d'une hyperplasie bénigne de la prostate, par vaporisation laser

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

*Base de remboursement* 346,68 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 346,68 €

**Conditions de remboursement :** D-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/09/2021

**CHANGE**

**181731 -**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors du traitement d'une hyperplasie bénigne de la prostate, par thermothérapie à la vapeur d'eau générée par radiofréquence (ambulatoire)

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

*Base de remboursement* 1.103,77 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 1.103,77 €

**Conditions de remboursement :** D-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/09/2021

**CHANGE**

**- 181764**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors du traitement d'une hyperplasie bénigne de la prostate, par thermothérapie à la vapeur d'eau générée par radiofréquence (hospitalisation)

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

*Base de remboursement* 346,68 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 346,68 €

**Conditions de remboursement :** D-§09

---

## D. Urologie et néphrologie

### D.5 Pénis/testicule

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**154910 - 154921**

Prothèse d'érection munie d'un réservoir à liquide et d'une pompe et placée à la suite d'une impuissance consécutive à une affection vasculaire ou neurologique, ou après phalloplastie en cas de dysphorie de genre

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

<i>Base de remboursement</i>	3.840,10 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	25,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	4.800,12 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	960,02 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	3.840,10 €

**Conditions de remboursement :** D-§03

### D.6 Sphincter artificiel

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**154976 - 154980**

Sphincter urinaire artificiel implanté composé d'une manchette gonflable, d'une pompe avec système de contrôle et d'un réservoir régulateur de pression

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste Nom.** 31401

<i>Base de remboursement</i>	5.254,98 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	0,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	5.254,98 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	0,00 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	5.254,98 €

**Conditions de remboursement :** D-§04

### D.7 Neurostimulation

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**154991 - 155002**

Appareil composé d'électrodes lombo-sacrées implantées et d'un stimulateur externe, placé pour le traitement d'affections vésicales neurogènes spastiques consécutives à une lésion irréversible de la moelle épinière

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste Nom.** 31501

<i>Base de remboursement</i>	Liste Nom.	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond</i>	7.239,70 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** D-§05

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**155013 - 155024**

Premier neurostimulateur non-rechargeable en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste Nom.** 31601

<i>Base de remboursement</i>	Liste Nom.	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond</i>	6.740,86 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** D-§06

## D. Urologie et néphrologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**155035 - 155046**

Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31601

*Base de remboursement*

Liste Nom.

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond*

6.740,86 €

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

Liste Nom.

**Conditions de remboursement :**

D-§06

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**155050 - 155061**

Electrode pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31602

*Base de remboursement*

Liste Nom.

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond*

1.372,79 €

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

Liste Nom.

**Conditions de remboursement :**

D-§06

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**155072 - 155083**

Electrode de remplacement pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31602

*Base de remboursement*

Liste Nom.

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond*

1.372,79 €

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

Liste Nom.

**Conditions de remboursement :**

D-§06

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**155094 - 155105**

Electrode en cas de stimulation d'essai négative en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31602

*Base de remboursement*

Liste Nom.

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond*

1.372,79 €

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

Liste Nom.

**Conditions de remboursement :**

D-§06

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**155116 - 155120**

Extension pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31603

*Base de remboursement*

Liste Nom.

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond*

264,87 €

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

Liste Nom.

**Conditions de remboursement :**

D-§06

## D. Urologie et néphrologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**155131 - 155142**

Extension de remplacement pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31603

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*264,87 €*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*0,00 €*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*D-§06*

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**155153 - 155164**

Programmateur patient pour neurostimulation en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31604

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*606,48 €*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*0,00 €*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*D-§06*

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/04/2022

**CHANGE**

**182512 - 182523**

Premier neurostimulateur rechargeable en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31605

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*6.740,86 €*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*0,00 €*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*D-§06*

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/04/2022

**CHANGE**

**182534 - 182545**

Neurostimulateur rechargeable de remplacement en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31605

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*6.740,86 €*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*0,00 €*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*D-§06*

## D. Urologie et néphrologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/04/2022

**CHANGE**

**182556 - 182560**

Chargeur pour neurostimulateur rechargeable en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31606

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*1.485,75 €*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*0,00 €*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*D-§06*

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/04/2022

**CHANGE**

**182571 - 182582**

Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures, en cas de remplacement anticipé

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31601

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*6.740,86 €*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*0,00 €*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*D-§06*

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/04/2022

**CHANGE**

**182593 - 182604**

Neurostimulateur rechargeable de remplacement en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures, en cas de remplacement anticipé

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31605

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*6.740,86 €*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*0,00 €*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*D-§06*

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/04/2022

**CHANGE**

**182615 - 182626**

Chargeur de remplacement pour neurostimulateur rechargeable en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31606

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*1.485,75 €*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*0,00 €*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*D-§06*

## D. Urologie et néphrologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/04/2022

**CHANGE**

**182630 - 182641**

Programmeur patient de remplacement pour neurostimulation en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste Nom.**

31604

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond*

606,48 €

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

D-§06

---

### D.9 Divers

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**155190 - 155201**

Anse pour l'ablation endoscopique de tissu obstructif et de tumeurs du tractus urogénital, utilisée lors des prestations 260315-260326, 260470-260481, 261391-261402 ou 261553-261564 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :**

II.D.d

*Base de remboursement*

40,94 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

55,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

22,51 €

*Montant du remboursement*

18,43 €

**Conditions de remboursement :**

D-§07,D-§09

# Conditions de remboursement

D-§01

Prestations liées

154453

154464

154512

154523

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux dispositifs utilisés lors du traitement percutané de calculs rénaux et d'obstruction urétérale ou utilisés lors de la confection d'une néphrostomie percutanée, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

## 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

## 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

## 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

## 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative

## 5. Règles d'attestation

### 5.1. Règles de non-cumul

La prestation 154512-154523 ne peut pas être cumulée avec la prestation 154453-154464.

### 5.2. Autres règles

Pas d'application

### 5.3. Dérogation à la procédure

Pas d'application

## 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

## 7. Traitement des données

Pas d'application

## 8. Divers

Pas d'application

154814	154825
--------	--------

154836	154840
--------	--------

180950	180961
--------	--------

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à l'agent de renflement pour le traitement de reflux vésico-urétral, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative.

### 5. Règles d'attestation

#### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Les prestations 154814-154825, 154836-154840 et 180950-180961 ne peuvent pas être cumulées entre elles.

Lors du traitement d'un seul uretère, la prestation 154814-154825, 154836-154840 ou 180950-180961 peut être attestée au maximum deux fois.

En cas de traitement bilatéral, la prestation 154814-154825, 154836-154840 ou 180950-180961 peut être attestée au maximum quatre fois.

Le traitement ne peut être répété qu'une et une seule fois par uretère.

#### 5.2. Autres règles

Pas d'application

#### 5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application

### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

### 7. Traitement des données

Pas d'application

### 8. Divers

Pas d'application

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative aux prothèses d'érection, il doit être satisfait aux conditions suivantes:

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

La prestation 154910-154921 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond à l'un des critères suivants:

- affection vasculaire résistante à la thérapie médicamenteuse et/ou chirurgicale

ou

- affection neurologique, y compris les lésions traumatiques ou diabétiques

ou

- après une phalloplastie en cas de dysphorie de genre.

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

**4. Procédure de demande et formulaires**

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à l'une des indications susmentionnées doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

**5. Règles d'attestation**

Pas d'application.

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

**7. Traitement des données**

Les données enregistrées dans le cadre de la condition de remboursement D-§03 sont celles déterminées au point 4. et conformément aux données reprises à l'article 35septies/9 de la loi.

Le traitement des données visées au premier alinéa s'effectue conformément aux finalités précisées à l'article 35septies/8, alinéa 1er, 2° de la loi.

Le traitement des données est effectué comme mentionnés à l'art. 35 septies/10, 1° et 2° de la loi.

Seules les personnes telles que mentionnées à l'article 35 septies/11, 1°, 2°, et 4° de la loi ont accès aux données à caractère personnel non pseudonymisées.

Le délai de conservation des données visé à l'article 35septies/13, alinéa 1er de la loi est fixé à 10 ans.

**8. Divers**

Pas d'application.

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au sphincter urinaire artificiel, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application.

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

La prestation 154976-154980 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

#### 2.1. Critères d'inclusion

- les incontinenances urinaires résultant d'une insuffisance sphinctérielle objectivée par un examen urodynamique. Cet examen urodynamique consiste au moins en une urétrocystométrie et un instantané mictionnel avec E.M.G. sphinctériens simultanés

et

- s'il s'agit d'une incontinence durant depuis au moins un an et résistante aux traitements classiques, y compris une rééducation spéciale du plancher pelvien sous la conduite d'un médecin spécialiste en médecine physique et en rééducation

et

- l'état général du bénéficiaire doit permettre l'implantation du sphincter urinaire artificiel ainsi que l'utilisation durable et optimale du dispositif.

#### 2.2. Critères d'exclusion

- une hyperréflexie sévère non contrôlable pharmacologiquement;
- une microvessie organique;
- une infection urinaire incontrôlable;
- une lithiase des voies urinaires inférieures;
- un reflux vésico-urétéral important;
- une obstruction des voies urinaires basses.

### 3. Critères concernant le dispositif

#### 3.1. Définition

Pas d'application.

#### 3.2. Critères

La prestation 154976-154980 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si au moins une étude prospective est fournie avec au moins 100 hommes avec une incontinence non neurogène avec un follow-up minimal d'un an, publié dans un journal peer-reviewed, dans lequel il a été démontré que l'efficacité du sphincter (c'est-à-dire l'effet sur le critère d'évaluation principal, la dysfonction urinaire), n'est pas inférieure au standard actuel et les effets secondaires potentiels (tels que l'érosion, l'infection et les failles mécaniques, etc.) ne sont pas plus graves qu'avec le standard actuel.

#### 3.3. Conditions de garantie

Pas d'application.

### 4. Procédure de demande et formulaires

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à l'une des indications susmentionnées doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

### 5. Règles d'attestation

#### 5.1. Règles de non-cumul

Pas d'application

#### 5.2. Autres règles

Pas d'application.

#### 5.3. Dérogation à la procédure

Pas d'application

### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application.

## **7. Traitement des données**

Les données enregistrées dans le cadre de la condition de remboursement D-§04 sont celles déterminées au point 4. et conformément aux données reprises à l'article 35septies/9 de la loi.

Le traitement des données visées au premier alinéa s'effectue conformément aux finalités précisées à l'article 35septies/8, alinéa 1er, 2° de la loi.

Le traitement des données est effectué comme mentionnés à l'art. 35 septies/10, 1° et 2° de la loi.

Seules les personnes telles que mentionnées à l'article 35 septies/11, 1°, 2° et 4° de la loi ont accès aux données à caractère personnel non pseudonymisées.

Le délai de conservation des données visé à l'article 35septies/13, alinéa 1er de la loi est fixé à 10 ans.

## **8. Divers**

Pas d'application.

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au traitement d'affection vésicale neurogène par neurostimulation, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application.

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

##### **4.1. Première implantation**

La prestation 154991-155002 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord par le médecin-conseil, après implantation, sur base d'un rapport médical circonstancié rédigé par l'urologue implanteur.

##### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

##### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application.

##### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application.

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de non-cumul**

Pas d'application

##### **5.2. Autres règles**

Pas d'application.

##### **5.3. Dérogation à la procédure**

Pas d'application.

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

#### **7. Traitement des données**

Les données enregistrées dans le cadre de la condition de remboursement D-§05 sont celles déterminées aux points 4.1. et 4.2. et conformément aux données reprises à l'article 35septies/9 de la loi.

Le traitement des données visées au premier alinéa s'effectue conformément aux finalités précisées à l'article 35septies/8, alinéa 1er, 1° de la loi.

Le traitement des données personnelles est effectué comme mentionné à l'art. 35 septies/10, 1° et 2° de la loi.

Seules les personnes telles que mentionnées à l'article 35 septies/11, 2° et 4° de la loi ont accès aux données à caractère personnel non pseudonymisées.

Le délai de conservation des données visé à l'article 35septies/13, alinéa 1er de la loi est fixé à 10 ans.

## **8. Divers**

Pas d'application

## Prestations liées

155013	155024
155035	155046
155050	155061
155072	155083
155094	155105
155116	155120
155131	155142
155153	155164
182512	182523
182534	182545
182556	182560
182571	182582
182593	182604
182615	182626
182630	182641

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à la neurostimulation en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Les prestations 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582, 182512-182523, 182534-182545, 182593-182604, 155050-155061, 155072-155083, 155094-155105, 155116-155120, 155131-155142, 155153-155164, 182630-182641, 182556-182560 et 182615-182626 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui répond aux critères suivants :

**1.1.** L'établissement hospitalier dispose d'un service « Urologie » ayant une expertise dans le domaine d'examen neurophysiologique du nervus pudendus et des réflexes du plancher pelvien. Ce service « Urologie » a une expérience en matière d'examen urodynamique, démontrée par un minimum de 52 prestations 261995-262006 de la nomenclature attestées pour l'année x-3.

Le médecin spécialiste implanteur a une expertise dans le domaine du traitement chirurgical de dysfonction des voies urinaires inférieures. Au moment de l'introduction de sa candidature, cette expertise doit être documentée par :

a) une preuve de participation à au moins un workshop sur la technique de traitement "neurostimulation des voies urinaires inférieures" ;

et

b) avoir effectué également deux stimulations d'essai et deux implantations sous la supervision d'un médecin spécialiste ayant réalisé au moins quinze implantations

ou

avoir effectué au moins quinze implantations de façon autonome.

Cette expérience doit être maintenue par médecin spécialiste implanteur de manière continue avec un minimum de deux interventions chirurgicales en moyenne effectuées sur deux années. Ceci est calculé comme la moyenne pour les années x-3 et x-4 pour les prestations suivantes de la Liste : 154976-154980, 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582, 182512-182523, 182534-182545 et 182593-182604.

## **1.2. Formulaire de candidature pour l'établissement hospitalier**

L'établissement hospitalier peut poser sa candidature auprès du Service des soins de santé sur la base du formulaire D-Form-II-01 pour être repris sur la liste des établissements hospitaliers qui peuvent attester les prestations 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582, 182512-182523, 182534-182545, 182593-182604, 155050-155061, 155072-155083, 155094-155105, 155116-155120, 155131-155142, 155153-155164, 182630-182641, 182556-182560 et 182615-182626 selon les modalités déterminées par le Service des soins de santé.

Sur la base de ce formulaire, la Commission dresse une liste des établissements hospitaliers et des médecins spécialistes dont la candidature est retenue et détermine la date d'entrée en vigueur de cette inscription sur la liste des établissements hospitaliers et des médecins spécialistes ; les prestations susmentionnées ne pourront faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'à partir de cette date.

Cette liste sera publiée et mise à jour sur le site internet de l'INAMI.

L'enregistrement sur cette liste est reconduit de manière tacite jusqu'à ce que l'établissement hospitalier déclare ne plus satisfaire aux critères, déclare ne plus souhaiter apparaître sur cette liste ou bien jusqu'à ce que le Service des soins de santé constate que l'établissement hospitalier ne satisfait plus aux critères requis.

Lorsque le Service des soins de santé constate que l'établissement hospitalier ne satisfait plus aux critères, l'établissement hospitalier est supprimé de cette liste. Le Service des soins de santé en informe l'établissement hospitalier et la Commission.

Toute modification d'une donnée reprise dans le formulaire D-Form-II-01 doit être signalée spontanément au Service des soins de santé via l'introduction d'un nouveau formulaire D-Form-II-01 mis à jour.

## **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582, 182512-182523, 182534-182545, 182593-182604, 155050-155061, 155072-155083, 155094-155105, 155116-155120, 155131-155142, 155153-155164, 182630-182641, 182556-182560 et 182615-182626 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

### **2.1. Critères d'inclusion**

a) L'état général du bénéficiaire doit permettre l'implantation du neurostimulateur ainsi que l'utilisation durable et optimale du dispositif.

Seuls les bénéficiaires (ou éventuellement leur représentant légal) clairement capables de décider de leur plein gré, via une déclaration de consentement éclairé, de l'implantation d'électrodes et d'un neurostimulateur entrent en ligne de compte.

et

b) Le bénéficiaire est atteint d' :

- incontinence d'urgence, réfractaire aux traitements non chirurgicaux conventionnels (à savoir rééducation vésicale, traitement pharmacologique).

L'incontinence de stress n'entre pas en ligne de compte. Ce groupe se compose de bénéficiaires présentant une incontinence due à une hypercontractilité du détroisor et de bénéficiaires souffrant d'incontinence d'urgence sans contraction(s) instable(s) manifeste(s) du détroisor

ou

- un trouble de la miction caractérisé par une incontinence, une miction discontinue ou une rétention secondaire due à une acontractilité ou une hypocontractilité détroisorientée ou une hyperactivité du sphincter uréthral après échec des traitements kinésithérapeutiques et pharmacologiques

ou

- une hyperactivité de la vessie, mais sans incontinence urinaire, réfractaire aux traitements kinésithérapeutiques et pharmacologiques.

Le diagnostic est posé sur base d'au moins un examen urodynamique.

et

c) Le bénéficiaire doit compléter entièrement et correctement le journal de miction.

et

d) Le bénéficiaire doit être en mesure de se déplacer de façon autonome.

et

e) Le bénéficiaire doit avoir une capacité vésicale adéquate. Le détroisor doit permettre le stockage de ce volume sans obstruction uréthrale.

et

f) Le bénéficiaire doit être âgé de plus de seize ans.

et

g) L'estimation de l'espérance de vie du bénéficiaire après l'implantation du dispositif est de cinq ans au minimum pour un système non rechargeable et de dix ans au minimum pour un système rechargeable.

et

h) La stimulation d'essai, effectuée préalablement à l'implantation durant au moins sept jours, a abouti à :

– - Une amélioration d'au moins 50% de l'incontinence urinaire telle que mesurée au moyen du journal de miction. Le journal de miction était rempli trois jours avant jusqu'au trois jours après la stimulation d'essai.

OU

– - Une amélioration d'au moins 50% de l'échelle analogique visuelle de "satisfaction" du bénéficiaire. L'évaluation doit être effectuée deux fois; une première fois avant la stimulation d'essai et une seconde fois après la stimulation d'essai.

Les prestations 182512-182523, 182534-182545, 182593-182604, 182556-182560 et 182615-182626 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si l'implantation d'un neurostimulateur rechargeable est justifiée par l'état du bénéficiaire ou son âge.

## 2.2. Critères d'exclusion

a) Sclérose en plaques avec un score > 6 sur l'échelle de Kurtzke;

b) Durant la grossesse;

c) Bénéficiaire présentant des lésions anatomiques qui contrecarrent l'implantation telles que des lésions de la colonne vertébrale (hernie discale), des lésions de la moelle épinière datant de moins de six mois, des complications hémorragiques, etc;

d) Douleur pelvienne d'origine inconnue qui ne s'accompagne pas d'un trouble de la miction;

e) Problèmes psychiatriques et psychologiques qui interfèrent avec l'utilisation du dispositif;

f) bénéficiaire qui ne veut pas ou qui n'est pas en état de subir des examens de suivi ou de suivre des instructions;

g) Obstruction mécanique de voie urinaire comme l'obstruction par hypertrophie de la prostate ou la sténose de l'urètre;

h) bénéficiaire souffrant d'incontinence urinaire de stress.

### **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 155013-155024, 155035-155046, 182512-182523, 182534-182545, 182556-182560, 182571-182582, 182593-182604, 182615-182626, 182630-182641 et 155153-155164 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants:

#### **3.1 Définition**

Le neurostimulateur est un générateur d'impulsions électriques équipé d'une batterie, l'ensemble étant totalement implanté chez le bénéficiaire. Le neurostimulateur doit être relié physiquement à une ou plusieurs électrodes, et si nécessaire au moyen d'une ou plusieurs extensions.

Le programmeur patient est un appareil physique comprenant toutes les applications digitales appropriées.

#### **3.2. Critères**

##### **3.2.1. Neurostimulateurs**

Tout nouveau neurostimulateur ayant des caractéristiques techniques de stimulation distinctes des systèmes repris sur la liste nominative au moment de la demande d'inscription, des modalités d'implantation différentes ou pour tout système ne correspondant pas à la définition reprise au 3.1.1., doit faire l'objet d'une demande d'adaptation de la Liste.

#### **3.3. Conditions de garantie**

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative des prestations 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582, 182512-182523, 182534-182545, 182593-182604, 182556-182560 et 182615-182626, le dispositif doit répondre aux conditions de garantie suivantes :

##### **a) Neurostimulateurs non rechargeables :**

Une garantie totale de vingt-quatre mois doit être donnée. Cette garantie ne vaut pas pour un remplacement consécutif à une infection, à condition que l'infection ne soit pas causée par un défaut du dispositif.

##### **b) Neurostimulateurs rechargeables:**

Une garantie totale de neuf ans doit être donnée pour les neurostimulateurs rechargeables. Cette garantie ne vaut pas pour un remplacement consécutif à une infection, à condition que l'infection ne soit pas causée par un défaut du dispositif.

Pour le chargeur (prestations 182556-182560 et 182615-182626), une garantie totale de neuf ans est exigée.

### **4. Procédure de demande et formulaires**

#### **4.1. Première implantation**

Pas d'obligation administrative.

##### **4.1.1. Électrode en cas de stimulation d'essai négative :**

La prestation 155094-155105 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si:

- Les résultats de la stimulation d'essai effectuée durant au moins sept jours se sont révélés négatifs ou après une interruption prématurée pour une raison médicale (infection, etc.) ;

ET

- Tous les autres critères de remboursement repris sous les points 1 et 2.1 susvisés sont réalisés.

#### **4.2. Remplacement**

Pas d'obligation administrative pour un remplacement d'un dispositif ayant déjà été remboursé par l'assurance obligatoire.

Pour les bénéficiaires qui ont déjà été implantés sans intervention de l'assurance obligatoire et qui répondaient, avant implantation, à toutes les conditions visées au point 2, un remboursement pour le remplacement de l'implant et des accessoires peut être accordé.

#### **4.3. Remplacement anticipé**

Pas d'obligation administrative.

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

**4.4.1.** Une dérogation à la limite d'âge peut être accordée avant implantation par le Collège des médecins-directeurs.

Pour ces bénéficiaires, le médecin spécialiste en urologie doit introduire un dossier médical complet contenant une anamnèse détaillée au Collège des médecins-directeurs.

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations 182512-182523, 182534-182545 et 182593-182604 exclut, pendant une période de neuf ans, une intervention de l'assurance pour les prestations 155013-155024, 155035-155046, 182571-182582 et 182534-182545.

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

### **7. Traitement des données**

Les données enregistrées dans le cadre de la condition de remboursement D-§06 sont celles déterminées dans les formulaires mentionnés au point 1.2. et à celles déterminées au point 4.4. et conformément aux données reprises à l'article 35septies/9 de la loi.

Le traitement des données visées au premier alinéa s'effectue conformément aux finalités précisées à l'article 35septies/8, alinéa 1er, 1° et 2° de la loi.

Le traitement des données personnelles est effectué comme mentionné à l'article 35 septies/10, 1° et 2° de la loi.

Seules les personnes telles que mentionnées à l'article 35 septies/11, 1°, 2° et 4° de la loi ont accès aux données à caractère personnel non pseudonymisées.

Le délai de conservation des données visé à l'article 35septies/13, alinéa 1er de la loi est fixé à 10 ans.

## **8. Divers**

Pas d'application.

**Prestations liées**

<b>154335</b>	<b>154346</b>
<b>154350</b>	<b>154361</b>
<b>154372</b>	<b>154383</b>
<b>154394</b>	<b>154405</b>
<b>154416</b>	<b>154420</b>
<b>154431</b>	<b>154442</b>
<b>154475</b>	<b>154486</b>
<b>154490</b>	<b>154501</b>
<b>154534</b>	<b>154545</b>
<b>154556</b>	<b>154560</b>
<b>154571</b>	<b>154582</b>
<b>154593</b>	<b>154604</b>
<b>154615</b>	<b>154626</b>
<b>154630</b>	<b>154641</b>
<b>154696</b>	<b>154700</b>
<b>154711</b>	<b>154722</b>
<b>154733</b>	<b>154744</b>
<b>154755</b>	<b>154766</b>
<b>154770</b>	<b>154781</b>
<b>154851</b>	<b>154862</b>
<b>154954</b>	<b>154965</b>
<b>155190</b>	<b>155201</b>
<b>172675</b>	<b>172686</b>

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations des dispositifs médicaux utilisés pour une même intervention chirurgicale, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de non-cumul**

Pas d'application.

**5.2. Autres règles**

Pas d'application

**5.3. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

**Prestations liées****181764****155190****155201****181731****182055****182066****182092****182103**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives au traitement de l'hyperplasie bénigne de la prostate, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Les prestations 181731 et 181764 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier.

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 182055-182066, 182092-182103, 155190-155201, 181731 et 181764 ne sont pas cumulables entre elles.

#### **5.2 Autres règles**

Pas d'application

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Traitement des données**

Pas d'application.

### **8. Divers**

Pas d'application

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.2 Articulations

#### L.2.2 Membre inférieur

##### L.2.2.1 Hanche

###### L.2.2.1.1 Prothèses fémorales

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183035 - 183046**

Tige d'une prothèse de hanche, à utiliser avec ou sans ciment, placée lors d'une intervention primaire ou d'une révision d'une prothèse de resurfaçage, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.D.f

*Base de remboursement* 789,68 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 5,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 39,48 €

*Montant du remboursement* 750,20 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183050 - 183061**

Tige d'une prothèse de hanche, à utiliser avec ou sans ciment, placée lors d'une révision d'une prothèse totale de hanche, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

*Base de remboursement* 1.371,38 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 1.371,38 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183072 - 183083**

Composant fémoral d'une prothèse de resurfaçage, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.D.f

*Base de remboursement* 930,00 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 5,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 46,50 €

*Montant du remboursement* 883,50 €

**Conditions de remboursement :** L-§31,L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183094 - 183105**

Implant de surface pour un remplacement partiel du cartilage articulaire, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.D.f

*Base de remboursement* 789,68 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 5,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 39,48 €

*Montant du remboursement* 750,20 €

**Conditions de remboursement :** L-§12,L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.2.2.1.2 Tête pour tige de hanche

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183116 - 183120**

Tête d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des composants, cône/adaptateur inclus – métal pour un couple de frottement autre que métal-métal

**Catégorie de remboursement :** I.D.f

*Base de remboursement* 185,74 € *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 5,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* 9,28 €

*Montant du remboursement* 176,46 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183131 - 183142**

Tête d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des éléments, cône/adaptateur inclus - métal en contact avec une surface en métal, avec un diamètre inférieur à 36 mm

**Catégorie de remboursement :** I.E.f **Liste Nom.** 36901

*Base de remboursement* 185,74 € *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 5,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* 9,28 €

*Montant du remboursement* 176,46 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183153 - 183164**

Tête d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des éléments, cône/adaptateur inclus – céramique

**Catégorie de remboursement :** I.D.f

*Base de remboursement* 352,35 € *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 5,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* 17,61 €

*Montant du remboursement* 334,74 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183175 - 183186**

Tête d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des éléments, cône/adaptateur inclus - céramique, avec un diamètre supérieur ou égal à 38 mm

**Catégorie de remboursement :** I.E.f **Liste Nom.** 36902

*Base de remboursement* 674,02 € *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 5,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* 33,70 €

*Montant du remboursement* 640,32 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183190 - 183201**

Tête d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des éléments, cône/adapteur inclus – bipolaire

**Catégorie de remboursement :**

I.D.f

*Base de remboursement*

488,28 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

5,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

24,41 €

*Montant du remboursement*

463,87 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

L.2.2.1.3 Partie acétabulaire (cupule)

L.2.2.1.3.1 Cupules non modulaires

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183212 - 183223**

Cupule non modulaire en polyéthylène d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.D.f

*Base de remboursement*

269,16 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

5,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

13,45 €

*Montant du remboursement*

255,71 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183234 - 183245**

Cupule non modulaire d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des composants, à utiliser sans ciment - surface de frottement en polyéthylène

**Catégorie de remboursement :**

I.D.f

*Base de remboursement*

714,61 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

5,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

35,73 €

*Montant du remboursement*

678,88 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183256 - 183260**

Cupule non modulaire d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des composants, à utiliser avec ou sans ciment- surface de frottement en métal

**Catégorie de remboursement :**

I.D.f

*Base de remboursement*

714,61 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

5,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

35,73 €

*Montant du remboursement*

678,88 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183271 - 183282**

Cupule non modulaire d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des composants, à utiliser avec ou sans ciment- surface de frottement en céramique

**Catégorie de remboursement :**

I.D.f

<i>Base de remboursement</i>	852,18 €	<i>Marge de sécurité (%) /</i>	<i>Intervention personnelle (%)</i>	5,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) /</i>	<i>Intervention personnelle (€)</i>	42,60 €
			<i>Montant du remboursement</i>	809,58 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

### L.2.2.1.3.2 Cupules modulaires

#### L.2.2.1.3.2.1 Partie interne

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183293 - 183304**

Partie interne d'une cupule modulaire d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des composants- surface de frottement en polyéthylène

**Catégorie de remboursement :**

I.D.f

<i>Base de remboursement</i>	195,76 €	<i>Marge de sécurité (%) /</i>	<i>Intervention personnelle (%)</i>	5,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) /</i>	<i>Intervention personnelle (€)</i>	9,78 €
			<i>Montant du remboursement</i>	185,98 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183315 - 183326**

Partie interne d'une cupule modulaire à double mobilité d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des composants- surface de frottement en polyéthylène

**Catégorie de remboursement :**

I.E.f

**Liste Nom.** 36903

<i>Base de remboursement</i>	436,39 €	<i>Marge de sécurité (%) /</i>	<i>Intervention personnelle (%)</i>	5,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) /</i>	<i>Intervention personnelle (€)</i>	21,81 €
			<i>Montant du remboursement</i>	414,58 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183330 - 183341**

Partie interne d'une cupule modulaire d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des composants- surface de frottement en métal

**Catégorie de remboursement :**

I.D.f

<i>Base de remboursement</i>	195,76 €	<i>Marge de sécurité (%) /</i>	<i>Intervention personnelle (%)</i>	5,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) /</i>	<i>Intervention personnelle (€)</i>	9,78 €
			<i>Montant du remboursement</i>	185,98 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183352 - 183363**

Partie interne d'une cupule modulaire d'une prothèse de hanche, pour l'ensemble des composants- surface de frottement en céramique

**Catégorie de remboursement :**

I.D.f

<i>Base de remboursement</i>	333,33 €	<i>Marge de sécurité (%) /</i>	<i>Intervention personnelle (%)</i>	5,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) /</i>	<i>Intervention personnelle (€)</i>	16,66 €
			<i>Montant du remboursement</i>	316,67 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

### L.2.2.1.3.2.2 Partie externe

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183374 - 183385**

Partie externe d'une cupule modulaire d'une prothèse de hanche, à utiliser avec ou sans ciment, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.D.f

<i>Base de remboursement</i>	518,85 €	<i>Marge de sécurité (%) /</i>	<i>Intervention personnelle (%)</i>	5,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) /</i>	<i>Intervention personnelle (€)</i>	25,94 €
			<i>Montant du remboursement</i>	492,91 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183396 - 183400**

Partie externe d'une cupule modulaire à double-mobilité d'une prothèse de hanche, à utiliser avec ou sans ciment, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.E.f

**Liste Nom.** 36904

<i>Base de remboursement</i>	570,74 €	<i>Marge de sécurité (%) /</i>	<i>Intervention personnelle (%)</i>	5,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) /</i>	<i>Intervention personnelle (€)</i>	28,53 €
			<i>Montant du remboursement</i>	542,21 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183411 - 183422**

Partie externe monobloc d'une cupule modulaire d'une prothèse de hanche, pour reconstruction du cotyle, à fixation iliaque intramédullaire, à utiliser avec ou sans ciment, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.E.a

**Liste Nom.** 36905

<i>Base de remboursement</i>	958,04 €	<i>Marge de sécurité (%) /</i>	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) /</i>	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
			<i>Montant du remboursement</i>	958,04 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183433 - 183444**

Partie externe d'une cupule modulaire d'une prothèse de hanche, en métal poreux, pour reconstruction du cotyle, où les défauts osseux peuvent être comblés par des éléments modulaire séparés, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.E.a

**Liste Nom.**

36906

*Base de remboursement*

789,68 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

789,68 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183455 - 183466**

Partie externe d'une cupule modulaire d'une prothèse de hanche, pour reconstruction du cotyle, avec des éléments fixes pour fixation extra-acétabulaire au moyen de minimum 3 pattes avec 2 points de fixation par patte, à utiliser avec ou sans ciment, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.E.a

**Liste Nom.**

36907

*Base de remboursement*

661,52 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

661,52 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

### L.2.2.1.4 Spacer

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183470 - 183481**

Spacer pour prothèse de hanche, en ciment avec antibiotique, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

*Base de remboursement*

750,19 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

750,19 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

### L.2.2.1.6 Accessoires pour prothèses de hanche

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183492 - 183503**

Vis ou plot utilisé lors du placement d'une cupule acétabulaire, par pièce - maximum cinq pièces

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

*Base de remboursement*

34,03 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

34,03 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183514 - 183525**

Vis ou plot utilisé lors du placement d'une cupule acétabulaire de reconstruction

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

*Base de remboursement* 34,03 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 34,03 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183536 - 183540**

Support acétabulaire pour cupule

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

*Base de remboursement* 220,22 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 220,22 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183551 - 183562**

Implant de reconstruction modulaire pour remplissage des défauts osseux cotyloïdiens ( cales, renforts, obturateurs ... acétabulaires ), y compris toutes les pièces de fixation à la cupule, par pièce

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

*Base de remboursement* 875,89 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 875,89 €

**Conditions de remboursement :** L-§13,L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/06/2018

**CHANGE**

**183573 - 183584**

Ensemble des vis de verrouillage d'une tige d'une prothèse de hanche

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

*Base de remboursement* 55,00 € *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 55,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.2.2.2 Genou

#### L.2.2.2.1 Composants fémoraux

##### L.2.2.2.1.1 Unicondylaire

Date dernière modification : 1/11/2025 Date première publication : 1/07/2014 **CHANGE**

<b>165874 - 165885</b>	Composant fémoral unicondylaire, pour un placement avec ciment			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34001	
<i>Base de remboursement</i>	961,76 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	1.154,11 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	192,35 €	<i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
			<i>Montant du remboursement</i>	961,76 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09			

Date dernière modification : 1/11/2025 Date première publication : 1/07/2014 **CHANGE**

<b>165896 - 165900</b>	Composant fémoral unicondylaire pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34002	
<i>Base de remboursement</i>	1.189,81 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	1.427,77 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	237,96 €	<i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
			<i>Montant du remboursement</i>	1.189,81 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09			

##### L.2.2.2.1.2 Bicondylaire

Date dernière modification : 1/11/2025 Date première publication : 1/07/2014 **CHANGE**

<b>165911 - 165922</b>	Composant fémoral bicondylaire, pour un placement avec ciment			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34003	
<i>Base de remboursement</i>	1.269,13 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	1.522,95 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	253,82 €	<i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
			<i>Montant du remboursement</i>	1.269,13 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09			

Date dernière modification : 1/11/2025 Date première publication : 1/07/2014 **CHANGE**

<b>165933 - 165944</b>	Composant fémoral bicondylaire pour un placement avec ciment, avec traitement nitruré anti-allergique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34004	
<i>Base de remboursement</i>	1.269,13 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	1.522,95 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	253,82 €	<i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
			<i>Montant du remboursement</i>	1.269,13 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09			

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**165955 - 165966**

Composant fémoral bicondyalaire, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34005

*Base de remboursement*

1.388,11 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

1.665,73 €

*Marge de sécurité (€)*

277,62 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

1.388,11 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**165970 - 165981**

Composant fémoral bicondyalaire, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, avec traitement nitruré anti-allergique

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34006

*Base de remboursement*

1.388,11 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

1.665,73 €

*Marge de sécurité (€)*

277,62 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

1.388,11 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/05/2015

**CHANGE**

**171113 - 171124**

Composant fémoral bicondyalaire pour révision, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34070

*Base de remboursement*

1.564,64 €

*Marge de sécurité (%)*

25,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

1.955,80 €

*Marge de sécurité (€)*

391,16 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

1.564,64 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166036 - 166040**

Composant fémoral bicondyalaire pour révision, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34009

*Base de remboursement*

1.487,26 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

1.784,71 €

*Marge de sécurité (€)*

297,45 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

1.487,26 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.2.2.2.1.3 Prothèse à charnière

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166073 - 166084**

Composant fémoral d'une prothèse à charnière modulaire, y compris l'axe, à utiliser avec ou sans ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34011

*Base de remboursement*

2.500,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

2.500,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 2.500,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

### L.2.2.2.1.4 Bicompartimental

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166095 - 166106**

Composant fémoral d'une prothèse bicompartimentale, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34012

*Base de remboursement*

1.189,81 €

*Marge de sécurité (%)* 20,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

1.427,77 €

*Marge de sécurité (€)* 237,96 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 1.189,81 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

### L.2.2.2.1.5 Implant de surface

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166110 - 166121**

Implant de surface pour un remplacement partiel du cartilage articulaire (excepté au niveau de la trochlée), pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34013

*Base de remboursement*

1.536,83 €

*Marge de sécurité (%)* 20,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

1.844,19 €

*Marge de sécurité (€)* 307,36 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 1.536,83 €

**Conditions de remboursement :** L-§15,L-§09

### L.2.2.2.2 Composants tibiaux

#### L.2.2.2.2.1 Unicondytaire

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166132 - 166143**

Composant tibial unicondytaire monobloc en polyéthylène

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34014

*Base de remboursement*

644,48 €

*Marge de sécurité (%)* 20,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

773,37 €

*Marge de sécurité (€)* 128,89 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 644,48 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166154 - 166165**

Composant tibial unicondylaire monobloc en polyéthylène highly cross-linked

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34015

*Base de remboursement*

644,48 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

773,37 €

*Marge de sécurité (€)*

128,89 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

644,48 €

**Conditions de remboursement :**

L-§08,L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166176 - 166180**

Composant tibial unicondylaire monobloc metal-backed, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34016

*Base de remboursement*

396,61 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

475,93 €

*Marge de sécurité (€)*

79,32 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

396,61 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166191 - 166202**

Composant tibial unicondylaire monobloc metal-backed, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34017

*Base de remboursement*

396,61 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

475,93 €

*Marge de sécurité (€)*

79,32 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

396,61 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166213 - 166224**

Embase tibiale unicondylaire pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34018

*Base de remboursement*

644,48 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

773,37 €

*Marge de sécurité (€)*

128,89 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

644,48 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166235 - 166246**

Embase tibiale unicondylaire, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34019

*Base de remboursement*

694,05 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

832,86 €

*Marge de sécurité (€)*

138,81 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

694,05 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>			
<b>166250 - 166261</b>	Insert unicondylaire en polyéthylène				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34020		
<i>Base de remboursement</i>	297,45 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	356,94 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	59,49 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	297,45 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09				

---

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>			
<b>166272 - 166283</b>	Insert unicondylaire en polyéthylène highly cross-linked				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34021		
<i>Base de remboursement</i>	297,45 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	356,94 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	59,49 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	297,45 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§08,L-§09				

### L.2.2.2.2 Bicondylaire

---

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>			
<b>166294 - 166305</b>	Composant tibial bicondylaire monobloc en polyéthylène				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34022		
<i>Base de remboursement</i>	322,24 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	386,68 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	64,44 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	322,24 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09				

---

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>			
<b>166316 - 166320</b>	Composant tibial bicondylaire monobloc en polyéthylène highly cross-linked				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34023		
<i>Base de remboursement</i>	322,24 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	386,68 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	64,44 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	322,24 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§08,L-§09				

---

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>			
<b>166331 - 166342</b>	Composant tibial bicondylaire monobloc metal-backed pour un placement avec ciment				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34024		
<i>Base de remboursement</i>	889,38 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	1.067,25 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	177,87 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	889,38 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09				

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166353 - 166364**

Composant tibial bicondylaire monobloc metal-backed, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34025		
<i>Base de remboursement</i>	1.110,49 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	1.332,58 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	222,09 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	1.110,49 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166375 - 166386**

Embase tibiale bicondylaire, y compris les obturateurs, pour un placement avec ciment

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34026		
<i>Base de remboursement</i>	793,20 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	951,84 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	158,64 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	793,20 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166390 - 166401**

Embase tibiale bicondylaire, y compris les obturateurs, pour un placement avec ciment, avec traitement nitruré anti-allergique

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34027		
<i>Base de remboursement</i>	793,20 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	951,84 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	158,64 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	793,20 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166412 - 166423**

Embase tibiale bicondylaire, y compris les obturateurs, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34028		
<i>Base de remboursement</i>	941,93 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	1.130,31 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	188,38 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	941,93 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166434 - 166445**

Embase tibiale bicondylaire, y compris les obturateurs, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, avec traitement nitruré anti-allergique

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34029		
<i>Base de remboursement</i>	941,93 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	1.130,31 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	188,38 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	941,93 €

## L. Orthopédie et traumatologie

Conditions de remboursement : L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/05/2015	<b>CHANGE</b>
<b>171135 - 171146</b>	Insert bicondylaire en polyéthylène	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b> 34071
<i>Base de remboursement</i>	401,23 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> 20,00% <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	481,47 €	<i>Marge de sécurité (€)</i> 80,24 € <i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
		<i>Montant du remboursement</i> 401,23 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09	

---

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>
<b>166471 - 166482</b>	Insert bicondylaire en polyéthylène highly cross-linked	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b> 34031
<i>Base de remboursement</i>	446,18 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> 20,00% <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	535,41 €	<i>Marge de sécurité (€)</i> 89,23 € <i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
		<i>Montant du remboursement</i> 446,18 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§08,L-§09	

---

### L.2.2.2.2.3 Bicondylaire (pour révision)

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>
<b>166530 - 166541</b>	Embase tibiale bicondylaire pour révision, y compris les obturateurs, pour un placement avec ciment	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b> 34034
<i>Base de remboursement</i>	892,35 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> 20,00% <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	1.070,82 €	<i>Marge de sécurité (€)</i> 178,47 € <i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
		<i>Montant du remboursement</i> 892,35 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09	

---

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>
<b>166552 - 166563</b>	Embase tibiale bicondylaire pour révision, y compris les obturateurs, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b> 34035
<i>Base de remboursement</i>	991,51 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> 20,00% <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	1.189,81 €	<i>Marge de sécurité (€)</i> 198,30 € <i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
		<i>Montant du remboursement</i> 991,51 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09	

---

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/05/2015

**CHANGE**

**171150 - 171161**

Insert en polyéthylène bicondytaire pour révision

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34072

*Base de remboursement*

530,06 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

636,07 €

*Marge de sécurité (€)*

106,01 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

530,06 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166596 - 166600**

Insert bicondytaire en polyéthylène highly cross-linked, pour révision

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34037

*Base de remboursement*

495,76 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

594,91 €

*Marge de sécurité (€)*

99,15 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

495,76 €

**Conditions de remboursement :**

L-§08,L-§09

### L.2.2.2.2.4 Composant tibial de prothèse à charnière modulaire

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166655 - 166666**

Composant tibial d'une prothèse à charnière modulaire monobloc metal-backed, y compris l'axe à utiliser avec ou sans ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34040

*Base de remboursement*

1.750,00 €

*Marge de sécurité (%)*

0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

1.750,00 €

*Marge de sécurité (€)*

0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

1.750,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166670 - 166681**

Embase tibiale d'une prothèse à charnière modulaire, y compris l'axe à utiliser avec ou sans ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34041

*Base de remboursement*

1.600,00 €

*Marge de sécurité (%)*

0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

1.600,00 €

*Marge de sécurité (€)*

0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

1.600,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166692 - 166703**

Insert en polyéthylène d'une prothèse à charnière modulaire

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34042

*Base de remboursement*

396,61 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

475,93 €

*Marge de sécurité (€)*

79,32 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

396,61 €

## L. Orthopédie et traumatologie

Conditions de remboursement : L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>
<b>166714 - 166725</b>	Insert en polyéthylène highly cross-linked d'une prothèse à charnière modulaire	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b> 34043
<i>Base de remboursement</i>	396,61 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> 20,00% <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	475,93 €	<i>Marge de sécurité (€)</i> 79,32 € <i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
		<i>Montant du remboursement</i> 396,61 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§08,L-§09	

---

### L.2.2.2.5 Bicompartimental

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>
<b>166736 - 166740</b>	Composant tibial d'une prothèse bicompartimentale, monobloc en polyéthylène	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b> 34044
<i>Base de remboursement</i>	322,24 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> 20,00% <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	386,68 €	<i>Marge de sécurité (€)</i> 64,44 € <i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
		<i>Montant du remboursement</i> 322,24 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09	

---

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>
<b>166751 - 166762</b>	Composant tibial d'une prothèse bicompartimentale, monobloc en polyéthylène highly cross-linked	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b> 34045
<i>Base de remboursement</i>	322,24 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> 20,00% <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	386,68 €	<i>Marge de sécurité (€)</i> 64,44 € <i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
		<i>Montant du remboursement</i> 322,24 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§08,L-§09	

---

Date dernière modification : 1/11/2025	Date première publication : 1/07/2014	<b>CHANGE</b>
<b>166773 - 166784</b>	Embase tibiale d'une prothèse bicompartimentale, y compris les obturateurs, pour un placement avec ciment	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b> 34046
<i>Base de remboursement</i>	793,20 €	<i>Marge de sécurité (%)</i> 20,00% <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	951,84 €	<i>Marge de sécurité (€)</i> 158,64 € <i>Intervention personnelle (€)</i> 0,00 €
		<i>Montant du remboursement</i> 793,20 €
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09	

---

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166795 - 166806**

Embase tibiale d'une prothèse bicompartimentale, y compris les obturateurs, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34047

*Base de remboursement*

941,93 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

1.130,31 €

*Marge de sécurité (€)*

188,38 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

941,93 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166810 - 166821**

Insert en polyéthylène d'une prothèse bicompartimentale

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34048

*Base de remboursement*

396,61 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

475,93 €

*Marge de sécurité (€)*

79,32 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

396,61 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166832 - 166843**

Insert en polyéthylène highly cross-linked d'une prothèse bicompartimentale

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34049

*Base de remboursement*

396,61 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

475,93 €

*Marge de sécurité (€)*

79,32 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

396,61 €

**Conditions de remboursement :**

L-§08,L-§09

### L.2.2.2.3 Spacer

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166854 - 166865**

Spacer en ciment imprégné d'antibiotique

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34050

*Base de remboursement*

713,88 €

*Marge de sécurité (%)*

10,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

785,26 €

*Marge de sécurité (€)*

71,38 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

713,88 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.2.2.2.4 Composants fémoro-patellaires

#### L.2.2.2.4.1 Trochlée

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166876 - 166880**

Trochlée pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34051

*Base de remboursement*

1.006,38 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

1.207,65 €

*Marge de sécurité (€)*

201,27 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

1.006,38 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166891 - 166902**

Trochlée pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34052

*Base de remboursement*

1.330,60 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

1.596,72 €

*Marge de sécurité (€)*

266,12 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

1.330,60 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

#### L.2.2.2.4.2 Rotule

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166913 - 166924**

Rotule en polyéthylène

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34053

*Base de remboursement*

188,38 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

226,05 €

*Marge de sécurité (€)*

37,67 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

188,38 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166935 - 166946**

Rotule en polyéthylène highly cross-linked

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34054

*Base de remboursement*

203,26 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

243,91 €

*Marge de sécurité (€)*

40,65 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

203,26 €

**Conditions de remboursement :**

L-§08,L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166950 - 166961**

Rotule mobile metal-backed, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34055

*Base de remboursement*

337,12 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

404,54 €

*Marge de sécurité (€)*

67,42 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

337,12 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166972 - 166983**

Rotule fixe metal-backed, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34056

*Base de remboursement*

337,12 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

404,54 €

*Marge de sécurité (€)*

67,42 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

337,12 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**166994 - 167005**

Rotule mobile metal-backed, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34057

*Base de remboursement*

366,86 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

440,23 €

*Marge de sécurité (€)*

73,37 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

366,86 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

### L.2.2.2.5 Prothèse à charnière

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**167016 - 167020**

Prothèse totale de genou à charnière, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34058

*Base de remboursement*

3.024,10 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

3.628,92 €

*Marge de sécurité (€)*

604,82 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

3.024,10 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**167031 - 167042**

Charnière pour prothèse modulaire, pour placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34059

*Base de remboursement*

2.875,36 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

3.450,43 €

*Marge de sécurité (€)*

575,07 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

2.875,36 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.2.2.2.6 Tiges

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

#### 167053 - 167064

Tige tibiale standard, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour un placement avec ciment

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34060		
<i>Base de remboursement</i>	297,45 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	356,94 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	59,49 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	297,45 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

#### 167075 - 167086

Tige tibiale standard, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34061		
<i>Base de remboursement</i>	347,03 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	416,43 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	69,40 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	347,03 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

#### 167090 - 167101

Tige fémorale standard, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour un placement avec ciment

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34062		
<i>Base de remboursement</i>	507,65 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	609,18 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	101,53 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	507,65 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

#### 167112 - 167123

Tige fémorale standard, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste Nom.</b>	34063		
<i>Base de remboursement</i>	507,65 €	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	609,18 €	<i>Marge de sécurité (€)</i>	101,53 €	<i>Intervention personnelle (€)</i>	0,00 €
				<i>Montant du remboursement</i>	507,65 €

**Conditions de remboursement :** L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

### 167134 - 167145

Tige standard fémorale ou tibiale, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34064

*Base de remboursement*

297,45 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

356,94 €

*Marge de sécurité (€)*

59,49 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

297,45 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

### 167156 - 167160

Tige standard fémorale ou tibiale, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34065

*Base de remboursement*

347,03 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

416,43 €

*Marge de sécurité (€)*

69,40 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

347,03 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

### 167171 - 167182

Tige offset, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34066

*Base de remboursement*

555,24 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

666,28 €

*Marge de sécurité (€)*

111,04 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

555,24 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

### 167193 - 167204

Tige offset, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34067

*Base de remboursement*

555,24 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

666,28 €

*Marge de sécurité (€)*

111,04 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

555,24 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**167215 - 167226**

Tige pour une prothèse à charnière, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34068

*Base de remboursement*

570,11 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

684,13 €

*Marge de sécurité (€)*

114,02 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

570,11 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**167230 - 167241**

Tige pour une prothèse à charnière, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34069

*Base de remboursement*

694,05 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

832,86 €

*Marge de sécurité (€)*

138,81 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

694,05 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09

### L.2.4 Prothèses articulaires sur mesure

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**167716 - 167720**

Prothèse articulaire sur mesure à l'exception des cupules de reconstruction, des prothèses temporo-mandibulaires et des implants en cas de discontinuité osseuse (confectionnée individuellement selon les différentes dimensions)

**Catégorie de remboursement :**

I.F.a

*Base de remboursement*

CMD

*Marge de sécurité (%)* /

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€)* /

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

CMD

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§18

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/04/2016

**CHANGE**

**172535 - 172546**

Partie externe d'une cupule modulaire de reconstruction, sur mesure, à 3 points d'appui (triflanged), et avec une ou plusieurs parties fixes en métal poreux pour le comblement des défauts osseux

**Catégorie de remboursement :**

I.E.a

**Liste Nom.**

35302

*Base de remboursement*

8.419,25 €

*Marge de sécurité (%)* /

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€)* /

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

8.419,25 €

**Conditions de remboursement :**

L-§13,L-§09

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.3 Traumatologie et ostéosynthèse

#### L.3.4 Plaque d'ostéosynthèse

##### L.3.4.2 Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**187073 - 187084**

Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de la rotule

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

34347

*Base de remboursement*

375,45 €

*Marge de sécurité (%)*

20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

450,54 €

*Marge de sécurité (€)*

75,09 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

375,45 €

**Conditions de remboursement :**

L-§40

### L.8 Divers

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/07/2014

**CHANGE**

**170472 - 170483**

Ciment - avec ou sans antibiotique - utilisé lors du placement d'une prothèse articulaire - par 20 g

**Catégorie de remboursement :**

I.B.a

*Base de remboursement*

32,72 €

*Marge de sécurité (%)*

10,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

35,99 €

*Marge de sécurité (€)*

3,27 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

32,72 €

**Conditions de remboursement :**

L-§26

### L.13 Reconstruction de larges défauts osseux

#### L.13.1 Fémur proximal

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**185872 - 185883**

Composant pour remplacement du fémur proximal

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40001

*Base de remboursement*

2.300,00 €

*Marge de sécurité (%)*

0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

2.300,00 €

*Marge de sécurité (€)*

0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

2.300,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**185894 - 185905**

Composant pour remplacement du fémur proximal, avec un coating en argent

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40002

*Base de remboursement*

3.300,00 €

*Marge de sécurité (%)*

0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

3.300,00 €

*Marge de sécurité (€)*

0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

3.300,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.13.2 Fémur distal

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**185916 - 185920**

Composant pour remplacement du fémur distal

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40003

*Base de remboursement*

5.500,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

5.500,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

5.500,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**185931 - 185942**

Composant pour remplacement du fémur distal, avec un coating en argent

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40004

*Base de remboursement*

6.500,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

6.500,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

6.500,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

### L.13.3 Tibia proximal

#### L.13.3.1 Embase

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**185953 - 185964**

Embase tibiale pour remplacement du tibia proximal

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40005

*Base de remboursement*

5.500,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

5.500,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

5.500,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**185975 - 185986**

Embase tibiale pour remplacement du tibia proximal, avec un coating en argent

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40006

*Base de remboursement*

6.500,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

6.500,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

6.500,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.13.3.2 Insert

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**185990 - 186001**

Insert en polyéthylène d'une prothèse à charnière pour remplacement du cortex osseux

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40007

*Base de remboursement*

480,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

480,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

480,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

---

### L.13.4 Humérus proximal

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186012 - 186023**

Composant pour remplacement de l'humérus proximal

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40008

*Base de remboursement*

2.500,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

2.500,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

2.500,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§17

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186034 - 186045**

Composant pour remplacement de l'humérus proximal, avec un coating en argent

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40009

*Base de remboursement*

3.500,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

3.500,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

3.500,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§17

---

### L.13.5 Humérus distal

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186056 - 186060**

Composant pour remplacement de l'humérus distal, y compris l'axe

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40010

*Base de remboursement*

2.500,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

2.500,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

2.500,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§17

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186071 - 186082**

Composant pour remplacement de l'humérus distal, avec un coating en argent, y compris l'axe

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40011

*Base de remboursement*

3.500,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

3.500,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 3.500,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§17

---

### L.13.6 Ulna

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186093 - 186104**

Composant ulnaire utilisé en combinaison avec un composant pour remplacement de l'humérus distal (186056-186060 ou 186071-186082), y compris l'axe

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40012

*Base de remboursement*

1.500,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

1.500,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 1.500,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§17

---

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186115 - 186126**

Composant ulnaire utilisé en combinaison avec un composant pour remplacement de l'humérus distal (186056-186060 ou 186071-186082), avec un coating en argent, y compris l'axe

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40013

*Base de remboursement*

2.000,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

2.000,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 2.000,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§17

---

### L.13.7 Ancrage

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186130 - 186141**

Tige d'extension centromédullaire pour ancrage d'une prothèse de remplacement du cortex osseux, y compris le centraliseur et le connecteur offset éventuels

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40014

*Base de remboursement*

832,86 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

832,86 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 832,86 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186152 - 186163**

Système intraosseux, autre qu'une tige d'extension, servant à ancrer une prothèse de remplacement du cortex osseux, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40015

*Base de remboursement*

5.200,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

5.200,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 5.200,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186174 - 186185**

Tige centromédullaire pour liaison d'un composant proximal à un composant distal

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40016

*Base de remboursement*

1.400,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

1.400,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 1.400,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186196 - 186200**

Tige centromédullaire pour liaison d'un composant proximal à un composant distal, avec un coating en argent

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40017

*Base de remboursement*

1.800,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

1.800,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 1.800,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186211 - 186222**

Manchon avec partie intra-osseuse en métal poreux et en combinaison avec une tige d'extension

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40018

*Base de remboursement*

2.000,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

2.000,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 2.000,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.13.8 Diaphyse

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186233 - 186244**

Composant formant la partie diaphysaire d'une prothèse de remplacement du cortex osseux, jusqu'à 3 cm y compris, par composant

**Catégorie de remboursement :**

I.E.a

**Liste Nom.**

40101

*Base de remboursement*

500,00 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

500,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186255 - 186266**

Composant formant la partie diaphysaire d'une prothèse de remplacement du cortex osseux, jusqu'à 3 cm y compris, avec un coating en argent, par composant

**Catégorie de remboursement :**

I.E.a

**Liste Nom.**

40102

*Base de remboursement*

600,00 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

600,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186270 - 186281**

Composant formant la partie diaphysaire d'une prothèse de remplacement du cortex osseux, de plus de 3 cm, par composant

**Catégorie de remboursement :**

I.E.a

**Liste Nom.**

40103

*Base de remboursement*

1.200,00 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

1.200,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186292 - 186303**

Composant formant la partie diaphysaire d'une prothèse de remplacement du cortex osseux de plus de de 3 cm, avec un coating en argent, par composant

**Catégorie de remboursement :**

I.E.a

**Liste Nom.**

40104

*Base de remboursement*

1.300,00 €

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

0,00 €

*Montant du remboursement*

1.300,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.13.9 Arthrodèse

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186314 - 186325**

Ensemble des composants pour un remplacement du cortex osseux, dans le cas d'une arthrodèse

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40019

*Base de remboursement*

2.400,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

2.400,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 2.400,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186336 - 186340**

Ensemble des composants avec un coating en argent, pour un remplacement du cortex osseux, dans le cas d'une arthrodèse

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40020

*Base de remboursement*

3.400,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

3.400,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 3.400,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§17

### L.13.10 Cupule

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186351 - 186362**

Partie externe d'une cupule modulaire d'une prothèse de hanche, pour reconstruction du cotyle, à fixation iliaque intramédullaire de plus de 50 mm, à utiliser avec ou sans ciment, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40021

*Base de remboursement*

5.900,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

5.900,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 5.900,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

### L.13.11 Accessoires

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186373 - 186384**

Ensemble des composants de l'axe d'une prothèse de genou pour remplacement du cortex osseux ou en cas de remplacement de l'axe seul

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40022

*Base de remboursement*

700,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

700,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 700,00 €

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186395 - 186406**

Ensemble des composants implantés lors de l'allongement mini-invasif de l'élément allongeable

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste Nom.**

40023

*Base de remboursement*

2.000,00 €

*Marge de sécurité (%)* 0,00%

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum*

2.000,00 €

*Marge de sécurité (€)* 0,00 €

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 2.000,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186410 - 186421**

Implant pour fixation des tissus mous à la prothèse de remplacement de cortex osseux

**Catégorie de remboursement :**

I.E.a

**Liste Nom.**

40105

*Base de remboursement*

500,00 €

*Marge de sécurité (%)* /

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€)* /

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* 500,00 €

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

### L.13.12 Sur mesure

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186432 - 186443**

Implant sur mesure en cas de discontinuité osseuse

**Catégorie de remboursement :**

I.F.a

*Base de remboursement*

CMD

*Marge de sécurité (%)* /

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€)* /

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* CMD

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

### L.13.13 Prothèse allongeable

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186454 - 186465**

Composant allongeable de façon mini-invasive d'une prothèse pour remplacement du cortex osseux, avec ou sans coating en argent

**Catégorie de remboursement :**

I.F.a

*Base de remboursement*

CMD

*Marge de sécurité (%)* /

*Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€)* /

*Intervention personnelle (€)* 0,00 €

*Montant du remboursement* CMD

**Conditions de remboursement :**

L-§09,L-§17

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/11/2025

Date première publication :  
1/11/2025

**NOUVEAU**

**186476 - 186480**

Composant allongeable de façon non-invasive d'une prothèse pour remplacement du cortex osseux, avec ou sans coating en argent

**Catégorie de remboursement :** I.F.a

*Base de remboursement*      *CMD*      *Marge de sécurité (%) /*      *Intervention personnelle (%)*      0,00%

*Prix plafond/ maximum*      /      *Marge de sécurité (€) /*      *Intervention personnelle (€)*      0,00 €

*Montant du remboursement*      *CMD*

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

---

# Conditions de remboursement

L-508

## Prestations liées

164452 164463

164496 164500

164555 164566

166154 166165

166272 166283

166316 166320

166471 166482

166596 166600

166714 166725

166751 166762

166832 166843

166935 166946

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux composants en polyéthylène highly cross-linked des prothèses d'épaule, des prothèses de hanche et des prothèses de genou, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

### 3. Critères concernant le dispositif

Les prestations 164452-164463, 164496-164500, 164555-164566, 165535-165546, 165572-165583, 165631-165642, 166154-166165, 166272-166283, 166316-166320, 166471-166482, 166596-166600, 166714-166725, 166751-166762, 166832-166843 et 166935-166946 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

#### 3.1. Définition

Les dispositifs composés de "polyéthylène highly cross-linked", sont des dispositifs dont le procédé de fabrication correspond à la définition suivante : "rayonnement ionisant du polyéthylène de 5 Mrad/50kGy minimum, suivi d'un procédé visant l'élimination des radicaux libres."

#### 3.2. Critères

Pas d'application

#### 3.3. Conditions de garantie

Pas d'application

### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative

### 5. Règles d'attestation

Pas d'application

### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

### 7. Divers

Pas d'application

**Prestations liées**

<b>165874</b>	<b>165885</b>
<b>165896</b>	<b>165900</b>
<b>165911</b>	<b>165922</b>
<b>165933</b>	<b>165944</b>
<b>165955</b>	<b>165966</b>
<b>165970</b>	<b>165981</b>
<b>166036</b>	<b>166040</b>
<b>166073</b>	<b>166084</b>
<b>166095</b>	<b>166106</b>
<b>166110</b>	<b>166121</b>
<b>166132</b>	<b>166143</b>
<b>166154</b>	<b>166165</b>
<b>166176</b>	<b>166180</b>
<b>166191</b>	<b>166202</b>
<b>166213</b>	<b>166224</b>
<b>166235</b>	<b>166246</b>
<b>166250</b>	<b>166261</b>
<b>166272</b>	<b>166283</b>
<b>166294</b>	<b>166305</b>
<b>166316</b>	<b>166320</b>
<b>166331</b>	<b>166342</b>
<b>166353</b>	<b>166364</b>
<b>166375</b>	<b>166386</b>
<b>166390</b>	<b>166401</b>
<b>166412</b>	<b>166423</b>
<b>166434</b>	<b>166445</b>
<b>166471</b>	<b>166482</b>
<b>166530</b>	<b>166541</b>
<b>166552</b>	<b>166563</b>
<b>166596</b>	<b>166600</b>
<b>166655</b>	<b>166666</b>
<b>166670</b>	<b>166681</b>
<b>166692</b>	<b>166703</b>
<b>166714</b>	<b>166725</b>
<b>166736</b>	<b>166740</b>
<b>166751</b>	<b>166762</b>
<b>166773</b>	<b>166784</b>
<b>166795</b>	<b>166806</b>
<b>166810</b>	<b>166821</b>
<b>166832</b>	<b>166843</b>
<b>166854</b>	<b>166865</b>

166876	166880
166891	166902
166913	166924
166935	166946
166950	166961
166972	166983
166994	167005
167016	167020
167031	167042
167053	167064
167075	167086
167090	167101
167112	167123
167134	167145
167156	167160
167171	167182
167193	167204
167215	167226
167230	167241
167716	167720
171113	171124
171135	171146
171150	171161
172535	172546
183035	183046
183050	183061
183072	183083
183094	183105
183116	183120
183131	183142
183153	183164
183175	183186
183190	183201
183212	183223
183234	183245
183256	183260
183271	183282
183293	183304
183315	183326
183330	183341
183352	183363
183374	183385
183396	183400

183411	183422
183433	183444
183455	183466
183470	183481
183492	183503
183514	183525
183536	183540
183551	183562
183573	183584
185872	185883
185894	185905
185916	185920
185931	185942
185953	185964
185975	185986
185990	186001
186130	186141
186152	186163
186174	186185
186196	186200
186211	186222
186233	186244
186255	186266
186270	186281
186292	186303
186351	186362
186373	186384
186395	186406
186410	186421
186432	186443
186454	186465
186476	186480

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux prothèses articulaires du genou et de la hanche, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

**4.1. Première implantation**

L'intervention de l'assurance pour une prothèse articulaire du genou ainsi que pour une prothèse articulaire de la hanche ne peut être accordée qu'après que le formulaire L-Form-I-2 ait été complété par le médecin-spécialiste implanteur via

l'application en ligne.

Les modalités d'enregistrement, et de validation de ces données ainsi que la façon selon laquelle ces données sont transmises au " Belgische Vereniging voor Orthopedie en Traumatologie (BVOT)", à la "Société Royale Belge de Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie (SORBCOT)" et à la Commission, sont établies par la BVOT, la SORBCOT, la Commission et le Service des soins de santé.

#### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

#### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

La BVOT/SORBCOT fait chaque année une évaluation des données collectées avec rapport à la Commission. La nature du rapport est établie par la Commission.

#### **7. Traitement des données**

Les données enregistrées dans le cadre de la condition de remboursement L-§09 sont celles déterminées dans le formulaire mentionné au point 4.1 et 4.2. et conformément aux données reprises à l'article 35septies/9 de la loi.

Le traitement des données visées au premier alinéa s'effectue conformément aux finalités précisées à l'article 35septies/8, 2°, 3° et 4° de la loi.

Le traitement des données est effectué tels que mentionnés à l'art. 35 septies/10, 1° de la loi.

Seules les personnes telles que mentionnées à l'article 35 septies/11, 1°, 3° et 4° de la loi ont accès aux données à caractère personnel non pseudonymisées.

Seules les personnes telles que mentionnées à l'article 35septies/12, 1° et 2° de la loi ont accès aux données à caractère personnel pseudonymisées.

Le délai de conservation des données visé à l'article 35septies/13, alinéa 1er de la loi est fixé à 10 ans.

#### **8. Divers**

Pas d'application

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux implants de surface pour la hanche, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

**5.2. Autres règles**

La prestation 183094-183105 ne peut être attestée qu'une seule fois par intervention.

**5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

170796	170800
--------	--------

172535	172546
--------	--------

183551	183562
--------	--------

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux parties externes d'une cupule sur mesure, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Les prestations 170796-170800 et 172535-172546 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond au moins à une des trois combinaisons de critères suivantes:

- 1 ET 3 ET 4 ET 5 ET 6
- 2 ET 3 ET 4 ET 5 ET 6
- 7

Après une éventuelle résection tumorale ou le retrait d'un implant, les critères sont :

1. La distance, entre le centre de rotation de la hanche, qui est situé au niveau du centre de la tête fémorale, et la ligne qui relie les deux foramens obturés supérieurs, mesure plus de 3cm.

*Mesuré sur une radiographie digitale en vue antéro-postérieure du pelvis*

2. L'implantation d'une cupule standard (c'est-à-dire non confectionnée individuellement) a déjà échoué.

*Identifiable sur base du dossier médical du bénéficiaire, ou sur une radiographie en vue antéro-postérieure du pelvis*

3. Ostéolyse sévère « tear drop », qui a complètement disparu.

*Mesuré sur une radiographie digitale en vue antéro-postérieure du pelvis*

4. Ostéolyse sévère au niveau de la tubérosité ischiatique,

*Mesuré sur une radiographie digitale en vue antéro-postérieure du pelvis*

5. Dégradation de la paroi médiale de la cavité, avec une interruption possible de la ligne de Kohler (ligne ilio-ischiatique).

*Mesuré sur une radiographie digitale en vue antéro-postérieure du pelvis*

6. Le contour initial de l'acétabulum est endommagé sur plus de la moitié de la circonférence du contour.

7. Discontinuité de l'hémi-bassin.

Identifiable sur un scan CT, ou une radiographie digitale en vue antéro-postérieure si les composants ne perturbent pas l'image.

### **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 170796-170800 et 172535-172546 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant :

#### **3.1. Définition**

Les prestations couvrent l'ensemble du processus de fabrication de l'implant (modèle 3D), y compris tous les accessoires.

#### **3.2. Critères**

Pas d'application

#### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

#### **4.1. Première implantation**

Les prestations 170796-170800 et 172535-172546 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification de l'implantation au médecin-conseil au moyen du formulaire L-Form-I-08 et ce après implantation. Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à l'une des indications susmentionnées doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire

#### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 172535-172546 et 183551-183562 ne sont pas cumulables entre elles.

#### **5.2. Autres règles**

Pas d'application.

#### **5.3. dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application.

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application



Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux implants de surface pour le genou, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

**5.2. Autres règles**

La prestation 166110-166121 ne peut être attestée qu'une seule fois par intervention.

**5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

## Prestations liées

185872	185883
185894	185905
185916	185920
185931	185942
185953	185964
185975	185986
185990	186001
186012	186023
186034	186045
186056	186060
186071	186082
186093	186104
186115	186126
186130	186141
186152	186163
186174	186185
186196	186200
186211	186222
186233	186244
186255	186266
186270	186281
186292	186303
186314	186325
186336	186340
186351	186362
186373	186384
186395	186406
186410	186421
186432	186443
186454	186465
186476	186480

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux prothèses de remplacement du cortex osseux, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

1.1. Les prestations reprises sous le point « L.13. Reconstruction de larges défauts osseux » ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier et par un médecin spécialiste en chirurgie orthopédique qui répond aux critères suivants:

Le médecin spécialiste en chirurgie orthopédique a une expertise en reconstruction de large défauts osseux démontrée et

maintenue de manière continue par :

a) minimum 5 prestations 284152-284163, 284874-284885, 286370-286381, 288470-288481, 288492-288503, 289936-289940, 290290-290301 ou 291211-291222 en tant que chirurgien principal ;

ou

b) minimum 10 prestations 284152-284163, 284874-284885, 286370-286381, 288470-288481, 288492-288503, 289936-289940, 290290-290301 ou 291211-291222 en tant que chirurgien principal ou aide opératoire.

Dans les 2 cas, l'expertise est démontrée par la somme des prestations attestées et prestées durant les années x-3 et x-2.

Seules les prestations relatives au matériel utilisé lors d'une intervention effectuée par un médecin prestataire repris nominativement sur cette liste peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire.

**1.2.** L'établissement hospitalier peut poser sa candidature auprès du Service des soins de santé sur base du formulaire L-Form-II-04 pour être repris sur la liste des établissements hospitaliers et des médecins spécialistes qui peuvent attester les prestations reprises sous le point « L.13. Reconstruction de larges défauts osseux » selon les modalités déterminées par le Service des soins de santé.

Sur base de ce formulaire, la Commission dresse une liste des établissements hospitaliers et des médecins spécialistes dont la candidature est retenue et détermine la date d'entrée en vigueur de cette inscription sur la liste des établissements hospitaliers et des médecins spécialistes; les prestations reprises sous le point « L.13. Reconstruction de larges défauts osseux » ne pourront faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'à partir de cette date. Cette liste sera publiée et mise à jour sur le site internet de l'INAMI.

L'enregistrement sur cette liste est reconduit de manière tacite jusqu'à ce que l'établissement hospitalier déclare ne plus satisfaire aux critères, déclare ne plus souhaiter apparaître sur cette liste ou bien jusqu'à ce que le Service des soins de santé constate que l'établissement hospitalier ne satisfait plus aux critères requis.

Lorsque le Service des soins de santé constate que l'établissement hospitalier ne satisfait plus aux critères, l'établissement hospitalier est supprimé de cette liste. Le Service des soins de santé en informe l'établissement hospitalier et la Commission.

Toute modification d'une donnée reprise dans le formulaire L-Form-II-04 doit être signalée spontanément au Service des soins de santé via l'introduction d'un nouveau formulaire L-Form-II-04 mis à jour.

## **2. Critères concernant le bénéficiaire**

**2.1.** Les prestations reprises sous le point « L.13. Reconstruction de larges défauts osseux » ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond au critère suivant:

1) Tumeur primaire ou métastase osseuse entraînant, après résection, une interruption de la continuité osseuse

OU

2) Révision d'une prothèse ou révision d'ostéosynthèse entraînant une destruction massive de l'os

OU

3) Pathologie entraînant une destruction et/ou déformation massive des os et des articulations

**2.2.** Les prestations 186454-186465 et 186476-186480 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond au critère additionnel suivant :

1) Chez l'enfant en croissance

Ou

2) Chez les autres bénéficiaires : Différence de longueur osseuse des membres inférieurs de plus de 3 cm quelle qu'en soit la cause. Cette inégalité peut concerner soit le tibia, soit le fémur, soit les deux os pris ensemble.

Les prestations pour les composants avec coating en argent ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire est à haut risque infectieux.

### **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations reprises sous le point « L.13. Reconstruction de larges défauts osseux » ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants:

#### **3.1. Définition**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations reprises sous les points « L.13.1. fémur proximal », « L.13.2. fémur distal », « L.13.3.1. embase », « L.13.4. humérus proximal », « L.13.5. humérus distal », « L.13.6. ulna », « L.13.8. diaphyse », « L.13.9. arthrodèse », « L.13.12. sur mesure » ou « L.13.13. prothèse allongeable », le dispositif doit être un composant modulaire d'une prothèse et remplacer le cortex osseux lorsque celui-ci a été retiré de manière circulaire au niveau métaphysaire et/ou diaphysaire, entraînant une interruption de la continuité osseuse. Ce composant peut être un dispositif sur mesure ou non.

Les prestations reprises sous le point « L. 13. Reconstruction de larges défauts osseux » comprennent l'ensemble des éléments constitutifs, ainsi que les éléments d'assemblage et fixation et le centraliseur.

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 186432-186443, le dispositif doit répondre à la définition de dispositif médical sur mesure selon le Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux. Les dispositifs sur mesure fabriqués uniquement pour des raisons d'allergie ne font pas l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire via la prestation 186432-186443.

#### **3.2. Critères**

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative pour la prestation 186152-186163, le dispositif doit avoir démontré sur une série de minimum 20 patients dans une étude clinique publiée dans un journal peer-reviewed que le taux de survie (déscellement aseptique) de la prothèse avec l'ancrage visé sous 186152-186163 est de minimum 80% à 5 ans.

#### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application.

### **4. Procédure de demande et formulaires**

#### **4.1. Première implantation**

Les prestations 186432-186443, 186454-186465 et 186476-186480 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs qui fixe le montant de l'intervention, après implantation, sur base d'une demande motivée introduite par le médecin spécialiste en chirurgie orthopédique.

La demande doit comporter les éléments suivants :

a. un rapport médical circonstancié;

ET

b. le formulaire L-Form-I-05 (pour les prestations 186454-186465 et 186476-186480) ou L-Form-I-06 (pour la prestation 186432-186443), reprenant les données nécessaires à l'évaluation du dossier ;

ET

c. le cas échéant, les documents établis conformément à l'article 52, §8, du Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux

ET

d. une facture détaillée émanant du distributeur du dispositif.

ET

e. les radiographies réalisées avant et après l'intervention.

Avant implantation, le Collège des médecins-directeurs peut émettre un avis sur base d'un devis introduit conjointement avec le rapport médical circonstancié, la motivation et le formulaire L-Form-I-05 ou L-Form-I-06. Toutefois, le Collège des médecins-directeurs ne peut prendre de décision définitive concernant l'intervention de l'assurance obligatoire qu'après implantation, lorsque la totalité des documents lui aura été fournie.

Le Collège des médecins-directeurs communique sa décision motivée au pharmacien hospitalier, au médecin spécialiste qui a introduit la demande et au bénéficiaire concerné via son organisme assureur endéans les 30 jours suivant la réception de la demande.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 186454-186465 est limitée à un maximum de 20.000 EUR.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 186476-186480 est limitée à un maximum de 40.000 EUR pour le composant de remplacement du fémur distal et à un maximum de 35.000 EUR dans les autres cas.

## **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, les procédures décrites au point 4.1. doit être appliquée.

## **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application.

## **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application.

## **5. Règles d'attestation**

### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

La prestation 186373-186384 n'est pas cumulable avec les prestations 166073-166084, 166655-166666 et 166670-166681.

### **5.2. Autres règles**

La prestation 185990-186001 ne peut être attestée que si une prestation reprise sous les points « L.13.2. fémur distal » ou « L.13.3. tibia proximal » est attestée.

La prestation 186130-186141, 186152-186163, 186410-186421 ou 186211-186222 ne peut être attestée que si une prestation reprise sous les points « L.13.1. fémur proximal », « L.13.2. fémur distal », « L.13.3.1. embase », « L.13.4. humérus proximal », « L.13.5. humérus distal », « L.13.8. diaphyse » ou « L.13.9. arthrodèse » est attestée.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application.

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

### **7. Traitement des données**

Les données enregistrées dans le cadre de la condition de remboursement L-§17 sont celles déterminées dans le formulaire mentionné aux points 1 et 4 et conformément aux données reprises à l'article 35septies/9 de la loi.

Le traitement des données visées au premier alinéa s'effectue conformément aux finalités précisées à l'article 35septies/8, alinéa 1er de la loi.

Le traitement des données est effectué tels que mentionnés à l'art. 35 septies/10, 1° et 2° de la loi.

Seules les personnes telles que mentionnées à l'article 35 septies/11, 1°, 2° et 4° de la loi ont accès aux données à caractère personnel non pseudonymisées.

Le délai de conservation des données visé à l'article 35septies/13, alinéa 1er de la loi est fixé à 10 ans.

### **8. Divers**

Pas d'application.

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative aux prothèses articulaires sur mesure, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

La prestation 167716-167720 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

**3.1. Définition**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 167716-167720, le dispositif doit répondre à la définition de dispositif médical sur mesure selon le Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux. Les dispositifs sur mesure fabriqués uniquement pour des raisons d'allergie ne font pas l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire via la prestation 167716-167720.

**3.2. Critères**

Pas d'application

**3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires****4.1. Première implantation**

La prestation 167716-167720 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs qui fixe le montant de l'intervention, après implantation, sur base d'une demande motivée introduite par le médecin spécialiste en chirurgie orthopédique.

La demande doit comporter les éléments suivants :

a. un rapport médical circonstancié ;

et

b. le formulaire L-Form-I-6, reprenant les données nécessaires à l'évaluation du dossier ;

et

c. les documents établis conformément à l'article 52, §8, du Règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux ;

et

d. une facture détaillée émanant du fabricant de la prothèse.

et

e. les radiographies réalisées avant et après l'intervention.

Avant implantation, le Collège des médecins-directeurs peut émettre un avis sur base d'un devis introduit conjointement avec le rapport médical circonstancié, la motivation et le formulaire L-Form-I-6. Toutefois, le Collège des médecins-directeurs ne peut prendre de décision définitive concernant l'intervention de l'assurance obligatoire qu'après implantation, lorsque la totalité des documents lui aura été fournie.

Le Collège des médecins-directeurs communique sa décision motivée au pharmacien hospitalier, au médecin spécialiste qui a introduit la demande et au bénéficiaire concerné via son organisme assureur endéans les 30 jours suivant la réception de la demande.

#### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

#### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Traitement des données**

Les données enregistrées dans le cadre de la condition de remboursement L-§18 sont celles déterminées aux points 4.1. et 4.2. et conformément aux données reprises à l'article 35septies/9 de la loi.

Le traitement des données visées au premier alinéa s'effectue conformément aux finalités précisées à l'article 35septies/8, 1° de la loi.

Le traitement des données est effectué tels que mentionnés à l'art. 35 septies/10, 1° et 2° de la loi.

Seules les personnes telles que mentionnées à l'article 35 septies/11, 2° et 4° de la loi ont accès aux données à caractère personnel non pseudonymisées.

Le délai de conservation des données visé à l'article 35septies/13, alinéa 1er de la loi est fixé à 10 ans.

#### **8. Divers**

Pas d'application

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au ciment utilisé lors du placement d'une prothèse articulaire, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative

### 5. Règles d'attestation

#### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Pas d'application

#### 5.2. Autres règles

Il n'y a pas d'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 170472-170483 lors du placement d'une prothèse de hanche ou d'une prothèse de cheville. Le ciment éventuel est inclus dans le remboursement des prestations couvrant les prothèses de hanche ou prothèses de cheville.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 170472-170483 lors du placement d'une prothèse d'épaule est limitée à maximum trois unités de 20 g.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 170472-170483 lors du placement d'une prothèse de genou est limitée à maximum six unités de 20 g.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 170472-170483 lors du placement d'une prothèse d'extrémité est limitée à maximum deux unités de 20 g.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 170472-170483 lors du placement d'une prothèse pour reconstruction de larges défauts osseux n'est pas limitée à un nombre d'unités.

Le poids du ciment de la prestation 170472-170483 est calculé en prenant en compte uniquement la poudre sèche. Les solvants n'entrent pas en ligne de compte. Il ne s'agit donc pas du poids du mélange.

#### 5.3. Dérogation

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

## **7. Traitement des données**

Pas d'application.

## **8. Divers**

Pas d'application.

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au resurfaçage, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

La prestation 183072-183083 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elle est effectuées dans un établissement hospitalier qui répond au critère suivant :

Le chirurgien implanteur a un haut niveau de compétence, notamment pour optimaliser la position du cotyle.

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

La prestation 183072-183083 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants :

- Le bénéficiaire a moins de 55 ans
- La tête fémorale a un diamètre supérieur à 50 mm

### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative

### 5. Règles d'attestation

Pas d'application

### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

### 7. Divers

Pas d'application.

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux plaques d'ostéosynthèse péri-articulaires préformées permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçues pour une utilisation au niveau de la rotule, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application.

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

La prestation 187073-187084 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants :

1. Fracture de la rotule AO type B ou C
- OU
2. Révision d'une fracture de la rotule AO type B ou C

### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application.

### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative.

### 5. Règles d'attestation

Pas d'application.

### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application.

### 7. Traitement des données

Pas d'application.

### 8. Divers

Pas d'application.